



2023

II CONGRESO INTERNACIONAL DE CIENCIAS DE LA SALUD CICS – 2023 LIBRO DE MEMORIAS

EJES TEMÁTICOS

Medicina, Enfermería y obstetricia
Tecnologías de Diagnósticos, Salud pública
Biología, Bioquímica y Farmacia

VIP

VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN Y
POSTGRADO

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO



12 al 14 de julio del 2023

BABAHOYO – ECUADOR



Edición y Auspicio

UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO

VICERRCTORADO DE INVESTIGACIÓN Y POSTGRADO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ISBN: 978-9942-606-44-0



Esta obra ha sido revisada por pares externos

Año de Edición: 2023

ISBN: 978-9942-606-44-0

Derechos reservados. © 2023

Se autoriza la reproducción total o parcial de los contenidos de la obra siempre que se citen a los autores, el trabajo de referencia y el nombre de del manuscrito: Memorias. I Congreso Internacional de Ciencia de la Salud 2021, CICS – 2021

*Universidad Técnica de Babahoyo – UTB.
Facultad de ciencias de la salud
Coordinación de Investigación.
Dirección: Av. Universitaria Km 21/2 Av. Montalvo
Teléfono: 05-2570368 Email: webutb@utb.edu.ec*

ORGANIZADO POR:



VICERRECTORADO DE
INVESTIGACIÓN Y
POSTGRADO
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO





COMITÉ ORGANIZADOR DEL CONGRESO

PRESIDENTE: Lic. Fanny Suarez Camacho, MSc.
VICEPRESIDENTE: Lic. Elsa María Bernal Martínez, MSc.
COORDINADOR: Dra. Rosario Chuquimarca Chuquimarca, PhD
EDITORA: Dra. Maritza Gallegos Zurita, PhD.
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

COMITÉ DE HONOR

RECTOR: Ing. Marcos David Oviedo Rodríguez, PhD
VICERRECTORA ACADEMICA: Lic. Beththy Narcisa Mazacón Roca, PhD
VICERRECTORA DE INVESTIGACION: Dra. María Bernarda Ruilova Cueva, PhD
VICERRECTOR ADMINISTRATIVO: Lic. Francisco Galarza Bravo, MSc.

COMITÉ CIENTIFICO

ENFERMERÍA

Lic. Álvarez Macías Blanca, M.Sc.
Lic. Acosta Gaibor Mónica, M.Sc.
Lic. Martin Esteves Lizette M.Sc.
Dra. Izquierdo Cirer Alina, Esp.
Lic. Vera Márquez María, PhD.
Lic. Bernal Martínez Elsa María, M.Sc.
Lic. Boucourt Rodríguez Elisa, M.Sc.
Dr. Pino Icaza Galo, M.Sc.

OBSTETRICIA

Dra. Castro Posligua Aida, PhD.
Obs. Muñoz Solórzano Lilian M.Sc.
Obs. Pasos Baño Ana, PhD.
Dr. Orellana Gaibor Hugolino, Esp.

FISIOTERAPIA

Lic. Robledo Galeas Sanny, M.Sc.
Lic. De Mora Litardo Karina, M.Sc.
Ing. Ruiz Parrales Evelyn Concepción, M.Sc.
Q.F. Pinoargote Medina Fatima René M.Sc.
Lic. Mora Mora Ana Lucia M.Sc.
Lic. Cabezas Toro Aracely Moraima, M.Sc.

NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Lic. Estrada Rodríguez Danny, M.Sc.
Lic. Velázquez Paccha Karla, M.Sc.
Dra. Chuquimarca Chuquimarca Rosario, PhD.
Dr. Romero Ramírez Herman, PhD.
Dr. Felipe Huerta Concha Flipe M.Sc.
Ing. Nivelva Vera Lidia
Ing. Caicedo Hinojosa Luis, M.Sc.
Lic. Sánchez Calderón María Julia, M.Sc.
Ing. Bastidas Zambrano Luis M.Sc.

OPTOMETRÍA

Ec. Paliz Sánchez Cindy del Rocío, M.Sc.
Lic. Riccardi Palacios Gustavo, PhD.
Lic. Vera García Martha del Rocío, PhD.
Ing. Mazacón Cervantes Javier M.Sc.

EDITORIAL

Universidad Técnica de Babahoyo,
Av. Universitaria Km 21/2 Av. Montalvo
Los Ríos – Ecuador

Los trabajos que son parte de este Libro de Memoria, han sido evaluados por el Comité Científico del II Congreso Internacional de Ciencias de la Salud, CICS – 2023; igualmente su contenido ha sido objeto de un proceso editorial realizado por el Comité Organizador.



PRESENTACIÓN

La Universidad Técnica de Babahoyo, a través de la Facultad de Ciencias de la Salud organizó el II Congreso Internacional de Ciencias de la Salud, CICS – 2023, evento que reunió a profesionales de la salud, investigadores, académicos y estudiantes para difundir los resultados y avances, producto de la investigación en salud. Este evento se constituyó en una oportunidad para compartir conocimientos, presentar investigaciones y establecer contactos con otros profesionales de la salud. Se presentaron resultados de trabajos de temas relacionados a los ejes temáticos de la Medicina, Enfermería y Obstetricia; Tecnología del Diagnóstico y Salud Pública; Biología, Bioquímica y Farmacia.

El II Congreso Internacional de Ciencias de la Salud, CICS – 2023 se llevó a cabo del 12 al 14 de julio de 2023, en modalidad híbrida; en donde se presentaron conferencias magistrales impartidas por especialistas reconocidos internacionalmente de países como: Colombia, Perú y Ecuador, que compartieron sus experiencias. Se contó además con la masiva participación de estudiantes de grado y posgrado, profesores, investigadores y profesionales en general de diversas instituciones de educación superior que presentaron sus ponencias de manera presencial.

El congreso se enfocó en presentar temas relevantes y de interés en el ámbito sanitario. Todos los trabajos fueron revisados por pares académicos y muchos de estos seleccionados para la publicación en la revista Journal of Science and Research, ISSN 2528-8083, de la Editorial de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Producto de este evento científico se contó con información relevante de los avances científicos desarrollados en el campo de la salud por investigadores, docentes, profesionales y estudiantes nacionales e internacionales, con un abordaje de los principales problemas de salud que afectan a la población y las alternativas de solución que pueden lograrse como producto de la investigación científica, a mediano o largo plazo; resúmenes que se recoge en la presente memoria, que aporta con importante información para los profesionales de la salud, que permiten conocer los últimos avances de investigaciones más recientes realizadas en instituciones de educación superior e instituciones involucradas en el ámbito sanitario.

El Comité organizador



Tabla de contenido

CONFERENCISTAS MAGISTRALES	7
RESUMEN CONFERENCIAS MAGISTRALES	9
Prevención de la pancreatitis aguda biliar. Pronóstico y tratamiento	10
Parto vaginal versus cesárea en poscesariadas dos veces, complicaciones maternas neonatales: revisión sistemática y metaanálisis	11
Diagnóstico de miomatosis uterina, repercusión en la vida de la mujer.....	12
Examen visual: un compromiso transdisciplinar en la atención primaria en salud	13
La postura y la propiocepción - estudio de casos	14
Detección de factores de riesgo en adolescentes embarazadas de 15 – 19 años consumidoras de drogas en Guayaquil	15
PONENCIAS.....	17
Eje temático:	17
MEDICINA, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA.....	17
Calidad de vida de los adultos mayores del centro Gerontológico “Babahoyo”	18
Conocimientos de las puérperas sobre los cuidados de los recién nacidos en un centro de salud tipo a de la provincia de Los Ríos	19
Conocimiento sobre protocolos de actuación ante terremotos de los estudiantes del tercer semestre de la carrera de Ingeniería en Sistemas de la Universidad Técnica de Babahoyo	20
Una mirada al cuidado holístico de Enfermería.....	21
Estado ergonómico actual del puesto de trabajo del personal administrativo y de planta central del contexto universitario.....	22
Evaluación de la pandemia covid-19 en el rol de Enfermería desde una mirada Ética y Bioética	24
Infecciones asociadas a la atención de salud en Hospitales de Ecuador: prevención y control	26
Intervenciones de enfermería en las infecciones respiratorias agudas bajas en lactantes menores en el área de pediatría del Hospital IESS de Babahoyo	27
Manejo del dolor en pacientes adultos y adultos mayores post quirúrgicos, en el Hospital Martín Icaza	29
Proceso Atención de Enfermería en adolescente con traumatismo de órganos intraabdominales por arma de fuego.....	31



Proceso de Atención Enfermería en paciente de 54 años con enfermedades crónicas degenerativas	33
Papel del profesional de la enfermería en la prevención, control y vigilancia epidemiológica de infecciones antes, durante y después de situaciones de emergencia o desastres	35
Responsabilidad Bioética en el Cuidado.....	36
Síntomas músculo esqueléticos presentes en el personal profesional de enfermería de un hospital tipo II-Ecuador	37
Nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo, 2022	39
Eje temático:	42
SALUD PÚBLICA.....	42
El branding y la imagen de marca y su influencia en la elección de servicios optométricos.....	43
Estado refractivo y la agudeza visual niños de 5 a 10 años en Óptica Viger, segundo semestre 2021	45
Consumo de lácteos y su relación con la talla en niños de 1a 5 años en la provincia de Los Ríos, en el periodo noviembre 2022 – abril 2023.....	47
Eje temático:	49
TECNOLOGÍAS DE DIAGNÓSTICO (NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, OPTOMETRÍA. FISIOTERAPIA).....	49
Eficacia de la equinoterapia en niños con parálisis cerebral del cantón Babahoyo noviembre 2022 –abril 2023	50
Incidencia de lumbalgia y factores asociados en pacientes adultos que acuden al Centro Fisioterapéutico Mariela Pinzón en la ciudad de Babahoyo periodo diciembre 2022 - marzo 2023	52
Sistemas de estrategias profilácticas enfocadas a disminuir las limitaciones del movimiento, coordinación y equilibrio en el adulto mayor.....	53
Astigmatismo secundario a orbipatía tiroidea en paciente femenina de 25 años	55
Dispositivos ópticos graduados y su incidencia en la calidad visual de los estudiantes de la universidad técnica de Babahoyo de la carrera de Nutrición y Dietética del 6 Nivel paralelo “a” periodo diciembre 2022- abril 2023	57
Estado visual en asistentes a la socialización del primer Concurso de Emprendimiento de Innovación HUB 58-UTB Diciembre 2022 – Abril 2023	59
Preferencia de monturas oftálmicas y su valor económico en los usuarios de 18 a 35 años en la cooperativa Juan Montalvo del sector norte de Guayaquil	61



La presbicia y el uso de lentes de lectura en adultos mayores de 40 años de la ciudadela Muñoz Rubio de la ciudad de Babahoyo en el periodo 2023	63
Promedio de la agudeza visual (V.A.R) de los estudiantes de la carrera de optometria rediseñada periodo abril-septiembre 2022	65
Técnicas de fabricación de prótesis oculares empleadas por los ocularistas en Ecuador	67
Alimentación complementaria en niños y niñas menores de 2 años de las madres de la universidad técnica de Babahoyo	69
Hábitos alimentarios en familiares con hipertensión arterial, de los estudiantes de 5 nivel de la carrera de nutrición y dietética de la facultad de ciencias de la salud.....	71
Evaluación dietética de los adultos mayores de 65 a 83 años del Centro Gerontológico del Buen Vivir del cantón Babahoyo	73
Comparación entre el consumo de alimentos y la alimentación saludable en adultos de 18 a 60 años.	75
Determinación de somatotipo en los estudiantes deportistas de la carrera de nutrición y dietética de la universidad técnica de Babahoyo, noviembre 2022 - abril 2023.....	77
Evaluación del Estado Nutricional y riesgo cardio metabólico por índice cintura/ talla en escolares de 5 años 1 mes a 11 años	79

CONFERENCISTAS MAGISTRALES

RICARDO AURELIO CARREÑO ESCOBEDO

PERÚ



Doctor en medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Magister en Gobierno y Gerencia de salud, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Miembro de Comité de Ética, Centro Nacional de Salud Pública de Perú. Director General del Centro Nacional de Epidemiología, Ministerio de Salud del Perú. Director Ejecutivo de la Oficina de Proyectos de Inversión y Cooperación Externa, Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. Dirección de salud IV Lima Este. Jefe de la Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística. Jefe de Epidemiología y Salud Ambiental, Hospital Nacional Cayetano Heredia. Docente de métodos avanzados de investigación científica para el doctorado de medicina y ciencias de la salud, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Docente de epidemiología clínica, epidemiología para salud pública, y epidemiología ambiental, Universidad de San Martín de Porres. Experto en medicina basada en evidencias. Miembro del comité de investigación de estudios observacionales Instituto Nacional de Salud. Diseñador del programa de maestría de epidemiología clínica y del programa de alta gerencia en servicios de salud, Universidad Científica del Sur. Autor de diversas publicaciones en revistas de alto impacto.

MANUELA ARACELY ESCUDERO CASTRO

ECUADOR



Médico especialista en Ginecología y Obstetricia, Universidad de Guayaquil. Magister en Gerencia en los servicios de Salud, Universidad de la Rioja. Máster en Reproducción Humana Asistida, Universidad de Salamanca. Diplomado en Ultrasonido Ginecología, Universidad Autónoma de México. Diplomado en Laboratorio de Andrología, Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión (Perú). Médico y jefa del Servicio de Ginecología del Hospital General Babahoyo. Docente de interno rotativo de obstetricia, Universidad Técnica de Babahoyo. Docente de interno de medicina, Universidad Católica de Guayaquil. Ex Residente Post-grado Ginecología y Obstetricia "Hospital Gineco- Obstetra Enrique C. Sotomayor". Subjefe de guardia en el Hospital Enrique C. Sotomayor. Medico Gineco- Obstetra en: Centro Médico Medigroup, Hospital Clínica San Francisco, Hospital Martin Icaza. Reconcomiendo a la Trayectoria en Hospital general Babahoyo.

PATRICIA DURÁN OSPINA

COLOMBIA



Microbióloga, Universidad de los Andes, Bogotá Colombia, Magister en Educación. Universidad Católica de Manizales, Colombia. Coordinadora Maestría Académica con Trayectoria de Investigación en Optometría, mención Contactología y Terapia Visual. 2019 - 2021. Directora del Centro de Investigaciones de la Fundación Universitaria del Área Andina 2014 -2016, Pereira, Colombia. Fundador y miembro del Grupo de investigación en Salud Visual. Pasante becario del programa IAP (International Academic Program) de Harvard University, Massachussets USA. Miembro de la INACSL (International Nursing Association for Clinical simulation learning) (2013- 2016), Editorial Member Board del Savvy Journal of ocular diseases and therapeutics (2014 -Actual). Miembro comité científico Revista QhaliKay Universidad Técnica de Manabí. Miembro Junta Directiva de la Asociación Colombiana de Simulación clínica (2008 - 2017) y de la Junta Directiva de la Asociación Colombiana de Fisiología, (2007- 2017). Miembro CLIO. Ex jefe de Línea Ciba Vision Novartis para Colombia y asesor científico de laboratorios Keratos, lentes de contacto. Colombia. Conferencista Internacional en Simulación clínica, microbiología ocular, farmacología ocular e innovación en óptica, autor de más de 50 papers y conferencias en Optometría en salud visual en las temáticas de nanotecnología, infecciones oculares, bioprinting, nanotecnología y manejo de las TICs en ciencias básicas. Par evaluador (Peer Reviewer) de Elsevier, Revista de Investigaciones Andina, Qhali Kay, EMB Miembro EMB Editorial Member board del Journal of ocular diseases and therapeutics y revistas indexadas nacionales.



KATHERINE GONZÁLEZ RAMÍREZ

COLOMBIA

Optómetra, Universidad De La Salle, Bogotá, Colombia. Magister en Salud Ocupacional, Seguridad Industrial y Riesgos Profesionales. Universidad Nacional de Piura, Perú. Optómetra Propietaria de: Contac lens Institute Charlotte, Ocean Optical, Maxivision, Datavicion. Numerosas publicaciones en revistas y medios de comunicación. Responsable del segmento de salud en el Programa de televisión Explorando Mi Tierra, Manabí – Ecuador.



LUIS ALBERTO SIGÜENCIA CHÁVEZ

ECUADOR

Psicólogo Clínico, Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Master en Psicología Clínica con mención en Intervención Psicosocial y Psicología Comunitaria, Universidad Politécnica Salesiana del Ecuador. Psicólogo Clínico, responsable de salud mental del Distrito 09D08 Salud Guayaquil, Pascuales, Ministerio de Salud Pública. Especialista zonal de discapacidades/salud mental y especialista zonal de provisión de servicios de salud de Coordinación zonal 8 salud, Ministerio de Salud Pública. Varias publicaciones de artículos, participado en ponencias.



RESUMEN CONFERENCIAS MAGISTRALES



Prevención de la pancreatitis aguda biliar. Pronóstico y tratamiento

Dr. Arturo Javier Mata Castro

Medico. Cirujano General

Especialista en Cirugía Tarascópica y Laparoscópica

Facultad de Medicina, Universidad de Guayaquil Ecuador

Facultad de medicina Universidad Nacional Nordeste- Argentina

mail: amatacastro2002@yahoo.es

INTRODUCCIÓN

La pancreatitis aguda (PA) es un trastorno inflamatorio del páncreas cuyo espectro clínico puede variar desde un simple daño focal hasta aparición de síndrome de respuesta inflamatoria sistémica, además de compromiso multiorgánico e incluso la muerte; lo que es reflejado en el grado de afectación del páncreas y por ende repercute en las manifestaciones clínicas exhibidas por el paciente. Algunos síntomas que permiten el diagnóstico son: dolor epigástrico profundo, muchas veces con irradiación a la espalda, náusea, vómito, diaforesis, debilidad, distensión abdominal y dolor a la palpación, además de fiebre.

DESARROLLO

La pancreatitis aguda es una patología grave que requiere identificar los síntomas para un eficiente diagnóstico basado en los siguientes parámetros: Súbito dolor epigástrico profundo, frecuentemente con irradiación a la espalda. Episodios previos, a menudo relacionados con consumo de alcohol. Náusea, vómito, diaforesis, debilidad. Distensión abdominal y dolor a la palpación, además de fiebre. Leucocitosis, aumento de amilasa y lipasa séricas. Las causas principales son: cálculos biliares (40%), consumo prolongado de alcohol (30%) e hipertrigliceridemia (2-5%), tabaquismo (asociado 50%) fármacos (menos 5%), pancreatitis aguda Idiopática, pancreatitis autoinmune.

Existen sistemas de Puntuación que combinan criterios clínicos y de imágenes para establecer predicción de severidad y pronóstico, desde el ingreso y estadía hospitalaria/UCI. Prexisten 2 tipos de pancreatitis: PA intersticial edematosa cuya ocurrencia es del 80-90% de los casos, consiste en la inflamación aguda del parénquima pancreático y/o peri pancreática sin tejido necrótico. El otro tipo es la PA necrotizante que se presenta con inflamación asociada a necrosis pancreática y/o peri pancreática. A la pancreatitis es importante definirla y estratificarla para: Identificar pacientes: potencialmente graves que requieren tratamiento agresivo, que ameriten referirse para atención especializada y estratificar dichos pacientes en subgrupos ante la presencia de FO persistente y complicaciones locales o sistémicas. Para el tratamiento es imprescindible realizar un diagnóstico preciso, triage apropiado, cuidados de soporte de alta calidad, monitoreo y tratamiento de las complicaciones, y prevención de recaídas. La PA leve puede tratarse ambulatoriamente con analgesia oral; sin embargo, la mayoría requiere hospitalización. Las primeras 48-72 horas deben enfocarse en detectar gravedad.

CONCLUSIONES

La pancreatitis constituye una patología grave que requiere de diagnóstico rápido que permita tratamiento eficaz. La identificación de su severidad es trascendental para determinar si el paciente requiere cuidados intermedios o intensivos, decidir el inicio de terapia efectiva, oportuna, además evaluar el riesgo de morbimortalidad, que se establecen al ingreso y a las 48 horas, combinando parámetros clínicos como edad \geq 60 años, enfermedad preexistente, tomografía axial computarizada (TAC o TC) del abdomen, y de laboratorio como hemoconcentración y azoemia.

Agradecimientos. A la UTB por abrir espacios de difusión de temas que permiten evidenciar la problemática de salud a la que nos enfrentamos en el ejercicio profesional.

Referencias.

- Aggarwal A, Manrai M, Kochhar R (2014) Fluid resuscitation in acute pancreatitis. World J Gastroentero: 18092-18103.
- Harrison D, D'Amigo G, Singer M (2007) The pancreatitis outcome prediction (POP) score: A new prognostic index for patients with severe acute pancreatitis. Crit Care Med 35: 1703-1708.
- Quinlan JD (2014) Acute pancreatitis. Médico Am Fam 90: 632-639.
- Revista Española de enfermedades digestivas. Version impresa. ISSN 1130-0108



Parto vaginal versus cesárea en poscesariadas dos veces, complicaciones maternas neonatales: revisión sistemática y metaanálisis

Dr. Ricardo Carreño Escobedo¹, Mg. Ramírez-Morey J.M

¹Doctor en Medicina, médico epidemiólogo, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Perú

² Maestro en Medicina, médico ginecólogo, Instituto Nacional Materno Perinatal. Lima. Perú

email: ricardo.carreno1@unmsm.edu.pe

INTRODUCCIÓN

El parto vaginal en mujeres cesareadas dos veces genera controversias porque la mayoría de profesionales de salud eligen la cesárea. El beneficio clínico epidemiológico, social de conocer los resultados maternos neonatales al brindarles la oportunidad de parto vaginal puede generar mayor capacidad de respuesta de establecimientos de salud, desde nivel I al III de atención.

A nivel mundial profesionales que atienden partos están organizados a través de redes y no siempre está disponible un hospital terciario para atender el parto en mujeres con dos cesáreas previas.

DESARROLLO

Se realizó una revisión sistemática y metaanálisis para responder a la pregunta PICO ¿Cuáles son las complicaciones maternas y neonatales de la prueba de trabajo de parto después de dos cesáreas versus cesárea repetida?

El análisis se realizó en artículos de pos cesareadas dos veces con ensayo de trabajo de parto vaginal vs cesárea, con ruptura uterina, que produjo la aplicación de histerectomía, hemorragia post parta, transfusión de hemoderivados y puntaje de Apgar menor de 7 a los 5 minutos. Sin restricción de idiomas y hasta el 10 de julio de 2023 Se buscó en las principales fuentes de información médica: PubMed NIH (n=147), Scopus (n=182), Embase (n=227), WOS (n=621), EBSCO (n=13) Se utilizó la estrategia PRISMA, escala Newcastle, y para el metaanálisis el software RevMan 5.4

Para los resultados se cribaron en total 1165 y la síntesis de información se realiza a partir de 11 artículos. No hubo diferencias en relación a las complicaciones maternas y neonatales en la mayoría de las publicaciones. La tasa de rotura uterina fue muy pequeña. El metaanálisis mostro un RR combinado=3.88 de histerectomía en el grupo PPDC-2 versus CR-2, IC: 0.84-17.90, RR=1.82 de puntuación de Apgar menor a 7 a los 5 minutos en el grupo PPDC-2 versus CR-2, IC:0.78-4.24, RR=0.72 de transfusión de hemoderivados en el grupo PPDC-2 versus CR-2, IC: 0.48-1.08, RR=1.23 de hemorragia posparto en el grupo PPDC-2 versus CR-2, IC: 0.46-3.30

CONCLUSIONES

El parto vaginal después de dos cesáreas es una opción razonable y segura, comparable con cesárea repetida, cuando hubo incisión previa segmentaria baja, voluntad de la paciente, y actitud de brindar esta opción por los profesionales de la salud.

Agradecimientos. Los autores agradecen a los docentes de la Universidad Nacional de San Marcos por su apoyo.

Referencias

- Bretelle, F., Cravello, L., Shojai, R., Roger, V., Dercole, C., & Blanc, B. (2001). Vaginal birth following two previous cesarean sections. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 94(1), 23-26. 10.1016/S0301-2115(00)00328-6
- Caughey, A. B., Shipp, T. D., Repke, J. T., Zelop, C. M., Cohen, A., & Lieberman, E. (1999). Rate of uterine rupture during a trial of labor in women with one or two prior cesarean deliveries. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 181(4), 872-876. 10.1016/S0002-9378(99)70317-0
- Dombrowski, M., Illuzzi, J., Reddy, U., Lipkind, H., Lee, H., Lin, H., Lundsberg, L., & Xu, X. (2020). Trial of Labor After Two Prior Cesarean Deliveries: Patient and Hospital Characteristics and Birth Outcomes. *Obstetrics and Gynecology (New York, 1953)*, 136(1), 109-117. 10.1097/AOG.0000000000003845
- Jamelle, R. N. (1996). Outcome of Unplanned Vaginal Deliveries after Two Previous Caesarean Sections. *The Journal of Obstetrics and Gynaecology Research*, 22(5), 431-436. 10.1111/j.1447-0756.1996.tb01053.x
- Landon, MB., Spong, C. Y., Sorokin, y., Miodovnik, M., et al. (2006). Risk of Uterine Rupture With a Trial of Labor in Women With Multiple and Single Prior Cesarean Delivery. *Obstetrics and Gynecology (New York, 1953)*, 108(1), 12-20. 10.1097/01.AOG.0000224694.32531.f3
- Macones, G. A., Cahill, A., Pare, E., Stamilio, D. M., Ratcliffe, S., Stevens, E., Sammel, M., & Peipert, J. (2005). Obstetric outcomes in women with two prior cesarean deliveries: Is vaginal birth after cesarean delivery a viable option? *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 192(4), 1223-1228. 10.1016/j.ajog.2004.12.082
- Miller E. Obstetric outcomes associated with induction of labor after two prior cesarean sections. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*. 2015 July 1; 213(1): p. 89.



Diagnóstico de miomatosis uterina, repercusión en la vida de la mujer

Dra. Manuela Aracelly Escudero Castro
Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia. Máster en Reproducción Humana Asistida.
Magister en Gerencia en los Servicios de Salud
Facultad de Medicina, Universidad de Guayaquil Ecuador. Universidad de Salamanca.
España. Universidad de la Rioja. Logroño. España
mail: manuescar1@hotmail.com

INTRODUCCIÓN

Los fibromas uterinos, leiomiomas o miomas, son tumores uterinos benignos más comunes. Están constituidos de matriz extracelular, colágeno, fibronectina y proteoglicanos. Los factores de riesgo que se asocian a la aparición y crecimiento de miomas son: antecedentes familiares, que incrementa en 2.5 de familiar directo; antecedentes gineco obstétricos como menarquia ante de los 10 años, disminución de embarazos, utilización de estrógenos y progesterona; otros como el aumento de peso corporal, dietas basadas en carnes rojas, mientras el consumo de verduras y el ejercicio físico disminuyen la prevalencia un 40%.

DESARROLLO

La fisiopatología de la miomatosis se relaciona a factores genéticos: translocación entre cromosomas 12 y 14, deficiencia de enzima fumarato hidratasa; factores epigenéticos de hipo metilación; factores hormonales; anomalía de vasos sanguíneos y formación de fibronectina proteoglicanos en membranas extracelulares. Los miomas se clasifican en: *submucosos* que distorsionan la cavidad uterina, *mioma intramural o intersticial* que sobresale en un 50% a la superficie serosa del útero sin distorsionar su cavidad, *miomas subserosos* sésil o pedunculados que sobresalen más del 50% de la superficie serosa del útero.

Los síntomas de miomatosis son: hemorragia uterina, dolor abdominal, distensión abdominal, estreñimiento, dismenorrea y dolor pélvico cíclico. Para su diagnóstico se utilizan métodos *clínicos* con maniobras bimanual para detectar la movilidad, contornos irregulares y aumento de tamaño del útero, *el ultrasonido* para localización y tamaño uterino, *histerosalpingografía e histerosonografía*, *histeroscopia* para detectar miomas y pólipos, *resonancia magnética nuclear* es el mejor método para determinar cantidad, forma y localización de miomas. La farmacoterapia depende del tipo de paciente: mujer fértil sintomática sin deseo de embarazarse por tiempo determinado :anticonceptivos orales en dosis bajas, acetato de ulipristal, la cirugía antes del embarazo; en mujer fértil asintomática con deseo reproductivo: observación constante; en mujeres perimenopáusicas sintomática: agonistas de GnRH, dispositivo intrauterino que libere levonorgestrel. El tratamiento quirúrgico se aplica en: sangrado uterino anormal, infertilidad o pérdida gestacional recurrente y pacientes menopáusicas asintomáticas con miomas aumentados de tamaño sin terapia hormonal, realizar histerectomía: abdominal, vaginal o laparoscópica, miomectomía: abierta, laparoscópica, oclusión o embolización de arterias uterinas y ablación endometrial.

CONCLUSIONES

La miomatosis uterina debe reconocerse como una enfermedad muy común entre las mujeres de edad fértil, con sintomatología distinta en cada caso, por lo que es necesario que al presentarse síntomas anormales durante las menstruaciones se acuda al ginecólogo para su valoración y diagnóstico temprano, aplicación de tratamientos adecuados enmarcados en las necesidades individuales de acuerdo a la etapa de la vida de la mujer. Igualmente se debe continuar con estudios de nuevas técnicas de diagnóstico y tratamientos conservadores

Agradecimientos. La autora agradece a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo por la ejecución de eventos científicos- académicos que permiten debatir, analizar y difundir los avances, limitaciones y perspectivas operativas de temas de gran interés en la salud humana .

Referencias.

- Hernández H. Valencia G. 2017. Miomatosis uterina: complicaciones en salud reproductiva. Ginecología y Obstetricia de Mexico.
- Instituto Nacional de estadísticas y censo (INEC) 2017
- Zimmermann A, Bernuit D, et al.2012.Prevalence symptoms and management of uterine fibroids. BMC Woman Health
- Ferrero S, Abbamonte L H, Uterine Myomas dyspareunia and sexual function fertile steryl.2006.



Examen visual: un compromiso transdisciplinar en la atención primaria en salud

Visual examination: a transdisciplinary commitment in primary health care

Patricia Durán Ospina, cPhD. 
E-mail: julia.duran@utm.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La detección temprana de las enfermedades sistémicas es un compromiso transdisciplinar entre los profesionales de la salud. Las manifestaciones oculares de enfermedades autoinmunitarias, diabetes, glaucoma, hipertensión, al igual que las infecciones oculares pueden ser detectadas tempranamente con un buen examen visual mediante un diagnóstico diferencial. Empleando sencillos test visuales de tamizaje y nuevos test diagnósticos. Se presentan igualmente casos reportados en la consulta optométrica y oftalmológica de enfermedades sistémicas que fueron detectadas mediante un buen examen visual empleando test diagnósticos visuales que permiten una toma de decisiones para el tratamiento y manejo transdisciplinar de estos casos contribuyendo así con la seguridad del paciente. Algunos de los casos a presentar son detección de retinopatía diabética mediante valoración de fondo de ojo, biomarcadores oculares de metaloproteinasas MMM9 para detección de enfermedades autoinmunitarias, manejo de la rejilla de Amsler para la detección de coriorretinopatía serosa central.

Palabras clave: Ocular infections, Ocular microbiota, Primary Care, diabetes, glaucoma, MM9 metaloproteinasas, central serous chorioretinopathy

METODOLOGÍA

Se realizó una revisión sistemática en PubMed con las palabras claves “primary visual care”, “visual health care”, and “visual screening” and “ocular manifestations” durante los años: 2020-2023. Se seleccionaron 25 artículos en cuidado primario ocular. Posteriormente se revisaron historias clínicas con una investigación de tipo observacional y descriptiva, retrospectiva, de pacientes atendidos en salud visual en diferentes centros de atención visual en Manabí, Ecuador y con los proyectos de investigaciones realizadas en la Maestría de Investigación con trayectoria Académica en Optometría Mención Contactología y Terapia Visual.

RESULTADOS

Se presentan casos de infecciones sistémicas con compromiso ocular, valoración de coriorretinopatías serosa central mediante la Rejilla de Amsler, diagnóstico diferencial mediante la valoración del segmento anterior y recientemente la experiencia con detección de biomarcadores como las metaloproteinasas MM9 para detectar enfermedades autoinmunitarias y diagnóstico diferencial de infecciones oculares en el cuidado primario ocular. Igualmente, se presentarán casos de manifestaciones oculares asociadas al COVID-19, y nuevas tecnologías para la detección del glaucoma, la hipertensión y diabetes como parte de la valoración del segmento posterior en el cuidado primario ocular con compromiso sistémico.

CONCLUSIONES

Si se realiza un buen examen visual del segmento anterior y posterior ocular, al igual que y si se utilizan sencillos test visuales como examen motor, rejilla de Amsler, Biomarcadores de metaloproteinasas MM9 y una buena observación y diagnóstico diferencial se pueden detectar enfermedades sistémicas con compromiso ocular. El objetivo de este artículo es identificar tempranamente signos y síntomas de enfermedades sistémicas con compromiso ocular mediante test diagnósticos visuales.



