



# Experiencia de internos de enfermería en su rotación por hospitalización durante la COVID-19

Experience of nursing interns in their rotation due to hospitalization during COVID-19

doi <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.291>

Recibido: 12-03-2021

Aceptado: 27-02-2022

Publicado: 30-09-2022


Ángel Pilligua Pin<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-1545-7778>


Zandy Gómez Reyes<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-6795-339X>

Martha Jaime Tubay<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-1120-2666>

Jazmín Andrade Morales<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-9335-4438>

María del Rosario Herrera Velázquez<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0074-7780>

1. Internos de Enfermería, octavo semestre, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador
2. Docente Tutor de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 4-11

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/291>

**\*Correspondencia autor:** [gomez-zandy9205@unesum.edu.ec](mailto:gomez-zandy9205@unesum.edu.ec)



## RESUMEN

**Introducción:** El internado de pregrado es una etapa fundamental de la formación médica en donde el alumno pone en práctica aptitudes y actitudes adquiridas en ciclos previos, y desarrolla nuevas en un escenario real. **Objetivo:** Analizar la experiencia de los internos de enfermería en su rotación por hospitalización durante la pandemia de COVID-19. **Método:** Muestra intencional, participaron 5 internos de la Carrera de Enfermería. **Resultados:** Se encontró que los participantes aumentaron sus conocimientos y habilidades en la realización de procedimientos, con ayuda del EPP contagiados aplicando cuidados directos a pacientes Covid-19 positivos, reforzando su capacidad de razonamiento clínico. Para ello, mencionaron contar con cualidades y habilidades para un buen desempeño, apoyando al personal de enfermería durante una pandemia refirieron tener sentimientos ambivalentes ante esta nueva etapa por vivir. **Conclusiones:** Previo al internado los alumnos tienen altas expectativas sobre su formación del cuidado directo, además, su desempeño ante los pacientes y el manejo de sus emociones en un escenario real.

**Palabras clave:** Equipo de protección personal, Covid-19, carrera de enfermería.

## ABSTRACT

**Introduction:** The undergraduate internship is a fundamental stage of medical training where the student puts into practice skills and attitudes acquired in previous cycles, and develops new ones in a real setting. **Objective:** To analyze the experience of nursing interns in their hospitalization rotation during the COVID-19 pandemic. **Method:** Intentional sample, 5 interns from the Nursing Career participated. **Results:** It was found that the participants increased their knowledge and skills in performing procedures, with the help of the infected PPE, applying direct care to covid-positive patients, reinforcing their clinical reasoning capacity. To do this, they mentioned having qualities and skills for good performance, supporting the nursing staff during a pandemic, they reported having ambivalent feelings about this new stage to live. **Conclusions:** Prior to internship, students have high expectations about their direct care training, in addition, their performance with patients and the management of their emotions in a real scenario.

**Keywords:** Personal protective equipment, Covid-19, nursing career.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

La salud en la actualidad se ha convertido en una de las mayores preocupaciones de la población, por lo que, la facultad de enfermería tiene como objetivo formar profesionales en enfermería que desempeñen funciones asistenciales, investigativas y administrativas en los niveles de atención de salud primario, secundario y terciario, contribuyendo en acciones de promoción, prevención y rehabilitación de salud con eficiencia, responsabilidad y altos valores éticos, morales, de acuerdo a las políticas del estado ecuatoriano y del buen vivir (UNESUM, 2020 -a)

Las prácticas pre-profesionales son planificadas, monitoreadas y evaluadas por un tutor académico de la Facultad de Ciencias de la Salud correspondiente a la carrera de enfermería, y coordinadas con los responsables de las instituciones de salud en cada caso. Toda práctica pre profesional estará articulada a una o varias asignaturas integradoras. El tutor académico de la práctica pre profesional incluirá en la planificación de la asignatura las actividades, orientaciones académicas-investigativas y el sistema de evaluación correspondiente. Para el desarrollo de las prácticas pre-profesionales, la Universidad Estatal del Sur de Manabí, establecerá convenios y/o cartas de compromiso con las instituciones donde se desarrollaran las prácticas. Para la ejecución de las mismas se diseñará y desarrollará un cronograma de actividades a cumplir por parte del (de la) estudiante en la institución donde realiza su práctica (UNESUM, 2020 -b).

En esta etapa de preparación permite que los alumnos integren y consoliden los conocimientos que adquirieron durante el transcurso de su formación, en un escenario real, en el cual adquieren nuevos conocimientos, habilidades y destrezas, brindando cuidados directos de enfermería al ser atendidos en unidades del sector salud, en donde ejercitan una actitud de servicio, en

trabajo en equipo, el aspecto afectivo y comunicacional en el trato con los pacientes y el personal de la unidad, la autocrítica y la toma de decisiones en la solución de problemas, experiencias que son de utilidad para su formación personal y profesional; todo ello, bajo la supervisión y la asesoría del personal de enfermería responsable de la institución.

En Ecuador, el marco legal está dado en el reglamento del régimen académico expedido por el CES publicado en el reglamento oficial No 473 de 23 de abril del 2019 en su artículo 18, prevé que las carreras de licenciatura en Enfermería, Obstetricia, Nutrición y Medicina Humana, deben contar con un año adicional de internado rotativo, desarrollando actividades de apoyo en las unidades hospitalarias, denominándose “Áreas de Rotación”, las cuales son: Neonatología, Medicina Interna, Emergencia, Cirugía General, Consulta Externa, Unidad de Cuidados Intensivos, cada una de ellas con objetivos propios de cada área. El objetivo de la investigación es: Describir la experiencia de los internos de enfermería en su rotación por hospitalización durante la pandemia de COVID-19 (Cordero et al., 2021).

## Materiales y métodos

Se realizó un estudio de diseño longitudinal de tipo retrospectivo, de corte transversal en los meses mayo – octubre 2020, en Internos de Enfermería de la Universidad Estatal del Sur de Manabí del cantón Jipijapa.

## Población y Muestra

La población de estudio fue de 75 internos correspondiente a la cohorte de mayo, lo cuales se seleccionó como muestra a 5 internos del Hospital de Especialidades de Portoviejo, a los cuales se les informó previamente los objetivos de estudio, los cuales estuvieron dispuesto a colaborar con la investigación, respondiendo a una entrevista abierta. Los entrevistadores fueron los miembros del equipo investigador.

## **Resultados y discusión**

El presente estudio describe las experiencias vividas en el internado caracterizadas por las situaciones de la vida cotidiana durante su formación, Por ende, se tiende a tratar las funciones de enfermería en el área hospitalaria de pacientes con COVID.

La jornada de trabajo, la realización de guardias, y la disponibilidad de recursos de protección, permite que los internos de enfermería cumplan con cada una de las funciones asignadas. El interno de enfermería tiene como obligación cuidar la salud y el bienestar del paciente, dando cumplimiento al protocolo establecido por el servicio, también tiene la responsabilidad de educar al paciente y familiares para prevenir y evitar el incremento de casos.

### **Funciones de los internos de enfermería en sus rotaciones**

La experiencia de los internos de enfermería durante su rotación por el área de hospitalización del hospital de Especialidades Portoviejo, ha sido enriquecedora tras el enfrentamiento a la pandemia de covid- 19, siendo este un gran reto, ya que todos han tenido el temor de contagiarse, lo cual se ha podido evitar con el uso correcto del equipo de protección personal (EPP) facilitado por la institución (Waris et al., 2020), (Mousavizadeh & Ghasemi, 2021). Otro factor positivo a resaltar es el liderazgo de la jefa de enfermería y del personal, que ha contribuido a que la estancia de los internos durante la rotación en esta área haya sido de aprendizaje en un ambiente de confianza, comodidad y protección.

Las medidas de bioseguridad recibidas por los estudiantes en el proceso de formación en las aulas universitarias han contribuido a la prevención de contagio durante la pandemia. Por otro lado, los internos fueron provistos de equipo de protección personal adecuado para brindar cuidados directos a pacientes ingresados en el hospital con Covid-19 y que participaron en los diferentes

procedimientos, respetando las guías establecidas por la OMS y la OPS.

La protección adecuada de los profesionales es de suma importancia en la respuesta al Covid-19 (Trouillet-Assant et al., 2020), (Ehrlich et al., 2020). Durante la fase inicial del brote no estaba claro qué equipo de protección personal proporcionaría protección suficiente a los profesionales de la salud cuando atienden a pacientes durante la pandemia. Estos equipos de socorro estaban equipados con equipos de protección personal relativamente abundantes y apropiados, El EPP es un equipo o dispositivo destinado para ser utilizado o sujetado por el trabajador, para protegerlo de uno o varios riesgos y aumentar su seguridad o su salud en el trabajo.

El inmiscuir a los internos en una situación de pandemia en un hospital de primera línea para la atención de pacientes Covid- 19 positivos, ayudó de una forma favorecedora para su crecimiento profesional y a su vez un posible riesgo de contagio, siempre y cuando este colocado correctamente el EPP según las guías establecidas de la OPS y OMS, Finalmente, los profesionales de la salud incluidos en el estudio, estaban trabajando fuera de casa y tenían interacciones sociales limitadas después del trabajo. Esto probablemente contribuyó a la ausencia de infección. Sin embargo, esta limitación no afecta nuestra conclusión de que el equipo de protección personal adecuado es efectivo para prevenir infecciones en profesionales de la salud que trabajan en entornos altamente expuestos.

### **Actividades del interno rotativo de enfermería**

Dentro del área hospitalaria el interno rotativo de enfermería, cumple diversas funciones y realiza diferentes procedimientos establecidos en la ley del ejercicio profesional de enfermeras en el capítulo 2 de la profesión, artículo 7. Con que con esto es capaz de aplicar y profundizar los conocimientos habilidades y destrezas adquiridas a lo lar-



go de su formación. Las funciones de los internos de enfermería son:

### **1. Actividades administrativas**

Estas se realizan mediante la entrega y recepción de turnos de los pacientes siempre tomando en cuenta los protocolos de bioseguridad con la finalidad de informar los cuidados o procedimientos realizados.

También mediante formulación de reporte de enfermería en la bitácora como constancia de las intervenciones que se le realizó al paciente de acuerdo a prescripción médica.

### **2. Actividades asistencial**

Cuidar la salud del paciente, cumplir los principios de asepsia antisepsia y normas de bioseguridad según los contextos de desempeño, Administración de medicamentos vía oral e intravenoso en los horarios establecidos en el Kardex de acuerdo a prescripción médica, dar cumplimiento con la alimentación y aseo del paciente, priorizar cuidados de enfermería propios de cada patología, ejecución de los protocolos establecidos por el servicio, atención directa al paciente mostrando empatía y seguridad.

### **3. Actividades investigativas**

Realizar o participar en investigaciones en Enfermería y otras áreas con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional y al mejoramiento de la salud de la población.

Investigación sobre patologías más frecuentes del área, para que así los internos tengan un mayor conocimiento en lo que son los cuidados,

### **4. Actividades educativas**

Educación sobre el cuidado de la salud en pacientes con diferentes patologías y promoción de la salud.

## **Vivencias y emociones de enfermería en la pandemia Covid-19**

En las instituciones de salud la atención brindada por el personal de Enfermería constituye el mayor porcentaje y quienes están en primera línea a la hora de la atención directa. Durante la estancia hospitalaria, lo más importante es la satisfacción del paciente, el cuidado que proporcionan las/los enfermeros/as los 365 días del año, en diferentes jornadas, para brindar una atención integral, de armonía y confianza al paciente y la familia. El objetivo fundamental es el cuidado de la vida, la recuperación de la salud de los pacientes y la reinserción en el entorno social. Brindando atención con amabilidad, respeto y empatía; el conocer día a día la evolución del paciente, aportando conocimientos y habilidades en la gestión de los cuidados; habilidades que se ven limitadas debido al miedo de contagio, la cantidad de protección que lleva puesta, no poder expresar o demostrar una sonrisa y expresiones de aliento; no deja de causar temor, angustia, al saber que el contagio se lo realiza de persona a persona.

La Organización Mundial de la Salud, señala: en los últimos años el mundo entero ha enfrentado brotes de varias enfermedades infecciosas, causando impacto en la situación económica, de salud, de educación y ambiental, lo cual repercute en la salud del hombre y de la sociedad. Los trabajadores de la salud están en la primera línea del COVID-19 en respuesta al brote y, como tal, están expuestos a peligros que ponen en riesgo de infección. Los riesgos incluyen la exposición a patógenos, largas horas de trabajo, angustia psicológica, fatiga, agotamiento ocupacional, estigma físico y psicológico (UNESUM, 2020 -b).

Los trabajadores de la salud deberían:

- Seguir la seguridad y salud ocupacional establecida.
- Usar los protocolos provistos para evaluar, clasificar y tratar a los pacientes.

- Tratar a los pacientes con respeto, compasión y dignidad.
- Mantener la confidencialidad del paciente.
- Ponerse, usar, quitarse y desechar el EPP adecuadamente.
- Autocontrol para detectar signos de enfermedad y autoaislamiento.

Las transmisiones de persona a persona se han descrito con tiempos de incubación de entre 2 y 10 días, lo que facilita su propagación a través de gotas, manos o superficies contaminadas. Estudios revela que los coronavirus humanos como el coronavirus del Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS), el coronavirus del Síndrome Respiratorio del Medio Oriente (MERS) o los coronavirus humanos endémicos (hcov) pueden persistir en superficies inanimadas como metal, vidrio o plástico hasta por 9 días, pero se puede inactivar eficientemente mediante procedimientos de desinfección de superficie con etanol al 62-71%, peróxido de hidrógeno al 0.5% o hipoclorito de sodio al 0.1% en 1 minuto (UNESUM, 2020 -b).

Según referencias del mismo personal de salud, manifestaron el temor de ellos al no querer brindarle ayuda, cuidados a los pacientes contagios de Covid- 19, por miedo de contagiarse ellos mismo. Sin embargo, para ello el mismo personal de salud, fue sancionado por tomar medidas no aptas, además de ser el personal de auxiliar de enfermería quien se ocupó muchas veces de brindarle el cuidado necesario a los pacientes, fue ahí donde la líder de enfermería de la institución se encargó de capacitar al personal para que haya una atención de calidad. Manifiesta también que gracias al apoyo de la institución brindado las medidas de bioseguridad el ambiente laboral mejoró y esto ayudó a que la relación Enfermería- paciente mejorará y el paciente se sintiera mejor a pesar de la enfermedad que ellos estaban viviendo.

Una de las premisas del cuidado humanizado teorizado por Watson manifiesta, la necesidad que demanda los usuarios como parte de un derecho de expresión de ayuda y sentimientos es aquí donde las políticas de salud están enfocadas en establecer normativas legales que garanticen y aseguren el buen trato a paciente. Además, es aquí donde entra la parte del personal de enfermería al momento de brindar los cuidados en sus diferentes patologías. Sin embargo, este es el mejor camino para experimentar la unión y asegurar la comprensión entre el profesional de Enfermería-paciente, donde el grado de autenticidad y sinceridad se relaciona con la eficacia del cuidado, estableciendo un vínculo de confianza y empatía, haciendo que el paciente se sienta parte de todos los procesos involucrados en su situación de salud (Mar Cornelio et al., 2021), (Cornelio et al.). En la relación enfermera-paciente se establecen lazos emocionales entre ambos, que abarcan los cuidados del paciente de manera holística; donde incluye su entorno familiar, cultural, espiritual, contexto laboral y su reinserción a la sociedad.

### **Seguridad, salud en el trabajo y gestión integral de riesgos**

Basado en el principio de igualdad de trato de oportunidades en el ámbito laboral, la aplicación de seguridad y salud en los internos esta se llevó a cabo con el cumplimiento de las medidas de bioseguridad que requiere cada uno de los internos así como del personal de enfermería y médicos logrando garantizar los derechos de conciliación de la vida personal, familiar y profesional y promover medidas específicas para prevenir los diferentes riesgos laborales ya sea biológicos como químicos que a diario suceden así como en las diferentes instituciones de salud.

La calidad de vida laboral del personal de salud es un tema muy relevante, lo cual este grupo profesional ha sido identificado como uno de los que corre mayor riesgo de una mala calidad de vida laboral , ya que parti-

cularmente los trabajadores de centros hospitalarios y en especial el personal de enfermería se encuentran expuestos a una serie de riesgos, Por otro lado, el paciente es el objeto central de atención de este personal, el contacto continuo con la enfermedad y sufrimiento así como con la muerte, constituyen una carga mental para este grupo de trabajadores. A esta carga psíquica se añaden las dificultades cotidianas ligadas a la organización del trabajo, los factores de riesgo y estilos de vida. Todo ello en conjunto, configura perfiles de desgaste físico y emocional englobados en una pandemia que afectó al mundo entero, debilitando psicológicamente al personal (Cruz et al., 2021).

### **Riesgos biológicos y químicos**

Cuando hablamos de centros sanitarios el principal riesgo es, ineludiblemente, la posible transmisión de enfermedades infectocontagiosas por la exposición a diversos agentes biológicos. El cual el personal de salud se ve expuesto inminentemente en cada momento, más aun en época de pandemia (Chan & Weitz, 2020).

En los centros hospitalarios se reúne un amplio abanico de sustancias químicas que incluyen desde los propios medicamentos, que se administran a los pacientes y que pueden ser lesivos también para los profesionales que los manejan, teniendo en cuenta que el personal ya tiene conocimiento de su manejo, el cual se aplica de manera adecuada, además utilizando los diferentes métodos de barrera otorgados por la institución (Sharifi-Razavi et al., 2020).

Finalmente, los riesgos para la seguridad y salud en el trabajo deberían considerarse en relación con los factores ya sean estos biológicos como bioquímicos. Entre los agentes biológicos estos pueden ser bacterianos, víricos, fúngicos o parasitarios y se pueden transmitir por diversas vías (aérea, sanguínea, contacto directo con secreciones o fómites). Algunos pueden prevenirse a través de vacunación del personal (VHB,

gripe, sarampión, varicela, meningitis bacteriana,) y otros aún no (VIH, VHC, virus del Ébola). Y en los agentes bioquímicos pueden ser anestésicos inhalatorios, agentes esterilizantes (óxido de etileno), formaldehído, productos de limpieza y desinfección de materiales (utilizados por personal auxiliar), humo quirúrgico al que se expone el personal de quirófano o productos químicos utilizados por personal de mantenimiento (Tetro, 2020).

Ambos factores representan una mayor identificación de riesgo para la seguridad y salud en el trabajo, ya sea internos de enfermería o medicina, licenciado/as de enfermería, médicos y personal de limpieza, que a diario se enfrentan a los riesgos que pueden presentarse ya sea este por causa de un mal manejo de los agentes o por falta de protección personal y más aún en periodos de pandemia, que existen escasez de Equipo de Protección Personal (EPP).

### **Limitaciones**

El estudio presenta limitaciones, en primer lugar, no todos los internos de la promoción del periodo optaron por no ingresar al internado rotativo, por el riesgo de contagiarse con la pandemia que actualmente vive el mundo entero COVID-19, y por lo consiguiente a que se propague más la pandemia y también evitar el contagio de las familias.

### **Conclusiones**

En nuestro estudio, todos los participantes fueron responsables de la atención de los pacientes en el hospital con Covid-19. Por lo tanto, los participantes estaban bien entrenados en higiene de las manos, ponerse y quitarse el equipo de protección personal. Fuera del trabajo, siguieron reglas estrictas, incluido el distanciamiento social, y usaron máscaras en las áreas públicas. Nuestros resultados indican que el equipo de protección personal adecuado, además de cumplir con las recomendaciones estándar, había protegido eficazmente a nuestros par-

ticipantes de la infección por SARS-cov-2 en entornos clínicos con un alto riesgo de exposición.

Somos estudiantes de la Carrera Enfermería por lo cual este artículo es parte de la materia de redacción científica dada por la Dra. María Herrera docente de la Universidad Estatal del Sur de Manabí.

## **Bibliografía**

- Cordero, F. E. T., Benítez, N. G., & Cornelio, O. M. (2021). Empleo de las redes bayesianas para apoyar la toma de decisiones sobre la propagación de la Covid-19. *Serie Científica de la Universidad de las Ciencias Informáticas*, 14(5), 154-167. <https://publicaciones.uci.cu/index.php/serie/article/view/870>
- Cornelio, O. M., Gulín, J. G., Fonseca, B. B., & Ching, I. S. Experiencia en la evaluación de competencias en un sistema de laboratorios a distancia. *Anais do Encontro Virtual de Documentação em Software Livre e Congresso Internacional de Linguagem e Tecnologia Online*,
- Cruz, M. P., Santos, E., Cervantes, M. V., & Juárez, M. L. (2021). COVID-19, una emergencia de salud pública mundial. *Revista Clínica Española*, 221(1), 55-61. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102523/>
- Chan, N. C., & Weitz, J. I. (2020). COVID-19 coagulopathy, thrombosis, and bleeding. *Blood*, 136(4), 381. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7378461/>
- Ehrlich, H., McKenney, M., & Elkbuli, A. (2020). Protecting our healthcare workers during the COVID-19 pandemic. *The American journal of emergency medicine*, 38(7), 1527. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7162741/>
- Mar Cornelio, O., Ramírez Pérez, J. F., López Cossio, F., Morejón, M. M., & Orellana García, A. (2021). Impacto de la Maestría en Informática Médica Aplicada en la informatización de la salud pública cubana. *Revista Información Científica*, 100(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332021000200013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000200013)
- Mousavizadeh, L., & Ghasemi, S. (2021). Genotype and phenotype of COVID-19: Their roles in pathogenesis. *Journal of Microbiology, Immunology and Infection*, 54(2), 159-163. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1684118220300827>
- Sharifi-Razavi, A., Karimi, N., & Rouhani, N. (2020). COVID-19 and intracerebral haemorrhage: causative or coincidental? *New Microbes and New Infections*, 35, 100669. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2052297520300214>
- Tetro, J. A. (2020). Is COVID-19 receiving ADE from other coronaviruses? *Microbes and infection*, 22(2), 72-73. [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102551/?fbclid=IwAR1Um0191d-184JeATDQIPbDI3JvT0IJWzBBop8dV\\_f-ZcU-5XmPVryUkGo4k](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7102551/?fbclid=IwAR1Um0191d-184JeATDQIPbDI3JvT0IJWzBBop8dV_f-ZcU-5XmPVryUkGo4k)
- Trouillet-Assant, S., Viel, S., Gaymard, A., Pons, S., Richard, J.-C., Perret, M., . . . Mezidi, M. (2020). Type I IFN immunoprofiling in COVID-19 patients. *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 146(1), 206-208. e202. <https://www.sciencedirect.com/science/article/am/pii/S0091674920305789>
- UNESUM. (2020 -a). Objetivo de la eferería. Universidad Estatal del Sur de Manabi. <https://unesum.edu.ec/enfermeria/objetivos/>
- UNESUM. (2020 -b). Prácticas preprofesionales. Universidad Estatal Del Suer de Manabi. <https://unesum.edu.ec/enfermeria/practicass-pre-profesionales/>
- Waris, A., Atta, U., Ali, M., Asmat, A., & Baset, A. (2020). COVID-19 outbreak: current scenario of Pakistan. *New Microbes and New Infections*, 35, 100681. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2052297520300330>


**Cómo citar:** Pilligua Pin, Ángel, Gomez Reyes, Z. E., Jaime Tubay, M., Andrade Morales, J., & Herrera Velázquez, M. del R. (2022). Experiencia de internos de enfermería en su rotación por hospitalización durante la COVID-19. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 4-11. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.291>






# Causas frecuentes de cirrosis hepática en el hospital ambulatorio, seguro social, Jipijapa, Manabí, Ecuador

Frequent causes of hepatic cirrhosis in the ambulatory hospital of social security, Jipijapa, Manabí

 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.64>

**Recibido:** 26-05-2018    **Aceptado:** 03-12-2019    **Publicado:** 30-09-2022


María Emilia Fernández Aguilar<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-7988-407X>


Gustavo Toala Bozada<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-9630-5583>

Bárbara Miladys Placencia López<sup>3</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-4970-2305>

Holanda Mariola Merchán Ponce<sup>4</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-6438-5718>

Angélica Aliatis Bravo<sup>5</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-5195-7000>

1. Especialista en gastroenterología. Master en longevidad satisfactoria. Gastroenterólogo Hospital Ambulatorio IESS de Jipijapa. Docente UNESUM. Jipijapa. Manabí. Ecuador
2. Especialista en gastroenterología. Gastroenterólogo Hospital Ambulatorio IESS de Jipijapa. Jipijapa. Manabí. Ecuador
3. Licenciada en enfermería. Master en Urgencias Médicas. Docente UNESUM. Jipijapa. Manabí. Ecuador
4. Especialista en Medicina Familiar. Médico especialista en Medicina Familiar Hospital Ambulatorio IESS de Jipijapa. Docente UNESUM. Jipijapa. Manabí. Ecuador
5. Licenciada en enfermería; Máster en gerencia en salud para el desarrollo local Licenciada encargada del departamento de gastroenterología del Hospital Ambulatorio IESS de Jipijapa. Jipijapa. Manabí. Ecuador

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 12-21

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/64>

**\*Correspondencia autor:** mariaefa602211@gmail.com





## RESUMEN

Son numerosas las causas que provocan lesiones del hígado que finalmente llevan a una cirrosis. El presente trabajo se realizó con el objetivo de identificar las causas frecuentes de cirrosis hepática en el Hospital Ambulatorio del Seguro Social de Jipijapa, Manabí, Ecuador. Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal, retrospectivo, considerando para el estudio pacientes atendidos en consultas de gastroenterología entre enero 2015 y enero 2017, seleccionándose aquellos con diagnóstico de cirrosis y con edades iguales o superiores a los 20 años en cuya historia clínica constaran estudios de factores etiológicos. La muestra quedó formada por 64 enfermos. Se revisaron las historias del Modelo AS 400 y se recolectaron los datos necesarios, analizándose posibles causas etiológicas. Para el análisis estadístico se utilizó la tabla de frecuencia en el software SPSS versión 22.0 para Windows. Entre los principales resultados pueden mencionarse que la cirrosis hepática aumentó con la edad, siendo más frecuente entre los pacientes de más de 60 años sin diferencias significativas en cuanto al sexo. Según el tiempo de diagnóstico el grupo de pacientes más numeroso estuvo entre los 0 y 5 años, decreciendo el número de enfermos a mayor tiempo de seguimiento en consulta. La complicación más frecuente detectada fue la presencia de varices esofágicas. La esteatosis hepática seguida del alcoholismo asociado a la misma, fueron las causas más frecuentes de cirrosis.

**Palabras clave:** enfermedad crónica, funcionalidad hepática, diagnóstico etiológico.

## ABSTRACT

There are numerous causes that cause liver injuries that eventually lead to cirrhosis. The present work was carried out with the objective of identifying the frequent causes of liver cirrhosis in the Outpatient Hospital of the Social Security of Jipijapa, Manabí, Ecuador. A descriptive, longitudinal, retrospective study was carried out, considering for the study patients attended in gastroenterology consultations between January 2015 and January 2017, selecting those diagnosed with cirrhosis and with ages equal to or greater than 20 years in whose clinical history there are studies of etiological factors. The sample consisted of 64 patients. The histories of the Model AS 400 were reviewed and the necessary data were collected, analyzing possible etiological causes. For the statistical analysis, the frequency table was used in the software SPSS version 22.0 for Windows. Among the main results can be mentioned that liver cirrhosis increased with age, being more frequent among patients over 60 years without significant differences in sex. According to the time of diagnosis, the largest group of patients was between 0 and 5 years of age, with the number of patients decreasing to a longer follow-up period. The most frequent complication detected was the presence of esophageal varices. Hepatic steatosis followed by alcoholism associated with it, were the most frequent causes of cirrhosis.

**Keywords:** chronic disease, liver function, etiological diagnosis.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

La cirrosis es una enfermedad crónica difusa e irreversible del hígado, caracterizada por la presencia de fibrosis y formación de nódulos de regeneración, que conducen a una alteración de la arquitectura vascular, así como de la funcionalidad hepática (Ginés y Arroyo, 2012, p.314). Representa el estadio final de numerosas enfermedades que afectan al hígado.

Un análisis sistemático de Global Burden of Disease Study (GBD, 2013) citado por Phillip & Runyon (2016, p.767), menciona que la cirrosis es la 8ª causa de muerte en los Estados Unidos y la 13ª causa de muerte a nivel mundial, con una mortalidad que ha aumentado en un 45,60% de 1990 a 2013.

Según informa el Instituto Nacional de Estadísticas y Censo del Ecuador en su Anuario de estadísticas vitales nacimientos y defunciones 2014 (INEC 2014, p 76-78), la cirrosis hepática (CH) y otras enfermedades crónicas del hígado constituyen una de las principales causas de muerte en el país, ocupando el séptimo lugar con 2 038 defunciones, con tasa anual de mortalidad de 12,72% por cada 10 000 habitantes.

Son numerosas las causas capaces de dar una lesión en el hígado que finalmente lleve a una cirrosis. A nivel mundial las principales son el consumo crónico de alcohol, la enfermedad viral crónica por virus de hepatitis B y C (VHB, VHC) así como la esteatosis hepática no alcohólica (EHNA). Causas menos frecuentes, son las enfermedades hepáticas autoinmunes (hepatitis autoinmune, cirrosis biliar primaria y colangitis esclerosante primaria), las enfermedades metabólicas (deficiencia de alfa-1-antitripsina, enfermedad de Wilson, hemocromatosis, fibrosis quística), entre otros.

Aproximadamente entre el 40-60% de los casos en Europa y Norteamérica son debidos al abuso de alcohol y al hígado graso no alcohólico, mientras que el 25-30% es el resultado de la hepatitis crónica vírica (Gar-

cía, Gonzales y Moreno, 2012, p. 625.) No obstante el daño crónico del hígado muchas veces es sinérgico, y no es inusual ver pacientes con una combinación de hepatitis virales, obesidad y alcoholismo, entre otras (Phillip & Runyon, 2016, p.767) tal como se observa actualmente en muchos países.

Es importante tratar de establecer el diagnóstico etiológico de la cirrosis siempre que sea posible, pues el tratamiento específico de la causa puede en algunos casos, modificar favorablemente el curso de la enfermedad (Ginés y Arroyo 2012, p.316). Otras veces, el conocimiento de la etiología permite precisar mejor el pronóstico o determinar la adopción de ciertas medidas profilácticas o terapéuticas en los familiares.

El Cantón Jipijapa, de la provincia Manabí, tiene aproximadamente 71 083 habitantes con una población económicamente activa de 20 561 personas (Censo de población y vivienda, INEC, 2010). Dispone de un Hospital Ambulatorio del Día del Instituto Ecuatoriano del Seguro Social, que cuenta con un departamento de gastroenterología con tres especialistas que prestan aproximadamente entre 400-500 consultas mensuales a pacientes referidos de todo Manabí, del 7-10 % de estas atenciones son a pacientes con diagnóstico de cirrosis hepática. Motivado por la frecuencia con que son atendidos estos enfermos en las consultas de gastroenterología se desarrolló esta investigación, con el objetivo de identificar las causas frecuentes de dicha afección en el Hospital Ambulatorio del Seguro Social de Jipijapa, Manabí, Ecuador.

## Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal, retrospectivo, con pacientes atendidos en consulta de gastroenterología, con diagnóstico cirrosis hepática, en el Hospital Ambulatorio del Día, IESS Jipijapa. Manabí, Ecuador, independientemente de su procedencia, en el período del 1 de enero de 2015 al 1 de enero de 2017. El universo de estudio estuvo formado por 74 pacientes.

Se seleccionaron aquellos que cumplían los criterios de inclusión (diagnóstico confirmado de cirrosis hepática, edad igual o mayor a 20 años, historia clínica en la que se constató el estudio de factores etiológicos), quedando la muestra formada por 64 enfermos.

Se revisaron las historias clínicas del modelo AS 400, para obtener información acerca de edad, sexo, fecha del diagnóstico de la enfermedad. Se definió cirrosis por la suma de criterios clínicos, datos de laboratorio, endoscópicos, métodos imagenológicos o mediante la demostración histológica. Además se examinaron algunas complicaciones asociadas a la misma (varices esofágicas o gástricas, ascitis, encefalopatía hepática, plaquetopenia y esplenomegalia, carcinoma hepatocelular o fallecimiento), estadio de la enfermedad según clasificación de Child Pugh (Ginés y Arroyo, 2012, p. 318). Después se analizaron posibles causas etiológicas, para lo que se operacionalizaron las diferentes variables. Se definió como causa de CH la ingestión de alcohol si el paciente tenía el antecedente de alcoholismo o era un bebedor de riesgo según clasificación de Marconi (Del Sol, 2010, p.61). El diagnóstico CH por hepatitis viral se estableció por pruebas de serología positiva para hepatitis B o C (ELISA tercera generación), realizadas en el laboratorio del IESS. En los enfermos en que no se encontró etiología de cirrosis pero tenían antecedentes de obesidad mórbida, diabetes mellitus o dislipemia, se consideró como causa probable de CH la esteatosis hepática no alcohólica. Se catalogaron como hepatitis autoinmune, cirrosis biliar primaria o colangitis esclerosante primaria según el patrón de histopatología, bioquímica y autoanticuerpos que correspondiera de acuerdo a lo descrito clásicamente para estas. De igual modo se procedió para el resto de las etiologías como la enfermedad de Wilson, hemocromatosis, etc. También se revisó la asociación entre CH y cardiopatías. En aquellos casos de coincidencia de varias causas potenciales de cirrosis se conside-

raron las mismas. El diagnóstico de cirrosis criptogénica se estableció en los pacientes en que no se pudo establecer la causa, a pesar de todos los estudios realizados. De dicha revisión se obtuvo toda la información necesaria para desarrollar el modelo de vaciamiento de datos, constituyendo la fuente fundamental de la investigación. Para el análisis estadístico se utilizó la tabla de frecuencia en el software SPSS versión 22.0 para Windows.

Durante la realización de este estudio se tuvieron en cuenta los principios bioéticos relacionados con las investigaciones en seres humanos según la declaración de Helsinki. No se entrevistaron a los pacientes para obtener la información ya que los datos de la encuesta se obtuvieron directamente del modelo AS 400. Quedó bien explícita la necesidad de guardar absoluta discreción en el manejo de los mismos. Se pidió autorización al Comité de Ética Médica de la Institución para realizar la investigación, no existiendo conflictos de intereses.

## **Resultados y discusión**

La Tabla 1 muestra la distribución de pacientes afectados por cirrosis hepática según grupos de edad y sexo. Se observa que la enfermedad es más prevalente a mayor edad, correspondiendo al grupo de pacientes con edades iguales o mayores a 60 años el 70,31%. Solo un enfermo (1,6%) tenía menos de 40 años. No se obtuvieron diferencias importantes entre los sexos. Los resultados respecto a la edad se corresponden con los reportados por Abarca, et al. (2006, p.30) y Tulcanazo (2016, p.36). Por su parte Meléndez y Meléndez (2012, p.3) en un estudio en Chiapas, México, reportaron mayor incidencia de la cirrosis en los mismos grupos de edades pero predominio del sexo femenino en un 52%. En Cuba Fajardo, Arce, Medina, Esteva y Osorio (2010, p.42) encontraron predominio de esta enfermedad en el grupo de edades de 40 a 49 años (32,5%), y el sexo masculino (60,8%).

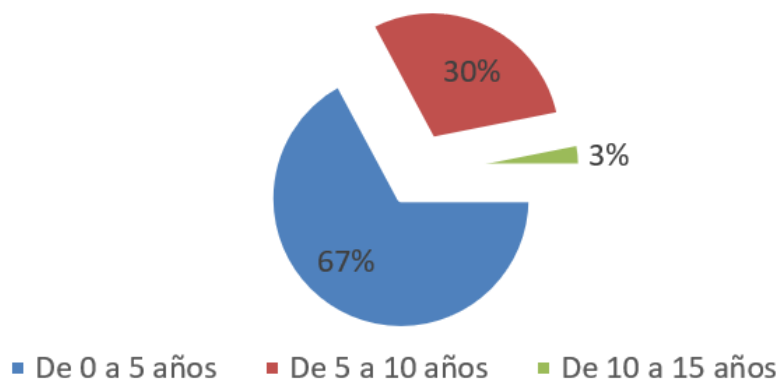
**Tabla 1.** Distribución de pacientes afectados por Cirrosis Hepática según grupos de edad y sexo.

Grupos de edad	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		(No.)	(%)
	(No.)	(%)	(No.)	(%)		
20 - 29	0	0,00	1	1,56	1	1,56
30 - 39	0	0,00	0	0,00	0	0,00
40 - 49	3	4,69	1	1,56	4	6,25
50 - 59	5	7,81	9	14,07	14	21,88
60	25	39,06	20	31,25	45	70,31
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>51,56</b>	<b>31</b>	<b>48,44</b>	<b>64</b>	<b>100,00</b>

Al analizar el tiempo de diagnóstico de la enfermedad (como se muestra en la figura 1) se obtuvo para los grupos de 0 a 5, de 5 a 10 y de 10 a 15 años porcentajes de 67,00; 30,00 y 3,00%, respectivamente. El rango promedio de tiempo de diagnóstico fue de 13 años. La mayoría de los autores coinciden en afirmar que la supervivencia de los pacientes con CH compensada es relativamente prolongada, viviendo la mitad de estos enfermos 10 años después del diagnóstico, sin embargo, una vez que la cirrosis se ha descompensado, el pronóstico es malo en un corto período de tiempo (Ginés y Arroyo, 2012, p.314-16; Phillip & Runyon, 2016, p.768; Mathurin et al., 2015, p. 538-46). La disminución del porcentaje de

pacientes luego de 10 años de diagnóstico se debe a la irreversibilidad de esta patología y el curso de su historia natural.

La probabilidad de supervivencia después de la descompensación de la enfermedad es de unos tres años en alrededor del 30 al 50 % de los pacientes. Las causas más frecuentes de muerte son la insuficiencia hepática, la hemorragia digestiva, las infecciones (en particular la peritonitis bacteriana espontánea), el síndrome hepatorenal y el cáncer primario de hígado. La única medida terapéutica que es eficaz para mejorar el pronóstico de la enfermedad es el trasplante hepático (Ginés y Arroyo 2012, p.314-16; Mathurin et al., 2015, p.538-46; Philip & Runyon 2016, p.767).



**Figura 1.** Distribución de pacientes según años de diagnóstico.

En la Tabla 2 se muestra la distribución de pacientes según complicaciones de la CH y sexo. La complicación más frecuente en los enfermos con cirrosis es la ascitis lo que no coincide con esta investigación donde solo se reporta en el 32,81%, superada por la presencia de varices esófago-gástricas en el 71,87% y la plaquetopenia con esplenomegalia con el 67,18%, aunque es importante señalar que algunos enfermos presentaron más de una complicación.

Los resultados obtenidos no coinciden con Meléndez (2012, p.3) que señaló las varices esofágicas en el 59,8% de los enfermos, pero sí con la ascitis en el 37,11%, mientras Tulcanazo (2016, p. 42-45) reportó en su estudio cifras similares para la ascitis en 39,58%, pero la presencia de varices solo en el 27,08%. Por su parte Fajardo et al (2010 p. 43) en Cuba describió la ascitis en el 53,3%, seguido de las varices 25,8% y la encefalopatía hepática 18,3%, resultados que también difieren del presente estudio.

El carcinoma hepatocelular (HCC) estuvo presente en el 9,37% (seis pacientes) todos del sexo masculino. El riesgo de desarrollar HCC es mayor en pacientes donde se combinan más de un factor, como sucede en uno de nuestros enfermos donde se asoció

Virus B, alcoholismo y diabetes, y en tres estuvo presente el alcoholismo asociado a la diabetes (4,64%).

Según publicaciones de la Sociedad Española de Oncología (SEOM 2018, p.4) se estima que entre el 60 y el 90% de los hepatocarcinomas están asociados a cirrosis. La causa de origen no vírico más importante capaz de provocar cirrosis, y por tanto de desencadenar cáncer de hígado, es el consumo de alcohol. Las infecciones crónicas por el virus de la hepatitis B y de la hepatitis C, ambas causantes de cirrosis son dos factores frecuentemente asociados al desarrollo del cáncer de hígado. De hecho, las personas portadoras del virus de la hepatitis B presentan un riesgo aproximadamente 100 veces superior al de la población general de desarrollar cáncer primario del hígado.

En Europa y América la cirrosis alcohólica es la causa más frecuente de hepatocarcinoma, pudiendo malignizarse hasta en un 15% de los casos. La diabetes es un factor de riesgo asociado y el tabaco también incrementa el riesgo (SEOM, 2018, p. 4).

El 14,06% de los pacientes fallecieron y de estos cinco por carcinoma hepatocelular.

**Tabla 2.** Distribución de pacientes según complicaciones de la CH y sexo.

Complicaciones asociadas	Total de pacientes con CH (n 64)				Total	
	Masculino		Femenino		(n 64)	%
	(n 33)	%	(n 31)	%		
Varices esófago-gástricas	24	72,73	22	70,97	46	71,87
Plaquetopenia y Esplenomegalia	23	69,70	20	64,51	43	67,18
Ascitis	13	39,39	8	25,81	21	32,81
Encefalopatía hepática	5	15,15	3	9,68	8	12,50
Carcinoma Hepatocelular	6	18,18	0	0,00	6	9,37
Fallecimiento	8	24,24	2	6,45	10	15,62

\* En algunos pacientes existieron más de una complicación

Como se muestra en la Tabla 3 el 66% de los pacientes estaban en un estadio Child Pugh A, el 23% en Child Pugh B y el 11% en Child Pugh C. Este mayor número puede guardar relación con que la institución don-

de se desarrolló el estudio es un Hospital de Atención Ambulatoria y los datos fueron obtenidos de las consultas externas, pues no existe área de hospitalización. Tulcanazo (2016, p. 46) encontró cifras de 50% de los



pacientes en estadio Child Pugh B en su estudio en Ambato. Fajardo et al (2010, p.43) reporta cifras similares, el 44% en Child Pugh B en el Hospital Arnaldo Milian Castro,

Villa Clara, Cuba. Todas estas investigaciones se desarrollaron en unidades hospitalarias de mayor complejidad, lo que justificaría las diferencias con estos resultados.

**Tabla 3.** Estadio de Child Pugh de los pacientes con cirrosis hepática.

<b>Estadio de la CH</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
<b>Child Pugh A</b>	42	66
<b>Child Pugh B</b>	15	23
<b>Child Pugh C</b>	7	11
<b>Total</b>	64	100

La Tabla 4 muestra la relación de pacientes afectados de cirrosis según etiología y sexo, la primera causa etiológica analizada fue el alcoholismo con un total de 28 enfermos, (43,5%), de los mismos el 14,06% alcoholismo sin otros factores asociados, 26,56% combinación de alcoholismo y EHNA. Un paciente con Virus B y diabetes además del alcoholismo y otro con cirrosis cardiaca y obesidad además de alcoholismo. Respecto al sexo el alcoholismo solo se detectó en el masculino, realmente entre los grupos de edades donde fue más frecuente la enfermedad, no es común este antecedente en el sexo femenino, por cuestiones culturales, sociales, entre otras.

La EHNA sin otras asociaciones estuvo presente en el 29,69% predominando en el sexo femenino, aunque como se comentó anteriormente estuvo asociada al alcoholismo en 26,56% del sexo masculino y combinada con otras causas como virus B y cardiopatías, ascendiendo a 59,37% superando al alcoholismo (43,5%). En los últimos años se viene observando un ascenso del número de pacientes con cirrosis causada por esteatohepatitis, llegando a constituir la segunda causa de trasplante en Estados Unidos (Bellentani (2017, p.1). El aumento de la enfermedad del hígado graso no alcohólico y la inminente desaparición de la hepatitis viral crónica gracias a terapias nuevas y efectivas está motivando a los hepatólogos a cambiar el enfoque clínico de la

enfermedad hepática crónica. Ecuador no escapa de esta situación como los demuestran estos resultados.

Es de señalar que la cirrosis de causa viral solo fue de 3,12% en este estudio, tal como reportan la mayoría de las investigaciones revisadas realizadas en el país en los últimos años. Así Abarca et al. (2006, p. 30-32) encontraron un predominio de la causa alcohólica (48,3%) en un período de 15 años de estudio, seguida de la no determinada (44,10%), viral solo en el 2,8% y el 4,6% restante era de etiología autoinmune.

Otro estudio ecuatoriano más reciente de Tulcanazo (2016, p. 40) reportó para el sexo masculino predominio del alcoholismo con 22,9% y en el femenino la causa que más incidió fue la infección por el virus C (14,6%) mientras la EHNA solo en el 4,6%.

Los resultados reportados por Fajardo et al (2010, p. 40-7) coinciden con este estudio, respecto a el alcoholismo como causa de cirrosis en el 40% de los enfermos con predominio del sexo masculino, pero no en relación a los virus B y C 24,16% ni tampoco en relación a la EHNA en 13,30%.

Solo una paciente femenina de 29 años con cirrosis autoinmune fue incluida en este estudio, que fue trasladada para completar estudio y tratamiento a la Clínica del Hígado del Hospital Andrade Marín.

Rodríguez (2016, p. 8-9) en su estudio: "Evolución de pacientes con hepatitis autoinmune después de tratamiento" reporta mayor incidencia en este grupo de edades (36,15 ± 16,21 años) y sexo femenino, la mayoría de las enfermas se encontraban en estadio de CH compensada al momento del diagnóstico. La respuesta completa al tratamiento en los pacientes con hepatitis

autoinmune se relacionó con la inactividad de la enfermedad hepática y por tanto con la no progresión a estadios más avanzados. Coincidimos en que este tipo de cirrosis debe ser seguida en consultas de hepatología pues el tratamiento inmunosupresor oportuno permite detener o retrasar la evolución de la enfermedad a estadios más avanzados.

**Tabla 4.** Estadio de Child Pugh de los pacientes con cirrosis hepática.

Etiología	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		(n 64)	%
	(n 33)	%	(n 31)	%		
Alcoholismo	9	27,27	0	0,00	9	14,06
Alcoholismo + EHNA	17	51,51	0	0,00	17	26,56
Alcoholismo + EHNA + Hepatitis B	1	3,03	0	0,00	1	1,56
Alcoholismo +Cardiopatías + Obesidad	1	3,03	0	0,00	1	1,56
Virus Hepatitis B	0	0,00	0	0,00	0	0,00
Virus Hepatitis C	0	0,00	1	3,22	1	1,56
EHNA	3	9,09	16	51,61	19	29,69
Hepatopatía autoinmune	0	0,00	1	3,22	1	1,56
Criptogénica	2	6,06	13	41,93	15	23,44

En la Tabla 5 se muestra la distribución de pacientes según las causas de esteatohepatitis no alcohólica. El 59,35% del total de pacientes estudiados presento esteatohepatitis no alcohólica sola o combinada con otras etiologías, como fue señalado anteriormente. Al analizar este grupo de pacientes la diabetes mellitus tipo II predominó con un 45,31%, seguido de la obesidad 28,61%, hiperlipemia 26,56%. En algunos enfermos existió asociación de varias entidades, incluso el 7,81% estuvieron presentes las tres.

La encuesta nacional de salud nutricional (ENSANUT-ECU). 2011-2013 del Ministerio de Salud Pública reporta los siguientes datos:

Prevalencia de sobrepeso y obesidad en la población adulta de 20 a menos 60 años; ENSANUT: Nivel Nacional 20 > 60 años (62,8%) 4 876 076, SABE I (2010): Adultos mayores > 60 años (59.0%) 682 109. (Total la población con sobrepeso y obesidad en el país) 5 558 185

Prevalencia de diabetes en población de 10 a 59 años a escala nacional, por grupos de edad (glucemia >126mg/dl) Total 10-59 años: 268,492. (10,3%) SABE I Total > 60 años: 146,022. Total país: 414,514

Prevalencia de hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia, 10 a 59 años a escala nacional, por grupos de edad: Hipercolesterolemia 51,1% hipertrigliceridemia 43,1% en grupo 50-59.

Prevalencia de obesidad abdominal en la población de 10 a 59 años a escala nacional, por grupos de edad 92.9% en la mujer, 81,4% en el hombre, total 68,9%.

Teniendo en cuenta estas peculiaridades de la población ecuatoriana, (demostrado en dichas encuestas) como son el incremento del número de pacientes obesos, con diabetes mellitus y con hiperlipemias, se puede pensar que la EHNA puede ejercer un efecto importante en estos resultados.

Concordamos con lo publicado por Ángel Carazo y Javier Salmerón en "La enfermedad del hígado graso no alcohólico (EHGNA) asociada a obesidad: un proceso multifactorial" donde plantean que la incidencia de la misma se ha incrementado considerablemente en paralelo al alarmante crecimiento de la obesidad y el sobrepeso en países desarrollados y en numerosos países emergentes (Carazo, A, Salmerón, J, 2017, p. 501-4), como es el caso del Ecuador.

blemente en paralelo al alarmante crecimiento de la obesidad y el sobrepeso en países desarrollados y en numerosos países emergentes (Carazo, A, Salmerón, J, 2017, p. 501-4), como es el caso del Ecuador.

**Tabla 5.** Estadio de Child Pugh de los pacientes con cirrosis hepática.

<b>Causas de Esteatohepatitis No Alcohólica</b>	<b>No</b>	<b>%</b>
Diabetes Mellitus II	13	20,31
Obesidad	1	1,56
Obeso y Diabetes Mellitus II	7	10,93
Hiperlipemia	2	3,12
Hiperlipemia y Diabetes	4	6,25
Obeso e Hiperlipemia	6	9,37
Diabetes, Obesidad, Hiperlipemia	5	7,81
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>59,35</b>

## Conclusiones

La cirrosis hepática en este estudio aumentó con la edad, siendo más frecuente entre los pacientes de más de 60 años sin diferencias significativas en cuanto al sexo. Según el tiempo de diagnóstico el grupo de pacientes más numeroso estuvo entre los 0 y 5 años, decreciendo el número de enfermos a mayor tiempo de seguimiento en consulta. La complicación más frecuente detectada fue la presencia de varices esofágicas. La esteatosis hepática seguida del alcoholismo asociado a la misma, fueron las causas más frecuentes de cirrosis.

## Bibliografía

Abarca, R., Peñaherrera, O., Garcés, V., Córdova, A., Carrillo, M., & Sáenz, F. (2006). Etiología, sobrecarga, complicaciones y mortalidad en cirrosis hepática en el Ecuador: evaluación retrospectiva de 15 años (1989-2003). *Gastroenterología Latinoamericana*, 17(1), 29-34.

Bellentani S. (2017) The epidemiology of nonalcoholic fatty liver disease. *Library, Liver International*; 37 (Sup 1):81-84. Recuperado de: <https://doi.org/10.1111/liv.13299>

Carazo, Á., & Salmerón, J. (2014). La enfermedad del hígado graso no alcohólico (EHGNA) asociada a obesidad: un proceso multifactorial. *Revista Española de Enfermedades Digestivas*, 106(8), 501-504.