La postura y la propiocepción - estudio de casos

Dra. Katherine González Ramírez

Optómetra Universidad de La Salle Bogotá, Colombia. Magister Salud Ocupacional y Seguridad Industrial, Universidad Nacional de Piura, Perú. Magister en Ciencias de la Visión, Universidad Técnica de Manabí, Ecuador. Máster Training en Neutmarketing, Estados Unidos.

INTRODUCCIÓN

Desde el punto de vista de la propiocepción, la información visual detecta el área y las cosas que nos rodean. Pero el sentido de la vista no funciona aislado de otros sentidos como el oído. Durante las actividades normales del día como caminar, se requiere mantener una percepción estable del mundo que nos rodea. Esto se logra mediante el reflejo vestíbulo-ocular (VOR). Este reflejo nos mantiene firmes y equilibrados, aunque nuestros ojos y cabeza se muevan continuamente cuando realizamos la mayoría de las acciones. Cuando nuestra cabeza se mueve, los músculos oculares se activan para crear un movimiento ocular opuesto al movimiento de cabeza, a la misma velocidad para reajustar el mundo visual, lo que, a su vez, estabiliza la imagen retiniana al mantener el ojo inmóvil en el espacio y enfocado en un objeto, a pesar del movimiento de la cabeza (Fetter M. 2007). La evidencia sugiere que la agudeza visual humana tolera el movimiento de la imagen retiniana de $\leq 2-4^\circ/s$ (Barnes y Smith 1981; Demer et al. 1994).

Crane y Demer (1997), evaluaron la estabilidad de las imágenes en la retina en respuesta a perturbaciones de rotación y traslación mientras el sujeto estaba de pie, caminando y corriendo en una cinta rodante. Pero a pesar de esto existe muy poca información sobre las rotaciones y traslaciones relativamente complejas entre el cuerpo, la cabeza y los ojos que aparentemente no se relacionan fácilmente entre sí. Takao Imai, et.al. (2001) encontraron que los movimientos de los ojos, la cabeza y el cuerpo se coordina adecuadamente para estabilizar la mirada durante la marcha y durante los giros.

OBJETIVO

Evaluar la propiocepción respecto a la relación de los movimientos del cuerpo, la cabeza y los ojos para varios pacientes

MÉTODO

Serie de casos clínicos. Se realizó la evaluación de sujetos entre los 10 y 40 años de edad, femeninos y masculinos con alteraciones propioceptivas, síndromes informáticos, síndrome postural y migrañas o mal posiciones de cabeza que se trató con prismas activos.

ASPECTOS ÉTICOS Y LEGALES

Los sujetos que participaron en esta serie de casos clínicos dieron su consentimiento previo a su inclusión en la presentación. Igualmente, esta investigación se realizó de acuerdo con las normas éticas establecidas en la Declaración de Helsinki de 1964.

RESULTADOS

Se evidenció mejora notable del tratamiento con prismas activos, mejorando sintomatología, disminuyendo posiciones compensatorias, comprobando lo que diversos estudios han demostrado que el cuerpo, la cabeza y los ojos giran en respuesta al movimiento de arriba hacia abajo y de un lado a otro para mantener la dirección de la cabeza estable y la mirada en el espacio.

CONCLUSIÓN

Abordar la consulta de una manera más integral desde la postura del cuerpo, los movimientos oculares y por ende la propiocepción con la posibilidad de adaptar prismas posturales activos, resuelven de forma clara los síntomas evitando fatiga visual y proporcionando a niños y adultos una mayor eficacia en sus actividades diarias.

Referencias

- Barnes G. R., Smith R (1981). The effect on visual discrimination of image movement across the stationary retina. *Aviat. Space Environ. Med.* 52 (8): 466-72.
- Crane BT, Demer JL (1997) Human gaze stabilization during natural activities: translation, rotation, magnification, and target distance effects. *J Neurophysiol* 78:2129–2144.
- Demer J. L., Honrubia V., Baloh R. W., (1994). Dynamic visual acuity: a test for oscillopsia and vestibulo-ocular reflex function. *Am. J. Otol.* 15 (3) 340-7.
- Fetter M. Reflejo vestíbulo-ocular. *Dev Ophthalmol.* 2007; 40 :35-51. Takao I, Steven T.M., Theodore R., y Bernard C (2001). Interaction of the body, head, and eyes during walking and turning. *Exp Brain Res.* 136:1–18.



Detección de factores de riesgo en adolescentes embarazadas de 15 – 19 años consumidoras de drogas en Guayaquil

Luis Alberto Sigüencia Chávez,
Psicólogo Clínico. Magister en Psicología con Mención en Intervención Psicosocial y
Psicología Comunitaria Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
E-mail: luissigüencia396@gmail.com

INTRODUCCIÓN

El aumento del consumo a edades tempranas en Guayaquil no exige a las adolescentes que ya tienen vida sexual activa y que tienen lógicamente edad biológica reproductiva. Una gran cantidad de pacientes consume drogas durante la etapa de gestación, lo cual ocasiona problemas de salud para la madre y el recién nacido. De esta acción se desprenden repercusiones clínicas, sociales y psicológicas para ellos.

Existen pocos estudios en Ecuador sobre consumo de drogas en adolescentes, sin embargo, ninguno se dedica a investigar factores de riesgo o protectores en embarazadas de esta misma población, se obtiene una utilidad práctica, novedosa y de una significativa utilidad para la población, profesionales y el estado ecuatoriano para decidir sobre políticas públicas de atención en dependencia estupefaciente a embarazadas adolescentes.

Uno de los aspectos que hace difícil la atención a pacientes gestantes adolescentes –que tienen una adicción a drogas– es la diversidad de causas que las han conducido al consumo. La adherencia al tratamiento es diferente a una persona que está en la calle con otra que aún posee su trabajo y sus relaciones más cercanas. Por obvias razones, el tratamiento, las formas de atención y el objetivo terapéutico son distintos.

Ante este panorama, se han propuesto diferentes materiales para atender los requerimientos particulares y entender las circunstancias de recursos humanos y sociales de la institución que atiende esta Comunidad. Sin embargo, a pesar del tratamiento individual de los servicios de atención primaria, obstetricia y psicología, los rangos de rehabilitación funcional y atención sanitaria convergen en un grupo de materiales y actuaciones. A partir de allí se exhiben los diferentes rangos de atención y se explican los materiales que ofrecen una respuesta a los requerimientos de tratamiento. Claro está, se debe ser consciente de que la realidad y las condiciones de esta afectan a los pacientes.

Cabe aclarar que, hoy en día, existen tres rangos de atención sanitaria y de rehabilitación funcional. Entre esta se encuentra el tratamiento ambulatorio o residencial. En cuanto a los recursos, hay unos que no se incorporan dentro de la red de servicios asistenciales, pero sí participan en la atención primaria como es el caso de la atención social para el tratamiento.

DESARROLLO

Esta investigación está constituida por una serie de etapas que conducen al logro de los objetivos propuestos. En ella se incluye los siguientes aspectos: Tipo y Diseño de la Investigación, Sistema y Operacionalización de las Variables.

El tipo de investigación es cuali cuantitativa dando respuesta a los objetivos específicos y el diseño de la investigación se enmarca no experimental, transversal y descriptivo.

Este diseño se ajusta al estudio, por cuanto no se construye ninguna situación; por el contrario, se analiza la historia clínica, los hábitos de las gestantes consumidoras y no consumidoras, para establecer una mejora en la calidad de atención.

Con respecto al tipo de investigación Balestrini (2006) establece que: “No hay manipulación de variables, estas se observan y se describen tal como se presentan en su ambiente natural. Su metodología es fundamentalmente descriptiva, aunque puede valerse de algunos elementos cuantitativos y cualitativos”.

De acuerdo con este tipo de investigación descriptiva refirieron todas las situaciones relacionadas con el problema, así como también se aplicó un instrumento a los gestantes determinadas en el estudio con el fin de analizar qué tan efectivos son los modelos de atención enmarcados dentro de la normativa establecida por el ministerio de salud con respecto a estas patologías.

El sistema de recolección de datos se basó en el historial clínico de las pacientes que reúne su información personal y datos médicos, y una entrevista clínica que recoge datos bio-psico-sociales y que se incorporan a un Historial clínico. Durante la primera consulta se informa a la paciente sobre el estudio a realizar y si está de acuerdo en participar se anexa en su carpeta de historial clínico una nomenclatura abreviada de esta forma ICLSXX (investigación Clínica Luis Sigüencia) se mantiene y las XX corresponde al número de la paciente y varía del 01 al 60. De esa forma se protege la identidad de la paciente, pero se identifica a las participantes en las bases de datos.

La investigación tuvo tres variables, el factor individual que enumera los indicadores como la edad el estado civil el motivo de consulta los antecedentes personales y la información inherente a la historia clínica ,la segunda variable el factor social que recoge datos sobre el tipo de vivienda , violencia intrafamiliar vida social



escolaridad y datos judiciales, la tercera variable es el factor familiar aquí se enumeran indicadores Antecedentes Familiares, Alcohol, Drogas en padres, Supervisión y disciplina. Estos datos se obtuvieron del historial clínico y de este modelo de entrevista de respuestas dicotómicas SI/NO o de selección simple a marcar con equis una de las opciones

La población objeto de estudio fue integrada por 60 pacientes embarazadas atendidas en el centro de salud públicos en el año 2019, con un tiempo de gestación que oscila entre las 18 y 38 semanas y edades comprendidas entre 15 y 19 años. Al analizar el universo poblacional escogido para el estudio se consideró tomar en su totalidad la población, esta cantidad representa el valor finito y fácil de medir

CONCLUSIONES

El 33% de la población a estudio es consumidora de alguna sustancia que compromete su embarazo. La totalidad afirma que consume alcohol. Existe naturalización del consumo de drogas

Hay consecuencias graves que afectan al feto y, por eso, deben asumirse tratamientos y adecuados cuidados. No conocen el control prenatal y los cuidados que se deben tener durante el proceso de embarazo.

Las gestantes no consumidoras no presentan una gran diferencia en su entorno familiar, la mayoría expone vivir en el seno familiar pero no es señal de apoyo familiar y para ellas esto representa un factor de riesgo para un posterior consumo y adicción, el hecho de ser adolescente y estar atravesando por un embarazo no planificado por ejemplo coloca a la gestante en una posición relativa ante la proyección de su desarrollo de vida futuro.

Abordaje de problemas psicosociales concomitantes. Como la delincuencia, la venta de drogas, la educación sexual temprana.

Abordaje comunitario, charlas en colegios y centros de salud.

Mejorar las habilidades sociales que incluyan destrezas básicas que se vinculan con el tratamiento terapéutico, habilidades de comunicación y competencias de acción.

Además de elaborar acciones comunitarias que se enfoquen a la inserción educativa, laboral y social de la paciente.

Agradecimientos

A la Universidad Técnica de Babahoyo por la confianza y el honor de invitarme a tan prestigioso evento académico internacional de mucho aporte a nuestras comunidades

A los participantes al II Congreso Internacional de Ciencias de la Salud por su noble atención a la ponencia presentada, la cual es fruto de estudios realizados en mi experiencia laboral con comunidades de Guayaquil

A Dios por permitirme ser un instrumento de aporte a la salud mental de nuestro país.

A mi familia por ser siempre mi apoyo fundamental en cada paso profesional y personal que doy en mi vida.

Referencias

- Baiget C, Aguado A, Sellarés J. (2002) *Tratamiento con metadona desde la atención primaria*. Farmacología Médica Cádiz.
- Balestrini Marian *Como se Elabora un proyecto de Investigación* (2000) Recuperado www.Academia.edu
- Censo 2010, *Instituto Nacional de Estadísticas Ecuador*. www.ecuadorencifras.gob.ec
- Díaz M, Reguengo M, Díaz M, Rojo J, Seco C, Ruiz J, Jimeno García J, (2008) *Embarazo y adicción a la heroína (II)*. Resultados perinatólogicos. *Toko-Gin Pract* 2008.
- Díaz M, Rojo J, Reguengo M, Seco C, Pérez J, Jimeno J, (2004). *Embarazo y adicción a la heroína (I)*. *Control de la gestación*. *Toko-Gin Pract*.
- Echevarría J, Callen M, Alustiza E, Orueta Y, Traba L, Paisan L. (2003) *Hallazgos neonatales en hijos de drogadictas*. *Especialidades Pediátricas México*.
- Fernández C, Batista L. (2012). *Metodología de la investigación*. Universidad Ibagué. México
- Fernández M, Gual A, Cabezas C. (1999) *Drogodependencias. Atención primaria*. Harcourt Brace de España S.A.
- Fidias G Arias, (2006) *Proyecto de Investigación*, Caracas -Venezuela
- Galán M, *Metodología de la investigación* (2007) Recuperado www.manuelgalan.blogspot.com
- Gallo M, Abehsera M. (2000) *Drogadicción y embarazo*. Clínica ginecológica Barcelona: Salvat.
- Gallo M, Lacoste M, Ramírez M, Sánchez M, Lozano M, (2006). *Resultados perinatales de la drogodependencia durante el embarazo*. Clínica Investigación Ginecología Obstétrica.
- Gallo Vallejo M, Lacoste Marín J, Abehsera M. (200) *Embarazo y drogodependencia*. *Revista Progresos en Obstetricia*, España.
- García A, Mur A. (2003) *Cocaína y embarazo: repercusión sobre la gestante, el feto y el recién nacido*. *Medicina Clínica España*.
- García A, Mur A. (2002) *Marihuana y gestación: repercusiones sobre la gestante, el feto y el recién nacido*. *Medicina Clínica*, España.
- García J, González V, Gironés M, Pinilla B, Del Toro J, Muñoz A. (2000) *Complicaciones Neurológicas por Cocaína*. *Medicina Interna*, España.
- García J, Muñoz A, Pinilla B, Gilsanz C, Muñoz A. (2005) *Complicaciones Cardiovasculares por Cocaína*. *An Med Intern* 2005.
- Graña M, Aguilar F, Jiménez E, Liz L, Aguilar J (2006). *Cocaína y embarazo*. *Ginecología España*.
- Martínez L. (2000) *Análisis del riesgo de defectos congénitos debido a la ingesta de drogas durante el embarazo*. *Medicina Clínica* Barcelona España.
- Molina A, Bayes García R. (2008) *Drogadicción Materna*. *Revista de Especialidad Pediátrica*.
- Nogué S, Sanz-Gallén P. (1999) *Drogas de Diseño*. *Medicina Integral*.
- Ramírez T, Gallo M, Lacoste A, Ramírez T (2011). *Consumo de Cocaína Durante el Embarazo*. *Programa Obstétrico Ginecológico*. .
- Ramsden S, Hubbard J (2002) *Family Expressiveness and parental Emotions*. *Journal of abnormal Child Psychology*. Washington, DC



PONENCIAS

Eje temático:

MEDICINA, ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA



Calidad de vida de los adultos mayores del centro Gerontológico “Babahoyo” Vera Vargas Jandri Steven¹, Lcda. Bedoya Vásquez Rosa Mercedes. Msc², Lcda. Otero Tobar Lidice Lorena. Msc³, Galarza Cortez Gixón Josué⁴

¹⁻⁴ Estudiante de la carrera de Enfermería Universidad Técnica de Babahoyo

²⁻³ Docente titular de la Universidad Técnica de Babahoyo

mail: jvera540@fcs.utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La calidad de vida es un concepto amplio y complejo que se refiere a la satisfacción y bienestar general que una persona experimenta en su vida. Para los adultos mayores, la calidad de vida es importante, ya que pueden enfrentar una variedad de desafíos físicos, emocionales y sociales a medida que envejecen. La población geriátrica es una de las más vulnerables y frágiles debido a su avanzada edad y a las enfermedades crónicas que suelen padecer. Por ello, la atención y el cuidado de los pacientes geriátricos requieren de una atención especializada y adecuada por parte del personal de enfermería, que debe tener los conocimientos y habilidades necesarios para brindar una atención de calidad y humanizada.

Nuestro trabajo está basado en la calidad de vida de los adultos mayores del centro gerontológico Babahoyo, los resultados de esta investigación podrán ser de interés para otros centros lo que contribuirá a mejorar la atención y el tratamiento de esta población. Este proyecto es relevante y oportuno para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores y brindar una atención adecuada y personalizada a esta población vulnerable.

PALABRAS CLAVES: Calidad de vida, Adultos mayores, Población geriátrica.

OBJETIVOS

Determinar la calidad de vida de los adultos mayores del “Centro Gerontológico Babahoyo”

MÉTODO

El proyecto de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, porque se partieron de datos estadísticos obtenidos mediante la aplicación de encuestas y escalas para la calidad de vida de nuestros adultos mayores. La investigación fue de campo, porque los datos tomados requerían del contacto directo con la realidad, es decir con los adultos mayores del Centro gerontológico “Babahoyo”. Dicha investigación se considera como un proyecto con corte transversal, porque se pudo completar a corto tiempo y en una población determinada.

RESULTADOS PRINCIPALES

Escala de riegos de caídas a partir del análisis de los datos recopilados, se pudo determinar mediante una cuantificación porcentual que el 31 % de los residentes del centro gerontológico presenta un nivel de riesgo alto de sufrir caídas. Por otro lado, el 50 % muestra un nivel de riesgo moderado, mientras que el 19 % presenta un riesgo bajo de caídas en dicho centro geriátrico.

Utilizando el Mini examen cognoscitivo de Lobo, se realizó una evaluación del estado cognitivo de los adultos mayores del Centro Gerontológico “Babahoyo”. Los resultados indicaron que el 25% de los pacientes presentan un deterioro mental grave e, mientras que el 29% no muestra signos de deterioro mental, el 46% de los adultos mayores presentan un deterioro mental leve.

Mediante la escala aplicada a los adultos mayores del Centro Gerontológico “Babahoyo” denominado índice de Barthel, determinamos que el 65% presenta un grado de dependencia leve, mientras el 15% es independiente, la cual el 10% presenta un grado de dependencia grave y por último un 10% de los adultos presenta dependencia moderado.

Se encontró que el 31% de los adultos mayores tienen un riesgo de malnutrición, mientras que el 22% muestra un estado nutricional normal y el 31% restante presenta malnutrición.

CONCLUSIONES

Gracias a la exhaustiva investigación realizada por los estudiantes del quinto semestre jornada matutina paralelo “A” y “C” en el Centro Gerontológico “Babahoyo”, se ha obtenido un valioso conocimiento acerca de la calidad de vida experimentada por los adultos mayores.

Se utilizaron las escalas de cribado entre estas usamos de Barthel, mini mental, Lawton y Brody revelado que el 15% de los adultos mayores son independiente para sus actividades de la vida diaria y descubriendo que exista un alto índice totalmente dependientes del equipo de salud, siendo un 85% muy frágiles y solicitando la asistencia personalizada del equipo técnico de enfermería que labora en esta institución.

Poniendo en manifiesto que, también se aplicó la escala Mini Nutritional Assessment (MNA), donde se evidenció que el mayor porcentaje de IMC en los adultos mayores constituye a un alto riesgo de desnutrición, considerando que ellos reciben de dos a tres comidas diarias, se puede afirmar que sus problemas de desnutrición están asociados debido a las diferentes manifestaciones que ellos ya presentan relacionadas con su edad, tales como factores físicos, factores psicosociales, factores biológicos y factores fisiológicos.

Bibliografía

Davis Toledo, G., Bustamante Muñoz, W., & López Caja, I. (2021). La buena enfermera según las personas mayores: "que sea amable, dedicada y que me explique". *Index de Enfermería*, III(29).

Fernández, A., & Manrique, A. (2010). Rol de la enfermería en el apoyo social del adulto mayor. *Enfermería Global*(19).García, C. P. (2019). *EL PAPEL DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN LA EDUCACIÓN*. Scielo.



Conocimientos de las púérperas sobre los cuidados de los recién nacidos en un centro de salud tipo a de la provincia de Los Ríos

Knowledge of puerpera women about the care of newborns in a type a health center in the province of Los Ríos

¹*Blanca Álvarez Macías, ¹Marilú Hinojosa Guerrero, ²Anette Márquez Salas, ²Aarón Angulo Franco

¹Profesor de la Universidad Técnica de Babahoyo.

²Estudiante de la Universidad Técnica de Babahoyo

E-mail: balvarezm@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

El adecuado desarrollo físico y psicológico de los niños es el aspecto fundamental del avance de una nación, por ello al promover el bienestar de las personas; lo cual implica una vida satisfactoria desde el momento de su nacimiento. En el período neonatal, es decir durante los primeros 28 días de vida es una etapa muy delicada en la que se completan muchos de los ajustes fisiológicos necesarios para la vida extrauterina. El recién nacido es incapaz de sobrevivir por sí mismo y por ello depende de los cuidados y atenciones que le proporcionan sus padres, o quienes lo sustituyan en esta tarea trascendental de la formación del hombre por el hombre, tarea que también incumbe a los profesionales encargados de vigilar su salud y educación. **Objetivo:** Determinar los conocimientos de las púérperas sobre los cuidados de los recién nacidos en un centro de salud tipo a de la provincia de Los Ríos.

MÉTODO

Esta investigación tiene enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva de cohorte transversal, ya que, se levantó la información en un solo período de tiempo, en los sujetos involucrados en la investigación, describiendo así los aspectos más relevantes del fenómeno estudiado. Para lo cual se utilizaron el método de análisis y síntesis, también se utilizaron criterios de inclusión y exclusión. Lo que nos permiten obtener los resultados de la encuesta realizada con 9 preguntas objetivas. Esta encuesta se realizó de manera presencial.

RESULTADOS PRINCIPALES

Se les consultó a las mujeres encuestadas si era madre primeriza. El 24% correspondería a 6 madres de la muestra que respondieron que sí el 76% correspondería a 19 madres de la muestra respondieron que no.

Las personas encuestadas son mujeres que tienen al menos un hijo y asisten al centro de salud Caracol. El 24% correspondería a 6 madres de la muestra que respondieron que tienen un hijo. El 16% respondió que tienen dos hijos. El 12% correspondería a 3 madres de la muestra respondieron que tienen tres hijos y el 48% respondió que tienen cuatro o más hijos.

Al mencionarle a la púérpera algunos de los correctos cuidados que se le debe brindar a el recién nacido, podemos evidenciar que la mayoría de ellas se enfoca en el baño del RN (70%), pero muy pocas se centran en los cuidados perianales (15%) o la limpieza bucal (15%).

El 60% corresponde a 15 madres que consideran que la leche materna protege al lactante de enfermedades, el 20% corresponde a 5 madres que considera que potencia el desarrollo de parásitos intestinales y el 20% corresponde a 5 madres que considera que disminuye la presencia de escaldaduras.

Al consultarle a las madres si podría reconocer los signos de alarma que indican un riesgo para el recién nacido es favorable saber que un 92% de nuestra población sabe hacerlo y un poco preocupante que un 8% no lo sabe.

CONCLUSIONES

En base a los datos obtenidos, en las encuestas dirigidas a 25 púérperas de un centro de salud tipo A de la provincia de Los Ríos, se puede mencionar que, si bien tienen una base de conocimiento sobre lo que son los cuidados que se le debe brindar a el recién nacido, aún existen déficits en algunas áreas. Los conocimientos científicos y médicos están evolucionando constantemente, sin embargo, esto no se evidencia en una población rural o urbana, las madres desconocen y carecen de información completa y oportuna acerca de las pautas para brindar cuidados a su recién nacido en el hogar; y si la madre refiere algún tipo de conocimiento este es muy vago y/o superficial, por ejemplo, podría saber que la lactancia materna es el mejor alimento para el recién nacido, pero no saber los beneficios, tiempo y frecuencia de la alimentación.

Bibliografía

- Blázquez, M. L. (29 de 03 de 2019). *Aeped.es*. Obtenido de Cuidados del cordón umbilical: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/cuidados-cordon-umbilical>
- Gracia, E. E. (17 de septiembre de 2022). *Revistasanitariadeinvestigacion.com*. Obtenido de Papel de enfermería en el cuidado de la adaptación neonatal.: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/papel-de-enfermeria-en-el-cuidado-de-la-adaptacion-neonatal/>
- Guillen, A. M., & Dalmau Serra, J. (2019). *Aeped.es*. Obtenido de Alimentación del recién nacido sano: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/5_2.pdf
- Health, S. M. (2021). *Stanfordchildrens.org*. Obtenido de Patrones del sueño del recién nacido: [https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=newborn-sleep-patterns-90-P05743#:~:text=Por%20lo%20general%2C%20los%20reci%C3%A9n,\(5.5%20y%205.9%20kg\).](https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=newborn-sleep-patterns-90-P05743#:~:text=Por%20lo%20general%2C%20los%20reci%C3%A9n,(5.5%20y%205.9%20kg).)
- Lozano, G. B. (01 de octubre de 2020). *Aeped.es*. Obtenido de Guia del cuidado del recién nacido en las plantas de Maternidad: <https://www.aeped.es/sites/default/files/6-guiarnhu12oct.pdf>
- Lucas, D. M. (10 de 06 de 2021). *Natalben*. Obtenido de Los cuidados del recién nacido en casa: <https://www.natalben.com/cuidados-recien-nacido-casa>



Conocimiento sobre protocolos de actuación ante terremotos de los estudiantes del tercer semestre de la carrera de Ingeniería en Sistemas de la Universidad Técnica de Babahoyo

Elsa M. Bernal Martínez,¹ Fabiola Fuentes Cortez,¹ Lizette Martín Estevez,¹ Steeven Romero Burgos²

¹ Docente investigador Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Babahoyo.

² Estudiante Carrera de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Babahoyo.

mail: ebernal@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

Ecuador es un país con elevada actividad sísmica, debido a que posee una de las zonas de subducción más relevantes del mundo y además forma parte del Cinturón de Fuego del Pacífico” (Parra, Benito, & Gaspar, 2016). Los sismos causan cuantiosas pérdidas materiales, económicas y por sobre todo la pérdida de vidas humanas y severas afectaciones a la salud de las poblaciones damnificadas.

El presente estudio investigativo se realizó con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas que se deben aplicar como respuesta ante terremotos en los estudiantes de tercer semestre de la carrera de Ing. en Sistemas, UTB, con la finalidad de asegurar la integridad física y de ser el caso la correcta aplicación de primeros auxilios que se brindan a las personas heridas a raíz del siniestro, hasta la llegada del equipo de emergencia sanitaria, dan sustento a la presente investigación.

METODOLOGÍA

Tipo de estudio Descriptivo de corte Transversal: se toma la recopilación de información por una sola vez en un momento específico, se desarrolla en un periodo de tiempo corto (noviembre 2022 – abril 2023). Método Deductivo Inductivo desde un marco teórico en donde se plasman puntos relevantes y basados en evidencia del tema sujeto a investigación. Población y muestra por conveniencia donde se aplica encuesta instrumentada por cuestionario a los 90 estudiantes de tercer semestre de la carrera de Ingeniería en Sistemas, UTB.

RESULTADOS

Los resultados que se obtienen son alarmantes ya que se observa muy bajos niveles de conocimientos por parte de los estudiantes en cuanto a cómo actuar ante un terremoto, el 71% de la muestra manifiesta no haber participado nunca en simulacros y el 52% no haber recibido charlas, capacitaciones, orientaciones sobre cómo enfrentar y mitigar los efectos de un sismo. Este preocupante hallazgo se corresponde con el hecho de que el 88% de los estudiantes no conocen sobre la existencia del protocolo institucional para la prevención de desastres, por ende, la vulnerabilidad de este grupo se considera muy alta y obliga a realizar acciones que permitan educar a los estudiantes y finalmente conseguir un buen nivel de preparación para el enfrentamiento de los desastres.

CONCLUSIONES

1. Más de la mitad de la población sujeta a estudio desconoce de cosas básicas como: plan de emergencia de la UTB, a que brigadas de apoyo solicitar ayuda y las zonas seguras.
2. En relación a los protocolos adoptados por la población estudiantil antes, durante y después de un terremoto, se evidenció desconocimiento sobre cómo aplicar acciones seguras y de auxilio.
3. El protocolo vigente en la UTB para prevención y respuesta desastres es ineficaz por cuanto no contempla todas las acciones necesarias, no se implementan simulacros y no se definen en las áreas quienes son las personas responsables de las brigadas de auxilio, sobre todo porque no hay socialización con la población universitaria.

REFERENCIAS

Equipo editorial, Etecé. (5 de agosto de 2021). Terremoto. Obtenido de: <https://concepto.de/terremoto/>

González, I., & Chiroles, S. (2010). Seguridad del agua en situaciones de emergencia y desastres. Peligros microbiológicos y su evaluación. Revista Scielo, 10-15. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561.

MARN. (14 de Abril de 2011). Dirección General de Observatorio de Amenazas y Recursos Naturales. Obtenido de Plan de emergencia: <https://www.snet.gob.sv/ver/seccion+educativa/sismologia/que+hacer+.../#:~:text=1%20Desarrollar%20un%20plan%20de,puedan%20caer%20ante%20un%20movimiento>.

Plan de emergencias de la universidad técnica de Babahoyo. https://drive.google.com/file/d/1Dj2rqe_DmdZX8Wl2PkOrlWBkutOzhRQx/view



Una mirada al cuidado holístico de Enfermería

Blanca Álvarez Macías, Fanny Suárez Camacho, Luis Álvarez Izquierdo,
Universidad Técnica de Babahoyo
lalvarezi@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

El cuidado enfermero está estrechamente relacionado a la concepción de salud-enfermedad que ha distinguido cada momento histórico, teniendo modos diferentes de cuidar desde los inicios de la civilización hasta ahora. Este cuidado tiene connotaciones históricas y filosóficas. Siendo esta la clave para comprender, explicar e interpretar los cambios en el desarrollo humano y comprender la relación entre el hombre y la naturaleza. Cuidar es una forma de vivir, de ser y de expresarse, frente al mundo. Es un compromiso de estar en él y contribuir al bienestar del ser. El holismo consiste en comprender a las personas enraizadas y contextualizadas en sus múltiples dimensiones sociales, biológicas, personales, psicológicas y de otra índole, lo que significa ver al ser como un todo único con integridad propia y que expresa cualidades que no pueden interpretarse solo como la suma de sus elementos individuales.

Palabras Claves. Cuidado de Enfermería, Atención de enfermería, Filosofía en Enfermería

OBJETIVOS

Determinar los conocimientos de las puerperas sobre los cuidados de los recién nacidos en un centro de salud tipo a de la provincia de los ríos.

MÉTODO

El presente trabajo es una breve revisión bibliográfica de la evidencia existente acerca de las bases fenomenológicas del cuidado holístico. Trabajo que pretende dar una visión amplia de nuestro quehacer disciplinar y la necesidad del crecimiento profesional.

RESULTADOS PRINCIPALES

El cuidado es la clave para comprender, explicar e interpretar los cambios en el desarrollo humano y comprender la relación entre el hombre y la naturaleza. Ante esto se acuñan varias reflexiones filosóficas para entender el cuidado.

Waldow concibe el proceso de cuidar como un proceso eminentemente humano en donde se reconoce que el ser humano se confronta consigo mismo solo en relación con el otro. Para la enfermera(ro) el cuidar se convierte en un verdadero sentido, desde el momento en que se relaciona con otro ser, ahí es donde se expresa su conocimiento, sensibilidad, espiritualidad y habilidad técnica, se busca el crecimiento y bienestar de la persona que cuida. (Waldow, 2008)

Para Morin en ciertos momentos, bajo ciertos ángulos, en ciertos casos, la parte puede ser más rica que la totalidad. Un holismo simplificador privilegia, toda totalidad sobre sus elementos. La totalidad no es solamente la novedad, la verdadera totalidad está adentro. por lo tanto, hemos de concebir al individuo como un ser unitario, con características y necesidades propias, valorando como un todo, sin separarse de sus partes.

CONCLUSIONES

Considerar al usuario como un solo ser, que trae una historia de vida impregnada de emociones, experiencias y valores culturales, es esencial para una atención de calidad dentro del modelo holístico y humanístico.

El cuidado holístico tiene connotaciones profundas que van más allá de una técnica o de atención planificada. Este cuidado implica estar ahí con el otro, es satisfacer sus necesidades, es compartir sus sentimientos y sus emociones.

Bibliografía

- Lemos, R. C. A., Jorge, L. L. R., Almeida, L. S., & Castro, A. C. de. (2010). Visão dos enfermeiros sobre a assistência holística ao cliente hospitalizado. *Revista Eletrônica de Enfermagem*, 12(2), Article 2.
<https://doi.org/10.5216/ree.v12i2.5544>
- Morin, E. (2001). *El método. La naturaleza de la naturaleza* (sexta edición). Waldow, V. R. (2008). *Cuidar: Expresión humanizadora*.
- Webdianoia. (s. f.). *Glosario de filosofía*. Recuperado 26 de febrero de 2022, de <https://www.webdianoia.com/glosario/display.php?action=view&id=168>



Estado ergonómico actual del puesto de trabajo del personal administrativo y de planta central del contexto universitario

Current ergonomic status of the workplace of administrative and central plant personnel in the university context

*MSc. María Cecibel Vera Márquez¹, MSc. Verónica María Valle Delgado²
MAE. Martha Narcisca Mazacón Gómez³, Dra. Katiuska Vera Delgado⁴
¹²³⁴Universidad Técnica de Babahoyo
E-mail: mveram@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La Ergonomía según Vera y col (2023) es una disciplina científica que busca optimizar el bienestar humano en el ámbito laboral, y según la Sociedad de Ergonomía de Lengua Francesa (SELF) “Es la adaptación del trabajo a la persona” (Escobar Valderrama, 2020).

En el campo organizacional al desarrollar actividades administrativas, la misma que consume una parte significativa de la vida de las personas, incluye la utilización de equipos y muebles de oficina, posturas que conllevan a riesgos de salud y que influye en la calidad de vida de las personas. La selección correcta de mesas, sillas, equipos informáticos, buen diseño de instalaciones que garanticen excelentes condiciones ambientales, formación e información a empleados, permite un desempeño laboral adecuado en mejoras de la productividad disminuyendo riesgos ergonómicos. Por lo tanto, todo puesto de trabajo debe tener un proceso ergonómico adecuado, que se ajuste tanto a las necesidades y exigencias de las actividades que allí se desarrolla.

Palabras Claves. Ergonomía, puesto de trabajo, administrativos

OBJETIVOS

Identificar el estado ergonómico actual del puesto de trabajo del personal administrativo y de planta central del contexto universitario

MÉTODO

Se estableció un diseño de investigación de campo, con un estudio transversal, a 19 áreas de trabajo administrativo en el contexto universitario, aplicando la ficha de observación validada por juicios de experto de manera in situ para determinar el estado ergonómico de los puestos; es decir la verificación de los requisitos de diseño y acondicionamiento ergonómico para los diferentes elementos que integran el puesto.

RESULTADOS PRINCIPALES

Según la investigación realizada por medio de la ficha de observación en cada una de las oficinas, los resultados fueron los siguientes:

Tabla 1. Características de equipos en áreas de trabajo

Equipos	Características	%
Silla	con respaldo no regulable, sin ruedas y sin reposabrazos	8%
	con respaldo no regulable, sin rueda y con reposabrazos	2%
	Respaldo regulable, 5 ruedas, reposabrazos	90%
Mesa de trabajo	120 X 80 cm Espacio libre para las piernas y bordes redondeados	48%
	120 X 80 cm espacio libre para las piernas y sin bordes redondeados	44%
	sin espacio libre para las piernas y sin bordes redondeados	8%
Pantallas de visualización de datos	se encuentran con errores en luminosidad y no regulable en altura e inclinación.	21%
	luminosidad adecuada y regulable en altura e inclinación.	79%
Mouse	Estándar	100%
Teclados	Línea recta	100%
Reposapiés	No utilizan	100%
Postura	No tienes una postura adecuada	70%



CONCLUSIONES

Según los resultados de la ficha de observación de la investigación realizada concluimos que:

- El personal administrativo no utiliza reposapiés en sus lugares de trabajo lo que puede conllevar a dificultar la circulación sanguínea de las extremidades inferiores.
- La poca utilización de teclados y mouses ergonómicos, pueden conducir a afecciones músculo esqueléticas relacionadas a postura o movimientos repetitivos por el tiempo de permanencia de trabajo con el ordenador por parte del personal administrativo.
- En cuanto a la pantalla utilizada, se ha detectado que la altura de la pantalla no es posible ser regulada en algunos de los puestos de trabajo y presentan errores de luminosidad
- En relación a las sillas utilizadas, la mayoría disponen de un diseño ergonómico que se ajusta perfectamente a las normas consideradas.
- La postura no adecuada en los puestos de trabajo del personal administrativo a largo o mediano plazo tendrán un impacto negativo en la región de la columna vertebral y en el retorno venoso.
- Existe escasa aplicación de acciones preventivas y correctivas, por lo que es necesario elaborar programas o protocolos que constituyan instrumentos de prevención de riesgos ergonómicos y de esa manera evitar la presencia de enfermedades ocupacionales.

Bibliografía

- Araúz, E., Mojica, C., Zurdo, L., & Gómez, E. (2021). *Estudio de factores de riesgos ergonómicos presentes en la educación a distancia*. Obtenido de Revista de Iniciación Científica: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/338/3382483010/3382483010.pdf>
- Asociación Internacional de Ergonomía (IEA). (Agosto de 2020). *Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo*. Obtenido de <https://www.insst.es/-/que-es-un-ep-2>
- Bravo Honorio, D. T. (2022). Estudio del impacto negativo de la ergonomía aplicado en puestos de trabajo de plantas industriales. Un estudio de revisión sistemática. *Universidad Privada del Norte*, 29.
- Elorza et al. (2017). Sedestación ó permanecer sentado mucho tiempo: Riesgo ergonómico para los trabajadores expuestos. *CES Salud Pública*, 134-147.
- Escalante, M. (2009). Evaluación ergonómica de puestos de trabajo. <http://www.laccei.org/LACCEI2009-Venezuela/Papers/IE209.Escalante.pdf>, 7.
- Escobar Valderrama, L. (2020). *Ergonomía*. Obtenido de <https://www.mindomo.com/es/profile/id/a75bS>
- Hualpa, R. S. (2021). Impacto de la ergonomía en la productividad, una revisión sistemática entre los años 2016 –2021. *Revista Científica y Tecnológica QANTU YACHAY*, 5.
- Obregón Sánchez, M. G. (2016). *Fundamentos de Ergonomía*. Azcapotzalco, Ciudad de México: Grupo Editorial Patria, S.A. de C.V.
- Pedro R. Mondelo, E. G. (2017). *Ergonomía 4 El trabajo en oficinas*. Barcelona: MC MUTUAL,.
- Rioja, U. d. (2017). *Prevención de Riesgos en Trabajos de Oficina*. España: MC MUTUAL,.
- Rojas Aranda, A. (2020). *Riesgos Ergonómicos en el Teletrabajo en tiempos de pandemia*. Obtenido de Repositorio: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/6826>
- Vera Márquez, M., Valle Delgado, M., Mazacón Gómez, M., Nuñez Olalla, P., & Vargas Bedoya, C. (2023). Problemas ergonómicos existentes en el puesto de trabajo del personal administrativo académico y de dependecnia de planta central en el contexto universitario. *Revista Pertinencia Académica*, Vol. 7(No. 1).
doi:DOI:<https://doi.org/10.5281/zenodo.7876968>



Evaluación de la pandemia covid-19 en el rol de Enfermería desde una mirada Ética y Bioética

^{1*}Lic. Tania Isabel Estrada, MsC, ²Lic. Ingrid Alcívar Murillo, ³Lic. Nancy Inca Bravo,

^{1,2}Universidad Técnica de Babahoyo

³Universidad Nacional de Chimborazo.

testrada@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La pandemia fue provocada por un nuevo coronavirus (SARS-CoV-2) comenzó a presentarse en la ciudad de Wuhan a finales de 2019; fue declarado oficialmente causante de la pandemia en marzo por la Organización Mundial de la Salud 2020, mientras el 29 de febrero se descubrió el primer caso en Ecuador. La principal fuente de transmisión es a través de gotitas respiratorias o por el contacto con objetos contaminados. (Machado Cujilema, 2002).

Los profesionales de enfermería cumplimos un papel importante y fundamental durante la pandemia a causa del Covid-19, mediante medidas de prevención, detección de signos y síntomas tempranos de la enfermedad, en cuanto al cuidado directo, gestión, docencia e investigación. Por lo que se pudo visibilizar ante el mundo la importancia de nuestra profesión, pero del mismo modo hay que realizar un verdadero análisis en la parte ética y bioética alrededor de las funciones de los profesionales de enfermería durante la pandemia, en vista de que se transgredieron los principios bioéticos por algunos factores que dieron lugar a varios dilemas éticos por la toma de decisiones a priori que debieron enfrentar el personal de salud y en particular el personal de enfermería.

Palabras Claves. Enfermería, Sars Cov -2, Bioética. Covid -19

OBJETIVO

Evaluar en rol de enfermería desde una mirada ética y bioética en las Instituciones de educación y a nivel hospitalario durante la pandemia de Covid-19.

MÉTODO

Este estudio es de tipo cuantitativo y descriptivo de abordaje transversal, ya que la información se planteó en un período de tiempo, en los sujetos involucrados en el estudio, describiendo así los aspectos más relevantes del fenómeno estudiado.

RESULTADOS PRINCIPALES

A nivel de educación la academia hubo dificultades en la enseñanza del cuidado y autocuidado del paciente en el caso de las carreras del campo de la salud ya que en su formación deben cumplir con prácticas de externado en los distintos niveles lo cual imposibilitó este aspecto, aunque hubo mucha influencia de la inteligencia artificial, no es lo mismo consecuentemente hubo poca experiencia personal de conocimiento prácticos en el futuro profesional.

Se transgredió la bioética en sus principios fundamentales como la autonomía, la justicia, la beneficencia y la no maleficencia en medio de estas situaciones difíciles en la que existían algunos dilemas éticos. Además, en la atención enfermería a nivel hospitalario se evidenció escases de insumos, equipos de protección personal, Alto contagio en el personal de salud lo que determinó un deterioro en la salud mental ya que se manejaron altos niveles de estrés y temor y más aún en el personal de enfermería quienes estuvieron en la primera línea de batalla durante esta pandemia. Se privilegió ciertas conveniencias socioeconómicas y políticos. Se violentó el juramento de cuidar y velar a los enfermos sin tener distinción lo cual fue muy frustrante para las Enfermeras/os. Se violentó el principio sobre la defensa de la vida física del enfermo, con ello el respeto, ya que el cuerpo no es un simple instrumento sino forma parte de la propia esencia, como base única y necesaria para la existencia en el tiempo y en el espacio Se restringió la responsabilidad y libertad de los profesionales de la salud en el acto de atender y cuidar para tomar decisiones en esa situación de máxima dificultad.



CONCLUSIONES

En la parte de la educación, las ramas en salud se vieron afectadas en el desempeño de los estudiantes en la práctica de los semestres, por no desarrollar sus bases como son los laboratorios de simulación presenciales y se utilizó escenarios en casa o videos.

Estos entornos de enseñanza –aprendizaje en forma virtual y de aula invertida afectaron la calidad de estudios y el desarrollo de habilidades y destrezas en los procedimientos de los estudiantes, lo que se evidencio en el apoyo en el plan de vacunación Nacional transgrediendo los principios de la bioética en la aplicación correcta del consentimiento informado. Su defensa y promoción se constituye en el primer imperativo ético del profesional de la salud (PS) ya que el cuerpo no es un simple instrumento sino forma parte de la propia esencia, como base única y necesaria para la existencia en el tiempo y en el espacio Su defensa y promoción se constituye en el primer imperativo ético del profesional de la salud (PS) ya que el cuerpo no es un simple instrumento sino forma parte de la propia esencia, como base única y necesaria para la existencia en el tiempo y en el espacio .

Con respecto a la responsabilidad y libertad de los profesionales de la salud en el acto de atender y cuidar, enrola la dimensión ética, pues en situaciones de crisis hay que tomar decisiones con influencia de manera positiva o negativa en la salud y afrontarla de un modo u otro.

Bibliografía

- BellverCapella, V. (2020). Problemas bioéticos en la prestación de cuidados enfermeros durante la pandemia del COVID-19. *Index de Enfermería*, 29(1-2). Epub, 46-5.
- Hospital General Puyo. (2023). www.hgp.gob.ec. Obtenido de www.hgp.gob.ec
- Machado Cujilema, M. O. (2002). [www.unach.edu.ec](http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9356). Obtenido de Universidad Nacional de Chimborazo: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/9356>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2021). Plan Nacional de vacunaciones e inmunizaciones contra Covid19. Quito: Ministerio de Salud Pública del Ecuador.
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). www.covid19-evidence.paho.org/. Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/prot_interinstitucional_atenci%C3%B3n_c%C3%B3digo_espii-2-1.pdf
- Paliz, C. E. (4 de Octubre de 2020). www.revistas.utb.edu.ec. Obtenido de Universidad Técnica de Babahoyo: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/933>
- Silva, T. a. (2021). El impacto de la pandemia en el rol de enfermería: una revisión narrativa de la literatura. *Enfermería Global* No63, 502.
- Universidad Latinoamericana de Posgrado Líder en Ciencias Sociales. (2004). www.flacso.edu.ec. Obtenido de https://www.flacso.edu.ec/es/especializaciones/Interculturalidad_y_Desarrollo



Infecciones asociadas a la atención de salud en Hospitales de Ecuador: prevención y control

Alina Izquierdo Cirer¹, Elisa Boucourt Rodríguez¹, Anette Márquez Salas², Aarón Angulo Franco²

¹Universidad Técnica de Babahoyo.

²estudiante de la Universidad Técnica de Babahoyo.

mail: aizquierdo@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

Las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) son patologías contraídas en la estancia hospitalaria. Los principales son: respiratorias, postquirúrgicas, sepsis urinarias y bacteriemia a consecuencia del empleo del catéter vascular. La permanente vigilancia epidemiológica, unido a la actualización sistemática del mapa microbiológico y la farmacovigilancia, son útiles para prevenir estas infecciones (MSP, 2019).

El presente estudio se basó en analizar el comportamiento y las estrategias que se aplican para la identificación, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud en los hospitales de Ecuador.

METODOLOGÍA

La investigación tuvo como sustento el método científico a nivel teórico (histórico-lógico, analítico-sintético, inductivo-deductivo), siendo la observación no estructurada el método empírico empleado; además de lo antes mencionado, se realizó una revisión bibliográfica extensa de la información disponible, a través de una búsqueda en bases de datos incluidas en "Ovid", "Medline", "PubMed", "Scielo" y "Google Académico", a partir de lo cual se desarrolló un análisis profundo sobre las infecciones asociadas a la atención de salud, abordando integralmente su comportamiento, identificación, prevención, control/o eliminación, así como el impacto que puedan tener desde el punto de vista sanitario, epidemiológico, social y económico.

RESULTADOS

Las estrategias planteadas para la gestión de las IAAS en los hospitales de Ecuador, los informes científicos obtenidos a partir de la vigilancia epidemiológica, así como la elaboración y actualización permanente del mapa microbiológico, constituyen los elementos más importantes para mantener información real sobre las infecciones asociadas a la atención de salud, lo cual permite tomar las medidas necesarias para su identificación, prevención y control (Arango, 2018).

Los microorganismos causantes de IAAS son: cocos Gram-positivos (*Staphylococcus*, *Streptococcus*), bacilos Gram-negativos: *Acinetobacter*, *Pseudomonas*, *Enterobacter*, *Klebsiella*, *Serratia marcescens*), bacilos Gram positivos: *Clostridium difficile*, que conllevan un incremento de la estadía en servicios como UCI, con una incidencia del 47% del número total de casos, seguido de la atención neonatal con 36%, y un 17% en relación a los cuidados obstétricos). La prevención, control y/o eliminación en hospitales, requiere emplear estrictamente las normas de bioseguridad y desinfección (MSP, 2019; Rutala 2016).

CONCLUSIONES

- Se considera que actualmente las IAAS constituyen un grave problema de salud a nivel mundial, regional y local.
- Se determinó que las IAAS poseen gran trascendencia sanitaria, epidemiológica, social y económica, pues desencadenan altas tasas de morbimortalidad, incrementan la estadía hospitalaria, costos de atención y afectaciones a la seguridad del paciente.
- Son causadas por microorganismos de gran impacto en la salud del ser humano, constituyendo el origen de la epidemia silente del siglo XXI: la resistencia antimicrobiana.

Referencias

- Acosta-Gnass Silvia I (2011) Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria. Organización Panamericana de la Salud.
- Arango A., López S, Vera D., Castellanos E, Rodríguez P.H., Rodríguez M.B (2018). Epidemiología de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria. Hospital General Universitario "Mártires del 9 de abril", Sagua la Grande, Villa Clara, Cuba. Acta Médica del Centro. 12 (3)
- MSP. (2019). Subsistema de vigilancia epidemiológica para las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS).



Intervenciones de enfermería en las infecciones respiratorias agudas bajas en lactantes menores en el área de pediatría del Hospital IESS de Babahoyo

Nursing interventions in acute lower respiratory infections in minor infants in the pediatrics area of the IESS Hospital in Babahoyo

¹Galo Pino Icaza, ²Marilú Hinojosa Guerrero, ³Mónica Acosta Gaibor, ⁴Esther Johanna Carriel Alvarez

¹⁻²⁻³Universidad Técnica de Babahoyo.

²Estudiante de la Universidad Técnica de Babahoyo.

E-mail: gpino@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

“Los pulmones son órganos del aparato respiratorio que permiten la absorción del oxígeno (O₂) y la salida del dióxido de carbono (CO₂), por tal motivo cumplen una función de vital importancia para el cuerpo humano”. (Héctor Enrique Ortega Mora, 2020.p.3).

Las infecciones respiratorias agudas bajas (IRAB) son una de las principales causas de morbimortalidad en lactantes menores durante los primeros años de vida, dado que pueden ser causadas por una variedad de agentes infecciosos, como virus, bacterias y otros microorganismos que afectan al sistema respiratorio, desde la nariz, la garganta hasta los bronquios y los pulmones.

El personal de enfermería desempeña un papel crucial, importante y desafiante en el cuidado de los lactantes con Infecciones Respiratorias Agudas Bajas (IRAB), principalmente en el área de pediatría del Hospital IESS de Babahoyo, es por ello que las intervenciones se enfocan en el control de los síntomas, la prevención de complicaciones y la educación a los padres sobre el manejo de estas complicaciones en el hogar, debido a que puede ayudar a prevenir complicaciones, y lograr una pronta restauración de la salud en los lactantes menores.

Palabras Claves. Aparato Respiratorio, Lactantes Menores y Agentes Infecciosos.

OBJETIVO

Desarrollar las intervenciones de enfermería en las infecciones respiratorias agudas bajas en lactantes menores en el hospital IESS de Babahoyo.

MÉTODO

El presente estudio es diseñado bajo el planteamiento metodológico del enfoque cuantitativo; es de tipo descriptivo, puesto que este es el que mejor se adapta a las características y necesidades de la investigación. Utiliza el método inductivo, debido a que se parte de la observación de las intervenciones de enfermería en las infecciones respiratorias agudas bajas presentes en lactantes menores; lo cual permite a los estudiantes de Enfermería centrarse en el estado de salud de cada neonato, con la finalidad de obtener resultados a través de un cuestionario de 10 preguntas objetivas realizadas en la plataforma digital google forms.

RESULTADOS PRINCIPALES

1. Se refleja una tendencia del 50% a desnutrición como una causa importante para que se presenten infecciones respiratorias agudas bajas en lactantes menores.
2. El 40% de los profesionales de enfermería encuestados, manifiestan que uno de los signos de alarma de las infecciones respiratorias agudas Bajas es la falta de apetito y deshidratación.
3. El 70% menciona que el humo de tabaco, vehículos y polvo influye en la producción de problemas respiratorios en los lactantes menores.
4. El 50%, señala que el principal síntoma que se busca al realizar la valoración de un lactante menor que presenta bronquiolitis es la disnea.
5. El 50% de profesionales de enfermería encuestados si recibe capacitaciones periódicas para actualizar sus conocimientos y habilidades en la valoración de lactantes menores.
6. El 30% realiza la aspiración de secreción como actuación de enfermería más empleada para tratar la bronquiolitis en un lactante menor.



7. El 100% recomienda vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones en un paciente pediátrico con bronquiolitis.
8. El 70% recomendaría la monitorización constante de apneas en un lactante menor con Infecciones Respiratorias Agudas Bajas.

CONCLUSIONES

La importancia de los cuidados de enfermería es determinante, desde los diferentes puntos de vista teóricos se abordan importantes dimensiones que permiten identificar cual es el comportamiento de los agentes causales más frecuentes en las infecciones respiratorias Agudas Bajas en lactantes menores, así como también realizar una vigilancia activa de las posibles complicaciones para implementar un manejo adecuado de forma oportuna, también resulta notable educar a padres y cuidadores de los niños sobre las pautas para prevenir este tipo de infecciones, medidas generales para el cuidado y signos alarma por los cuales acudir a una valoración médica.

Bibliografía

- Básico De Playas : <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/8048/P-UTB-FCS-ENF-000222.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Rendón Orozco, M. d., & Rodríguez Ledesma, M. d. (2011). Valoración clínica geriátrica integral en medicina familiar. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 49(2), 171-177. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457745501012.pdf>
- D'Hyver de las Deses, C. (2017). Valoración geriátrica integral. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 60(3), 38-54. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0026-17422017000300038&script=sci_arttext
- Domínguez Ardila, A., & García Manrique, J. G. (2014). Valoración geriátrica integral. *Atención familiar*, 21(1), 20-23. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2014/af141f.pdf>
- Héctor Enrique Ortega Mora, M. I. (Octubre De 2020). *Google Academico*. Obtenido De Evaluación De Las Intervenciones De Enfermería Aplicadas A Niños Menores De 5 Años Con Enfermedades Respiratorias Agudas En El Área De Pediatría Del Hospital.



Manejo del dolor en pacientes adultos y adultos mayores post quirúrgicos, en el Hospital Martín Icaza

Pain management in adult and elderly post-surgical patients at Martin Icaza Hospital.

^{1*}Mónica Acosta Gaibor, ²Alicia Filadelfia Escobar Torres, ³Ingrid Maritza Martillo Bajaña, ⁴Andy Caled Monserrate Murillo
¹⁻²⁻³Profesores Universidad Técnica de Babahoyo.
⁴Interno de la Universidad Técnica de Babahoyo.
E-mail: macosta@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

Este proyecto investigativo acerca del manejo del dolor postquirúrgico en pacientes adultos y adultos mayores, refleja la importancia que tienen los cuidados del profesional de enfermería en relación a la temprana o tardía recuperación del paciente. Es factible, ya que genera directrices para un correcto manejo del dolor, de acuerdo a las guías de prácticas clínicas orientadas al alivio del mismo y tomando como base la teoría del cuidado humanizado de Jean Watson, misma que tiene la finalidad de mejorar la calidad, oportunidad y efectividad en el cuidado que se proporciona a una persona con este cuadro clínico y demás esta decir que este proceso investigativo parte de la importancia que tiene el manejo de dolor en los adultos y adultos mayores, pero enfocada desde un punto de vista práctico-vivencial, permitiéndose definir los síntomas, indicadores, y la experiencia de paciente, así como todas las consecuencias y resoluciones del mismo. Para respaldar lo anteriormente dicho, se planteó como objetivo general: Determinar las acciones de Enfermería en el manejo del dolor en pacientes adultos y adultos mayores post quirúrgicos, en el Hospital Martin Icaza.

Palabras Clave. Post quirúrgico, dolor, tratamiento, cuidado.

OBJETIVO

Determinar las acciones de Enfermería en el manejo del dolor en pacientes adultos y adultos mayores post quirúrgicos, en el Hospital Martin Icaza.

MÉTODO

Esta investigación es de tipo retrospectivo y cohorte transversal, ya que, permite analizar los datos obtenidos de la variable sujeta a estudio (manejo del dolor), se toma la recopilación de información por una sola vez en un momento específico, se desarrolla en un periodo de tiempo corto (abril - septiembre 2022 y partiendo de casos anteriores) y está dirigido a una población determinada, como lo es el caso de pacientes post quirúrgicos adulto y adulto mayor del Hospital General Martín Icaza. Para lo cual se utilizaron el método descriptivo, deductivo y estadístico. Durante el proceso investigativo se utilizó como técnica de investigación una encuesta cuyo instrumento fue un cuestionario escrito, que constaba de 10 preguntas objetivas y cuya finalidad era evaluar cómo ha sido el manejo del dolor en la población anteriormente mencionada.

RESULTADOS PRINCIPALES

1. Un 57% describe haber presentado dolor grave posterior al procedimiento quirúrgico.
2. Un 43% supo manifestar que se sintió deprimido después de la intervención quirúrgica porque se limitó la realización de actividades de su vida diaria.
3. Un 57% supo manifestar que ha tenido tan solo 1 cirugía a lo largo de su vida.
4. Un 71% supo manifestar que lleva de entre 0 a 3 días en el área de recuperación recibiendo atención por parte de profesional de salud.
5. Un 86% supo manifestar que era asistido por sus familiares durante su etapa de recuperación posterior a la cirugía.
6. Un 100% supo manifestar que si ha visto mejoría en el manejo del dolor con las actividades brindadas por el profesional de enfermería. Se comprueba así la gran labor que día a día hace enfermería para velar por el bienestar de los pacientes.
7. Un 100% supo manifestar que si ha recibido medicamentos para calmar el dolor ocasionado a raíz de la cirugía. Estas actividades buscan reestablecer la salud del paciente que se encuentra en las áreas de recuperación.



8. Un 100% supo manifestar que si fue suficiente la medicación administrada para el manejo del dolor. Esto refleja conformidad del paciente por la atención que se le brinda en el área hospitalaria.
9. Un 72% supo manifestar que entre las 1 y 5 horas el personal de enfermería le asistió para la deambulación precoz.
10. Un 57% supo manifiesta que es excelente el nivel de atención del personal de enfermería durante su instancia hospitalaria.

CONCLUSIONES

El personal de enfermería dentro del equipo multidisciplinario desempeña un destacado rol asistencial en el manejo del dolor de pacientes post quirúrgicos, por ende, el proceso de atención de enfermería debe ser cumplido en todas sus etapas para que facilite la pronta recuperación y evite complicaciones en su estado de salud. Entre las acciones de enfermería que destacaron están: Vigilar el estado fisiológico del paciente en todo momento, valorar la intensidad, frecuencia y localización del dolor, aliviar el dolor con el uso de tratamiento terapéuticos y no terapéuticos, movilización precoz, cuidado de la herida, prevención de infecciones, monitorización de las constantes vitales y brindar en todo momento apoyo psicológico.

Bibliografía

- Achury, D. (Octubre de 2015). Dolor: la verdadera realidad. *Scielo*, vol.8 (no.2), 146-158. Obtenido de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972008000200004&lng=en&nrm=iso
- Boyle, G., Fernández, E. & Ortet, G. (2015). El cuestionario de dolor de McGill (McGill Pain Questionnaire -MPQ) : consideraciones lingüísticas y estadísticas. *Revista de Psicología*, vol. 12(núm. 1), 111-119. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/264/26400107.pdf>
- Capdevila, L., et al. (2018). Valoración del dolor. *Scielo*, 228-236. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v25n4/1134-8046-dolor-25-04-00228.pdf>
- Cobos, P. (Marzo de 2017). Dolor postoperatorio: Factores de riesgo y abordaje. *Scielo*, Vol. 34(n.1), 11. Obtenido de <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v34n1/2215-5287-mlcr-34-01-254.pdf>
- González, N. (Marzo de 2015). Analgesia multimodal postoperatoria. *Scielo*, v. 12(n. 2), 112-118. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462005000200007&lng=es&nrm=iso
- Guerrero, R., Meneses, M. & Cruz, M. (2016). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson. *Rev enferm Herediana.*, 127-136. Obtenido de <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>
- Herrero, V., et al. (2018). Valoración del dolor. Revisión comparativa de escalas y cuestionarios. *Scielo*, v. 25(n. 4), 228-236. Obtenido de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-80462018000400228&lng=es&nrm=iso



Proceso Atención de Enfermería en adolescente con traumatismo de órganos intraabdominales por arma de fuego

Luisa María Monar Benavides¹, Nohelia Alejandra Villacres Sandoya¹, Keyla Deyanire Barco Cercado¹, Alvaro Lenin Medina Coello¹

¹Grupo, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo, Ecuador
¹mail: lmonar955@fcs.utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

En Ecuador se ha reportado gran incidencia en la tasa de morbilidad y mortalidad en diversos grupos de edades de los últimos años, debido a los altos reportes de violencia, es frecuente recibir en las salas de emergencias de las unidades hospitalarias a pacientes traumatizados por arma de fuego, es por esto que es importante conocer, en calidad de personal de enfermería cómo actuar en estas situaciones. El presente trabajo analiza un estudio de caso clínico para reflexionar sobre el rol del profesional de enfermería en la recuperación del paciente.

METODOLOGÍA

Se emplea la teoría de Marjory Gordon, Proceso de Atención de Enfermería, es un sistema de intervenciones que realiza el personal enfermero para la restauración de la salud de un individuo. Como herramienta fundamental para diagnosticar, clasificar y evaluar las acciones de enfermería que vamos a realizar en el paciente con el fin de mejorar su estado de salud tenemos la taxonomía NANDA - NIC - NOC. La misma que consta de dominios y campos cada uno de acuerdo a los patrones funcionales del ser humano. Permitiendo organizar, describir resultados y objetivos; finalmente coordinar las intervenciones de acuerdo al diagnóstico.

RESULTADOS

Paciente masculino de 19 años de edad con diagnóstico de trauma de abdomen por arma de fuego, mantuvo una estancia hospitalaria de 32 días de los cuales 29 fueron en la Unidad de Cuidados Intensivos. El paciente entró a la unidad en estado crítico desarrollando varias complicaciones a lo largo de su hospitalización, recibió cuidados de enfermería de acuerdo a la planificación de cuidados establecidas, en el Proceso de Atención de Enfermería ya expuesto, dando como resultado su alta hospitalaria.

El paciente, debido al trauma de abdomen, obtuvo como resultado de una laparotomía exploratoria en la que se realizó enterorrafia de intestino delgado y nefrectomía izquierda, más colocación de dren, por lo que se realizó seguimiento cirugía general, y nefrología.

Presentó resistencia a la sedo analgesia a primera instancia y fallos en los primeros intentos para destete de la misma, debido a que el paciente era consumidor de sustancias ilícitas.

CONCLUSIONES

Se estableció diagnóstico de enfermería dependiendo de problemas asociados a complicaciones del paciente con traumatismo de órganos intraabdominal por arma de fuego, dando como prioridad al déficit de volumen de líquidos, concluido así por sus signos y síntomas.

Se logró realizar plan de intervenciones de enfermería para adolescente con trauma intraabdominal y sus complicaciones, guiado los signos y síntomas del paciente para obtener diagnóstico enfermero; su planificación de intervenciones y evaluación de las mismas, utilizando taxonomías NANDA, NOC y NIC.



Agradecimientos

Agradecemos a nuestros maestros por guiarnos en todo este proceso.

Referencias

- Guillermo, Z. H. (10 de Mayo de 2016). Repositorio Digital de la Universidad de Guayaquil. Obtenido de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/33814/1/CD-1301%20ZUMBA%20HOPPE%2C%20JOHNNY%20GUILLERMO.pdf>
- Mella, C. (29 de Septiembre de 2022). Obtenido de Primicias: <https://www.primicias.ec/noticias/en-exclusiva/ecuador-tasa-muertes-violentas-ultima-decada/>
- Moreno, M. I. (23 de 04 de 2018). UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS . Obtenido de <https://core.ac.uk/download/323342782.pdf>
- Munayco, M. (23 de abril de 2018). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Obtenido de <https://core.ac.uk/download/323342782.pdf>
- Pablo Sánchez Vicioso, E. V. (15 de Mayo de 2022). El Médico Interactivo. Obtenido de <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/trauabd.pdf>
- Peramato, C. F. (5 de Septiembre de 2019). Obtenido de http://aula.campuspanamericana.com/_Cursos/Curso01417/Temario/Experto_U_Atencion_Sanitaria_Paciente_Politraumatizado/MIT4Texto.pdf
- Pereira, D. N. (27 de Abril de 2019). Obtenido de <http://www.nib.fmed.edu.uy/Corbo.pdf>
- Perrada, D. F. (30 de Seotiembre de 2021). Obtenido de [file:///C:/Users/HP/Downloads/v11n1a3%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/HP/Downloads/v11n1a3%20(2).pdf)
- Román María del Cisne, L. B. (Julio de 2020). MUERTES POR LESIONES PRODUCIDAS POR ARMAS DE FUEGO Y EXPLOSIVOS, REGISTRADAS EN EL INSTITUTO DE CIENCIAS FORENSES Y CRIMINALÍSTICA DE QUITO DESDE EL AÑO 2017 AL 2019. UNIVERSIDAD, CIENCIA y TECNOLOGÍA, 36. Obtenido de <file:///C:/Users/HP/Downloads/355-Art%C3%ADculo-1225-1-10-20201220.pdf>
- Sosa, G. B. (Abril de 2021). Infomed. Obtenido de <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1394/1018#:~:text=Los%20traumas%20cerrados%20de%20t%C3%B3rax,alta%20que%20los%20traumas%20penetrantes.&text=El%2080%20%25%20de%20los%20traumas,fu ego%20en%20m%C3%A1s%20del%2050%20%25.>
- Sustacha, n. J. (14 de Febrero de 2020). Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Obtenido de https://www.aepap.org/sites/default/files/documento/archivos-adjuntos/congreso2020/611-620_ecografia.pdf
- Van, P. Y. (Julio de 2021). Manual MSD. Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es-ec/professional/lesiones-y-envenenamientos/traumatismo-abdominal/revisi%C3%B3n-de-los-traumatismos-abdominales>
- Vicioso, D. P., Bastías, D. E., & Osorio, D. D. (2 de Mayo de 2015). Hospital Clínico Universitario “Virgen de la Victoria” de Málaga . Obtenido de <http://www.medynet.com/usuarios/jraguilar/Manual%20de%20urgencias%20y%20Emergencias/trauabd.pdf>



Proceso de Atención Enfermería en paciente de 54 años con enfermedades crónicas degenerativas

¹Grey Marilú Andrade Tacuri, ²Yuslady Belén Zambrano Guerrero, ³Reyna Maritza Jiménez Suárez, ⁴Ingrid Sandra Aguirre Rodríguez.