Del Sol Padrón, L. G., Fernández, O. Á., & Berovides, J. D. D. R. (2010). Consumo de alcohol. *Revista Finlay*, 61-65. Recuperado de [www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlayarticle/download/11/13de\\_lg-desolpadron.2010](http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlayarticle/download/11/13de_lg-desolpadron.2010)

Encuesta nacional de salud y nutrición del Ecuador ENSANUT-ECU). 2011-2013. del Ministerio de Salud Pública Disponible en internet. [http:// www.ecuadorencifras.gob.ec](http://www.ecuadorencifras.gob.ec)

Fajardo G, M. H., Arce, N, M., Medina G, Y., Esteva C, L., & Osorio P, M. F. (2010). Comportamiento de la cirrosis hepática en el hospital" Arnaldo Milián Castro" de julio de 2007 a marzo de 2009. *MediSur*, 8 (4),40-48. Recuperado de [www.redalyc.org/service/redalyc/downloadPDF/1800/180016115007/5](http://www.redalyc.org/service/redalyc/downloadPDF/1800/180016115007/5)

García, L, Gonzales. M, & Moreno. R, (2012). Cirrosis hepática. *Medicine*. 11(12), 625-33. [https://doi.org/10.1016/S0304-5412\(12\)70359-1](https://doi.org/10.1016/S0304-5412(12)70359-1)

- Ginés, P., y Arroyo. V., (2012). Cirrosis hepática. En Farreras Rozman. Medicina Interna. 17 edición. Madrid. España. Elsevier. p.314-319
- Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) (2014). Anuario de Estadísticas Vitales - Nacimientos y Defunciones. Recuperado de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec>
- Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC). (2010). Censo de Poblacion y Vivienda. Fascículo Manabí. QUITO: INEC. Recuperado de: <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/wp-content/descargas/Manu-lateral/Resultados-provinciales/manabi.pdf>
- Mathurin, P., & Bataller, R. (2015). Trends in the management and burden of alcoholic liver disease. *Journal of hepatology*, 62(1), S38-S46. <https://doi.org/10.1016/j.jhep.2015.03.006>
- Meléndez, C. A., & Meléndez, J. D. J. (2012). Principales causas y factores asociados a cirrosis hepática en los pacientes del Hospital General de Zona 2 de Chiapas, México. *Medwave*, 12(07). doi: 10.5867/medwave.2012.07.5454
- Philip, Ge & Runyon, B. A. (2016). Treatment of patient with Cirrhosis. Review Article. *New England Journal Medicine* 375(8), p. 767-777. doi:10.1056/NEJMra1504367
- Rodríguez, H., Samada, M., Hernández, J. C., Pérez, T., Cruz, Z. D., & Chao, L. (2016). Evolución de pacientes con hepatitis autoinmune después de tratamiento. *Investigación Medicoquirúrgica*, 8(1), 4-13.
- Sociedad Española de Oncología Médica. (2017). *Cáncer de hígado*. Madrid: SEOM. Recuperado de <http://www.seom.org/es/info-sobre-el-cancer/higado?showall=1>.
- Tulcanazo, J. D. (2016). Comportamiento clínico epidemiológico de la cirrosis hepática en el Hospital
- Provincial Docente Ambato periodo junio - noviembre del año 2016. (Tesis de Maestría) Universidad Autónoma Regional de los Andes, Ecuador. Recuperado de <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6317>

**Cómo citar:** Fernández Aguilar, M. E., Toala Bozada, G., Placencia López, B. M., Merchán Ponce, H. M., & Aliatis Bravo, A. (2022). Causas frecuentes de cirrosis hepática en el hospital ambulatorio, seguro social, Jipijapa, Manabí, Ecuador. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 12-21. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.64>



# Normas de bioseguridad y manejo de desechos hospitalarios del personal de aseo y salubridad

Biosecurity and hospital waste management standards for sanitation and health personnel


doi <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.42>

Recibido: 26-05-2018


Aceptado: 03-12-2019

Publicado: 30-09-2022


Elvira Geoconda Villacreses Veliz<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-3416-3612>


Carlos Hernán Romero Yela<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-0760-2296>

Marcos Vinicio Valverde Lucio<sup>3</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-4984-5170>

Aida Monserrate Macías Alvia<sup>4</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-5595-8046>

1. Máster en Gerencia Educativa, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
2. Doctor en Odontología, Hospital del Día IESS – Jipijapa, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
3. Licenciado en Enfermería, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
4. Master en Gerencia en Salud, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 22-29

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/42>

**\*Correspondencia autor:** [elvira.villacreses@unesum.edu.ec](mailto:elvira.villacreses@unesum.edu.ec)





## RESUMEN

La presente investigación denominada "Normas de bioseguridad y manejo de desecho hospitalarios del personal de aseo y salubridad" de la unidad de desechos sólidos del GAD municipal de Jipijapa, provincia de Manabí", tuvo como finalidad analizar desde el punto de vista profesional la falta de conocimientos y capacitación sobre las normas de bioseguridad que deben de utilizar los empleados para así prevenir enfermedades. Las normas de bioseguridad congregan el comportamiento y manejo preventivo, del personal, con el propósito de disminuir la probabilidad de adquirir infecciones en el medio laboral. El manejo de desechos sólidos hospitalarios debe ser atendido de forma conveniente, con un programa completo de prevención contemplando los aspectos del ambiente de trabajo y que cuente con la participación de los trabajadores, la aplicación de los controles de ingeniería, la capacitación y la concienciación sobre la protección personal. Se realizó una investigación de tipo descriptivo, la metodología aplicada fue de campo y bibliográfica documental; se utilizó la encuesta y la entrevista. De acuerdo a los resultados se elaboró una estrategia para lograr que los empleados de limpieza pública, cuenten con la indumentaria adecuada al momento de la recolección de desechos hospitalarios y cumplan con las normas de bioseguridad.

**Palabras clave:** educación ambiental, enfermedades infectocontagiosas, salud humana, salud pública.

## ABSTRACT

The present investigation called "Biosafety standards and management of hospital solid waste of public cleaning personnel of the solid waste unit of the municipal GAD of Jipijapa, province of Manabí", aimed to analyze from the professional point of view the lack of knowledge And training on biosafety standards that employees should use to prevent disease. The biosecurity standards congregate the behavior and preventive management, of the personnel, with the purpose of diminishing the probability of acquiring infections in the working environment. The management of hospital solid waste should be handled in a convenient manner, with a complete prevention program covering the aspects of the work environment and involving workers, the implementation of engineering controls, training and awareness Personal protection. A research of descriptive type was carried out, the applied methodology was of field and bibliographical documentary; Was used the survey and the interview. According to the results, a strategy was developed to ensure that public cleaning employees have adequate clothing at the time of collection of hospital waste and comply with biosecurity standards.

**Keywords:** environmental education, infectious diseases, human health, public health.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

El término de bioseguridad, hace referencia a la seguridad de la vida, seguridad necesaria para proteger la existencia de los seres humanos y el cuidado de la salud. Conjunto de normas, medidas y protocolos indicados para preservar la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que están expuestos en el desempeño de sus funciones las personas en general y el medio ambiente. (Aristizabal & Mejía, 2012) Refieren, la Bioseguridad, es un conjunto de procedimientos, destinados a mantener el control de factores de riesgo laborales, de esta manera previene y asegura la tranquilidad y salud de los usuarios, trabajadores y la comunidad en general.

Los tiempos cambian y a medida que la población crece, los riesgos aumentan y las normas de bioseguridad no son lo suficientemente aplicadas por el personal indicado según la actividad que realiza en su campo laboral. (Yactayo & Becerra, 2013). El incremento de los residuos hospitalarios, producto del incremento en el número de atenciones o servicios médicos que oferta los establecimientos de salud, permiten que en corto tiempo las ciudades cuenten con una mayor cantidad de residuos hospitalarios, que de no ser adecuadamente manejados, serán muy perjudiciales. Desde 1997, nuestro país ve la necesidad de implementar un sistema para el manejo de desechos biológicamente contaminados y su impacto en el medio ambiente, como lo establece el Plan nacional del buen vivir textualmente en su artículo siete punto cinco “garantizar la bioseguridad precautelando la salud de las personas, de otros seres vivos y de la naturaleza” (Plan Nacional del Buen Vivir, 2013-2017, pág. 503)

Las normas de bioseguridad son medidas de precaución o reglas que deben de ser aplicadas por el personal que va a estar en contacto con desechos de riesgo biológico, donde la no aplicación de las normas serán la razón de adquirir enfermedades infecto

contagiosas que pueden ocasionar hasta la muerte; la aplicación de estas, van a ayudar a disminuir el riesgo del trabajador de enfermar, por adquirir patologías ligadas al manejo de desechos infecciosos. (Aspiazu, 2014)

El no aplicar las normas de bioseguridad, está ligado a dos factores importantes que son el desconocimiento u omisión de los procesos de bioseguridad que condicional al personal que maneja estos tipos de desechos a que se encuentren en riesgo a la exposición de agentes microbianos. (Apolaya & Galán, 2012); Por tanto es importante sensibilizar a dicho personal para que cree hábitos importantes en su campo laboral, protegiendo de esta manera no solo su salud sino la de su propia familia.

Es importante recalcar que el personal encargado de la recolección de desechos infecciosos de las diferentes entidades o casas de salud debe de estar capacitado sobre cuáles son las medidas de eliminación y manipulación del material contaminado, esto como base fundamental para sus actividades de labor diaria, con el objetivo de evitar accidentes laborales; que comprenden un conjunto de procedimientos adecuados a través de los cuales se protege a las personas y al medio ambiente como afirma (Álvarez & Benavides, 2013) .

En cuanto a lo mencionado (Buñay, Lema, & Quezada, 2014) describen que existen normas para el manejo externo, tratamiento, recolección externa diferenciada y disposición final, a cargo del personal que labora en la unidad de desechos sólidos de las entidades gubernamentales; siendo de gran importancia ya que garantizará el confinamiento total de los desechos infecciosos y especiales y así prevenir la contaminación de los recursos naturales agua, suelo, aire y los riesgos para la salud humana (Cornelio et al., 2017), (Mar Cornelio et al., 2021).

Los desechos hospitalarios, son sustancias materiales o subproductos en estado sólido o líquido, generados en la prestación de ser-

vicios de salud incluidas las actividades de promoción y prevención de la enfermedad, diagnóstico y tratamiento. Estos se clasifican en generales, infecciosos y especiales, de acuerdo a su peligrosidad. El manejo de estos desechos debe de estar guiados y vigilados por entidades que deben de establecer políticas, objetivos, estructura organizacional y recursos para el desarrollo de programas de promoción y prevención de riesgos profesionales. (Pérez, 2015)

(Bedoya, 2013) refiere, que el inadecuado manejo de residuos sólidos hospitalarios tiene diversos impactos ambientales negativos que se evidencian en la segregación, almacenamiento, tratamiento, recolección, transporte y disposición final; dichos impactos no solo afectan a la salud humana sino también a la atmósfera, el suelo, las aguas superficiales y subterráneas, a lo cual se le suma el deterioro estético del paisaje natural y de los centros urbanos; debido a que tradicionalmente la prioridad en la salud ha sido la atención a la sociedad, se ha restado importancia a los problemas ambientales que podría causar creándose en muchos casos un círculo vicioso de enfermedades derivadas del mal manejo de los residuos hospitalarios.

Especifica (Calderón, 2014) que el buen manejo de los desechos hospitalarios según lo que establece el Reglamento de Manejo de Desechos Infecciosos para la Red de Servicios de Salud en el Ecuador, recalca que es responsabilidad de todos los profesionales desde su generación, clasificación, recolección y destino final de los desechos, siendo esta última el punto de preocupación ya que la normativa establece la responsabilidad a las entidades gubernamentales y estas no están muy interesadas en mejorar esta actividad.

Llegar a concienciar en las autoridades responsables sobre “el aspecto vinculado a la salud pública, que obliga a una recolección eficiente y rápida y a una disposición final que evite impactos irreversibles al ambien-

te, la salud de la comunidad y a la conservación de los recursos naturales” (Suárez & Junco, 2012).

Detalla (Betancourt, Lores, Calzadilla, Cruz, & Marrero, 2014) el manejo de los desechos sólidos hospitalarios, son un factor de riesgo ocupacional, la actitud o conducta sumida por las personas al realizar actividades, están relacionadas con los conocimientos que posea la persona para cumplir sus funciones, la responsabilidad personal ante el cumplimiento del deber y los compromisos elevados ante la familia, comunidad y con la sociedad en general.

A través de estos antecedentes ha sido posible visualizar la problemática que representa para las diferentes comunidades desarrollar las estrategias necesarias que permitan un manejo adecuado de los desechos biológicamente contaminados ya que pueden provocar daños físicos, serios e infecciosos al personal que realiza esta actividad. (Proaño, 2012) En el cantón Jipijapa-Manabí, zona urbana se ha identificado una inadecuada recolección externa, transporte y disposición final de los desechos infecciosos generados en las diferentes entidades que brindan servicios de salud sean estos públicos o privados. Un mal manejo de estos desechos puede transmitir enfermedades extra hospitalarias, ocasionando un problema de salud pública.

El problema científico, fue el inadecuado manejo de desechos de origen hospitalario así como limitadas aplicaciones de las normas de bioseguridad, generando eminentes peligros en la salud de quienes laboran en la Unidad de desechos sólidos del GAD del Municipio de Jipijapa. El objeto de estudio de la presente investigación, esta aplicado a las normas de bioseguridad en el manejo de desechos sólidos hospitalarios por parte del GAD municipal de Jipijapa.

El objetivo general es analizar desde el punto de vista profesional la aplicación de normas de bioseguridad y manejo de desechos sólidos hospitalarios por parte de los

empleados de la unidad de residuos sólidos del GAD, con el fin de prevenir accidentes, enfermedades y patologías generadas por la exposición a factores de riesgo biológico. El campo de la investigación es Salud Pública.

Las tareas científicas relacionadas con el objetivo planteado son: analizar desde el punto de vista profesional la falta de conocimiento y capacitación sobre las normas de bioseguridad y el manejo de los desechos sólidos hospitalarios. Valora los fundamentos teóricos sobre las normas de bioseguridad a los empleados de la unidad de residuos sólidos del GAD Municipal de Jipijapa. Diagnosticar la situación actual a la que están expuestos los empleados y Elaborar una estrategia para que los empleados de limpieza pública, cuenten con la indumentaria adecuada y cumplan con las normas de bioseguridad para realizar su trabajo.

### **Materiales y métodos**

Para recopilar la información de la presente investigación, se hizo uso del método descriptivo, la metodología aplicada fue de campo y bibliográfica documental, se emplearon los métodos: teóricos aplicando para tal efecto el inductivo-deductivo, Análisis-síntesis; por el método empírico se utilizó la encuesta a 64 empleados que laboran en el área de residuos y la entrevista a dos técnicos responsables de la administración del área de desechos sólidos.

### **Resultados**

Durante el periodo de la investigación se pudo identificar los siguientes resultados: En la encuesta realizada al personal de limpieza relacionada a que si conocen el tipo de riesgo que periódicamente se exponen al realizar su trabajo el 34% si tiene conocimientos que corresponden a 16 empleados y el 66% que representa a 48 empleados dijeron que no saben, ya que no se les capacita sobre este tema.

En lo referente si cuentan con equipos de protección adecuada el 30% que representa a 22 empleados dijeron que si, mientras que el 70% que representa a 42 empleados mencionaron que no cuentan con los equipos necesarios para su área laboral.

Con respecto a si tienen conocimientos sobre las normas de bioseguridad que deben cumplir para su correcto desempeño el 19% que representa a 12 empleados contestó que si tiene noción, a diferencia del 81% que dijo que no tiene conocimiento, por lo que aquí podemos observar que existe un alto índice de desconocimientos en los empleados sobre las normas que deben cumplir. La licenciada Mercedes Victores responsable del departamento de Gestión de Riesgos del Distrito de Salud numero 13 D013 Jipijapa –Puerto López manifiesta según su criterio que pese a que los empleados de esta área laboral tienen conocimientos, no cumplen ni aplican las normas, por eso es de seria importancia que se les capacite sobre los peligros que conlleva el no cumplir con estas normas.

En relación a los tipos de accidentes más frecuentes que están expuestos el 63% que corresponde a 40 empleados mencionaron que se debe a cortes de vidrio, el 25% que representa a 16 empleados dijeron que están expuestos a pinchazos de jeringas, mientras que el 15% manifestaron que enfrentan intoxicación y el 2% caída de vehículos. Esto quiere decir que la falta de capacitación por parte del ente empleador está generando como consecuencia dificultados para que ellos ejerzan bien su trabajo, poniendo en riesgo su salud.

**Tabla 1.** Cuáles son los tipos de accidentes más frecuentes a los que están expuestos mientras realizan sus labores.

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
<b>Cortes de vidrio</b>	40	63%
<b>Pinchazos con jeringa</b>	16	25%
<b>Intoxicación</b>	6	9%
<b>Caída de Vehículo</b>	2	3%
<b>Ninguno</b>		
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Personal de limpieza pública

En cuanto a las medidas que deben de tomar en caso de ocurrir un accidente con desechos potencialmente infectados el 31% de los empleados que corresponden a 20 empleados dijo que recurriría al lavado inmediatamente, el 31% que representa a 20 empleados menciona que lo primero que haría sería cubrir la herida, el 13% corresponde a 8 empleados se haría exámenes de VIH el 6% que representa a 4 empleados llamaría a un médico y el 19% desco-

noce, quiere decir que no sabría qué hacer. Por consiguiente se observa que aunque sea mínimo en porcentaje de desconocimiento de los empleados los otros índices no descartan la falta de acción adecuada que deben tomar al enfrentarse ante estas situaciones, por lo que se requiere de forma urgente que ellos estén de forma continua capacitándose para poder prevenir consecuencias graves a futuro.

**Tabla 2.** Sabes qué medidas debes tomar en caso de ocurrir un accidente con elemento punzocortante potencialmente infectado.

Alternativas	Cantidad	Porcentaje
<b>Lavado inmediato</b>	20	31%
<b>Cubrir la herida</b>	20	31%
<b>Exámenes de VIH</b>	8	13%
<b>Lamar un médico</b>	4	6%
<b>Desconoce</b>	12	19%
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Personal de limpieza pública

### Discusión

Es importante establecer el interés e importancia del tema investigado ya que es una preocupación a nivel general del riesgo al que se exponen cada uno de los empleados de la unidad de los residuos sólidos hospitalarios de las ciudades generadoras. La presente investigación se fundamenta en identificar las falencias que se muestran

en la labor diaria de los empleados de la unidad de residuos del GAD Municipal de Jipijapa, mismas que nos impulsan a crear nuevas ideas para mejorar el problema. Los resultados de esta investigación nos indican que existen falencias en la capacitación continua sobre las normas de bioseguridad establecidas por el ministerio de salud Pública, tratando así de planificar jornadas de



enseñanza, en donde el personal identifica la necesidad de aplicar normas, además no cuentan con el equipo de protección personal adecuado, ya que la entidad responsable de esta dotación menciona que los recursos que están destinados para esta área no son suficientes para brindar la indumentaria adecuada para la labor, pero cabe recalcar que si cuentan con un Manual de Manejo de Desechos Hospitalarios del Ministerio de Salud del Ecuador.

(Castañeda, 2015) Realiza una investigación en base a mostrar el alto impacto que generan algunos municipios en cuanto a residuos hospitalarios, mismos que no tiene la orientación adecuada para su manejo y de igual manera las entidades que los representa no cuentan con los recursos económicos necesarios para hacerlo, pero no cuentan con programas que los puedan guiar en su labor. En cuanto a esto podemos establecer que tenemos una ventaja al tener un manual para poder desarrollar dichas actividades de la forma correcta en base a la norma.

(Espinoza, 2015) Establece en su investigación, la problemática que se ha convertido en parte del diario vivir de las ciudades, donde se visualiza a distintas horas y en diferentes lugares fundas de color rojo junto a los demás desechos. Esta problemática no la vivimos en nuestra ciudad, ya que se ha establecido horarios de recolección específicos, donde las entidades de salud están preparadas para realizar la entrega de los desechos.

(Quinto, Jaramillo, & Cardona, 2013) En su investigación relacionada, observa una elevada proporción de conocimientos y prácticas inadecuadas o insatisfactorias frente al Manejo de residuos, esto es un problema generalizado y evidencia la necesidad de mejorar los programas de educación y capacitación.

Mediante esta investigación podemos determinar que se debe de aplicar un plan de acción para cumplir a cabalidad la re-

colección, traslado y manejo de residuos, aplicando conocimientos adquiridos en constantes capacitaciones en base a la normativa establecida por el Ministerio de Salud Pública que deben de ser impartidas al personal y que la entidad responsable de esta área gestione la indumentaria necesaria para esta labor.

## **Conclusiones**

Finalizada la investigación se concluyó que la falta de información actualizada y capacitación en el personal de limpieza pública, es el factor principal para que no se pueda cumplir las normas de bioseguridad comprometiendo de esa manera su salud, análisis que se obtuvo mediante los datos obtenidos en esta investigación.

La mayor parte de los empleados que laboran en dicha área a pesar de tener leves conocimientos sobre las medidas que deben de tomar, no se aplican por diversos factores, que influyen en el cumplimiento de las mismas, cuestión que se debe de tomar muy en cuenta para de esta forma valorar los fundamentos teóricos Sobre las normas de bioseguridad en el GAD Municipal.

Una vez diagnosticada la situación actual nos dimos cuenta que, la inexistencia de medidas de protección en cantidades suficientes como botas, gafas, mascarillas, guantes, overoles, delantales entre otros, ayudan al incumplimiento de forma correcta de dicha labor. Es de allí que surgió la idea de elaborar una estrategia para lograr que los empleados de limpieza pública, cuenten con la información actualizada sobre normas de bioseguridad y cuente con la indumentaria adecuada al momento de la recolección de desechos para que puedan realizar su trabajo y de manera responsable.

## **Bibliografía**

Álvarez, M., & Benavides, D. (2013). Aplicación de las Normas de Bioseguridad en el cuidado de enfermería en Pacientes que ingresan al área de infectología Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca.

- Apolaya, M., & Galán, E. (2012). Evidencias en bioseguridad en el proceso de atención de salud (Parte I). : Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo.
- Aristizabal, I., & Mejía, L. (2012). Diseño de cartilla identificando el peligro y controlando el riesgo biológico en el personal de aseo y limpieza, que labora en áreas hospitalarias. Bogotá DC: Universidad Javeriana.
- Aspiazu, A. (2014). Manual de Bioseguridad Aplicado en las clínicas de cirugía Bucomaxilo facial. GUAYAQUIL: Universidad de Guayaquil.
- Bedoya, F. (2013). Plan de Gestión Integral de Desechos Hospitalarios y similares en su componente interno para la secretaria de salud de Pereira. Colombia: Universidad Tecnológica de Pereira.
- Betancourt, J., Lores, L., Calzadilla, W., Cruz, G., & Marrero, A. (2014). Necesidad de legislar como contravenciones, las violaciones de normas de bioseguridad e higiene y Epidemiología hospitalaria. Scielo, 79-88.
- Buñay, A., Lema, S., & Quezada, M. (2014). Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas N°-1. Quito: Universidad Central del Ecuador.
- Calderón, M. (2014). Levantamiento de Proceso en el área de Servicios Generales para el manejo eficiente de desechos hospitalarios en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Castañeda Delgado, Germán A., & Pérez Escatel, Aldo A. (2015). La problemática del manejo de los residuos sólidos en seis municipios del sur de Zacatecas. *Región y sociedad*, 27(62), 97-115. Recuperado en 06 de octubre de 2022, de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-39252015000100004&lng=es&tIng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-39252015000100004&lng=es&tIng=es).
- Cornelio, O. M., Díaz, P. M. P., & Fonseca, B. B. (2017). Estrategia metodológica para disminuir el impacto medioambiental de la tecnología obsoleta. *REFCaIE: Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa*. ISSN 1390-9010, 5(2), 99-118. <http://refcale.uleam.edu.ec/index.php/refcale/article/download/106/969>
- Mar Cornelio, O., Ramírez Pérez, J. F., López Cossio, F., Morejón, M. M., & Orellana García, A. (2021). Impacto de la Maestría en Informática Médica Aplicada en la informatización de la salud pública cubana. *Revista Información Científica*, 100(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332021000200013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000200013)
- Espinoza, A. (2015). Implementación de un modelo de gestión para el tratamiento de residuos hospitalario en la ciudad de Milagro. Guayaquil: Universidad de Guayaquil.
- Pérez, L. (2015). Revisión de las Estrategias en Gestión Ambiental, seguridad y salud en el trabajo, generadas por la Universidad Militar Nueva Granada para la mitigación de impacto Ambiental y Riesgos Laborales. Bogotá: Universidad Nueva Granada. Plan Nacional del Buen Vivir. (2013 -2017). Quito-Ecuador
- Proaño, P. (2012). Gestión Integral de Residuos Hospitalarios en el Distrito Metropolitano de Quito. Quito: Universidad San Francisco de Quito.
- Quinto, Y., Jaramillo, L., & Cardona, J. (2013). Conocimientos y prácticas de los trabajadores de un hospital sobre el manejo de residuos hospitalarios, Choco, Colombia. *Medical waste-Salud ocupacional*, 9 - 20.
- Suárez, M., & Junco, R. (2012). Plan institucional de manejo de los desechos sólidos, una herramienta para la gestión hospitalaria. *Scielo Revista Cubana de Higiene Epidemiología*, 416.
- Yactayo, E., & Becerra, R. (2013). Modelo de Gestión Ambiental para el manejo de los residuos Sólidos hospitalarios. Perú: Universidad Nacional de Ingeniería.

**Cómo citar:** Villacreses Veliz, E. G., Romero Yela, C. H., Valverde Lucio, M. V., & Macías Alvia, A. M. (2022). Normas de bioseguridad y manejo de desechos hospitalarios del personal de aseo y salubridad. *UNESUM-Ciencias*. *Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 22-29. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.42>



# Prevención de úlceras por presión en pacientes geriátricos

Prevention of pressure ulcers in geriatric patients


doi <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.41>

Recibido: 08-02-2018


Aceptado: 03-12-2019

Publicado: 30-09-2022


Leonardo Mera Villamar<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-6104-6086>

Vicente Mendoza Vera<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-1321-8511>

Adís Anicia Luna Báez<sup>3</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-6260-3454>

1. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador.
2. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador.
3. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 30-39

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/41>

**\*Correspondencia autor:** [leonardo.mera@unesum.edu.ec](mailto:leonardo.mera@unesum.edu.ec)



## RESUMEN

Las úlceras por presión (UPP), forman parte de los grandes síndromes geriátricos, son un problema de la práctica médica cotidiana, que afecta a toda la población, aunque se presentan con mayor frecuencia, en ancianos con diferentes discapacidades, o en etapa terminal. El objetivo es prevenir las causas de úlceras por presión en sus diferentes formas de aparición en pacientes geriátricos, para poder mejorar su calidad de vida. La metodología utilizada es cualitativa, descriptiva; que permitió conocer cómo se manifiesta este problema en términos frecuencia, características, condiciones, incidencia y prevalencia. Se aplicaron métodos teóricos y empíricos como análisis documental, encuestas y entrevista para verificar las insuficiencias en el manejo y cuidado de las lesiones por esta enfermedad, que tiene una predominancia en pacientes que consta en un rango de edad entre los 61 a 70 años, con un porcentaje de 41,3% en usuarias de género femenino, en un porcentaje de 63,6% siendo estos los casos de usuarios que han sufrido traumatismo, fracturas, se encuentran encamados en un 27,5 % o ensillados en un 26,5%. La forma de prevenir las úlceras por presión es de vital importancia ya que se podrá demostrar las causas, diferentes estadios, evolución de la enfermedad; proporcionar formación y educación a los cuidadores, desarrollar una continuidad de servicios sociales y de salud que sean asequibles, accesibles, de gran calidad y respetuosos con la edad, y que tengan en cuenta las necesidades y los derechos de las mujeres y los hombres a medida que envejecen.

**Palabras clave:** prevención, pacientes, geriátricos, úlceras por presión.

## ABSTRACT

Pressure ulcers (UPP), are part of the biggest geriatric syndromes, they're a problem of everyday medical practice, this affect to all population, although they occur more frequently, in elderly with different disabilities, or terminal stage. The aim is to determine the causes of pressure ulcers in their different forms of appearance in geriatric patients, in order to improve their quality of life. The methodology used is qualitative, descriptive, and it allowed to know how this problem manifests in terms of frequency, characteristics, conditions, incidence and prevalence. Theoretical and empirical methods were applied such as documentary analysis, surveys and interviews to verify the insufficiencies in the management and care of the lesions due to this disease, it has a predominance in patients ranging from 61 to 70 years old, with a percentage of 41.3% in female users, in a percentage of 63.6%, these being the cases of users who have suffered trauma, fractures, are bedridden in 27.5% or saddled in a 26.5% %. The way to prevent pressure ulcers is of vital importance since it will be possible to demonstrate the causes, different stages, evolution of the disease; provide education to keepers, develop a continuity of social and health services that are possible, accessible, of high quality and respectful with age, and the women and men consider their need according as the years go by.

**Keywords:** prevention, patients, geriatric, ulcers, pressure.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

En la actualidad uno de los retos impredecibles para la salud, ya sea a causa del cambio climático, de nuevas enfermedades infecciosas o de la próxima bacteria que se haga resistente a los antibióticos, una tendencia es segura: el envejecimiento de la población se está acelerando en todo el mundo, la mayoría de las personas pueden aspirar a vivir hasta más allá de los 60 años, que trae profundas consecuencias para la salud y para los sistemas de salud, su personal, familias y su presupuesto (Organización Mundial de la Salud, 2015)

La idea de examinar desde una perspectiva transdisciplinar los modelos de prevención, atención y apoyo gerontológicos es de gran utilidad social para valorar, reflexionar su estudio y mejorar la calidad de los servicios; aportando una continuidad de atención óptima al paciente así como las distintas soluciones que se han ido incorporando en el campo de la atención a las personas mayores, de acuerdo a sus características del enfermar, curar y cuidar donde la cronicidad y la fragilidad son constantes cuando se habla de longevidad.

En el contexto de Ecuador, el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC), el Ministerio de Salud Pública y la Sociedad Ecuatoriana de Geriatria y Gerontología y la Universidad San Francisco de Quito, ejecutaron durante los meses de junio, julio y agosto del año 2009 se encuentra clasificado en el puesto 44 del ranking de Envejecimiento Global, formado por 96 países, en la parte media de la clasificación que ofrece éste indicador, que informa sobre la calidad de vida de las personas mayores de un país, esto ha empeorado su situación en el ranking respecto al informe anterior, lo que significa que los mayores están perdiendo calidad de vida. (Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, 2013), es útil para completar la visión sobre el nivel de vida de sus habitantes, saber que la esperanza de vida en Ecuador es de 76,08 años,

en el rango medio-alto respecto al resto de los países. (Expansión, 2017).

En Manabí, según a las cifras del INEC en 2010, existen 109 866 adultos, mayores que corresponden al 17,70% de la población total; para el análisis de este grupo se han identificado indicadores como son: el índice de pobreza, analfabetismo, disposición de seguro médico y tasa de mortalidad, esta última de un 35,44%, esta es la razón de la importancia de este trabajo (Subsecretaria General de Planificación para el Buen Vivir, 2013-2017) para hacer énfasis en la necesidad de actuar en múltiples sectores, con el objetivo de asegurar que las personas mayores sigan siendo un recurso para sus familias, comunidades y economías para asegurar así su calidad de vida.

El envejecimiento también afecta de manera notable la piel, es un órgano muy complejo, con sustanciales diferencias anatómicas y funcionales en las diversas regiones del cuerpo, que reaccionan de forma distinta a los estímulos internos y externos; algunas alteraciones típicas del anciano (por ejemplo queratosis senil, atrofia, alteraciones del tejido elástico) Al envejecer, se incrementa el riesgo de que se produzcan lesiones en la piel, esta es más delgada, más frágil y usted pierde la capa protectora de grasa.

Los trastornos de la piel son tan comunes en todos los adultos mayores que a menudo es difícil diferenciar los cambios normales de los que están relacionados con una enfermedad, más del 90% de todas las personas adultas mayores tiene algún tipo de trastorno de la piel; esta se repara a sí misma más lentamente que la piel joven; para sanar y curar una herida puede ser hasta 4 veces más lenta; esto contribuye a la generación de úlceras de por presión y de infecciones.

Las insuficiencias en el manejo de las UPP y las barreras establecida en estos casos para implementar medidas necesarias de forma temprana para prevenir lesiones de todo tipo en piel, este tipo de pacientes. Se determinaron en los instrumentos y téc-



nicas realizadas, los siguientes factores: inexperiencia de la persona responsable del paciente, ausencia de supervisión del personal nuevo, omisión del proceso de inducción, desconocimiento del protocolo de movilización del paciente, esta fue la principal barrera para evitar ese tipo de eventos en el proceso de inducción/ supervisión.

En la última década, diferentes autores han desarrollado investigaciones dirigidas a tratar las causas que provocan las úlceras por presión en pacientes geriátricos, y como prevenirlas, esto entre otras causas están dadas por el cuidado de la piel por parte de los profesionales que se desempeñan en los diferentes centros de salud, ya que el paciente y su seguridad, debe ser el primer deber de cada uno de ellos y garantizarles servicios de calidad (Mar Cornelio et al., 2021), (Cornelio et al., 2017).

Es imprescindible analizar el concepto de úlcera, presión y úlcera por presión para analizar el fundamento teórico, poder elaborar y ejecutar un plan de prevención a los usuarios sobre las medidas de prevención de úlceras de decúbito en pacientes geriátricos.

Las úlceras son provocadas por la presión prolongada entre una superficie dura (cama, silla de ruedas, sillón, elementos de sujeción y una prominencia ósea, como consecuencia de esta presión se comprimen los vasos sanguíneos de esa zona, reduciéndose la circulación sanguínea, lo que se conoce como isquemia. (Guardaño & Gallardo , 2013)

La presión es una fuerza que actúa perpendicular a la piel como consecuencia de la gravedad, que provoca un aplastamiento tisular entre dos planos, uno perteneciente al paciente y otro externo a él (sillón, cama, sondas). La presión capilar oscila entre 6-32 mm de Hg. Una presión superior a 17 mm de Hg ocluirá el flujo sanguíneo capilar en los tejidos blandos, provocando hipoxia y, si no se alivia, necrosis de estos (Santander, 2005)

La formación de una UPP depende tanto de la presión que se ejerce sobre una zona de la piel como del tiempo que se mantiene esa presión; Kösiak, citado por Rodríguez en sus investigaciones, demostró que una presión de 70 mm Hg, durante dos horas, puede originar lesiones isquémicas; la presión sumada al tiempo es una fuerza tangencial que actúa paralelamente a la piel, produciendo roces por movimientos o arrastres, que son muy perjudiciales para los pacientes encamados. (Rodríguez, 2004)

Este tipo de úlceras, pueden aparecer en cualquier lugar del cuerpo, dependiendo de la zona de piel que esté sometida a mayor presión y de la postura más habitual del paciente; se localizan de forma frecuente en las zonas de apoyo, que coinciden con prominencias o máximo relieve óseo. (Rodríguez, 2004)

De este análisis sobre este concepto de úlceras de forma general y según la experiencia en el trabajo realizado, estas se manifiestan de diferentes formas. Las úlceras por presión (UPP) son un grave problema de salud, que afecta en primer lugar al paciente tanto física, psíquica como socialmente, ya que la aparición de UPP puede ocasionar alteraciones del bienestar por factores como el dolor, la pérdida de la independencia y autoestima, la depresión y se ve afectada la familia, con un incremento de la carga laboral, económica y emocional, y en tercer y último lugar se ve afectado el sistema de salud, por el gasto en recursos humanos y materiales, así como la estancia en el hospital y el gasto que esto acarrea (Blasco, 2007).

Es este proceso de investigación se analizaron algunas definiciones sobre UPP, como las planteadas por el colectivo de autores del Hospital de Córdoba, que “expresan que son producidas al ejercer una presión mantenida sobre un plano o prominencia ósea causando una isquemia que provoca degeneración de dermis, epidermis, tejido subcutáneo, pudiendo afectar incluso al

músculo y hueso” ( Hospital Universitario Reina Sofía Córdoba, 2003)

También se analiza que la inmovilidad prolongada de los pacientes geriátricos sumada a permanecer en una misma postura son los desencadenantes de la aparición de estas lesiones en la piel, este hecho provoca que las protuberancias óseas dañen el tejido superficial debido a una opresión capilar, humedad, fricción y fuerzas de fricción paralelas. (Kosiak, 1961)

Los lugares más frecuentes de aparición de las UPP son en la mitad inferior del cuerpo, sobre todo en la cintura pélvica; las áreas susceptibles incluyen el trocánter mayor del fémur, la tuberosidad isquiática, el sacro, la cresta ilíaca, el maléolo externo, el occipucio, el mentón, el codo, el omóplato y el calcán. Además, son comunes en la mitad inferior del cuerpo, u con énfasis en la cintura pélvicas áreas susceptibles incluyen el trocánter mayor del fémur, la tuberosidad isquiática, el sacro, la cresta ilíaca, el maléolo externo, el occipucio, el mentón, el codo, el omóplato y el calcáneo (Caple & Pravikoff, 2012)

Las UPP son clasificadas según el grado de afectación que producen en los tejidos: (GNEAUPP, 2010)

Estadio I: la piel está intacta, con enrojecimiento, no palidece, se visualiza en áreas localizadas por lo general en prominencias óseas; en pacientes de piel con pigmentación oscura es difícil detectar la palidez de la zona ya que su color puede diferir de la zona circundante. El área puede producir dolor, puede ser firme, suave y cálido o más frío en comparación con el tejido adyacente.

Estadio II: existe la pérdida de espesor parcial de la dermis, se presentan como una úlcera abierta poco profunda con el lecho de la herida enrojecido y se puede presentar como una úlcera superficial brillante o seca sin hematomas (la presencia de hematoma indica lesión de tejido profundo).

Estadio III: pérdida total del espesor del tejido, esto provoca una necrosis o lesión del tejido subcutáneo, se extiende hacia abajo, no por la fascia subyacente; estas úlceras varían según la ubicación anatómica en la que se encuentren, en zonas con más tejido adiposo la UPP será más profunda que en zonas con poco tejido adiposo.

Estadio IV: pérdida total del espesor de la piel y lesión de hueso, tendón o músculo, puede presentar escaras, lesiones con cavernas y tunelizaciones de gran profundidad y se hacen visibles y palpables las estructuras musculares y óseas; son muchos los casos en los que se pueden evitar o retrasar la aparición de las UPP, para hacer hincapié en los cambios posturales y la movilización, ya que la causa principal de la aparición de UPP es la presión mantenida sobre un mismo punto de la piel, es prioridad hacer rotaciones de los puntos de apoyo, una movilización adecuada favorece la buena circulación de las diferentes zonas y evita las rigideces articulares.

Otro punto a tener en cuenta es el estado de la piel del paciente, es observar diariamente y mantenerla limpia, seca e hidratada, la alimentación también juega un papel importante en la prevención de las UPP; esta debe ser rica y variada, teniendo en cuenta los gustos y preferencias, así como las limitaciones que pueda tener el paciente a la hora de alimentarse, para poder restablecer la integridad cutánea, se necesita un equipo de tratamiento multidisciplinario para lograr un resultado óptimo. (Rioja, 2010)

El régimen terapéutico incluye el alivio de la presión, asistencia de las heridas, desbridamiento del tejido necrótico, tratamiento del dolor, buena alimentación y el uso de antibióticos tópicos o sistémicos, si existe infección. El tratamiento quirúrgico intensivo es necesario para tratar las UPP de gran tamaño resistente a la cicatrización, en especial si las estructuras osteomusculares se encuentran expuestas.

## Desarrollo

El objetivo de este trabajo de investigación es mejorar el conocimiento técnico para la prevención de las úlceras por presión y las habilidades para aplicación de prácticas seguras por parte del equipo de salud responsable del tratamiento y cuidado de los pacientes, con el fin de prevenir y disminuir su incidencia, los indicadores analizados al conceptualizar las variables están: el sexo, la edad, zona de habidad, presión por compresión, factores de riesgos, actividad física y medidas de prevención. (Rioja, 2010)

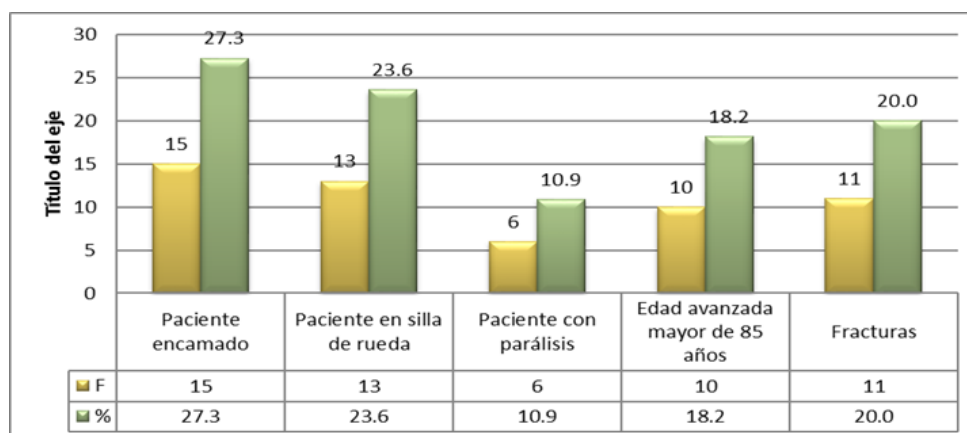
Entre los factores de riesgos más comunes detectados en las entrevistas, encuestas y análisis documental, historiales clínicos de pacientes, se analizan en el siguiente cuadro, donde se hace una valoración de como los pacientes de avanzada edad por distintas causas tienden a sufrir este tipo de UUP, resultado indicó que la exposición a una prolongada inmovilidad en pacientes encamados aumentó el riesgo de lesiones cutáneas en un 27,3% de los adultos mayores, como se muestra en la figura 1.

Las diferentes revisiones sobre el tema de escaras como evento adverso y de la experiencia de nuestras instituciones prestado-

ras de servicios de salud en la gestión de este evento adverso, se han podido identificar las acciones ras más frecuentes asociadas con la aparición de escaras; estas son: (MINSALUD, 2015)

- Evaluación incorrecta del paciente con riesgo por inmovilización prolongada
- Realizar mala higiene al paciente
- Posicionamiento inadecuado del paciente (paciente mal posicionado, sin los aditamentos necesarios o con cambios de posición sin horario establecido)
- Paciente con inmovilización inadecuada (por cizallamiento o fricción producidos por la inmovilización o por aditamentos adicionales mal situados se generan escaras)
- No aplicar sustancias hidratantes o aplicar sustancias inadecuadas durante la higiene del paciente
- Realización de masajes de forma inadecuada sobre prominencias óseas
- Falta de valoración permanente de las condiciones de la piel del paciente con alto riesgo de escaras.

**Figura 1.** Factores de riesgo de los pacientes geriátricos con UPP atendidos en el área de medicina interna en el hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, enero - junio 2017.

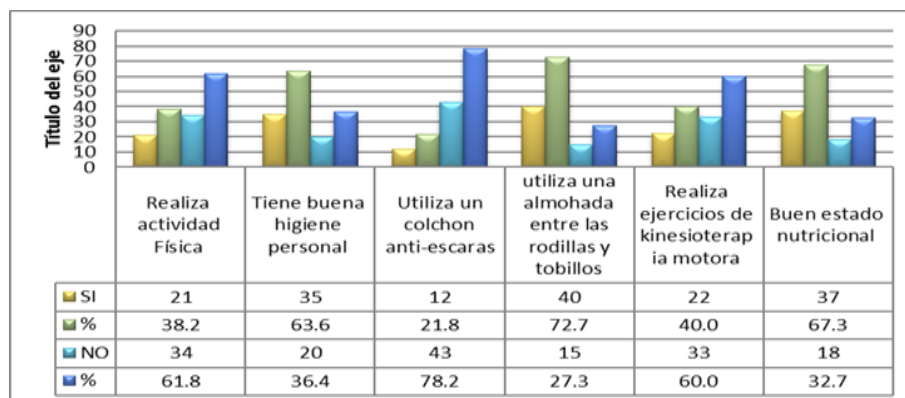


**Fuente:** Área de Medicina del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda. **Elaboración:** Autores de la investigación

En lo referente a los factores de riesgos el mayor porcentaje que corresponde al 27,3% indica como riesgo al paciente encamado, el 23,6% el paciente en sillas de ruedas, el 20% al paciente con fracturas, el 18,2% edad avanzada mayor de 85 años; el menor índice corresponde al paciente con parálisis, este resultado indicó que la exposición a una prolongada inmovilidad en pacientes encamados aumentó el riesgo de lesiones cutáneas en el 51% de los adultos mayores estudiados.

Las instituciones de salud en el país aplican programas y prácticas que han sido exitosas en el tema y sirven como ejemplo a seguir, ya que exponen cómo hacerlo con las condiciones particulares de cada contexto con el objetivo de la prevención de las UPP, entre las medidas que se aplican en el centro médico estudiado por el investigador se encuentran las analizadas en la siguiente figura 2.

**Figura 2.** Medidas de prevención de los pacientes geriátricos con UPP, atendidos en el área de medicina interna en el Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, enero - junio 2017.



**Fuente:** Área de Medicina del Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda. **Elaboración:** Autores de la investigación

Entre los factores estudiados que son indispensables para mejorar la prevención de las UPP, según el análisis de los resultados de las encuestas realizadas, se observa que un 61,8%, no realizan actividad física, el 78,2%, no cuentan con un colchón anti escaras, el 60% no realiza ejercicios de kinesioterapia motora; entre los aspectos positivos esta que el 63,6% cuentan con una buena higiene personal, el 72,7% utilizan unas almohada entre rodillas y tobillos, y el 67,3% tienen buen estado nutricional en relación del peso con la talla; estos resultados relacionados con la prevalencia de UPP, los hallazgos determinan a la utilización de colchón antiescaras y la poca actividad física o inmovilidad como factor principal en la presencia de úlceras en el 51% de los pacientes geriátricos.

La prevención debe tener variadas líneas de trabajo en el manejo de UPP, de una sola de ellas no sería suficiente para prevenir este tipo de lesiones, esto hace imprescindible un plan de cuidados que abarque y trabaje todas y cada una de las líneas para que evitemos la aparición de la úlcera por presión y por humedad. Así para prevenir el deterioro tisular directo causado por la exposición a la humedad constante es imprescindible el uso de dispositivos y materiales que controlen la incontinencia (absorbentes, sondas si procede, cambios de ropa frecuentes) incluido el uso de productos barrera que protejan la piel.

Para mejorar la tolerancia de los tejidos se necesita, además de lo anterior, evitar en la medida de lo posible las agresiones externas, mejorar la nutrición tisular, garanti-



zando una nutrición e hidratación adecuada, incluyendo suplementos cuando sean necesarios. También controlar aquellos factores que provocan disminución de la oxigenación tisular, como el tabaquismo y la anemia, utilizando escalas de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión a través de una revisión sistemática, metaanálisis de materiales que mejoran los niveles de ácidos grasos hiperoxigenados y otros trastornos de la piel.

Una de las líneas de prevención que más se conocen es el uso de Superficies Especiales para el Manejo de la Presión (SEMP) junto con los cambios posturales y los materiales que manejan localmente la presión (almohadas, apósitos de espuma de poliuretano) son herramientas básicas, conocidas y usadas, por casi todos los profesionales, pero es una de las líneas menos trabajadas porque son las causas más comunes que provocan deterioro tisular directo por las fuerzas de roce-fricción-cizalla, causa esencial de la UPP.

En la experiencia de trabajo realizada, se aplicó con excelentes resultados para evitar el padecer úlceras por presión en pacientes con movilidad reducida, por ejemplo, personas que permanecen largos períodos de tiempo encamados, en silla de ruedas o que no pueden cambiar de posición, la mayoría de las úlceras por presión pueden evitarse: (GeriatricArea, 2017)

1. Examinar la piel al menos una vez al día, poniendo especial atención a:

- Prominencias óseas: talones, caderas, tobillos, codos y zona sacra.
- Zonas expuestas a incontinencia como la orina, las heces, el sudor, las estomas, que pueden lesionar la piel y provocar lesiones.

2. Mantener la piel limpia y seca.

- Utilizar jabones o sustancias limpiadoras respetuosas con la piel y con bajo poder irritativo.

- Lavar la piel con agua tibia, aclarar y secar meticulosamente, pero sin friccionar.
- No utilizar alcoholes, ni colonias ya que resecan la piel.
- Aplicar cremas hidratantes procurando que se absorban bien.
- Si tenemos un problema de incontinencia o exceso de sudoración utilizar productos barrera, como productos con óxido de zinc que protegen y aíslan la piel de la humedad.

3. Realizar un buen manejo de la presión:

Para reducir el efecto de la presión sobre nuestro cuerpo tenemos que considerar 4 elementos:

- La movilización: solicite a su profesional sanitario que le elabore un plan de cuidados que fomente y mejore la movilidad y actividad de la persona.
- Los cambios posturales: los cambios posturales deben realizarse cada 2-3 horas siguiendo un programa rotatorio de cambios.
- La utilización de colchones, sobrecolchones, cojines y otros dispositivos de alivio de la presión.
- La protección local con apósitos de diferentes formas que se adaptan a la forma del cuerpo (los más comunes son las taloneras para proteger los talones).

Los cambios posturales deben realizarse cada 2-3 horas siguiendo un programa rotatorio

4. Realizar cambios posturales

A la hora de realizar los cambios posturales tenga presente algunas consideraciones:

- Si el paciente está sentado y tiene autonomía para realizar cambios de postura, realícelos cada 15 minutos.
- Evitar apoyar al paciente directamente sobre sus lesiones.



- Evitar arrastrar al paciente, si arrastramos al paciente podemos agravar las lesiones que tenga.
- Evitar el contacto directo entre prominencias óseas. Ejemplo: si tenemos al paciente de lado, pondremos una almohada entre las 2 piernas para las rodillas y los tobillos no contacten entre sí.
- Evitar levantar la cabecera o los pies de la cama, sólo y en caso necesario un máximo de 30°.

5. Contar con dispositivos de alivio de la presión (colchones, sobrecolchones, cojines...)

Existen en el mercado toda una serie de dispositivos diseñados para manejar la presión; son conocidos como colchones o sobrecolchones o cojines antiescaras.

Hay de muchos tipos, aunque los más comunes son los sistemas de aire alternante; aunque lo que decidirá qué tipo de colchón o cojín será el riesgo que tiene la persona de padecer o sufrir úlceras por presión.

La prevención no modifica la prevalencia de las lesiones, su utilización sistemática como parte de un programa integrado, propicia que se realicen medidas preventivas, que sean más precoces y específicas, y con una mejor asignación de los recursos, lo que en su conjunto sí disminuye la incidencia de aparición de las UPP.