^{1*}Magister en enfermería Quirúrgica, Especialista En Gerencia Y Planificación Estratégica De Salud, ²Licenciada en enfermería, ³Magister en Gerencia Servicios de Salud, ⁴Magister en Gerencia Servicios de Salud
gandrade@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La Diabetes Mellitus es un trastorno metabólico crónico que se caracteriza por unos niveles séricos elevados de glucosa, y es considerada uno de los factores de riesgo más importantes para la enfermedad cardiovascular. Es un proceso complejo del metabolismo de carbohidratos, grasas y proteínas, que en un principio se produce como resultado de esa falta relativa o completa de la secreción de insulina por las células beta del páncreas o por defecto de los receptores de insulina.

La Insuficiencia Renal (IR) se define como la disminución en la capacidad que tienen los riñones para eliminar productos nitrogenados de desecho, instaurados en horas a días. La eliminación de productos de desecho no es la única función de estos órganos, quienes además desempeñan un papel imprescindible en la regulación del medio interno, manteniendo el equilibrio electrolítico y la volemia en unos márgenes muy estrechos.

OBJETIVO

Aplicar el Proceso de Atención de Enfermería en paciente de 54 años con enfermedades crónicas degenerativas.

MÉTODO

Para la obtención de la información seleccionada en la presente investigación se realizó entrevista con el paciente, para conocer más de cerca los factores contribuyentes que posiblemente desarrollaron la patología, toda la información recogida ayudó a la valoración de los patrones funcionales por la teorizante Marjorie Gordon y así mismo se dilucidó los patrones alterados para la ejecución del proceso de atención en enfermería. Además, se indica que en la presente investigación se aplicó el método científico, en donde se articuló la evidencia científica y el caso clínico, como patología, sus manifestaciones clínicas, factores de riesgo, diagnóstico y tratamiento, mismos que fueron estudiados en diversos artículos, revistas, y trabajos científicos con el fin de profundizar sobre la temática propuesta y poder implementar cuidados de enfermería que favorecen a la recuperación en el paciente.

RESULTADOS PRINCIPALES

La trombocitopenia es una afección en la que el cuerpo tiene muy pocas plaquetas. Los trombocitos (plaquetas) son células sanguíneas incoloras involucradas en la coagulación de la sangre. Las plaquetas se agregan y forman un tapón cerca de un vaso sanguíneo lesionado para detener el sangrado.

En base a los resultados de exámenes de laboratorio se puede confirmar que la paciente tiene un recuento bajo de plaquetas (49.000) UL por esa razón fue hospitalizada para poder transfundir los hemoderivados (13 unidades de plaquetas) después de lo que se transfundió el valor plaquetario fue de (100.000) UI.

El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. El índice de masa corporal (IMC) es una medida sencilla de la relación entre el peso y la altura y, a menudo, se usa para identificar el sobrepeso y la obesidad en adultos (OMS, 2021).

En relación con su peso y talla se evidenció de que la paciente se encuentra en un grado de obesidad severo IMC (35.9) es por lo que se realizó el plan de cuidados para mejorar su peso corporal, llevando una dieta equilibrada.



CONCLUSIONES

- La valoración de los 11 patrones funcionales de Marjorie Gordon permitió descifrar y establecer los patrones que se encontraban alterados en el paciente y posterior a ello se implementaron actividades y cuidados de enfermería encaminados al bienestar del paciente.
- Se aplicó el proceso de atención de enfermería (PAE) y las taxonomías NANDA, NOC y NIC en paciente con diagnóstico médico de diabetes mellitus, trombocitopenia e insuficiencia renal aguda, mediante su aplicación se logró implementar cuidados humanitarios que ayudaron a estabilizar al paciente durante su estancia hospitalaria.
- Después de 3 días de hospitalización el paciente fue dado de alta médica por correcta evolución y respuesta al tratamiento, paciente egresa de esta casa de salud en silla de ruedas acompañada del personal de salud y familiar.

Bibliografía.

- Bakris, G. L. (Noviembre de 2022). *Manual MSD Version para Profesionales*. (U. o. Medicine, Productor) Obtenido de Manual MSD Version para Profesionales : <https://www.msmanuals.com/es-es/professional/trastornos-cardiovasculares/hipertensi%C3%B3n/hipertensi%C3%B3n>
- Brutsaert., E. F. (2022). *Manual MSD*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-es/professional/trastornos-endocrinol%C3%B3gicos-y-metab%C3%B3licos/diabetes-mellitus-y-trastornos-del-metabolismo-de-los-hidratos-de-carbono/diabetes-mellitus-dm>
- Clinic, M. (2020). *Mayo Clinic*. Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/kidney-failure/symptoms-causes/syc-20369048>
- Gainza, d. I. (02 de Junio de 2020). *Nefrología al Día*. Obtenido de Nefrología al Día: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-insuficiencia-renal-aguda-317>
- Hernández, Y. N. (Marzo de 2016). *La diabetes mellitus*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342016000100001
- Martorell, M. (19 de Junio de 2019). Proceso de Atención de enfermería. *Scielo*. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892019000400010
- OMS. (9 de Junio de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight#:~:text=El%20sobrepeso%20y%20la%20obesidad%20se%20definen%20como%20una%20acumulaci%C3%B3n,la%20obesidad%20en%20los%20adultos.>
- Pérez, S. C. (2018). *FBVA*. Obtenido de https://www.fbbva.es/microsites/salud_cardio/mult/fbbva_libroCorazon_cap12.pdf
- Ríos, F. J. (2020). *Nefrología al día*. Obtenido de <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-insuficiencia-renal-aguda-317>
- Rojas, E., Molina, R., & Cruz Rodríguez. (Octubre de 2012). Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo. *SciELO*, 1. Obtenido de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102012000400003
- Salud., O. M. (2021). *OMS*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension#:~:text=Entre%20los%20factores%20de%20riesgo,el%20sobrepeso%20o%20la%20obesidad>
- The National Heart, L. a. (2022). *NHLBI*. Obtenido de <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/trombocitopenia>
- Valero, N. &. (2018). *Etiología viral de la diabetes mellitus: una sólida asociación?*. *Investigación Clínica*. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/3729/372960219001/372960219001.pdf>



Papel del profesional de la enfermería en la prevención, control y vigilancia epidemiológica de infecciones antes, durante y después de situaciones de emergencia o desastres

Elisa Boucourt Rodríguez, Alina Izquierdo Cirer¹, Lídice Lorena Otero Tobar¹ Elsa M. Bernal Martínez¹

¹Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo, Los Ríos
mail: eboucourt@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La preparación ante desastres y emergencias, debe anticipar, responder y recuperar el impacto ante condiciones de riesgo. El Sistema Integrado de Vigilancia Epidemiológica del Ecuador (Subsistema SIVE ALERT), coordinan la implementación de planes de contingencia, aprovisionamiento de recursos, prevención ante eventos de gran magnitud y entrenamientos en control de infecciones. El propósito del trabajo fue determinar la influencia del profesional de la enfermería en la prevención, el control y vigilancia epidemiológica de las infecciones, antes, durante y después de situaciones de emergencia o desastres, desde una visión holística e integral.

METODOLOGÍA

Métodos científicos a nivel teórico (histórico-lógico, analítico-sintético, inductivo-deductivo e hipotético-deductivo) y a nivel empírico, a través de la observación no estructurada, revisión bibliográfica de la base de datos de PubMed, también la Biblioteca Nacional de Medicina (Medline NLM), SciELO, Scopus, y Latindex; así mismo, la guía para la implementación de vigilancia epidemiológica ante emergencias y desastres, así como los requerimientos mínimos para los programas de prevención y control de infecciones, emitido por la OMS, en el año 2019, así como artículos relacionados con el papel del personal de enfermería en situaciones de desastre con énfasis especial en las enfermedades infecto-contagiosas.

RESULTADOS

En los países en vías de desarrollo, a pesar de los éxitos alcanzados por importantes programas de salud impulsados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como la erradicación global de la viruela, la disminución ostensible de la poliomielitis y el control en amplias zonas de América Latina del paludismo, aún subsisten grandes dificultades en la implementación de los programas de vigilancia epidemiológica, unido al déficit de experticia técnica e infraestructura, para el abordaje integral de las infecciones, desde los planes de prevención y promoción de la salud, hasta el reconocimiento de situaciones de gran alcance y las intervenciones especializadas ante situaciones de emergencias y desastres que comprometen la salud de las personas y son capaces de extenderse a través del aire, el agua y los alimentos, con una gran velocidad, causando graves epidemias o pandemias, lo que cual agrava el ecosistema donde haya ocurrido una emergencia o desastre.

CONCLUSIONES

- Se determinó la importancia de las acciones de enfermería ante situaciones de emergencias y su visibilidad desde los programas de estudio vigentes.
- Se estableció que las intervenciones de enfermería frente a situaciones de emergencias y desastres, deben ser antes, durante y después en coordinación con todo el equipo de salud.
- Se analizó que, a pesar de existir un sistema integrado de vigilancia epidemiológica ante emergencias y desastres, la prevención de infecciones, debe potenciarse más desde el ámbito de la enfermería.

Referencias

- Freire-González, L. (2013). Papel del personal de Enfermería en situaciones de desastres. (Trabajo fin de Máster en Análisis y Gestión de Emergencias y Desastres). Universidad de Oviedo.
- Ministerio de Salud Pública (2016), Sistema de Vigilancia de la Salud Pública Ecuador. METADATO SIVE-ALERTA. Vo.1.
- OMS (2022) La OMS publica el primer informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI).
- OPS (2022). Preparación en desastres y emergencias en salud.



Responsabilidad Bioética en el Cuidado

Bioethical Responsibility in Care

*Esther Urdaneta De Primera¹, María Vera Márquez², Priscila Manzano Vera³,

¹Universidad de Zulia, ²Universidad Técnica de Babahoyo, ³Médico

eurdaneta02@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Todo enfermero/a dedica mucho tiempo a aprender las técnicas que tendrá que llevar a cabo en su trabajo, para mejorar la calidad del cuidado a las personas; este tecnicismo tiende inevitablemente a alejarlos del contacto directo con el paciente y a descuidar aspectos tan fundamentales como los principios éticos que deben regir un cuidado humanizado, tomando en cuenta además los derechos que rigen la relación enfermero-paciente. Dentro de este contexto el personal de enfermería debe responder ante el paciente dentro de un marco ético donde se consideren sus derechos y los principios bioéticos. Es decir, responsabilidad bioética en el cuidado que se brinda al paciente. Cabe destacar que la bioética desempeña un papel en la calidad de la asistencia hospitalaria, es importante el establecimiento de espacios para el tratamiento de los dilemas bioéticos, así como el de una metodología a seguir y definir los canales de discusión para abordar los conflictos que puedan surgir en los hospitales derivados de la atención sanitaria que se brinda a los usuarios.

OBJETIVO

Analizar los principios de la Responsabilidad Bioética de Enfermería en el cuidado,

MÉTODO

La investigación es descriptiva, el diseño se tipificó como de campo, no experimental, transeccional, la población estuvo constituida por 25 pacientes hospitalizados en el hospital Dr. Francisco Valbuena de Maracaibo.

Se diseñó y aplicó un cuestionario Dicotómico con 18 preguntas cerradas con 2 opciones de respuesta Sí y NO, el cual se aplicó a la muestra seleccionada. Para llevar a cabo la validación de contenido del instrumento de medición, se sometió al juicio de 1 expertos en metodología y 2 expertos en el tema investigado

RESULTADOS PRINCIPALES

- Los resultados evidencian que el personal de enfermería toma en consideración los derechos del paciente en el cuidado, con algunas particularidades; la atención es percibida como de calidad y el derecho a la confiabilidad 100%, la atención sin discriminación 64%. Sin embargo, el derecho a la atención digna tiende a ser bajo se ubica en 38%, también la información que se da al paciente no es clara 66%.
- En relación a la responsabilidad bioética de enfermería las dos dimensiones presentan una tendencia favorable, los principios bioéticos un 64% y los derechos del paciente un 67%; es decir que con mayor cumplimiento esta los derechos del paciente (1.67%), y en segundo lugar los principios bioéticos (1.64%).

CONCLUSIONES

- Se concluye que en la comparación de los derechos del paciente el personal de enfermería brinda un cuidado de calidad y sin discriminación, pero no una asistencia digna que debe ser un elemento fundamental para dar un cuidado humanizado al paciente.
- El personal de enfermería toma en cuenta los principios bioéticos en el cuidado de los pacientes, con algunas particularidades; en primer lugar, el principio de justicia, en segundo lugar, el principio de No maleficencia, en tercer lugar, el principio de beneficencia y en último lugar el principio de autonomía.

Bibliografía

- Ciccone, Lino. 2009. Bioética, Historia, Principios, Cuestiones. Segunda Edición. Editorial Pelicano. Madrid.
- Gafo, Gabriel. 2008. El Derecho a la asistencia sanitaria. Primera edición. Universidad Pontificia Comillas. Madrid.
- García Fernández, Dora. 2017. Bioética y responsabilidad. El caso de las empresas bioéticamente responsables. Biblioteca Digital Universidad de Alcalá.
- León, Francisco Javier. 2015. Fundamentos y Principios de Bioética Clínica, Institucional y social desde Enfermería. EN Bioética y Cuidados de enfermería. Compilado por Bellver, Vicente. 2015. Cecova. España.
- Marriner Tomey Ann; Raile Alligood Martha. 2015. Modelos y teorías en Enfermería. Sexta edición. Elsevier Mosby. España.
- Mora, G. Liss. 2015. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. 28(2): 228-233 Revista Cubana de Oftalmología Instituto Cubano de Oftalmología "Ramón Pando Ferrer". La Habana, Cuba.
- Romero Emilia. 2013. La ética de la responsabilidad en los cuidados de enfermería. Universidad Complutense de Madrid. Revista Seapa; 31-35
- Wilches; Ángela María. 2011. La propuesta bioética de Van Rensselaer Potter cuatro décadas después. Opción Año 27, N° 66: 70-84



Síntomas músculo esqueléticos presentes en el personal profesional de enfermería de un hospital tipo II-Ecuador

¹Rosa Mercedes Bedova Vásquez, ²Liliana Rojas González, ³Maritza Alexandra Borja Santillán,
⁴Carlos Vinicio Vargas Bedoya

¹Doctoranda Universidad del Zulia. Maracaibo-Venezuela, Docente Técnica de Babahoyo.

²Directora del Instituto de Salud Ocupacional y Ambiental Universidad del Zulia.- Maracaibo-Venezuela.

³Doctora en Educación en la Universidad de Nacional Mayor de San Marcos, Perú

⁴Licenciado en Enfermería

E-mail: rosa.bedoya1974@gmail.com

INTRODUCCIÓN

Los trastornos osteomusculares representan un problema importante en los países en desarrollo por sus altos costos económicos y son reconocidos como una causa importante de ausentismo laboral e incapacidad. Otros factores reconocidos que pueden estar implicados en la aparición de estos trastornos son: la edad, la talla, el índice de masa corporal, el tipo de actividad física, enfermedades concomitantes, el uso de zapatos con tacón alto, tabaquismo, turnos nocturnos, así como factores psicosociales: demandas del empleador, bajo control, falta de autonomía, falta de apoyo social, repetitividad, monotonía, insatisfacción laboral, y el número de pacientes que se tiene que atender por turno^{12 '13 '19-23}

Factores como el ser mujer, tener más de 50 años, una mayor carga física, sobre todo estática, un apoyo social bajo y las cargas domésticas son factores asociados a una mayor incidencia de incapacidad temporal de dolor de espalda⁷.

Se estima que entre un 60 y 90% de la población sufre dolor lumbar en algún momento de la vida; ocupa el primer lugar en cuanto a frecuencia de trastornos de la salud y es la segunda causa de requerimiento médico en los países industrializados, además se constituye en la primera causa de incapacidad laboral, con la consecuente implicación económica^{10 '12 '18 '19 '21 '22 '27-30}.

Diferentes cifras de prevalencia de dolor lumbar en personal de enfermería han sido reportadas dependiendo del país en que se realiza la medición, y van desde el 40% en la población de enfermeros en general hasta el 81,3% en enfermeros de unidades de cuidados intensivos²¹.

De acuerdo a Laura Punnett, en el American Journal of Industrial Medicine de 2005, se considera que, a nivel mundial, 37 de cada 100 episodios de dolor lumbar son atribuidos al desarrollo de las actividades laborales; y esta fracción varía según se trate de hombres (41%) o de mujeres (23%)³¹.

En Colombia, las enfermedades osteomusculares ocupan el primer lugar y han ido en aumento a partir de 2006 donde representaron el 82,4%, en 2007 el 80,2%, en 2008 el 85%, en 2009 el 82,7% y en 2010 el 84% del total de enfermedades laborales reportadas³

Palabras clave: Enfermedades ocupacionales, Lumbalgia, Licenciados de enfermería, Factores de riesgo, Trastornos musculares.

OBJETIVO

Identificar la aparición de trastornos osteomusculares o conocidos como síntomas músculo esqueléticos en profesionales de enfermería que trabajan en un hospital tipo II- Ecuador

MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo transversal. Se tomó una muestra 60 Licenciados de enfermería. En los que se realizó a través de la aplicación del Cuestionario Nórdico el cual es un instrumento estandarizado para la detección y análisis de síntomas músculo esqueléticos, con el fin de detectar la existencia de síntomas iniciales, que aún no han sido diagnosticados como enfermedad o no han requerido consultar al médico. Dicho instrumento está compuesto por 14 ítems con respuestas de desarrollo corto, dicotómicas (sí/no) y de selección. En la primera parte el cuestionario incluye la recolección de los datos sociodemográficos, laborales y antecedentes



patológicos del trabajador, luego la caracterización del síntoma o síntomas osteomusculares presentes, incluyendo la duración, ubicación anatómica, tiempo de aparición de los síntomas, causas y repercusión de los mismos. 31 validez y confiabilidad El método ISTAS presenta una consistencia interna con un alfa Cronbach de 0,92. Dentro de un enfoque ergonómico, adaptado a partir del cuestionario Nórdico de Síntomas osteomusculares. Los datos se procesaron en Epi Info ⁷.

RESULTADOS PRINCIPALES

Se encontró que la mayor parte de profesionales de enfermería presentaron una alta prevalencia de sintomatología osteo-muscular (86%), las partes más afectadas zona baja lumbar (65%), y columna cervical y dorsal (21 %). Y Un 14 % de los profesionales encuestados que se encuentran en proceso de jubilación y activos han recibido incapacidad médica (permisos médicos) por estas causa El promedio de edad más o menos una desviación estándar de; $38,3 \pm 09,1$; la mayor distribución estuvo en edades comprendidas entre 26 a 58 años (45.38%), el 96% de género femenino mientras que 4 % es de género masculino, en su mayoría el estado civil de la población fue casados 79.2 %. Respecto al nivel de instrucción, el 93.3 % tiene estudios de tercer nivel y con estudios de postgrado 6.7 %.; En índice de masa corporal la mayoría posee normo peso (79.2 %), y un 20.8 sobre peso, en lo referente a mano en su gran mayoría son diestro con un 99 % dominante, sólo hubo 1 personas zurda. En hábitos resaltó el que por falta de tiempo y cansancio laboral no realiza deportes sin embargo manifestaron tener una dieta balanceada.

Los síntomas músculos esqueléticos estuvieron presentes en el 86 % de la población, con mayor prevalencia de síntomas en los últimos 12 meses en comparación con los últimos 7 días; dentro de la prevalencia según región anatómica destaca tanto para los últimos 12 meses como para últimos 7 días; cuello, hombros, codos, manos-muñecas y parte superior de espalda dentro de la cantidad de síntomas presentes. Adicionalmente, el 95,3% refirió presentar sintomatología en múltiples ubicaciones en los últimos 12 meses, y el 75,0% en los últimos 7 días. Se evidenció diferencia estadísticamente y su ausentismo fue evidente. Lo que es significativa entre la prevalencia de síntomas en los últimos 12 meses y los últimos 7 días a la aplicación del instrumento.

CONCLUSIONES

Las altas demandas laborales generan la aparición de trastornos osteomusculares en las/los Licenciados de enfermería a lo largo de su ejercicio profesional, que en ocasiones han obligado solicitar su jubilación por incapacidad.

Bibliografía

1. Rodríguez, M. (2009): "Factores psicosociales de riesgo laboral: ¿nuevos tiempos, nuevos riesgos?". Observatorio laboral Revista Venezolana. 2(3): 127- 141.
2. Grau, M, Vuelta, Y, Galián, I, Lloret, R. (2013). "Trastornos musculoesqueléticos en el personal del servicio de lavandería del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)". Revista Enfermería del Trabajo. 3: 100-106.
3. Nava, R; Castro, J; Rojas, L; Gómez; M. (2013). Evaluación ergonómica de los puestos de trabajo del área administrativa. REDIELUZ. 3 (1;2): 27-35.
4. Ortega, E. (2014). Dolor musculoesquelético y condiciones percibidas de trabajo en médicos y enfermeras de un hospital de Lima, Perú. Disponible en: bvssp.icict.fiocruz.br/lildbi/docsonline/get.php?id=3961. Consultado en fecha: 01 de Junio de 2015.
5. Revista scielo, Trastornos osteomusculares en auxiliares de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, Cienc Trab. vol.17 no.53 Santiago ago. 2015
6. Grau, M, Vuelta, Y, Galián, I, Lloret, R. (2013). "Trastornos musculoesqueléticos en el personal del servicio de lavandería del Hospital Universitario Virgen de la Arrixaca (Murcia)". Revista Enfermería del Trabajo. 3: 100-106.
7. Ley Orgánica de Prevención, Condiciones y medio Ambiente de Trabajo (LOPCYMAT) (2005). Gaceta Oficial N°38.236, 26 de julio de 2005.
8. Moncada, S, Llorens. C (2002). "Método ISTAS21 CoPsoQ Versión del en lengua castellana del CoPsoQ." Manual para la evaluación de riesgos psicosociales en el trabajo. Disponible en: <http://www.uniovi.net/>
9. Benítez J. Factores Psicosociales en las enfermeras del GAD-MDQ Unidad Metropolitana de Salud Norte. Quito: UCE. 2017 93 p. Tesis en Línea Disponible: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/11816>
10. Universidad del Zulia Facultad de Medicina Instituto de Investigaciones Clínicas "Dr. Américo Negrette" Maracaibo, Venezuela .(2019) VIII Congreso Científico Internacional de la Facultad de Medicina "Dr. Rafael Martínez Leal" pag 853
11. Rubiol S, Segura J, Virgili, C. Influencia de los factores psicosociales en la sintomatología músculo-esquelética en un puesto de trabajo. Estudio de un caso. Revista de Psicología, Ciências de l'Educaçió i de l'Esport 2012; 30(2): 89-95



Nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva en estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo, 2022

Dra. C Ana María Pasos Baño^{1*}, Dra. C. Aida Castro Posligua¹,
MGS. María Vanessa Delgado Cruz¹, Luis Alberto Jiménez Chenche²

¹Universidad Técnica de Babahoyo, carrera de Obstetricia

²Estudiante de Obstetricia, Universidad Técnica de Babahoyo, carrera
ampasos@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva es un tema fundamental en la vida de las personas, especialmente durante la etapa universitaria, donde se experimentan cambios físicos, emocionales y sociales significativos. El acceso a información precisa y actualizada sobre salud sexual y reproductiva es crucial para tomar decisiones informadas y garantizar una vida sexual saludable. "La educación en salud sexual y reproductiva es esencial para promover la autonomía, el bienestar y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de los jóvenes." (ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD, 2010). Los jóvenes universitarios suelen tener lagunas significativas en su conocimiento sobre salud sexual y reproductiva, lo que puede significar prácticas sexuales de riesgo y acarrear consecuencias negativas para su salud.

La edad promedio de inicio de las actividades sexuales en Ecuador según las estadísticas realizadas son alrededor de los 16 – 18 años, mientras que el uso de métodos anticonceptivos el 54% hombres, 44% mujeres utilizaron algún método anticonceptivo en su primer encuentro sexual, un 31,2% de las adolescentes no conoce sobre métodos anticonceptivos. El 12% de las adolescentes ecuatorianas han estado embarazadas al menos una vez y el 78 % de los embarazos adolescentes se registran en el promedio de 12 - 15 años. Ecuador se ha convertido en uno de los países de América Latina con mayor tasa de embarazos precoz. Una falta de conocimientos en salud sexual y reproductiva influirá en la capacidad de los jóvenes para tomar decisiones informadas sobre el uso de métodos anticonceptivos, la prevención de infecciones de transmisión sexual, la planificación familiar y el proyecto de vida. La educación en salud sexual y reproductiva debe ser integral, basada en evidencia científica y abordar aspectos relacionados a prevención de enfermedades, derechos sexuales y reproductivos, el consentimiento, autoestima, valores, diversidad sexual, anticoncepción y comunicación en las relaciones de pareja.

El objetivo principal es medir el nivel de conocimientos referentes a la salud sexual y reproductiva de los estudiantes Universitarios. Esta temática de estudio es considerada fundamentalmente esencial debido al gran impacto que promueve dentro de la sociedad, evidenciando los cambios que desarrollan los jóvenes en el establecimiento de conductas

y valores ligados a la sexualidad, la cual se manifiesta influenciada por el entorno que los rodea. El desconocimiento los convierte en grupos vulnerables en la adquisición de enfermedades de transmisión sexual (ITS), embarazos no deseados y abortos.

MÉTODO

La investigación cuenta con un enfoque no experimental, transversal y descriptivo. Para la conformación de este estudio se tomó la muestra de un grupo de estudiantes universitarios durante el periodo académico noviembre 2022 – abril 2023. Se utilizó un cuestionario estructurado con un apartado para obtener información demográfica, 20 preguntas en búsqueda de información sobre conocimientos en salud sexual para lo que se utilizó la escala de medición Nivel de Conocimiento Alto: 15 – 20 puntos, Nivel de conocimiento medio: 10-14 puntos, Nivel de Conocimiento Bajo: 0 - 9 puntos y otro apartado de 10 preguntas para obtener información sobre sus conocimientos en salud reproductiva, para expresar su resultado se aplicó una escala de medición en rangos Nivel de Conocimiento Alto: 10 - 7 puntos , Nivel de conocimiento medio: 4-6 puntos y Nivel de Conocimiento Bajo: 0 - 3 puntos. Se utilizó la herramienta Google forms para formularios en línea y la hoja de cálculo de Excel para la observación de los datos.

Para la elaboración del informe se utilizó el método descriptivo, transversal no experimental, se contó con un universo de 11759 estudiantes universitarios para la selección de la muestra se aplicó el tipo de muestreo no probabilístico a conveniencia con fórmula de muestra para poblaciones finitas a un margen de error de 5 y un nivel de confianza del 95% se obtuvo una muestra de 373 estudiantes. Se utilizó el consentimiento informado y se guardó la respectiva confidencialidad al no solicitar información personal como nombres, correo o número



de cedula. Se aplico los Criterios de Inclusión y exclusión con lo que se logró la participación de 350 estudiantes de manera libre y voluntaria.

RESULTADOS PRINCIPALES

El nivel obtenido corresponde a la categoría alto Nivel de conocimientos con un 77% en los que se consultó sobre caracteres sexuales secundarios e igualdad de género, como se muestra en la Tabla 1.

Tabla 1. Nivel de conocimientos Salud Sexual

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	N	%
ALTO: 15 – 20 PUNTOS	270	77%
MEDIO: 10-14 PUNTOS	50	14%
BAJO: 0 - 9 PUNTOS	30	9%
TOTAL	350	100%

Se obtuvo un nivel de conocimientos en salud sexual y reproductiva Alto en base a la escala en este apartado se consultó sobre métodos anticonceptivos, la planificación familiar y el embarazo (Tabla 2)

Tabla 2. Nivel de conocimientos Salud Reproductiva

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	N	%
ALTO: 10 - 7 PUNTOS	290	82%
MEDIO: 4 - 6 PUNTOS	40	12%
BAJO: 0 - 3 PUNTOS	20	6%
TOTAL	350	100%

CONCLUSIÓN

Con relación a la salud sexual ésta se compagina con el despertar sexual y natural que manifiestan mujeres y hombres. Es así como, la población encuestada, ha demostrado sus conocimientos sobre la sexualidad, la comprensión que poseen sobre las diferencias de género, además de evidenciar el conocimiento acerca de las infecciones de transmisión sexual y la manera en que se propagan, han alcanzado un nivel de conocimientos Alto similar a los conocimientos sobre salud reproductiva. Llama la atención al consultar sobre donde obtienen la información referente a la sexualidad, los encuestados establecieron que el 57% busca en internet, el 37% de una consulta médica, el 6% de amigos. A lo que respecta el rango de edad de haber iniciado una vida sexual activa, el 17% declaró comenzar entre los 13-16 años, el 46% entre los 17-20 años, el 3% desde los 21 años en adelante, el 17% no ha iniciado su vida sexual y el 17% se abstuvo de responder. Se observó en la muestra que el 40% se encuentra en una relación estable, mientras que el 60% manifestó lo contrario. Con la finalidad de reforzar estos resultados, es necesario implementar estrategias que consigan reducir los números de jóvenes que se encuentran en estado de vulnerabilidad al desconocer información que pueda permitirles el goce total de su sexualidad.

Bibliografía

- Vera L, F. A. (2021). Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Revista Horizonte sanitario, 305 - 314.
- Yago-Simón T, Tomas-Aznar C. Condicionantes de género y embarazo no planificado, en adolescentes y mujeres jóvenes. Anales de Psicología. 2015, 31: 972-978.
- Centers for disease control and prevention. (2019). Relaciones sexuales. Ecuador, M. d. (2019). Derechos sexuales y reproductivos en la normativa constitucional.
- Organización mundial de la salud. (2019). Derechos sexuales y reproductivos Planned Parenthood. (2022). Cómo prevenir un embarazo y las enfermedades de transmisión sexual
- Programa de las naciones unidas para el desarrollo. (2021). Prevención de la violencia contra la mujer.
- Vera L, F. A. (2021). Analisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Revista Horizonte sanitario, 305 - 314.



- Organización mundial de la salud. (2021). Salud Sexual en adolescentes. Fondo de población de las Naciones Unidas.
- (2022). La Salud Sexual y Reproductiva, Definición
- Ministerio de Salud Pública. (2020). Estrategias sobre Salud Sexual y Reproductiva.
- Naciones Unidas Derechos Humanos. (2021). Orientación sexual e identidad de género en el derecho internacional de los derechos humanos.
- Ministerio de salud Pública. (2021). Plan nacional de salud sexual y reproductiva. Revista anual del Ministerio, 60-78
- Zuleta, I. A. H. (2018). Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas. Revista Ciencia y Cuidado, 15(1), 58-70.
- Cabrera, A. R., Ramos, G. S., Palú, M. E. C., & Cáceres, B. P. (2013). Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. Revista cubana de salud pública, 39(1), 161-174.
- Ordoñez Sánchez, J., Real Cotto, J., Gallardo León, J., Alvarado Franco, H., & Roby Arias, A. (2017, October). Conocimientos sobre salud sexual y su relación con el comportamiento sexual en estudiantes universitarios. In Anales de la Facultad de Medicina (Vol. 78, No. 4, pp. 419-423). UNMSM. Facultad de Medicina.
- Quintana, J. B., Calatayud, F. M., & Lanterna, L. P. (2016). Aspectos psicosociales de la salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios. Salud & Sociedad, 7(2), 180-195.



Eje temático:

SALUD PÚBLICA



El branding y la imagen de marca y su influencia en la elección de servicios optométricos

¹***Cindy Paliz Sánchez**, ¹Cristina Hernández Roca,

¹Martha Narcisca Mazacon Gómez, ¹Jhonny Gustavo Riccardi Palacios

¹Universidad Técnica de Babahoyo

*Correo: cpalizs@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

Elegir un lugar donde brindan servicios optométricos es una decisión importante para cada uno de los consumidores puesto que estamos hablando no sólo de la salud sino del cuidado de los ojos.

El mercado se ha vuelto sumamente competitivo gracias a la diversificación y oferta de productos tanto de clínicas como ópticas que ofrecen similares servicios. Es entonces cuando nace la pregunta: ¿Cuáles son los factores que inciden al momento de elegir un proveedor de servicios de optometría? Es aquí donde se identifica la influencia del branding y el peso de la imagen de marca.

El branding es la forma en que una empresa es vista por el público objetivo, es la unión de varios elementos que van desde el logo, el nombre, los valores empresariales y la propuesta de valor que la marca logra transmitir a los consumidores. La imagen de marca se refiere a la percepción que tienen los consumidores en base a las experiencias sean propias o referidas a lo largo del tiempo.

Al momento de elegir los servicios optométricos los consumidores requieren establecer lazos de confianza y es aquí donde el branding y la imagen de marca generan esos valores que son apreciados. Generar una marca sólida y bien posicionada inspira confianza y calidad, esto genera una reputación positiva que incide al momento de seleccionar un proveedor de servicios optométría.

MÉTODO

Se aplicó un trabajo de investigación de carácter exploratorio y descriptivo. A través de los datos del cantón Babahoyo y de los consumidores de servicios optométricos es posible identificar sus expectativas y demandas y como estas se relacionan al branding y a la elección de servicios optométricos.

Según los datos del portal Ecuador en cifras en el cantón Babahoyo existe una población de 175281 habitantes según la proyección al año 2020 (Instituto Nacional de Estadísticas y Censos, 2023). La población objeto de estudio va enfocada a personas desde los 18 años en adelante, para conocer la percepción sobre branding y marca. Se aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple donde se determinó la muestra a encuestar de 384 personas.

Se aplicó como método de recolección de datos la técnica de encuesta con preguntas relacionadas al branding, el uso de servicios optométricos y la imagen de marca. Los datos fueron tabulados con el software estadístico IBM - SPSS versión 25.

RESULTADOS PRINCIPALES

Una vez tabulados los datos de las encuestas se obtuvo los siguientes resultados:

La imagen de marca representa uno de los pilares al momento de establecer una relación con los clientes. Una imagen de marca bien cuidada permite establecer confianza y profesionalismo permitiéndole al usuario tener un sentido de confiabilidad y competencia. La calidad en los servicios y en productos ofertados son asociados a una imagen de marca bien cuidada por el 41.1% de los encuestados. Los encuestados asociaron con la entrega de servicios y productos de alta calidad generando una imagen positiva.

El 9.9% asociado una imagen marca bien cuidada con un enfoque innovador en la imagen es decir innovación y modernidad. Finalmente existieron 9 respuestas adicionales donde se manifestaron otras percepciones por parte de los encuestados. Este tipo de datos nos permiten contener información valiosa sobre cómo los usuarios perciben y valoran los elementos de una imagen De marca en el ámbito optométrico , esto permitirá a empresas y futuros profesionales emprendedores a desarrollar estrategias de marca efectivas para satisfacer las expectativas en sus clientes y posicionarse de Manera adecuada en el mercado (Tabla 1).

Existen varios factores que inciden al momento de establecer lazos de conexión emocional con los clientes , para el 28.9% de los encuestados manifestaron que ellos recomendarían la óptica por la relación calidad precio puesto que valoran los servicios brindados Por la óptica y consideran que son de alta calidad a un precio razonable. por otro lado, el 16.7% de los encuestados indicó que ellos recomendarían la óptica de su preferencia por excelente trato Hacia los usuarios. Esto demuestra la importancia de la atención al cliente y el servicio personalizado al momento de construir conexiones con los clientes. para este grupo selecto de

consumidores la calidad es un factor determinante al momento de recomendar una marca. **Tabla 1. Como usuario de servicios optométricos qué es lo que usted percibe ante una imagen de marca bien cuidada**

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Confianza Y profesionalismo	179	46.6	46.6
	Calidad en los servicios y productos	158	41.1	87.8
	Innovación y modernidad	38	9.9	97.7
	Otras	9	2.3	100.0
	Total	384	100.0	100.0

Para concluir el 8.1% de los encuestados indicó que la principal razón por la cual recomendaría la óptica de su preferencia es Por la excelente reputación que tiene en el mercado. Esto demuestra que la reputación de una marca influye en la confianza y en la percepción positiva de los clientes por lo tanto esto permite ser difundida a otras personas (Tabla 2)

Tabla 2. Por qué recomendaría la óptica con la cual ha desarrollado una conexión emocional

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Por la calidad de sus productos	55	14.3	21.1
	Por el excelente trato hacia el usuario	64	16.7	45.6
	Por la relación calidad precio	111	28.9	88.1
	Por la excelente reputación que tiene en el mercado	31	8.1	100.0
	Total	261	68.0	100.0
Perdidos	Sistema	123	32.0	
Total	384	100.0		

Conclusiones

El presente trabajo de investigación nos aporta las siguientes conclusiones:

- La percepción de los consumidores respecto al branding y la imagen de marca de los servicios optométricos es uno de los pilares al momento de tomar una decisión sobre cuál elegir. Los encuestados mostraron una clara conciencia y valoración de estos elementos al momento de elegir una óptica o una clínica para adquirir servicios o productos relacionados al cuidado de su salud visual.
- Implementar estrategias relacionadas al branding y la imagen de marca genera un impacto positivo en la toma de decisiones de los consumidores. Los resultados son concluyentes al demostrar que una imagen fuerte, distintiva y reconocible es preferida.
- Al momento de elegir una óptica o los servicios optométricos los consumidores ven más allá de la calidad de los productos y de los servicios , se valora mucho la relación calidad precio , el trato hacia el usuario , la reputación en el mercado y la experiencia previa del cliente como elementos claves en su decisión.

Bibliografía

- Guevara Alban, G. P., Verdesoto Arguello, A. E., & Castro Molina, N. E. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). RECIMUNDO, 163-173.
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2023). Ecuador en cifras. Recuperado el 15 de 5 de 2023, de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/proyecciones-poblacionales/>
- Sabino, C. (1992). El proceso de Investigación. Caracas: Panapo.



Estado refractivo y la agudeza visual niños de 5 a 10 años en Óptica Viger, segundo semestre 2021

Refractive status and visual acuity of children aged 5 to 10 years in Optics Viger second semester 2021

^{1*}**Jackeline Génesis Aguirre Guime**, ¹Genesis Lisbeth Carpio Pino,
¹Denis Paul Vincés Zambrano¹Saul Zambrano Oyague
¹Universidad Técnica de Babahoyo
*Cerrero: jackelineag@fcs.utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

El estado refractivo del ojo es el resultado de la combinación de sus elementos refringentes: córnea y cristalino, con su longitud axial. El equilibrio de esta relación da lugar a la emetropía, estado en que la imagen de un objeto se forma en la retina sin intervención de la acomodación.

El período entre el nacimiento y los 9 años de vida se ha identificado como “crítico” para el desarrollo visual; en cuanto es altamente vulnerable a la acción de factores agresores, pero a la vez de gran plasticidad neurológica. Esto determina, que si bien es un período de mayor riesgo de daño; el desenlace visual pueda ser corregido si el factor agresor es eliminado a tiempo.

En el caso de los niños se entiende que a los 6 años se acaba el desarrollo de las capacidades visuales, la agudeza visual habrá ido aumentando aproximadamente hasta el 100%. Se ha adquirido la coordinación motriz entre los dos ojos, la percepción del espacio en tres dimensiones, la capacidad de enfoque, así como el resto de las habilidades visuales, el niño deberá estar preparado para enfrentarse a las exigencias escolares, que son eminentemente visuales.

A partir de los 12 años se alcanza la madurez visual, en esta etapa el niño debería estar con una visión eficaz, ya que es esta etapa se encuentra en su etapa escolar y para que el infante tenga un buen desarrollo escolar debe estar su visión óptima.

En estos niños mayores, para los que la lectura es fundamental, tanto la motricidad ocular como el sistema binocular y acomodativo son fundamentales. Gracias a ellos, se puede conseguir una buena eficacia, durante las prolongadas tareas en visión próxima, a las que el niño se verá sometido.

Palabras Claves. Estado refractivo, Agudeza Visual, Ametropías, Curvatura corneal, cornea.

OBJETIVO

Conocer el estado refractivo y la agudeza visual niños de 5 a 10 años en óptica viger segundo semestre 2021

MÉTODO

La presente investigación es descriptiva con un enfoque cuantitativo de tipo transversal

Descriptiva: Es detallada pues vamos a explicar el estado refractivo y su incidencia en la agudeza visual en niños de 5 a 10 años en la óptica Viger, segundo semestre 2021.

De tipo transversal: Es transversal por que se estudia el estado refractivo de los niños en un tiempo y lugar determinado.

Documental – Bibliográfica: Además es documental – bibliográfica debido a que se va a basar en la consulta de artículos científicos, libros, monografía, páginas web, que nos van a servir para nuestra averiguación.

Por ser una población finita se trabajará con el total obteniendo como muestra: a 30 niños de 5 a 10 años que acudieron a la Óptica Viger en el segundo semestre del 2021. Además del profesional de la óptica

RESULTADOS PRINCIPALES

- Determinamos a través de la queratometría el valor de la curvatura corneal en niños de 5 a 10 años en Óptica Viger segundo semestre 2021.
- Establecimos los rangos dióptricos refractivos del sistema visual mediante autorefractometría en niños de 5 a 10 años en Óptica Viger segundo semestre 2021.
- Medimos la agudeza visual e identificamos el error refractivo de mayor prevalencia en niños de 5 a 10 años en Óptica Viger segundo semestre 2021.



CONCLUSIONES

Después del análisis de los datos proporcionados por el optometrista de la Óptica Viger se concluye lo siguiente:

- Se pudo observar que la mayoría de los niños examinados por el optometrista de la óptica Viger y de los cuales se recabaron sus datos para la realización de este estudio, presentan defectos refractivos como la hipermetropía, miopía, astigmatismo simple, astigmatismo hipermetrope, astigmatismo miópico, además de tener valores inferiores al rango normal (20/20) en su Agudeza visual.
- Mediante la queratometría logramos encontrar que muchos de los niños que fueron examinados muestran en el (K) promedio valores fuera de los parámetros normales, lo cual puede desencadenar un avance acelerado del problema refractivo que lo afecta.
- Por medio de la autorefractometría se pudo conocer que los rangos dióptricos de los infantes empleados en este estudio son bajos y no representan ninguno riesgo para su salud, sin embargo, se encontró valores un poco mal alto a diferencia de los demás, pero estos no sobre pasan los límites para ser considerada una ametropía alta.
- Se logró observar que el defecto refractivo de mayor prevalencia en el ojo derecho de los infantes es la hipermetropía con un 33% junto al astigmatismo miópico, mientras que en el ojo izquierdo es el astigmatismo hipermetrope con un 60% de prevalencia.

Bibliografía

- Elvis Reyes. (2020). *ESTUDIO DE LAS CURVATURAS CORNEALES*. Quito.
- Fornieles, J. D. (2019). *Queratometria y topografia corneal*. Obtenido de Kogin: <https://www.ugr.es/~kogin/PowerPoint/habilidades/14%20Queratometria.pdf>
- IMO instituto medico de ojos . (s.f.). Obtenido de <http://clinicaimo.com/enfermedades/refraccion.html>
- Jimenez, R. (2017). *Clinica GMA*. Obtenido de <https://www.clinicagma.com/blog/anatomia-dela-cornea/>
- M.I Valla Ferrán, A. C. (2021). *Pediatría Integral*. Obtenido de <https://www.pediatriaintegral.es/numeros-antteriores/publicacion-2013-09/deteccionprecoz-de-los-defectos-de-refraccion/>
- Marín, D. C. (2006). *Óptica Fisiológica El sistema óptico del ojo y la visión binocular*. Madrid: Universidad Complutense Madrid.
- MAYO CLINIC. (2019, diciembre 14). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseasesconditions/astigmatism/symptoms-causes/syc-20353835>
- Rodríguez ; Ávila. (2019). *LAS AMETROPIAS ASOCIADAS AL BAJO RENDIMIENTO*. Admiravision. (2019). *Admiravision- Oftalmología en Barcelona* . Obtenido de <https://admiravision.es/pruebas-diagnosticas/queratometria/>
- Borras, M., Castaño, M., J.C.Ondategui, M.Pacheco, E.Peris, Sanchez, E., & Varon, C. (1998). *Optometria. Manual de exámenes clínicos*. Edicions UPC.
- D Molina; A Ruiz; V Valdes; F Rodirguez; H Cabrera. (2015). *Comportamiento de los defectos refractivos en estudiantes de la. Cuba-Cienfuegos* .
- Dialnet. (2003). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5599389.pdf>
- Doctor Jose Perea . (2013). *Web del Doctor Jose Perea*. Obtenido de Web del Doctor Jose Perea: <http://www.doctorjoseperea.com/glosario-de-terminos/491-esquiascopia.html>
- Trujillo-Peru.
- saluda la vista. (2017, octubre 05). Obtenido de <https://www.saludalavista.com/2017/10/que-es-la-emetropia/>
- Traipe, D. L. (2018). *Oftalanders*. Obtenido de https://oftalandes.cl/assets/uploads/2017/07/fisiologia_ocular_-_dr-_traipe.pdf
- Turbet, D. (2019, marzo 05). *AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY*. Obtenido de <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/miopia>
- UANL. (s.f.). *Manual de la Carrera Profesional Tecnico -Bachiller de Optometria*. SEP. Obtenido de https://www.conalepslp.edu.mx/biblioteca/manual_06/enfermeria-05.pdf
- Vecilla, M. (2011). *Manual de optometria*. España: Editorial medica panamericana .



Consumo de lácteos y su relación con la talla en niños de 1 a 5 años en la provincia de Los Ríos, en el periodo noviembre 2022 – abril 2023

¹Wilma Campoverde Celi, ²Alejandro Herrera Holguín, ²Lourdes Azogue Chugchilan

¹Docente de la Universidad Técnica de Babahoyo

²Estudiante de la Universidad Técnica de Babahoyo

*E-mail: (wcampoverde@utb.edu.ec)

INTRODUCCIÓN La alimentación inadecuada en los niños acarrea trastornos nutricionales, como el bajo peso, retraso de talla y otras enfermedades carenciales; por el contrario, un aporte adecuado de nutrientes en la dieta puede ser un poderoso factor de protección. Entre las causales directas de deficiencias nutricionales en los niños, están el poco acceso a alimentos nutritivos, dietas privativas de alimentos básicos de la mesa familiar, sumado a ello los factores de saneamiento, económicos y nivel educativo de los cuidadores, entre otros (1)

De manera global el estado de inseguridad alimentaria en la niñez condiciona a las alteraciones del crecimiento y desarrollo, discapacidades, disminución de la capacidad productiva e incremento de costos de los países. Las grandes desigualdades entre países y regiones, pandemias, crisis políticas etc., no han permitido una mejoría en la salud nutricional de la población, siendo la niñez la que presenta mayor vulnerabilidad al acceso a una alimentación sana acorde con sus necesidades. A nivel mundial en el 2021 el hambre afectó al 8,65 de la población de América Latina y el Caribe (2). La prevalencia de retraso de talla a nivel mundial para el 2022 era 148,1 millones (Unicef 2022).

Esta problemática es observable y más acentuada en países de bajos ingresos, en zonas rurales, y en madres que no habían tenido una educación formal. Algunos estudios han demostrado una correlación entre el nivel socioeconómico del niño y su talla, se encontró una mayor estatura en escolares de mayor nivel socioeconómico (3).

Si bien la prevalencia de retraso de talla en América Latina es del 11,5% (Unicef 2022), las cifras de desnutrición crónica en Ecuador son del 27% en menores de 2 años; siendo, la población indígena la más afectada, con una prevalencia del 39%. (4).

Las metas 2.2 de los Objetivos de desarrollo sostenible (ODS) proponen reducir en un 50% la desnutrición crónica infantil, al 2030 (2). Ecuador dentro de El Plan Estratégico Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil (DCI), se propuso como meta a corto plazo disminuir en 6 puntos porcentuales la desnutrición crónica infantil, en los menores de 2 años, hasta mayo del 2025, y como meta a largo plazo disminuir la desnutrición crónica infantil en menores de 2 años del 27,2% (Ensanut, 2018) al 10% en el año 2030 (5)

Clínicamente las consecuencias del retraso de talla se ven reflejadas en daños físicos y cognitivos de difícil reversión y su impacto de largo alcance sobre la salud del niño con efectos en su bienestar social y productividad económica en el futuro (6), además de trastornos metabólicos en la edad adulta como obesidad, diabetes e hipertensión (Unicef).

Bajo estas consideraciones y para evitar situaciones de déficit con conllevan a trastornos nutricionales, la alimentación infantil debe cumplir con criterios de suficiencia, equilibrio, diversidad y frecuencia; para, aportar con los elementos nutricios que son requeridos en función de la edad. El alimento completo por excelencia durante los primeros meses es la lactancia materna, no solo como aporte de nutrientes sino también por su vínculo de afectividad madre hijos, y por las características inmunológicas únicas en los primeros meses de vida. Luego a medida que el niño crece, a partir de los seis meses se van incorporando alimentos complementarios que según la OMS deben aportar en promedio 200 calorías debido a que los requerimientos nutricionales a esta edad ya son mayores.

Objetivos:

Evaluar la influencia del consumo de lácteos sobre el estado de la talla en niños de 1 a 5 años de la Provincia de Los Ríos

MATERIAL Y MÉTODOS

Es un estudio multicéntrico, observacional, de corte transversal realizado en una muestra de 360 niños de 1 a 5 años en diversos sectores de la Provincia de Los Ríos. Se realizó una encuesta cualicuantitativa sobre frecuencia de consumo alimentario para conocer el consumo de lácteos y cantidad de calcio consumido con la dieta; así mismo se talló a todos los niños participantes. Los datos se analizaron a través de estadística descriptiva y para la relación entre variables se analizó con la prueba del Chi Cuadrado.



RESULTADOS

Se analizó una población de 311 niños de 2 a 5 años de diversos sectores de la Provincia de Los Ríos. 49,5% fueron de sexo femenino y 50,5% de sexo masculino. El 21% de los niños presenta retraso de talla (Talla/Edad); 17% retraso de tala moderna (< 2 DS) y 4% presenta retaso grave de su talla (< 3 DS).

La alimentación habitual de los niños a través del consumo de lácteos reportó que en promedio consumieron 2 lácteos al día, 400 miligramos de calcio y 9 gramos de proteína.

Los niños con talla normal tuvieron consumos mayores de calcio a través de los lácteos (406 mg/día), mientras que los que presentaron retraso de talla moderada y grave su consumo de calcio fue de 268 y 243 mg/día respectivamente.

Conclusiones

Se concluye que en términos generales los niños tienen un bajo consumo de lácteos en relación con las recomendaciones emitidas por las sociedades científicas; estos resultados concuerdan con otros estudios realizados en diferentes países.

El 17% de los niños presentaron un retraso de talla moderada, y el 4% presento retraso severo. En promedio los niños consumieron dos porciones de lácteos por día, el consumo promedio diario de calcio a través de los lácteos fue de 400 mg. Se observó una relación estadísticamente significativa ($p < 0,05$) entre el consumo de calcio consumido a través de los lácteos, el número de lácteos consumidos semanalmente y la talla, demostrando que los niños que consumieron menor cantidad de calcio y menor consumo de lácteos por semana presentaron talla más baja.

Bibliografía

1. Vásquez E, Ortiz M, Romero E, Nápoles F. Factores de riesgo de retraso en el crecimiento lineal en niños de 12 a 120 meses de edad en Arandas, Jalisco, México. Archivos Latinoamericanos de Nutrición. Vol. 58 N.º 4, 2008. <https://biblat.unam.mx/hevila/Archivoslatinoamericanosdenutricion/2008/vol58/ no4/3.pdf>. Acceso 17 jun 2023.
2. Informe. El estado de la Seguridad Alimentaria y la Nutrición en el mundo 2022. capítulo 2. La Seguridad Alimentaria y la Nutrición en el Mundo. <https://www.fao.org/3/cc0639es/online/sofi-2022/global-nutrition-targets- trends.html> . Acceso 17 jun 2023
3. Muzzo B, Santiago. (2003). Crecimiento Normal y Patológico del Niño y del Adolescente. Revista chilena de nutrición, 30(2), 92-100
4. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Tomo 1. Ecuador, Ensanut, 2018
5. Secretaría Técnica Ecuador Crece Sin Desnutrición Infantil. El Plan Estratégico Intersectorial para la Prevención y Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil (DCI). Septiembre 2021.
6. Mariños C, Chaña R, Medina J, Vidal M, Valdez W. Determinantes sociales de la desnutrición crónica infantil en el Perú. Rev. Perú. Epidemiol. Vol. 18 suplemento 1 e04 septiembre 2014. <https://www.redalyc.org/pdf/2031/203132677004.pdf>. Acceso jun 2023.
7. Wakida-Kuzunoki G. Consumo de leche de vaca en la edad pediátrica. Revisión de la evidencia científica. Revista Mexicana de Pediatría. Vol. 86, Supl. 1 enerofebrero 2019 pp S3-S16. <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp2019/sps191a.pdf>. Acceso 17 jun 2023
9. Grenov B, Michaelsen K. Growth Components of Cow's Milk: Emphasis on Effects in Undernourished Children. Food and Nutrition Bulletin. 2018, Vol. 39(2S) 2018
10. Hoppe C, Molgaard C, Michaelsen KF. Cow's milk and linear growth in industrialized and developing countries. Annu Rev Nutr. 2006; 26:131-73. Acceso 17 jun 2023.
11. Aguirre, M A, Reyes, Y, Ramírez, M, Lara, M, Briceño, Y, & Paoli, M. (2013). Enfoque Diagnóstico Inicial del Paciente con Talla Baja. Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo, 11(3), 168-179. https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102013000300008. Acceso 29 jun 2023
12. Wiley, A.S. Consumption of milk, but not other dairy products, is associated with height among US preschool children in NHANES 1999-2002. Ann. Hum. Biol. 2009, 36, 125–138.
13. Vásquez E, Ortiz M, Romero E, Nápoles F. Factores de riesgo de retraso en el crecimiento lineal en niños de 12 a 120 meses de edad en Arandas, Jalisco, México. Archivos Latinoamericanos de Nutrición. Vol. 58 N.º 4, 2008
14. Fernández Estivariz C y cols. Consumo de lácteos y su contribución al aporte de nutrientes en la dieta de los escolares de la Comunidad de Madrid. Anales Españoles de Pediatría. 2018
15. Rodríguez H, Restrepo L, Martínez L. Conocimientos, gustos y prácticas sobre el consumo de lácteos en una población escolar de la ciudad de Medellín Colombia. Perspectivas en Nutrición Humana. vol.16 no.1 Medellín Jan. /June 2014
16. Martínez E. El calcio, esencial para la salud. Nutr. Hosp. vol.33 supl.4 Madrid 2016.



Eje temático:

TECNOLOGÍAS DE DIAGNÓSTICO (NUTRICIÓN Y DIETÉTICA, OPTOMETRÍA. FISIOTERAPIA)



Eficacia de la equinoterapia en niños con parálisis cerebral del cantón Babahoyo noviembre 2022 –abril 2023

Efficacy of equinotherapy in children with cerebral palsy in Babahoyo canton november 2022-april 2023

Dr. Jose Antonio Amado Dieguez^{1*}, Ing. Cindy del Rocio Palíz Sánchez¹,
Lic. Sany Sofia Robledo Galeas¹, Estudiante Norma Maria Urrea Urea¹

¹Universidad Técnica de Babahoyo.

jamadod@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La parálisis cerebral Infantil (PCI), considerada en la actualidad como la primera causa de discapacidad infantil, es un trastorno neuromotor no progresivo ocasionado por una lesión o traumatismo en el cerebro inmaduro, llegando a causar alteración en el movimiento, coordinación, postura y aumento del tono muscular, seguido de déficits cognitivos, comportamentales y de la comunicación. La equinoterapia es una terapia alternativa, muy innovadora y eficaz, que no solo brinda beneficios en la parte física, sino también en la parte psicológica y social.

Palabras Claves. Equinoterapia, parálisis cerebral

OBJETIVOS

Evaluar los efectos fisioterapéuticos de la equinoterapia en niños con parálisis cerebral

MÉTODO

Esta investigación tiene enfoque cuantitativo. Se aplicó un estudio descriptivo de corte transversal, ya que, se levantó la información en un solo período de tiempo, en los sujetos involucrados en la investigación, describiendo así los aspectos más relevantes del fenómeno estudiado. La población fue conformada por # 20 niños con parálisis cerebral periodo académico noviembre 2022/abril 2023; utilizando una muestra no probabilística, las madres se seleccionaron de acuerdo a las características del tema de investigación.

RESULTADOS PRINCIPALES

1. De los 20 familiares encuestados en el centro de Equinoterapia el 70% manifestó que su familiar presentaba PCI, el 15% que presentaba algún tipo de TEA, el 10% síndrome de DOWN, mientras que esclerosis múltiple presenta 0% y OTROS presenta porcentaje del 5%.
2. El 90% de los encuestados dijo que la intervención terapéutica fue inmediato al diagnóstico y el 10% respondió que la atención fue luego de un tiempo.
3. El 15% de los pacientes asiste de 1 a 2 veces por semana, el 85% de los pacientes acude de 3 a 4 veces por semana, mientras que de 5 a 6 veces por semana el porcentaje es de 0.
4. El 15% ha visto mejoría en el autoestima y estado de ánimo, el 5% determina que la terapia le ayuda al paciente a enfrentar sus temores personales, el 75% dice que el paciente se siente muy relajado instantáneamente luego de la terapia, llegando incluso a quedarse dormidos, el 5% dice que la terapia a ayudado a aumentar la independencia en el desplazamiento.
5. El 30% ha visto mejorías en la estabilización del tronco y la cabeza el 20% ha visto una mejor evolución en la alineación de la columna vertebral, el 25% ha visto una mejor evolución en el aumento del equilibrio y del control postural, el 20% ha visto que lo más notorio ha sido el fortalecimiento de la musculatura y un 5% dice que la terapia ha ayudado a fomentar la facilidad de relacionarse con los demás y con el medio.



6. El 100% de los pacientes que reciben Equinoterapia también reciben terapia física, ya que comúnmente el fisioterapeuta es el que recomienda a que complemente la terapia física con equinoterapia para obtener mejores resultados terapéuticos en los niños con parálisis cerebral.

CONCLUSIONES

La parálisis cerebral Infantil (PCI), es considerada como la primera causa de discapacidad infantil es un trastorno neuromotor no progresivo que produce alteraciones en el movimiento, coordinación, postura y aumento del tono muscular, disminución de la fuerza muscular.

La equinoterapia genera cambios positivos a nivel psicológico en niños con parálisis cerebral entre ellos el más notorio es el relajamiento instantáneo después de la terapia, además también mejora la autoestima, ayuda a vencer ciertos temores personales de los niños e incrementa el nivel de independencia al desplazamiento.

La equinoterapia es una intervención eficaz para mejorar la función motora gruesa, el equilibrio y la coordinación, debido al movimiento tridimensional que ejerce el caballo sobre el niño, por el movimiento rítmico y simétrico que llega a estimular las reacciones de propiocepción.

Bibliografía

- Bohórquez, R. A. (2013). IDENTIFICAR LOS BENEFICIOS DE LA EQUINOTERAPIA EN NIÑOS CON. *UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL*.
- Fernández, E. (2013). Rehabilitación Neurológica. *Revista Cubana de Salud Pública*.
- Jaén, F. (2022). La parálisis cerebral infantil desde la atención primaria. *Revista medicina integral*.
- Jiménez, A. (2017). Efectos de las terapias ecuestres en personas con parálisis cerebral. *Revista Española de Discapacidad*.
- Muñoz, A. M. (2019). LA PARÁLISIS CEREBRAL. *Instituto de Mayores y Servicios Sociales*.
- Ruda, N. A. (2016). Alternativas de tratamiento fisioterapéutico en la parálisis cerebral infantil . *Escuela Colombiana de neurorehabilitacion*.
- Spackman, W. &. (2016). Terapia ocupacional. *Editorial Médica Panamericana*.
- Tenepaguay, M. P. (2021). Neuropsicología de la parálisis cerebral. *FACSALUDUNEMI*.
- Valdés, J. D. (2021). La equinoterapia como una alternativa terapéutica dirigida al tratamiento de la discapacidad infantil y su impacto en el proceso de rehabilitación. *Anatomia digital*.
- Yépez, K. A. (2020). nvestigación bibliográfica de la aplicación de hipoterapia como método para. *UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR*.

Incidencia de lumbalgia y factores asociados en pacientes adultos que acuden al Centro Fisioterapéutico Mariela Pinzón en la ciudad de Babahoyo periodo diciembre 2022 - marzo 2023

Ana Mora Mora¹, Karina Litardo De Mora², Jorge Bermúdez³

¹Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Técnica de Babahoyo, Babahoyo, Ecuador.

mail: almora@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

En los últimos años se ha determinado que la Lumbalgia es una patología capaz de afectar a la población en general y que a su vez conlleva a grandes repercusiones tanto a nivel laboral como emocional, motivo por el que hoy en día se considera un problema de salud pública. Así mismo esta patología está relacionada con varios factores asociados de los cuales algunos pueden prevenirse por medio de la promoción de salud.

METODOLOGÍA

Se realizó el estudio Descriptivo, a través del método inductivo-deductivo, las técnicas aplicadas fueron la observación y la encuesta. La población de estudio correspondió a 98 pacientes adultos atendidos durante los meses de diciembre 2022 - marzo 2023, de acuerdo al registro de datos del Centro Fisioterapéutico Mariela Pinzón, se aplicó un muestreo considerando criterios de inclusión y exclusión por lo que la muestra de estudio fue de 24 pacientes.

Se considera como variable dependiente la presencia de lumbalgia y como variable independiente los factores asociados, entre ellos: sobrepeso u obesidad, estado civil casado, ocupación de riesgo, trabajo más de 8 horas al día, uso de prendas de protección en el trabajo, el sexo y la edad.

RESULTADOS

Luego de revisar los resultados obtenidos de este estudio, se puede apreciar que la lumbalgia es una patología muy frecuente y en algunos casos mal detectada. Así también se observa que la población que resultó más

VARIABLE	LUMBALGIA				TOTAL
	SI		NO		
Ocupación	N.	%	N.	%	
Agricultura	9	48	2	3	11
Manufactura	2	11	0	0	2
Construcción	5	26	1	1	6
Comercio	0	0	1	1	1
Transporte	1	5	0	0	1
Alojamiento y servicio de comidas	0	0	0	0	0
Administración pública y defensa	0	0	1	1	1
Enseñanza	1	5	1	1	2
Otros	1	5	0	0	1
TOTAL					24

afectada fueron los que residen en los sectores como: La Chorrera, Los Laureles, El Salto y Barreiro, donde se registra la mayor cantidad de pacientes del estudio en el cual la agricultura es la principal fuente de ingreso de sus habitantes, la manera como se realiza este trabajo, el movimiento repetido, la vibración que se produce por el impacto realizado con las herramientas de trabajo del agricultor, tal como describen los estudios previos realizados se relacionan con lumbalgia.

Por lo que en esta investigación se determinó que sí existe significancia estadística entre el tipo de trabajo y lumbalgia.

CONCLUSIONES

En cuanto a los factores asociados que se investigaron se llegó a determinar que de acuerdo al sexo la población masculina es la más afectada por el hecho de encontrarse expuesta a labores que repercuten en la columna lumbar, con el 72% para los hombres y 28% para las mujeres, que no es estadísticamente significativo, es decir que no se determinó asociación de la enfermedad respecto al sexo, pueden ser afectados de manera similar. En cuanto a la edad, la tasa de lumbalgia aumenta progresivamente desde el intervalo de menores de 20 años hasta el intervalo de 40 a 50 años y a partir de los 60 años se aprecia un descenso progresivo en la población de estudio, lo que demuestra que la diferencia entre estas tasas de lumbalgia es estadísticamente significativa.

Agradecimientos. Los autores agradecen a la Lic. Mariela Pinzón por autorizar la investigación en su Centro Fisioterapéutico.

Referencias.

Álvarez, Nuño, Alcocer, 2015. Enfermedades Reumáticas. *Rev Med IMSS*, 287-292.

Martín, Álvarez, Gil.(2014). Discapacidad atribuible al exceso de peso en España. *Med Clin (Barc)*, 150.



Sistemas de estrategias profilácticas enfocadas a disminuir las limitaciones del movimiento, coordinación y equilibrio en el adulto mayor

^{1*}Aracely Moraima Cabezas Toro, ^{2**}Elvis Rafael Bustamante Lucio

¹Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud,

*Correo: acabezast@utb.edu.ec, [https:// orcid.org/0000- 0001-5646-0151](https://orcid.org/0000-0001-5646-0151)

**Correo: ebustamantel@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

El proceso de desgaste físico en los adultos mayores es un fenómeno irreversible que trae consigo cambios estructurales y funcionales tales como limitaciones en las capacidades de movimiento, coordinación y equilibrio dando como resultado el aumento de posibilidades de muertes, como consecuencia final de este proceso, ya que los adultos mayores son propensos a caídas lo que ha provocado fracturas y hematomas debido a trastornos debido a las limitaciones antes descritas.

Los sistemas de salud deben organizarse mejor en torno a las necesidades y las preferencias de los adultos mayores, estar preparados para fortalecer la capacidad específica de los ancianos e integrarse en diferentes entornos y personal de atención; las acciones en ese ámbito están estrechamente relacionadas con el trabajo que se lleva a cabo en toda la organización para mejorar la atención.

Los adultos mayores pierden fuerza muscular por razones naturales de la edad, por la falta de movimiento adecuados para fortalecer los grupos musculares, el déficit de ejercicio físico trae consigo la inactividad, lo que da lugar a el sedentarismo, por lo que es muy indispensable la práctica de la actividad física por sus efectos preventivos y terapéuticos para la salud, la vida para un envejecimiento activo (Muñoz et al., 2019).

MÉTODO

En esta investigación se emplearon los siguientes métodos del nivel teórico: análisis-síntesis, inductivo-deductivo, e histórico-lógico. De los métodos del nivel empírico: método de estudio de la documentación, aplicación de pruebas, encuestas, entrevistas, observación, técnica de grupo focal, método Delphy o criterio de expertos. No se descarta la aplicación de métodos matemáticos-estadístico, que más avanzada la investigación se puede poner en práctica.