## Conclusiones

- La prevención es lo más eficiente para evitar la presencia de UPP, en los pacientes geriátricos por su avanzada edad y fragilidad de su piel; se inicia con la valoración de los indicadores de riesgo enfocado en la movilidad del paciente, control de esfínteres, déficit sensorial y el estado nutricional.
- Para la prevención y el manejo de la UPP, hay que tener en cuenta que el origen de las úlceras es multifactorial, que tiene factores causales, pero también

factores de riesgo con valor predictivo; además, el pronóstico de las úlceras es variable, puesto que, si tiene inmovilidad transitoria, el pronóstico depende de la enfermedad aguda, pero si es una inmovilidad crónica, el pronóstico depende de la enfermedad de base.

- Los cuidados de los pacientes con UPP, pueden ser costosos, pero con una atención con carácter preventivo, sistemático y de calidad; con una buena práctica médica, se evitan los riesgos de padecerla.
- Los planes de cuidado estandarizados o individualizados, junto con el examen inicial de la piel, emplear medidas tempranas de prevención de úlceras y la adhesión a los protocolos de prevención han demostrado ser muy efectivos en la prevención de las Úlceras por Presión (UPP).

## Bibliografía

- Hospital Universitario Reina Sofía Córdoba. (2003). Calidad e investigación Protocolo de prevención y cuidados de úlceras por presión. Córdoba: Hospital Universitario Reina Sofía Córdoba.
- Blasco, S. (2007). Guía Clínica para la prevención y el tratamiento de las úlceras por presión UPP. Alcañiz: Guía clínica.
- Caple, & Pravikoff. (2012). Úlceras de presión: descripción general. California: Cinahl Information Systems.
- D, L., & Annals. (s.f.). Prevention of incontinence-associated dermatitis in nursing home resident Annals of. Long-Term Care.
- Expansión. (28 de noviembre de 2017). Índice de envejecimiento global. Obtenido de <https://www.datosmacro.com/demografia/indice-global-envejecimiento/ecuador>
- GeriatricArea. (24 de julio de 2017). Guía FASE para la prevención de las úlceras por presión. Obtenido de <http://geriatricarea.com/author/geriatricarea/>
- GNEAUPP. (2010). Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas). Clasificación-Estadiaje. España: Logroño.

- Guardaño, M., & Gallardo, I. (2013). Intervención en la atención higiénico-alimentaria en instituciones. IC Editorial.
- Kosiak, M. (1961). Etiology of decubitus ulcer. ArchPhys Med Rehab.
- MINSALUD. (2015). Guía Técnica "Buenas prácticas para la seguridad del paciente en la atención en salud". PAXIS.
- Organización Mundial de la Salud. (2015). El envejecimiento y la salud. EUA: Editoria OMS.
- Cornelio, O. M., Díaz, P. M. P., & Fonseca, B. B. (2017). Estrategia metodológica para disminuir el impacto medioambiental de la tecnología obsoleta. REFCaE: Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa. ISSN 1390-9010, 5(2), 99-118. <http://refcale.uileam.edu.ec/index.php/refcale/article/download/106/969>
- Mar Cornelio, O., Ramírez Pérez, J. F., López Cossio, F., Morejón, M. M., & Orellana García, A. (2021). Impacto de la Maestría en Informática Médica Aplicada en la informatización de la salud pública cubana. Revista Información Científica, 100(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332021000200013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000200013)
- Rioja, G. (2010). Guía rápida de consulta para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de las Úlceras por Presión. Andalucía: CUIDELINE.
- Rodríguez, M. (2004). Cuidados de Enfermería al paciente con UPP. Guía de prevención y tratamiento. Cádiz: Hospital Universitario Puerta del Mar.
- Santander. (24 de agosto de 2005). Manual de prevención y cuidados locales de úlceras por presión. . Obtenido de Servicio Cántabro de Salud: [http://www.saludmultimedia.net/guests/gneau-pp\\_](http://www.saludmultimedia.net/guests/gneau-pp_)

**Cómo citar:** Mera Villamar, L., Mendoza Vera, V. F., & Luna Báez, A. A. (2022). Prevención de úlceras por presión en pacientes geriátricos. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4), 30-39. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.41>



# El estrés laboral de los internos de enfermería durante la pandemia del COVID-19

Work stress of nursing interns during the COVID-19 pandemic


doi <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.477>

Recibido: 12-03-2021


Aceptado: 29-08-2022

Publicado: 30-09-2022


Gema Verónica Bernal Gutiérrez<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-1476-9406>


Geanella Jamileth Ramírez Mera<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-8925-3124>

Sonia Lisbeth Hernández Hernández<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-4611-6645>

María del Rosario Herrera Velázquez<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0074-7780>

1. Estudiantes de Enfermería de la Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador
2. Docente Tutor; Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 40-46

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/477>

**\*Correspondencia autor:** [mariarosario.herrera@unesum.edu.ec](mailto:mariarosario.herrera@unesum.edu.ec)



## RESUMEN

El objetivo de estudio fue determinar cuáles son los factores estresores en los internos de enfermería durante la pandemia del COVID- 19. Metodología: Se realizó un estudio observacional, analítico de corte transversal en el mes de diciembre de 2020 en el Hospital de Especialidades Portoviejo y en el Hospital Verdi Cevallos Balda. Se incluyó a todos los internos, dentro de las diferentes casas de salud que laboran 12 horas. La encuesta aplicada es Nursing Stress Scale, la escala que se realizó fue por medio del método de traducción-retrotraducción, cuyos autores son M. Cárdenas/ S. Pérez. Resultados: Participaron en el estudio 20 internos de enfermería, con edad promedias de 18 a 29 años de edad, se obtuvo como resultado los factores de tener sobrecarga de trabajo académico dentro y fuera del Hospital son los causantes de mayor índice de estrés laboral. Conclusión: El resultado obtenido da a conocer que el interno de enfermería predomina en la sobrecarga académica, sin dejar de mencionar que el estado civil casado tuvo más situaciones de estrés.

**Palabras clave:** interno de enfermería, estrés, miedo, seguridad; insomnio.

## ABSTRACT

The objective of the study was to determine which are the stressors in nursing interns during the COVID-19 pandemic. Methodology: An observational, analytical cross-sectional study was carried out in December 2020 at the Portoviejo Specialty Hospital and at the Verdi Cevallos Balda Hospital. All inmates were included in the different health homes that work 12 hours. The survey applied is the Nursing Stress Scale, the scale that was carried out was through the translation-back-translation method, whose authors are M. Cárdenas / S. Pérez. Results: 20 nursing interns participated in the study, with an average age of 18 to 29 years old, the result was that the factors of having academic work overload inside and outside the Hospital are the cause of the highest index of work stress. Conclusion: The result obtained reveals that the nursing intern predominates in academic overload, not to mention that the married marital status had more stressful situations.

**Keywords:** nursing intern, stress, fear, security; insomnia.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

El estrés es uno de los problemas de salud más graves en la actualidad, desde sus orígenes de tal forma que personas como el filósofo Hipócrates hacía referencia a este cuando hablaba de adversidad, aflicción, experiencias negativas y sufrimiento. Uno de los grupos profesionales más afectados por el mismo en sus labores diarias lo conforma el personal de enfermería. (Félix Verduzco, García Hernández, & Mercado Ibarra, 2018)

El estrés es un fenómeno común en nuestra sociedad, porque constantemente los enfrenta a nuevos retos en la vida profesional y personal. En el mundo laboral, las responsabilidades, los cambios constantes, las decisiones, y nuevas exigencias profesionales, se pueden convertir en muchas fuentes de estrés para el profesional en la actualidad. Por eso, aprender a conocer las señales de estrés y crear estrategias específicas. (Gabriel Garcia, 2014)

El estrés laboral en enfermería es toda manifestación que presenta una enfermera ante situaciones exigentes que se suscitan en la práctica diaria, que ponen de manifiesto la capacidad de afrontamiento ante la presión laboral ejercida por el entorno de su trabajo por querer cumplir con el cuidado del paciente. Por otra parte, la satisfacción laboral en enfermería representa un estado placentero y de realización que experimenta la enfermera en su lugar de trabajo, que incrementa la autoconfianza, comunicación y salud mental. (Carrasco Crivillero, Castillo Saavedra, Salas Sánchez, & Reyes Alfaro, 2020)

Diversos estudios han asociado el estrés laboral y la satisfacción, donde se han encontrado relación directa entre ambas variables, siendo el contexto y el tiempo de aplicación aspectos fundamentales que podrían variar los resultados. (Portero S, 2017). Al respecto, se entiende que, al inicio de la pandemia, las manifestaciones de estrés eran mínimas, y se fueron incrementando a

medida que pasaba el tiempo, como el riesgo de contagiar a un familiar.

En la actualidad, el coronavirus (COVID-19), reflejó altas cifras de infección y muertes, se han incrementado desproporcionadamente, afectando la calidad de vida del ser humano. En el personal de salud, se evidencian episodios de estrés, temor, ansiedad, estados depresivos entre otras situaciones de trastornos nerviosos que afectan la capacidad resolutive y toma de decisiones en la calidad de atención que se le brinda al paciente. (Ozamiz N, 2020) El interno asume el rol de los profesionales desempeñándose como enfermero asistencial, situación que es profundamente estresante porque ellos se encuentran en un proceso de aprendizaje. (Gil Nalvarte, 2020)

Esta investigación es de gran importancia porque nos permitirá conocer los factores estresores que se generan en el internado Hospitalario, percibido por los internos de enfermería en el ámbito clínico. (Barragan Ovidio, 2020). Por lo que esta investigación será beneficiosa para los estudiantes que quieran investigar sobre el tema y sobre todo para identificar el factor estresor que se encuentra en la carrera de enfermería. (Hernández R, 2020)

Con lo dicho anteriormente, consideramos que esta investigación pueda contribuir de manera significativa a los profesionales en formación, para así evitar que los factores estresantes afecten negativamente en el rendimiento de la formación profesional y afecte la salud del interno.

El objetivo de estudio fue determinar los factores estresores en los internos de enfermería durante la pandemia del COVID- 19

## Metodología

Se realizó un estudio observacional, analítico de corte transversal en el mes de diciembre de 2020 a los estudiantes que se encuentran realizando su internado rotativo en las diferentes casas de salud.

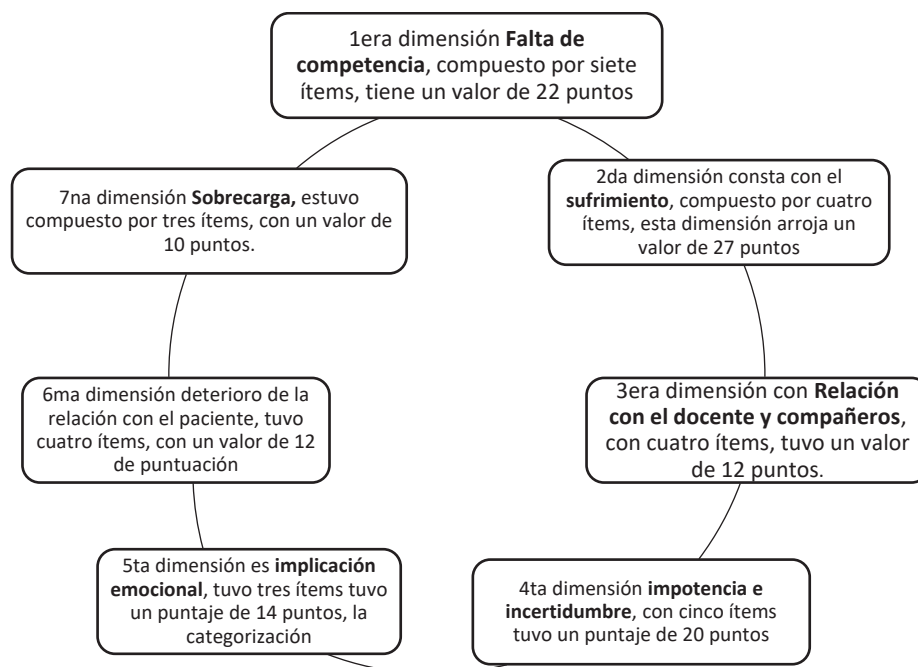


## Población

Se incluyó a todos los internos de enfermería, del Hospital de Especialidades Portoviejo y del Hospital Verdi Cevallos Balda, que laboran actualmente 12 horas, se invita al personal voluntario a participar, se llena la encuesta con la ayuda de los miembros del equipo que estuvieron presentes para obtener los datos pertinentes en el llenado de las encuestas, posteriores a valorar según las escalas del estudio, y fueron excluidas las personas que no aceptaron participar.

## Instrumento

La encuesta aplicada es Nursing Stress Scale, la adaptación cultural de la escala se hizo por medio del método de traducción-retrotraducción, cuyos autores son V. Escribá/ R. Más/ M. Cárdenas/ S. Pérez. La encuesta se aplica de manera física, fue anónima y consta de 7 dimensiones, y 29 ítems.



**Figura 1.** Representación de la aplicación del instrumento propuesto.

En cada ítem las posibles respuestas los puntajes son los siguientes: nada (0), algo (1), bastante (2) y mucho (3). Sumando los valores obtenidos en cada uno de ellos se obtienen un índice global cuyo rango se encuentra entre 0 y 100 puntos, de forma que a mayor puntuación mayor nivel de estresores. Se trata de una escala auto administrado cuya implementación se realiza aproximadamente en 10 minutos.

## Resultado

En la tabla 1 se muestra los datos socio demográficos de los participantes que fueron parte de la encuesta, el total 20 internos de enfermería. En cuanto al sexo, el mayor indicativo fue el sexo Femenino, en la edad, la preeminencia fue entre 24-28 años, en cuanto al estado civil, predominó el estar soltero(a) en cuanto a los participantes que tienen hijos, predomina el NO.

**Tabla 1.** Datos sociodemográficos.

Información de los participantes	TOTAL	
	N	%
<b>SEXO DE LOS PARTICIPANTES</b>		
Femenino	14	85%
Masculino	6	15%
<b>EDAD DE LOS PARTICIPANTES</b>		
18-23	1	10%
24-28	18	80%
29-a mas	1	10%
<b>ESTADO CIVIL</b>		
Soltero	17	75%
Casado	1	10%
Conviviente	2	15%
<b>TIENE HIJOS</b>		
NO	19	90%
SI	1	10%

En la tabla 2 podemos determinar el nivel de estrés de los internos de enfermería que laboran en el Hospital de Especialidades Portoviejo y del Hospital Verdi Cevallos Balda, se obtuvo como resultado que el 59% de los encuestados está expuesto a un alto nivel de estrés, mientras que el 10% están expuestos a un bajo nivel de estrés.

### Factor estresor

Podemos decir que la dimensión de la falta de "competencia" en el ítem de pincharme con una aguja infectada el 36% (12) presentó estrés. El contagiarme del COVID-19 el 17% (8) de los participantes obtuvieron estrés. Una de las situaciones que representa con mayor frecuencia las dimensiones de factor estresor es no tener error o equivocación 51% (17) participantes.

### Contacto con el sufrimiento

En la dimensión "contacto con el sufrimiento" al analizar la presencia de estrés en el ítem de ver morir a un paciente, se encontró que el 45% (14) de los encuestados, con la familia del paciente cuando está a punto de fallecer, el 25% (6) presentó estrés. Al analizar la presencia de estrés el más relevante fue realizar procedimientos que causen dolor 54% (18) de los participantes presentó estrés.

### Relación con el docente y compañeros

No sentirme integrado en el equipo de trabajo, alguna vez ha sido causa de estrés para el 41 % (16) de los participantes presentó estrés. La interacción con los profesionales de la salud el 28% (7) presentó estrés, también el hecho de la relación con tus compañeros de enfermería el 14% (3) de la población estudiada.

### Impotencia e incertidumbre

Para el 45% (19) de los participantes, la dimensión impotencia e incertidumbre, encontrarme en una situación sin saber qué hacer a un paciente es una razón de estrés. El 34% (11) no poder atender a todos los pacientes de los internos reveló que si existe presencia de estrés laboral.

### Implicación emocional

En la dimensión implicación emocional en el ítem, mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante 43% (18) de los participantes presentó estrés. Que te afecte las emociones del paciente el 29% (7) de los participantes.

### Deterioro de la relación con el paciente

La dimensión deterioró de la relación con el paciente en recibir la queja de una paciente

ante mi persona el 45% (17) de los participantes presentó estrés. El no inspirarle confianza o no agradecerle al paciente 29% (13) de la población estudiada y que el paciente no me respete 16% (4) de los participantes.

### Sobrecarga

En la dimensión sobrecarga en el ítem tener sobrecarga de trabajos académicos dentro y fuera del hospital 85% (18) ha afectado notablemente en el aumento de estrés a los participantes del presente estudio. El no soportar el ritmo y horario de prácticas hospitalarias 15% (2) población estudiada.

**Tabla 2.** Medición del estrés en los internos

	Nada	Algo	Bastante	Mucho
<b>1. FALTA COMPETENCIA, POR EJEMPLO:</b>				
1. Pincharme con una aguja infectada.	0	6	2	10
2. Una incorrecta administración de medicamentos.	7	9	5	0
3. Contagiarme del COVID-19 a través del paciente.	0	5	6	8
4. Hacer daño físico o psicológico al paciente	4	3	8	5
5. Sentir que no puedes ayudar al paciente.	8	9	2	1
6. Error o equivocación	5	5	7	7
7. No saber cómo responder a las expectativas	9	6	3	2
<b>2. CONTACTO CON EL SUFRIMIENTO.</b>				
1. Estar con la familia del paciente cuando está apunto de fallecer.	3	8	6	3
2. Ver morir a un paciente.	0	5	2	3
3. Tener que hablar con un paciente sobre su sufrimiento.	3	5	8	4
4. Realizar procedimientos que causen dolor al paciente.	2	11	6	11
<b>3. RELACION CON EL DOCENTE Y COMPAÑEROS.</b>				
1. La interacción con los profesionales de la salud (medico, enfermera. Nutricionista, otros)	3	6	7	4
2. La relación con tus compañeros de enfermería.	1	9	4	6
3. La relación con el/las docente(s) responsable(s) de las prácticas clínicas	5	3	6	6
4. El sentirme poco integrado en el equipo de trabajo.	3	9	5	3
<b>4. IMPOTENCIA E INCERTIDUMBRE.</b>				
1. No poder atender a todos los pacientes.	2	5	8	5
2. No encontrar al médico/residente cuando la situación lo requiera	6	5	9	0
3. Las diferencias entre lo que aprendo en clases y lo que veo en las prácticas.	9	4	7	0
4. Encontrarme en una situación sin saber qué hacer.	4	3	10	3
5. Encontrarme ante una situación de emergencia.	9	4	7	0
<b>5. IMPLICACION EMOCIONAL</b>				
1. Implicarme demasiado con el paciente.	3	6	7	4
2. Que te afecte las emociones del paciente	2	6	9	3
3. Que mi responsabilidad en el cuidado del paciente sea importante.	2	6	5	4
<b>6. DETERIORO DE LA RELACION CON EL PACIENTE.</b>		12		
1. Que el paciente me trate mal.	6	10	0	4
2. Que el paciente no me respete.	8	8	0	4
3. Recibir la queja de una paciente ante mi persona.	2	12	0	6
4. No inspirarle confianza o no agradecerle al paciente.	3	8	0	9
<b>7. SOBRECARGA.</b>				
1. Tener sobrecarga de trabajos académicos dentro y fuera del hospital.	4	8	5	3
2. No soportar el ritmo y horario de prácticas hospitalaria.	5	5	8	2

## Discusión

El nivel de estrés en la población estudiada correspondió al 70%, en un alto nivel de estrés, mientras que el 30% están expuestos a un bajo nivel de estrés laboral.

Las aportaciones de la presente investigación, se dirigen a dar información básica acerca de los estresores que afectan durante el internado Hospitalario y la pandemia, con la certeza de conocer factores que genera el estrés, en el estudiante de enfermería que suele ser agotador durante el desarrollo de su formación académica. El internado es un elemento esencial para la formación de los futuros enfermeros, ya que con ello les permite desarrollar las habilidades y conocimiento que obtuvieron durante los primeros ciclos de la carrera y con esto brindar cuidados al usuario.

Al determinar cuál es el nivel de exposición de estrés por género, se reflejó como resultado que el género femenino es el más expuesto a altos niveles de estrés laboral. Otros autores también describen una relación similar con el género femenino, que se explica desde la formación psicológica de la mujer, las necesidades afectivas, su mecanismo de afrontamiento y el alto nivel de carga laboral en los internos. (Quispe, 2020)

En la mayoría los mismos estudiantes son los que crean situaciones estresantes en su día a día, como la sobrecarga de trabajo, como dejar acumular las tareas, el miedo de contagiarse de alguna enfermedad, entre otras.

Otro dato socio demográfico es el estado civil, casado con el 10% y son los que más estrés tienen por exceso de sobrecarga de trabajo, lo que esto puede ser acompañado de cargas laborales, carga familiar y carga personal. Como se sabe el estudiar y trabajar eleva el nivel de estrés frente a determinados factores que están presentes en el internado hospitalario, esto concuerda con lo investigado por Sicha y colaboradores.

(Estrella Astuhuaman & Espinoza Aquino, 2019)

Los internos de enfermería se enfrentan día a día con exigencias, competencias, desafíos, y nuevos roles por aprender, por tal esta experiencia puede ser muy agotadora, presentar poco interés por el estudio, llevar a un rendimiento académico bajo, y no tener control sobre los factores estresantes que se les presente durante el proceso.

Los internos de enfermería, referían que era agotador y muy pesado, sus prácticas hospitalarias y al mismo tiempo sus clases universitarias, muchos de ellos tienen familia de las cuales no tenían tiempo de pasar un momento de calidad por la demanda de trabajos que exigía las docentes de prácticas y los docentes de la universidad. El estrés en el internado afecta al estudiante y esto repercute en su labor como interno de enfermería.

## Conclusión

El resultado obtenido da a conocer que el interno de enfermería predomina en la sobrecarga académica, haciendo mención a sus ítems "tener sobrecarga de trabajo académico dentro y fuera del Hospital" es lo que provoca el estrés en el interno, el tiempo reducido para la resolución de un caso clínico y no soportar el ritmo y horario de prácticas hospitalarias.

Debido a que esta profesión comprende la experiencia del cuidado enfrentando al ser humano en forma holística, debe desempeñarse con autonomía para realizar actividades de protección, promoción de la salud, prevención y recuperación de la enfermedad. En este sentido el interno de enfermería, para aplicar el cuidado, debe tener una amplia visión de los procesos de vida, enfrentando sentimientos complejos con una carga física y psíquica. El personal internas/os de enfermería, tienen la misma oportunidad de crecimiento profesional, sin embargo, esta se puede ver aún limitada por diferentes situaciones; el nivel académico

influye así mismo en el desempeño profesional. Este es un punto muy importante ya que con el tiempo el personal de enfermería llega a tener el síndrome del estrés.

### **Agradecimiento**

La investigación desarrollada sobre del estrés laboral de los internos de enfermería durante la pandemia del COVID-19 realizado en el Hospital de Especialidades Portoviejo y el Hospital Verdi Cevallos Balda forma parte de la cátedra de Redacción Científica, la cual impulsa a estudiantes universitarios a incursionar en el ámbito de la investigación y desarrollo de artículos científicos con el fin de actualizar y mejorar conocimientos.

### **Bibliografía**

- Barragan Ovidio, H. E. (27 de 11 de 2020). Epistemus. Obtenido de <http://www.epistemus.uson.mx/revistas/articulos/15->
- Carrasco Crivillero, O., Castillo Saavedra, E., Salas Sánchez, R., & Reyes Alfaro, C. (2020). Job stressors and satisfaction in Peruvian nurses during the COVID-19 pandemic. In SciELO Preprints. doi:<https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1468>
- Estrella Astuhuaman, K., & Espinoza Aquino, P. (2019). Estresores académicos y su relación con las estrategias de afrontamiento en alumnos de la carrera de Enfermería- Undac Filial Tarma-2018. Pasco, Perú: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Recuperado el 25 de 1 de 2021
- Félix Verduzco, R., García Hernández, C., & Mercado Ibarra, S. (2018). El estrés en el entorno laboral. CULCyT: Cultura Científica y Tecnológica, 15(64), 31-42. Recuperado el 28 de 11 de 2020, de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7188504.pdf>
- Gabriel Garcia, M. F. (2014). La organización del trabajo y el estrés. En S. MSc, Serie protección de la salud (págs. 3-9).
- Gil Nalvarte, P. (2020). Factor estresor en los internos de enfermería de la universidad privada Norbert Wiener 2019. Lima, Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. Recuperado el 28 de 11 de 2020
- Hernández R, F. C. (27 de 11 de 2020). Obtenido de <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Ozamiz N, D. M. (2020). Recuperado el 28 de 11 de 2020, de Niveles de estrés, ansiedad y depresión: <https://www.paho.org/es/tag/enfermedad-por-coronavirus-covid-19>
- Portero S, V. M. (2017). Recuperado el 25 de 01 de 2021, de doi.org: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1468>
- Quispe. (27 de 11 de 2020). Estrategia de afrontamiento y nivel de estres academico en. Recuperado el 25 de 1 de 2021, de [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2680/Quispe\\_Cutipa\\_](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/2680/Quispe_Cutipa_)

**Cómo citar:** Bernal Gutierrez, G. V., Ramírez Mera, G. J., Hernández Hernández, S. L., & Herrera Velázquez, M. del R. (2022). El estrés laboral de los internos de enfermería durante la pandemia del COVID-19. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4), 40-46. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.477>





# Factores de riesgo de infecciones intrahospitalarias y medidas de prevención del personal de enfermería

Risk factors for intra-hospital infections and prevention measures for nursing staff


doi <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.526>

Recibido: 17-03-2021


Aceptado: 29-08-2022

Publicado: 30-09-2022


Andrea Lisette Poveda Vinces<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-3794-2259>


Denisse Nicolle Villarreal Saltos Pincay<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-9696-6453>

Rosa Katherine Baque Chancay<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-4825-5083>

Jefferson Salomón Villarreal Rosales<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-1424-4001>

1. Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 48-56

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/526>

**\*Correspondencia autor:** [baque-rosa3927@unesum.edu.ec](mailto:baque-rosa3927@unesum.edu.ec)



## RESUMEN

Las infecciones intrahospitalarias son aquellas que se adquieren en el proceso de atención o estancia hospitalaria, son frecuentes y se asocian a ciertos parámetros en pacientes y en los procesos de intervención; estas pueden ser evitadas tomando medidas de prevención en los procedimientos de atención de pacientes. El objetivo general de este artículo fue analizar los factores de riesgo de infecciones intrahospitalarias y las medidas de prevención por parte del personal de enfermería. Para ello, se realizó una revisión bibliográfica de fuentes primarias y secundarias, lo cual se complementó con un estudio de tipo observacional donde se obtuvieron datos reales mediante la aplicación de la técnica de la encuesta a una población de 73 enfermeras del Hospital Doctor Rodríguez Zambrano (HRZ) de la Ciudad de Manta, para procesamiento de la información obtenida se empleó el método descriptivo y analítico. Entre los resultados del análisis estadístico de las encuestas, se logró cuantificar los factores de riesgos más relevantes que fueron del mayor al menor para pacientes: la estancia mayor de 7 días (25%), el uso de dispositivos sondas, tubos, entre otros (22%); y las comorbilidades (16%); para el personal de enfermería se destacó: el incumplimiento de las técnicas de asepsia (47%), manipulación de sangre y fluidos (19%) y el mal manejo de los desechos (15%). Como conclusión se pudo evidenciar insuficiente conocimiento sobre el tema en el personal de enfermería, así como el incumplimiento de las normas de bioseguridad.

**Palabras clave:** infecciones, prevención, factor de riesgo, normas de bioseguridad.

## ABSTRACT

Intra-hospital infections are those that are acquired in the process of care or hospital stay, are frequent and are associated with certain parameters in patients and in the intervention processes; These can be avoided by taking preventive measures in patient care procedures. The general objective of this article was to analyze the risk factors for hospital infections and preventive measures by nursing staff. To do this, a bibliographic review of primary and secondary sources was carried out, which was complemented with an observational study where real data were obtained by applying the survey technique to a population of 73 nurses from Hospital Doctor Rodríguez Zambrano (HRZ) of the City of Manta, the descriptive and analytical method was used to process the information obtained. Among the results of the statistical analysis of the surveys, it was possible to quantify the most relevant risk factors that were from highest to lowest for patients: stay longer than 7 days (25%), use of probe devices, tubes, among others (22%); and comorbidities (16%); For the nursing staff, the following stood out: non-compliance with aseptic techniques (47%), blood and fluid handling (19%) and poor waste management (15%). As a conclusion, insufficient knowledge on the subject could be evidenced in the nursing staff, as well as non-compliance with biosafety standards.

**Keywords:** infections, prevention, risk factor, biosafety standards.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

Las infecciones intrahospitalarias también llamadas nosocomiales son cualquier enfermedad microbiológica o clínica que adquieren los pacientes y/o el personal de salud como consecuencia de su ingreso hospitalario o sus labores respectivamente (1); surgen en los primeros tres días de hospitalización o hasta dos días de haber recibido el alta, se dan mayormente en países subdesarrollados por la falta de medidas de bioseguridad (2).

Los factores de riesgo de las infecciones intrahospitalarias tienen que ver con el receptor, el espacio, las medidas de prevención que se tomen en la atención brindada. En el receptor se consideran la edad, el sexo, su nivel nutricional, enfermedades, nivel socioeconómico, otros datos de salud y sociales; en relación con el espacio se refiere al aire, agua y suelo, objetos y desechos sanitarios, y las medidas de prevención son las normas de bioseguridad que se cumplan al momento de la intervención del personal de enfermería (3). En la bioseguridad es relevante contemplar todos los factores que deben ser prevenidos al existir riesgos físicos, biológicos y químicos, por lo cual la limpieza y formación del personal de enfermería es vital (4).

Más de 1,4 millón de personas contraen infecciones en centros de salud, entre el 5% y el 10% de pacientes ingresados padecen esta patología, en países en vías de desarrollo la situación es peor. En Europa, se reportan del 3 a 6% de afectados; 10 de cada 100 pacientes que se hospitalizan adquieren una IN (Infección Nosocomial), según estudios realizados a nivel internacional (5).

Las infecciones intrahospitalarias son mayormente causadas por bacterias, virus y menos frecuente por hongos, pero todas requieren un cuidado especial, los sistemas mayormente afectados son los respiratorios y urinarios; por ello es responsabilidad del personal de Enfermería realizar acciones en las prácticas de atención diarias para sal-

vaguardar la integridad de los pacientes y de sí mismos (6). En las áreas de cuidados intensivos las infecciones intrahospitalarias son de gran prevalencia y con altos índices de mortalidad, por lo cual requieren mayores medidas de prevención (7).

Las infecciones intrahospitalarias son frecuentes y severas en gran parte de los casos, el costo de atención a un paciente con esta es cuatro veces mayor, pero estas pueden ser prevenidas con medidas adecuadas en los procedimientos de atención de pacientes, los cuales pueden ser mejorados continuamente con conocimiento científico y profesional de parte del personal de enfermería.

Cuando se analiza esta temática se la relaciona con la intervención y rol que tiene el personal de enfermería ya que de sus conocimientos y habilidades depende la prevención de enfermedades para los pacientes y la comunidad. Es relevante conocer los factores de riesgo de las infecciones intrahospitalarias para cuantificar cual es la importancia relativa de cada factor; para así poder saber dónde priorizar y tomar acciones con la finalidad de reducir las afectaciones, la investigación es importante para mitigar las tasas de mortalidad por estas infecciones y conocer cuáles son las medidas de prevención que son empleadas en los hospitales.

El objetivo general de este artículo es analizar los factores de riesgo de infecciones intrahospitalarias y las medidas de prevención por parte del personal de enfermería. Para el cumplimiento de este se plantearon como objetivos específicos a) Cuantificar cuales son los factores de riesgo más relevantes de infecciones intrahospitalaria a los que están expuestos los pacientes y el personal de enfermería; b) Identificar el conocimiento y el uso correcto de las medidas de prevención empleadas por parte del personal de enfermería para evitar infecciones intrahospitalarias.

## Metodología

Se realizó un estudio observacional, de tipo descriptivo y analítico, primero se realizó una revisión documental de trabajos sobre los factores de riesgo de infecciones intrahospitalarias de diferentes autores, además se llevó a cabo un diagnóstico sobre las medidas de prevención empleadas para mitigar estas afectaciones por parte del personal de enfermería. También se empleó el método cuantitativo que permitió medir el cumplimiento de las normas de bioseguridad y sus conocimientos sobre el tema.

Los métodos de nivel teórico fueron inductivo-deductivo relacionando los contenidos teóricos con la práctica de los profesionales de enfermería que fueron la muestra de estudio, para establecer las conclusiones del trabajo. Como técnicas de investigación se empleó una encuesta mediante un cuestionario con 24 ítems basado en estudios previos (8), dividido en tres partes: datos generales, conocimiento de infecciones intrahospitalarias y medidas de prevención tomadas; estas se aplicaron a un total de 73 enfermeras divididas de la siguiente forma, 27 de Emergencia, 14 de la unidad de cuidados intensivos (UCI), 16 de la unidad de medicina interna, 9 del centro quirúrgico y 7 del área de ginecología del Hospital Doctor Rodríguez Zambrano (HRZ) de la Ciudad de Manta.

Los cuestionarios fueron aplicados en horarios coordinados, el tiempo de llenado fue de 5 minutos aproximadamente, sin causar inconvenientes en sus labores diarias y bajo el consentimiento del personal de enfermería de UCI del HRZ Manta, a quienes previo a encuestarles se les explicó la finalidad del estudio, estando de acuerdo se les proporcionó el documento el cual fue llenado de forma personal y anónima. Recolectados los datos del instrumento se ingresó a una base de datos en Excel, lo cual permitió mediante un análisis estadístico obtener resultados cuantitativos de las variables y dimensiones estudiadas, para en lo posterior plantear un análisis descriptivo.

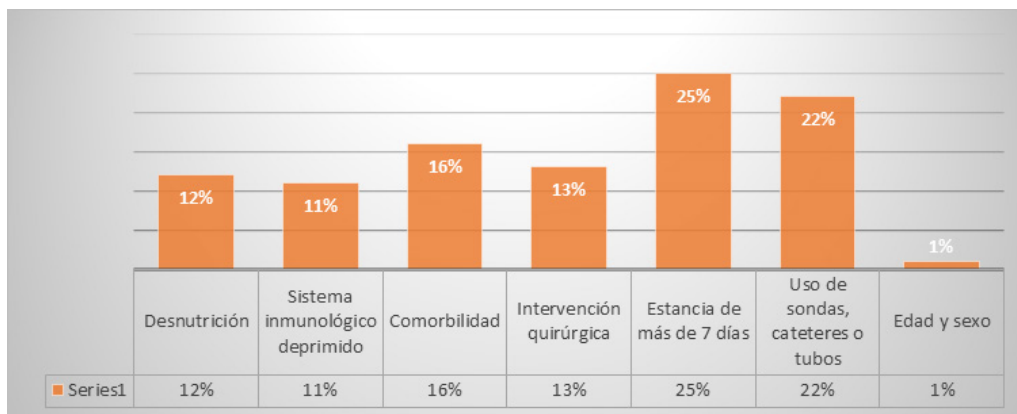
Entre las variables analizadas estuvieron: factores de riesgo de infecciones intrahospitalarias en donde se caracterizaron las dimensiones que ponen en peligro tanto al paciente como a los enfermeros, por otro lado, las medidas de prevención por parte del personal de enfermería, donde se midió el conocimiento y las normas de bioseguridad empleadas.

## Resultados

Se realizó una encuesta a 73 personas que ejercen como Licenciadas en Enfermería en distintas áreas del HRZ de Manta, el 100% de las encuestadas son de sexo femenino.

Al cuantificar cuales son los factores de riesgo más relevantes de infecciones intrahospitalaria a los que están expuestos los pacientes y el personal de enfermería”.

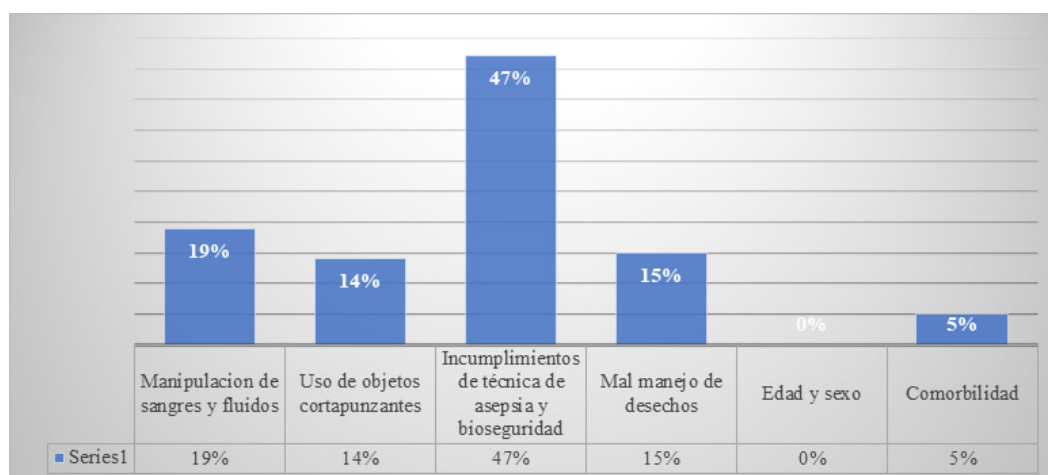
Factores de riesgo en pacientes: Según el profesional de enfermería encuestado los factores de riesgo con mayor incidencia en infecciones intrahospitalarias en pacientes son: el 25% por estancia mayor a 7 días, el 22% por el uso de sondas, catéteres y tubos de traqueotomía; 16% por tener alguna comorbilidad es decir una enfermedad previa entre las cuales indicaron enfermedades renales, como se observa a continuación en el (*Grafico 1*).



**Gráfico 1.** Causas de enfermedades renales.

**Nota:** Encuesta realizada al personal de enfermería del HRZ-MANTA.

**Factores de riesgo en personal de enfermería:** En relación con los resultados de la encuesta aplicada los factores de riesgo del personal de enfermería para contraer una infección hospitalaria son según su relevancia un 47% por incumplimiento de la normativa de bioseguridad y las técnicas de asepsia, como se observa a continuación en el (*Gráfico 2*).

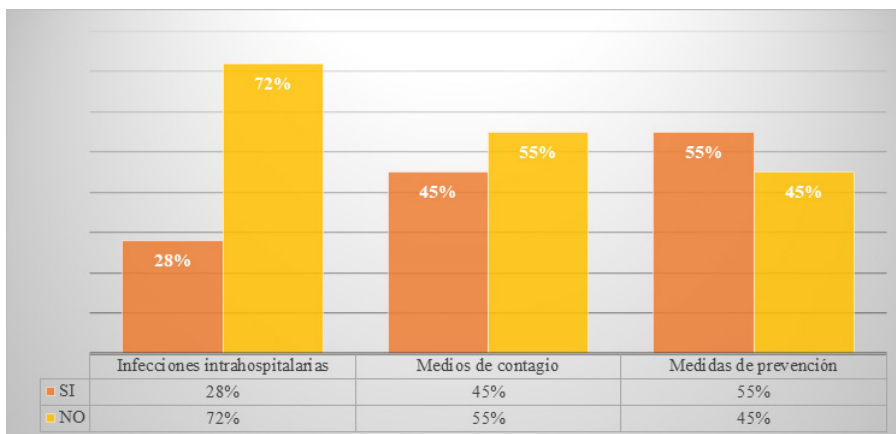


**Gráfico 2.** Factores de riesgo en personal de enfermería.

**Nota:** Encuesta realizada al personal de enfermería del HRZ-MANTA.

**Niveles de conocimientos del personal de enfermería sobre la temática:** En los resultados se identificó que el 72% del personal de enfermería desconoce el concepto claro de las infecciones intrahospitalarias, el 28% restante indicaron que son aquellas que se dan por el proceso de hospitalización o estancia, sin embargo, consideran que es relevante capacitar más en el tema. como se observa a continuación en el (*Gráfico 3*).

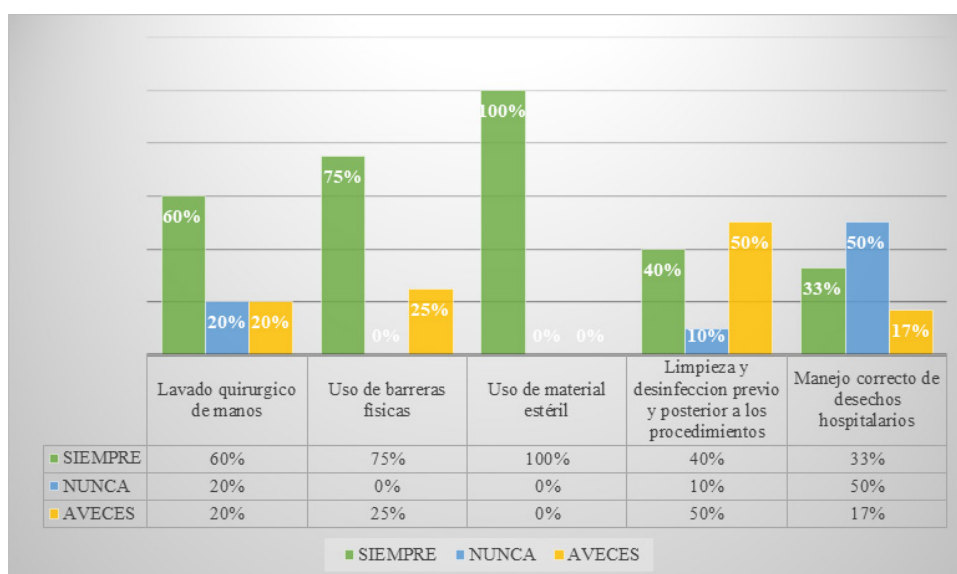




**Gráfico 3.** Niveles de conocimientos del personal de enfermería sobre la temática

**Nota:** Encuesta realizada al personal de enfermería del HRZ-MANTA.

**Medidas de prevención aplicadas por el personal de enfermería:** En cuanto a las medidas de prevención que emplea el personal de enfermería el lavado quirúrgico de manos un 60% contestaron que siempre lo hacen, un 20% que a veces y un 20% que nunca, este lavado es primordial para evitar cualquier contagio pero algunas personas indicaron que por la rapidez entre una atención u otra se les pasa hacerlo; en cuanto al uso de barreras físicas el 75% indico que siempre utilizan lo que son guantes, gorros y mascarillas, el 25% indico que a veces por cuestión de falta de implementos en el centro de salud; en cuanto al uso de material estéril el 100% contesto que siempre lo realizan; referente a la desinfección previo y posterior a los procedimientos un 50% indico que veces que por razones de tiempo muy pocas veces suele faltar este proceso, el 40% indico que siempre y el 10% que nunca; en cuanto al manejo correcto de desechos hospitalarios un 50% contesto que nunca se hace porque faltan envases y etiquetado respectivo para una correcta separación interna, el 33% indico que siempre tratan de manejarlos cuidadosamente su propia integridad, y 17% indico que ocasionalmente. como se observa a continuación en el (*Gráfico 4*).



**Gráfico 4.** Medidas de prevención aplicadas por el personal de enfermería.

**Nota:** Encuesta realizada al personal de enfermería del HRZ-MANTA.

## Discusión

Identificar los factores de riesgos de las infecciones intrahospitalarias es necesario para tomar medidas y prevenir la alta incidencia de estas, también es necesario que el personal de enfermería tenga el conocimiento sobre estas afectaciones, los medios de contagio y las normas de bioseguridad, para que las apliquen y cuiden su integridad como la de los pacientes.

Según un estudio realizado en el Hospital del Niño "Ovidio Aliaga Uría", de diciembre 2017 a diciembre 2018 (9), los factores más frecuentes son la estancia prolongada, el uso de catéter central y periférico, uso de sondas, el tiempo de uso, antibióticos previos, intervenciones quirúrgicas y niveles de desnutrición. Otra investigación del Hospital General Universitario "Carlos Manuel de Céspedes del Castillo", de Bayamo, Granma, desde enero hasta diciembre del 2011 (10), coincide en factores como la estadía, uso de sonda nasogástrica y señala además la edad y el estado de coma. Sin embargo, en otros estudios (11, 12, 13) se estableció que la edad no era un factor confiable, desplazando a esta variable otras como las comorbilidades, gravedad de afectaciones coincidiendo así con los resultados de este estudio.

De acuerdo con varios artículos se coincide que la ventilación mecánica artificial es un grave factor de riesgo que se da en las unidades de cuidados intensivos (14), otro factor que coincide con el presente fue la estancia hospitalaria que indica que con mayores días aumentan los procedimientos las muestras, el empleo de catéteres y otros dispositivos que disminuyen el sistema inmunitario de los pacientes volviéndolos vulnerables a este tipo de infecciones (15,16,17). Las comorbilidades también fue un aspecto que resalto en todos los estudios, ya que los pacientes tienen mayor riesgo cuando presentan hipertensión arterial, diabetes, problemas cardiacos y renales (18).

Referente a las medidas de prevención del personal de enfermería según Cuenca (19), resalta que se debe cumplir con las normas de bioseguridad para evitar poner en riesgo la salud e integridad de los pacientes, en su estudio el nivel de cumplimiento de estas medidas por los enfermeros fue del 70%. Según otro estudio (20) el personal de enfermería que interviene pone en riesgo su integridad y salud al no aplicar las respectivas normas de bioseguridad; la aplicación de las medidas de asepsia se da entre el 57 al 64% en el personal, por lo cual se desencadena en mayores índices de infecciones intrahospitalarias. La asepsia es la técnica adecuada para prevenir la propagación de microorganismos patógenos, mediante el lavado de manos, el uso de equipos, desinfección, y materiales esterilizados.

## Conclusiones

En este artículo de revisión en relación con el análisis y los resultados obtenidos se concluye:

- Las infecciones intrahospitalarias son causantes de la muerte de un alto índice de personas, siendo un problema en centros de salud a nivel mundial, las causas involucran múltiples factores internos y externos, la incidencia de esta aumenta en pacientes hospitalizados en las unidades de cuidados intensivos, y la más frecuente es la infección por neumonía relacionada a la ventilación mecánica.
- Según los datos obtenidos de la encuesta aplicada al personal de enfermería de la UCI del HRZ de Manta los factores de riesgo de las infecciones intrahospitalarias que mayormente inciden en los pacientes son: la estancia mayor a 7 días, el uso de sondas, catéteres y tubos de traqueotomía, así como el tener al menos una comorbilidad (enfermedad previa); entre los factores que inciden en el personal de enfermería están: incumplimiento de técnicas de asepsia y bioseguridad, manejo de sangre y fluidos y el mal manejo de desechos hospitalarios.

- El personal de enfermería de la UCI del HRZ de Manta, presenta deficiencias en los conocimientos en lo referente a las infecciones intrahospitalarias, presentando dudas por falta de formación continua; además se constató que la mayoría del personal no aplica el uso de barreras, ni el lavado de manos de forma constante, tampoco manejan los desechos eficientemente; por lo cual es relevante plantear estrategias de prevención mediante capacitaciones y actualizaciones a todo el personal de salud.

## Bibliografía

- [1] Cerda Romero, Freddy, and Pedro Brevis Azócar. Actualización en infecciones intrahospitalarias. Diss. Universidad de Talca (Chile). Escuela de Tecnología Médica, 2007.
- [2] Rio, P. d. Rey Ciencias Médicas. Internet (citado el 26 de 04 de 2013). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942013000200010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000200010). La Habana: Rey Ciencia Medicas. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942013000200010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000200010)
- [3] Chahin, C. Bibliotecaminsal. <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/01/iih.pdf>. Internet (citado el 24 de 07 de 2016). Obtenido de <http://www.bibliotecaminsal.cl/wp/wp-content/uploads/2016/01/iih.pdf>
- [4] López, Z. Tema bioseguridad. <http://uvsfajardo.sld.cu/tema-8-bioseguridad>. Internet (citado el 19 de 09 de 2013). Obtenido de <http://uvsfajardo.sld.cu/tema-8-bioseguridad>:
- [5] OMS. OMS. (citado el 12 de 09 de 2017). Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/gpsc/background/es/>
- [6] Baños, M. Infección Nosocomial. <https://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2015/pt151f.pdf>. (citado el 23 de 04 de 2015). Obtenido de Infección Nosocomial: <https://www.medigraphic.com/pdfs/patol/pt-2015/pt151f.pdf>
- [7] Palomar M, Rodríguez P, Nieto M, Sancho S. Prevención de la infección nosocomial en pacientes críticos. *Med Intensiva*. 2010;34(8):523-33.
- [8] Gonzabay, H., & González Tomalá, A. Intervenciones de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias hospital Manglaralto de Santa Elena 2012–2013 (Bachelor's thesis, La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2013.).
- [9] Vilca Yahuita Jimena, Rodríguez Auad Juan Pablo, Philco Lima Patricia. FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS EN EL PACIENTE CRÍTICO. *Rev. Médica La Paz* [Internet]. 2020 [citado 2021 Ene 05]; 26(1): 9-17. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582020000100002&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000100002&lng=es).
- [10] Vázquez Belizón Yoleinis Esperanza, González Aguilera Julio César, González Pompa José Antonio, Santisteban García Amels Lázaro. Factores de riesgo de infección intrahospitalaria en pacientes ingresados en unidades de cuidados intensivos. *MEDISAN* [Internet]. 2013 Ago [citado 2021 Ene 05]; 17(8): 3068-3076. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192013000800012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192013000800012&lng=es).
- [11] Zaragoza Crespo R, Palomar Martínez M. Enfermo crítico con infección grave. *Med Intensiva*. 2011; 35(3):186-8.
- [12] Horan TC, Gaynes RP. Surveillance of nosocomial infections. In: *Epidemiology and Infection Control*. 3 ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins;2004:1659-1702.
- [13] Lisboa T, Rello J. The simple and the simpler in pneumonia diagnosis. *Crit Care*. 2007;11(3):140.
- [14] Olaechea PM, Insausti J, Blanco A, Luque P. Epidemiología e impacto de las infecciones nosocomiales. *Med Intensiva*. 2010;34(4):256-67.
- [15] Falcó V, Burgos J. Neumonía neumocócica: cambios epidemiológicos, diagnósticos y terapéuticos. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2011;29(4):247-9.
- [16] Ruíz JP, García O, Medina C. Malnutrición en pacientes con patología quirúrgica en cirugía general: Hospital de San José, marzo 2009 a agosto 2009. *Repert Med Cir*. 2010;19(2):155-60.
- [17] Álvarez Lerma F, Sierra Camerino R, Álvarez Rocha L, Rodríguez Colomo Ó. Política de antibióticos en pacientes críticos. *Med Intensiva*. 2010;34(9):600-8.
- [18] Álvarez Figueroa, L. M. "Incidencia de infecciones asociadas a la atención de salud en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Isidro Ayora de Loja." (2016).