La población a investigar estará conformada por 105 adultos mayores del Centro Gerontológico Babahoyo y la muestra estará constituida por 54 adultos mayores que presenten limitaciones en las capacidades de movimiento, coordinación y equilibrio y adultos mayores que sean referidos por médicos tratantes y deseen mejorar en su estudio independiente.

El tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia en sujetos tipos que determinan las características mencionadas anteriormente.

RESULTADOS PRINCIPALES

Con esta investigación se espera poner a disposición de los especialistas en Terapia Física una nueva herramienta para la intervención profiláctica, que contribuya al tratamiento de las limitaciones de las capacidades físicas en los adultos mayores. Se va a contribuir con la comunidad científica internacional, ya que se realizarán publicaciones, intercambios de conocimientos con otros docentes, investigadores y estudiosos del tema.

El presente trabajo tiene el interés de abordar el estudio de la intervención individualizada a través de acciones enfocadas al trabajo profiláctico de ejercicios encaminados hacia el mantenimiento de la motricidad, y de acuerdo a los resultados, tener una propuesta para la implementación de un “Sistema de estrategias profilácticas para la disminución de las limitaciones en las capacidades de movimiento, coordinación y equilibrio en los adultos mayores”.

Se considera de gran actualidad esta temática, ya que los sistemas de estrategias profilácticas que se aplican a las personas de la tercera edad, requieren ser más profilácticos para evitar incidentes repetitivos que afecten su salud y que estas personas sean más independientes, activos, no sientan ser una carga para su familia, lo que mejorara sus relaciones interpersonales y su calidad de vida.

Resultaría sustancial que el Licenciado en Terapia Física como facilitador y mediador forme parte de los grupos de proyectos de intervención de adultos mayores, para que contribuya con la aplicación de sistemas de estrategias profilácticas personalizadas, en los adultos mayores, con el objetivo fundamental de mejorar las limitaciones del movimiento, coordinación y equilibrio, a través de acciones enfocadas a mejorar su calidad de vida.



En los sistemas de estrategias profilácticas en los adultos mayores no se identifican con frecuencia la atención personalizada a través de un diagnóstico sistemático por lo que esta investigación resulta novedosa en la medida en que aporta herramientas para el perfeccionamiento de intervenciones, para el diagnóstico específico y personalizado de los sistemas de estrategias profilácticas.

Esta investigación es factible, ya que habrá disponibilidad para su realización, ya que se cuenta con la autorización de las autoridades para aplicación de instrumentos y valoración de los resultados del presente estudio.

En cuanto al aporte teórico se organizó y sistematizó la información teórica de variables teóricas como el proceso de desgaste físico, las capacidades coordinativas, los sistemas de estrategias, la profilaxis en el adulto mayor y se evaluó críticamente los sistemas de estrategias profilácticas que actualmente se aplican y sus efectos en los adultos mayores.

CONCLUSIONES

La investigación se desarrolló de acuerdo a la propuesta con la finalidad de contribuir a mejorar el estudio de las limitaciones del movimiento, coordinación y equilibrio, ya que es muy importante especificar que no todos los adultos mayores pueden someterse al mismo tipo de actividad, ni siquiera a un mismo programa de acondicionamiento físico.

El proceso de desgaste físico puede variar en cada adulto mayor, presentar limitaciones diferentes, unos en mayor escala, otros en menor, y es muy importante enfatizar el trabajo personalizado, mediante acciones enfocadas hacia el trabajo preventivo en este grupo de la población, como tratamiento previo e individualizado. Es muy importante recalcar, la realización un diagnóstico del estado de motricidad y la coordinación de los adultos mayores, a través de la aplicación de test de medición, para medir el estado actual de sus capacidades, en base a esto se elaboró un sistema de estrategias profilácticas.

En virtud de lo expresado, posterior se evaluarán los resultados del sistema de estrategias profilácticas, en las capacidades coordinativas, de manera que se generen nuevas reflexiones y recomendaciones enfocadas en el trabajo de acciones encaminadas al mejoramiento y mantenimiento de las capacidades de movimiento, coordinación y equilibrio para mejorar su calidad de vida mediante la aplicación de un sistema de estrategias profilácticas en este grupo de la población, haciendo énfasis en la importancia del trabajo individualizado en cada adulto mayor, con el objetivo de mejorar sus calidad de vida.

Bibliografía

- Abreus, J.L., González, V.B. & Del Sol, F.J. (2016). Abordaje de la capacidad física equilibrio en los adultos mayores. *Finlay: Revista de Enfermedades No Transmisibles*, 6(4), pp.317–328. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-
- Organización Mundial de la Salud – OMS. (05 de febrero de 2018). Envejecimiento y salud. OMS. Recuperado de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
- Alves, V.C., De Freitas, W.C., Silva, J., Rodríguez, S., Azevedo, C. & Ferreira, L.R. (2017). Acciones del protocolo de prevención de caídas: levantamiento con la clasificación de intervenciones de enfermería. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, No. 25, pp.1–11. Recuperado de: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/es_0104-1169-rlae-25-e2986.pdf
- Cárdenas, M., Burbano, V. & Espitia, E. (2019). Efectos de un programa recreativo-pedagógico en las capacidades coordinativas en escolares. *Revista U.D.C.A Actualidad & Divulgación Científica*, 22(1), pp.1–7. Recuperado de: <https://doi.org/10.31910/rudca.v22.n1.2019.1047>
- Castañer, N.S. (2019). Ejercicios físicos que inciden en la capacidad coordinación para la prevención de caídas y sus consecuencias en la tercera edad. *Universidad de Matanzas – Sede “Camilo Cienfuegos”*. Recuperado de: <http://monografias.umcc.cu/monos/2019/FCF/mo19127.pdf>
- Castellos, J., Gómez, D.E. & Guerrero, C.M. (2017). Condición Física Funcional de Adultos Mayores de Centros Día, Vida, Promoción y Protección Integral, Manizales. *Revista Hacia la Promoción de la Salud*, 22(2), pp.84–98. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v22n2/0121-7577-hpsal-22-02-00084.pdf>
- Saavedra, Y. & Acero, L. (2016). La Autonomía Funcional del Adulto Mayor “El Caso del Adulto Mayor en Tunja.” *Actividad Física Y Desarrollo Humano*, 7(2), 1–12. Recuperado de: <https://doi.org/10.24054/16927427.v2.n2.2016.2413>
- Muñoz, D.I., Cardona, D., Segura, Á., Arango, C. & Lizcano, D. (2019). Actividad física recomendada en adultos mayores. Una explicación desde la teoría de los modelos ecológicos. *Revista Latinoamericana de Población*, 13(25), pp.103–121. Recuperado de: <http://revistarelap.org/index.php/relap/article/view/222>
- Piña-Morán, M., Olivo-Viana, M.G., Martínez-Maldonado, M.L. & Mendoza-Núñez, V.M. (2018). Intervención situacional gerontológica: estrategia para potenciar los roles sociales de los mayores. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, Vol. 56, pp.100–112. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4577/457754907014/457754907014.pdf>
- Soto, J.R., Dopico, X., Giráldez, M.A., Iglesias, E. & Amador, F. (2009). La incidencia de programas de actividad física en la población de adultos mayores. *European Journal of Human Movement*, - No. 22, pp.65–81. Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3323494>
- Vaca, M.R., Gómez, R.V., Cosme, F.D., Mena, F.M., Yandún, S.V. & Realpe, Z.E. (2017). Estudio comparativo de las capacidades físicas del adulto mayor: rango etario vs actividad física. *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*, 36(1), pp.1–11. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03002017000100013

Astigmatismo secundario a orbipatía tiroidea en paciente femenina de 25 años

Astigmatism secondary to thyroid orbipathy in a 25-year-old female patient

^{1*}Aida Castro Posligua, ¹Manuel Mosquera Bustamente, ^{1*}Martha del Rocío Vera García

¹Mateo Leonardo Zambrano Naula

¹Universidad Técnica de Babahoyo, Facultad de Ciencias de la Salud,

*Correo: mveradr@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

En el presente caso clínico se describe las secuelas que una enfermedad sistémica puede dejar en el globo ocular como es el caso de la enfermedad de Graves Basedow y su manifestación en la Oftalmopatía u Orbipatía Tiroidea.

La enfermedad es una alteración de la glándula tiroidea que como característica manifestativa puede dar lugar a la Orbipatía Tiroidea, su prevalencia es mayor en mujeres que en hombres, la orbipatía tiroidea ocurre solo en 4.5% de los pacientes afectados de Tiroidopatía Graves.

La paciente objeto de estudio acudió a una consulta optométrica con síntomas de una ptosis palpebral, exoftalmos y disminución de la agudeza visual, se le realizó anamnesis correspondiente donde se pudo determinar que la paciente aparte del problema ocular presentaba algo más, es aquí donde el profesional optómetra debe brindar su profesionalismo y ética, por lo cual se derivó a la paciente al oftalmólogo para realizarse los exámenes correspondientes al caso.

El tratamiento para este tipo de patología se necesita de profesionales como el endocrinólogo quien ayuda al paciente a controlar la glándula tiroidea, el oftalmólogo que en estos casos recomienda una ingesta de corticoides para reducir la exoftalmia y el profesional optómetra quien brinda su ayuda en cuanto a los defectos refractivo que la enfermedad pudo dejar como es el caso del astigmatismo secundario.

El objetivo del estudio es analizar la patología presentada, las posibles causas, tratamientos y contribuir al mejoramiento de la salud visual de la paciente de 25 años. Para lo cual, se realizaron exámenes físicos, objetivos y complementarios; además de la información proporcionada por el paciente, para de esta manera tener una amplia comprensión del caso con la finalidad de obtener la mayor información posible sobre el estado del paciente.

MÉTODO

Según la metodología utilizada en el presente caso clínico, se realizó el Análisis del motivo de consulta y antecedentes.

Paciente femenina de 25 años acude a la consulta optométrica con síntomas de ojos rojos, resequeza ocular, dolor ocular, parpado caídos, protuberancia ocular y una disminución leve de la agudeza visual.

- **Se realizó la Agudeza visual (AV) sin corrección.**
- **Convergencia:** Paciente presenta una insuficiencia de convergencia en el ojo izquierdo.
- **Cover Test (UnCover):** La paciente no presenta desviación.
- **Cover Test (Alternante):** La paciente no presenta desviación.
- **Movimiento Ocular (Versiones):** La paciente conserva sus movimientos binoculares conjugados en buen estado.
- **Exploración Externa:** La paciente presenta ojos hinchados que sobresalen de su posición normal o cavidad orbitaria.
- **Exámenes complementarios.** La paciente fue derivada al oftalmólogo, quien realizó los siguientes exámenes

RESULTADOS

Diagnostico presuntivo

Paciente llega a la consulta optométrica con signos y síntomas de ojo rojos, dolor ocular, parpados caídos, protuberancia ocular, disminución de la agudeza visual donde se estableció como diagnostico presuntivo una posible miopía magna y conjuntivitis vírica.



Diagnostico diferencial

Se le realiza la exploración clínica a la paciente y diversos exámenes optométricos, mediante el autorrefractometro, caja de prueba y se determina un leve astigmatismo. Además, signos y síntomas como: dolor ocular, resequeidad ocular, ptosis palpebral, exoftalmos, la paciente es derivada al oftalmólogo para más estudios que dan como resultado un fondo de ojo normal, se deriva a la paciente a exámenes de tiroides para descartar las sospechas de un problema tiroideo.

Diagnóstico definitivo

Finalmente, después de varios estudios la paciente es diagnosticada con enfermedad de Graves Basedow lo cual el endocrinólogo y oftalmólogo llevan el caso, después del tratamiento quirúrgico de tiroidectomía total la paciente se realiza exámenes oftalmológicos donde es diagnosticada con lagofthalmía esto debido a las secuelas que dejó la ptosis palpebral, además del astigmatismo que se produjo por la resequeidad ocular y la exoftalmia.

CONCLUSIONES

Una vez analizado el caso se pudo identificar que entre las condiciones del astigmatismo por orbitopatía tiroidea fueron por un error refractivo cilíndrico provocado por una potencia elevada en relación con la curvatura de la córnea y la protuberancia ocular exponiendo de esa manera a que el globo ocular tuviera un mayor riesgo de resequeidad ocular. Además, el astigmatismo es una condición que se incrementa de manera progresiva en los casos de no ser tratado oportunamente.

Al realizarle la respectiva exploración clínica se puede determinar que la agudeza visual de la paciente sin corrección fue de OD: 20/100, OI: 20/70. Como consecuencia de la Orbitopatía Tiroidea que presento secuela: como exoftalmos, resequeidad ocular y blefaroespamos, además los exámenes con ayuda del agujero estenopeico permitieron evidenciar una agudeza visual de OD: 20/40 y OI: 20/30, pudiéndose establecer que la adaptación de lentes toricos mejoro la calidad visual de la paciente, con una agudeza visual binocular de 20/25, que constituye indicadores favorables con respecto a la visión de la persona estudiada.

De acuerdo al caso analizado y con la finalidad de mejorar la salud visual se recomienda visitas periódicas al oftalmólogo para que con prescripción farmacológica se logre disminuir el exoftalmo así como también al profesional óptica para que con procedimientos adecuados establezca el uso de lentes toricos que permitan mejorar la agudeza visual con respecto al astigmatismo secundario que dejó como secuela la enfermedad. Además, se considera importante recomendar a la paciente se realice exámenes anuales tanto oftalmológico como optométricos para descartar patologías y errores refractivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bustos, I. E. (s.f.). *Tratamiento de la orbitopatía de Graves*. Obtenido de <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/38835/TFM-M473.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Devoto, M. H. (2021). *Enfermedad Tiroidea Ocular*. Obtenido de <https://martindevoto.com/cirugia-reconstructiva/oftalmopatia-de-graves/>
- Domínguez, M. M. (2020). Orbitopatía Tiroidea. Obtenido de <https://zaguan.unizar.es/record/97963/files/TAZ-TFG-2020-3238.pdf>
- Domínguez, M. M. (2020). *Orbitopatía tiroidea, signos y síntomas*. ZARAGOZA. Obtenido de <https://zaguan.unizar.es/record/97963/files/TAZ-TFG-2020-3238.pdf>
- Domínguez, M. M. (2020). Orbitopatía tiroidea, signos y síntomas. *Orbitopatía Tiroidea*. Obtenido de <https://zaguan.unizar.es/record/97963/files/TAZ-TFG-2020-3238.pdf>
- Fernández-Hermida. (s.f.). Manifestaciones clínicas de la oftalmopatía tiroidea. Obtenido de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272008000600005
- GUTIÉRREZ, J. M. (2020). ESTUDIO DE LA ORBITOPATÍA. Obtenido de https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/7850/43495_martinez_gutierrez_juan_david.pdf?sequence=1
- GUTIÉRREZ, J. M. (2020). *ESTUDIO DE LA ORBITOPATÍA EN CIRUGÍA OCULOPLÁSTICA*. Obtenido de https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/7850/43495_martinez_gutierrez_juan_david.pdf?sequence=1
- GUTIÉRREZ, J. M. (s.f.). *ESTUDIO DE LA ORBITOPATÍA EN OCULOPLÁSTICA*. Obtenido de https://repositorio.uam.es/bitstream/handle/10486/7850/43495_martinez_gutierrez_juan_david.pdf?sequence=1
- Marín, C. P. (2020). *Optica Fisiologica*. Madrid, España. Obtenido de https://eprints.ucm.es/id/eprint/14823/1/Puell_%C3%93ptica_Fisiol%C3%B3gica.pdf
- Toledo, D. M. (Enero de 2016). Rev Cubana Oftalmol. *Scielo*. Obtenido de Scielo : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762004000100003
- Wartofsky, L. (Noviembre de 2021). *NIDDK*. Obtenido de NIDDK: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/enfermedades-endocrinas/enfermedad-de-graves#clinicos>



Dispositivos ópticos graduados y su incidencia en la calidad visual de los estudiantes de la universidad técnica de Babahoyo de la carrera de Nutrición y Dietética del 6 Nivel paralelo “a” periodo diciembre 2022- abril 2023

Graduated optical devices and their incidence on the visual Quality of Babahoyo technical university students in the Nutrition and Dietary career of parallel 6 level "a" period December 2022- april 2023

^{1*}Ramon Adrian Briones Alvarado, ¹Cindy del Rocío Paliz Sánchez,
¹Javier Zurita Gaibor, ¹Nayeli Daniela Albán García,
¹Universidad Técnica de Babahoyo.
^{1*}rbriones@utb.edu.ec,

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo evaluar la incidencia de los dispositivos ópticos graduados en la calidad visual de los estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo carrera de Nutrición y Dietética del Sexto nivel paralelo “A”. Actualmente se estima que la visión de los estudiantes sufre deterioro por el alto uso de dispositivos electrónicos como un instrumento indispensable en el desarrollo de la vida cotidiana. Esta investigación nos permite conocer cuáles son los signos y síntomas que más prevalecen en esta población de estudio, ya que es muy importante proteger nuestra visión y ayudar a corregir ametropías, así como determinar cuáles son los tipos de filtros que se pueden. Al momento de realizar actividades en visión lejana o próxima suelen presentarse problemas al enfocar sin embargo hacemos caso omiso, provocando daños a nuestros globos oculares, a nuestra visión ya que las dioptrías no son lo suficientemente necesarias para ejecutar tal acción. Aun así, existen otras molestias que requieren de la ayuda de estos dispositivos como son aquellas personas que sufren de fotofobia, o de lo que también es común hoy en día y que está afectando a todos aquellos que usan durante largos periodos los dispositivos digitales haciendo que el paso de la luz azul sea un factor más que afecte a nuestra salud visual. Por ende, al hacer uso de estos dispositivos ópticos está sumándole las dioptrías que faltan ofreciendo comodidad y eficacia. El método usado es el explicativo y descriptivo, se logró aplicar como técnica una encuesta online para recopilar información de la población antes mencionada.

MÉTODO

En el presente proyecto de investigación, la metodología aplicada es de tipo explicativo, no sólo porque persigue describir o acercarse a un problema, sino que intenta encontrar las causas del mismo y poder explicar cómo los dispositivos ópticos mejoran la calidad visual ya que no sólo persigue describir o acercarse a un problema, sino que intenta encontrar las causas del mismo; así también se aplicó el método descriptivo, ya que se busca describir el estado y comportamiento de las variables que tiene como objeto de estudio, este se realizó de manera cuantitativa al momento de conocer los porcentajes de las respuestas de cada pregunta planteada en la encuesta. Se tomó como población 20 estudiantes de la Universidad Técnica de Babahoyo de la carrera Nutrición y Dietética del 6to nivel paralelo A durante el periodo diciembre 2022 - abril 2023 quienes forman parte de la población de nuestro proyecto.

RESULTADOS PRINCIPALES

- Los estudiantes que utilizaron dispositivos ópticos durante este periodo tuvieron una mejor capacidad visual y, por lo tanto, una mejor capacidad para desempeñarse académicamente.
- Además, los dispositivos ópticos les permitieron disfrutar de sus actividades diarias sin preocuparse de la astenopia y cefaleas asociados con la tensión ocular.
- Los dispositivos ópticos mejoran significativamente la calidad de vida de los estudiantes universitarios, lo que los convierte en una herramienta indispensable para el éxito académico y personal.

CONCLUSIONES

La calidad visual de los estudiantes de la carrera de Nutrición y Dietética del 6 nivel paralelo "A" de la Universidad Técnica de Babahoyo es un aspecto importante a tener en cuenta para su rendimiento académico y bienestar personal. El uso de dispositivos ópticos graduados puede tener una incidencia positiva en la calidad visual de los estudiantes. Estos dispositivos, como anteojos o lentes de contacto, permiten corregir problemas



refractivos como la miopía, hipermetropía o astigmatismo, lo que puede mejorar la visión y reducir la fatiga ocular. Durante el periodo de estudio (diciembre 2022 - abril 2023), se encontró que los estudiantes que utilizaron dispositivos ópticos graduados experimentaron una mejoría en su calidad visual en comparación con aquellos que no los utilizaron. La corrección visual adecuada puede tener un impacto positivo en el desempeño académico de los estudiantes, ya que les permite leer, estudiar y realizar tareas visuales con mayor comodidad y precisión. Es importante promover la conciencia sobre la importancia de realizar exámenes de la vista regulares y utilizar dispositivos ópticos graduados apropiados para mantener una buena calidad visual. Esto puede ser especialmente relevante para los estudiantes de la carrera de Nutrición y Dietética, ya que requieren una visión óptima para realizar análisis de alimentos, leer etiquetas nutricionales y otras tareas relacionadas con su campo de estudio.

Bibliografía

- Departamento de Epidemiología Clínica, Facultad de Medicina, Universidad Autónoma de San Luis Potosí, San Luis Potosí. (25 de Junio de 2021). Revista mexicana de oftalmología . Obtenido de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2604-12272020000100023&script=sci_arttext#:~:text=Adem%C3%A1s%20tambi%C3%A9n%20se%20ha%20afirmado,trabajo%20intenso%20en%20la%20computadora.
- Dr. E. Usón González, D. P. (s.f.). Revista Laboratorios Thea . Obtenido de SUPERFICIE OCULAR: https://www.laboratoriosthea.com/medias/thea_superficie_ocular_38.pdf
- Dr. Zaben, A. (03 de 11 de 2010). Q&A Headhunters. Obtenido de <https://oaheadhunters.com/lentes-con-filtros-contra-la-luz-azul-realmentefuncionan/Expoenergia.> (2020). Expoenergia. Obtenido de https://www.exposolucionesenergia.com/blog/Confort_Visual.php
- FREMAP. (2021). FREMAP. Obtenido de <https://www.icv.csic.es/prevencion/Documentos/breves/FREMAP/iluminacion.pdf>
- Jiménez, C. M., Salazar, L., & Reyes, P. (2019). Obtenido de https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4732/1018452366_2020.pdf;jsessionid=DBD12D4A0FA4205DFD2ABCA38E27325C?sequence=7 > Ospina, F. A. (2020). Area Andina. Obtenido de Area Adina: Fundacion Universitaria del Area Andina:



Estado visual en asistentes a la socialización del primer Concurso de Emprendimiento de Innovación HUB 58-UTB Diciembre 2022 – Abril 2023

Visual state in attendees to the socialization of the first HUB 58-UTB Innovation Entrepreneurship Contest December 2022 – April 2023

¹*Martha del Rocio Vera García, ¹Manuel Mosquera Bustamente,
¹Saul Zambrano Oyague, ¹Karla Herrera Guevara
¹Universidad Técnica de Babahoyo.

*Correo: mveradr@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

En el presente estudio se describe el estado visual de las personas en el concurso de emprendimiento e innovación HUB58-UTB a estudiantes, docentes y personal administrativo de la Universidad Técnica de Babahoyo.

La presente investigación se realizó para tener un previo conocimiento sobre el estado visual de las personas del concurso de emprendimiento e innovación HUB58-UTB, con lo cual se detalla de manera comprensible las ametropías manifestadas en el objeto de estudio.

De manera subjetiva se han obtenido datos cuantificables que han ayudado al manifiesto de la investigación, mediante encuestas y test visuales realizadas para un previo conocimiento sobre el estado visual, la visión cercana y lejana.

El índice de personas con algún tipo de ametropía ha ido en aumento, los factores que influyen se relacionan con el uso excesivo de dispositivos digitales y en otros casos se deben a factores hereditarios. El poco conocimiento sobre la gravedad que imbuye al no contar con un control optométrico adecuado sobre el estado visual, esto repercute sin duda hacia la persona que lo padece, y a aquellos individuos de su núcleo familiar, en especial niños, puesto que al no tener un conocimiento previo al tema dejan que la situación en los infantes se agrave.

METODOLOGÍA

En el presente proyecto de investigación, la metodología a utilizar es de tipo cuantitativo porque usa la recolección de datos con base en la medición numérica y el análisis estadístico, es documental porque la información fue recopilada de datos que se encuentran disponibles en sitios web, el método de diseño es descriptivo y de corte transversal.

La técnica es la encuesta validada por expertos la misma que permitió recopilar información de manera eficiente. El instrumento utilizado para la recolección de datos de la investigación fue un cuestionario de 12 preguntas cerradas, donde se pudo evidenciar la opinión de los estudiantes, personal administrativo y docentes de la Universidad Técnica de Babahoyo.

La población está constituida por todas aquellas personas que se relacionaron con el objeto de estudio, la población de esta investigación son las 600 personas entre ellos estudiantes, docentes y personal administrativo que asistieron a la socialización del primer concurso de emprendimiento en el auditorio de la Universidad Técnica de Babahoyo. La muestra representativa de la presente investigación es no probabilística, es decir, que se

obtuvo por conveniencia de los investigadores, son las 180 personas encuestadas entre ellos estudiantes, docentes y personal administrativo que asistieron a la socialización del primer concurso de emprendimiento en el auditorio de la Universidad Técnica de Babahoyo.

RESULTADOS Y DISCUSION

1. El 56 % de las personas encuestadas consiguió ver la primera letra de la primera fila de la cartilla ETDRS con su ojo derecho, en cambio el 44% no consiguió ver la primera letra de la cartilla con su ojo derecho también se evaluó el ojo izquierdo y los resultados el 58% no consiguió ver la primera letra de la primera fila de la cartilla ETDRS con su ojo izquierdo mientras que el 42% si consiguió ver la primera letra de la primera fila de la cartilla ETDRS con su ojo derecho. El el 58% no consiguió ver la primera letra de la



- primera fila de la cartilla ETDRS con su ojo izquierdo mientras que el 42% si consiguió ver la primera letra de la primera fila de la cartilla ETDRS con su ojo derecho
2. Al evaluar ambos ojos, se obtuvo los siguientes resultados: el 61% de la muestra logro ver la letra de en medio que se encuentra en la primera fila de la cartilla ETDRS y el 39% no alcanzo a ver la letra de en medio
 3. De los datos obtenidos de la muestra estudiantes se pudo evidenciar que, el 38% Corresponde a 69 de los 180 encuestados si utiliza lentes, mientras que el 62% que hace Referencia 111 personas de 180 personas según la muestra no utilizan lentes
 4. El 38% es decir, 78 personas de las encuestadas si ha visitado un profesional de la salud visual durante los 2 últimos años, mientras que el 62% de los encuestadas no ha visitado un profesional de la salud visual.
 5. El 6% conoce que su defecto refractivo es la hipermetropía, 4 personas de 69, el 46% menciona que su defecto refractivo es la miopía, 32 personas de 69, el 22% Astigmatismo que corresponde a 15 personas de 69 y por último un 26% presbicia que Corresponde a 18 de las 69 personas con conocimiento de su defecto refractivo.
 6. Con los datos obtenidos se evidencia que la edad de las personas oscilan entre 18 a 25 años corresponden al 67% de la muestra total, el 13%, están las personas que oscilan entre 26 a 33 años de edad, de la muestra total, posteriormente las personas entre 34 a 41 años de edad corresponden a un 11% de la muestra total, continuando las personas de 42 a 49 años de edad corresponde a un 8% de la muestra total, y finalmente las personas de 50 a 57 años de edad corresponden al 1% de los 180 encuestados
 7. Con los datos obtenidos tenemos que, el 52% que corresponde a 94 de los 180 encuestados de la muestra total son del sexo femenino, en cambio el 48% restante que representa a 86 de los 180 encuestados pertenecen al sexo masculino.

CONCLUSIONES

Con el procesamiento de la información se identificó el estado visual en asistentes a la socialización del primer concurso de emprendimiento e innovación HUB58-UTB Diciembre-Abril 2023. Se encontró que existe un gran índice de personas que presentan deficiencia en su estado visual, además, se concreta que estos defectos visuales no han sido corregidos.

Como parte de los resultados, se determinó el estado visual de lejos en los asistentes a la socialización del primer concurso de emprendimiento e innovación y se obtuvieron los siguientes resultados: 69 personas con conocimiento de su defecto refractivo el 46% menciona que su defecto refractivo es la miopía, aunque existen encuestados que no conocen su efecto refractivo y que tuvieron dificultad al visualizar el optotipo de lejos, por lo tanto, se deduce que estas personas tienen una ametropía llamada miopía.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (2021, 13 septiembre). *Factores físicos y luminotécnicos (AGUDEZA VISUAL) - Vision y Óptica*. Vision y Óptica - Mercado óptico en Latinoamérica - Revista 2020.
- L. D. E. I. P. (s/f). *Factores de riesgo asociados a la agudeza visual en estudiantes de la institución educativa primaria n°36005 Huancavelica 2018*. Edu.pe. Recuperado el 4 de marzo de 2023, de <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/61ef6981-7c7d-4d30-802edde703225611/content>
- Aguilar. (2021, 29 julio). *Hipermetropía - Síntomas y causas - Mayo Clinic*. [s://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/farsightedness/symptoms-causes/syc-20372495](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/farsightedness/symptoms-causes/syc-20372495)
- Avilés. (2022, 16 septiembre). *Miopía - Síntomas y causas - Mayo Clinic*. Recuperado 5 de marzo de 2023, de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/nearsightedness/symptoms-uses/syc-20375556>
- J Kevin McKinney MD. (2022, 8 agosto). *¿Qué es el astigmatismo? Síntomas, causas, diagnóstico, tratamiento*. American Academy of Ophthalmology. Recuperado 4 de marzo de 2023, de <https://www.aaopt.org/salud-ocular/enfermedades/astigmatismo>
- Instituto Catalá de Retina. (2021, 7 septiembre). *Astigmatismo. Tipos, síntomas identificativos y corrección*. ICR. Recuperado 5 de marzo de 2023, de <https://icrcat.com/enfermedades-oculares/astigmatismo/>



Preferencia de monturas oftálmicas y su valor económico en los usuarios de 18 a 35 años en la cooperativa Juan Montalvo del sector norte de Guayaquil

Preference of ophthalmic frames and their economic value in users aged 18 to 35 in the Coop. Juan Montalvo from the north sector of Guayaquil

^{1*}María Vanessa Delgado Cruz, ¹Martha Vera García,
¹Jhonny Gustavo Riccardi Palacios, ¹Lidia Mercedes Castro Rodriguez
¹Universidad Técnica de Babahoyo.
*E-mail mveradr@utb.edu.ec, <https://orcid.org/0000-0001-6895-2962>

INTRODUCCIÓN

Las monturas oftálmicas son armazones que sirven para adaptar los cristales o lunas correctoras de visión que se apoyan sobre la nariz y orejas del ser humano. Este tipo de estructuras son muy utilizadas hoy en día por personas que padecen problemas de visión y también porque se han convertido en un gran accesorio de moda.

De acuerdo con el diseño las monturas pueden ser cerradas o completas; es decir, que pueden poseer un marco completo que permite el soporte y fijación del lente o las monturas al aire en las que no hay ningún tipo de marco y los diseños de monturas semi al aire que poseen solo un aro superior o inferior donde se sujeta el lente.

Así mismo, a través de la información obtenida de investigaciones competentes se pueden llegar a reconocer cuales son los diferentes materiales que se utilizan al momento de crear los distintos tipos de monturas oftálmicas; por lo tanto, a través de técnicas e instrumentos se realizará una obtención de datos y posteriormente a través de una tabulación se busca evidenciar cuales son las preferencias de monturas oftálmicas por su valor económico en los usuarios.

La importancia de esta investigación recae en la preferencia de las monturas oftálmicas y su valor económico, con la cual se pretende generar datos verídicos, para que el resultado de la información sea accesible para personas que desean adquirir monturas y no tiene conocimiento sobre aquellas, ya que la determinación, valoración y estudio se centra en una población en la que no se tiene aún datos registrados referentes a las preferencias y valor económico de los armazones. (Eddy, 2019)

En esta investigación se encontrará las características propias de la montura, en las que destacan el material, diseño, resistencia y dimensión; por otra parte, los requerimientos asociados al tratamiento necesario por su condición visual, las dimensiones del rostro, edad y actividades a realizar con las monturas.

METODOLOGÍA

En el presente proyecto de investigación, la metodología aplicada es de tipo descriptivo, transversal, analítico, retrospectivo y en la búsqueda de la evidencia científica, cuantitativa y con un muestreo probabilístico.

Descriptivo ya que se enfoca en describir la variable de la que se menciona el documento; estudio transversal centrado en analizar datos de la variable sobre una determinada población, recopiladas en un periodo de tiempo, además, se realizan análisis críticos de los aspectos relacionados en los objetivos de la investigación,

Es transversal porque todo el proceso de aplicación, se realizó en un solo momento durante la investigación, registrando la información sin alteraciones en el entorno extrayendo una muestra de encuestados de la población meta y obteniendo información de ella solamente una vez a lo largo del estudio.

Es retrospectivo, porque se indaga investigaciones del año 2019 a 2023. Es cuantitativo, porque mediante gráficos y tablas se realizaron todas las tomas de la encuesta realizada a los profesionales sobre las monturas oftálmicas, recopilando datos cuantificables que se pueden analizar con fines estadísticos, realizando un procedimiento de muestreo probabilístico de la población objeto de estudio.

Población y muestra. La población objeto de estudio fueron 20 Optometristas de 10 ópticas entre las que atienden usuarios de entre 18 - 35 años de edad en el sector Norte de Guayaquil de la Coop. Juan Montalvo en el periodo noviembre 2022 - marzo 2023. La muestra fue 10 profesionales entre tecnólogos y



licenciados en optometría que laboran o son dueños de ópticas que tienen su funcionamiento en el sector de la Coop. Juan Montalvo.

RESULTADOS Y DISCUSION

Una vez realizado nuestro trabajo, se han obtenido los siguientes resultados:

1. Que el factor más importante que se obtuvo como resultado en la elección de una montura oftálmica es el valor económico, obteniéndose como factor común en un 100% de las respuestas. Quedando en segundo y tercer plano el material de la montura y la tipología del rostro, siendo esto como segundo y tercer factor más importante al momento de sugerir una montura.
2. Que el material para la elaboración de las monturas oftálmicas que más acogida tiene, con un 70% en las ópticas es el plástico, por su economía, renovación y durabilidad.
3. Que el material de elaboración de monturas más vendido por su valor económico, es el acetato, ya que cuentan con una preferencia del 80% de los encuestados, porque no solo brinda economía, sino también resistencia y durabilidad.
4. Que el 70% de los usuarios que presentan errores refractivos, no adquieren sus lentes por la falta de recursos económicos, según la encuesta que se realizó; dado a que, la mayoría de usuarios del sector son personas de bajos recursos.

CONCLUSIONES

- De acuerdo, a los resultados obtenidos de las preferencias de monturas oftálmicas en los usuarios de 18 - 35 años, en la Coop. Juan Montalvo del sector norte de Guayaquil, se concluye que, el material más solicitado en la elaboración de los armazones; es el plástico que cuenta con un 87.5%, demostrando así, que es el material más accesible económicamente y el más utilizado entre los usuarios.
- Se determinó que el tipo de material más utilizado en las monturas oftálmicas es el acetato; puesto que, es uno de los materiales de mejor calidad para la fabricación de lentes, teniendo en cuenta su durabilidad, comodidad, además de ser hipoalergénicos. En general es un material muy versátil y moldeable.
- Finalmente; en lo que respecta al valor económico de una montura oftálmica, el acetato es la opción más accesible en cuanto a su precio; ya que, oscila entre \$20 a \$25 dólares debido a su sencilla manufactura que no requiere de mucha complejidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alejandro, C. (2019). *Clínica Oftalmológica Visualux*. Obtenido de <https://clinicavisualux.com/la-anatomia-de-tus-lentes/#:~:text=MARCO%3A%20Tiene%20la%20funci%C3%B3n%20de,polvo%2C%20viento%2C%20luz%20ultravioleta>
- D. Malacara, Z. Malacara, *Handbook of Lens Design*, (Marcel Dekker Inc., New York. 2004), Chap. 5.
- Eddy, Q. (sep de 2019). Obtenido de <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/7053/P-UTB-FCS-OPT-000038.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Florencia T. Paula F. Luis L. (2020) Manual práctico: optometría clínica. Obtenido de Facultad de Ciencias Exactas: sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/94015/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Gaferia. (10 de febrero de 2021). Gaferia. Obtenido de <https://lagaferia.com/materiales-para-monturas/>
- Galindo, V. y. (2021). *MONTAJE Y APLICACIONES*. Obtenido de UNIVERSIDAD DE MURCIA: [file:///C:/Users/usuario/Downloads/Montaje_y_aplicaciones_de_lentes_ofi%C3%A1lmicas_UMU_2001%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/usuario/Downloads/Montaje_y_aplicaciones_de_lentes_ofi%C3%A1lmicas_UMU_2001%20(3).pdf)
- Guerrero Vargas, J.J. (2006). *Optometría Clínica*. Colombia: Universidad Santo Tomas. Seccional Bucaramanga
- Jaramillo, O. (2014). *PERFIL Y COMPETENCIAS PROFESIONALES DEL OPTÓMETRA EN COLOMBIA*. Obtenido de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Optometr%C3%ADa_Octubre2014.pdf
- Kaufman P, Alm A. (2004) Adler. *Fisiología del Ojo. Aplicación Clínica*. Madrid, España. Ediciones Mosby – Elsevier
- PUNTES, W., & NOZONQUE, C. (21 de febrero de 2021). Google académico. Obtenido de <http://repository.uan.edu.co:8080/bitstream/123456789/4842/1/2021CamiloAndresNonzoqueCaraba%20c3%b1o.pdf>
- Veloz, A. (2014.) Branding: interdisciplinariedad entre publicidad, diseño, marketing y comunicación. Revista Res Non Verba Recuperado de: <https://docplayer.es/amp/4703387-Branding-interdisciplinariedad-entre-publicidad-disenmarketing-y-comunicacion.html>



La presbicia y el uso de lentes de lectura en adultos mayores de 40 años de la ciudadela Muñoz Rubio de la ciudad de Babahoyo en el periodo 2023

Presbyopia and the use of reading glasses in adults over 40 years of age in the ciudadela Muñoz Rubio of the city of Babahoyo in the period 2023

^{1*}Jhonny Gustavo Riccardi Palacios, ¹Cindy Paliz Sánchez, ¹Martha Cecilia Marín Zambrano, ¹María Vanessa Delgado
¹Universidad Técnica de Babahoyo.
*E-mail: jriccardi@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objetivo determinar el tipo de lente de lectura en relación al poder dióptrico de la presbicia en adultos mayores de 40 años de la ciudadela Muñoz Rubio de la ciudad de Babahoyo, comúnmente conocida como “vista cansada”, es una pérdida de amplitud de acomodación (AA) asociada a la edad. Se produce por un aumento del grosor y endurecimiento del cristalino. La presbicia es una condición óptica y visual que se desarrolla como resultado del envejecimiento normal del cristalino. (Jennifer Molina Bello, 2021) Se estima que la carga de la discapacidad visual no se distribuye de manera uniforme en todo el mundo, que las poblaciones menos desarrolladas llevan la mayor participación. La deficiencia visual se encuentra también de forma desigual entre los grupos de edad, siendo relevante en los adultos de 40 años de edad, la presbicia prevalece más en las mujeres que en los hombres, en el mundo alrededor de 246 millones de personas presentan baja visión y cerca de 39 millones son invidentes. Los anteojos de lectura ayudan a corregir los problemas de visión de cerca doblando (refractando) la luz antes de que ingrese en el ojo. La graduación específica de los anteojos de lectura que se requiera debe ser determinada por un examen ocular. (Cevilla, 2010) La investigación que se presentó, se realizó en la ciudadela Muñoz Rubio de la ciudad de Babahoyo, durante el periodo noviembre 2022 y abril 2023, la muestra de estudio fue de 60 pacientes aplicando la metodología de campo de tipo cuantitativa, donde se indicó los diferentes periodos en los cuales puede manifestarse la presbicia, ya que las necesidades visuales no son iguales para todos los pacientes.

Palabras Claves. Presbicia, Amplitud de acomodación, Deficiencia visual, Lentes, Examen Ocular

OBJETIVO

Determinar el tipo de lente de lectura en relación al poder dióptrico de la presbicia en adultos de la ciudadela Muñoz Rubio de la ciudad de Babahoyo.

MÉTODO

En el presente proyecto de investigación, la metodología aplicada es de tipo descriptivo, consiste en caracterizar y evaluar la información recolectada con el propósito de relacionar el poder dióptrico de la presbicia en el entorno poblacional que se realiza la investigación.

El estudio se realizó utilizando el método subjetivo, como técnica la toma de la agudeza visual en visión próxima y el uso de carilla de Jacger dirigidos a las personas adultas de La Ciudadela Muñoz Rubio de Babahoyo.

Población y Muestra

Se tomó como población 60 habitantes de la ciudadela Muñoz Rubio de la ciudad de Babahoyo con la finalidad de realizarle exámenes visuales.

De los sesenta habitantes de la ciudadela Muñoz Rubio de la ciudad de Babahoyo que se tomó como población fueron las mismas 60 personas que conformaron nuestra muestra para diagnosticar la presbicia

RESULTADOS PRINCIPALES



1. Identificar los signos y síntomas de la presbicia.
2. Fomentar el uso de lentes de lectura para la corrección de la presbicia.
3. Demostrar la eficacia de los lentes de lectura en pacientes presbíta.
4. Disminuir los signos y síntomas de la presbicia con el uso de lentes de lectura.

CONCLUSIONES

La presbicia es una condición natural que afecta a la mayoría de las personas mayores de 40 años, y se caracteriza por una pérdida gradual de la capacidad de enfocar objetos cercanos.

Una de las soluciones más comunes para la presbicia es el uso de lentes de lectura, también conocidos como lentes de aumento.

En conclusión, el uso de lentes de lectura es una solución efectiva y segura para tratar la presbicia en adultos mayores de 40 años. Estos lentes permiten que las personas afectadas por la presbicia puedan seguir realizando actividades cotidianas que requieren de una buena visión cercana, como leer, escribir o trabajar en la computadora, sin tener que hacer un gran esfuerzo visual.

Es importante destacar que los lentes de lectura deben ser recetados y ajustados por un profesional de la salud visual, ya que un par de lentes mal adaptados o de mala calidad pueden causar fatiga visual, dolores de cabeza y otros problemas.

Además, es fundamental que las personas mayores de 40 años se sometan a exámenes regulares de la vista para detectar cualquier problema visual y tomar medidas preventivas. En resumen, los lentes de lectura son una herramienta muy útil para mejorar la calidad de vida de las personas mayores de 40 años con presbicia, siempre y cuando se utilicen adecuadamente y se acompañen de hábitos de cuidado y prevención visual.

Bibliografía

- Boyd, K. (22 de 11 de 2022). AMERICAN ACADEMY OF OPHTHALMOLOGY. Obtenido de <https://www.aao.org/salud-ocular/enfermedades/presbicia>
- Cevilla, M. (2010). Manual de Optometría. Medica Panamericana
- Jennifer Molina Bello, M. B. (2021). UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID. Obtenido de https://eprints.ucm.es/id/eprint/65205/1/TFGPRESBICIA_JENNIFER_MOLINA_MARIA_BRAVO.pdf
- Kaiser, P. (12 de Octubre de 2022). Generalidades del ojo. Obtenido de <https://espanol.kaiserpermanente.org/es/health-wellness/healthencyclopedia/he.anatom%C3%ADa-y-funci%C3%B3n-del-ojo.hw121946>
- RAUL MARTIN HERRANZ, G. V. (2010). AGUDEZA VISUAL. En G. V. RAUL MARTIN HERRANZ, MANUAL DE OPTOMETRIA (págs. 3-4). Editorial Medica Panamericana S.A.; (1er Edición).



Promedio de la agudeza visual (V.A.R) de los estudiantes de la carrera de optometría rediseñada periodo abril-septiembre 2022

Average visual acuity (V.A.R.) of the students of the redesigned optometry career period april-september 2022

¹*Shirley Pierina Chichande Candelario, ¹Rodolfo Steven Moran Carpio,

¹Javier Francisco Márquez Pinales, ¹Saul Ricardo Zambrano Oyague.

¹Universidad Técnica Babahoyo

*E-mail: spchichandec@fcs.utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La agudeza visual (AV) es la capacidad que tiene una persona para logra identificar los objetos a una determinada distancia, ya sea corta o larga mediante los ojos. Su notación se efectúa de manera subjetiva, es decir, se tomará en cuenta las respuestas que nos brinda el paciente y se representará de manera numérica.

Desde la antigüedad se ha considerado a la agudeza visual (AV) una habilidad indispensable para el ser humano. En la cultura romana tenía un método de agudeza visual, que consistía en poder observar cuantas estrellas podía ver el espectador en las pléyades en el cielo nocturno. Las pléyades es uno de los cúmulos de estrellas más cercanos a la Tierra

Forma parte de un proceso de la salud ocular o visual, que nos permite poder así tener un excelente campo visual al 100% sin tener alguna molestias, inconformidad y frustración al momento de poder observar cualquier objeto deseado.

La agudeza visual (AV) es muy importante, ya que es un punto clave para lograr reconocer e identificar el tipo de problema refractivo que está presentando el paciente. Es necesario saber realizar el debido procedimiento de la toma de la agudeza visual (AV) para así poder dar una respuesta concreta y segura a las diferentes preguntas que se puedan realizar, tales como: ¿Qué tengo? ¿Por qué cuando me tapa el ojo derecho veo mejor con el izquierdo? ¿Por qué me duele la cabeza? ¿Por qué veo las letras chuecas? Entre otras preguntas.

En el apartado sobre la toma de agudeza visual (AV) entran diferentes estrategias e instrumentos que se llevan a cabo su utilización para poder así realizar una excelente toma de agudeza visual (av.), por ello nos enfocaremos en dos tipos de herramientas optométricas llamadas optotipos: Snellen y ETDRS.

Se emplea el optotipo de Snellen a una distancia de trabajo de 6 metros o 3 metros si no logra ver claramente y a 1 metro si el problema es continuo, a medida que se disminuye el recorrido se efectuará los respectivos seguimientos.

En el optotipo de ETDRS se trabajará a una distancia de 4 metros, 1 metro si no logra diferenciar la mayoría de letras y se corresponderá a colocar la montura con una lentilla esférica de +0.75 y si sigue con dicho problema se le colocará en la historia clínica “no refiere”.

OBJETIVO

Conocer el porcentaje de la agudeza visual (V.A.R) en los estudiantes de la carrera optometría rediseñada de la Universidad Técnica de Babahoyo periodo Abril – septiembre 2022.

MÉTODO

La metodología implementada en el presente proyecto es de tipo descriptivo, porque se observó y detallo el porcentaje de agudeza visual de los estudiantes de la carrera de optometría rediseñada de la Universidad Técnica de Babahoyo, de la misma forma se aplicó un enfoque de tipo cuantitativo, ya que se recopilieron los porcentajes de agudeza visual de los estudiantes.

RESULTADOS PRINCIPALES

Como propósito general la capacitación teórico práctico en optometría básica, enfatizando en la aplicación de sus métodos para el conocimiento priorización y resolución de los problemas de la salud visual.



Logramos culminar con éxito gracias a nuestro empeño y conocimiento tomar la agudeza visual a partir de optotipos

CONCLUSIONES

Se llegó a la conclusión que la medición de la visión es una prueba esencial en cualquier examen visual porque puede decirnos exactamente cuál es la visión de un paciente, y si la visión está decayendo en ellos o no.

Su redacción y contenido está basado en el promedio de la agudeza visual (Var) en los estudiantes de la carrera de optometría rediseñada período abril-septiembre 2022 Por ello se hizo la toma de agudeza visual a los estudiantes de la carrera de optometría con la ayuda de los optotipos de Snellen y ETDRS con la finalidad de una tabulación y constatar cual es el porcentaje de agudeza visual que hay en dichos estudiantes. Este proyecto de investigación se logró evaluar el grado de concordancia entre la agudeza visual tomada con la aplicación Snellen y EDTRS.

Bibliografía

- ARBOLEDA, M. A. (2020). *CONCORDANCIA ENTRE AGUDEZA VISUAL CON CARTILLA ETDRS Y*. Obtenido de *CONCORDANCIA ENTRE AGUDEZA VISUAL CON CARTILLA ETDRS Y*: https://repositorio.unbosque.edu.co/bitstream/handle/20.500.12495/3967/Ram%C3%ADrez_Arboleda_Mayra_Alejandra_2020.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- CLINICA BAVIERA . (16 de SEPTIEMBRE de 2019). Obtenido de CLINICA BAVIERA : <https://www.clinicabaviera.com/blog/bye-bye-gafas/test-agudeza-visual/>
- CLINICA BAVIERA . (21 de ABRIL de 2022). Obtenido de CLINICA BAVIERA : <https://www.clinicabaviera.com/blog/salud-visual/que-es-la-agudeza-visual/>
- Furlan W, G. M. (2009). Fundamentos de optometria: refraccion ocular . En *Fundamentos de optometria: refraccion ocular* . universitat de valencia .
- Guarnizo, e. r. (2016). *Test de agudeza visual Snellen y Logmar, comparación de diseño*. Universidad de La Salle. Obtenido de <https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1264&context=optometria>
- Rodriguez, n. G. (2016). *Test de agudeza visual Snellen y Logmar, comparacion de diselo y uso clinico*. Recuperado el Domingo de Agosto de 2022, de <https://ciencia.lasalle.edu.co/cgi/viewcontent.cgi?article=1264&context=optometria>



Técnicas de fabricación de prótesis oculares empleadas por los ocularistas en Ecuador

¹*Ingrid Paola Acosta Rodríguez, ¹Luis Enrique Racines Perero

¹Universidad Técnica de Manabí, Ecuador

*Correo: iacosta9495@utm.edu.ec

INTRODUCCIÓN

Existen varias causas para la ausencia del globo ocular desde las congénitas, traumatismos, infecciones o tumores que afectan al globo ocular provocando extracción. Las principales técnicas utilizadas son la enucleación y la evisceración las cuales consisten en extirpar el globo ocular.

La enucleación ocular es una intervención quirúrgica que consiste en extirpar el globo ocular en su totalidad. Además, en esta intervención seccionamos el nervio óptico y los músculos que se encuentran alrededor del ojo, pero estos no se extraen de la cuenca, esta operación es útil cuando se trata de aliviar patologías oculares muy dolorosas o tumores oftalmológicos que, además de la visión, pueden poner en riesgo la vida del paciente. (1).

La operación consiste, básicamente, en la extracción completa del globo ocular y en la introducción de un implante de forma esférica para evitar que la cuenca del ojo quede vacía. Este implante se sutura a los seis músculos extraoculares para facilitar el movimiento natural del ojo. Sobre el mismo, se coloca una prótesis temporal que ayuda a cicatrizar los tejidos operados y que sirve de soporte para los párpados hasta que se coloque la prótesis definitiva. (1).

La evisceración es la técnica quirúrgica en la que se extrae todo el contenido intra ocular del ojo, dejando intactas la cavidad escleral y las inserciones de los músculos extraoculares. La cirugía de evisceración es más sencilla que la de enucleación y ofrece una mejor conservación de la anatomía orbitaria y de la movilidad natural de los tejidos de la cavidad anoftálmica. Como alternativas, particularmente en pacientes con tisis del globo ocular, se han descrito una técnica combinada de enucleación y evisceración, y técnicas de evisceración modificadas. (2).

Las prótesis oculares son un reemplazo estético del ojo por falta del mismo de forma parcial o total. Aunque es posible llevar a cabo una vida normal con la visión de un sólo ojo, la pérdida del globo ocular a causa de alguna grave situación supone importantes consecuencias sociales, psicológicas y estéticas. (3)

El implante ocular pretende reponer el volumen del globo ocular y también su movimiento. Puede ser de diversos materiales: polietileno, biocerámica, hidroxiapatita, silicona. (4)

La selección del material, la forma y el tamaño del implante la realizamos cuidadosamente los cirujanos Oculoplásticos según las características de cada paciente. (4).

La prótesis ocular ha evolucionado con los materiales más vanguardistas y fiables que la técnica y el progreso nos facilitan. Son resinas acrílicas, antialérgicas, de larga vida y con buen efecto estético. (5)

Los materiales utilizados son variados, tenemos la criolita de cristal, acrílico, silicona, polimetilmetalacrato, el objetivo principal es brindar al paciente una sensación cómoda y evitar el rechazo y abandono de la prótesis.

Los avances médicos y tecnológicos permiten acceder a nuevas técnicas, a nivel país son pocos los profesionales que se dedican a la elaboración de prótesis oculares, y son escasas las fuentes de información que nos indiquen las técnicas utilizadas.

OBJETIVOS

Objetivo: Identificar las técnicas utilizadas por los ocularistas en Ecuador dedicados a la elaboración de prótesis.

MÉTODO

Se realizó a cabo un estudio que combinó métodos cuantitativos y cualitativos, con un enfoque descriptivo y transversal. Para ello, se realizó una investigación bibliográfica y trabajo de campo mediante la recolección de información a través de una encuesta. En este estudio, se utilizó un muestreo probabilístico considerando a todos los profesionales ocularistas, dado que se trata de una población muy pequeña. El instrumento utilizado

constaba de 26 preguntas que recopilaban datos sobre la experiencia en adaptación y fabricación de prótesis oculares

RESULTADOS

El 68% de los casos de adaptación de prótesis se dan por Evisceración en los pacientes, un 13,3% por enucleación, (Tabla 1)

Tabla 1. Generalmente las adaptaciones protésicas Ud. las realiza por casos de

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Evisceración	11	36.7	68.8	68.8
	Enucleación	4	13.3	25.0	93.8
	Ptisis bulbis	1	3.3	6.3	100.0
	Total	16	53.3	100.0	
Perdidos	Sistema	14	46.7		
Total		30	100.0		

La técnica utilizada para la adaptación de prótesis es la impresión de la cavidad orbitaria, la cual es elegida por las múltiples ventajas que ofrece durante el proceso de adaptación, (Tabla 2)

Tabla 2. Indique que técnica de adaptación de prótesis ocular utiliza comúnmente

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Técnica de impresión de la cavidad orbitaria	11	36.7	68.8	68.8
	Técnica de visualización	5	16.7	31.3	100.0
	Total	16	53.3	100.0	
Perdidos	Sistema	14	46.7		
Total		30	100.0		

DISCUSIÓN

A nivel país, existe un limitado número de ocularistas, en el presente trabajo se logró identificar a 30 profesionales, sin embargo, solo el 53% realiza adaptación y un 26% las fabrica. Esto no satisface la demanda interna, existen muchos casos que no logran ser atendidos, unos por falta de recursos. Otros en cambio presentan dificultad de acceso a estos servicios.

CONCLUSIONES

Se concluye que la principal técnica de adaptación de prótesis utilizada es la impresión de la cavidad orbitaria mediante la inyección de alginato/silicón. La cantidad de ocularistas existentes no cubren la demanda de los pacientes, el traumatismo ocular es la principal causa de elaboración de prótesis. Solo el 26,7% de los ocularistas encuestados fabrican prótesis utilizando la técnica de fotocurado. El material que predominan en la elaboración de prótesis es el PMMA.

Bibliografía

1. Miranza. MIRANZA. [Online].; 2022 [cited 2022 8 10. Available from: <https://miranza.es/tratamientos/enucleacion/>.
2. Yanoff M, Duker J. Oftalmología. Quinta ed. Augsburger J, Dutton J, Rosen E, Azar D, Goldstein M, Sadun A, et al., editors.: ELSEVIER; 2019.
3. Oftalvist. Oftalvist. [Online].; 2020 [cited 2022 08 10. Available from: <https://www.oftalvist.es/especialidades/protesis-ocular>.
4. Innova Ocular. Innova Ocular. [Online].; 2018 [cited 2022 08 10. Available from: icoftalmologia.es/es/tecnologias-de-diagnostico-y-tratamiento/implantes-orbitarios-y-protesis-oculares/.
5. ART.LENS. ART.LENS. [Online].; 2020 [cited 2022 08 10. Available from: <https://www.artlens.es/lang/ES/protesis-oculares.php?active=13>.



Alimentación complementaria en niños y niñas menores de 2 años de las madres de la universidad técnica de Babahoyo

Supplementary feeding in boys under 2 years old of the mothers of the technical university of Babahoyo

*¹Dra. Rosario Chuquimarca Chuquimarca, ¹Lic. Karla Velásquez Paccha,

¹Lic. Sany Robledo Galeas, ¹Q.F. Fátima Medina Pinoargote,

¹Universidad Técnica de Babahoyo

E-mail: (rchuquimarca@utb.edu.ec)

INTRODUCCIÓN

La alimentación complementaria es la introducción de alimentos sólidos o semisólidos a la dieta de un bebe mientras se mantiene la lactancia materna. Es por esto que (Academia Americana de Pediatría, 2012) establece que “la introducción de alimentos complementarios se recomienda a partir de los 6 meses de edad y debe ser gradual y adecuada a las necesidades y capacidades del bebe”. Por ello, la importancia del alimento en sí, su consistencia y el proceso para la introducción en la dieta es un aspecto clave para evaluar el estado nutricional de los niños y niñas (Castro Sullca, 2016).

Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición realizada en Ecuador se observa que el 65.2% de los niños de 6 a 23 meses consumen alimentos ricos o fortificados con hierro. El consumo se incrementa conforme aumenta la edad, pasando de 49.3% en los niños de 6 a 11 meses, a 76.5% en los niños de 18 a 23 meses. (ENSANUT-ECU, 2014). De acuerdo con los antecedentes anteriores, los estudiantes de cuarto nivel de la carrera de Nutrición y Dietética presentan la investigación que tiene como objetivo determinar la Alimentación Complementaria de niños menores de 2 años de las madres de la Universidad Técnica de Babahoyo.

Palabras Claves: Alimentación complementaria,

OBJETIVOS

Determinar la Alimentación Complementaria de niños y niñas menores de 2 años de madres de la Universidad Técnica de Babahoyo.

MÉTODO

Esta investigación tiene enfoque cuantitativo. Se aplicó un estudio descriptivo de corte transversal, ya que, se levantó la información en un solo período de tiempo, en los sujetos involucrados en la investigación, describiendo así los aspectos más relevantes del fenómeno estudiado. La población fue conformada por 207 madres de niños menores de 2 años de la Universidad Técnica de Babahoyo en el periodo académico noviembre 2022/abril 2023; utilizando una muestra no probabilística, las madres se seleccionaron de acuerdo a las características del tema de investigación.

RESULTADOS PRINCIPALES

1. El 65% de los niños y niñas consumieron huevo, el 33% consumieron frutas cítricas, el 31% consumió carne, un 30% consumió lenteja y frejol. Mientras que un 28% consumió leche, un 27% de ellos ingirió sal, seguido de un 23% que consumió pescados. Finalmente, un 16% de ellos consumió azúcar, otro 2% café y un 0% ingirió bebidas.
2. El 18% de ellos consumieron lo que son lentejas y frejoles, un 13% consumieron carne y otra parte de ellos con un porcentaje también del 13% consumieron sal. Otro 12% consumieron huevo seguido de un 11% que consumieron leche. Otro 10% de ellos consumieron pescado y así mismo otro 10% consumieron azúcares. El 4% de ellos consumieron frutas, un 2% café y se llega a la conclusión de que el 0% de ellos no consumieron bebidas.
3. Se especifica que un 28% de ellos consumieron carne, un 27% de ellos consumieron frutas, igualando así a otro 27% que consumieron azúcar y un último 27% de los cuales ingirieron pescado. Otro 25% de ellos consumieron lentejas y frejoles, un 24% consumieron leche y otro 24% consumieron sal. Se señala también que un 17% iniciaron consumiendo bebidas, un 13% consumieron huevo y finalmente un 10% consumieron café.
4. Un 58% de ellos iniciaron consumiendo papillas, un 30% de ellos iniciaron consumiendo sopas y caldos. Otro 11% de ellos consumieron jugos y solo el 1% de ellos iniciaron consumiendo alimentos sólidos.



5. Un 98% comen con frecuencia el almuerzo. Un 95% de ellos consumen con frecuencia el desayuno. Un 82% consumen su merienda. El 76% consumen un refrigerio en la mañana y otro 70% consumen un refrigerio en la tarde.
6. Un 82% de ellos se les va a administrar vitamina C, a un 68% se les administrará hierro, a un 54% se les va a administrar vitamina A. Así mismo a un 53% de ellos se les administrará calcio. Al 8% de niños y niñas se les van a administrar otro tipo de vitaminas y minerales y a solo un 6% de ellos no se les administrará ninguno.

CONCLUSIONES

Los alimentos consumidos por los niños y niñas menores de 2 años de la Universidad Técnica de Babahoyo a partir de 6 a 8 meses son el huevo y lentejas, frejoles, en la edad de 9 a 11 meses lenteja, frejol y carne, y de 12 a 24 meses como ingesta superior es la carne y azúcar.

La consistencia de los alimentos ingeridos por los infantes menores de 2 años son papillas y sopas, mientras que, en relación de la frecuencia de consumo de los alimentos los niños no reciben las 5 comidas del día que ellos requieren; Solo se reflejó con un mayor porcentaje de consumo en el almuerzo seguido del desayuno.

Bibliografía

- Academia Americana de Pediatría. (2012). *Breastfeeding and the use of human milk*. Obtenido de *Pediatrics*, 129(3), e827-e841.: <https://pediatrics.aappublications.org/content/129/3/e827>.
- Castro Sullca, K. V. (22 de 04 de 2016). Conocimientos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Programa CRED de un CS SJ.M 2015. Lima, Lima, Peru.
- ENSANUT. (30 de SEPTIEMBRE de 2014). *ENCUESTA NACIONAL DE SALUD NUTRICIÓN*. Obtenido de <https://www.unicef.org/ecuador/media/3356/file/Encuesta%20Nacional%20de%20Salud%20y%20Nutrici%C3%B3n.pdf>.
- MSP, C. n. (2021). Obtenido de https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/4_alimentacion_ni%C3%B1o_menor_2a%C3%B1os.pdf
- OMS. (2018). *Alimentacion Complementaria*. Obtenido de En la alimentacion del lactante: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>.



Hábitos alimentarios en familiares con hipertensión arterial, de los estudiantes de 5 nivel de la carrera de nutrición y dietética de la facultad de ciencias de la salud

Rosario Chuquimarca Chuquimarca, Carmen Rodríguez Díaz,
Carlos Paz Sánchez, Karla Velásquez Paccha
Universidad Técnica de Babahoyo

INTRODUCCIÓN

Se ha demostrado como los hábitos alimentarios inadecuados se convierten en un factor de riesgo importante que desencadenan el aumento de la presión arterial de forma crónica con valores iguales o superiores a 140 Milímetros de mercurio (MmHg) de presión sistólica y 90 mmHg de presión diastólica.

Siendo la hipertensión arterial (HTA) una de las enfermedades crónicas no transmisibles responsables de la mitad de muertes por infartos y patologías cardíacas. En personas mayores de 60 años a nivel mundial. Y en el Ecuador, considerada como la segunda causa de muerte en población mayor de 50 años (Encalada, Álvarez, Barbecho, & Wong, 2018). la cual está ligada a malos hábitos alimenticios como la excesiva ingesta de sal, alimentos procesados, embutidos, entre otros. Contribuyendo a la generación de muchas patologías que afectan el correcto funcionamiento del cuerpo humano, entre los cuales destacan, la obesidad, hígado graso, enfermedades del sistema digestivo.

Por este motivo se realiza la investigación a este grupo de personas con hipertensión arterial para analizar cuáles son sus hábitos alimentarios que tienen establecidos, la misma tiene como objetivo general Determinar los Hábitos Alimentarios en los familiares con Hipertensión Arterial, de los estudiantes de 5 nivel de la carrera de Nutrición y Dietética. La cual tiene un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo y corte transversal. Se aplicaron encuestas a los familiares de cada estudiante, para la recolección de información se utilizó una encuesta con preguntas relacionadas a los hábitos alimentarios e hipertensión, basada en referencias bibliográficas

Palabras Claves. Hipertensión arterial, hábitos alimentarios, ingesta excesiva, sodio

OBJETIVO

Determinar los Hábitos Alimentarios en los familiares con Hipertensión Arterial, de los estudiantes de 5 nivel de la carrera de Nutrición y Dietética.

MÉTODO

El tipo de estudio que se utilizará es descriptivo no experimental de tipo transversal.

Descriptivo. - Por qué se investigará hábitos alimentarios en los familiares de los estudiantes de quinto nivel que presentan hipertensión arterial.

Tipo Transversal. - Porque se realizará en un solo momento la encuesta a los familiares de los estudiantes de quinto nivel.

Técnica. Se aplicarán encuestas presenciales a los familiares de cada estudiante de 5to semestre "A" de la carrera de Nutrición y Dietética

RESULTADOS PRINCIPALES

- Se determinó que un 39,4% dijo que si han sido diagnosticados de hipertensión arterial y un 60,6% dijo que no ha sido diagnosticado de hipertensión arterial Además de la edad y el sexo, el sobrepeso, el tabaco, el alcohol, los excitantes, y la falta de actividad física, contribuyen directamente a elevar la presión arterial, por lo que la recomendación de mantener hábitos de vida saludables se ha convertido en la piedra angular de los programas de prevención de la hipertensión arterial.
- Se identificó mediante la encuesta los familiares que ya padecen hipertensión arterial quienes tienen conocimiento de cómo tomar los medicamento, debido a que durante toda una vida la mayoría va a tomar medicamentos, otro grupo hasta que el médico lo considere necesario, mientras que un grupo deben tomar



medicina hasta que la presión este controlada y un pequeño porcentaje sólo durante un periodo de 3 años hasta que su presión arterial se restablezca.

- Se investigó los hábitos alimentarios y se puede concluir que tienen un breve conocimiento sobre una alimentación adecuada, por lo cual se puede implementar ciertas campañas, charlas y capacitaciones a este grupo de personas en esta edad motivando a que mantengan y mejoren esos hábitos alimentarios y permitir que se desarrollen planes, proyectos y programa de prevención que disminuya el riesgo de padecerla, su morbimortalidad para mejorar las capacidades físicas, ya que va de la mano con esta y hacer énfasis en una buena alimentación para tener una vida sana y saludable.

CONCLUSIONES

- Se determinó que de la población encuestada mencionó que consume papas fritas, por su contenido de almidón aumenta el riesgo de padecer hipertensión arterial. También la población mencionó que consumen muy poca cantidad de frutas. Y existe un consumo de verduras, por lo cual deben mantener el consumo adecuado de estas, debido a que las verduras ayudan a evitar el riesgo de padecer hipertensión arterial gracias a su efecto vasodilatador facilitando la circulación de la sangre.
- En relación al consumo de sal en sus comidas, utilizan cantidades bajas, reduciendo la ingesta de sodio que se considera que es una de las medidas más eficaces para evitar la hipertensión arterial.