[19] Cuenca, Dalila. Intervenciones de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en pacientes ingresados en el Hospital General Julius Doepfner de la Ciudad de Zamora. Tesis, Loja: Universidad Técnica de Loja, 2019.

[20] Gonzabay, Héctor, and Adrián González Tomalá. Intervenciones de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias hospital Manglaralto de Santa Elena 2012–2013. BS thesis. La Libertad: Universidad Estatal Península de Santa Elena, 2013., 2013.

**Cómo citar:** Poveda Vonces, A. L., Saltos Pincay, D. N. V., Baque Chancay, R. K., & Villarreal Rosales, J. S. (2022). Factores de riesgo de infecciones intrahospitalarias y medidas de prevención del personal de enfermería . UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4), 48-56. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.526>



# Alimentación y nutrición en niños y jóvenes de educación básica media

Food and nutrition in children and young people of middle basic education


doi <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.525>

Recibido: 17-03-2021

Aceptado: 29-08-2022

Publicado: 30-09-2022


María José Cevallos Pérez<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0263-8174>


Bryan Javier Alarcón Veliz<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-8396-378X>


Evelyn Jamileth Zavala Panchana<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-4339-5391>

Jair Alexander Moreira Zavala<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-3379-9157>

María Del Rosario Herrera Velázquez<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0074-7780>

1. Estudiante de octavo semestre intensivo, paralelo A, Interna de Enfermería, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
2. Docente Tutor de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 57-63

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/525>

**\*Correspondencia autor:** [cevallos-maria4685@unesum.edu.ec](mailto:cevallos-maria4685@unesum.edu.ec)





## RESUMEN

**Introducción:** La alimentación y la nutrición en niños y jóvenes debe ser adecuada empleando una buena conducta y hábitos alimenticios, porque si no se realiza de una forma adecuada pueden llegar a tener una malnutrición lo cual puede llevarlo a tener una desnutrición severa, obesidad tipo I, II o desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles. **Objetivo:** Identificar las conductas y hábitos de los jóvenes de educación básica media para promover un estilo de vida saludable. **Materiales y métodos:** Se utilizó un estudio cuantitativo, observacional analítico, en el cual se valoró el estado nutricional y alimentación que tienen los jóvenes de la Unidad Educativa Jipijapa teniendo como población de estudio a 128 estudiantes entre 11 a 14 años de edad, para conocer el tipo de alimentos que más consumen en sus casas. Aplicando encuestas enviadas a sus correos institucionales de cada uno de los estudiantes objeto de estudio con preguntas relacionadas con su alimentación diaria. **Resultados:** Se obtuvo que los estudiantes de educación básica media en su mayoría consumen frutas, cereales, verduras, legumbres, carnes rojas y blancas, dando como resultados que el 63% de los jóvenes encuestados tiene un peso adecuado para su edad, y el 17% de ellos tienen bajo peso y sobrepeso. **Conclusión:** Los estudiantes objeto de estudio llevan una buena alimentación pese al desconocimiento de la pirámide alimenticia consumen alimentos indispensable para crecer sanos y fuertes para así prevenir múltiples enfermedades que se puede desarrollar si no tiene una buena alimentación en casa.

**Palabras clave:** saludable, malnutrición, pirámide alimenticia, medidas antropométricas.

## ABSTRACT

**Introduction:** Food and nutrition in children and young people must be adequate using good behavior and eating habits, because if it is not carried out in an adequate way, they can have malnutrition which can lead to severe malnutrition, type I obesity, II or develop chronic non-communicable diseases. **Objective:** Identify the behaviors and habits of young people in basic secondary education to promote a healthy lifestyle. **Materials and methods:** A quantitative, observational analytical study was used, in which the nutritional and nutritional status of the young people of the Jipijapa Educational Unit was assessed, having as study population 128 students between 11 and 14 years of age, to know the type of food that they consume the most at home. Applying surveys sent to their institutional emails of each of the students under study with questions related to their daily diet. **Results:** It was obtained that the students of secondary basic education mostly consume fruits, cereals, vegetables, legumes, red and white meat, giving as results that 63% of the young people surveyed have an adequate weight for their age, and 17% of them are underweight and overweight. **Conclusion:** The students under study have a good diet despite their ignorance of the food pyramid, they consume essential foods to grow healthy and strong in order to prevent multiple diseases that can develop if they do not have a good diet at home.

**Keywords:** healthy, malnutrition, food pyramid, anthropometric measures.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

La alimentación es aquella ingesta de alimentos que realiza el ser humano para obtener los nutrientes respectivo que el cuerpo necesita para mantener y conservar la salud, una alimentación sana permite que el organismo cumpla con las funciones vitales, para lograr una buena alimentación, se debe conocer la información respectiva de la pirámide alimenticia ya que es una herramienta didáctica la cual permite conocer los alimentos que podemos ingerir y garantizar las necesidades nutricionales. (Bajaña Nuñez, Quimis Zambrano, Sevilla Alarcon, Vicuña Monar, & Calderon Cisneros, 2018)

La nutrición es la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo. Una buena nutrición es un elemento fundamental de la buena salud, se relaciona directamente con una buena alimentación y la ejecución de actividades físicas, esto permite que las personas tengan hábitos de alimentación para tener una vida sana. (Pereira Chavez, 2017)

La Organización Mundial de la Salud indica que las personas deben emplear una dieta saludable para así evitar una malnutrición y enfermedades como las cardiovasculares, cáncer, diabetes, anemia y otras como las piedras en la vesícula biliar, litiasis renal siendo esta causa negativa de una mala alimentación, la población ingiere nutrientes que hacen dañar el cuerpo por emplear una dieta inadecuada. (Olivares Caparrós, 2018)

La alimentación y la nutrición han sido abordadas desde las ciencias exactas enfocadas a aspectos fisiológicos y las ciencias sociales que incluyen los hábitos y costumbres alimentarias de cada sociedad. En ambos procesos intervienen factores biológicos, socioculturales, psicológicos y ambientales. En el caso de la alimentación como un proceso social, esto no sólo permite al organismo adquirir sustancias energéticas y estructurales necesarias para la vida, sino también son símbolos que sirven para analizar la conducta. (Macias, Gordillo, & Camacho, 2012)

Para la Organización de la Naciones Unidas para la Alimentación, toda persona tiene el derecho de consumir alimentos inocuos y nutritivos, además de contar con una alimentación adecuada y no padecer de hambre, por ende tiene derecho a contar con una buena alimentación para que esta sea suficiente en la satisfacción de las necesidades básicas nutricionales. (Lagunas & Luyando Cuevas, 2013)

La educación en la alimentación y nutrición se orienta en la potenciación y modificación de los hábitos y conductas de alimentación donde se involucra a todos los miembros de la comunidad. La educación se basa en la explicación la importancia de emplear una buena alimentación con una adecuada ingesta de alimentos y nutrientes adecuados. (De La Cruz Sanchez, 2015)

El presente artículo científico se enfoca en la alimentación y nutrición que tienen los niños y jóvenes de educación básica de la Unidad Educativa "Jipijapa", investigación que permite tener un conocimiento de la conducta y hábitos alimenticios que tiene los jóvenes, por lo que se debe tener en cuenta la situación socioeconómica en la que se encuentra el país, siendo esta un factor de gran importancia en la investigación ya que se obtendrá información de relevante tales como es el índice de masa corporal lo cual permitirá conocer el estado actual de los niños y jóvenes acorde a las escalas de bajo peso, normal, obesidad I, obesidad II.

El objetivo del presente artículo es de identificar las conductas y hábitos alimentarios de los niños y jóvenes de educación básica media para promover un estilo de vida saludable.

## Desarrollo

Se realizó un estudio cuantitativo, observacional y analítico, en estudiantes de educación básica en jóvenes de 11 a 14 años de edad. La población de estudio total de alumno escolarizado fue octavo, noveno y décimo de educación básica media pertene-

ciente a la Unidad Educativa “Jipijapa” de la provincia de Manabí cantón Jipijapa del mes de Septiembre a Noviembre del año 2020. Dando a conocer sus estados nutricionales, enfocándose en su diario vivir, conllevando a una correcta alimentación o si ingieren los nutrientes adecuados.

Población: En este artículo científico se tomó el total de la población de la Unidad Educativa “Jipijapa” cogiendo como muestra los 128 estudiantes de educación básica media ya mencionadas con anterioridad dándoles a conocer los objetivos de la investigación a realizar, para que estuvieran de acuerdo al llenado de las encuestas realizadas sobre el tema a tratar, los cuales fueron abordados con la mayoría de jóvenes del establecimiento educativo, los encuestadores son los participantes del equipo de investigación, los cuales realizaron las encuestas a través de sus correo institucionales y despejando sus dudas a través de las charlas educativas mediante la aplicación zoom, la encuesta a realizar no duró más de 10 a 15 minutos.

Se realizó una encuesta 10 preguntas dirigidas hacia los estudiantes, basándose en interrogantes que engloba la nutrición, realizando charlas educativas sobre los alimentos saludables y sobre la correcta alimentación, se midió los factores asociados a la nutrición de los jóvenes, y la conformidad con las medidas de alimentación que les implementaron a los jóvenes que son objetos de estudio.

Los resultado de la investigación se obtuvieron por medio de encuestas donde se utilizó el programa Excel, para la digitalización de la información ejecutada por los integrantes del estudio, registrando el sexo, edad, peso, talla de los niños y jóvenes objeto de estudio.

Una de las problemáticas que hoy en día se presentan, es la mala alimentación la cual trae diferentes consecuencias tales como es la obesidad o la desnutrición por eso se debe fomentar el consumo de alimentos saludables en los jóvenes. Donde se realiza, la encuesta a 128 estudiantes cuya finalidad es recoger información con respecto a la alimentación.

**Tabla 1.** Clasificación por grupos etéreos.

Orden	Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
1	12	5	4%
2	13	43	34%
3	14	53	41%
4	15	23	18%
5	16	4	3%
<b>Total</b>		128	100%

Dando como resultados que el 62% de los estudiantes son de sexo masculino, mientras tanto el 38% son de sexo femenino, como resultado, un 70% de los jóvenes se alimentan 3 veces al días, por lo tanto con un 18% se alimenta 4 veces al día, acotando que el 31% de estos jóvenes ingiere alimentos hervidos, por otra parte un 29% ingieren alimentos fritos.

**Tabla 2.** Distribución por sexo.

Orden	Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
1	Femenino	49	38%
2	Masculino	79	62%
<b>Total</b>		128	100%

Otro aspecto a resaltar es el consumo de lácteos y derivados, teniendo como resultado el 81% de los jóvenes que si lo consumen y el 19% no consumen lácteos, por lo consiguiente el 39% de los jóvenes consumen frutas, verduras con un 31% y legumbres con un 30%, dando como resultado que el 95% de los estudiantes si consumen cereales, como referencia el 50% lo hacen diariamente, por ende el 5% no ingiere cereales. Como referencia el consumo de tipo de carnes nos dio como resultado que un 60% de los encuestados consumen carnes rojas y un 40% de los estudiantes ingieren carnes blancas. Como propósitos la obtención de los siguiente porcentajes con un 61% acompañan sus comidas con jugos naturales, el 21% acompañan sus alimentos con agua, además el 15% beben gaseosas.

**Tabla 3.** Clasificación por índice de masa corporal.

Orden	Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
1	Bajo Peso	22	17%
2	Peso Normal	80	63%
3	Sobrepeso	22	17%
4	Obeso Tipo I	3	2%
5	Obeso Tipo II	0	0%
6	Obeso Tipo III	1	1%
	<b>Total</b>	128	100%

Sin embargo el consumo de aderezos en sus alimentos, nos dio como resultados que un 65% que no utilizan ningún tipo de aderezos en sus comidas y el 35% si lo consumen. Así como las actividades físicas que realizan los niños y jóvenes, con un 65% tienen una vida sedentaria y un 35% si realizan deportes físicos. Y por último se recalca el índice de masa corporal, la falta de conocimiento de la pirámide de alimentación, obteniendo como resultados 17% de los jóvenes con bajo peso, el 63% con peso normal, el 17% sobrepeso, el 2% obesidad tipo I y el 1% presenta obesidad tipo III.

### Discusión de los resultados

Para Martínez Alba y Trescastro Eva el 95% en el campo educativo con la población de 28 escolares de primaria del colegio la Serranica del País España, tenían conocimiento sobre la correcta alimentación ya que conocen la pirámide alimenticia, donde saben cuáles son los alimentos que deben ingerir tales como frutas, verduras, legumbres y carnes que deben consumir (García & Tre-

castro, 2016), en el estudio que se realizó se tuvo como resultado que existe una falta de educación alimentaria por la falta de conocimiento de la pirámide alimenticia, pero cabe indicar que en su mayor porcentaje los estudiantes objetos de estudio tenían un peso normal ya que adquieren alimentos con los respectivos nutrientes, a pesar de su desconocimiento de dicha pirámide.

Este trabajo de investigación se proyecta a analizar las diversas manifestaciones en el desarrollo físico e intelectual que tienen los niños y niñas debido a los malos hábitos de alimentación, los mismos que son adquiridos en el transcurso de su vida, lo que hace que el desempeño de los estudiantes no sea el adecuado o el esperado por los padres de familia.

En el trabajo investigativo de Bahamonde Nora los niños y niñas tienen malos hábitos alimenticios, los mismos que repercuten de manera negativa en su rendimiento escolar causando bajas notas y problemas de aprendizaje, pero también el estilo de vida

está relacionado con la salud de los estudiantes. Los comedores en las escuelas han venido desarrollando habitual y tradicionalmente una función social muy importante ya que esto contribuye a la adquisición de los hábitos alimenticios es un marco de socialización y convivencia. (Bahamonde, 2009)

Molina Silvana en su investigación indica que la nutrición asertiva es la clave para mantener un cuerpo saludable. Los niños o niñas necesitan ingerir alimentos de 3 a 5 veces al día para producir los componentes nutricionales que necesita. Es importante mantener el equilibrio con el consumo de grasas, carbohidratos y proteínas para mantener una dieta balanceada que aporte a su desarrollo. (Molina Herrera , 2015)

En nuestra investigación se da a conocer lo importante de establecer un ambiente motivador para crear empatía con los padres de familia, así ellos estarán predispuestos y sentirán confianza para exponer sus inquietudes sobre la alimentación de sus hijos en las escuelas ya que el hábito de buena alimentación viene de la casa así ellos siempre tendrán en cuenta que deben ingerir en la escuela.

Los estudiantes con malos hábitos de alimentación siempre tienen una capacidad limitada para retener y procesar los conocimientos impartidos en clase por los docentes de la institución educativa, esto se refleja en el rendimiento escolar. Como parte del bienestar de los niños y niñas es importante que posean buenos hábitos de alimentación. Los hábitos de alimentación deben estar acorde a la edad de los niños, niñas y jóvenes.

Es de vital importancia concluir con el ciclo de aprendizaje y realizar una retroalimentación, ya que esta técnica ayudara a reforzar el contenido de la exposición y despejar posibles inquietudes. (Hernández Cabria, 2012)

## Conclusiones

Se puede concluir que las conductas y hábitos alimentarios que llevan los estudiantes de educación básica media representan una oportunidad para identificar el estilo de vida que lleva cada participante de la investigación, a través de datos tales como peso y talla se pudo conocer el índice de masa corporal (IMC) de los estudiantes la cual sirvió para conocer el estado nutricional de los estudiante objeto de estudio, por lo tanto se conoce los factores de riesgo que se pueden presentar en su salud. Se concluyó además que esta investigación ayudó a identificar que entre el total de los jóvenes participantes en este estudio tiene un estado nutricional normal pese a la situación económica que atraviesa el país lo cual genera un mayor índice de desempleo.

De la misma forma se encontró que los estudiantes consumen lácteos, cereales, frutas, verduras, legumbre y carnes rojas, dando beneficio a tener una conducta de alimentación sana pese al desconocimiento que tiene sobre la pirámide alimenticia, además la alimentación y la nutrición saludable que llevan los estudiante de educación básica media le ayuda a prevenir anemia, desnutrición, obesidad tipo I, II y enfermedades catastróficas no transmisibles.

## Bibliografía

- Bahamonde, N. (2009). *Educación Alimentaria y Nutricional Libro para el Docente* (2 ed.). (R. F. Rubinstein, Ed.) Argentina, Buenos Aires. Obtenido de <https://cpncampus.com/biblioteca/files/original/1ddf2da599a5dcb5041b3778d1e3151c.pdf>
- Bajaña Nuñez, R., Quimis Zambrano, M., Sevilla Alarcón, M., Vicuña Monar, L., & Calderón Cisneros, J. (Mayo de 2018). Alimentación saludable como factor influyente en el rendimiento escolar de los estudiantes de instituciones educativas en Ecuador. *FACSalud*, 1(1). Obtenido de <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/19666/TFG%20-%20Olivares%20CaparroIs%20Juan%20Carlos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



- De La Cruz Sanchez , E. E. (03 de Junio de 2015). La Educacion alimentaria y nutricional en el contexto de la educacion incical. Scielo, 36(1), 1-23. Obtenido de [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1011-22512015000100009](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1011-22512015000100009)
- Garcia, A. M., & Trecastro, E. M. (Junio de 2016). Actividades de educación alimentaria y nutricional en escolares de 3o de primaria en el Colegio Público "La Serranica" de Aspe (Alicante): Experiencia piloto. Scielo, 20(2). doi:<http://dx.doi.org/10.14306/renhyd.20.2.192>
- Hernández Cabria, M. (2012). Nutricion y Alimentacion en el ambito escolar (1 ed.). (M. A. Roman, Ed.) Madrid. Obtenido de [http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Nutricion%20%20y%20alimentaci%C3%B3n%20en%20el%20ambito%20escolar%20Espa%C3%B1a\\_0.pdf](http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Nutricion%20%20y%20alimentaci%C3%B3n%20en%20el%20ambito%20escolar%20Espa%C3%B1a_0.pdf)
- Lagunas , E. A., & Luyando Cuevas , J. R. (Enero / Junio de 2013). Alimentos saludables: la percepción de los jóvenes adolescentes en Monterrey, Nuevo León. Scielo, 21(41), 1-20. Obtenido de [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-45572013000100006](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-45572013000100006)
- Macias, A. I., Gordillo, L. G., & Camacho, E. J. (Septiembre de 2012). Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud. Scielo, 39(3), 1-4. Obtenido de [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182012000300006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182012000300006)
- Molina Herrera , S. M. (2015). "Los hábitos alimenticios y su incidencia en el rendimiento académico de los estudiantes de 2º y 3º grado de e.e.b. Del comil n° 13 patria, parroquia Guaytacama, cantón Latacunga, en el año lectivo 2014-2015. Tesis, Universidad Tecnica de Cotopaxi, Unidad Academica de Ciencias Administrativas, Latacunga. Obtenido de <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/2395/1/T-UTC-3704.pdf>
- Olivares Caparrós, J. C. (2018). Creencias sobre la alimentacion saludable en jóvenes. Tesis, Universidad Pontificada Comillas Madrid, Facultad de Ciencias Economicas y Empresariales, Madrid. Obtenido de <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/19666/TFG%20-%20Olivares%20Caparrols%20Juan%20Carlos.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pereira Chavez , J. M. (20 de Agosto de 2017). Análisis de los hábitos alimenticios con estudiantes de décimo año de un Colegio Técnico en Pérez Zeledón basados en los temas transversales del programa de tercer ciclo de educación general básica de Costa Rica. Revista Electrónica Educare, 21(3). Obtenido de <https://www.redalyc.org/jatsRepo/1941/194154512011/html/index.html>

**Cómo citar:** Cevallos Pérez, M. J., Alarcón Veliz, B. J., Zavala Panchana, E. J., Moreira Zavala, J. A., & Herrera Velázquez, M. del R. (2022). Alimentación y nutrición en niños y jóvenes de educación básica media. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4), 57-63. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.525>



# Análisis del impacto psicológico del aislamiento obligatorio por el COVID-19 en los estudiantes de la Carrera de Enfermería del Instituto Tecnológico Sudamericano

Analysis of the psychological impact of mandatory isolation due to COVID-19 on nursing career students at the south Instituto Tecnológico Sudamericano

 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.689>

**Recibido:** 01-09-2022


**Aceptado:** 08-09-2022

**Publicado:** 30-09-2022

Mabel del Carmen Serrano Zari<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-1445-3265>

Diana Margarita Gómez Salgado<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-0645-6733>

1. Docente Carrera Técnico Superior en Enfermería, Licenciada en Enfermería, Instituto Superior Tecnológico Sudamericano. Loja, Ecuador.
2. Docente Carrera Técnico Superior en Enfermería, Licenciada en Instituto Superior Tecnológico Sudamericano. Loja, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 64-75

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/689>

**\*Correspondencia autor:** [mcserrano@tecnologicosudamericano.edu.ec](mailto:mcserrano@tecnologicosudamericano.edu.ec)



## RESUMEN

La depresión es un trastorno psicológico, caracterizado por la presencia de síntomas asociados como la tristeza, llanto, cambios en el patrón de sueño y apetito, entre otros. En el contexto de la pandemia COVID 19 y el aislamiento preventivo obligatorio se pudo evidenciar la presencia de este trastorno, afectando a todos los grupos etarios, en el presente estudio nos enfocamos a la población estudiantil del Nivel Técnico Superior en Enfermería del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano (ISTS), en donde se planteó determinar el impacto psicológico causado por la pandemia, nos propusimos determinar el nivel de depresión mediante la aplicación del inventario de depresión de Beck, el cual consta de 21 ítems que evalúan diversos estados de ánimo del encuestado tales como: tristeza, pesimismo, autocrítica, cambios en el apetito, cansancio, sueño, entre otros. Posterior a ellos se procedió a realizar la suma e interpretación de los puntajes. Se pudo determinar que durante la pandemia el 35% de los estudiantes se encuentran con altibajos en su salud mental que son considerados normales, el 18% tuvieron una leve perturbación del estado de ánimo, el 14% presentaron depresión moderada y otro 14% no mostraron ningún signo de depresión, los porcentajes más bajos que se obtuvieron fueron 8% estados de depresión intermitentes, 7% depresión grave y 4% depresión extrema.

**Palabras clave:** depresión; Covid-19; Beck; aislamiento; estudiantes.

## ABSTRACT

Depression is a psychological disorder, characterized by the presence of associated symptoms such as sadness, crying, changes in sleep pattern and appetite, among others. In the context of the COVID 19 pandemic and mandatory preventive isolation, the presence of this disorder could be evidenced, affecting all age groups, in the present study we focused on the student population of our establishment where it was proposed to determine the psychological impact caused by the pandemic, through the application of the Beck Depression Inventory. It was possible to determine that during the pandemic, 35% of the students have ups and downs in their mental health which are considered normal, 18% had a mild mood disturbance, 14% had moderate depression, and another 14% did not show depression no signs of depression, the lowest percentages obtained were 8% intermittent states of depression, 7% severe depression, and 4% extreme depression.

**Keywords:** depression; Covid-19; Beck; isolation: students.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

El virus llamado SARS-CoV-2 o 2019n CoV es el agente causal de la Covid 19 y tuvo su primera aparición en diciembre del año 2019 en Wuhan, provincia de Hubei, China. Se reportó a un grupo de personas con neumonía de causa desconocida, vinculada principalmente a trabajadores del mercado mayorista de mariscos del sur de China de Wuhan. El número de casos aumentó rápidamente en el resto de Hubei y se propagó a otros territorios (Pérez, Gómez, & Diéguez, 2020), afortunadamente, en el 80 % de los casos por COVID-19 la enfermedad es leve, hasta el punto de confundirse con gripes o resfriados. Sin embargo, un 15 % de los pacientes muestra síntomas graves que requieren hospitalización y un 5 % desarrolla síntomas muy graves que deben tratarse en unidades de cuidados intensivos (Pérez, Gómez, & Diéguez, 2020).

La pandemia originada por la Covid 19 tuvo una gran incidencia y mortalidad a nivel mundial, en Ecuador según datos obtenidos del Ministerio de salud pública, hasta el mes de Octubre 2021 son 513.026 los casos positivos para Covid 19 y 32.899 personas fallecidas (confirmados COVID-19).

La incertidumbre, temor a lo desconocido, preocupación se apoderó de toda la población, el aislamiento obligatorio decretado en todos los países y la paralización de las actividades educativas obligó a miles de jóvenes a permanecer en sus hogares, alterando su cotidianidad.

La cuarentena ha causado una serie de problemas en el comportamiento social, familiar y afectivo, incrementando estados de ansiedad, angustia y estrés que se mezclan con incertidumbre por los serios problemas que el país enfrenta, relacionados a la pérdida de empleos, aumento de la pobreza, desigualdades sociales, pánico e impactos sobre la salud mental causados por el temor a la infección y la pérdida de vidas de seres queridos (Reyes & Trujillo, 2021).

Según la ONU (2020): “La pandemia de Covid-19 ha causado una crisis de salud mental en nuestra región de una magnitud nunca vista, urge que el apoyo a la salud mental se considere un factor esencial (...) los pacientes que han dado positivo al COVID-19 no sólo sufren síntomas físicos, sino que muchos también experimentan insomnio, dificultad para dormir, desvarío o incluso depresión.

Existen diversas investigaciones en países de Latinoamérica en donde se ha identificado el impacto psicológico provocado por el confinamiento sobre las personas, especialmente en la población estudiantil. En la investigación realizada por Gonzáles et. al (2021) en estudiantes universitarios mexicanos se descubrieron altos índices de estrés (31,92%), insomnio (36.3%) y ansiedad (40.3%) existiendo una mayor incidencia de esta última afección en el sexo masculino. Por otro lado, en el estudio realizado por Jiménez et al (2021) en la ciudad de Santa Marta en Colombia, se identificó que el 62.01% estudiantes universitarios presentaron ansiedad leve, el 24,1% ansiedad moderada y el 13,8% presentaron ansiedad grave, siendo los estudiantes de menor edad propensos a tener niveles más elevados de ansiedad que los de mayor edad. De igual forma, en la investigación realizada en Cuba por Espinosa y otros (2020), se analizó el impacto psicológico en estudiantes de Ciencias Médicas, en donde el 79,4 % individuos mantuvieron un comportamiento resiliente mientras un 20,6 % mostraron bajos niveles de resiliencia, destacándose la presencia de estrés en un 66,7 % de los estudiantes. Todos los estudios realizados demuestran que existen afecciones en la salud mental de la población estudiantil en diferentes niveles, de acuerdo a la capacidad de resiliencia de cada individuo y el entorno en donde desarrolla sus actividades.

En Ecuador, las investigaciones demuestran un impacto similar, en el estudio realizado por Reyes y Trujillo (2021) donde se recopiló testimonios de estudiantes universitarios,

mostrando que la pandemia produjo un aumento en la ansiedad, estrés, ira, y depresión en la población estudiantil, haciéndola susceptible a un desequilibrio en su salud mental. Otro estudio orientado en la temática es el de Cabezas et. al (2021) enfocado en estudiantes y docentes de posgrado, el cual evidenció la presencia de estrés, depresión y ansiedad en dichos individuos con una capacidad de afrontamiento ante el Covid19 de medio a bajo. En la investigación realizada por Velasteguí y Mayorga (2021) en estudiantes universitarios de medicina durante la pandemia, se encontró que prevalecieron los estados de ánimo positivos, sin embargo, existieron conductas de ansiedad que se correlaciona de manera alta y positiva con conductas de depresión.

Con base a lo revisado anteriormente se realiza un estudio enfocado en estudiantes de nivel universitario ligados al área de la salud, en este caso a estudiantes de la Carrera Técnico Superior en Enfermería, poniendo especial énfasis en la depresión durante la pandemia por Covid19. La infor-

mación obtenida permitirá comprender este fenómeno y actuar de forma inmediata en el fortalecimiento de la salud mental de este segmento poblacional.

## Materiales y métodos

El diseño usado para el proyecto investigativo es cuantitativo y retrospectivo porque se enfoca en obtener cifras relacionadas a la existencia de depresión en el año 2020. El estudio es de carácter seccional puesto que recoge la información del objeto de estudio en una oportunidad única. Las variables a investigar son la depresión, aislamiento por COVID-19, síntomas asociados, género y edad de los estudiantes.

El instrumento que se usa es el Inventario de Depresión de Beck BDI2 (Beck, Steer, & Brown, 2006), que es una herramienta con validez científica usada para detectar los síntomas somáticos de la depresión, el mismo cuenta con 21 ítems con respuestas, cada una con un puntaje determinado, al final se obtiene una puntuación total y rangos establecidos para medir la depresión.

**Tabla 1.** Rangos de la escala de Beck usados en la investigación.

Rangos de puntaje	Nivel de depresión
1-10	Estos altibajos son considerados normales.
11-16	Leve perturbación del estado de ánimo.
17-20	Estados de depresión intermitentes.
21-30	Depresión moderada.
31-40	Depresión grave.
+ 40	Depresión extrema.

**Fuente:** Escala de depresión de Beck

Los criterios de inclusión fueron todos los estudiantes que asisten regularmente a clases, y criterios de exclusión estudiantes que constaron como retirados.

La unidad de análisis estuvo representada por toda la población estudiantil de la Carrera de Enfermería, y el nivel de análisis fue correlacional debido a que se pretende

relacionar el aislamiento por pandemia de COVID 19 con el estado psicológico de los alumnos.

Para la recolección y análisis de datos se usó Google Forms, el cual nos permitió obtener los datos estadísticos, tablas, y gráficos; gracias a esto determinamos la existencia de depresión durante el aislamiento



por COVID, el grado o nivel de depresión, los principales síntomas presentados.

**Población y muestra:** El universo comprende los estudiantes matriculados en el Instituto Tecnológico Superior Sudamericano y la población está definida por la totalidad de estudiantes matriculados en la Carrera Técnico Superior en Enfermería existiendo un total de 161 alumnos, no se realiza muestreo debido a que se trabajará con toda la población.

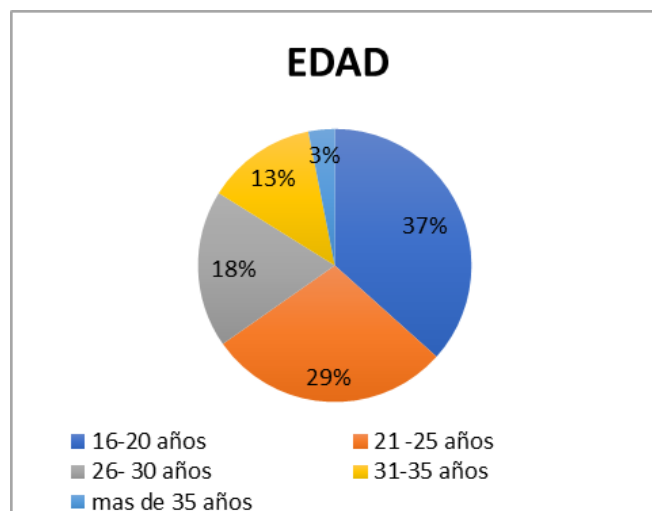
**Consideraciones Éticas:** El consentimiento informado es fundamental en todo tipo de investigación, para poder usar la información proporcionada con confidencialidad y responsabilidad, es así que nuestra investigación pedirá el consentimiento de los estudiantes a través de la misma plataforma de Google Forms, previa explicación personal

en las aulas de los estudiantes participantes. Además, se contó con la autorización y revisión de todo el proceso de las autoridades del Instituto Superior Tecnológico Sudamericano.

## Resultados

Los datos fueron obtenidos por técnica cuantitativa, y se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos. A continuación, se presentan los resultados más relevantes:

Como se observa en el gráfico 1 la mayoría de los estudiantes se encuentran en un rango edad de 16-20 años, seguido de los estudiantes de 21 a 25 años, el 18% corresponde a la edad de 26 a 30 años, el 13% en un rango de 31-35 años, y la minoría tiene 35 años y más.



**Gráfico 1.** Rango de edad de los encuestados.

En el gráfico 2 se indica que la mayor parte de los estudiantes que participaron de la investigación son de sexo femenino con un 79% y el sexo masculino representa solo el 21%.

Con base al instrumento aplicado, se sumó los puntajes obtenidos por cada uno de los ítems del formulario y se pudo obtener los siguientes resultados los cuales se resumen en el Gráfico 3:

- Se encontró que la mayoría de estudiantes a raíz de la pandemia se encuentran con altibajos en su salud mental que son considerados normales.
- En segundo lugar, con 18% están los estudiantes que tuvieron una leve perturbación del estado de ánimo. El 14% presentaron depresión moderada y otro 14% no mostraron ningún signo de depresión.

- Los porcentajes más bajos se obtuvieron fueron 8% estados de depresión intermitentes, 7% depresión grave y 4% depresión extrema.

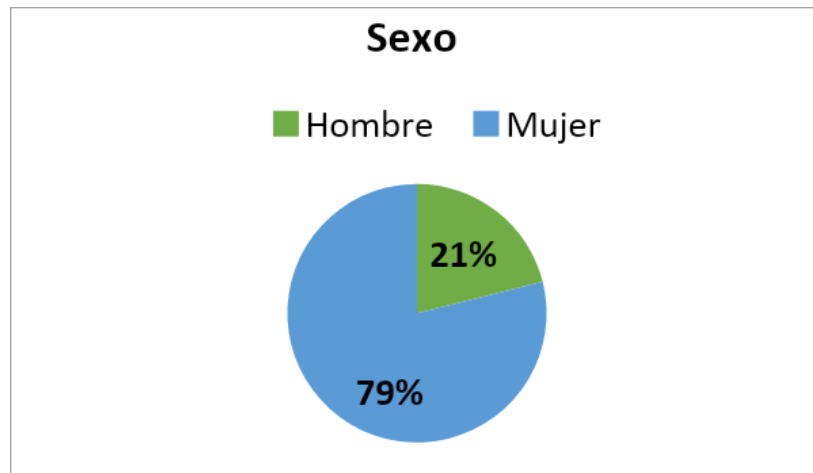


Gráfico 2. Sexo de los encuestados.

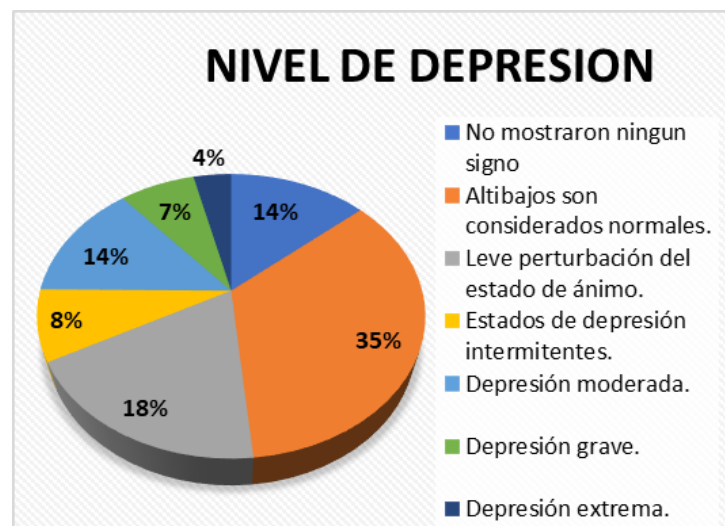


Gráfico 3. Nivel de depresión identificado en estudiantes de Enfermería ISTS.

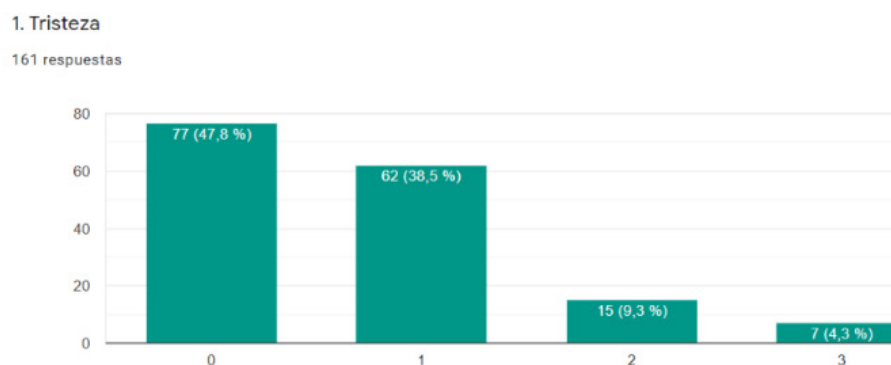


Gráfico 4. Pregunta tristeza.

A continuación, se describen las alteraciones más relevantes presentadas en los estudiantes durante la pandemia:

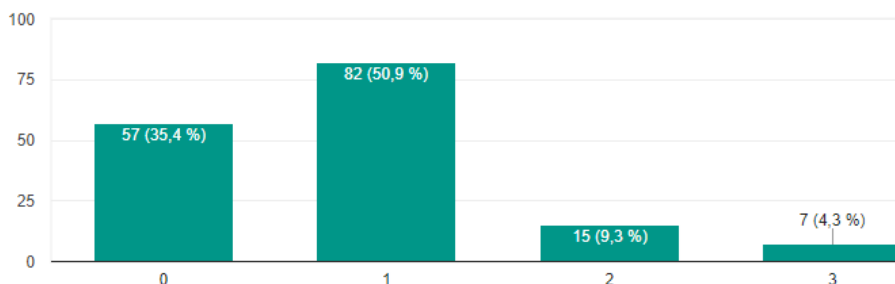
En referencia al gráfico 4, el sentimiento de tristeza, el 38,5 % de estudiantes respondieron que se sintieron tristes gran parte del

tiempo, el 9,3 % se sintieron tristes todo el tiempo de la pandemia. Y el 4,3 % se sintieron muy tristes o infelices que no podían sobrellevarlo.

El 47% no sintieron tristeza durante este tiempo.

#### 4. Pérdida de placer

161 respuestas

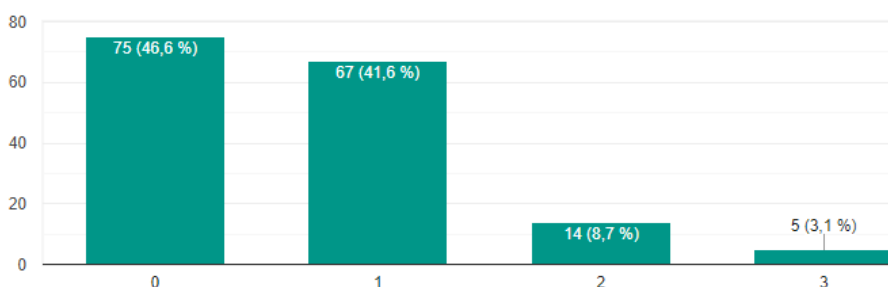


**Gráfico 5.** Pregunta: Pérdida de placer.

De acuerdo al gráfico mostrado (Gráfico 6), los sentimientos de culpa se presentaron en el 41,6 % de estudiantes en donde los estudiantes manifestaron que se sintieron culpables con respecto con varias cosas que han hecho, el 8,7% se sintieron bastante culpables la mayor parte del tiempo, y el 3,1% se sintieron culpables todo el tiempo. El 46,6 % no tuvieron este sentimiento.

#### 5. Sentimientos de culpa

161 respuestas

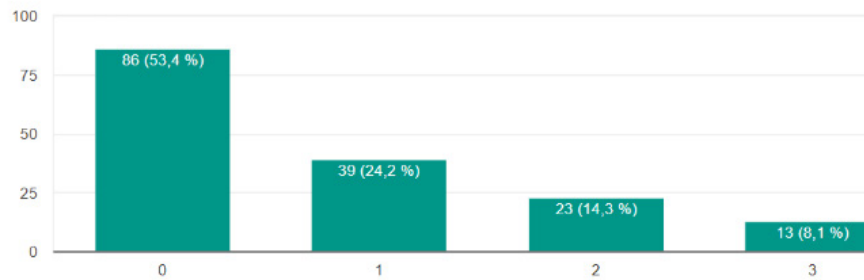


**Gráfico 6.** Pregunta: Sentimientos de culpa.

Como se puede observar en el gráfico 7, el sentimiento de autocrítica, el 24,2% refirieron que fueron más críticos con ellos mismos que antes, el 14,3% se criticaron por sus errores, y el 8,1 % se culparon a sí mismos por todo lo malo que sucede, en el contexto de la pandemia.

8. Autocritica

161 respuestas

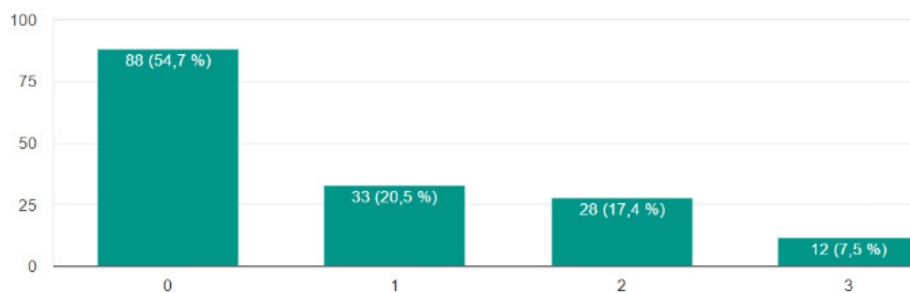


**Gráfico 7.** Preguntar: Autocritica.

De acuerdo con el gráfico 8, se puede observar que el sentimiento de llanto se presentó muy a menudo pues de acuerdo a la encuesta: el 20,5 % lloró más de lo que solía hacerlo, en el 17,4 % manifestaron que lloraron por cualquier pequeñez, el 7,5 % sentían ganas de llorar, pero no podían hacerlo. El llanto fue uno de los síntomas más frecuentes durante la pandemia.

10. Llanto

161 respuestas

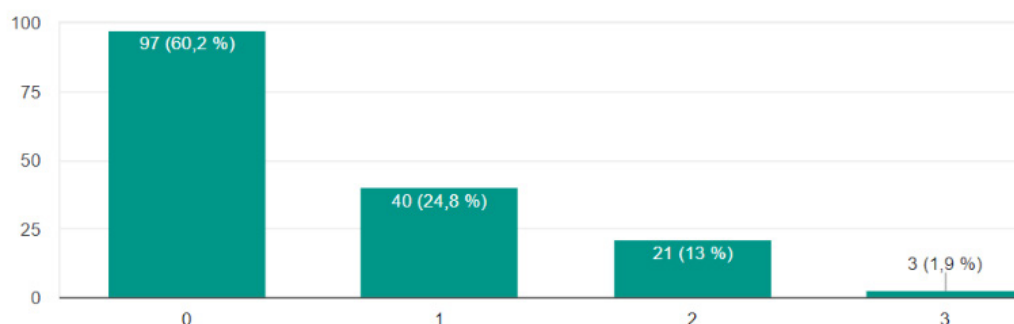


**Gráfico 8.** Preguntar: Llanto.

En el gráfico 9 se puede observar que la disconformidad con uno mismo, se presentó en el 24,8 % de los estudiantes que manifestaron que durante la pandemia se sintieron decepcionados con ellos mismos, el 13% perdieron la confianza en sí mismos y el 1,9% no se gustaron a sí mismos.

7. Disconformidad con uno mismo

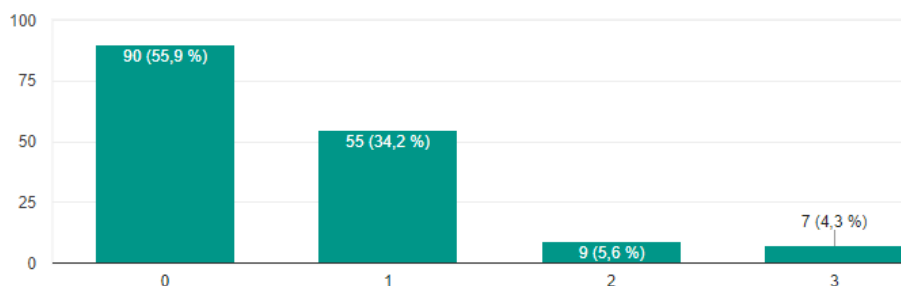
161 respuestas



**Gráfico 9.** Preguntar: Disconformidad con uno mismo.

Como se puede observar en la imagen obtenida del estudio (Gráfico 10), la agitación se dio en un buen porcentaje en los estudiantes durante la pandemia. El 34,2 % de estudiantes se sintieron más inquietos o tensos de lo habitual, el 5,6% estuvieron tan agitados que era difícil quedarse quietos, el 4,3 % estuvieron tan inquietos o agitados que tuvieron que estar siempre en movimiento o haciendo algo.

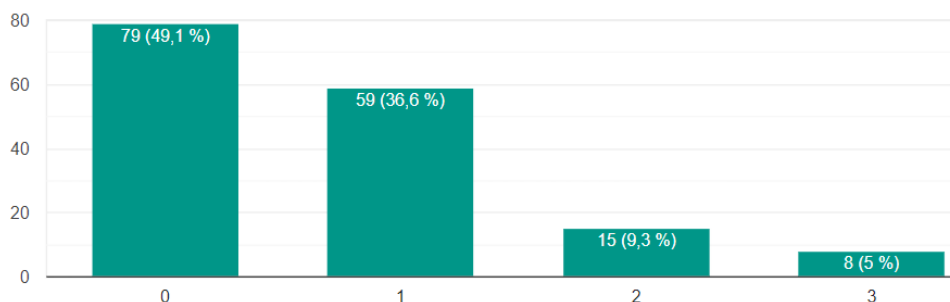
11. Agitación  
161 respuestas



**Gráfico 10.** Pregunta: Agitación.

Haciendo referencia al gráfico 11, la indecisión se presentó en un porcentaje significativo, el 36,6 % le resultó más difícil tomar decisiones, el 9,3 % encontraron muchas dificultades que antes para la toma de decisiones, y el 5% tuvo problemas para tomar cualquier decisión.

13. Indecisión  
161 respuestas



**Gráfico 11.** Pregunta: Indecisión.

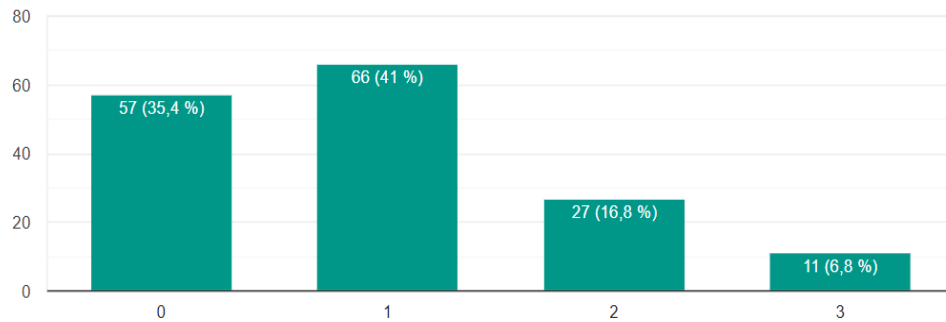
De acuerdo al gráfico 12 los cambios en el patrón de sueño de los estudiantes fueron muy frecuentes durante la pandemia, en el 41% durmieron un poco más o menos de lo habitual, el 16,8 % durmieron mucho mas o menos de lo habitual y el 6,8% se despertaban durante el sueño y no podían volver a conciliarlo.



#### 16. Cambios de hábitos de sueño



161 respuestas



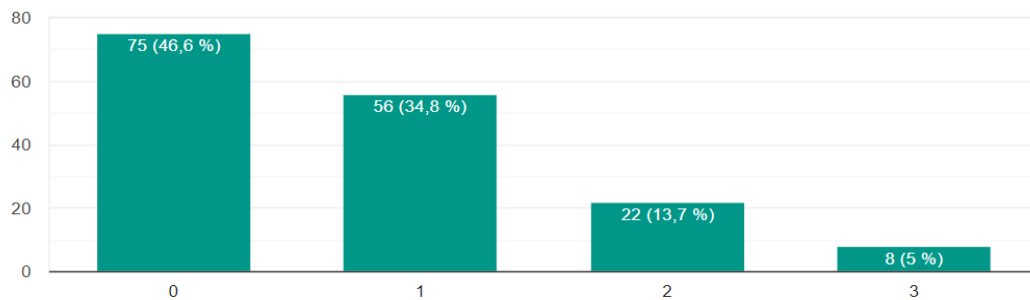
**Gráfico 12.** Pregunta: Cambios en los hábitos de sueño.

Como se puede observar en el gráfico 13, los cambios en el apetito se presentaron en la mayoría de los estudiantes, el 34,8% refirieron que su apetito cambió y fue un poco menor o mayor de lo habitual. El 13,7% refiere que el apetito fue mucho menor o mayor que antes de la pandemia, y el 5% no tuvieron apetito o sintieron necesidad de comer todo el tiempo.

#### 18. Cambios en el apetito



161 respuestas

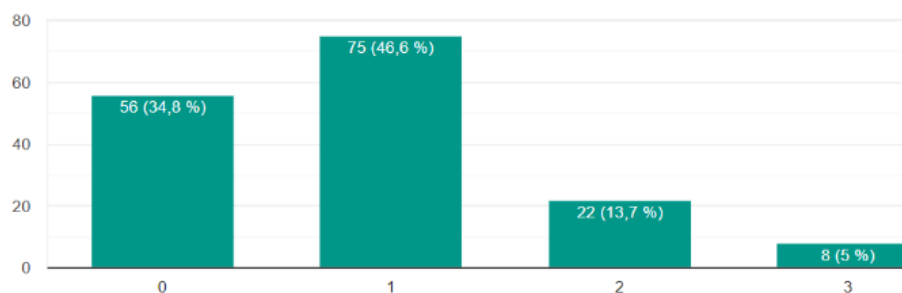


**Gráfico 13.** Pregunta: Cambios en el apetito.

En referencia al gráfico 14, la dificultad de concentración fue uno de los síntomas más destacados. En el 46,6% no pudieron concentrarse como habitualmente lo hacían, el 13,7% les fue difícil mantener su concentración por mucho tiempo y el 5% no se podían concentrar en nada.

#### 19. Dificultad de concentración

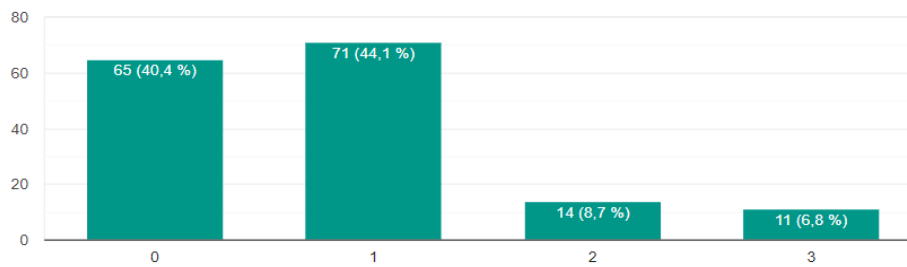
161 respuestas



**Gráfico 14.** Pregunta: Dificultad de concentración.

## 15. Perdida de Energía

161 respuestas



**Gráfico 15.** Pregunta: Perdida de energía.

## Discusión

Sin lugar a dudas la pandemia por Covid 19 se ha convertido en una de las mayores crisis a nivel sanitario de nuestros tiempos. Tanto la salud física como la salud mental del individuo se vio afectada, especialmente en los estudiantes de nivel universitario, que tuvieron que adaptarse a un entorno educativo y social cambiante e impredecible. La presente investigación permitió identificar el impacto psicológico en la población estudiantil de la Carrera Técnico Superior en Enfermería durante el período de aislamiento obligatorio por Covid 19 durante el año 2020.

Según la información obtenida se identifica que el 14% presenta niveles moderados de depresión, es decir 1 de cada 10 estudiante sufre algún nivel de depresión moderada, el 11% presentó depresión grave a extrema, lo cual contrasta con otros estudios realizados a nivel nacional enfocados en la población universitaria en donde prevalecen de manera significativa estados de ánimo positivos (Velastegui y Mayorga, 2021; Cabezas et al, 2021).

Es importante resaltar en los estudiantes que presentaron depresión grave y extrema, este aspecto debe ser tomado en cuenta al momento de desarrollar estrategias para fortalecer la salud mental en la comunidad estudiantil.

Además, se evidencian algunas alteraciones en la salud mental de los jóvenes que se presentan de forma importante como: sentimientos de culpa (41.6%), pérdida de placer en las actividades que el individuo normalmente realizaba (50,9%), alteraciones en el patrón de sueño (41%), pérdida de energía (44%) y dificultades en la concentración (46.6%). En este sentido, se concluye que el período de confinamiento obligatorio generó en los estudiantes un impacto psicológico significativo que influyó en su ritmo habitual de vida, alterando en muchos de los casos, la realización normal de sus actividades cotidianas y académicas.

Una limitación en el estudio constituye la falta de un análisis comparativo entre variables de género, edad y datos socioeconómicos relacionados con la depresión y síntomas asociados durante el período de confinamiento en pandemia, aspecto que puede ser profundizado en futuras investigaciones.

Finalmente, se recalca la necesidad de planificar e implementar estrategias de resiliencia y afrontamiento en situaciones de crisis y emergencias, como es el caso de la pandemia por Covid19, enfermedad que aún sigue presente en nuestra sociedad y cuyo futuro es incierto. Estas acciones permitirán disminuir los impactos negativos en la salud mental, garantizando el bienestar psicológico de los estudiantes.

## Conclusiones

Se logró determinar que aproximadamente 1 de cada 10 estudiantes presentó depresión moderada, y 1 de cada 10 depresión grave a extrema, durante el aislamiento obligatorio por Covid 19, en la Carrera Técnico Superior en Enfermería del Instituto Superior Sudamericano, lo que hace necesario la ejecución de medidas de prevención, manejo y afrontamiento de la depresión por parte de las autoridades y el departamento de bienestar estudiantil.

Es necesario la intervención de un especialista en psicología, que pueda orientar a los estudiantes que están cursando trastornos depresivos, de manera que se optimice la salud mental de la población estudiantil y con ello la mejora de la calidad de vida.

Sin duda la pandemia fue una situación difícil para todas las personas, ocasionando desde sentimientos de temor, angustia, agitación, perturbaciones en el estado de ánimo, entre otros; hasta el desarrollo de un trastorno depresivo en la sociedad.

## Bibliografía

- Beck, A., Steer, R., & Brown, G. (2006). *Inventario de Depresión de Beck*. Ediciones Paidós Iberica, S.A.
- Cabezas, E., Herrera, R., Ricaurte, P. & Novillo, C. (2021). Depresión, Ansiedad, estrés en estudiantes y docentes: Análisis a partir del Covid19. *Revista Venezolana de Gerencia (RVG)*, 26(94), 603-622. <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rvg/article/view/35763>
- Carod, A. (2021). Síndrome post-COVID-19: epidemiología, criterios diagnósticos y mecanismos patogénicos implicados. *Revista de Neurología*, 72(11), 384-386. <https://doi.org/10.33588/rn.7211.2021230>
- Espinosa, Y., Trujillo, D., Díaz, Y., Carballo, L. & Mesa, M. (2020). Estudio del impacto psicológico de la COVID-19 en estudiantes de Ciencias Médicas, Los Palacios. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(1), 1-17. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=102757>
- González, J., Tejada, A., Espinosa, C. & Ontiveros, Z. (2021). Impacto psicológico en estudiantes universitarios mexicanos por confinamiento durante la pandemia por Covid-19. *SciELO Preprints*, 1-18. <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.756>
- Jiménez, A., Trujillo, E. & Rodríguez, A. (2021). Efectos del confinamiento social en jóvenes universitarios de la ciudad de Santa Marta [tesis de grado, Universidad Cooperativa de Colombia]. Repositorio Institucional UCC. <https://repository.ucc.edu.co/handle/20.500.12494/32618>
- Reyes, N. & Trujillo, P. (2021). Ansiedad, estrés e ira: el impacto del COVID-19 en la salud mental de estudiantes universitarios. *Revista Investigación y Desarrollo*, 13(1), 3-14. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/dide/article/view/999>
- Organización de Naciones Unidas. (2020, 18 de agosto). COVID-19: Un tercio de los pacientes recuperados pueden sufrir ansiedad o depresión. *Noticias ONU*. <https://news.un.org/es/story/2020/08/1479122>
- Perez, M., Gómez, J. & Dieguez, R. (2020). Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. *Revista Habanera de Ciencias Medicas*, 19 (2), 1-15. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhabcimed/hcm-2020/hcm202e.pdf>
- Velastegui, D. & Mayorga, P. (2021). Estados de ánimo, ansiedad y depresión en estudiantes de medicina durante la crisis sanitaria Covid-19. *Revista Psicología UNEMI*, 5(9), 10-20. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8379vol5iss9.2021pp10-20p>

**Cómo citar:** Serrano Zari, M. del C., & Gómez Salgado, D. M. (2022). Análisis del impacto psicológico del aislamiento obligatorio por el COVID-19 en los estudiantes de la Carrera de Enfermería del Instituto Tecnológico Sudamericano. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 64-75. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.689>



# Experiencias en el internado hospitalario "Enfermería"

Experiences in the hospital internship "Nursing"


 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.524>

**Recibido:** 17-03-2021


**Aceptado:** 27-02-2022

**Publicado:** 30-09-2022


Rodolfo Javier Jama Siavichay<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-3650-6420>


Lincol Cevallos Navia<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-9858-1656>

Katherine Colala Cueva<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-6216-0315>

Andrea Cruz Sanmartín<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-9754-9678>

María del Rosario Herrera Velázquez<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0074-7780>

1. Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 76-82

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/524>

**\*Correspondencia autor:** [jama-rodolfo1377@unesum.edu.ec](mailto:jama-rodolfo1377@unesum.edu.ec)



## RESUMEN

El internado hospitalario es una etapa fundamental para nuestra formación profesional, resulta una práctica indispensable para que los estudiantes apliquen, integren y consoliden los conocimientos adquiridos durante sus periodos de estudio y empiecen a desarrollar nuevas destrezas y habilidades que le permitan desenvolverse de la mejor manera en el ámbito profesional. El objetivo consiste en describir nuestras experiencias hospitalarias en el internado hospitalario y las realidades que se encontraron al momento de iniciar esta etapa. Se trata de un estudio de reflexión personal, descriptivo aplicando la fenomenología y existencialismo, se realiza búsqueda bibliográfica referente al tema y uso de la entrevista a 10 compañeros internos. Las principales respuestas a las preguntas fueron sentimientos de logro, satisfacción por haber llegado a esta etapa tan esperada y a la vez temor de no estar lo suficientemente preparados para enfrentarla, la posibilidad de descubrir un ambiente de formación de excelencia con profesionales de calidad, el poder hacerse cargo de pacientes en relación a la responsabilidad. Al inicio del internado los internos de enfermería se encontraban con buena acogida en las diferentes áreas, con miedo, pero con toda la predisposición de aprender y de ir descubriendo nuevas experiencias que nos ayuden a ser mejores cada día en la práctica pre-profesional, con gran carga de trabajo por su poca costumbre, con poco tiempo para realizar otro tipo de actividades, además el estar alejado de la familia y expuesto a diferentes enfermedades infecciosas genera preocupación. Se concluye manifestando que esta etapa es muy valiosa para nuestra formación profesional, la cual debe ser aprovechada con interés, dedicación, de forma responsable para en el futuro ser grandes profesionales.

**Palabras clave:** internado, experiencias, paciente, profesión, temor, destrezas.

## ABSTRACT

The hospital internship is a fundamental stage for our professional training, it is an essential practice for students to apply, integrate and consolidate the knowledge acquired during their study periods and begin to develop new skills and abilities that allow them to function in the best way in the professional field. The objective is to describe our hospital experiences in the hospital internship and the realities that were found at the beginning of this stage. It is a study of personal reflection, descriptive, applying phenomenology and existentialism, a bibliographic search is carried out on the subject and the use of the interview with 10 internal colleagues. The main responses to the questions were feelings of achievement, satisfaction at having reached this long-awaited stage and at the same time fear of not being sufficiently prepared to face it, the possibility of discovering an excellent training environment with quality professionals, the power take care of patients in relation to responsibility. At the beginning of the internship, the nursing interns were well received in the different areas, with fear, but with all the predisposition to learn and to discover new experiences that help us to be better every day in pre-professional practice, with great workload due to their little habit, with little time to carry out other types of activities, in addition to being away from the family and exposed to different infectious diseases generates concern. It concludes by stating that this stage is very valuable for our professional training, which must be used with interest, dedication, and responsibly in order to be great professionals in the future.

**Keywords:** internship, experiences, patient, profession, fear, skills.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)



## Introducción

Para obtener un título referente a la enfermería, es necesario e indispensable la formación académica y profesional, en donde se pone en práctica sus conocimientos mediante el internado hospitalario, que complementan el aprendizaje, desarrollando destrezas innatas, que no se visualizaban dentro del mismo (1).

En el internado hospitalario, se adquieren conocimientos empíricos que dentro de clases no se pusieron en práctica, es por eso que, para la obtención del respectivo título, es indispensable poner en práctica lo aprendido y con esto adquirir conocimientos y experiencias en el ámbito, en donde se plasman la atención hospitalaria a pacientes según su rama de especialización.

Conjuntamente en enfermería, se plasma horarios de atención, turnos que se deben cumplir, estrictos horarios de medicamentos, entre otras actividades, según las necesidades del paciente, los estudiantes durante la formación se impregnan de comportamientos, actitudes y valores, lo que determina la construcción del rol. A través del tiempo acumulan diversas situaciones vividas, ya sea en la relación con otros estudiantes, pacientes, enfermera docente y enfermera clínica, considerando que la experiencia de esta asignatura de internado ocasiona cambios en el comportamiento y en el desarrollo de una actitud social profesional como fin de integrar las funciones del rol (2).

La presente investigación es relevante ya que se analizará la experiencia en el internado hospitalario mediante la exhaustiva revisión literaria y medios cualitativa, conjunto con una metodología científica, con el fin de comprender el fenómeno de estudio y llegar a conclusiones enriquecedoras.

## Metodología

El estudio tiene un enfoque descriptivo y exploratorio, ya que se va a caracterizar

la experiencia en el internado hospitalario, mediante la revisión exhaustiva de la literatura con respecto al internado hospitalario, tomando en cuenta este enfoque cualitativo se utiliza información bibliográfica para poder establecer deducciones y conclusiones (3).

Se realizará entonces un análisis de la bibliografía relacionada al tema de estudio, misma que permite tener la reflexión desde una aproximación conceptual al tema, sobre las características relevantes del tema de estudio, así como la revisión de investigaciones realizadas en base a este tema y en base a las mismas el respectivo análisis.

## Local del estudio y Período

La recolección de datos se realizó en las aulas asignadas del policlínico del hospital General Rafael Rodríguez Zambiano, Manabí-Ecuador, en el período de diciembre del año 2021.

## Población y Muestra. Criterios de inclusión

Las fuentes de datos fueron los internos de enfermería que se encontraban, en esta cohorte, desarrollando el internado, 4° año de formación profesional. La muestra fue de 10 internos de enfermería. Dentro de las condiciones de inclusión se consideró que los/as participantes debían ser internos, que hayan desarrollado su práctica pre-profesional en la institución hospitalaria donde se desarrolló el estudio y que su participación fuera voluntaria y anónima.

## Técnica e instrumento de Recolección de datos

Para recolectar los datos se consideró la técnica de grupos focales, con un promedio de duración de 30 minutos. Se conformó grupos de 3 a 4 estudiantes, el número de grupos focales, para identificar la información obtenida, así cuando no hubo información diferente o novedosa, se detuvieron las reuniones grupales. Como instrumento se utilizó una guía de grupos focales con las

siguientes preguntas: ¿Cómo fue su experiencia de aprendizaje hospitalario durante su formación académica? ¿Qué significa para Ud. la práctica hospitalaria en su formación como enfermero(a)? Se pudo apreciar que las(os) internos participaron con mucha espontaneidad y emoción al evocar sus experiencias de trabajo hospitalario, durante el cual tuvieron contacto directo con las personas y autoridades del hospital, en la búsqueda de proporcionar un buen cuidado para participar en el mejoramiento de la calidad de vida de las personas. Manifestaron que estas experiencias les ayudaron en su formación personal y profesional.

### **Análisis de los Datos**

El análisis cualitativo de los datos se realizó mediante el análisis temático según Minayo, que comprende las etapas de pre análisis, exploración del material y los resultados, se escribieron los datos obtenidos en los grupos focales, haciendo luego una lectura exhaustiva de los mismos; en seguida se organizaron los datos, conformándose las unidades de análisis que posteriormente constituyeron las categorías. Finalmente, se procedió a articular el objetivo del estudio con los datos empíricos y con el contenido teórico abordado.

### **Resultados**

El internado en base a la experiencia clínica es algo muy común en el plan de estudios de carreras profesionales que están dentro de la ciencia de la salud. Por lo general se le realiza en el octavo semestre de enfermería, en donde los internos experimentan diferentes situaciones en un escenario real (4).

De acuerdo a un estudio realizado por la Revista Internacional de Enfermería, se menciona que el apoyo emocional es necesario para las personas al momento en el que ingresan al internado de enfermería debido a que, sufren sentimientos como miedo, expectativas ansiedades, angustia, soledad y estrés (5). Pese a los diferentes

sentimientos que pueden experimentar las personas dentro del internado los enfermeros, al culminar el internado hospitalario tienen la experiencia del internado a su favor, misma que les permitirá hacer unos profesionales a carta cabal en el futuro (6).

Se hicieron varias preguntas a 10 internos de enfermería entre ellas; Cuales fueron tus expectativas al inicio del internado, La enseñanza de los docentes es importante en tu formación profesional; tu experiencia en el internado es satisfactoria para tu futuro como profesional; Que tan importantes son los licenciados/as para que su experiencia como interno sea fructífera

### **1.- Cuales fueros sus expectativas de ingreso al internado hospitalario**

Según las respuestas de los internos concuerdan que llegar al internado es de gran satisfacción puesto que es una etapa que la veían muy lejana debido a los largos años de estudio, además que durante el internado tendrían la posibilidad de poner en práctica todo lo aprendido en los diferentes ciclos universitarios, y adquirir nuevos conocimientos y habilidades gracias a la interrelación con profesionales de excelencia que día a día trabajan arduamente en beneficio de la salud del paciente.

“El internado es una fase que por el simple hecho de ser nuevo genera miedo, temor, pero al mismo tiempo alegría y felicidad de estar cursando por esta etapa que por mucho tiempo lo veía inalcanzable y tan solo a un paso de obtener mi título profesional y poder ser útil a la sociedad, también hay que tomar en cuenta que no es lo mismo ser estudiante, que interno porque es aquí donde implican todo tipo de responsabilidades y por ende debemos ser capaces de cumplirlas.”

## **2.- Consideras importante la enseñanza de los docentes en tu formación profesional**

Los internos consideran de gran importancia el apoyo de los docentes durante su formación profesional tanto en la teoría como en la práctica, gracias a los conocimientos científicos, la constancia física, la dedicación, los consejos, la guía del docente en cada una de las experiencias prácticas, les permiten crecer cada día, a formarse con excelencia y a mantenerse firme en cualquier fallo.

“Sí, porque aparte que nos instruyen la parte científica también nos enseñan la parte empírica”

“El conocimiento impartido por nuestros docentes es fundamental en nuestra formación pre-profesional, porque nos ayuda a desenvolvemos en la práctica, a tener una base para poner en la práctica cada uno de nuestros conocimientos adquiridos en los diferentes años de estudio.”

Según los estudiantes los docentes nos solo enseñan o imparten sus conocimientos, sino que además los estimulan a tomar decisiones, a hacer observaciones, a percibir las relaciones y a trabajar con investigaciones desarrollando la capacidad de resolver problemas. De esta manera les facilita el desarrollo de habilidades y actitudes que conducen a tener su propia autonomía para poder actuar en beneficio de la sociedad, como esta deducido en la declaración de uno de los participantes

“Los docentes nos transmiten sus conocimientos, pero a la vez nos preparan para que nosotros independientemente resolvamos los problemas, es decir, a parte que ellos nos guían, nos dejan indagaciones para que nosotros por nuestra cuenta busquemos la información más idónea, esto nos ayuda a tener mayor resolución en los problemas”

## **3.- Considerando su experiencia en el internado que tan satisfactoria es para su futuro como profesional**

Los participantes del estudio consideran de suma importancia tal experiencia en su vida como estudiante en formación de la salud, que siente que el internado es un pilar fundamental en su futuro como profesional, como podemos verificar en sus declaraciones

La práctica pre-profesional es de suma importancia me ha ayudado a desarrollar nuevas destrezas e ir puliendo mis habilidades en las diferentes áreas hospitalarias, a ser cada día más humanitario y reconocer las necesidades de cada uno de los pacientes preparándome de esta manera para ejercer mi profesión con calidad y calidez en el ámbito profesional.

## **4.- Que tan importantes son los licenciados/as para que tu experiencia como interno sea fructífera**

Los participantes hacen énfasis que los licenciados son un apoyo fundamental para ganar experiencia haciendo hincapié en aquel personal que tiene una trayectoria de años laborables y que han experimentado casos reales, como podemos verificar en su declaración:

“Los licenciados por sus años de experiencia nos transmiten nuevos conocimientos, nos brindan consejos que nos ayudaran en nuestro desempeño laboral como profesionales”

“Los licenciados cumplen un papel muy similar al de los profesores nos ayudan progresar y ganar experiencia en el día a día.”

## **Discusión**

Las respuestas de los estudiantes internos de la carrera de enfermería que participaron el estudio manifestaron que los catedráticos son fundamental el asunto de enseñanza y aprendizaje en la formación profesional de los estudiantes ya que son un mediador en

formación académica y práctica del estudiante para adquirir sus propias destrezas y conocimientos. Paz y Álvarez (7) al referirse las particularidades de los catedráticos de enfermería, señalan:

La enfermería es una profesión de servicio, cuyo foco es el cuidado de las personas. Para obtener el conocimiento y las habilidades necesarias que permiten entregar un cuidado de calidad es importante que las escuelas de la salud y, en especial los docentes, reconozcan la importancia de su labor como formadores profesionales y desarrollen conductas y habilidades para conseguirlo (8).

La educación en la enfermería con calidad requiere innovación y responsabilidad capaz de forjar profesionales con carácter éticos y enseñanzas no solo basadas a lo científico sino también a lo empírico de la profesión por partes de los docentes de la carrera de enfermería, por eso los catedráticos deben tener doble especialidad tanto en el campo del clínico u comunitario como en la educación.

El internado hospitalario es una parte fundamental y relevante para los internos con el fin de adquirir conocimientos previos, a obtener el título referente a la medicina. Dentro de este proceso, intervienen varios sentimientos y ventajas, entre ellas la relación entre paciente-interno, la experiencia profesional y la adopción a nuevas rutinas (9).

Por otro lado, el estado y la estabilidad emocional de los internos, no es la mejor, ya que conlleva un sinnúmero de miedos, temores y, sobre todo, estrés a los cuales están sometidos, pero pese a estos síntomas, el amor a la profesión y el don de servir al prójimo, es satisfactoria para ellos, contando con experiencias vividas que se desarrollarán dentro de toda su vida profesional (10).

La experiencia al igual que en muchas otras ramas del conocimiento, se vuelve de vital importancia para poder perfeccionar los

conocimientos. En el caso de las personas de la rama de la enfermería, es de vital importancia la experiencia que adquieren, ya que es de gran aporte para su desarrollo personal, como también en su vida profesional.

## Conclusiones

El internado hospitalario de enfermería es una etapa considerada como indispensable para todo profesional de salud, los internos presentan sentimientos de miedo, estrés, preocupación, soledad, según las entrevistas e investigaciones realizadas, también es cierto que las personas que están en el internado, mencionan sentirse fortalecidos por la experiencia que adquieren en cada rotación por las áreas. El trabajar con personas, el llevar los conocimientos de la teoría a la práctica les brindan un gran aporte, no solamente en la parte profesional, sino también en la parte humana. Según las declaraciones de dichos internos, afirman que el contacto con los pacientes, les brinda mayor confianza al momento de realizar los procedimientos y les permite fortalecer la responsabilidad individual de cada uno, así como también el amor a la profesión que han escogido.

## Agradecimientos

Se agradece al equipo de docencia de la universidad que son los que imparten los conocimientos día a día para poder ir formándonos como profesionales de excelencia y que aspiramos algún día continuar educándonos para tener una formación integral.

## Bibliografía

1. SÁNCHEZ FLORES A, FLORES ECHAVARRÍA R, URBINA BECERRA R, LARA FLORES NL. Expectativas y realidades del internado médico de pregrado. Un estudio cualitativo. Centro Universitario de Ciencias de la Salud. 2008 Abril; 10(1): p. 14-21.
2. Valadez-Nava S, Heshiki-Nakandakari L, Osorio-Castillo L, Domínguez-Álvarez E, Sánchez-de Tagle Herrera R. Expectativas y sentimientos de

- los estudiantes de Medicina ante el internado de pregrado. *Investigación en Educación Médica*. 2014 Oct; 3(12): p. 193-197.
3. Abelardo E R. La artesanía de la investigación cualitativa. *Rev. Salud Pública (Córdoba)*. 2014; 17(2).
  4. Jara Huayta I, Cuchuri Flores LK, Jones Pomacanchari J. Afrontamiento del estrés durante la experiencia clínica en los estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho 2018. Tesis para optar el título profesional de: Licenciado (a) en enfermería. Ayacucho, Perú: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Escuela profesional de enfermería; 2018.
  5. Miranda Braga M, Christello Coimbra VC, Portella Ribeiro J, Roggia Piexak D, Stein Backes D, Miritz Borges A. Apoyo emocional ofrecido por el equipo de enfermería a pacientes hospitalizados. *Evidentia*. 2012; 9(40).
  6. OPS. La salud de los trabajadores de la salud. [Online].; 2018 [cited 2020 enero 21. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/salud-trabajadores>.
  7. Paz Cook M, Álvarez E. Características del docente clínico de enfermería. *Horizonte de Enfermería*. 2009 Diciembre; 20(2): p. 53-61.
  8. Herrera Cayotopa L, Tejada Santamaria AM. Vivencias de Estudiantes de Enfermería durante su Internado Hospitalario – Hospital Regional Docente Las Mercedes – Chiclayo. 2016. Para obtener el título de licenciada en enfermería. Lambayeque, Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Enfermería; 2017.
  9. García G. Rutinas médicas y estandarización: reflexiones etnográficas sobre la institucionalización de la prevención de la transmisión madre-hijo del VIH en un centro obstétrico del sur de la ciudad de Buenos Aires. *Cuadernos de Antropología Social*. 2013; 37(1): p. 85-108.
  10. Líderes. La importancia de la experiencia médica: Marco Antonio Conde. [Online].; 2018 [cited 2021 enero 19. Available from: <https://lideresmexicanos.com/entrevistas/la-importancia-de-la-experiencia-medica-marco-antonio-conde/>].

**Cómo citar:** Jama Siavichay, R. J., Cevallos Navia, L., Colala Cueva, K., Cruz Sanmartín, A., & Herrera Velázquez, M. del R. (2022). Experiencias en el internado hospitalario "Enfermería". *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 76-82. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.524>





# Cuidados de enfermería en alteraciones alimentarias en gestantes hipertensas

Nursing care in eating disorders in hypertensive pregnant women

doi <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.535>

Recibido: 20-03-2021

Aceptado: 29-08-2022

Publicado: 30-09-2022


Lorena María Loor Alvarado<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-2851-0742>


Byron Steven Delgado Choez<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0268-6766>


Karen Jazmín Pilco Lema<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-2346-5823>

Ana Judith Zea Parrales<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0290-9368>

María Del Rosario Herrera Velázquez<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0074-7780>

1. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.
2. Docente Tutor de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Manabí, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 83-94

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/535>

**\*Correspondencia autor:** [mariarosario.herrera@unesum.edu.ec](mailto:mariarosario.herrera@unesum.edu.ec)



## RESUMEN

El presente artículo ha sido desarrollado con la finalidad de identificar los cuidados de enfermería en alteraciones alimentarias que se deben proporcionar a las mujeres embarazadas que presentan un cuadro de hipertensión, para esto se realizó un análisis de fuentes bibliográficas con la finalidad de proporcionar fundamento al estudio práctico, mismo que consistió en la aplicación de la técnica de la encuesta a una muestra seleccionada de forma no aleatoria intencional aplicando como criterios de inclusión la presencia de un cuadro hipertensivo y manifestaciones alimentarias que asisten al centro de salud Jipijapa, obteniendo como resultado que los profesionales de enfermería proporcionan los cuidados y recomendaciones de acuerdo al estado de las pacientes, entre estos se identifican el control de la presión arterial, la bilirrubina, monitoreo fetal, control del balance hídrico y la dieta moderada en sodio y carbohidratos, concluyendo que una alimentación adecuada en un factor indispensable para evitar alteraciones hipertensivas durante el período de gestación.

**Palabras clave:** cuidados de enfermería, hipertensión, mujeres embarazadas, alimentación durante el embarazo.

## ABSTRACT

This article has been developed in order to identify nursing care in eating disorders that should be provided to pregnant women with hypertension, for this an analysis of bibliographic sources was carried out in order to provide a basis for the study practical, which consisted of applying the survey technique to a sample selected in an intentional non-random way, applying as inclusion criteria the presence of a hypertensive picture and food manifestations attending the Jipijapa health center, obtaining as a result that the Nursing professionals provide care and recommendations according to the condition of the patients, among these are the control of blood pressure, bilirubin, fetal monitoring, control of water balance and a diet moderate in sodium and carbohydrates, concluding that a diet adequate in an indispensable factor saber to avoid hypertensive alterations during the gestation period.

**Keywords:** nursing care, hypertension, pregnant women, diet during pregnancy.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

Los cuidados de enfermería son el conjunto de habilidades actividades y destrezas inherentes al desempeño profesional las mismas que sin dudar es una labor loable emprendida por un profesional, el compromiso social que los profesionales de enfermería ejercen se refleja en la prestación de un servicio y una atención de calidad en este caso se va a estudiar esta tensión a las restantes hipertensas (1).

Según Sosa (2) el embarazo se caracteriza por ser una situación muy especial, que aparte de provocar modificaciones fisiológicas e impactar sobre las características patológicas de diversas enfermedades, también produce cambios en el abordaje metodológico. Por lo tanto las pacientes embarazadas quedan excluidas de los ensayos de intervención, en torno a un estado hipertensivo, razón por la cual se ha generado poca evidencia de buena calidad a diferencia de otras áreas, lo cual deriva en que abundan conductas y decisiones basadas en datos de pacientes no obstétricas, dando paso a las especulaciones fisiopatológica y opiniones de expertos.

“Los trastornos hipertensivos durante el embarazo son problemas muy frecuentes que llegan a complicar 10 a 15% de los embarazos y constituyen un importante problema de salud pública, siendo considerados la primera causa de muerte materna en los países desarrollados y la tercera causa de muerte materna en los países en vías de desarrollo.” (3) Además son causa de morbilidad y mortalidad fetal y neonatal.

De acuerdo a la descripción realizada por Gómez (4) se establece que entre las semanas 20 y 22 tiene un lugar un descenso sostenido en la presión arterial que suele mantenerse hasta la segunda mitad de la gestación a partir de entonces la presión arterial alcanza progresivamente sus niveles habituales, sin embargo, en el transcurso de la gestación puede verse afectada por numerosos factores por ejemplo hora del día,

actividad física, postura, ansiedad o alimentación.

“La alimentación durante el embarazo cumple un papel fundamental para evitar complicaciones y mejorar la calidad de vida de la madre durante este momento biológico, por lo cual, un trastorno alimenticio durante la gestación influye directamente en la presencia o ausencia de enfermedades gestacionales como lo son las relacionadas con la presión arterial” (5).

Aunque no representa una enfermedad de alto riesgo, si no se trata a tiempo ni se toman las medidas oportunas para que la presión arterial sea controlada, se pueden desencadenar problemas posteriores, por lo tanto, su manejo requiere esfuerzos conjuntos de un equipo humano altamente calificado.

En base a los antecedentes expuestos se determina la importancia de realizar el presente estudio, toda vez que los cuidados brindados por el personal de enfermería son los que garantizan el manejo integral de las pacientes hipertensas en estado de gestación que presentan alteraciones alimenticias. De esta manera la interrogante de investigación bajo la cual se desarrolla este trabajo versa así: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería que se deben proporcionar ante la presencia de alteraciones alimentarias en pacientes hipertensas en estado de gestación?

Conforme la formulación del problema, el objetivo general que guía el desarrollo de este proceso investigativo se constituye como: Caracterizar los cuidados de enfermería para las pacientes hipertensas en estado de gestación con manifestación de alteraciones alimentarias.

## Desarrollo

“La noción de cuidado está vinculada a la preservación o la conservación de algo o a la asistencia y ayuda que se brinda a otro ser vivo. Enfermería, por otra parte, se asocia a la atención y vigilancia del estado de un enfermo. Por lo tanto la enfermería es la

profesión que implica realizar estas tareas y el lugar físico en el que se llevan a cabo” (6). De acuerdo con la información que antecede, se determina entonces que los cuidados de enfermería, abarcan diversas atenciones que un profesional de enfermería debe dedicar a su paciente.

“Los principios fundamentales de enfermería son aquellos preceptos sobre los que debe basarse la actividad del personal de enfermería. El apego a estos preceptos garantiza cuidados de enfermería de calidad, con profesionalismo y sensibilidad humana. A diferencia de muchos otros profesionales, el personal de enfermería no trabaja con objetos o papeles sino con personas” (7). Por tal motivo es que deben tomarse en cuenta, además de los aspectos técnicos para la ejecución de las tareas, el conocimiento del ser humano, la empatía, el respeto y la comprensión del dolor y la enfermedad.

De acuerdo con Jiménez (8) el proceso de atención por parte del profesional de enfermería se divide en cinco fases, las cuales corresponden a valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación.

Valoración: “Recoger y examinar la información sobre el estado de salud, buscando evidencias de funcionamiento anormal de riesgo que pueden generar problemas de salud (por ej. Tabaquismo). También puede buscar evidencias de los recursos con que cuenta el cliente.” (8)

Diagnóstico (identificación de los problemas): “Analizar los datos e identificar los problemas reales y potenciales, que constituyen la base del plan de cuidados. También hay que identificar los recursos, que son esenciales para desarrollar un plan de cuidados eficiente.” (8)

Planificación: “Dentro de esta fase se deben realizar cuatro tareas: 1) Determinar las prioridades inmediatas; 2) Fijar los objetivos y resultados esperados; 3) Establecer las intervenciones a realizar de acuerdo a los objetivos trazados; y, 4) Individualizar el plan de

cuidados de acuerdo a la situación específica de cada paciente” (8).

Ejecución: “Puesta en práctica del plan –pero no solo actuar-. Piense y reflexione sobre lo que está haciendo” (8).

Evaluación: “Comparar las repuestas de la persona, determinar si se han conseguido los objetivos establecidos. Continúe con su planeación o modifíquela si es necesario” (8).

### **Cuidados de enfermería en pacientes con hipertensión**

“La hipertensión, también conocida como tensión arterial alta o elevada, es un trastorno en el que los vasos sanguíneos tienen una tensión persistentemente alta, lo que puede dañarlos. La mayoría de las personas con hipertensión no muestra ningún síntoma; por ello se le conoce como el «asesino silencioso»” (9). En ocasiones, la hipertensión causa síntomas como dolor de cabeza, dificultad respiratoria, vértigos, dolor torácico, palpitaciones del corazón y hemorragias nasales, pero no siempre.

En base a la información precedente, de acuerdo con Aranda (10) los cuidados de enfermería para los pacientes hipertensos son un proceso fundamental, en el cual se puede dar un mejor servicio en el tratamiento y recuperación del paciente. A este respecto, los siguientes son los cuidados enfermeros que se deben proporcionar a este tipo de pacientes:

- Toma de signos vitales (tensión arterial, frecuencia respiratoria, frecuencia cardíaca y temperatura).
- Mantener en reposo absoluto y con respaldo a 45°.
- Llevar Balance Hídrico y Diuresis.
- Proporcionar dieta hiposódica.
- Restricción de visitas y de ser posible mantenerlo aislado.

- Cuidados higiénicos en cama.
- Administración de medicamentos prescritos.
- Orientar a familiares sobre la patología y su tratamiento.

### Pacientes gestantes con hipertensión

La preeclampsia de acuerdo con Bejarano (11) forma parte de los denominados trastornos hipertensivos del embarazo, que son una serie de patologías gineco obstétricas con manifestaciones clínicas de tipo crónico, las cuales se pueden presentar desde el inicio de la etapa gestacional hasta en raras

ocasiones después de la culminación de la misma.

Por otra parte, Voto (12) la preeclampsia es la hipertensión de reciente comienzo o el empeoramiento de una hipertensión preexistente con proteinuria después de las 20 semanas de gestación. La eclampsia es la presencia de convulsiones generalizadas inexplicables en pacientes con preeclampsia. Por lo tanto ambas condiciones se encuentran asociadas a una paciente con manifestaciones hipertensivas. Los cuidados primarios de enfermería que deben proporcionarse a este tipo de pacientes de acuerdo con las taxonomías NANDA, NIC y NOC son los siguientes:

**Tabla 1.** Taxonomías NANDA, NIC y NOC en pacientes gestantes con hipertensión en estado de preeclampsia.

Diagnósticos de enfermería NANDA	Intervenciones de enfermería NIC	Resultados de enfermería NOC
Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz (relacionado con hipertensión)	Intervenciones independientes: Manejo de las convulsiones	Perfusión tisular cerebral
Exceso de volumen de líquidos	Manejo de líquidos	Equilibrio de líquidos
Riesgo de alteración de la diada materno / fetal (relacionado con compromiso del transporte de oxígeno por convulsiones e hipertensión)	Intervenciones independientes: Cuidados prenatales	Estado materno parto
Dolor agudo	Manejo del dolor	Control del dolor
Deterioro de la eliminación urinaria	Manejo de la eliminación urinaria	Eliminación urinaria
Ansiedad	Aumentar el afrontamiento	Afrontamiento de problemas

**Nota.** Ejemplo tomado de la referencia (11)

Por otra parte Bejarano (11) refiere que entre los cuidados que se deben proporcionar a las gestantes se tienen: conservación y continuidad de la vida, recibir apoyo ante los cambios de ciclo vital, manejo del estrés que presentan ante la alteración del estado de salud, apoyo familiar y profesional sien-

do este de gran influencia en la gestante, mejorar los hábitos alimentarios en el consumo de sales, grasas y proteínas, todas estas intervenciones en su conjunto ayudarán a disminuir la incidencia de alteraciones hipertensivas durante el período de gestación.



## **Materiales y métodos**

Para el desarrollo de este trabajo, se empleó el tipo de investigación descriptivo para describir los cuidados de enfermería que se deben aplicar a las pacientes embarazadas cuando estas presentan un cuadro clínico de hipertensión, esto combinado con una manifestación de alteraciones alimentarias.

En torno al tipo de investigación exploratorio se diseñó un formulario de encuesta con una serie de preguntas estructuradas direccionada a pacientes embarazadas con cuadro clínico de hipertensión del centro de salud Jipijapa, esto con la finalidad de identificar el conocimiento que estas tienen con respecto a los hábitos alimenticios que deben seguir durante el período de gestación, así como los cuidados recibidos por parte del personal de enfermería durante el control respectivo.

El enfoque de la presente investigación corresponde al cualitativo, debido a que se realiza una descripción de los hábitos alimenticios de las pacientes en estado de gestación, cuyo cuadro clínico presenta manifestaciones de hipertensión, y los cuidados o recomendaciones que reciben por parte del personal de enfermería del centro de salud Jipijapa; cabe indicar que la técnica empleada es la encuesta, la cual brinda datos cuantitativos para obtener información cualitativa en relación al objeto de estudio.

De acuerdo al grado de manipulación de las variables, este estudio se concibe como no experimental, en virtud de que no es aplicado reactivo alguno que modifique las variables principales que componen el tema de investigación.

### **Población**

Para los fines prácticos correspondientes se seleccionó el período enero a diciembre de 2020, en el cual se aplicaron los criterios de inclusión que corresponden a mujeres embarazadas cuyo período de gestación

se encuentre entre el primer y segundo trimestre con un cuadro clínico de hipertensión y con manifestaciones de alteraciones alimentarias, así como aquellas que aceptaron participar del presente análisis; dando como resultado un total de 100 usuarias.

### **Muestra**

En virtud de que este grupo poblacional tiene un número reducido, se aplica el criterio del tipo de muestra no aleatorio intencional y se selecciona al total de la población, es decir, a las 100 usuarias del centro de salud Jipijapa que se encuentran embarazadas con cuadro clínico de hipertensión, con manifestación de alteraciones alimentarias.

### **Métodos**

Inductivo – deductivo: Este método permitió identificar las teorías generales con respecto a los cuidados de enfermería que se deben aplicar a las pacientes embarazadas con cuadro clínico de hipertensión que presentan manifestaciones de alteraciones alimentarias, con la finalidad de aplicar dichos conocimientos a la realidad de las pacientes del centro de salud Jipijapa, lo que a su vez proporciona la información necesaria para emitir criterios de valor mediante conclusiones generales.

Analítico: Con la aplicación de este método se relacionó la teoría consultada en torno a la importancia de los cuidados de enfermería sobre el estado de salud de las pacientes embarazadas que presentan cuadros clínicos de hipertensión y manifestaciones de alteraciones alimentarias.

Estadístico: Este método fue empleado mediante el uso del programa informático Microsoft Excel para el procesamiento de la información recolectada a través de los formularios de encuesta, mismos que fueron diseñados para identificar los hábitos alimenticios de las mujeres embarazadas con cuadro clínico de hipertensión que asisten al centro de salud Jipijapa, así como la percepción que estas tienen en relación a los

cuidados de enfermería recibidos por parte del personal de la institución.

### Técnicas

Encuesta: Se diseñó un formulario de encuesta con preguntas estructuradas, de manera que se logró identificar los hábitos alimenticios de las mujeres embarazadas con cuadro clínico de hipertensión que asisten al centro de salud Jipijapa, así como la percepción de los cuidados y recomendaciones que reciben por parte del personal de enfermería de la institución. Si bien esta técnica corresponde a un enfoque cuantitativo, su función principal dentro de esta investigación es cualificar los cuidados de enfermería que se brindan a las mujeres embarazadas hipertensas con alteraciones de alimentación.

Bibliográfica: Mediante el empleo de esta técnica se realizó el respectivo análisis documental, con el cual se logró construir el respectivo fundamento teórico. Las bases de datos utilizadas corresponden a artículos, libros, investigaciones previas, y demás documentos que se encuentran relacionados con la temática en análisis.

### Resultados

Fueron encuestadas 100 mujeres embarazadas con cuadro clínico de hipertensión, de estas conforme la información suministrada mediante el gráfico 1, se determina que la mayoría representada con el 42% correspondiente a 42 participantes del estudio, se encuentra en un rango de edad entre 30 a 35 años.

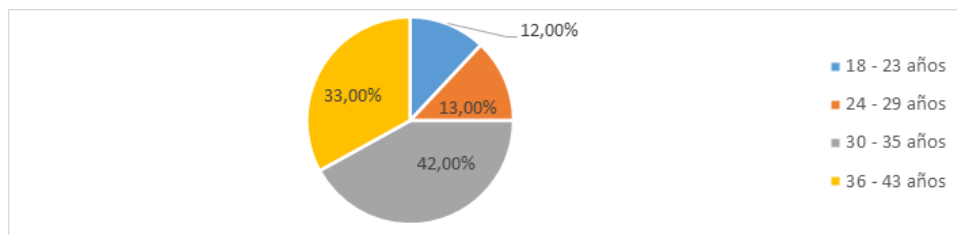


Figura 1. Edad.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

A través del gráfico 2, en relación al período de gestación en el que se encuentran, la mayoría de la población en análisis representada por el 57% equivalente a 57 participantes se encuentra en un promedio de 21 a 30 semanas de gestación.

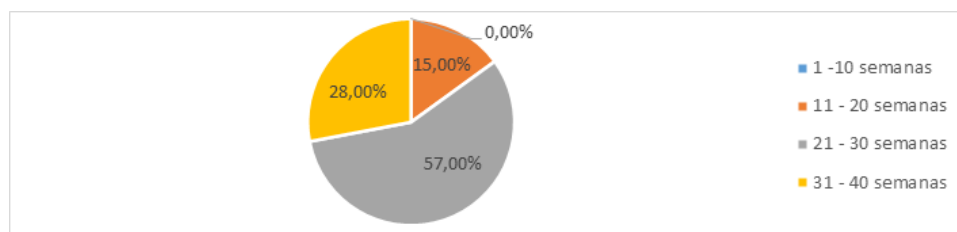
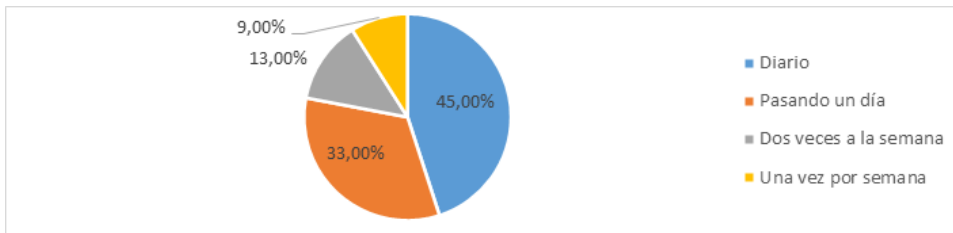


Figura 2. Período de gestación.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

Con respecto al control de la presión arterial, la mayoría de la población en estudio que se distingue con el 45% lo que corresponde a 45 participantes del análisis, de acuerdo con la información expuesta mediante el gráfico 3, distingue que esta acción es diaria.

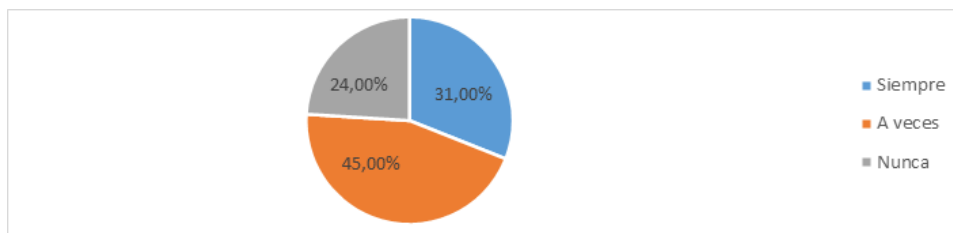


**Figura 3.** Periodicidad del control de la presión.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

De acuerdo con el gráfico 4, se establece que la mayoría de la población en análisis representada por el 45% tiene la percepción de que a veces se alimenta de una forma saludable, considerando su condición clínica de hipertensión; no obstante el 24% refiere que nunca ingiere alimentos saludables en torno a su estado de salud y gestación.

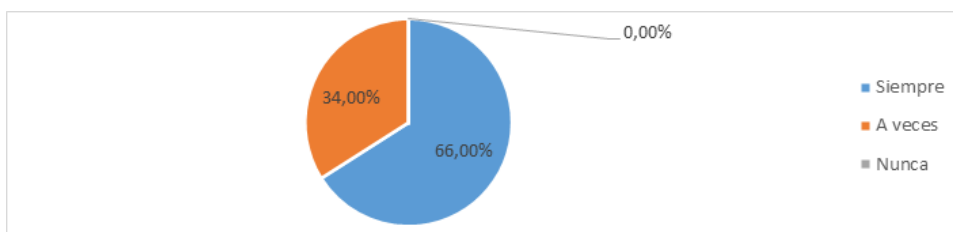


**Figura 4.** Alimentación saludable.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

Mediante la información expuesta en el gráfico 5, se determina que en torno al control de la presión arterial por parte del personal de enfermería del centro de salud Jipijapa, la mayoría de la población en estudio que se representa con el 66% correspondiente a 66 participantes del análisis, coincide en que siempre se les realiza dicho acción.

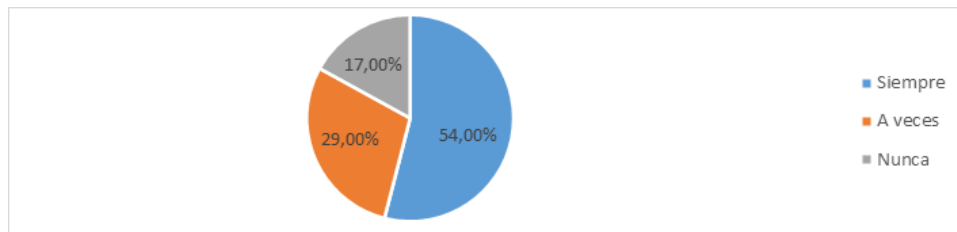


**Figura 5.** Control de la presión arterial en el centro de salud.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

De acuerdo con los resultados obtenidos, mismos que se exponen mediante el gráfico 6 en relación a la valoración visual de la bilirrubina, la mayoría de las pacientes representadas por el 54% que corresponde a 54 participantes del estudio, indican que el personal de enfermería siempre realiza dicha acción.

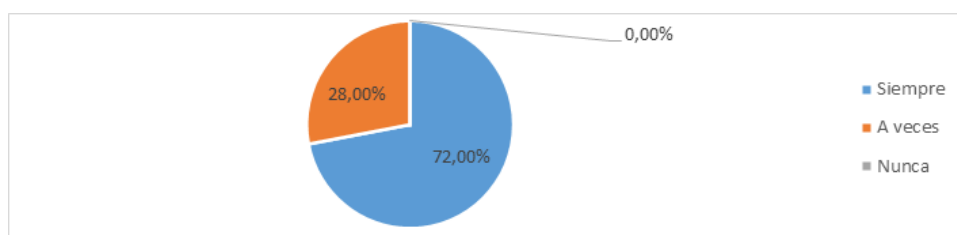


**Figura 6.** Valoración visual de la bilirrubina.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

A través de la información expuesta en el gráfico 7 se determina que la mayoría de las pacientes, representadas estas por el 72% lo cual corresponde a 72 participantes, se identifica que el personal de enfermería siempre realiza un monitoreo fetal, valorando los parámetros del foco fetal, tanto al frecuencia cardiaca como la actividad uterina.

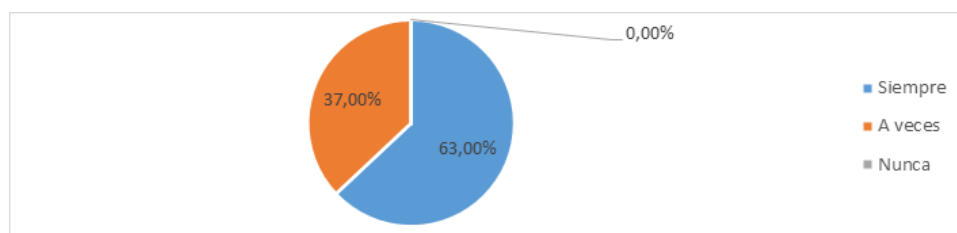


**Figura 7.** Monitoreo fetal.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

En torno al control del balance hídrico, mismo que consiste en primera instancia en la valoración visual de la cara y miembros inferiores para identificar una posible existencia de retención de líquidos, la mayoría de las pacientes representadas con el 63% lo que corresponde a 63 participantes del estudio afirman que el personal de enfermería siempre les realiza dicho control, lo cual se muestra mediante el gráfico 8.

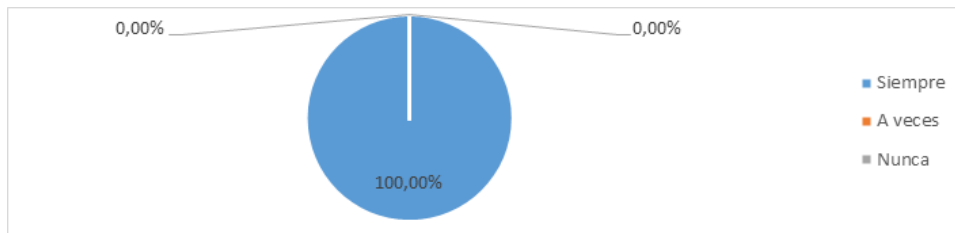


**Figura 8.** Control del balance hídrico.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

Con respecto a las recomendaciones que el personal de enfermería brinda en relación a la dieta que debe ingerir, a través del gráfico 9 se denota que la mayoría de las pacientes representadas por el 100% que corresponde al total de las participantes de este estudio, manifiestan que siempre reciben dichas recomendaciones.



**Figura 9.** Recomendaciones sobre la ingesta alimentaria.

**Fuente:** Investigación de campo (2021)

**Elaborado por:** Autores de la investigación

De acuerdo con los resultados expuestos mediante el gráfico 10, se determina que la mayoría de las pacientes, representadas con el 71% lo cual corresponde a 71 participantes, refieren que siempre cumplen con las recomendaciones alimenticias brindadas por el personal de enfermería; no obstante el 29% restante que corresponde a 29 participantes indicó que a veces cumple con dichas recomendaciones por lo cual es necesario que se les aplique un seguimiento estricto en este aspecto, tanto por el profesional de enfermería como por la familia.

### Discusión

De acuerdo con los resultados obtenidos se ha establecido que la mayoría de las pacientes en estado de embarazo con cuadro clínico de hipertensión tienen un promedio de edad de 30 a 35 años (42%), así además se ha identificado que del total de dichas pacientes un alto porcentaje corresponde a un período de gestación de 21 a 30 semanas (57%); a este respecto, Sarmiento Ortiz (13) refiere que las manifestaciones hipertensivas que no reciben un adecuado tratamiento y cuidado pueden derivar en una preeclampsia, generalmente se dan a partir de la semana 20 de gestación, y los factores de riesgo asociados es que las mujeres tengan menos de 20 años o que sean mayores de 35, o que existan antecedentes familiares.