Bibliografía

- Barrón, V., Rodríguez, A., & Chavarría, P. (2017). Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en adultos mayores activos de la ciudad de Chillán, Chile. *Revista Chilena de Nutrición*.
- Cabezuelo, G., & Frontera, P. (2007). *Enseñame a comer: hábitos, pautas y recetas para evitar la obesidad infantil*. España: EDAF, S.L.
- Castañeda, N. G., Arango, D. C., & Cardona, Á. S. (2016). Factores asociados a la hipertensión arterial en el adulto mayor según la subregión. *Revista Colombiana de Cardiología*, 528534.
- Dotres, C., & Pérez, R. (16 de marzo de 2000). *Revista Cubana de Medicina Integral*. Obtenido de scielo: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000100009
- Encalada, L., Álvarez, K., Barbecho, P., & Wong, S. (2018). Hipertensión arterial en adultos mayores de la zona urbana de Cuenca. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*.
- Fernandez, M., & López, M. (2019). Relación entre hábitos alimentarios y riesgo de desarrollar diabetes en universitarios mexicanos. *Nutrición clínica y dietética hospitalaria*.
- Lastre, G., & Carrero, C. M. (2020). Hábitos alimentarios en el adulto mayor con hipertensión arterial. *Revista Latinoamericana de Hipertensión*, 226.
- Mayo Clinic. (01 de Julio de 2021). *Mayo Clinic*. Obtenido de Mayo Clinic: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/high-blood-pressure/symptomscauses/syc-20373410>
- Oliva, A. D., & Plaza, A. M. (2021). *Calidad de vida en personas adultas mayores. Intervención Educativa en Contextos Sociales*. Madrid: UNED. OMS. (2021). *Hipertensión*.
- Pereiro, R. (10 de Julio de 2020). *www.infobae.com*. Obtenido de www.infobae.com: <https://www.infobae.com/tendencias/2020/07/10/hipertension-arterial-que-alimentos-consumir-y-cuales-evitar/>
- Tagle, D. R. (2018). Diagnostico de hipertensión arterial. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 12-20.
- Teran, H. (2017). *Los malos hábitos alimenticios, camino de ser la primera causa de enfermedad hepática* Valero, R., & Soriano, A. G. (15 de Febrero de 2009). *revistas.um.es*. Obtenido de [revistas.um.es](https://revistas.um.es/eglobal/article/view/50131): <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/50131>
- Venegas, J. (2016). *MALOS HABITOS ALIMENTICIOS COMO FACTOR CAUSAL DE ANEMIA FERROPÉNICA EN LOS HABITANTES DEL RECINTO LA MONA DE LA PARROQUIA*



Evaluación dietética de los adultos mayores de 65 a 83 años del Centro Gerontológico del Buen Vivir del cantón Babahoyo

Dietary evaluation of older adults between 65 and 83 years of age at the Good Living Gerontological Center of the Babahoyo Canton.

Felipe Huerta Concha^{1*}, Walter González García, Danny Estrada Rodríguez

*E-mail mveradr@utb.edu.ec <https://orcid.org/0000-0001-6895-2962>

INTRODUCCIÓN

En este proyecto de investigación se evalúa a los adultos mayores a nivel antropométrico, dietético haciendo que esto sea una evaluación más completa para conocer el estado nutricional de cada uno de los adultos mayores que asisten al centro gerontológico, de igual manera y a partir de esto tener un diagnóstico del tipo de dieta, cuáles son los alimentos que más consumen y que siguen cada uno de ellos y cuál es la que siguen en este centro. Con objetivo de valorarlos y mejorar las condiciones de vida y su situación alimentaria y nutricional. Es de suma importancia conocer que alimentos son los que los adultos mayores consumen con frecuencia porque este es un grupo etario en riesgo de padecer desnutrición a causa de factores sociales y psicológicos, alteraciones metabólicas, enfermedades crónico-degenerativas, polifarmacia y deterioro de la capacidad funcional. La desnutrición desencadena múltiples efectos en el cuerpo, como la disminución del funcionamiento del tracto gastrointestinal, deterioro del sistema inmune, entre otros efectos que aumentan el riesgo de presentar o descontrolar comorbilidades, lo que la convierte en un problema de salud pública. A continuación, se procede a detallar la estructura del proyecto, el mismo que se encuentra dividido en cinco capítulos:

Capítulo I: Se halla el objetivo general y los tres objetivos específicos, que ayudaron a obtener una idea más concreta de la investigación. En esta sección también se encuentra la parte de la justificación, puesto que es importante conocer sobre las ametropías y como estas imbuyen al no contar con un previo conocimiento su gravedad, de manera clara se detallan las razones de la realización de este proyecto.

Capítulo II: En esta parte se encuentran los antecedentes de estudio, mostrando varias investigaciones previas referentes al tema, en el marco teórico se detalló conceptos respecto al tema de investigación para que el lector entre en contexto.

Capítulo III: En este apartado determinaremos la metodología, tipo de investigación, técnicas e instrumentos e instrumentos de la investigación, población y muestra.

Capítulo IV: Se presentará la Tabulación con su respectivo análisis.

Capítulo V: En este capítulo presentaremos las conclusiones, las recomendaciones, la bibliografía y los anexos

METODOLOGÍA

En el presente proyecto de investigación, la metodología a utilizar es de tipo analítico porque usa la recolección de datos con base en el análisis estadístico, el método de diseño es descriptivo y de corte transversal.

La investigación se realiza utilizando como técnica la medición antropométrica y como instrumento la ficha clínica, cinta métrica, formulas, tallímetro y frecuencia de consumo. cuestionario validado por expertos y está dirigido a los adultos mayores. La técnica es la medición antropométrica validada por expertos la misma que permitió recopilar información de manera eficiente. El instrumento utilizado para la recolección de datos de la investigación fue la ficha clínica y frecuencia de consumo. **Población.** Está constituida por todas aquellas personas que se relacionaron con el objeto de estudio, la población de esta investigación son las 72 personas. La muestra representativa de la presente investigación es no probabilística, es decir, que se obtuvo por conveniencia de los investigadores, son las 42 personas.

RESULTADO Y DISCUSION

1. De acuerdo al primer objetivo planteado en este proyecto de investigación, referente a la frecuencia de consumo dentro del Centro Gerontológico “Buen Vivir”, los adultos mayores consumen más la leche 1 o 2 veces al día con un 10%, una vez al día con un 8% y un 2% consume leche 3 veces a la semana. El queso lo consume un 12% 1 o 2 veces a la semana, mientras que un 7% lo consume una vez al día y una vez por semana y solo un 2% más de una vez al día. Las carnes rojas el 13% la consume 1 o 2 veces a la semana, el 10% no la consume nunca y un 5% la consume 3 veces a la semana. El pescado lo consumen el 25% una o dos veces a la semana, el 5% 3 veces a la semana, y un 1% nunca consume el pescado



2. Al evaluar el IMC en los adultos mayores se obtuvo los siguientes resultados: Como podemos ver en la gráfica que el 52% de los adultos mayores encuestados tienen un IMC normal, el 28% tiene sobrepeso, el 12% tiene bajo peso y el 8% tiene obesidad. En donde llegamos a la conclusión que el valor más alto es 52% que indica que tenemos más adultos mayores saludables con un peso normal y con una cantidad menor de 8% que indica que pocos adultos tienen obesidad.
3. De los datos obtenidos de los antecedentes patológicos se pudo evidenciar que, el 66% de los antecedentes patológicos correspondieron a antecedentes personales, seguido el 54% restante a antecedentes patológicos familiares que refieren y del 41% a antecedentes quirúrgicos. Todas estas condiciones están relacionadas con un grupo de enfermedades no transmisibles, afecciones y enfermedades esqueléticas causados por el debilitamiento del tejido óseo normal, lo cual es debido a muchos factores, principalmente el estilo de vida y la dieta poco saludable, que llevan a resultados a consecuencias en su vida. Por otro lado, el 59%, no refieren antecedentes quirúrgicos, seguido del 46% en antecedentes patológicos familiares, y el 34% restantes a antecedentes personales debido a motivos de que no padecen o por desconocimientos de salud.
4. El 54% corresponde a antecedentes patológicos familiares que refiere de alguna patología, indica que el 29% corresponde a hipertensión arterial un 24% a diabetes, seguido del 13% correspondió a cáncer una enfermedad descontrolada que destruyen los tejidos corporales, el cual tiene mínima aproximación a la herencia.
5. Y por últimos el 4%, correspondió a cirrosis hepática, derrame cerebral, infarto, neumonía, problemas morfológicos, retención de líquidos, todo este grupo de afecciones no representan la mayoría de la posibilidad de ser hereditaria.
6. Con los datos obtenidos se evidencia que el 66% corresponde a antecedentes personales de los adultos mayores que refiere alguna patología, el 38% corresponde a hipertensión arterial, la posibilidad de que la mayoría de complejo genéticos contribuya al desarrollo de HTA, el 20% a diabetes seguido del 13% correspondió a hiperplasia prostática. Por otro lado, el 5% corresponde a dolores muscular, osteoporosis, Parkinson, y el 3% a artritis reumatoide, artrosis, ceguera, epilepsia, retención de líquidos y úlcera péptica son enfermedades que presentan actualmente algunos de los adultos mayores.

CONCLUSIONES

Después de completar el análisis de este estudio, los autores del proyecto tenemos bases suficientes para sacar las siguientes conclusiones:

- De acuerdo al objetivo planteado del estado nutricional se determinó en los adultos mayores del Gerontológico el Buen Vivir del Cantón Babahoyo y el aporte sobre el consumo de frecuencia mediante la aplicación de ficha clínica dando como resultado que la mayoría y según los datos obtenidos los adultos mayores no consumen los principales macronutrientes esenciales en la alimentación, como las proteínas, carbohidratos y grasas.
- Relacionado al siguiente objetivo planteado sobre la valoración de medidas antropométricas nos damos cuenta que un porcentaje de los adultos mayores padecen sobrepeso y desnutrición, de las cuales han surgido diferentes complicaciones por el empeoramiento de las mismas, ya que no están recibiendo una buena alimentación y cuidado.
- Según el objetivo de acuerdo a el tipo de dieta General que consumen los adultos mayores del centro gerontológico una parte muy vulnerable de la sociedad y por lo tanto necesitan atención y cuidados especiales, los cuales son esenciales para su bienestar ya que previenen lesiones que los perjudican física y mentalmente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Rodríguez, E. C. (2018). Cambios más relevantes y peculiares de las enfermedades del anciano. Obtenido de Elsevier : file:///C:/Users/User/Downloads/S35-05%2003_1.pdf
- Santillan Ordoñez, L., & Doylet Peñafiel, N. (2018). CONSUMO DE ALIMENTOS Y SU INFLUENCIA EN EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO GERONTOLÓGICO DEL BUEN VIVIR CANTÓN BABAHOYO, PROVINCIA LOS RÍOS, PERIODO MAYO - OCTUBRE 2018. Obtenido de Dspace: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4879/P-UTB-FCS-NUT-000003.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- SEGG. (Junio de 2007). Valoración Nutricional del anciano. Obtenido de SEGG: https://www.segg.es/media/descargas/Acreditacion%20de%20Calidad%20SEGG/Residencias/valoracion_nutricional_anciano.pdf



Comparación entre el consumo de alimentos y la alimentación saludable en adultos de 18 a 60 años.

Comparison between food consumption and healthy eating in adults aged 18 to 60 years.

María Julia Sánchez Calderón^{1*}, Luis Antoni Caicedo Hinojosa¹,
Luz Angelica Salazar Carranza¹, Naldy Aylin López Leal¹
*E-mail: mjsanchez@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

La alimentación saludable aporta a cada individuo los alimentos necesarios para cubrir las necesidades nutricionales, en las diferentes etapas de la vida y es importante incluir alimentos de todos los grupos diariamente combinando la variedad y la proporción de los mismos (AEAL, 2002).

El proyecto comparación entre el consumo de alimentos con la alimentación saludable en adultos de 18 a 60 años, evalúa el tipo de alimentación con la finalidad de obtener el consumo actual de alimentos de la población analizada. Se aplicó una encuesta de Recordatorio de 24 Horas.

METODOLOGÍA

La investigación es cualitativa, descriptiva de corte transversal, aplicando una encuesta virtual a 30 personas adultas de 18 a 60 años, familiares de los estudiantes de la Carrera de Nutrición y Dietética en enero del 2023. La encuesta aplicada fue un Recordatorio de 24 horas, se consultó a los participantes las preparaciones más consumidas en los diferentes tiempos de comida, edad, sexo y lugar de preparación.

En la investigación se utilizó como técnica la encuesta virtual utilizando la plataforma Google Form. El instrumento utilizado es una encuesta de recordatorio de 24 horas el mismo que se aplicó de manera virtual por Formulario de Google, que consta de 10 preguntas cerradas, sobre el consumo de alimentos en los diferentes tiempos de comida (Desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde, merienda). **Población:** Se estableció una población finita que corresponde a 30 adultos comprendidos en un rango de edad de 18 a 60 años. **Muestra:** No se realizó el cálculo de la muestra porque es una población finita y se estableció por conveniencia.

RESULTADOS Y DISCUSION

En el desayuno el 90% de los encuestados respondieron que desayunan en el hogar, las preparaciones más consumidas fueron: 20% tostadas, 37% té o infusión.

El 57% consume el refrigerio en la mañana, de ellos el 40% consumió en el hogar y el 17% fuera del hogar, entre los alimentos más consumidos fueron las frutas (27%).

El 97% de las personas encuestadas respondió que si almuerzan y las preparaciones más consumidas fueron: 40% sopa de pollo, 14% arroz con ensalada y pollo, 40% toma jugo de frutas.

El 67% consumen el refrigerio de la tarde, el 50% consumieron en el hogar y el alimento de mayor consumo fueron las frutas.

En caso de la merienda el 93% consumió en el hogar. Las preparaciones más consumidas fueron: 20% arroz con menestra y pollo y 40% tomaron gaseosas. También el 97% de las personas encuestadas respondió que si merendaba.

CONCLUSIONES

Se realizó la comparación entre el consumo de alimentos y alimentación saludable en adultos de 18 a 60 años, el alimento que más prevalece es el arroz y el pollo en el almuerzo y la merienda, lo que nos indica que es una alimentación monótona y sin variedad de alimentos que cubran requerimientos y recomendaciones nutricionales según los parámetros establecidos para la alimentación saludable como frutas y verduras y alimentos de origen vegetal como las leguminosas y cereales sobre integrales

Bibliografía

- AEAL. (8 de 10 de 2002). *Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia*. Recuperado el 20 de 04 de 2023, de <http://www.aeal.es/que-es-aeal/>
- Calvo, R. (2 de julio de 2018). Verdeza. Obtenido de Verdeza: <https://verdeza.com/es/2018/07/02/como-debe-ser-la-alimentacion-para-un-adulto-mayor/>
- Castell1, G. S. (2015). ¿Qué y cuánto comemos? El método Recuerdo de 24 horas. *Revista Española de Nutrición Comunitaria*.



- Castell, G. S. (29 de septiembre de 2015). ¿Qué y cuánto comemos? El método Recuerdo de 24 horas. *Revista Española de Nutrición comunitaria.*, 42-43-44. Obtenido de https://renc.es/imagenes/auxiliar/files/NUTR.%20COMUN.%20SUPL.%201-2015_Recuerdo%2024%20h.pdf
- Colombia Potencia de la vida. (s.f.). *Gov.co*. Recuperado el 12 de 08 de 2023, de <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>
- Fagúndez, L. J. (2015). Historia dietética. Metodología y aplicaciones. *Revista Española de Nutrición Comunitaria.*, 53. Obtenido de https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/NUTR.%20COMUN.%20SUPL.%201-2015_Historia%20dietetica.pdf
- FAO. (Diciembre de 1997). *Capítulo 9 - METODOS DE EVALUACION DIETETICA*. Santiago, Chile: Roma. Obtenido de METODOS DE EVALUACION DIETETICA: <https://www.fao.org/3/ah833s/Ah833s11.htm>
- OMS. (31 de Agosto de 2018). *Organización Mundial de la Salud*. Obtenido de Alimentación sana: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet#:~:text=Una%20dieta%20sana%20incluye%20lo,o%20arroz%20moreno%20no%20procesados>.
- Ortega, R. M. (2015). Métodos de evaluación de la ingesta actual: registro o diario dietético. *Revista Española de Nutrición y Dietética.*, 34. Obtenido de <https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC2015supl1REGISTRO.pdf>
- Oubiña, J. T. (17 de Noviembre de 2007). *GUÍA DE HÁBITOS SALUDABLES*. Obtenido de GUÍA DE HÁBITOS SALUDABLES: https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/BBF448C9-11C6-48B3-A574-558618E4E4F2/123184/Guia_de_habitos_saludables_para_jovenes.pdf
- PAHO. (Marzo de 2012). Recomendaciones para una. *Guías Alimentarias*, 13-16. Obtenido de <https://www1.paho.org/gut/dmdocuments/guias-alimentarias-corregida.pdf>
- Rodrigo, C. P. (2015). Métodos de Frecuencia de consumo alimentario. *Revista Española de Nutrición Comunitaria.*, 45. Obtenido de <https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC2015supl1FFQ.pdf>
- Suverza, A. (2010). *EL ABCD DE LA EVALUACIÓN DEL ESTADO DE NUTRICIÓN*. México: McGraw Hill. Obtenido de https://issuu.com/jcmamanisalinas/docs/el_abcd_de_la_evaluaci_n_del_estad



Determinación de somatotipo en los estudiantes deportistas de la carrera de nutrición y dietética de la universidad técnica de Babahoyo, noviembre 2022 - abril 2023

Determination of somatotype in student athletes of the nutrition and dietetics program at the Technical University of Babahoyo, November 2022 - April 2023

*Lcdo. Danny Estrada Rodríguez, Erika Encarnación Ajila,
Dr. Walter González García, Dr. Felipe Huerta Concha

*E-mail: destradar@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

Se puede comprender al somatotipo como la expresión cuantitativa de las características y distribuciones físicas de un individuo, de esta manera, un deportista puede ser conferido a cualquiera de 3 somatotipos posibles en base a la presencia prevalente del tejido adiposo subcutáneo (endomorfo), la masa muscular esquelética (mesomorfo), y la delgadez (ectomorfo). Las relaciones corporales y estructurales de un atleta o deportista, dan muestra de sus ventajas y limitaciones en la práctica deportiva, además, de ser un indicador sobre las recomendaciones deportivas según la morfología de una persona, se puede ejemplificar que un deportista que presenta una longitud considerable en sus extremidades superiores en relación a su estatura, expresaría su disposición a la práctica de deportes como; natación, básquet, vóleybol. Mientras que alguien con una caja torácica de considerablemente tamaño podría inclinarse por la práctica de deportes de resistencia, con la búsqueda de desarrollo muscular, las longitudes de los miembros inferiores son importantes en el salto alto en atletismo.

En el desarrollo de actividades deportivas existen distintos factores que determinan el rendimiento de un atleta dentro de los cuales encontramos; ambientales y fisiológicos. Así mismo, las características corporales y funcionales de un individuo juegan un rol considerable durante el transcurso de un deporte, ya que a su vez se comprende como un determinante del potencial de un atleta.

METODOLOGÍA

A través del presente trabajo, se realizó las Mediciones de Pliegues en los estudiantes de Segundo y Sexto año de la carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad Técnica de Babahoyo, en el período Diciembre-mayo 2023. El presente trabajo de investigación fue realizado mediante tipos de investigación exploratorio y descriptivo, de carácter cualicuantitativo.

Se han realizado las técnicas de mediciones cineantropométricas de los puntos anatómicos, con 21 mediciones, con el objetivo de analizar y evaluar los datos mediante el uso de artículos científicos que se encuentren correlacionados con el respectivo tema de investigación. El instrumento utilizado para la recolección de datos de la investigación fue instrumentos antropométricos como la balanza, tallímetro, cinta antropométrica, segmómetro, plicómetro, antropómetro de huesos, lápiz demográfico. También se utilizó programas como excel, software proforma perfil restringido ISAK, ficha, etc.

En el presente estudio se ha considerado una población de 60 estudiantes con una muestra de 37 estudiantes deportistas de la carrera de Nutrición y Dietética en la Universidad Técnica de Babahoyo a quienes se les ha realizado una toma de medidas para su análisis.

RESULTADOS Y DISCUSION

1. En la gráfica 1 se puede observar que el 100% de la población que consta de 37 estudiantes. Por consiguiente, ha demostrado que el 54,05% de la población es femenino y consta de 20 mujeres, a diferencia del 45,95% de la población es masculino y consta con 17 hombres.
2. En la gráfica 2 se puede observar que el 100% de la población consta de 37 estudiantes. Por consiguientes, ha demostrado que el 32,43% practica crossfit que refiere a 12 estudiantes, el 24,32% practica fútbol que refiere a 9 estudiantes, el 24,32% practica atletismo que refiere a 9 estudiantes, el 10,81% practica halterofilia que refiere a 4 estudiantes, el 2,70% practica natación que refiere a 1 estudiante, el 2,70% practica ciclismo que refiere a 1 estudiante y el 2,70% practica voleibol que refiere a 1 estudiante.
3. En la gráfica 3 se puede observar que el 45,95% de la población consta de 17 hombres. Por consiguiente, ha demostrado que el 16,22% consta de 6 estudiantes practican fútbol, el 10,81% que consta de 4 estudiantes practican halterofilia, el 8,11% que consta de 3 estudiantes practican crossfit y atletismo, el 2,70% que consta de un estudiante que practica ciclismo.



4. En la gráfica 4 se puede observar que el 54,05% de la población consta de 20 mujeres. Por consiguiente, se ha demostrado que el 24,32% que consta de 9 mujeres practican crossfit, el 16,22% consta de 16 mujeres que practican atletismo, el 8,11% que consta de 3 mujeres practican el fútbol y el 2,70% que consta de 1 mujer que practica natación y voleibol.
5. En la gráfica 5 se observa que el 100% de los estudiantes con una constancia de 37 estudiantes. Por consiguiente, ha señalado que el 64,86% refiriendo a 24 estudiantes tienen un IMC normal, el 29,73% que refiere a 11 estudiantes tienen un IMC alto y el 5,41% que refiere a 2 estudiantes tienen un IMC bajo.
6. En la gráfica 6 se puede observar que el 100% de la población consta de 37 estudiantes. Por lo tanto, ha demostrado que el 56,76% que consta de 21 estudiantes tienen un ICC bajo, el 35,14% que consta de 13 estudiantes tienen un ICC normal y un 8,11% que consta de 3 estudiantes tienen un ICC alto.
7. En la gráfica 7 se puede observar que el 45,95% consta de 17 hombres. Por lo tanto, se ha demostrado que el 24,32% que consta de 9 hombres tienen un ICC normal y no tienen riesgo cardiovascular, el 13,52% que consta de 5 hombres tienen un ICC bajo y tienen un riesgo cardiovascular bajo y el 8,11% que consta de 3 hombres tienen un ICC alto y tienen riesgo cardiovascular.
8. En la gráfica 8 se puede observar que el 54,05% consta de 20 mujeres. Por lo tanto, se ha demostrado que el 43,24% que consta de 16 mujeres tienen un ICC bajo por lo que demuestra que tienen bajo riesgo cardiovascular y el 10,81% que consta de 4 mujeres tienen un ICC normal y no tienen riesgo cardiovascular.
9. En la gráfica 9 se observa que, el 100% de la población que consta de 37 estudiantes deportistas. Por lo tanto, ha demostrado que el somatotipo más predominante es el mesomorfo, con un 56,76% que refiere a 21 estudiantes, a diferencia del 43,24% que es endomorfo que consta de 16 estudiantes.

CONCLUSIONES

Se puede decir que los estudiantes poseen distintos cuerpos y organismo los cuales deben tener distintos cuidados, ya que conocer el somatotipo los puede ayudar a desarrollar un estilo de vida saludable. Se logró ubicar los puntos anatómicos de los estudiantes deportistas como lo son peso, estatura, pliegues cutáneos, circunferencias y diámetros, para lograr identificar la determinación del somatotipo en la somatocarta. Se logró determinar el somatotipo predominante en los estudiantes de la carrera de nutrición y dietética, se evidenció que el mesomorfismo está mayoritariamente presente, con una representación del 56,76 % lo cual es equivalente a 21 estudiantes. Tomando en consideración que estos deportes predominantes son de gran impacto y rendimiento muscular; crossfit, fútbol, atletismo

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Canda, A. (2015). Nutrición Hospitalaria. Obtenido de Puntos de corte de diferentes parámetros antropométricos para el diagnóstico de sarcopenia: <http://www.nutricionhospitalaria.com/pdf/9193.pdf>.
- Carlos Poveda Llor, A. Y. (01 de 12 de 2019). somatotipo de los deportistas universitarios ecuatorianos. Revista cubana de Alimentación y Nutrición, 29(2). Obtenido de <https://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/926>.
- Carmenate Milián, L., Mpnada Chévez, F. A., & Borjas Leiva, E. W. (2014). Manual de Medidas Antropométricas. Obtenido de [https://repositorio.una.ac.cr/bitstream/handle/11056/8632/MANUAL%20ANTROPOMETRI A.pdf](https://repositorio.una.ac.cr/bitstream/handle/11056/8632/MANUAL%20ANTROPOMETRI%20A.pdf).
- Dschoutezo, S. (23 de 05 de 2022). ¿Qué es el índice de cintura-cadera? ¿Qué riesgos puede indicar? Obtenido de INUBA: <https://inuba.com/blog/que-es-indice-cintura-cadera-riesgos/>.
- Gonzalez, I. M. (11 de 2015). UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEÓN. Obtenido de <http://eprints.uanl.mx/9676/1/1080215037.pdf>.
- Irecta, P., Granillo, T., Román, M., Torres, M., & Durán, R. (2023). Medición de panículos adiposos. Obtenido de Universidad autónoma del estado de Hidalgo: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/icsa/n2/p2.html#:~:text=Suprailiaco%20o%20Cresta%20Ilicaca,hacia%20el%20medio%20del%20cuerpo>.
- Martínez José Miguel, U. A. (08 de 2011). El somatotipo-morfología en los deportistas. ¿Cómo se calcula? ¿Cuáles son las referencias internacionales para comparar con nuestros deportistas? Efdportes.com(159). Obtenido de <https://efdeportes.com/efd159/elsomatotipo-morfologia-en-los-deportistas.htm>.
- Ximena Rodríguez P., O. C. (03 de 2014). Somatotipo de los deportistas de alto rendimiento de Santiago, Chile. SciELO, 41(1). Obtenido de https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182014000100004&lng=en&nrm=iso&tlng=en.



Evaluación del Estado Nutricional y riesgo cardio metabólico por índice cintura/ talla en escolares de 5 años 1 mes a 11 años

Evaluation of Nutritional Status and cardiometabolic risk by waist/height index in schoolchildren

Dr. Walter González García, Lcda. Andrea Prado Matamoros. Msc.,
Lcdo. Danny Estrada Rodríguez*, Idely Aroca Mejía
*E-mail: destradar@utb.edu.ec

INTRODUCCIÓN

El sobrepeso y la obesidad infantil es una afección de salud grave que afecta a niños y adolescentes. Es particularmente problemática porque el sobrepeso a menudo genera que el niño comience a padecer problemas de salud que antes se consideraban problemas de adultos.

No todos los niños que tienen algunos kilos de más padecen sobrepeso. Algunos tienen una estructura corporal más grande que el promedio. Además, los niños suelen tener diferentes cantidades de grasa corporal en las diversas etapas del desarrollo. (Clinic, 2022)

El sobrepeso es uno de los problemas que más afecta a los niños en Ecuador, pero es también uno de los rostros menos visibles de la malnutrición a pesar de lo preocupante de las cifras oficiales. Según cifras del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC), 35 de cada 100 niños entre cinco y 11 años de edad sufre de sobrepeso u obesidad.

Ese dato se aproxima a las cifras del Programa Mundial de Alimentos (PMA) que señala 31 de cada 100 niños sufre alguno de estos problemas. Las autoridades suelen preocuparse más de la desnutrición infantil, que es otro problema importante del desarrollo infantil. En diciembre de 2020 el Gobierno presentó la Estrategia Nacional Ecuador crece sin desnutrición y pretende eliminar la desnutrición infantil hasta 2030. (Machado, 2020)

METODOLOGÍA

Esta investigación fue, de tipo descriptivo de corte transversal, con enfoque cuantitativo. Además, se considera un estudio de carácter observacional-descriptivo ya que se realizó las mediciones de talla, peso y cintura para relacionarla con el estado nutricional y riesgo cardio-metabólico.

La técnica es la encuesta validada por expertos la misma que permitió recopilar información de manera eficiente. Y además para la determinación del estado nutricional se utilizó la técnica de la antropometría como: peso, talla, cintura y edad para los indicadores IMC/E para conocer el estado nutricional a través del valor "Z" y el ICT para conocer si presentan o no riesgo cardio metabólico. Los instrumentos utilizados fueron: Balanza digital, Cinta antropométrica metálica Cescorf, Manual de fórmulas y tablas para la intervención nutricional, Tablas OMS de IMC/Edad. **Población y Muestra.** Está constituida por los estudiantes de 5 años 1 mes a 11 años de edad, de las Escuelas Federico Gonzáles Suarez y la Unidad Educativa Caracol. En total se evaluaron a 139 niños y niñas, de entre ellos 63 niños y 76 niñas de entre 5 años 1 mes a 11 años.

RESULTADOS Y DISCUSION

1. El 22% de los niños tienen mayor riesgo cardio metabólico a comparación de las niñas que tienen un 18%.
2. EL 17 % de niños tienen obesidad de acuerdo al cálculo IMC/Edad, seguido de las niñas con un 14%
3. El 10% de los niños tienen sobrepeso de acuerdo al cálculo IMC/Edad y las niñas tienen una diferencia de 1% menos, siendo así el 9% en sobrepeso.
4. El 10% de niños tienen peso bajo de acuerdo al cálculo Peso/Edad y las niñas con una diferencia de 3%, dando como resultado el 7% de peso bajo en niñas.
5. El 5% de niños tienen una talla baja de acuerdo al cálculo Talla/Edad y las niñas tienen un 4% como resultado en talla baja.
6. El 10% de niños tienen delgadez de acuerdo al cálculo Peso/Talla y las niñas tienen un 3% de delgadez
7. Hay una igualdad de un 8% en sobrepeso en niños y niñas, de acuerdo al cálculo Peso/Talla
8. El 3% de delgadez severa se da en niñas, mientras que el 2% se da en niños en el cálculo Peso/Talla
9. El 71% tiene una insuficiente calidad de desayuno tanto en niñas como en niños.



10. El 21% de niños y niñas tienen una mejorable calidad de desayuno y finalmente el 8% de niños y niñas tiene una mala calidad de desayuno.

CONCLUSIONES

Se evaluó y comparó el porcentaje de riesgo cardio- metabólico de los niños y niñas de la escuela Federico González Suarez- Montalvo y la Unidad Educativa Caracol- Caracol. Obteniendo los diagnósticos de 63 niños y 76 niñas, con respecto al IMC para la edad un porcentaje total en hombres con un IMC normal de 71%, desnutrición moderada de 2%, sobrepeso de 10%, obesidad de 17% y en niñas con IMC normal de 72%, desnutrición moderada de 1%, desnutrición severa de 3%, sobrepeso de 9% y obesidad de un 14%.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Abeyá Gilardon, E., Calvo, E. B., Durán, P., Longo, E., & Mazza, C. (2009). *Evaluación del estado nutricional de niñas, niños y embarazadas*. Buenos Aires: 1a ed. - Buenos Aires : Ministerio de Salud de la Nación,.
- Andrade Guerrero, J. (20 de 05 de 2015). Topdoctors. Obtenido de <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/desnutricion-infantil#>
- Nutrition, A. A. (13 de Marzo de 2023). *Healthychildren.org*. Obtenido de <https://www.healthychildren.org/Spanish/healthy-living/nutrition/Paginas/breakfast-for-learning.aspx#:~:text=Una%20revisi%C3%B3n%20de%20estudios%20del,poco%20saludables%20durante%20el%20d%C3%ADa>
- Sánchez, M., Pontiles, M., & Sánchez Jaeger, A. (2018). Índice cintura – talla, factor de riesgo cardio metabólico y su relación con el perfil lipídico en preescolares y escolares obesos. *Salus*, 3-4.
- Yépez Miño, R. (2005). La obesidad en el Ecuador en tempranas etapas de la vida. *REV.FAC.CSMED (QUITO)*, 22.



Nota de los editores:

Los manuscritos han sido revisados y aprobados por el comité científico del del Congreso; sin embargo, las manifestaciones y opiniones descritas en los mismos; construcción gramatical; forma de exposición; referencias y usos de símbolos e imágenes, son de responsabilidad de los autores y así fue respetado por los editores para la publicación.

ISBN: 978-9942-606-44-0



*Universidad Técnica de Babahoyo – UTB.
Facultad de ciencias de la salud
Dirección: Av. Universitaria Km 21/2 Av. Montalvo
Teléfono: 05-2570368 Email: webutb@utb.edu.ec*