En torno al control de la presión arterial, la mayoría de pacientes indicó que se realiza diariamente monitoreo de esta (45%), así también indicaron que la percepción sobre la alimentación es que a veces se alimentan de manera saludable considerando su estado de gestación (45%); estos dos aspectos se enmarcan dentro del concepto de autocuidado, mismo que Mejía (14) lo explica como aquellas actividades que realiza un individuo de manera independiente a lo largo de su vida para promover y mantener el bienestar personal, siendo estos aprendidos en el transcurso del tiempo a través de las relaciones interpersonales con familiares, amigos, escuelas y personal calificado.

Con respecto a los cuidados de enfermería que reciben por parte del personal de enfermería en el centro de salud Jipijapa, de las pacientes participantes en este estudio en su mayoría manifestaron que siempre se les realiza control de la presión arterial (66%); así también se les realiza una valoración visual sobre el estado de la bilirrubina (54%); por otra parte se distingue que siempre se les realiza un monitoreo fetal valorando los parámetros del foco fetal, tanto la frecuencia cardíaca como la actividad uterina (72%); además se les valora visualmente mediante la cara y los miembros inferiores para identificar posibles manifestaciones



de retención de líquidos lo que se constituye como control del balance hídrico (63%); y por último, siempre reciben recomendaciones con respecto a la ingesta alimentaria adecuada tomando en cuenta la condición en que se encuentra (100%). A este respecto Correa Lascano (15) distingue que el conocimiento del personal de enfermería es importante para la correcta administración de los cuidados a las pacientes con manifestaciones hipertensivas, entre estos se debe llevar un control de la presión arterial siendo este uno de los aspectos más importantes en esta condición; así también la valoración de la bilirrubina identificando la presencia de tinte icterico en la conjuntiva y la coloración amarillenta en las manos y los pies; en lo concerniente al monitoreo fetal se debe valorar la frecuencia cardiaca del feto, así como la actividad uterina identificando la existencia de signos de trabajo de parto o desprendimiento prematuro; por otra parte el balance hídrico es observable a través de los miembros inferiores y la cara, toda vez que la retención de líquidos produce en estas partes edemas o anasarca; por último, en relación a la dieta esta influye en gran medida durante el embarazo, sobre todo cuando se presenta un cuadro clínico de hipertensión, es así que lo recomendable es que la ingesta alimentaria tenga raciones moderadas de carbohidratos y sodio ya que estos predisponen la elevación de la presión arterial, por otra parte el consumo de potasio es beneficioso ya que este tiene un efecto hipotensor.

## Conclusiones

Los cuidados proporcionados por el personal de enfermería a las mujeres embarazadas son muy importantes para la conservación de un adecuado estado de salud tanto de la madre como del feto, sobre todo cuando existen signos de hipertensión, debido a que este estado clínico de no ser controlado a tiempo puede producir preeclampsia, eclampsia e incluso inducir la muerte de la paciente.

Dentro de los cuidados de enfermería que se han identificado en este estudio, los cuales deben ser proporcionados a las mujeres embarazadas con manifestaciones de hipertensión, se tiene: 1) el control regular de la presión arterial, siendo este el principal aspecto en esta condición; 2) la valoración de la bilirrubina a través de la observación de los signos característicos de alteraciones en este factor como son el tinte icterico de la conjuntiva y la coloración amarillenta de las manos y pies; 3) la monitorización fetal que consiste en la valoración cardiaca del feto así como de la actividad uterina; 4) la identificación de una posible retención de líquidos a través de la observación en la cara y miembros inferiores de la manifestación de edemas o anasarca; y, 4) la regulación dietética moderando la ingesta de carbohidratos y sodio ya que estos producen la elevación de la presión arterial, recomendando el consumo de potasio cuyas propiedades tienen un efecto hipotensor.

Es importante destacar que la alimentación durante el embarazo tiene un papel fundamental, toda vez que un trastorno en alimenticio puede repercutir en la aparición de enfermedades gestacionales, entre las que se destacan aquellas relacionadas con la presión arterial, por tal motivo es importante que la dieta sea equilibrada en sales grasas y proteínas con la finalidad de disminuir la incidencia de alteraciones hipertensivas durante el período de gestación y de esta manera preservar el buen estado de salud y la vida tanto de la madre como del feto.

## Bibliografía

1. Correa L. Describir los cuidados de enfermería en gestantes hospitalizadas con preeclampsia. Milagro.; 2019.
2. Sosa L. Estados hipertensivos del embarazo. [Online].; 2018 [cited 2021 febrero 10. Available from: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ruc/v28n2/v28n2a21.pdf>.
3. Moncloa A, Alegría E, Valenzuela G, Larrauri C, Urquiaga J, San Martín M. Hipertensión en el embarazo. [Online]. Perú: Revista Peruana de

- Ginecología y Obstetricia; 2018 [cited 2021 febrero 15. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v64n2/a06v64n2.pdf>.
4. Gomez AE. Hipertensión arterial y embarazo. [Online]. España: Elsevier; 2005 [cited 2021 febrero 15. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-hipertension-arterial-embarazo-13082769#:~:text=En%20el%20embarazo%2C%20hacia%20las,y%20de%20la%20tasa%20de>.
  5. Sánchez FJ. La alimentación de la madre durante el embarazo condiciona el desarrollo pancreático, el estatus hormonal del feto y la concentración de biomarcadores al nacimiento de diabetes mellitus y síndrome metabólico. [Online].; 2018 [cited 2021 febrero 15. Available from: <http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v28n2/02revision01.pdf>.
  6. Ayuso D. Gestión de la calidad de cuidados de enfermería. Segunda ed. Madrid, España: Ediciones Díaz de Santos S.A.; 2018.
  7. Chocarro L. Procedimientos y cuidados en enfermería. Sexta ed. Barcelona, España: Elsevier España S.L.; 2016.
  8. Jiménez FR. Cuidados de enfermería en situaciones complejas de salud. Primera ed. Almería, España: Editorial Universidad de Almería; 2017.
  9. Organización Mundial de la Salud. Preguntas y respuestas sobre la hipertensión. [Online].; 2016 [cited 2021 febrero 15. Available from: <https://www.who.int/features/qa/82/es/>.
  10. Aranda P. Manejo del Paciente Hipertenso en la Práctica Clínica. Décima ed. Buenos Aires, Argentina: Editorial Médica Panamericana; 2019.
  11. Bejarano DL. Intervenciones de enfermería en gestantes con preeclampsia. [Online].; 2018 [cited 2021 febrero 15. Available from: <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4176/1/INTERVENCIONES%20DE%20ENFERMER%C3%8DA%20EN%20GESTANTES%20CON%20PREECLAMPSIA.pdf>.
  12. Voto LS. Hipertensión en el embarazo. Novena ed. Buenos Aires, Argentina: Editorial El Ateneo S.A.; 2017.
  13. Sarmiento Ortiz EE. Proceso de atención de enfermería para el manejo en la prevención de preeclampsia en gestantes durante el segundo trimestre de embarazo. [Online].; 2016 [cited 2021 febrero 21. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/3673/1/CD000070-TRABAJO%20COMPLETO-pdf>.
  14. Leticia MN. Cuidados de enfermería en preeclampsia leve en el hospital Mario Catario Rivas, I semestre, 2018. [Online].; 2018 [cited 2021 febrero 21. Available from: <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS5-2-2018-6.pdf>.
  15. Correa Lascano LF. Describir los cuidados de enfermería en gestantes hospitalizadas con preeclampsia. [Online].; 2019 [cited 2021 febrero 21. Available from: <http://201.159.222.36/bitstream/123456789/4532/2/DESCRIBIR%20LOS%20CUIDADOS%20DE%20ENFERMERIA%20EN%20PACIENTES%20HOSPITALIZADAS%20CON%20PREECLAMPSIA.pdf>.

**Cómo citar:** Loor Alvarado, L. M., Delgado Choez, B. S., Pilco Lema, K. J., Zea Parrales, A. J., & María del Rosario, H. V. (2021). Cuidados de enfermería en alteraciones alimentarias en gestantes hipertensas. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4). <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.535>



# Gastronomía como recurso cultural del patrimonio intangible del cantón Jipijapa

Gastronomy as a cultural resource of the intangible heritage of the Jipijapa canton

doi <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.699>

Recibido: 10-09-2022


Aceptado: 29-09-2022

Publicado: 30-09-2022


Alexandra Elsy Pita Lino<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-6405-7450>


Maritza Sandra Pibaque Pionce<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-2652-4799>

Vanessa Teresa Santos Moreira<sup>3</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-0605-9754>

Grace Estefanía Vergara Mite<sup>4</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-1145-0221>

1. Magister en Gerencia Educativa, Licenciada en Turismo, Docente de la Carrera de Turismo en la Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.
2. Doctora en Ciencias Pedagógicas, Licenciada en Ciencias de la Educación Especialidad Inglés, Docente de la Carrera de Contabilidad y Auditoría en la Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.
3. Magister en Planificación y Gestión de Proyectos Agroturísticos y Ecológicos, Licenciada en Turismo, Docente de la Carrera de Turismo en la Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.
4. Graduada de la Carrera de Turismo de la Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 95-101

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/699>

**\*Correspondencia autor:** [alexandra.pita@unesum.edu.ec](mailto:alexandra.pita@unesum.edu.ec)

## RESUMEN

En los últimos años, la gastronomía ecuatoriana ha tomado mayor fuerza, por sus sabores, texturas y técnicas que se presentan en cada una de las elaboraciones, pero, sobre todo por la historia y herencia ancestral que guarda cada uno ellos. En el cantón Jipijapa está determinado el uso de la gastronomía como recurso cultural del patrimonio intangible del cantón, para lo cual se realizó visita insitu por las zonas rurales y urbanas reconocidas por la elaboración de los diversos platos tradicionales de la localidad, para obtener información y posterior plasmarlas en fichas de inventarios del Instituto Nacional de Patrimonio Cultural (INPC) en la que se resalta componentes como: datos de localización, fotografía referencial, datos de identificación, descripción, portadores, interlocutores, valoración, entre otros), continuando, se definieron aquellos factores a tomar en cuenta para transformar a Jipijapa en un destino turístico-gastronómico, finalmente, se propusieron estrategias ligadas al uso que se le puede brindar a la gastronomía tradicional como recurso cultura para atraer a turistas o visitantes a que degusten y valore las artes culinarias ancestrales que sobresalen en el lugar de estudio.

**Palabras clave:** cultura, factores, estrategias, turismo.

## ABSTRACT

In recent years, Ecuadorian gastronomy has gained strength, due to its flavors, textures and techniques that are presented in each of the elaborations, but, above all, due to the history and ancestral heritage that each one of them keeps. In Jipijapa canton, the use of gastronomy as a cultural resource of the intangible heritage of the canton is determined, for which an on-site visit was made to the rural and urban areas recognized for the elaboration of the various traditional dishes of the locality, to obtain information and later translate them into inventory records of the National Institute of Cultural Heritage in which components such as: location data, reference photography, identification data, description, carriers, interlocutors, valuation, among others) are highlighted, continuing, they were defined those factors to take into account to transform Jipijapa into a gastronomic tourist destination, finally, strategies linked to the use that can be given to traditional gastronomy as a cultural resource to attract tourists or visitors to taste and value the arts were proposed. ancestral culinary techniques that stand out in the place of study.

**Keywords:** culture, factors, strategies, tourism.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## **Introducción**

La importancia que actualmente se le está brindando a las culturas gastronómicas de cada zona del mundo, se basa principalmente por la motivación de conocer y experimentar las diversas formas de preparación de los alimentos, descubrir nuevos sabores y captar los elementos que rodean la localidad, sean estos culturales, sociales o naturales (Barrera, 2006), por ello alrededor del mundo se han creado rutas gastronómicas para dar a conocer las artes culinarias de cada región. Desde la perspectiva del Ministerio de Turismo (CICATUR-OEA., 2010) Ecuador se ha visto enriquecida por la particularidad, la diversidad de clima en cada una de sus regiones y la variedad de especias y productos que existen en el país (OMT, 2012).

Es importante destacar la importancia de la gastronomía del cantón Jipijapa, misma que posee valores que le son propios, forma parte del acervo y tradición cultural de sus comunidades. Sus valores son intangibles y están determinados por el uso y sentir que los pobladores aprecian por sus costumbres gastronómicas, el arte que emplean en la preparación de su comida tradicional y las virtudes que se manifiestan en la elaboración, tiempo, dedicación, laboriosidad y selección de los productos a utilizar (Coppola, 2016). Todo aquello conjugado con las técnicas de preparación ancestrales que se utilizan, tal es el caso el uso de horno (barro) de leña que data años atrás, utilizado en la mayoría de las recetas brindándole originalidad y particularidad en su preparación y sin lugar a duda sabor inigualable.

Sustentando el objeto de estudio, se puede acotar que los recursos culturales específicamente la gastronomía de la zona, es muy rica y variada en la que tiene como principal protagonista los productos cosechados en la localidad (maní, plátano, maíz, yuca, choclo, mariscos), siendo ésta degustada satisfactoriamente por los comensales. Sin

embargo, no se lo está aprovechado como tal, es decir tanto los responsables del área, como los ciudadanos que poseen la capacidad para realización de estos platos, no actúan para usar este patrimonio cultural inmaterial como fuente de ingresos para las familias Jipijapenses y la economía del cantón.

Partiendo de lo expuesto, el cantón Jipijapa es sin duda una ciudad rica en recursos culturales y naturales que pueden ser explotados de forma responsable, sustentable y sostenible en el tiempo. La finalidad principal de la investigación se enmarca en el aprovechamiento y conservación de la gastronomía jipijapense que día tras día se está viendo olvidada por la zona urbana del cantón, así mismo se pretende que mediante la realización y el surgimiento de Jipijapa como destino turístico-gastronómico, se plantea que al mismo tiempo la ciudad sea reconocida no tan solo como patrimonio de la humanidad dentro del ámbito de bienes materiales, sino, también por la riqueza de los bienes inmateriales (Entorno Turístico, 2017).

## **Desarrollo**

Los principales beneficiarios del proyecto de investigación son los residentes del cantón, pues a medida que se desarrolla se necesitará su intervención, pues son ellos quienes tienen la capacidad, el conocimiento y las técnicas de lo requerido.

La gastronomía del cantón Jipijapa, posee valores que le son propios a todas las naciones, es decir forma parte del acervo y tradición cultural de sus comunidades. Sus valores son intangibles y están determinados por el uso y sentir que los pobladores aprecian por sus costumbres gastronómicas, el arte que emplean en la preparación de su comida tradicional y las virtudes que se manifiestan en la elaboración, tiempo, dedicación, laboriosidad y en la selección de los productos a utilizar (García, 1970). Todo aquello conjugado con las técnicas de preparación ancestrales que se utilizan, tal es el caso el



uso de horno (barro) de leña que data años atrás, utilizado en la mayoría de las recetas brindándole originalidad y particularidad en su preparación y sin lugar a duda a sabor inigualable (Henderson, 2009).

A partir de la contextualización de Hernández, Fernández, y Baptista, (2016) en su libro *Gastronomía: la filosofía del gusto* quien hace mención que “la gastronomía es un conocimiento, un entendimiento, sobre todo lo que tiene que ver con la comida. Su objetivo es asegurar la supervivencia de la humanidad gracias a una alimentación sabrosa y adecuada” la gastronomía forma parte de la vida cotidiana de los seres humanos y es fundamental sea considerada como un instrumento de supervivencia o desarrollo de los involucrados.

Es importante aclarar que el término recurso cultural se está analizando desde la óptica turística, es decir recurso cultural-turístico. Desde esta cita se dice que los recursos culturales son “el conjunto de bienes tangibles e intangibles, que constituyen la herencia de un grupo humano, que refuerzan emocionalmente su sentido de comunidad con una identidad propia y que son percibidos por otros como característicos. El Patrimonio Cultural como producto de la creatividad humana, se hereda, se transmite, se modifica y optimiza de individuo a individuo y de generación a generación” (CICATUR-OEA., 2010).

## **Materiales y métodos**

La metodología utilizada en esta investigación es de tipo exploratoria y descriptiva, revela el enfoque cualitativo y cuantitativo establecido por (Hernández, Fernández, & Baptista, 2016), el cualitativo permitió la recolección y análisis de datos para revelar nuevas interrogantes en el proceso de interpretación de los recursos turísticos, características y condiciones. El cuantitativo, se utilizó para generalizar los resultados encontrados de los recursos culturales, naturales y actividades a realizar durante la ruta turística gastronómica.

Se fundamenta también el método descriptivo porque permite detallar la situación actual de los recursos culturales y naturales de la ciudad de Jipijapa, mediante la ficha establecida por (CICATUR-OEA., 2010). La Técnica aplicada en el trabajo investigativo fue la observación que permitió percibir de manera directa el estado actual.

Las técnicas aplicadas para la recolección de datos se sustentan en el uso de las entrevistas focalizadas, mismas que fueron dirigidas a aquellas personas que poseen mayor conocimiento sobre los platos a inventariar, por lo general estas personas fueron de la tercera edad. Se tomó en consideración la zona rural y urbana para el levantamiento de información, es importante mencionar que en la zona rural se consideraron solo los lugares de donde son originarios los platos.

El fichaje, la información recolectada con la entrevista realizada se plasmó en fichas de inventario. El formato de entrevista fue la ficha de inventario para los patrimonios inmateriales del Instituto Nacional de Patrimonio Cultural (INPC).

La observación, mediante las salidas de campo y la recolección de datos in-situ se logró realizar la observación directa correspondiente a las áreas donde se expende y preparan los platos gastronómicos, para posterior plasmar ideas (actividades) en el diseño de la ruta gastronómica (MICENTUR., 2018).

## **Resultados y discusión**

Para inventariar los platos típicos de la gastronomía Jipijapense, se realizó la visita in situ a los recursos turísticos para identificar los recursos culturales y naturales como potencial de una ruta turística gastronómica.

**Tabla 1.** Gastronomía tradicional del cantón Jipijapa.

1	IM-13-06-01-004-21-000001	Raspados	Dr. Miguel Morán Lucio	Jesús Navarro	Jesus Navarro	Otros	Continua
2	IM-13-06-01-004-21-000002	Tortillas de maíz (queso/chicharrón y pescado)	Comuna Chade	Comedor "Mechita"	Mercedes Muñoz	Padres a hijos	Continua
3	IM-13-06-01-004-21-000003	Caldo de gallina criolla	Comuna Chade	Comedor "Mechita"	Mercedes Muñoz	Padres a hijos	Ocasional
4	IM-13-06-01-004-21-000004	Seco de gallina criolla	Comuna Chade	Comedor "Mechita"	Mercedes Muñoz	Padres a hijos	Ocasional
5	IM-13-06-03-004-21-000005	Ceviche de pescado con maní y aguacate	San Lorenzo	Cevichera "Pepe1"	Jorge Gutiérrez	Padres a hijos	Continua
6	IM-13-06-53-004-21-000006	Seco de chivo	Julcuy	Margarita Nuñez	Margarita Nuñez	Padres a hijos	Anual
7	IM-13-06-02-004-21-000007	Café pasado	Manuel Inocencio Parrales Iguales	Café "Bolívar"	Bolívar Mendoza	Padres a hijos	Continua
8	IM-13-06-58-004-21-000008	Pescado hornado	Puerto Cayo	Comedor "El Dorado"	Beder González	Padres a hijos	Ocasional
9	IM-13-06-57-004-21-000009	Cachaza	Pedro Pablo Gómez	Marielena Ponce	Marielena Ponce	Padres a hijos	Ocasional
10	IM-13-06-03-004-21-000010	Turrone	San Lorenzo	Turrone "Dadi"	Daniel	Padres a hijos	Continua
11	IM-13-06-03-004-21-000011	Bollos de chanco	San Lorenzo	Ayón Baque	Carlos Ayón	Padres a hijos	Ocasional
12	IM-13-06-03-004-21-000012	Greñoso	San Lorenzo	Rosa Baque	Rosa baque	Padres a hijos	Ocasional
13	IM-13-06-03-004-21-000013	Natilla	San Lorenzo	Rosa Baque	Rosa baque	Padres a hijos	Ocasional
14	IM-13-06-03-004-21-000014	Mistela de rosa	San Lorenzo	Rosa Baque	Rosa baque	Padres a hijos	Ocasional
15	IM-13-06-01-004-21-000015	Rompop	Comuna Chade	Rosa Baque	Rosa baque	Padres a hijos	Ocasional
16	IM-13-06-03-004-21-000018	Hornado d cabeza	San Lorenzo	Verónica Acebo	Verónica Acebo	Padres a hijos	Ocasional
17	IM-13-06-03-004-21-000019	Chucula de chanco (plátano)	San Lorenzo	Verónica Acebo	Verónica Acebo	Padres a hijos	Ocasional
18	IM-13-06-03-004-21-000020	Corviche	San Lorenzo	Rosa Baque	Rosa baque	Padres a hijos	Ocasional
19	IM-13-06-03-004-21-000021	Chucula	San Lorenzo	Rosa Baque	Rosa baque	Padres a hijos	Ocasional
20	IM-13-06-58-004-21-000022	Humitas	San Lorenzo	Rosa Baque	Rosa Baque	Padres a hijos	Ocasional
21	IM-13-06-03-004-21-000023	Muchines	San Lorenzo	Rosa Baque	Rosa Baque	Padres a hijos	Ocasional
22	IM-13-06-03-004-21-000024	Viche de pescado	Puerto Cayo	Comedor "El Dorado"	Beder González	Padres a hijos	Ocasional
23	IM-13-06-03-004-21-000025	Chicha de maíz	San Lorenzo	Rosa Baque	Rosa Baque	Padres a Hijos	Ocasional
24	IM-13-06-01-004-21-000026	Dulce de pechiche	San Lorenzo	Rosa Baque	Rosa Baque	Padres a Hijos	Ocasional
25	IM-13-06-58-004-21-000027	Majada	San Lorenzo	Rosa Baque	Rosa Baque	Padres a Hijos	Ocasional

**Fuente:** Los investigadores.

## Discusión

Resalta Jipijapa como uno de los cantones que pertenece a la zona sur de Manabí, posee una gastronomía rica en productos locales, donde utiliza productos elaborados en la localidad, con una visión multidisciplinaria de la manera en que esta alimentación remarca la historia. Desde que era una acción de supervivencia de raza, hasta el día de hoy que se ha convertido en un arte y se constituye en el descubrimiento del fuego fue, sin duda, un punto de inflexión y un acontecimiento fundamental para disfrutar de los resultados evolutivos hoy en día.

Esta importante localidad, tuvo sus inicios en el siglo XV, cuando una tribu indígena denominada Xipixapa ocupara estos territorios, como también se cree que los Mayas forman parte de la zona. Es importante resaltar que dentro de esta localidad existió la influencia de las culturas Valdivia, Machalilla, Chorrera, Manteño, Huancalvica y restos de la cultura Machalilla (Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial (PDOT) Jipijapa, 2015). Esta acotación se ha hecho con el fin de dar a conocer las raíces de donde provienen los sabores y tradiciones culinarias que con el paso del tiempo se han venido conservando y replicando una escala no tan notable y es necesario difundirla con mayor fuerza.

Es así que la gastronomía del cantón, está llena de valores que sin lugar a duda la convierten en una tierra diferente a las demás naciones al poseer platos tradicionales, llenos de historia y la necesidad de consumir alimentos saludables haciendo de esta gastronomía evolucione.

Como parte del patrimonio tradicional y cultural de sus zonas necesidad de consumir alimentos cada vez más saludables ha causado que esta gastronomía evolucione. Sus valores son intangibles y están determinados por los diversos factores que lo complementan tales como: el uso y sentir que los pobladores valoren sus costumbres gastronómicas y el arte que utilizan al momento de preparar su comida, la asiduidad, la se-

lección de la materia prima y la degustación (Martínez, 2015).

Ya analizada la parte cultural e histórica que predominan en el cantón Jipijapa es significativo hacer referencia, que sin duda estos dos factores han dado como resultado la producción y ejecución de los siguientes platos, convirtiendo a Jipijapa como un patrimonio gastronómico consolidado por su cultura, tradiciones y el uso de productos cien por ciento locales, complementado con técnicas y herramientas ancestrales

## Conclusiones

El cantón Jipijapa posee una amplia lista de platos tradicionales que representan el patrimonio inmaterial de la zona. Se inventariaron veinticinco (25) recetas, de ellos ocho (8) se encuentran en el área rural (seco de chivo, seco de gallina, cachaza, pescado hornado, viche de pescado, caldo de gallina criolla, majada y las tortillas de maíz o yuca), el diecisiete (17) restantes en la zona urbana.

Cada uno con su historia, proceso, técnicas y herramientas que lo vuelve especial a los ojos del comensal, en las fichas de inventariadas de desatacan elementos tales como; localización, descripción, soporte, interlocutor, trasmisión, procedencia, reseña histórica y cuán importante es el patrimonio para la comunidad.

## Bibliografía

ENTORNO TURÍSTICO. (14 de 03 de 2017). Definición y clasificación de Recursos Turísticos. Obtenido de ¿Qué son los recursos turísticos y cómo se clasifican?: [https://www.google.com/search?rlz=1C1CHBF\\_esEC853EC853&q=Elementos+donde+se+ha+intervenido+la+mano+del+hombre+a+lo+largo+del+tiempo+y+son+creados+por+ellos+que+pueden+ser+hist%C3%B3ricos+o+contempor%C3%A1neos+y+se+dividen+en:+o%09Hist%C3%B3ricos:+Se+trasm](https://www.google.com/search?rlz=1C1CHBF_esEC853EC853&q=Elementos+donde+se+ha+intervenido+la+mano+del+hombre+a+lo+largo+del+tiempo+y+son+creados+por+ellos+que+pueden+ser+hist%C3%B3ricos+o+contempor%C3%A1neos+y+se+dividen+en:+o%09Hist%C3%B3ricos:+Se+trasm)

OMT. (1998). Digitalbooks. Obtenido de El turismo y la estructura del mercado turístico: <http://reader.digitalbooks.pro/book/preview/38630/c1.html?1579287813443>

- Barrera, E. (2006). Rutas Gastronomicas y las denominaciones de origen. En J. M. Guido Ferrari, Investigaciones, métodos y análisis del turismo (pág. 189). Septem.
- Terry, J. R. (13 de 03 de 2019). Inventario de recursos turísticos . Obtenido de Terryconsultores: <http://terryconsultores.com/2019/03/13/inventario/>
- Arriola, M. A. (s.f.). Las rutas gastronómicas como estrategia de desarrollo turístico local. Revista Cultura , 14.Henderson. (2009). Estudios y Perspectivas en Turismo. Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal. Obtenido de La Gastronomía como atractivo turístico primario de un destino. El Turismo: <https://www.redalyc.org/pdf/1807/180717583012.pdf>
- CICATUR-OEA. (4 de Mayo de 2010). Metodología de inventario turístico. Obtenido de es.slideshare.net: <https://es.slideshare.net/EvelinRomina/cicatur-oea>
- MICENTUR. (2018). Manual para la elaboración del inventario de recursos turísticos. LIMA: © MINCETUR.
- MINTUR, .. (2018). MANUAL DE ATRACTIVOS TURÍSTICOS. Obtenido de Manual Metodología para Jerarquización de Atractivos y Generación de Espacios Turísticos: <https://servicios.turismo.gob.ec/descargas/InventarioAtractivosTuristicos/MANUAL-ATRATIVOS-TURISTICOS.pdf>
- OMT. (2012). Turismo Gastronomico. Preview. Obtenido de [http://reader.digitalbooks.pro/book/preview/41035/x04\\_maqueta\\_cap1](http://reader.digitalbooks.pro/book/preview/41035/x04_maqueta_cap1)
- Periodico La Prensa, J. (10 de 08 de 2018). Facebook. Obtenido de Periodico La Prensa Jipijapa: <https://www.facebook.com/periodicolaprensajipijapa/posts/1397594073687847>
- Cooper, C. (1993). Tourism Principles and Practice. Obtenido de <https://es.scribd.com/doc/7373552/La-Demanda-Turistica>
- Illesca, L. A. (2015). Recursos Turísticos. MACHALA: Ediciones utmach.

**Cómo citar:** Pita Lino, A. E., Pibaque Pionce, M. S., Santos Moreira, V. T., & Vergara Mite, G. E. (2022). Gastronomía como recurso cultural del patrimonio intangible del cantón Jipijapa . UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4), 95-101. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.699>



# COVID-19. Inestabilidad laboral y pobreza en el Ecuador

COVID-19. Job instability and poverty in Ecuador


 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.563>

**Recibido:** 05-04-2021


**Aceptado:** 29-08-2022

**Publicado:** 30-09-2022

Karla Edith Medranda Zambrano<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-1523-0146>

Betsy Geomara Mero Chávez<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0209-9588>

Esperanza Teresa García Quimiz<sup>3</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-1330-3337>

1. Estudiante Licenciatura en Administración de Empresas, Facultad de Ciencias Administrativas y Económicas; Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.
2. Estudiante Licenciatura en Administración de Empresas, Facultad de Ciencias Administrativas y Económicas; Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.
3. Docente en Administración de Empresas. Facultad de Ciencias Económicas, Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 102-111

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/563>

**\*Correspondencia autor:** medranda-karla7124@unesum.edu.ec





## RESUMEN

COVID-19 tendrá un impacto amplio en el mercado laboral, además de causar preocupaciones a corto plazo sobre la salud de los trabajadores y sus familias, el virus y la consiguiente crisis económica también afectarán negativamente al mundo del trabajo, aunque la epidemia se verá más afectada por el aislamiento y la incomunicación social. El principal problema de este proceso en la actualidad, es el trabajo que se considera como punto fundamental para el desarrollo de las instituciones públicas o privadas dirigidas por los empleadores, dado que el covid-19 no solo afecta la salud de muchas personas, sino que también afecta a la economía global, por ello el objetivo de esta investigación es indagar el desafío al que se enfrentan el país, redescubrir el camino del crecimiento económico y la protección laboral y social. Aplicado bajo un método documental, teniendo como estrategia de búsqueda, libros, revistas, filmaciones, periódicos, bibliografías, etc. Teniendo como resultado, la identificación del ser empleado público que está asociado con mayor satisfacción laboral que las otras categorías de trabajador. También a la fecha Ecuador cuenta con más de 235 mil teletrabajadores con el fin de dar cumplimiento al Decreto Ejecutivo 1017, el Ministerio de Trabajo lleva adelante inspecciones a escala nacional para precautelar el cumplimiento de las disposiciones y sobre todo velar por la salud de los trabajadores y de la ciudadanía.

**Palabras clave:** economía global; teletrabajo; industrias; manufacturera; redescubrir; suministro.

## ABSTRACT

COVID-19 will have a broad impact on the labor market, in addition to causing short-term concerns about the health of workers and their families, the virus and the ensuing economic crisis will also negatively affect the world of work, although the epidemic will be seen more affected by isolation and social isolation. The main problem in this process today is the work that is considered a fundamental point for the development of public or private institutions run by employers, given that Covid-19 not only affects the health of many people, but also it also affects the global economy, therefore the objective of this research is to investigate the challenge facing the country, rediscover the path of economic growth and labor and social protection. Applied under a documentary method, having as a search strategy, books, magazines, films, newspapers, bibliographies, etc. As a result, it was identified that being a public employee is associated with higher job satisfaction than the other categories of worker. Also to date, Ecuador has more than 235 thousand teleworkers in order to comply with Executive Decree 1017, the Ministry of Labor carries out nationwide inspections to ensure compliance with the provisions and above all to ensure the health of workers and citizenship.

**Keywords:** global economy; telecommuting; industries; manufacturing; rediscover; supply.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

Resulta interesante reflexionar cómo un organismo solo identificable por medio de microscopios ha podido cerrar las puertas del mundo. La realidad globalizada, interdependiente, inmediata, tecnológica y ultra conectada fue golpeada por un agente invisible. Ecuador registró el primer caso a fines de febrero (salud, 2020) y, desde entonces, los contagios escalaron.

El coronavirus es una gran familia de virus conocidos por causar enfermedades que van desde un resfriado común hasta manifestaciones clínicas más severas como las observadas en el Síndrome respiratorio por el coronavirus de Oriente Medio y el Síndrome respiratorio agudo grave. En las personas pueden producir infecciones respiratorias que pueden ir desde un resfriado común hasta enfermedades más graves. (Salvador, 2020)

El país vivió una relativa normalidad hasta el 17 de marzo de 2020, en que el presidente de la República dictó el Decreto Ejecutivo 1017 estableciendo el estado de excepción a partir de lo que fue denominado una calamidad pública, restringiendo los derechos constitucionales a la libre movilidad y a la asociación. A partir de este acto normativo, se suspendió la jornada laboral a nivel nacional, exceptuando las actividades relacionadas con la provisión de alimentos, medicamentos, cadenas de abastecimiento, servicios de comunicación, entre otros.

Desde hace varios años, se ha tratado de comprender la legislación laboral sin ni siquiera darnos cuenta de la situación que en realidad vivimos en nuestro medio, el régimen laboral desde hace muchos años ha sufrido una serie de cambios que para bien o para mal han afectado directamente a la única fuerza que puede llevar al desarrollo de los pueblos, el trabajador. (Montoya, 2020)

Según, Fernández (2020) manifiesta que el impacto económico y social va a ser muy

fuerte, aunque depende de la situación en que se encuentra cada país, los países con sistemas públicos más expandidos, tendrán probablemente una mayor capacidad de asistir a los sectores de bajos recursos. Y los países que han desarrollado servicios privados que apuntan a la clase media y alta, y que tienen una infraestructura sanitaria muy débil para los sectores vulnerables, enfrentarán serios problemas.

No existe consenso sobre la magnitud ni la duración que tendrá la pandemia ni sus efectos totales sobre la economía, aunque sí sobre los sectores que más afectará por las cuarentenas y el distanciamiento social. Incluye el sector de comercio, restaurantes y hoteles, así como el sector transporte. La economía ecuatoriana recibió una serie de fuertes golpes externos desde 2015 y estaba todavía padeciendo las consecuencias del paro nacional y del movimiento de protesta de octubre pasado que permitió evitar el alza súbita de más de 100% en los precios de los hidrocarburos. (Labarthe, 2020).

La actual Constitución de la República del Ecuador, en su Art.325, garantiza a las personas el derecho al trabajo, es fuente de realización personal y base de la economía familiar manifiesta, pero nada se dice sobre la estabilidad laboral que debe ir de la mano con el derecho consagrado, para el fiel cumplimiento de los principios establecidos en materia laboral. (Montoya, 2020)

Según, Borrelli (2020), el COVID-19 no solo es un agente que no discrimina naciones, también es democrático en cuanto a otras características epidemiológicas de los afectados, Por ejemplo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) revela que los jóvenes también se enferman y no son invencibles como se creía al inicio. Por ejemplo, en Francia con más de 29 000 casos y 1 600 muertos, se encontró que 85 por ciento de ellos son mayores de 70 años, Así mismo, este virus también se caracteriza por modificar el orden social de los lugares a los que ha afectado.

Para Lizaraso y Del Carmen (2018) señalan que podría tener un efecto global en razón a la reducción de la esperanza de recuperación de la economía en el mundo. Estos hechos muestran aún más la importancia de un efectivo y oportuno abordaje de riesgos que debe involucrar, no solo a las autoridades sanitarias, sino también a los responsables de la economía, comercio, producción y en general a los gobiernos en conjunto. Por otro lado, es posible evidenciar que las amenazas de propagación de nuevas enfermedades -como el reciente brote de coronavirus denominado.

Para Villalba (2015) en su artículo titulado "La estabilidad laboral y su incidencia en el desarrollo" manifiesta que la estabilidad laboral debería ser entendida como la responsabilidad compartida que posee tanto el patrono como el empleado o el candidato de asegurar su participación efectiva en el ambiente laboral mientras ambas partes garanticen la adición de valor a los procesos, productos o servicios que generen u ofrezcan.

Así mismo López (2014) en su proyecto "Inestabilidad laboral y estrategias de emancipación" se refiere a que la inestabilidad laboral ejerce más sobre los jóvenes que dependen de los esquemas que es aceptable y que no lo es para ellos, que les supone un problema y que no, y hasta dónde es posible su tolerancia, resulta entonces oportuno entender que la inestabilidad laboral a partir de cómo los jóvenes la viven para averiguar de qué manera esta influye en sus experiencias personales y cuáles estrategias de adaptación provocan

En el siglo XVIII, Smith (1995) planteó la importancia de la división del trabajo para lograr el desarrollo y crecimiento sostenido de las naciones, logrando mayor productividad y eficiencia en la economía. Cuando se refiere a la división del trabajo se habla de cómo una actividad se puede descomponer en distintos pasos y entre diferentes personas, según su fuerza física, habilidad y conocimientos.

Además, se conoce que cuando un determinado cargo alcanza un volumen muy alto de trabajo, lo necesario y óptimo es dividir dicha actividad y asignarlas entre distintas personas que tengan conocimiento y destreza en la misma; esta división ayuda a la productividad y eficiencia en la fabricación de algún bien o servicio, también, es la base de la organización. (Garcés, 2016)

Este virus y la enfermedad infecciosa que produce son tan "nuevos" y poco conocidos que vamos avanzando poco a poco en su conocimiento y manejo de la infección, y vamos actualizando las recomendaciones en función de este conocimiento, con la expansión de las restricciones de circulación para mitigar el contagio del coronavirus, casi un tercio de la humanidad está actualmente en cuarentena. Aunque la pandemia tiene en estos momentos su epicentro en Europa, los casos de personas con Covid-19 proliferan exponencialmente en América Latina, al tiempo que avanza la imposición de medidas de aislamiento y cierre de fronteras. (Barría, 2020)

### **Coronavirus COVID-19**

Los coronavirus son una amplia familia de virus, algunos tienen la capacidad de transmitirse de los animales a las personas. Producen cuadros clínicos que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con el coronavirus que causó el síndrome respiratorio agudo grave y el coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio

El mundo entero se ha visto inmovilizado por un enemigo invisible, que surgió en medio de una serie de altercado respecto a su origen. En un precario tiempo el COVID-19, llegó a afectar todas las tecnologías relacionadas con la producción de bienes y servicios; así como, los procesos comerciales de todos los países, generando crisis económicas en cercadas de itinerarios de carácter social y económico. El desempleo fue uno de los cuadros más resaltantes a nivel mundial, llevando consigo una afectación directa al entorno familiar (Chaguay, 2020)

## ¿Cómo se originó el COVID-19?

El 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de la Salud, (2020) OMS recibió reportes de presencia de neumonía, de origen desconocido, en la ciudad de Wuhan, en China. Rápidamente, a principios de enero, las autoridades de este país identificaron la causa como una nueva cepa de coronavirus. La enfermedad ha ido expandiéndose hacia otros continentes como Asia, Europa y América.

## ¿Qué síntomas tiene el COVID-19?

Los principales síntomas del virus coronavirus incluyen:

- Síntomas respiratorios (similares a los de un resfriado)
- Fiebre (alta temperatura)
- Tos seca
- Falta de aliento o cansancio
- Dificultades respiratorias (Bupa Global Latinoamérica, 2020)

Pese a la aparente facilidad con la que se puede evitar un contagio, usar una mascarilla, lavarse constantemente las manos, mantener la distancia física de al menos dos metros y evitar aglomeraciones innecesarias, sobre todo en espacios cerrados, la población que habita en el Ecuador enfrenta la descomposición acelerada de las relaciones sociales de trabajo –no sólo el empleo–, lo que dificulta contar con medios de vida para garantizar la supervivencia: la alimentación, el agua, la vivienda, los cuidados, los servicios básicos, el transporte, la salud y la educación, entre otros. (Velasco, 2020)

## COVID-19 en Ecuador

El número de contagiados por el covid-19 alcanzó en Ecuador los 204 249 en el mes de marzo, mientras que las muertes entre confirmadas y probables por la enfermedad llegó a 13 932, 17, de acuerdo al informe del Minis-

terio de Salud Pública. El coronavirus afectó a las personas, por no tomar las medidas necesarias para proteger la salud, deberían de tomar las precauciones como es el uso de las mascarillas, el lavado de mano, la desinfección con alcohol o gel. El distanciamiento, para evitar que se transmita el virus especialmente a las personas con mayor riesgo.

## Inestabilidad laboral

La percepción de inestabilidad laboral es una estimación relacionada con posibles pérdidas laborales. Tiene dos aspectos, uno es objetivo y el otro es subjetivo, el primero se basa en condiciones objetivas, como el trabajo temporal o las condiciones laborales inestables, diferentes estudios han encontrado que este método tiene muchas desventajas y riesgos para el bienestar y la salud de los trabajadores. (Maglio, 2010)

La inestabilidad de las personas en lo laboral, puede estar sujeta a diversos escenarios algunas podrían ser:

1. Que sea una persona inseguro en general en todos los aspectos de su vida.
2. Que la inestabilidad responda a una búsqueda de encontrar el trabajo que se acomode a su perfil, así como la empresa que le permita desarrollar su potencial, lo cual no involucraría inestabilidad en el sentido negativo del término, sino deseo de evolución...
3. Que el trabajo no esté bien remunerado no teniendo la motivación adecuada como para desear conservarlo.

## ¿Cómo influye la inestabilidad laboral en la formación de los empleados?

Uno de los motivos que muchas empresas esgrimen para no facilitar planes de formación a sus empleados es que en poco tiempo pueden abandonar su trabajo y pasarse a la competencia, de esta manera lo único en lo que se invierte es los conocimientos prácticos relacionado únicamente con la propia organización.



La inestabilidad laboral es el único motivo para no invertir en la formación de los empleados, lo cierto es que el mercado laboral ha dado un giro, y ya no es habitual que el empleado que entra siendo aprendiz o becario en una empresa se jubile en la misma, excepto en la administración pública. Otros países de la Unión Europea no siguen la misma política. Se ve la formación como una inversión a corto y medio plazo. (Roberto, 2018)

### **La inestabilidad laboral de los servidores públicos de contratos ocasionales**

La estabilidad laboral es proteger al empleado, a través del régimen de normas que permita desenvolverse con total libertad en el desarrollo de su trabajo ya que trabajadores adiestrados y expertos, integrados con la institución brindarán índices satisfactorios de producción, no sólo dará beneficios al empleado sino también a la institución estatal con logros a la obtención de la armonía, la paz social y laboral. La Constitución de la República del Ecuador establece que todas las personas que en cualquier forma con título o no, presten servicios o ejerzan un cargo, función o dignidad dentro del sector público serán servidoras o servidores públicos. (Castro, 2016)

### **Los efectos de la inestabilidad laboral en el trabajador y la dependencia del empleo**

La globalización y el avance de la competencia internacional van acompañados de unos regímenes de contratación más flexibles y un aumento de la inestabilidad del empleo. Los autores estudian los efectos de la inseguridad laboral que sienten los trabajadores en sus propias actitudes e intenciones en el trabajo. Tras pasar revista a las investigaciones realizadas acerca de la teoría del estrés y las consecuencias de la inestabilidad laboral, ponen a prueba dos hipótesis en 942 trabajadores españoles. La primera es que la inestabilidad disminuye la satisfacción con el trabajo y la entrega a la empresa, a la vez que alienta la intención de abandonar ésta. La segunda es que

la sensación de inseguridad, la necesidad económica y la empleabilidad están interrelacionadas e influyen en la actitud del trabajador. (Sora, 2010)

Para Hurtado (2020) sintetiza al menos tres razones sobre los efectos de la inestabilidad laboral, la primera, cada vez menos personas, en Ecuador y en el mundo, gozan de los privilegios del teletrabajo y de poder realizar el menor número de actividades sin salir del hogar, la segunda, quienes más tiempo se ven obligados a salir de sus hogares por ingresos, enfrenta una mayor exposición al virus, poniendo también en mayor riesgo de contagio a su entorno más cercano, la tercera, las medidas para enfrentar la pandemia y los impactos del ajuste neoliberal en curso intensifican los trabajos de auto sustento y cuidado en los hogares.

### **El trabajo en el Ecuador en época de COVID-19**

El autor Pérez (2020) la pandemia ha detonado un sinnúmero de fenómenos sociales, entre ellos el cierre de empresas y el inevitable aumento de desempleo, el cual inunda el actual panorama nacional. Una de las sociedades cotizadas más antiguas del Ecuador, fue constituida el 2 de mayo de 1831 por Juan José Flores, y cerró tras 189 años de servicio.

Dejando fuera de la ecuación la posibilidad de una huelga, el sector público tiene que ingeniárselas para generar presión. Como es el caso de los trabajadores de la salud, que colgaron sus batas y pancartas a las entradas de distintos centros de salud a nivel nacional, exhibiendo su inconformidad con la paga de salarios e insumos médicos. (Peralta, 2020)

### **Inestabilidad laboral en Ecuador por COVID-19**

A casi seis meses de la pandemia, se estima que 173.000 personas han perdido su trabajo, de ellas apenas 7.120 personas han puesto la denuncia en el Ministerio de



Trabajo por despidos intempestivos y otras 17.000 despedidas no han recibido indemnización alguna, pues sus empleadores se acogieron al numeral 6 del artículo 169 del Código de Trabajo.

Los derechos de las y los trabajadores de nuestro país fueron vulnerados. El derecho elemental a una indemnización por despido consta en los derechos humanos laborales, así como la seguridad social, un salario mínimo, capacitación, jornada máxima acordada, reparto de utilidades y derecho a la asociación; mismos que deberían ser defendidos en un contexto crítico sanitario y de condiciones macro económicas deplorables. (Pérez, 2020)

### **Precarización del trabajo durante la pandemia**

Los últimos datos publicados por el Instituto Nacional de Estadísticas y Censos (INEC) sobre la situación del empleo a junio de 2020, ejemplifican, en parte, el argumento de este artículo. Durante la pandemia, el desempleo alcanzó al 13.3% y el subempleo al 34.5% de la población económicamente activa, es decir, las personas de 15 años de edad o más.

Sin embargo, el trabajo no se restringe exclusivamente al análisis del empleo, sino al conjunto de actividades sociales que se realizan cotidianamente y que reproducen la vida, todas generadoras de riqueza que termina concentrándose en pocas manos. (Hurtado, 2020)

### **La pobreza en el Ecuador**

Dos años antes de la pandemia, el Ecuador ya vivía un proceso de ralentización de la lucha contra la pobreza y la pobreza extrema, de acuerdo a datos del INEC, en diciembre del 2007 la pobreza por ingresos era de 36,7% y la pobreza extrema era el 16,5%. Para el 2017 la pobreza había bajado a su punto más bajo del período con un promedio del 22% y la pobreza extrema a un 7,7%. Esto ocurría en el 2017. Dos años

después, la pobreza había subido al 25% y la pobreza extrema al 9% en promedio. En 12 años, la pobreza por ingresos en el Ecuador había bajado 12 puntos en promedio y la pobreza extrema a menos de la mitad. (Arguello, 2020) El impacto de la pandemia hará que los esfuerzos de los últimos 20 años contra la pobreza se pierdan. No solo es el incremento del desempleo y el empeoramiento de las condiciones de vida de los ecuatorianos, sino que a una estructura económica y social que ya estaba en crisis, se suma la pérdida de cientos de miles de empleos que no se recuperarán. El ministro de Inclusión Social, Iván Granda, prevé un aumento del 6% en la pobreza en el Ecuador y que 500 mil personas más necesitaran asistencia social permanente.

### **Metodología**

El COVID-19 cerró las puertas del mundo y puso a prueba la adaptabilidad de los ordenamientos jurídicos en áreas especialmente sensibles a los cambios económicos como el Derecho del Trabajo y la Seguridad Social. La crisis se patentizó en el sistema laboral en Ecuador que estaba cimentado sobre la base de eminencias soñadas de la realidad, Ecuador ha estado sellada por una serie de arbitrariedades a los derechos de los trabajadores, el trabajo se debe considerar como punto fundamental en el desarrollo de las instituciones públicas o privadas dirigidas por entes económicos como el estado o empleadores. (Cabezas, 2020)

Ecuador república situada en el noroeste de Sudamérica, limita al norte con Colombia, al este y sur con Perú, y al oeste con el océano Pacífico. Debe su nombre a la línea imaginaria del ecuador, que atraviesa el país y divide a la Tierra en dos hemisferios. Las islas Galápagos o archipiélago de Colón, localizadas en el Pacífico a unos 1.000 km de la costa, pertenecen a Ecuador. El país tiene una superficie de 272.045 km<sup>2</sup> contando con las Galápagos. La capital es Quito, una de las más antiguas de América del Sur. (Arcos, 2014)

La metodología que se utilizó para analizar la inestabilidad laboral en Ecuador por covid-19 será la investigación descriptiva, documental y bibliográfica, ya que analiza información escrita sobre temas de investigación y métodos cualitativos basados en la recopilación y el análisis de datos. Este tipo de investigación suele asociarse con la investigación exploratoria, que se encarga de probar que algo es correcto o incorrecto, además, de encontrar soluciones y alternativas después de evaluar la información investigada.

Según Tancara (2014) la investigación documental es una técnica la cual la estamos utilizando porque estamos seleccionando y recopilando información en relación a nuestro tema, de COVID-19, como una serie de métodos y técnicas de búsqueda, procesamiento y almacenamiento de la información contenida en los documentos, también las investigaciones descriptivas, basadas en puntos de vista descriptivos cualitativos, para describir las características e impacto de la inestabilidad laboral. De este modo, no debe entenderse ni agotarse la investigación documental como la simple búsqueda de documentos relativos a un tema.

## Resultados

El Malestar producido por Inestabilidad Laboral influye de manera negativa sobre los Recursos Personales, la inestabilidad laboral que atraviesan los servidores, servidoras y trabajadores públicos hoy en día, sobresalta delicadamente a las personas que prestan sus servicios en entidades públicas, como también a la familia y al mismo estado, En función de estos resultados, se realizaron correlaciones entre las variables utilizadas en este estudio para ver cuál es la relación que existe entre las mismas.

La actual Constitución de la República del Ecuador, en su Art.325, garantiza a las personas el derecho al trabajo, es fuente de realización personal y base de la economía familiar manifiesta, pero nada se dice sobre la estabilidad laboral que debe ir de la

mano con el derecho consagrado, para el fiel cumplimiento de los principios establecidos en materia laboral.

El índice de pobreza multidimensional en el sector rural ecuatoriano es del 71%. Según el INEC, a escala nacional, la tasa de pobreza multidimensional a diciembre 2019 se ubicó en 38,1% en comparación al 37,9% reportado en diciembre 2018. (Arguello, 2020)

El INEC mide la pobreza de tres maneras: por los ingresos, por las necesidades básicas insatisfechas y por el enfoque multidimensional, que incluye el acceso a educación, vivienda, salud y empleo. La pobreza por ingresos es el método más habitual de medición. Para diciembre de 2019 una persona era considerada pobre si percibía un ingreso inferior a USD 84,82 mensuales.

El colapso de los ingresos y el aumento de los gastos es ya una historia familiar de cómo la pandemia del COVID-19 está afectando a las economías del mundo. Para Ecuador, un país latinoamericano de 17 millones de habitantes, este golpe se ve agravado por la fuerte caída de los precios del petróleo, uno de sus principales productos de exportación. A pesar de las dificultades, el gobierno ecuatoriano tomó medidas decisivas para mitigar el impacto adverso de la pandemia en los hogares y las empresas. Para Ceyda Oner, jefa de misión para Ecuador (2020) dice que las tareas inmediatas son estabilizar la economía, proteger las vidas y los medios de subsistencia y ampliar los programas de protección social. Los objetivos más amplios incluyen el fortalecimiento de la gobernabilidad y la transparencia en los ingresos y gastos fiscales. A medida que la economía se recupere, el objetivo es asegurar la sostenibilidad de las finanzas públicas, fortalecer las instituciones nacionales y sentar las bases de una economía más dinámica y competitiva que pueda generar más empleos y un crecimiento fuerte y duradero que beneficie a todos los ecuatorianos.

Este virus y la enfermedad infecciosa que produce son tan "nuevos" y poco conocidos que se va avanzando poco a poco en su conocimiento y manejo de la infección, y se va actualizando las recomendaciones en función de este conocimiento, con la expansión de las restricciones de circulación para mitigar el contagio del coronavirus, casi un tercio de la humanidad está actualmente en cuarentena. (Barría, 2020)

## Discusión

Los derechos de los trabajadores son irrenunciables, por lo tanto, procurar que los mismos no tengan inestabilidad laboral es un principio constitucional que toda empresa debe afianzar y el estado garantizar el principio de progresividad de los derechos de los trabajadores.

Por lo tanto, Cabrera, (2017) afirma que una forma de garantizar el derecho a la estabilidad laboral, es el principio de libertad de asociación sindical, este principio permite que los trabajadores se asocien entre sí y desde este marco negocien con sus empleadores por sus derechos y beneficios. (Pág. 15)

En cambio, Albán, (2020) dice que en el 2015 el mercado laboral sufrió un serio impacto con la caída del empleo pleno y el aumento del empleo no adecuado (INEC, 2015). En este contexto, en 2016 se dictó la Ley Orgánica para la Promoción del Trabajo Juvenil, Regulación Excepcional de la Jornada de Trabajo, Cesantía y Seguro de Desempleo. Esta ley reformó algunos aspectos del Código del Trabajo e introdujo la figura de la reducción de la jornada laboral que fundamentalmente permitía que, por acuerdo entre las partes del contrato laboral y por un periodo de hasta un año, se pueda disminuir la jornada en un 25%, con la correspondiente rebaja salarial. Bajo la premisa poco reflexiva de que la presencia del Ministerio del Trabajo, la norma impuso que las partes deban, además, contar con la aprobación de esa cartera de Estado.

También, se examinan las medidas amparadas en el marco de la emergencia sanitaria que Ecuador adoptó. Asimismo, se evalúa las contradicciones de esta problemática propuestas en la Ley de Apoyo Humanitario. Por último, se exploran los mayores cambios a los que el sistema laboral debería someterse para seguir vigente y lograr su arremetido principal para proteger a los trabajadores y así fomentar la productividad.

Las determinantes que principalmente afectarán la pobreza serán la reducción del ingreso laboral, incrementos de la desigualdad y el limitado acceso a servicios básicos. En septiembre de 2019, en el país 407 mil personas estaban desempleadas; en septiembre de 2020, esa cifra incrementó en 28,5%, dando como resultado 523 mil personas en condición de desempleo.

Para Villalba (2015) expresa que la estabilidad laboral debería ser entendida como la responsabilidad compartida que posee tanto el patrono como el empleado o el candidato de asegurar su participación efectiva en el ambiente laboral mientras ambas partes garanticen la adición de valor a los procesos, productos o servicios que generen u ofrezcan. Así mismo López (2014) se refiere a que la inestabilidad laboral ejerce más sobre los jóvenes que dependen de los esquemas que es aceptable y qué no lo es para ellos, qué les supone un problema y qué no, y hasta dónde es posible su tolerancia, resulta entonces oportuno entender que la inestabilidad laboral a partir de cómo los jóvenes la viven para averiguar de qué manera esta influye en sus experiencias personales y cuáles estrategias de adaptación provocan

Manteniendo el contexto, Smith (1995) cuando se refiere a la división del trabajo habla de cómo una actividad se puede descomponer en distintos pasos y entre diferentes personas, según su fuerza física, habilidad y conocimientos. Además, se conoce que cuando un determinado cargo alcanza un

volumen muy alto de trabajo, lo necesario y óptimo es dividir dicha actividad y asignarlas entre distintas personas que tengan conocimiento y destreza en la misma; esta división ayuda a la productividad y eficiencia en la fabricación de algún bien o servicio, también, es la base de la organización. (Garcés, 2016)

## Bibliografía

- Arcos, D. (21 de Junio de 2014). Monografías. Obtenido de <https://www.monografias.com/trabajos36/el-ecuador/el-ecuador.shtml>
- Barría, C. (30 de Marzo de 2020). Coronavirus: "Estamos frente a una crisis generalizada del capitalismo. BBC News Mundo . Obtenido de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-52055657>
- Bupa Global Latinoamérica. (2020). Obtenido de <https://www.bupalud.com.ec/salud/coronavirus#:~:text=El%2031%20de%20diciembre%20de,una%20nueva%20cepa%20de%20coronavirus.>
- Cabezas, V. (2020). El Covid-19 y el derecho del trabajo: Sintomatología de un modelo en emergencia. Universidad de Los Andes, 12.
- Castro, S. (Mayo de 2016). Obtenido de <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/3494>
- Chaguay, L. A. (4 de Octubre de 2020). Obtenido de <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/sr/article/view/926>
- Fernández, M. P. (30 de Marzo de 2020). Obtenido de <https://www.bbc.com/mundo/noticias-52055657>
- Garcés, M. E. (16 de Noviembre de 2016). Economía y Finanzas. Obtenido de <http://puceae.puce.edu.ec/efi/index.php/economia-internacional/12-teoria-clasica/273-division-trabajo-secuencias>
- Hurtado, F. (2020). Obtenido de <https://www.covid19ecuador.org/post/trabajo-precario-pandemia>
- Labarthe, S. (Abril de 2020). Obtenido de <https://nuso.org/articulo/que-pasa-en-ecuador/>
- Maglio, A. L. (2010). INESTABILIDAD LABORAL. Universidad nacional de la plata , 3.
- Montoya, Á. A. (17 de Abril de 2020). Mejorando Vidas . Obtenido de <https://blogs.iadb.org/trabajo-es/que-efectos-tendra-la-covid-19-sobre-el-empleo-de-america-latina-y-el-caribe/>
- Peralta, M. (4 de Septiembre de 2020). Obtenido de <https://www.inredh.org/index.php/noticias-inredh/actualidad/1547-el-trabajo-en-el-ecuador-tras-seis-meses-de-covid-19>
- Pérez, M. Á. (4 de Septiembre de 2020). Obtenido de <https://www.inredh.org/index.php/noticias-inredh/actualidad/1547-el-trabajo-en-el-ecuador-tras-seis-meses-de-covid-19>
- Roberto, C. (13 de Enero de 2018). Obtenido de <https://www.pymesyautonomos.com/management/como-influye-la-inestabilidad-laboral-en-la-formacion-de-los-empleados>
- salud, M. d. (13 de Marzo de 2020). salud.gob. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/ministra-de-salud-confirma-muerte-de-paciente-por-covid-19/>
- Salvador, G. (31 de Julio de 2020). Obtenido de <https://www.fisterra.com/ayuda-en-consulta/informacion-para-pacientes/enfermedad-por-coronavirus-2019-covid-19/>
- Sora, B. (2010). Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/249498515\\_Los\\_efectos\\_de\\_la\\_inestabilidad\\_laboral\\_en\\_el\\_trabajador\\_y\\_la\\_dependencia\\_del\\_empleo](https://www.researchgate.net/publication/249498515_Los_efectos_de_la_inestabilidad_laboral_en_el_trabajador_y_la_dependencia_del_empleo)
- Tancara, L. C. (2014). Obtenido de [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0040-29151993000100008](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0040-29151993000100008)
- Velasco, M. (2020). Obtenido de <https://www.covid19ecuador.org/post/trabajo-precario-pandemia>

**Cómo citar:** Medranda Zambrano, K. E., Mero Chávez, B. G., & García Quimiz, E. T. (2022). COVID-19. Inestabilidad laboral y pobreza en el Ecuador. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4), 102-111. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.563>





# La didáctica en la formación docente, en una mirada emprendedora: el caso del Instituto Politécnico Superior de Caála

Didactic in teacher training, from an entrepreneurial perspective: the case of the Instituto Politécnico Superior de Caála

 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.700>

**Recibido:** 05-04-2021

**Aceptado:** 29-08-2022

**Publicado:** 30-09-2022

Pedro Satumbo Martinho<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-0912-2800>

Antonio Samuel<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-9421-2829>

1. Licenciado en Pedagogía por el CINE-Huambo, Magíster en Didáctica de la Educación Superior, por Vlademir Illeache-Cuba, Doctor en Ciencias Pedagógicas por la Universidad de Lastunas –Cuba
2. Licenciado en Psicología y Didáctica, por ISPSN Huambo, Estudiante de Maestría en Gestión Estratégica del Potencial Humano en la Sociedad del Conocimiento, en la UGS de Luanda, Docente Universitario en ISPCAÁLA

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 112-119

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/700>

**\*Correspondencia autor:** [satumbo2016@gmail.com](mailto:satumbo2016@gmail.com)





## RESUMEN

Este artículo pretende reflejar la adecuación de los contenidos de los programas de formación docente, para hacer de los establecimientos docentes, instituciones capaces de vincular la adquisición de conocimientos teóricos a la práctica profesional con el fin de estimular el deseo de emprender y contribuir al desarrollo didáctico en la formación docente, desde una perspectiva empresarial. Por las insuficiencias y debilidades en el desarrollo profesional, así como en la creatividad después de la finalización de los estudios como docente y sobre todo en su formación como profesional en el contexto angoleño, destacando la realización de algunas actividades que no dignifican nada. Por otro lado, queremos sustentar teóricamente el emprendimiento en el campo de la educación, como un saber que debe formar parte de la formación de un docente. Durante mucho tiempo, al maestro no se le enseñó a emprender, lo que en cierta medida, no le permite encontrar soluciones, ante la falta de empleo en el estado. Nos propusimos presentar este artículo, para incentivar a las escuelas que tienen la misión de formar docentes a fin de integrar el emprendimiento como parte integral de la formación. El artículo está estructurado en: Introducción, marco teórico, metodología, parte empírica y finalmente las conclusiones. Adoptamos una metodología de análisis descriptivo, en un enfoque cualitativo.

**Palabras clave:** didáctica, emprendimiento, formación, docente.

## ABSTRACT

This article aims to reflect the adjustment of the contents of teacher training programs, to make teaching establishments, institutions capable of linking the acquisition of theoretical knowledge to professional practice in order to stimulate the desire to undertake and contribute to the didactic development in teacher training, from an entrepreneurial perspective. Due to the insufficiencies and weaknesses in the professional development, as well as in the creativity after the end of studies as a teacher and above all in his training as a professional in the Angolan context, emphasizing the performance of some activities that do not dignify anything. On the other hand, we want to theoretically support entrepreneurship in the field of education, as a knowledge that should be part of training a teacher. For a long time, the teacher was not taught to undertake, which to a certain extent, does not allow him to find solutions, in the absence of employment in the state. We proposed to present this article, to encourage schools that have the mission of training teachers in order to integrate entrepreneurship as an integral part of training. The article is structured in: Introduction, theoretical framework, methodology, empirical part and finally the conclusions. We adopted a descriptive analysis methodology, in a qualitative approach.

**Keywords:** didactics, entrepreneurship, training, teacher.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

En la actualidad, el gran problema en las instituciones educativas ha sido la formación de técnicos o especialistas calificados para insertarse en el mercado laboral como docente, especialmente para aquellos que aspiran a tener un puesto de trabajo en la dependencia estatal en cuanto exista una vacante y que les permita su ingreso a través de una licitación pública para satisfacer sus necesidades, haciendo su aporte al desarrollo del país, lo cual está en disonancia con la realidad actual, en la que se destacan altas tasas de desempleo.

El estudio surge con el objetivo de despertar a las instituciones formadoras de docentes para equipar al futuro profesional de la educación (docente), a desarrollar competencias para el área de emprendimiento, entendiéndolo como una forma de enseñanza-aprendizaje que posibilita la criticidad del estudiante en su contexto y el desarrollo de sus capacidades, haciéndolo capaz de transformar sus ideas en acción. Es necesario difundir y profundizar el conocimiento sobre emprendimiento, tanto a nivel local como nacional, ya que la información existente sobre el tema aún no es suficiente.

También es necesario adecuar los contenidos de los programas de formación docente, para que los establecimientos de enseñanza sean instituciones capaces de vincular la adquisición de conocimientos teóricos a la práctica profesional con el fin de estimular el deseo de emprender y contribuir al desarrollo del país (Santos, 2016)

Este escenario surge principalmente por la línea de pensamiento del hombre, el tipo de currículo presentado y principalmente en la mentalidad actual en Angola y los angoleños en que para desarrollar la vida de quien se forma en las escuelas de formación docente sólo es posible trabajar en instituciones del Estado, olvidándose en cierto modo de la creación de un trabajo por cuenta propia en la docencia, para coadyuvar con los ni-

veles de crecimiento de la economía personal y del país.

La enseñanza del emprendimiento es de suma importancia a nivel local, nacional e internacional, ya que esta práctica aporta un valor agregado al desarrollo económico de cualquier región, país y del mundo exterior; enseñar didáctica empresarial a los futuros maestros puede ayudar a prevenir el desempleo severo, estimulando así el autoempleo.

## Justificación

Desde la antigüedad ha ido creciendo la búsqueda del trabajo por cuenta propia, caracterizada por el surgimiento de personas formadas en la educación, para emprender en otras áreas del saber, para buscar el sustento y el desarrollo, donde muchos tienden a aventurarse a trabajar en lo que nunca tuvieron. formación, dando espacio a la marginación y hasta al desprecio de la formación docente, otorgándole atributos peyorativos como: Candongueiros (a) Zungueiros (a), Lotadores, esta última actividad que aún es practicada sólo por hombres jóvenes, aunque en algunas paradas en el país, puede haber una u otra chica haciendo esos trabajos; ya que, si usaran sus habilidades profesionales, podrían hacer algo mejor sin el riesgo de ser estigmatizados o marginados por la sociedad

Entonces las palabras candongueiro es el nombre que se le da a la persona que tiene su sustento en la venta de cualquier cosa que sea un producto alimenticio o no alimenticio en un espacio determinado por la comunidad o el estado.

Zungueiro es el nombre que reciben las personas que venden yendo de calle en calle, de casa en casa, llamando a los clientes para que compren sus productos.

Lotadore son personas que se dedican a llamar a otras personas que se desplazan de un espacio a otro para subirse a un determinado carro (taxi) a su destino.

Es en esta perspectiva que una educación emprendedora constituye una educación para la ciudadanía, ya que permitiría formar ciudadanos proactivos, con pensamiento alternativo a los problemas individuales y/o colectivos de manera inteligente y sustentable.

Paulo Freire, habla de la propuesta de que la responsabilidad por el aprendizaje está centrada en el propio estudiante, quien pasa a orientarse en ese proceso, mientras que John Dewey, enfatiza la idea de aprender, haciendo la articulación entre teoría y práctica (Junior, 2019).

### **Problema científico**

La literatura consultada y la realidad que se vive, nos llevó a plantearnos la siguiente pregunta de partida: ¿cómo dinamizar la formación de los docentes, sumándolos al principio del emprendimiento?

Para proceder con el estudio, se planteó el siguiente objetivo general:

- Reflexionar sobre la didáctica emprendedora para potenciar la formación del nuevo docente.

### **Desarrollo**

Este capítulo tiene como objetivo fundamental brindar un marco teórico sobre el tema, correspondiendo así al desarrollo del estudio, formulando conceptos y teorías.

### **Capacitación**

A la luz del diccionario de sinónimos y antónimos, la palabra formación es sinónimo de formación, aprendizaje, educación (Gispert, C., s.f.: 89). La formación “tiene que ver con la forma, proceso o conjunto de acciones o procedimientos que dan forma, que constituyen algo; proceso constitutivo de una configuración. Acción o proceso de formar o constituir, es dar forma a algo, constituir algo”. (Carvalho, A.D., 2006: 184) Citado por (Chiekela, 2013)

### **Maestro**

El término maestro proviene del latín *professo*, que viene a significar profesar, declarar públicamente, se refiere a alguien que profesa una verdad social, es el maestro “*magister, magistri*”, el educador, preceptor, tutor, mentor, pedagogo, profesor. En griego, el término maestro equivale a *phos*, fotos, que traducido significa revelación, faro, luz para hacer visible y claro, para iluminar (Fullat, O., 2000: 109).

Al respecto, son elocuentes las ideas de Castro, F. (1981), quien destaca que “el docente ha de concebirse, en los momentos actuales, no con métodos artesanales o rudimentarios frente a una clase, sino como una personalidad capaz de orientar a sí mismo de forma independiente, como un intelectual revolucionario que toma partido ante los problemas y aporta soluciones al docente (Chiekela, 2013).

También se señala al docente como aquel que posee la capacidad dimensional de la relación cognitiva actitud de educador, capacidad innovadora y comprometida con el proceso de enseñanza-aprendizaje, y no se define el concepto de enseñanza de manera simple y fácil, pues existen diferencias entre saber y hacer que otros aprendan algo. (Santos S.C., 2001).

### **Emprendimiento**

El emprendimiento es un movimiento que cobra cada vez más importancia en estos días, el acceso de las jóvenes generaciones al cada vez más complicado mundo laboral. Las empresas buscan calificar, atraer la experiencia profesional, conciliar las cosas en estos días.

El emprendedor es una figura importante que aparece en este escenario contribuyendo al crecimiento económico con el fin de generar empleo e ingresos, este arte se puede enseñar para crear su propio negocio o en la búsqueda de innovaciones dentro de su propia empresa, recreando

procesos y productos, con el fin de saber identificar, evaluar y aprovechar una oportunidad. Para ello, será de gran importancia el conocimiento para que el estudiante, al salir de una institución, sepa encajar en el tiempo y el espacio ya lo largo de su vida, en pensar, liderar, actuar e innovar.

El espíritu empresarial todavía se define como un estudio de las fuentes de oportunidad para crear algo nuevo a través de un proceso de descubrimiento, exploración y evaluación, que el individuo utiliza de diferentes maneras y medios para lograr un fin (Massensini, 2010).

El emprendimiento se define generalmente como un proceso de destrucción creativa mediante el cual se destruyen o reemplazan productos o métodos de producción (Schumpeter, 1988), como el proceso de convertir los sueños en realidad y riqueza (Dolabela, 2010), como la capacidad de crear algo de valor del pequeño (Barreto, 1998) citado por (Eduani de Cássia Souza Teodoro, 2021)

### **Evolución histórica del emprendimiento**

La palabra “emprender” proviene del latín *imprehendere*, que significa tomar en las manos, asumir, hacer. De ahí las palabras “emprendedor” y “emprendimiento”, entre otras. El primero, con el sufijo “o”, designa al mandatario, la persona física que, en este caso, se compromete. En otras palabras, emprendedor es aquel que asume el desempeño de una determinada tarea y en la sociedad capitalista se ha venido a designar a un tipo de emprendedor, de quien se puede decir que tiene iniciativa y creatividad para asumir los riesgos de iniciar y realizar una determinada tarea. actividad productiva.

Para Fernando Dolabela, “el emprendedor se define por la forma de ser, y no por la forma de hacer” (2008, p. 13). Es importante señalar que para ser emprendedor no es necesario ser emprendedor. Y también cabe señalar lo contrario: no todo emprendedor

puede ser considerado emprendedor. (Dornelas, 2007) Citado por popr (Silvana Educação & Linguagem 2012). En ese camino, el emprendedor es aquel capaz de realizar sus sueños, como si la realidad fuera una proyección de la mente (Sebrae, 2005).

Los Herederos de la tradición idealista se convirtieron en los principales referentes para la articulación entre emprendimiento y educación. Por ejemplo en Brasil, el tema ha ido ganando cada vez más espacio y adhesión, llegando al punto de ser la base de proyectos pedagógicos de varias escuelas, orientados por las propias secretarías de educación.

La propuesta de “Pedagogía Emprendedora” desarrollada por Dolabela, asume que el emprendedor es aquel capaz de generar nuevos conocimientos a través de “saberes” sintetizados.

### **Metodología**

#### **Métodos**

El proceso de investigación consiste en una investigación, que involucra los procesos de estudio, observación, análisis y experimentación de los fenómenos. Según Fonseca (2002), la investigación permite acercarse y comprender la realidad a investigar, como un proceso permanentemente inconcluso.

En este sentido, en cuanto al enfoque del estudio, la investigación se caracteriza como cualitativa. por sus características de investigación exploratoria y descriptiva, fue el enfoque adecuado, ya que permitió la profundización necesaria, en lo que se refiere a la promoción del emprendimiento en los currículos de formación docente, particularmente en el ISPCAÁLA. No se trata de cuestiones cuantitativas, sino de comprender mejor la necesidad de enseñar emprendimiento al futuro docente. El investigador mantiene un contacto directo con el objeto de estudio y el entorno, lo que requiere un trabajo de campo más intensivo. “Existe una relación dinámica entre el mundo real

y el sujeto, es decir, un vínculo inseparable entre el mundo objetivo y la subjetividad del sujeto, que no puede traducirse en números” (Prodanov; Freitas, 2013, p. 70).

En cuanto a la naturaleza, es una investigación aplicada. Para este tipo de estudio, el marco teórico sirve como base para analizar la realidad estudiada y traer nuevas ideas a través de la aplicación.

Según Gil (2019), este tipo de estudio está diseñado para resolver problemas identificados dentro de las sociedades en las que viven los investigadores. Se caracteriza por su interés práctico, es decir, que los resultados se apliquen o utilicen, en la solución de problemas que se presentan en la realidad (Marconi; Lakatos, 2017).

En cuanto a los propósitos, el estudio es de carácter exploratorio. Gil (2010, p. 27), al referirse al tipo exploratorio, el autor menciona que tal “modalidad tiene como objetivo brindar una mayor familiaridad con el problema, cuyo propósito es hacerlo más evidente, en el sentido de explorar todos los aspectos relacionados con el mismo. el problema al hecho estudiado”. Para Filho y Filho (2015) el estudio exploratorio proporciona una mayor familiaridad con el problema, para explicitarlo o construir hipótesis. Se caracteriza por el primer acercamiento al tema, problema y objeto y busca establecer los primeros contactos con el fenómeno de interés.

En cuanto a los procedimientos, se trata de una investigación bibliográfica y de una investigación participativa. Así, se utilizó la investigación bibliográfica, con el fin de revisar las principales ideas que orientan el tema de este trabajo (Pizzani et al., 2012).

### **Discusión y resultados**

Se aplicó una encuesta a 49 individuos, todos cursando estudios superiores entre el 3º y 4º año de la carrera de grado en enseñanza primaria, en el Instituto Superior Politécnico da Caála, con edades entre 25 y 42 años, siendo 19 del sexo femenino y 30 del masculino.

Buscando saber si tenían un marco en el mercado laboral, se identificó que 15, que corresponde al 30% de los encuestados, no tenían antecedentes, es decir, no están ocupados, siendo seis mujeres y nueve hombres.

Al preguntar a los encuestados si tenían formación en educación en la enseñanza media, se encontró que cerca del 94% pasó por las escuelas primarias de enseñanza de la Ayuda para el Desarrollo de Pueblo a Pueblo (ADPP) repartidas por todo el país.

Cuando se les preguntó si ya tenían formación en Didáctica General, respondieron que sí, ya que todos cursan estudios superiores en el Instituto Superior Politécnico da Caála, en el curso de educación primaria. En este curso, la Didáctica General se imparte desde el 2º año en adelante.

Para los encuestados que ya están en el mercado laboral, se buscó saber cómo les iba a los estudiantes en años anteriores antes de formarse en didáctica utilizando la escala de Bueno, Suficiente y Malo, de los 34 encuestados que ya trabajan, nueve que corresponden a 26.4 El % dijo que el desempeño fue bueno, seis que corresponden al 17.6% dijeron que fue suficiente y el 19 que corresponde al 56% dijeron que el desempeño fue malo.

Así mismo, se intentó preguntar si los encuestados ya habían participado en alguna capacitación en Didáctica, 20 que corresponde al 58,8% afirma haber ayudado y 14 con un porcentaje del 41,2% dice que no.

De igual forma se buscó saber si quienes ya habían participado de esta capacitación, ayudaron en algo de los encuestados 19 con un grado porcentual del 55,8% dijeron que sí y 15 con un grado porcentual del 44,2% dijeron que no.

De los encuestados, se buscó conocer el desempeño de los alumnos después del curso de Didáctica, de los encuestados, utilizando la escala del Bien. Suf.e Mau, se ob-



tuvo los siguientes resultados: 30 encuestados con un 88,2% dijeron que era bueno y cuatro con un porcentaje de 11,8% dijeron que era malo.

Buscando opiniones sobre la Didáctica emprendedora si podría contribuir positivamente en la vida de los docentes y futuros docentes fuera de las instituciones estatales en respuesta los 49 encuestados que corresponden al 100% dijeron que sí ayudaría mucho.

Si la Didáctica Emprendedora puede ayudar a crear un puesto de trabajo para los desempleados, todos los encuestados fueron unánimes en decir que sí, con un grado porcentual del 100%.

Ante la pregunta de cuál era la primera opción en cuanto a la elección de la profesión, en respuesta, 25, con un porcentaje del 51%, dijo que desde temprana edad siempre tuvo la opción de la docencia, 24, con un porcentaje del 49%, dijo elegirían otra profesión, están en esta formación por necesidades específicas y porque no tuvo un acceso rápido a lo que quería hacer para la orientación profesional.

También se les preguntó si podrían volver, tendrían otra opción como respuesta, 25 que corresponden al 51% dijeron que no volverían porque siempre habían soñado con ser docentes y 24, con un porcentaje del 49%, dijeron volverían a ver si encuentran una profesión que me identifique mejor.

### **Consideraciones finales**

El artículo pretende despertar a las escuelas de formación docente para que incluyan la didáctica emprendedora en sus currículos de formación

Entendemos que la cantidad de jóvenes desempleados formados en la escuela primaria, especialmente en las escuelas A DPP de todo el país, es mayor. Por lo tanto, la enseñanza de la Didáctica se hubiera emprendido en la formación del docente, sería un escape ante la situación en la que

el recién egresado, no encuentra trabajo en las instituciones estatales.

Del estudio realizado se puede concluir que los jóvenes formados en las escuelas de formación docente, al no poder ingresar a las escuelas públicas, quedan estancados, sin opciones de sobrevivencia, optando por una vida sin sentido, convirtiéndose en un eterno mendigo, molestando ellos todo el tiempo sus padres si los tienen en otras situaciones que dan lugar a un comportamiento desviado.

La enseñanza de la didáctica emprendedora, en este caso, sería un instrumento para formar al docente, no para señalar con el dedo al alumno en una escuela pública, sino también para formar a esa persona que pueda encontrar alternativas en situaciones de falta de empleo en el sector en el que se forme, tales como: abrir un centro de explicación, abrir un negocio, vinculado a su profesión, cómo vender útiles escolares, o cualquier otro negocio que no denigre su identidad.

La enseñanza de la Didáctica Emprendedora, en este caso, sería una palanca para el emprendedor principiante, para reducir la inseguridad a la hora de invertir en un negocio.

La enseñanza de la Didáctica Emprendedora podría reducir el desempleo en nuestro país y en las Humanidades en particular.

Incluir la educación emprendedora en la formación de profesores es sinónimo de formar un ciudadano multifacético, que no mendigará un trabajo en el Estado, sino que creará puestos de trabajo para otros, contribuyendo así al desarrollo de nuestro hermoso país llamado Angola.

### **Bibliografía**

- Aianche, R. R. (2020). Emprendimiento. Centro Universitario de la meseta central de Aparecido dos Santos - UNICEPLAC.
- Alves, A., Klaus, V. y Loureiro, CB (2021). Del Sueño a la Realización: Pedagogía emprendedora, em-

- prendimiento educativo y racionalidad neoliberal. educación e investigación; São Paulo, v.47.
- Anjos, JN (2022). La formación social empresarial en la educación técnica integrada: Prácticas educativas en la búsqueda de una formación humana, integral, politécnica y omnilateral. Paraíba: João Pessoa (PB).
- Beatriz Pereira Zago Bardini. (2021). Docente emprendedor: un estudio sobre las prácticas pedagógicas utilizadas en la formación profesional durante la enseñanza a distancia.
- Cardoso, AM (2017). Educación emprendedora, métodos alternativos de enseñanza. São Paulo: Colegio Campo Limpo Paulista.
- Chiekela, CP (2013). Estudio histórico de la formación de profesores de educación primaria en Angola en el período comprendido entre 196 y 2013.
- Eduani de Cássia Souza Teodoro, R. F. (2021). Emprendimiento en la Educación Profesional y Tecnológica: La Construcción.
- Ferreira, SM (2007). Innovar para emprender. Cabo Verde: Universidad Jean Piaget.
- Junior, AP (2019). Didáctica Emprendedora.
- Kruger, C., Cavalheiro, GM y KacZan, VC (2021). Intención Emprendedora y Motivación para Aprender de Estudiantes de Ciencias Contables. Revista de enseñanza e investigación en contabilidad, v.15 n.4.
- Luz, AS (2006). Relaciones Sobre la idea de emprendimiento en la educación.
- Martínho, P.S, (2020). Modelo Didáctico para la Integración de Contenidos de la Formación Específica de Directores Primarios en un Contexto Angoleño. La Habana.
- Massansini, AR (2010). Emprendimiento Corporativo, Social, Start Up o Empresarial. curso de administración técnica.
- Massensini, MR (2010). Innovación Empresarial.
- Mendes, TC (2015). Formación del profesorado, Complejidad y trabajo docente.
- Oliveira, CM (2015). El papel de los Recursos Didácticos Pedagógicos en la construcción de Aprendizajes efectivos.
- Oliveira, JC (2021). Aprender a emprender: El proceso de aprendizaje y desarrollo emprendedor en la universidad. Brasil: Maringá PR.
- Santos, EJ (2016). Discurso Electoral. VII Congreso. Luanda Angola.
- Santos, SC (2001). Proceso de enseñanza y aprendizaje y relación profesor-alumno.

**Cómo citar:** Satumbo Martinho, P., & Samuel, A. (2022). La didáctica en la formación docente, en una mirada emprendedora: el caso del Instituto Politécnico Superior de Caála. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4), 112-119. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.700>




# Fecundidad y maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de estudiantes de enfermería

Fertility and adolescent motherhood: analysis from the perspective of nursing students

 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.296>

**Recibido:** 05-04-2021    **Aceptado:** 29-08-2022    **Publicado:** 30-09-2022

María Victoria Márquez Zambrano<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-5903-799X>


Carolina Cecibel Vera Tuarez<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-6159-0708>


María Fernanda Cercado Gutiérrez<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-6634-2244>

Fabián Ernesto Solórzano Ortiz<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-1098-079X>

María del Rosario Herrera Velázquez<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0074-7780>

1. Estudiantes Internos de Enfermería; Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.
2. Docente Tutor de la Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 120-127

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/296>

**\*Correspondencia autor:** [marquez-mariao167@unesum.edu.ec](mailto:marquez-mariao167@unesum.edu.ec)



## RESUMEN

El embarazo en la adolescencia puede tener un profundo efecto en la salud de las niñas y de los bebés durante su curso de vida. Unos 16 millones de adolescentes de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. Se realizó una búsqueda bibliográfica, un estudio observacional y analítico, con el objetivo de investigar y analizar la fecundidad y maternidad adolescente, desde la perspectiva de estudiantes de enfermería, las estrategias de búsquedas bibliográficas de los textos se basaron en Google académico: contenidos científicos, entre los que están artículos de revista, libros y tesis, en los que encontramos que Ecuador es uno de los países con más tasas de embarazos en adolescentes en América latina y el Caribe, ocupando así el tercer lugar después de República Dominicana y Nicaragua.

**Palabras clave:** didáctica, emprendimiento, formación, docente.

## ABSTRACT

Teen pregnancy can have a profound effect on the health of girls and babies throughout their lifetime. Some 16 million adolescents ages 15-19 and approximately 1 million girls under the age of 15 give birth each year, the majority in low- and middle-income countries. A bibliographic search was carried out, an observational and analytical study, with the aim of investigating and analyzing adolescent fertility and motherhood, from the perspective of nursing students, the bibliographic search strategies of the texts were based on academic Google: scientific contents, Among which are magazine articles, books and theses, in which we find that Ecuador is one of the countries with the highest rates of teenage pregnancy in Latin America and the Caribbean, thus occupying the third place after the Dominican Republic and Nicaragua.

**Keywords:** didactics, entrepreneurship, training, teacher.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

Uno de los problemas frecuentes en los países menos desarrollados o con pocos ingresos incluso en los desarrollados es el de embarazo en adolescentes.

La tasa mundial de embarazo adolescente se estima en 46 nacimientos por cada 1.000 niñas, mientras que las tasas de embarazo adolescente en América Latina y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el mundo, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 niñas de entre 15 y 19 años, y son sólo superadas por las de África.

Las tasas de fertilidad en adolescentes siguen siendo altas. Afectan principalmente a las poblaciones que viven en condiciones de vulnerabilidad y muestran las desigualdades entre y dentro de los países. El embarazo en la adolescencia puede tener un profundo efecto en la salud de las niñas durante su curso de vida. (OPS, 2018)

Unos 16 millones de muchachas de 15 a 19 años y aproximadamente 1 millón de niñas menores de 15 años dan a luz cada año, la mayoría en países de ingresos bajos y medianos. Los riesgos médicos asociados con el embarazo de las madres adolescentes son las patologías hipertensivas, anemia, bajo peso al nacer, parto prematuro, así como la nutrición insuficiente. (Mora Cancino & Hernández Valencia, 2015)

Las complicaciones durante el embarazo y el parto son la segunda causa de muerte entre las muchachas de 15 a 19 años en todo el mundo, los bebés de madres adolescentes se enfrentan a un riesgo considerablemente superior de morir que los nacidos de mujeres de 20 a 24 años. El embarazo en la adolescencia sigue siendo uno de los principales factores que contribuyen a la mortalidad materna e infantil y al círculo de enfermedad y pobreza. (OMS, 2020)

El Ecuador es el tercer país a nivel de la región con la tasa más alta de embarazo en adolescentes (10-19 años), después de Ni-

caragua y República Dominicana. Como lo indica el Informe del Estado Mundial de Población. (MSP, Ministerio de Salud Pública, 2018)

En esta revisión bibliográfica se presentan los resultados de la fecundidad y maternidad adolescente en América latina y el Caribe, analizada desde la perspectiva de estudiantes de enfermería, centrándonos en las principales causas y consecuencias de los grandes índices de embarazos en adolescentes en el Ecuador, conductas sociales y diferencia entre maternidad y fecundidad.

En Ecuador, la Encuesta de Salud y Nutrición 2012 (ENSANUT) determinó que 3 de cada 10 mujeres en edad fértil entre 12 a 49 años tuvieron su primera relación sexual antes de los 18 años. Lamentablemente, la cifra empeora cuando se trata de adolescentes de 10 a 14 años donde, 9 de cada 10 tuvieron su primera relación sexual con personas mayores a ellas. De éstas, 8 de cada 100 se embarazaron de hombres de 30 años o más. Para el año 2015, se registraron 2436 nacimientos, que corresponde a una tasa de natalidad específica de 3,05 nacimientos por cada 1000 adolescentes de 10 a 14 años. Es decir, cada día aproximadamente 7 niñas menores de 14 años fueron madres. Mientras que para el grupo de adolescentes de 15 a 19 años se registraron 57.743, que corresponde a una tasa específica de nacimientos de 76,50. Es decir cada día 158 adolescentes entre 15 y 19 años fueron madres. (MSP, 2018)

## Metodología

Para la localización de los documentos bibliográficos se utilizaron varias fuentes documentales. Se realizó una búsqueda bibliográfica, un estudio observacional y analítico, las estrategias de búsquedas bibliográficas de los textos se basaron en Google académico: contenidos científicos, entre los que están artículos de revista, libros y tesis.



## Resultados

### Panorámica de la situación en América latina

Existen pocos datos sobre embarazos en menores de 15 años. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) calcula que 2% de las mujeres en edad fecunda en América Latina y el Caribe tuvieron su primer parto antes de los 15 años, y cita América Latina y el Caribe como la única región del mundo en la que el embarazo en estas edades presenta una tendencia ascendente. (OPS, 2016).

Ecuador tiene la tasa más alta de embarazo adolescente de América Latina y el Caribe, según el último informe del (UNFPA), de acuerdo con el documento, Ecuador registra que 111 de cada mil jóvenes entre 15 y 19 años han estado embarazadas. Le sigue en el índice Honduras (103), Venezuela (95), Nicaragua (92) y Guatemala (92) con las mayores tasas. (Edición Medica, 2018).

Consecuencias de los grandes índices de embarazos en adolescentes en el Ecuador.

El UNFPA indica que los embarazos en adolescentes suelen ser mucho más comunes en familias de escasos recursos, debido al desconocimiento y a la falta de acceso a los métodos de planificación familiar. Esta situación impide que puedan tener mayor acceso a la educación sexual o a la independencia económica, por lo que son más vulnerables a terminar embarazadas a temprana edad, y ello termina reproduciendo el círculo de pobreza. (Edición Medica, 2018).

Este estudio muestra que el embarazo adolescente aumenta el riesgo a una vulnerabilidad a lo largo del curso de la vida porque sí puede quitar oportunidades de mayor educación, empleo y por ende oportunidades de ingreso. Es un factor de transmisión generacional de la pobreza. (Edición Medica, 2018).

Muchas niñas y adolescentes tienen que abandonar la escuela debido a un embara-

zo, lo que tiene un impacto a largo plazo en las oportunidades de completar su educación e incorporarse en el mercado laboral, así como participar en la vida pública y política. (UNFPA, 2018).

### Discusión

La salud sexual y reproductiva es un componente central en la vida de adolescentes y jóvenes, la manera cómo es vivenciada y socializada por ellos y ellas puede resultar trascendental para el resto de sus vidas. No obstante del interés de los Estados y el compromiso asumido con marcos internacionales, todavía los/as adolescentes no han recibido la suficiente atención con importantes implicaciones sociales y económicas que incluyen procesos de socialización más precarios, efectos adversos para la salud de la madre y el/a hijo/a, dificultades para hacerse cargo de una familia, dificultades y falta de oportunidades para la formación escolar y laboral, el rechazo o la pérdida de redes sociales, la falta de apoyo, ausencia o irresponsabilidad de los hombres/padres, la transmisión intergeneracional de la pobreza, aspectos que repercuten en la posibilidad de alcanzar ciertas metas en el desarrollo social e individual, entre otras. (Guijarro P, 2018)

Estos resultados indican que Ecuador es uno de los primeros países de América latina y el caribe, con las tasas más alta de embarazos en adolescentes, según el Ministerio de Salud Pública, la mayoría de los embarazos ocurren en niñas de 10 a 19 años, según datos del Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, la cual indica también que Ecuador es el tercer País de la región que más embarazos en adolescentes registra, estando en primeros lugares Republica Dominicana y Nicaragua.

La gran parte de los embarazos en adolescentes se dan en familias con bajos recursos económicos, debido al desconocimiento de como acceder a los métodos de planificación familiar.

La ausencia de educación sexual genera mitos que les impiden a los jóvenes relacionarse de manera saludable y positiva. En el Ecuador la educación sexual sigue siendo un Tabú, ya que la mayoría de los padres no saben cómo hablar de sexualidad con sus hijos.

### **Análisis desde la perspectiva de estudiantes de enfermería**

El inicio de la actividad sexual expone a las adolescentes a una serie de riesgos que comprometen su salud sexual y reproductiva, además de su desarrollo psicológico y social, pues esta se comienza sin una adecuada orientación y sin conocimiento pleno de las complicaciones que les puede conllevar esa actividad sexual precoz sin la debida protección. Al inicio sexual en edades tempranas se relacionan diferentes factores favorecedores, dentro de ellos se citan: la ignorancia sobre la reproducción humana que tienen los adolescentes, la mala comunicación con los padres, el desconocimiento de los padres sobre sexualidad, vivir con uno solo de los progenitores, ser hija o hijo de padres adolescentes, la influencia de los grupos de amigos, televisión, periódicos y revistas. Son miles las adolescentes que por distintos motivos y circunstancias conciben un embarazo sin haberlo planificado, ya que en sus prioridades no se encuentra planificar un embarazo, y la decisión que tome la adolescente de abortar o de continuarlo siempre va a repercutir en su vida futura. (Gálvez Espinosa, Rodríguez Arévalo, & Rodríguez Sánchez, 2016)

El embarazo en la adolescencia es un problema de salud pública a nivel mundial, estos pueden provocar consecuencias a corto, mediano y largo plazo. Estas consecuencias pueden variar en diferentes factores que pueden ser físicos, sociales y psicológicos que podrían afectar la salud de la madre y el niño.

Como futuros profesionales de la salud, hemos enfocado el tema del embarazo en adolescentes desde varios puntos:

- Consecuencias del embarazo en adolescentes.
- Fecundidad en adolescente como problema de salud pública.
- Enfoque desde estudiantes de enfermería y como futuros profesionales como podemos contribuir a reducir los embarazos en la adolescencia.

Es frecuente que el embarazo en la adolescencia ocurra como un evento no deseado o no planificado. Habitualmente, es la consecuencia de una relación débil de pareja, lo que provoca en la futura madre una actitud inicial de rechazo y ocultamiento por temor a la reacción del grupo familiar, escolar y social. (Loredo-Abdalá, Vargas-Campuzano, Casas-Muñoz, González-Corona, & Gutiérrez-Leyva, 2017)

A ello le sumamos que en ocasiones una persona del grupo familiar es quien provoca el embarazo, ya sea con consentimiento de la adolescente o sin este, por lo que ocasiones los padres prefieren ocultar dicho acto o acontecimiento, por lo que prácticamente obligan a la adolescente a seguir con el embarazo no deseado a ello también lo acompaña de un control prenatal tardío o insuficiente, que conlleva a las siguientes consecuencias:

- En la primera mitad se destacan el aborto, la anemia, las infecciones urinarias y la bacteriuria asintomática.
- En la segunda mitad los cuadros hipertensivos, las hemorragias asociadas con afecciones placentarias, la escasa ganancia de peso con malnutrición materna asociada, síntomas de parto prematuro (contractilidad anormal) y la rotura prematura de las membranas ovulares.
- En el período del parto los problemas más frecuentes son las alteraciones en la presentación y en la posición del feto, que se relacionan con un desarrollo incompleto de la pelvis materna; lo que determina una incapacidad del canal

del parto para permitir el paso del feto; estas distocias provocan aumento de los partos operatorios (fórceps y cesáreas).

En algunos países las niñas adolescentes sin educación o con sólo educación primaria tienen cuatro veces más posibilidad de quedar embarazadas que adolescentes con educación secundaria. De la misma manera, la probabilidad de empezar a concebir hijos es entre tres y cuatro veces mayor en las adolescentes de hogares en el quintil inferior en comparación con las que viven en los quintiles más altos en el mismo país. Las niñas indígenas, en particular en áreas rurales, también tienen una mayor probabilidad de tener un embarazo a temprana edad. (Gálvez Espinosa, Rodríguez Arévalo, & Rodríguez Sánchez, 2016)

La mortalidad materna es una de las principales causas de muerte en las adolescentes y jóvenes de 15 a 24 años en la región de las Américas. A modo de ejemplo, en 2014, fallecieron cerca de 1900 adolescentes y jóvenes como resultado de problemas de salud durante el embarazo, el parto y el posparto.

A nivel global, el riesgo de muerte materna se duplica en madres más jóvenes de 15 años en países de ingreso bajo y mediano. Las muertes perinatales son un 50% más alta entre recién nacidos de madres menores de 20 años comparado con los recién nacidos de madres de 20 a 29 años. (OMS, 2018)

Como futuros profesionales de salud de qué manera podemos reducir las tasas de embarazos en adolescentes.

Desde una posición profesional dentro de una carrera que tiene bases humanistas, por lo tanto, interés en los problemas sociales y la búsqueda de soluciones a los mismos, siempre hemos analizado estrategias para conseguir la reducción de los grandes índices de embarazos adolescentes, por la cantidad de consecuencias que estos pueden acarrear en la madre, en él bebe y a la sociedad en general.

Es por eso que analizando varios estudios encontramos las investigaciones realizadas por la OMS donde se detallan cuatro factores determinantes para comprender la causa de los embarazos en adolescentes y su complejidad, mismos que detallaremos a continuación.

Factores determinantes del embarazo en adolescentes de América Latina y el Caribe.

## 1. INDIVIDUO

- Pubertad y neurodesarrollo durante la adolescencia y control limitado de los impulsos
- Falta de conocimientos sobre sexualidad y reproducción
- Iniciación sexual precoz o forzada
- Unión precoz o forzada
- Uso irregular de anticonceptivos
- Ideas erróneas sobre los anticonceptivos
- Perspectiva de futuro y percepción de la misma.

## 2. RELACIÓN

- Valores y expectativas de familiares, compañeros, profesores etc. En cuanto a sexualidad, embarazo, violencia etc.
- Presión de los compañeros por tener pronto relaciones sexuales
- Presión de la pareja por tener pronto relaciones sexuales
- Bajo nivel de conexión con adultos en casa, en la escuela o en la comunidad
- Escaso apoyo familiar y escasa transferencia de recursos y habilidades positivas para afrontar dificultades
- Tolerancia o practica de violencia sexual.

### 3. COMUNIDAD

- Falta de acceso a educación sexual integral en casa, escuela o en la comunidad
- Falta de acceso a servicios de salud y anticonceptivos asequibles
- Falta de capital social y activos comunitarios de apoyo
- Falta de normas y valores culturales y de género de apoyo y empoderamiento.

### 4. SOCIEDAD

- Políticas, leyes y normas sociales que no reconocen la sexualidad de los adolescentes ni su necesidad de educación sexual y servicios de salud sexual y reproductiva, como los anticonceptivos
- Escasez de oportunidades educativas y laborales para los adolescentes de ambos sexos
- Normas y valores que favorecen la desigualdad entre sexos
- Tolerancia y aceptación de la violencia. (UNFPA, 2016)

En esta nómina de factores, encontramos puntos clave en los cuales es preciso trabajar mediante la educación y promoción de la salud sexual y reproductiva intentando manejar los temas de forma abierta y concreta para la correcta comprensión de los individuos que conforman nuestra sociedad. ¿A que nos referimos? A que como siempre se nos ha indicado la educación sexual debe ser desde los primeros años de vida misma que sin duda alguna debe ser mucho más ardua a medida que estos niños se convierten en adolescentes, pero que de una forma más exhaustiva debemos trabajar en los adultos a cargo de esos niños y adolescentes mediante escuelas y grupos apoyo a padres, ya que son ellos quienes formaran y educaran la mayor parte del tiempo a sus hijos.

La forma correcta en la que podríamos trabajar en busca de la reducción del embarazo adolescente podrían ser la elaboración de proyectos debidamente organizados que involucre a padres e hijos, mismos que ayude a generar confianza en ambas partes y donde la comprensión que se le brinde a la educación sexual sea clara y precisa. No podemos seguir hablando de sexualidad solo a los jóvenes, mientras los padres viven encerrados en una burbuja, si bien, los embarazos adolescentes son un problema de salud pública, la mejor manera de poder combatir estos grandes índices es actuado desde el núcleo familiar.

Como idea principal podríamos empezar con la formación de una escuela para padres de familia con base y direccionada en la educación sexual y conocer la forma en la que piensan, ven y conocen los jóvenes sus cuerpos y el sexo, realizando ejercicios prácticos que sean reales y sin tabúes, ya que la idea es que los hijos se sumen a estos ejercicios mientras dicha escuela avanza. Este podría ser un proyecto que se podría realizar en conjunto con las escuelas y colegios, puesto que son precisamente estos espacios donde se desarrollan los jóvenes, y justamente son la base en la que se debe trabajar de manera ardua, eliminando el pensamiento erróneo que se ha escuchado por años "Impartir educación sexual es incitar al niño o joven a tener sexo", cuando debemos inculcar que la educación es la base del conocimiento, pero sobre todo de la prevención.

Debemos empezar a ser pragmáticos con el interés de educar de forma correcta a las comunidades puesto que esta es la única manera de conseguir que las familias aborden el tema de la sexualidad con naturalidad y sean capaces de hablar con libertad sobre estos temas con profesionales en busca de guía y ayuda.

### Bibliografía

Edición Medica. (17 de 10 de 2018). Ecuador con la tasa más alta de embarazo adolescente de



- América Latina. Obtenido de <https://www.edicionmedica.ec/secciones/salud-publica/ecuador-con-la-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-de-america-latina-93023>
- Gálvez Espinosa, M., Rodríguez Arévalo, L., & Rodríguez Sánchez, C. (2016). El embarazo en la adolescencia desde las perspectivas salud y sociedad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 32(2). Obtenido de <http://www.revvmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/225>
- Guijarro P, S. (2018). Plan de prevención del embarazo en adolescentes Ecuador. Quito, Ecuador: Consejo Nacional de las Mujeres CONAMU.
- Loredo-Abdalá, A., Vargas-Campuzano, E., Casas-Muñoz, A., González-Corona, J., & Gutiérrez-Leyva, C. (2017). Embarazo adolescente: sus causas y repercusiones en la diada. *Rev Med Inst Mex Seg Soc*, 55(2), 223-229. Obtenido de [http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_medica/article/view/1379/2126](http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/view/1379/2126)
- Mora Cancino, A., & Hernández Valencia, M. (2015). Embarazo en la adolescencia: cómo ocurre en la sociedad actual. *Perinatología y Reproducción Humana*, 29(2), 76-82. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-perinatologia-reproduccion-humana-144-articulo-embarazo-adolescencia-como-ocurre-sociedad-S0187533715000175>
- MSP. (2018). Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2018-2025/>
- MSP. (2018). Ministerio de Salud Pública. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2018-2025/>
- OMS. (marzo de 2018). Embarazo adolescente en América Latina y el Caribe. Obtenido de <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenido=92162>
- OMS. (31 de enero de 2020). El embarazo en la adolescencia. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
- OPS. (2016). Accelerating progress toward the reduction of adolescent pregnancy in Latin America and the Caribbean. Washington, D.C., EE. UU.: Organización Panamericana de la Salud.
- OPS. (2018 de febrero de 2018). América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. Obtenido de [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=1926&lang=es#gsc.tab=0)
- UNFPA. (agosto de 2016). Obtenido de [https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ESP-EMBARAZO-ADOLESC-14febrero%20FINAL\\_5.PDF](https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/ESP-EMBARAZO-ADOLESC-14febrero%20FINAL_5.PDF)
- UNFPA. (18 de 02 de 2018). Fondo de Poblacion de las Naciones Unidas. Obtenido de <https://lac.unfpa.org/es/news/am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-m%C3%A1s-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mund-1>

**Cómo citar:** Márquez Zambrano, M. V., Vera Tuarez, C. C., Cercado Gutiérrez, M. F., Solórzano Ortiz, F. E., & Herrera Velázquez, M. del R. (2022). Fecundidad y maternidad adolescente: análisis desde la perspectiva de estudiantes de enfermería. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 120-127. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.296>






# Cuidados humanizados en pacientes de la UCI pediátricos desde la perspectiva Jean Watson: revisión literaria

Humanized care in pediatric ICU patients from the Jean Watson perspective: literature review


 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.463>

**Recibido:** 11-03-2021    **Aceptado:** 29-08-2022    **Publicado:** 30-09-2022


Linda Marianella Acuña Cedeño<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-6048-8867>


Kerly E. García Ponce<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-9214-1614>

Jeyla S. Yáñez Machuca<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-6171-0140>

Nathaly S. Pin Rodríguez<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-1835-6684>

María del Rosario Herrera Velázquez<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0074-7780>

1. Estudiantes Internos de Enfermería; Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.
2. Docente Tutor de la Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 128-134

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/463>

**\*Correspondencia autor:** [acuna-linda6655@unesum.edu.ec](mailto:acuna-linda6655@unesum.edu.ec)



## RESUMEN

Introducción: En enfermería, la humanización en el cuidado es observar al individuo como la unidad integral, con un enfoque en sus aspectos físicos, biológicos, psicológicos, espiritual y ambiental, que son aspectos propios de la integridad del paciente. Objetivo: Analizar lo que refiere la literatura sobre los cuidados humanizados a los pacientes de la unidad de cuidados intensivos pediátricos. Metodología: se realizó una Revisión bibliográfica que, constituye una síntesis de estudios primarios y secundarios, realizando un análisis reflexivo de contenido de artículos originales y de revisión disponibles en internet, específicamente en idioma español. Para la revisión se consultaron bases de datos como scielo, Elsevier, science direct, se consideró criterios de inclusión donde se tomó en cuenta que los documentos revisados fueran indexados o de fuentes confiables y no tuvieran más de 10 años, y se excluyeron trabajos publicados en base de datos que no permitieron el acceso libre, e información de fuentes no confiables. Resultados: Tras análisis de los diferentes artículos seleccionados, fue posible establecer que los diversos autores señalan que, el cuidado humanizado debe centrarse en la atención de calidad hacia individuos que lo requerían. Conclusión: todos los autores revisados en este trabajo investigativos concuerdan que, la humanización por parte del personal de enfermería mejora el estado de salud de los pacientes, a través de una atención amable, humanizada y amena, transmite confianza al paciente lo que es un determinante para su recuperación.

**Palabras clave:** cuidados humanizados, Jean Watson, cuidados intensivos pediátricos, humanización pediátrica.

## ABSTRACT

Introduction: In nursing, humanization in care is to observe the individual as the integral unit, with a focus on their physical, biological, psychological, spiritual and environmental aspects, which are aspects of the integrity of the patient. Objective: To analyze what the literature on humanized care refers to patients in the pediatric intensive care unit. Methodology: a bibliographic review was carried out, which constitutes a synthesis of primary and secondary studies, carrying out a reflective analysis of the content of original and review articles available on the internet, specifically in Spanish. For the review, databases such as scielo, Elsevier, science direct were consulted, inclusion criteria were considered where it was taken into account that the reviewed documents were indexed or from reliable sources and were not older than 10 years, and works published in databases that did not allow free access, and information from unreliable sources. Results: After analysis of the different selected articles, it was possible to establish that the various authors point out that humanized care should focus on quality care for individuals who require it. Conclusion: all the authors reviewed in this research work agree that humanization by the nursing staff improves the health status of patients, through friendly, humanized and pleasant care, transmits confidence to the patient, which is a determining factor for your recovery.

**Keywords:** dhumanized care, Jean Watson, pediatric intensive care, pediatric humanization.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## **Introducción**

El personal de salud hace de sus prácticas diarias un medio visible mediante aplicación de modelos teóricos que alimentan los cuidados con calidad y sensibilidad humana. Dos elementos esenciales la conforman, uno es el profesional, que la integra con otras disciplinas de salud, facilitándoles el desarrollo de acciones que mejoran la calidad de vida y dan respuestas a las necesidades sociales; el otro elemento es el disciplinar, que representa el cuerpo de conocimientos relacionados con el estudio del cuidado, esencia misma de la profesión y que está condicionado por la sociedad, ante sus necesidades específicas de atención

El cuidado de enfermería debe estar integrado por acciones transpersonales que se adentren a la subjetividad que constituye al individuo, con el fin de mejorar, proteger, y preservar la humanización del cuidado, ayudando al individuo a encontrar un significado a su enfermedad, sufrimiento, dolor y existencia, además de contribuir a que la persona adquiera autocontrol, autoconocimiento y autocuración (Poblete Troncoso & Valenzuela Suazo, 2007). En la sala de cuidados intensivos pediátricos es un ambiente que muestra gravedad, invasión y riesgo de muerte, que requiere de cuidados humanizados específicos como: compañía, apoyo emocional, apoyo espiritual, conocer su patología y tratamiento.

Jean Watson plantea que para brindar cuidado humano es necesario el desarrollo de una relación de ayuda, confianza, con valores humanos, creencias, esperanza y construir la cultura de sensibilidad "Al yo y a los otros", para que todos estos elementos en conjunto sirvan para la toma de decisiones y solución de dilemas para contribuir con el bienestar del paciente (Scott, Ríos, & Bruges, 2019), (Mar Cornelio, Ramírez Pérez, López Cossio, Morejón, & Orellana García, 2021).

Con base a lo expuesto esta investigación tiene como objetivo analizar los cuidados humanizados que el personal de enfermería brinda a los pacientes de la unidad de cuidados intensivos pediátricos. El área de cuidados intensivos pediátricos es la parte de mayor complejidad de una casa de salud.

## **Metodología**

Se realizó una revisión bibliográfica, que constituye una síntesis de estudios en español, se consideró criterios de inclusión: para la selección de las fuentes de información se tuvo en cuenta que las investigaciones no tuvieran más de diez años de publicación, que estuvieran actualizadas, y centradas en la temática. Se incluye además Google académico como fuente de búsqueda de información más utilizada para la búsqueda bibliográfica y exclusión: Se excluyeron trabajos publicados en base de datos que no permitieron el acceso libre, e información de fuentes no confiables.

## **Búsqueda de información**

Para el análisis de datos se realizó lectura de los artículos seleccionados, comenzando por los resúmenes, para reconocer el contenido de los artículos, seguido de una lectura exhaustiva y profunda, buscando comprender los primeros hallazgos de cada estudio.

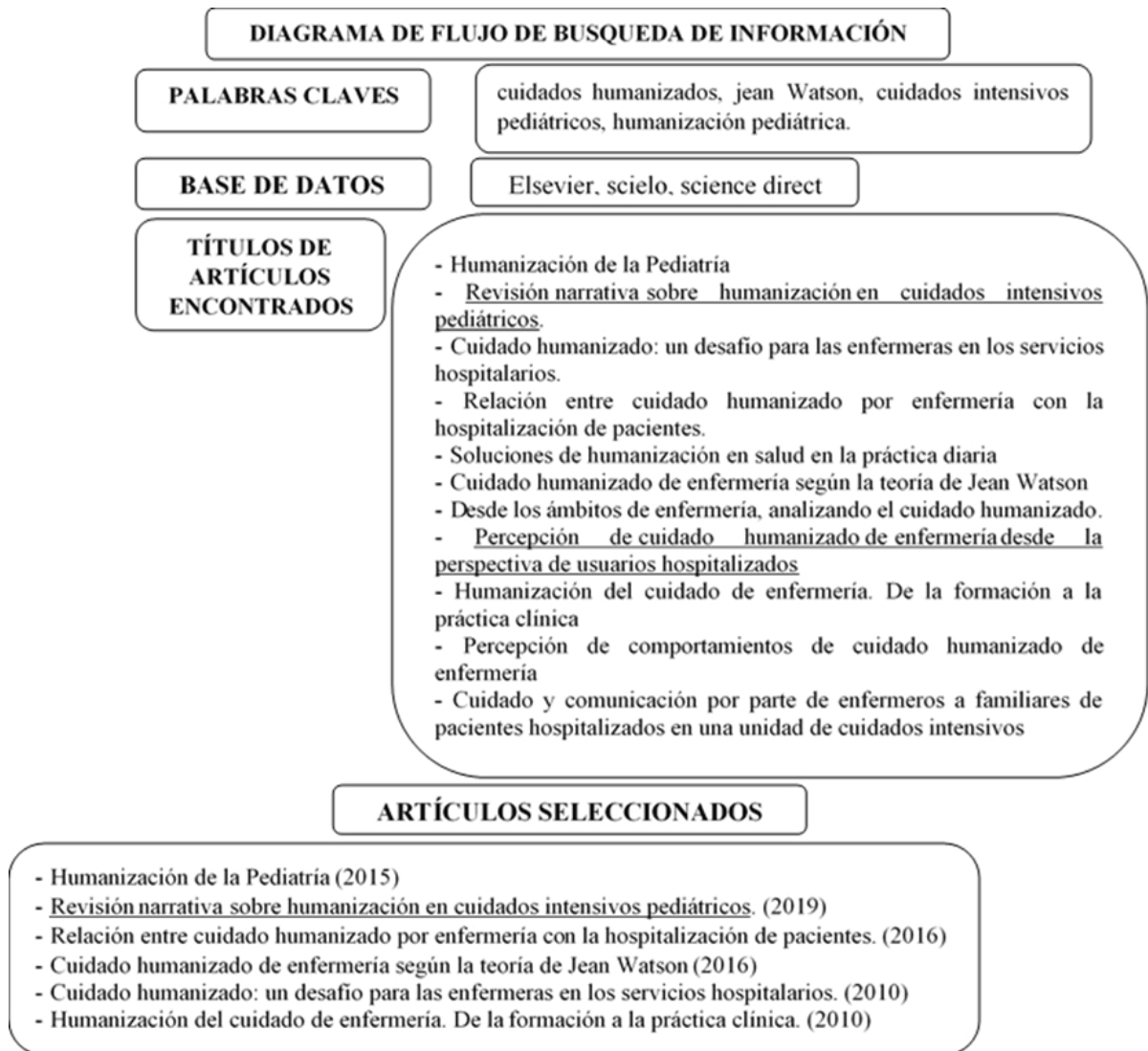
## **Palabras claves**

La técnica de búsqueda fue: cuidados humanizados, Jean Watson, cuidados intensivos pediátricos, humanización pediátrica, estas palabras claves en el buscador de Google académicos nos llevaron a artículos que fueron escogido para esta investigación.

## **Base de datos**

Para la revisión, se consultaron bases de datos como, Scielo, Elsevier, Science Direct. Se realizó un primer acercamiento de los artículos devueltos por las bases de datos con

una lectura de resumen, introducción, y metodología, para descartar duplicidades y realizar una selección, se accedió al texto completo de los artículos escogidos y se realizó su lectura tras la misma para determinar su idoneidad.



**Figura 1.** Representación de la estrategia de búsqueda realizada.

## Resultados y discusiones

Se obtuvieron un total de 6 artículos de diferentes países en distintos continentes, mismos que correspondían a estudios (Oliveros-Donohue, 2015), (García-Salido, La Calle, & González, 2019), (Romero Massa, Contreras Méndez, & Moncada Serrano, 2016), (Guerrero-Ramírez, 2016), (Ponte Peña, 2018).

**Tabla 1.** Principales fuentes.

<b>Título</b>	<b>Año de publicación</b>	<b>Tipo de artículo</b>	<b>Metodología</b>	<b>País</b>
<b>Humanización de la Pediatría.</b>	(2015)	Artículo de revisión	Estudio cualitativo	Lima-Perú
<b>Revisión narrativa sobre humanización en cuidados intensivos pediátricos.</b>	(2019)	Artículo de revisión	Estudio cualitativo	Madrid-España
<b>Relación entre cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes.</b>	(2016)	Artículo original	Estudio cualitativo	Cartagena
<b>Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson.</b>	(2016)	Artículo original	Estudio cualitativo	Lima-Perú
<b>Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios.</b>	(2010)	Artículo de revisión	Estudio cualitativo	Chile
<b>Humanización del cuidado de enfermería. De la formación a la práctica clínica.</b>	(2010)	Artículo de revisión	Estudio cualitativo	Madrid-España

Tras la revisión de la literatura realizada en este artículo, el abordaje del cuidado humanizado en la unidad de cuidados intensivos, ha conllevado a tener presentes las consideraciones de la OMS, la cual entre sus recomendaciones motiva a la promulgación de la política de formación integral para el desarrollo humano de los profesionales de la salud, en búsqueda de la protección de los derechos de las personas, a partir del lema, Trato humanizado a la persona sana y enferma; este organismo enfatiza que la Humanización “es un proceso de comunicación y apoyo mutuo entre las personas, encausada hacia la transformación y comprensión del espíritu esencial de la vida” Organización Mundial De La Salud (OMS) (Riera & del Pino Casado, 2020).

Con lo anterior, en un estudio realizado en Madrid, España, el cuidado humanizado; es una filosofía de vida que se aplica en la práctica profesional de Enfermería, donde

se requiere de un valor personal y profesional, donde resulta imprescindible el sentimiento de compasión, especialmente en aquellas personas que se encuentran en una etapa trascendental de su enfermedad o en estado delicado, lo cual denota un interés por el estado del paciente y una predisposición hacia la búsqueda de su bienestar y salud (García-Salido et al., 2019), (Cordeiro, Benítez, & Cornelio, 2021).

Por su parte, el enfoque actual de la Enfermería debe trascender de la manera técnica en la atención hacia las diversas dimensiones comprendidas en la profesión de Enfermería Científica, filosófica y moral que da cuenta de sus implicaciones hacia la protección de la dignidad y conservación de la vida, a través de las prácticas humanizadas de los procesos en salud, teniendo presente además la relevancia de aspectos emocionales de los pacientes que son determinantes para su recuperación (Orosco



Morales, Andamayo Quito, & Torres Mejía, 2017).

Como agregado a lo antes mencionado, resulta pertinente que se haga una revisión de las condiciones en que se ofrece desde la Enfermería el cuidado humanizado, “los comportamientos y las percepciones de quien se ven involucrados en él, es decir, es importante que en los hospitales se busque tener conocimiento certero de la opinión del paciente sobre el servicio basado en el cuidado humanizado” que concientice a los centros hospitalarios sobre la importancia de reforzar a nivel teórico-práctico entre el personal de Enfermería lo que corresponde a la humanización en el cuidado en aras de fomentar las prácticas en salud asertivas en los contextos hospitalarios, “teniendo en cuenta la atención a todas las dimensiones del ser humano ya sea biológica, psicológica, social y espiritual” (Romero Massa et al., 2016), (Romero Massa et al., 2016).

Ahora bien, el personal de Enfermería debe enfrentar las problemáticas respecto a los ambientes laborales, en base de buscar ambientes más saludables de trabajo, evitando la exposición así la exposición a riesgos psicosociales altos y mejorando la calidad de los cuidados que entregan (Guerrero Ramírez, Meneses La Riva, & De La Cruz Ruiz, 2016). Es así como las investigadoras citadas refieren las implicaciones que traen consigo los ambientes laborales disfuncionales en la prestación del cuidado humanizado, teniendo presente la carga laboral del personal de Enfermería y la atención a una serie de pacientes; por ello, se requiere de la búsqueda de control de emociones, focalizando sus acciones hacia la prestación del servicio de manera integral, donde las buenas prácticas en salud impliquen una predisposición emocional hacia el paciente, en búsqueda de su pronta recuperación, integrando además a diversos agentes que inciden favorablemente familia, amigos y personal de Enfermería. No obstante, a pesar de que el profesional de Enfermería es consciente de las implica-

ciones del cuidado humanizado, González Juárez, Velandia Mora y Flores Fernández manifiestan que las falencias con respecto a la humanización en el cuidado han sido preeminentes en los entornos hospitalarios debido a que el personal de Enfermería imponen como limitante la atención netamente desde la atención tácita del paciente, es decir, la práctica de la salud desde la mera prestación del servicio, lo cual crea un sesgo hacia las implicaciones de la atención integral del paciente, olvidado que el cuidado “debe comprender a los individuos en su totalidad, no reducirse únicamente a la ejecución de tareas” (González-Juárez, Velandia-Mora, & Flores-Fernández, 2009).

Finalmente, a esta carencia en la atención en Enfermería, se refieren Margarita Poblete Troncoso y Sandra Valenzuela Suazo, al reafirmar la instrucción y/o sensibilización frecuente de los prestadores del servicio en salud, con el fin de que se afiancen los conocimientos relacionados con el cuidado humanizado y que permitan prácticas asertivas en salud, por medio de una forma de pensamiento focalizada en el cuidado pensando en la integridad y en el individuo que recurre a los servicios de salud como un individuo con sentimientos y por lo cual requiere de un trato ameno, servicial y fundamentado en su bienestar, basado en una “experiencia de estar con otros y la valoración de los hechos de manera singular y propia” (González-Juárez et al., 2009).

## **Conclusión**

Se logra evidenciar que los autores consultados concuerdan que, una buena humanización de parte del personal de enfermería, mejora el estado de salud de los pacientes pediátricos que están críticamente enfermo; a través de una atención amable, humanizada y amena transmite confianza al paciente lo que es un determinante para su recuperación.

Por otro lado, los articulo consultados mencionan que el cuidado a nivel global, entendiendo que las implicaciones de la humani-

zación en el cuidado deben darse de forma integral en todas las áreas que integra el contexto hospitalario.

## Bibliografía

- Cordero, F. E. T., Benítez, N. G., & Cornelio, O. M. (2021). Empleo de las redes bayesianas para apoyar la toma de decisiones sobre la propagación de la Covid-19. *Serie Científica de la Universidad de las Ciencias Informáticas*, 14(5), 154-167.
- García-Salido, A., La Calle, G. H., & González, A. S. (2019). Revisión narrativa sobre humanización en cuidados intensivos pediátricos: ¿dónde estamos? *Medicina Intensiva*, 43(5), 290-298.
- González-Juárez, L., Velandia-Mora, A. L., & Flores-Fernández, V. (2009). Humanización del cuidado de enfermería. De la formación a la práctica clínica. *Revista Conamed*, 14(s1), 40-43.
- Guerrero-Ramírez, R. (2016). Mónica Elisa Meneses-La Riva, b, María De La Cruz-Ruiz.(2015). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao. *Rev enferm Herediana*, 9(2), 133-142.
- Guerrero Ramírez, R., Meneses La Riva, M. E., & De La Cruz Ruiz, M. (2016). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015.
- Mar Cornelio, O., Ramírez Pérez, J. F., López Cossio, F., Morejón, M. M., & Orellana García, A. (2021). Impacto de la Maestría en Informática Médica Aplicada en la informatización de la salud pública cubana. *Revista Información Científica*, 100(2).
- Oliveros-Donohue, M. Á. (2015). Humanización de la Pediatría. *Acta Médica Peruana*, 32(2), 85-90.
- Orosco Morales, G. S., Andamayo Quito, M. d. P., & Torres Mejía, Y. (2017). Cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de Watson, en pacientes del Servicio de Emergencia del Hospital Arzobispo Loayza 2017.
- Poblete Troncoso, M., & Valenzuela Suazo, S. (2007). Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. *Acta Paulista de Enfermagem*, 20, 499-503.
- Ponte Peña, E. (2018). Cuidado humanizado de enfermería desde la percepción del interno de enfermería. *Hospital Víctor Ramos Guardia-Huaz*, 2017.
- Riera, J. R. M., & del Pino Casado, R. (2020). *Manual práctico de enfermería comunitaria*: Elsevier.
- Romero Massa, E., Contreras Méndez, I. M., & Moncada Serrano, A. (2016). Relación entre cuidado humanizado por enfermería con la hospitalización de pacientes. *Hacia la Promoción de la Salud*, 21(1), 26-36.
- Scott, L., Ríos, M., & Bruges, B. (2019). Humanización del cuidado en la unidad de cuidados intensivos: una revisión de literatura. Obtenido de <https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/16481>, 1.

**Cómo citar:** Acuña Cedeño, L., García Ponce, K., Yáñez Machuca, J., Pin Rodríguez, N., & Herrera Velázquez, M. del R. (2022). Cuidados humanizados en pacientes de la UCI pediátricos desde la perspectiva Jean Watson: revisión literaria. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 128-134. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.463>



# Aprendizaje virtual, brecha tecnológica en la educación básica ante el COVID-19

Virtual learning, technological gap in basic education in the face of COVID-19

 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.421>

Recibido: 08-03-2021

Aceptado: 29-08-2022

Publicado: 30-09-2022


María José López Andrade<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-9771-703X>

Edgar Enrique Sancán Pérez<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0785-7827>

Kerenia Maldonado Zúñiga<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-1140-4628>

1. Estudiante de la carrera Tecnologías de la Información de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.
2. Docente Tutor de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, Jipijapa, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 135-142

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/421>

**\*Correspondencia autor:** [lopez-maria9546@unesum.edu.ec](mailto:lopez-maria9546@unesum.edu.ec)



## RESUMEN

La educación es una de las mejores herencias que los padres le pueden dejar a sus hijos, en donde el objetivo de esta investigación es conocer la brecha tecnológica que existe actualmente en la educación básica ante el Covid-19 en Ecuador, este trabajo es de vital importancia, debido a los puntos más críticos que tuvieron las unidades educativas en el nuevo proceso de enseñanza para los estudiantes, durante la emergencia sanitaria provocada por el virus se dio el decreto del cierre de todas las instituciones educativas para prevenir contagios, esto provocó un cambio radical en la educación para docentes y estudiantes. Los métodos utilizados fueron los métodos teóricos como Análisis – síntesis empleado para establecer previo análisis para sintetizar conceptos y utilizarlos en la realización del artículo también el método empírico de Revisión bibliográfica utilizado para la recopilación de información tales como: revistas, libros y sitios webs los cuales contienen información del tema para la elaboración del presente artículo. El ministerio de educación tomó medidas para brindar clases en línea mediante plataformas educativas, esto causó preocupación en profesores y en algunos padres de familia debido a que muchos no cuentan con las herramientas tecnológicas ni el conocimiento del manejo de las plataformas, como conclusión debido a la crisis sanitaria por el virus Covid-19 se cambió la modalidad de estudio presencial a distancia virtual, denotando la falta de herramientas tecnológicas en los hogares y el poco conocimiento del uso de las plataformas educativas concluyendo con bajo índice de estudio en el Ecuador.

**Palabras clave:** cuarentena; enseñanza; herramientas tecnológicas; internet

## ABSTRACT

Education is one of the best inheritances that parents can leave their children, where the objective of this research is to know the technological gap that currently exists in basic education in the face of Covid-19 in Ecuador, this work is vital importance, due to the most critical points that the educational units had in the new teaching process for students, during the health emergency caused by the virus, the decree to close all educational institutions to prevent infections was given, this caused a change radical in education for teachers and students. The methods used were the theoretical methods such as Analysis - synthesis used to establish prior analysis to synthesize concepts and use them in the realization of the article also the empirical method of Bibliographic Review used for the collection of information such as: magazines, books and websites which contain information on the subject for the preparation of this article. The Ministry of Education took measures to provide online classes through educational platforms, this caused concern in teachers and some parents because many do not have the technological tools or knowledge of how to use the platforms, as a conclusion due to the The health crisis due to the Covid-19 virus, the modality of face-to-face study was changed at a virtual distance, denoting the lack of technological tools in homes and little knowledge of the use of educational platforms, concluding with a low rate of study in Ecuador.

**Keywords:** quarantine; teaching; technological tools; internet.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

En la actualidad la educación se ha sumergido en un entorno virtual, debido a la pandemia del año 2020, este trabajo tiene como objetivo dar a conocer como la educación tuvo un cambio radical en donde todas las instituciones educativas a nivel mundial tuvieron que cerrar sus aulas de clases presenciales para evitar el contagio del virus en los estudiantes, sin saber cómo hacerle frente a esta situación que causa pánico a toda la población, se tomaron medidas extremas para seguir con el estudio de los jóvenes, para esto se vieron expuestas las herramientas tecnológicas que estaban presente, pero sin ser notadas y poco usadas para avanzar con la educación en el mundo.

Gracias a la tecnología, la educación a futuro, no solo consistirá en impartir o adquirir los conocimientos necesarios para realizar un determinado trabajo, sino que también permitirá desarrollar la personalidad de los estudiantes, centrándose en sus fortalezas, adaptando la cantidad de tiempo dedicado a estudiar a sus necesidades y capacidad, evaluando los resultados del proceso de enseñanza-aprendizaje y cuáles métodos de enseñanza pueden contribuir de manera más eficaz al desarrollo personal y profesional. (Cueva Gaibor, 2020)

La educación a distancia es una alternativa para los que tienen equipos de una cierta calidad con acceso a internet en casa. Pero desgraciadamente hay demasiados estudiantes que no cuentan con ese recurso, ni con las condiciones materiales, ambientales y de espacio para poder beneficiarse de esta opción. (Murillo & Duk, 2020)

En donde manifiesta que el aprendizaje de los jóvenes ha decaído debido a que muchos no cuentan con los equipos tecnológicos, ni con una conexión a internet y ni los suficientes recursos económicos para la activación de datos móviles que les permita la realización de tareas, a esto también se le suma la poca importancia que algu-

nos padres de familia le ponen a la situación provocando una falta sumamente alta de conocimiento en los estudiantes, siendo este la única alternativa de estudio se tomó en cuenta todos estos factores que tienen sus ventajas y desventajas para seguir educando en todo el mundo.

Basándose en los niveles inferiores, es decir en la educación básica, esta depende del conocimiento sobre el manejo de las plataformas virtuales que evolucionaron en la pandemia y de los equipos tecnológicos que dispongan los docentes y los estudiantes, a esto se le suma el confinamiento por el COVID-19 en donde el trabajo escolar disminuye significativamente y genera muchos comentarios sociales los cuales pueden reflejar una inestabilidad referente al compromiso social que tiene la familia con la educación.

Es importante dar a denotar las brechas tecnológicas que se manifestaron debido a la pandemia del año 2020, para tener en cuenta que la educación juega un papel significativo en el hogar donde estudio en la casa depende también del ámbito familiar, el apoyo y asesoramiento con el docente, estudiante y padre de familia para tener una educación de calidad.

## Desarrollo

Según (Materano, 2021) La educación se refiere al proceso de aprendizaje y socialización que los seres humanos llevamos a cabo a lo largo de nuestras vidas. Es el mecanismo a través del cual se obtienen conocimientos y valores, se desarrollan hábitos, habilidades, costumbres, creencias, formas de actuar, entre otros. Las principales figuras de autoridad en la educación de los niños y jóvenes son los padres y todos aquellos docentes que, además de dominar las herramientas para la enseñanza, son capaces de ser inspiración en la formación académica y personal.

Sin duda alguna la educación es una de las más grandes herencias que los padres



le pueden dejar a sus hijos, atreves de los años la enseñanza se ha impartido de generación en generación enriqueciendo al mundo entero, donde lo jóvenes son el futuro del mañana con nuevos descubrimientos, con el pasar del tiempo la manera de ir enseñando a cambiado drásticamente debido a que en la actualidad todos tienen la oportunidad de aprender lo que más desean.

Según (Robles & Moctezuma Navarro, 2012) La educación es necesaria en todos los sentidos. Para alcanzar mejores niveles de bienestar social y de crecimiento económico; para nivelar las desigualdades económicas y sociales; para propiciar la movilidad social de las personas; para acceder a mejores niveles de empleo; para elevar las condiciones culturales de la población; para ampliar las oportunidades de los jóvenes; para vigorizar los valores cívicos y laicos que fortalecen las relaciones de las sociedades; para el avance democrático y el fortalecimiento del Estado de derecho; para el impulso de la ciencia, la tecnología y la innovación.

El aprendizaje es la forma de adquirir conocimientos mediante habilidades y herramientas que se le brinda a los individuos, la enseñanza en los más jóvenes es muy distinta a la de una persona adulta debido a que los niños son un lienzo en blanco los cuales van absorbiendo como una esponja toda la información que se les imparte y todo lo que logran visualizar lo van a ir imitando, todo esto se da en gran parte dentro de la educación básica donde los estudiantes aprenden las bases básicas para poner en práctica en los estudios superiores y en la vida cotidiana.

Según (Cueva Gaibor, 2020) en este sentido, la educación ha sido considerada un eslabón esencial que integra la cultura, la sociedad y el desarrollo productivo. No obstante, a pesar de los esfuerzos realizados durante las últimas décadas los sistemas educativos latinoamericanos, aún quedan

problemas estructurales importantes que obstaculizan el logro de una educación de calidad con cobertura extendida en los países de la región, como son las crisis económicas, políticas, guerras y pandemias.

Según (CEPAL, 2020) La pandemia de enfermedad por coronavirus (COVID-19) ha provocado una crisis sin precedentes en todos los ámbitos. En la esfera de la educación, esta emergencia ha dado lugar al cierre masivo de las actividades presenciales de instituciones educativas en más de 190 países con el fin de evitar la propagación del virus y mitigar su impacto. Según datos de la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), a mediados de mayo de 2020 más de 1.200 millones de estudiantes de todos los niveles de enseñanza, en todo el mundo, habían dejado de tener clases presenciales en la escuela. De ellos, más de 160 millones eran estudiantes de América Latina y el Caribe.

Según (Educo, 2021) La brecha digital es la diferencia que existe entre quienes pueden acceder y utilizar internet y quienes no pueden. La desigualdad se manifiesta en la cobertura de internet y en el conocimiento de la herramienta, entre otros aspectos. La brecha digital se manifiesta en muchos ámbitos como el laboral, el social, el académico y el del ocio.

En lo antes tratado acerca del tema de la brecha tecnológica en la educación básica ante el Cobit-19, se demuestra que la educación se sumergió y se vio obligada a darse de manera virtual debido a la cuarentena, dando como resultado que las clases presenciales se vean suspendidas, con un cambio como este los niños deben de ser educados desde casa de una manera virtual, sin embargo esto se dio de manera precipitada, debido a que el país de Ecuador no estaba preparado para el aprendizaje virtual todo esto se da a la falta de equipos tecnológicos en los hogares.

Con todo el caos mundial debido al virus del Cobit-19, el ministerio de educación estuvo a punto de suspender las clases hasta el año 2021, con la emergencia sanitaria presente se dio el confinamiento en todo el mundo, dando como resultado el cerramiento de las instituciones quienes empezaron a dar sus clases de manera virtual, pero esto bajo el índice de aprendizaje por la falta de herramientas tecnológicas, de conectividad y de la poca importancia que algunos padres de familia le dan a la educación de sus hijos, a esto se le suma los docentes que no estaban capacitados para brindar una enseñanza virtual debido a la falta de conocimientos de las herramientas digitales.

Según (Educo, 2021) con la brecha digital se puede producir diversos problemas en los niños y niñas que la sufren, en esto se destaca lo siguiente:

- Retraso en las clases. Muchos niños y niñas no podrán asistir a las clases online por lo que se retrasarán respecto al resto de la clase.
- Falta de acceso a información. Actualmente muchos libros y otras informaciones para las clases y para hacer los deberes están en internet y los niños y niñas que no dispongan de acceso en su casa no podrán ver esa información.
- Abandono escolar. Los niños y niñas podrían terminar abandonando la escuela por falta de medios para continuar al mismo nivel que el resto de la clase.

Según (Murillo & Duk, 2020) Hoy por hoy la totalidad de países en todo el mundo ha decretado el cierre de los centros educativos, esta medida, como ya señaló acertadamente la UNESCO, tendrá unas consecuencias muy negativas tanto sociales como económicas. Así, apuntaba a cuestiones tales como: interrupción del aprendizaje; insuficiente alimentación; falta de preparación de los padres para la enseñanza a distancia o desde la casa; acceso desigual a las plata-

formas de aprendizaje digital; insuficiencias en materia de cuidado de los niños; costos económicos elevados; incidencia mecánica en el sistema de salud; aumento de la presión para los centros escolares que permanecen abiertos y tendencia al incremento de las tasas de abandono escolar.

Debido a la falta de equipos tecnológicos, falta de interés y al poco conocimiento que algunos docentes, padres de familia y estudiantes tiene con respecto al uso de las herramientas digitales da como resultado un decaimiento en la educación, en Ecuador la tecnología no esta tan actualizada como en otros países, la conectividad es inestable y los que se preocupan por estudiar y enseñar hacen todo lo posible para seguir y hacerle frente a este cambio que se dio a nivel mundial.

Según (Enel Colombia, 2020) La tecnología ha sido la principal aliada para enfrentar la crisis ya que se han implementado diversas plataformas digitales que han permitido continuar con clases, tareas y actividades grupales, sin salir de casa. Esta nueva situación como es normal, ha traído ventajas y desventajas:

Ventajas para los padres:

- Te involucras en el aprendizaje de tus hijos: antes no estabas día a día en el proceso de aprendizaje, hoy conoces el minuto a minuto de sus rutinas y puedes apoyarlos en los temas que necesiten.
- Supervisas su enseñanza: al acompañarlo en las clases virtuales confirmas de primera mano la calidad de la educación que están recibiendo tus hijos.
- Aprendes a conocer más sobre ella/él: descubres a diario su nivel de compromiso, atención, memoria, disciplina, responsabilidad, etc.
- Conoces a sus compañeros: ves quiénes son sus amigos, con cuáles compañeros no se lleva muy bien; además puedes evitar posibles situaciones de matoneo.

### Ventajas para los niños:

- Aprovechan el espacio y el material escolar disponible: al tener más espacio en casa, los niños pueden explayarse con los materiales y los libros.
- Aumentan su responsabilidad y autonomía: ya no hay timbres ni horarios tan estrictos, lo que pone a prueba en ellos estas cualidades.
- Aprenden a su ritmo: los avances de aprendizaje son personalizados y por ello de calidad.
- Reciben apoyo de sus hermanos: si tienen mayores, les ayudarán a hacer tareas y a aprender temas que ellos ya conocen.
- Se relacionan con todos los compañeros: al estar compartiendo un espacio virtual, los niños pueden hacer nuevas amistades y conexiones.

### Desventajas para todos:

- Ausentismo: al no haber reglas ni espacio físico, algunas familias pueden optar por el ausentismo, tema que perjudicará la enseñanza.
- Malas posturas: no contar con un espacio adecuado puede generar problemas en la espalda y la vista.
- Distracción: al estar en casa, los niños pueden distraerse con las mascotas, los hermanos y los ruidos generados por los demás miembros de la familia.
- Sedentarismo: la falta de actividad física puede ser una constante en el día a día.
- Socialización: la falta de contacto físico con otros compañeros puede generar episodios de timidez y aislamiento.
- Pérdida de contenido: muchos padres no saben utilizar al 100% las nuevas plataformas digitales que se han puesto a disposición de los niños lo que puede generar que algunos se pierdan parte del contenido de las clases.

Sin duda alguna los jóvenes estudiantes están teniendo diversas dificultades para seguir con sus estudios correspondientes, sin embargo existen aquellos que están pasando por situaciones más complicadas en eso están los que tienen alguna discapacidad que les impide poder tener una enseñanza virtual a esto se le suma la falta de conocimiento de los docentes que no están capacitados o no tiene una metodología para poder trabajar con estos jóvenes.

Según (Murillo & Duk, 2020) Uno de los colectivos que más están sufriendo con la crisis del Covid-19 y la consecuente clausura de centros educativos es el de los niños, niñas y adolescentes en situación de discapacidad. Pese a las críticas y a las evidencias que dan cuenta de la menor calidad educativa que suelen recibir estos estudiantes, hemos de reconocer que las políticas y procesos de inclusión impulsados en las últimas décadas, con diferencias entre países, entre regiones y entre escuelas, están dando sus frutos, no solo en términos de acceso y participación, sino también a nivel del aprendizaje. Basta echar la vista atrás unos años para ver que las oportunidades educativas han aumentado para estos estudiantes y la mejora ha sido significativa.

### **Materiales y métodos**

Los materiales que llevaron a cabo la realización de este artículo fueron las diferentes fuentes bibliográficas y los métodos planteados en esta investigación son los siguientes:

#### **Métodos teóricos**

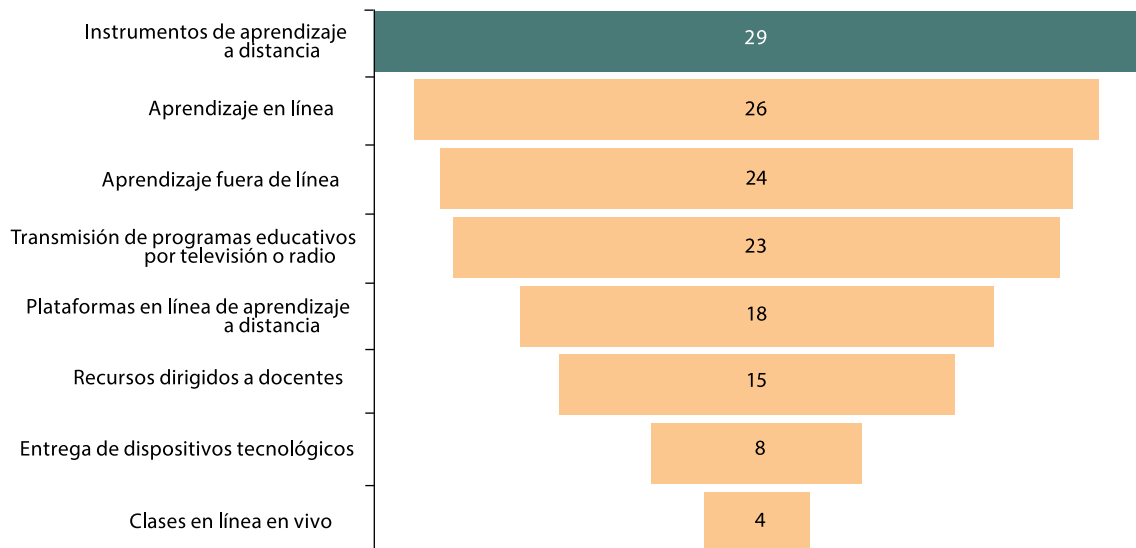
Método Análisis – síntesis: Se empleó este método para establecer previo análisis para sintetizar conceptos y utilizarlos en la realización de este artículo.

#### **Métodos empíricos**

Revisión bibliográfica: Se utilizó para la recopilación de información tales como: revistas, libros y sitios webs los cuales contienen información del tema para la elaboración del presente artículo.

## Resultados y discusión

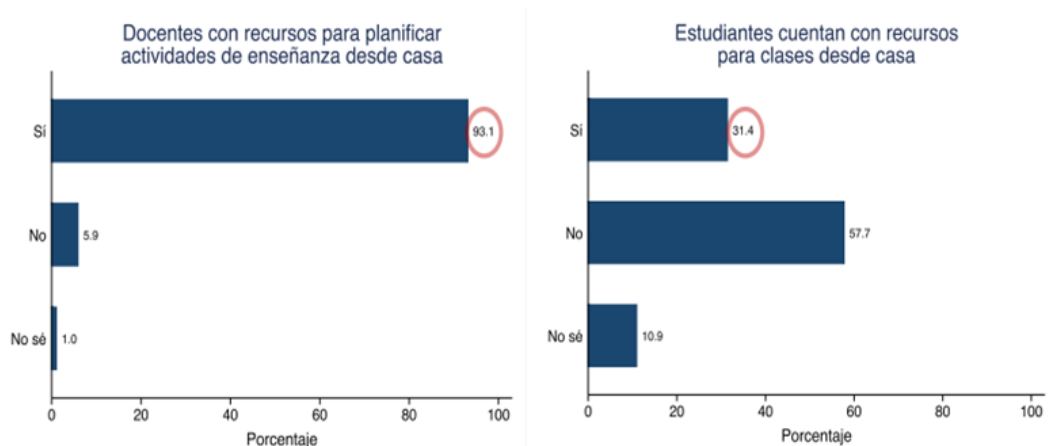
La modalidad de estudio a distancia es la estrategia que se dio para que los estudiantes sigan con sus aprendizajes académicos, para esto se dieron instrumentos de aprendizaje en línea, fuera de línea, transmisión de programadas educativos por televisores y radio entre otros para ayudar a los jóvenes a seguir con la enseñanza adecuada, todo esto para lograr mitigar la falta de recursos tecnológicos en algunos hogares, datos que se muestran en la Figura 1.



**Figura 1.** Estrategias de continuidad de estudios en modalidades a distancia.

**Fuente:** (CEPAL, 2020)

Sin duda alguna la capacidad de planificar actividades en la pandemia fue lo más complicado de realizar debido a que algunos docentes, estudiantes y padres de familia no estaban preparados para esta modalidad de estudio, a esto se le suma la falta de herramientas tecnológicas en los hogares dando a denotar un defisis para seguir con el aprendizaje virtual, esto visualiza en la Figura 2.



**Figura 2.** Capacidad de planificar actividades enseñanza desde casa que reportan los docentes vs poca capacidad que tendrían los estudiantes para aprender desde casa.

**Fuente:** Datos obtenidos de internet

## Conclusiones

- Es importante resaltar que la educación juega un papel fundamental en la vida de los niños, niñas y adolescentes, pero debido a la emergencia sanitaria que provocó el virus Covid-19 se vio alterado el ámbito educativo concluyendo con las clases virtuales, no obstante, nadie estaba preparado para un cambio tan radical.
- Debido a la crisis que se dio por el virus Covid-19 se cambió la modalidad de estudio presencial a distancia virtual, denotando la falta de herramientas tecnológicas en los hogares y el poco conocimiento del uso de las plataformas educativas concluyendo con bajo índice de estudio en el Ecuador.

## Bibliografía

- CEPAL. (Agosto de 2020). La educación en tiempos de la pandemia de COVID-19. Obtenido de [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45904/1/S2000510\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45904/1/S2000510_es.pdf)
- Cueva Gaibor, D. (2020). La tecnología educativa en tiempos de crisis. *Conrado*, 16(74).
- Educo. (2021). ¿Internet crea una brecha digital entre los niños y niñas? Obtenido de Educo: <https://www.educo.org/Blog/%C2%BFInternet-crea-una-brecha-digital-entre-infancia>
- Enel Colombia. (4 de Septiembre de 2020). ¿Cómo es la educación virtual durante la pandemia? Obtenido de <https://www.enel.com.co/es/historias/a202009-como-es-la-educacion-virtual-durante-la-pandemia.html>
- Materano, D. (2021). Importancia de la educación. Obtenido de <https://www.todamateria.com/importancia-de-la-educacion/>
- Murillo, F., & Duk, C. (2020). El Covid-19 y las Brechas Educativas. *Revista latinoamericana de educación inclusiva*, 14(4), 11-13. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-73782020000100011>
- Robles, J. N., & Moctezuma Navarro, D. (2012). Plan Educativo Nacional. Obtenido de Plan Educativo Nacional: [http://www.planeducativonacional.unam.mx/CAP\\_00/Text/00\\_05a.html](http://www.planeducativonacional.unam.mx/CAP_00/Text/00_05a.html)

**Cómo citar:** López Andrade, M. J., Sancán Pérez, E. E., & Kirenia, M. Z. (2022). Aprendizaje virtual, brecha tecnológica en la educación básica ante el COVID-19. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 135-142. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.421>





# Impacto del uso de E-learning en la Educación Superior

## Impact of the use of E-learning in Higher Education


 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.690>

**Recibido:** 01-09-2021


**Aceptado:** 29-09-2022

**Publicado:** 30-09-2022


Wilter Leonel Solórzano Álava<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-3146-0312>


Alberto Rodríguez Rodríguez<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-1238-0106>


Genesis Michelle Rodríguez Sinisterra<sup>3</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-9111-0648>

Samantha Michelle Zambrano Zambrano<sup>4</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-6851-4989>

Washington Wilfrido Quinde Muñoz<sup>5</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-6792-5364>

1. Maestrando en Tecnologías de la Información y la Comunicación, Ingeniero en Tecnologías de la Información, Docente de la Unidad Educativa Particular Redemptio. Jipijapa, Manabí, Ecuador.
2. Doctor en Ciencias Pedagógicas, Máster en Ciencias de la Educación. Licenciado en Educación especialidad Matemática. Docente de la Carrera de Tecnologías de la Información. Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Manabí.
3. Maestrando en Tecnologías de la Información y la Comunicación, Ingeniera en Tecnologías de la Información, Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Manabí, Ecuador.
4. Maestrando en Tecnologías de la Información y la Comunicación, Ingeniera en Tecnologías de la Información, Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Manabí, Ecuador.
5. Maestrando en Tecnologías de la Información y la Comunicación, Ingeniero en Telecomunicaciones. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Manabí, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 143-150

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/690>

**\*Correspondencia autor:** solorzano-wilter7647@unesum.edu.ec

## RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo exponer los principales aportes y beneficios del E-learning en la Educación Superior, es fundamental denotar que la enseñanza nos posibilita obtener conocimientos y conseguir el desarrollo en los diferentes entornos que tiene el individuo para el bien de la sociedad, el e-learning tiene un elevado efecto para la optimización de la pertinencia, formación y calidad de educativa que dan las universidades e institutos en todos sus niveles académicos. Se aplicó métodos de la investigación científica, como los métodos teóricos, para la descripción y análisis de los antecedentes investigativos y la fundamentación teórica del estado del arte, los métodos empíricos se utilizaron para la validación de las diferentes teorías sobre el e-learning en la educación con la aplicación de la observación y revisión bibliográfica. Los principales resultados destacan que el e-learning se ha convertido en una modalidad que tiene un impacto significativo en las universidades porque lo utilizan para la mejora de la educación, permitiéndoles a los docentes que puedan realizar sus clases dinámicas y lúdicas manteniendo participativo al estudiantado en la cátedra que se esté impartiendo. En conclusión, la utilización de este proceso de enseñanza – aprendizaje ha ayudado a la optimización continua de la educación en las universidades porque posibilita al estudiante conectarse a partir de cualquier dispositivo y estar en distinto sitio que su maestro o instructor, lo cual dado sitio a que la enseñanza logre llegar a más lugares de todo el mundo.

**Palabras clave:** aprendizaje; estudiante; tecnologías.

## ABSTRACT

The objective of this research is to expose the main contributions and benefits of E-learning in Higher Education, it is essential to denote that teaching enables us to obtain knowledge and achieve development in the different environments that the individual has for the good of society. E-learning has a high effect in optimizing the relevance, training and quality of education provided by universities and institutes at all academic levels. Methods of scientific research were applied, such as theoretical methods, for the description and analysis of the investigative background and the theoretical foundation of the state of the art, the empirical methods were used for the validation of the different theories on e-learning in the education with the application of observation and literature review. The main results highlight that e-learning has become a modality that has a significant impact on universities because they use it to improve education, allowing teachers to carry out their dynamic and playful classes while keeping the student body participatory. The class being taught. In conclusion, the use of this teaching-learning process has helped the continuous optimization of education in universities because it enables the student to connect from any device and be in a different place than his teacher or instructor, which gives space to that teaching reaches more places around the world.

**Keywords:** learning, student, technologies.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

La educación superior de estos momentos está avanzando aceleradamente hacia la digitalización del proceso de enseñanza que incluye la adaptación de la docencia y demás circunstancias que influyen en el mejoramiento de la calidad de la universidad. Este fenómeno provoca que las instituciones educativas de nivel superior se planteen la necesidad de nuevos modelos de enseñanza-aprendizaje con altos niveles de calidad y se cuestione el camino a seguir para alcanzar esa meta (Ortiz et al., 2021).

La pandemia ha sometido a una rigurosa prueba los modelos de enseñanza/aprendizaje e-Learning de todas las universidades. De una manera forzada cada universidad intentó adaptarse a esta metodología y hacer uso de las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC) para realizar sus actividades educativas. Se continúan evaluando métodos, técnicas y programas de estudio para conseguir la transferencia del conocimiento en entornos virtuales. No obstante, persiste la incertidumbre sobre el desarrollo de la educación superior a través de dispositivos conectados al internet. Visto desde la perspectiva de equipo, e-Learning es un trabajo colaborativo entre estudiante y docente que requiere de ambas capacitación en las TIC (Espinosa et al., 2021)

En base al escenario previamente descrito, el presente trabajo tiene por objetivo establecer los aportes y beneficios que se han obtenido con la aplicación de la tecnología e-Learning en la educación superior por medio del análisis de los factores tiempo, edad y lugar. En torno a e-Learning existe una amplia variedad de publicaciones de donde se extraerán los criterios para definir aportes y beneficios. Mediante un análisis cualitativo de la literatura científica se dará respuesta a la interrogante sobre las ventajas de la aplicación e-Learning. Los resultados obtenidos serán mostrados en forma descriptiva y subyacente al análisis-síntesis de la información.

## Desarrollo

### E-learning

Según el Centro de Formación Permanente (2020) afirma que: el E-Learning “es un proceso de enseñanza-aprendizaje que se llevan a cabo a través de Internet, caracterizados por una separación física entre profesorado y estudiantes, pero con el predominio de una comunicación tanto síncrona como asíncrona, a través de la cual se lleva a cabo una interacción didáctica continuada. Además, el alumno pasa a ser el centro de la formación, al tener que autogestionar su aprendizaje, con ayuda de tutores y compañeros”.

### Características

De acuerdo con lo que expresa Centro de Formación Permanente (2020) expresa que: esta “modalidad formativa a distancia a través de Internet o semipresencial (una parte de los procesos formativos se realizan de manera presencial), ha contribuido a que la formación llegue a un mayor número de personas. Entre las características más destacadas del e-Learning están”:

- Desaparecen las barreras espaciotemporales: “los estudiantes pueden realizar un curso en su casa o lugar de trabajo, estando accesibles los contenidos cualquier día a cualquier hora. Pudiendo de esta forma optimizar al máximo el tiempo dedicado a la formación” (Centro de Formación Permanente, 2020).
- Formación flexible: “la diversidad de métodos y recursos empleados facilita el que nos podamos adaptar a las características y necesidades de los estudiantes” (Centro de Formación Permanente, 2020).
- El alumno es el centro: “de los procesos de enseñanza-aprendizaje y participa de manera activa en la construcción de sus conocimientos, teniendo capacidad para decidir el itinerario formativo más acorde con sus intereses” (Centro de Formación Permanente, 2020).

- El profesor: “pasa de ser un mero transmisor de contenidos a un tutor que orienta, guía, ayuda y facilita los procesos formativos” (Centro de Formación Permanente, 2020).
- Contenidos actualizados: “las novedades y recursos relacionados con el tema de estudio se pueden introducir de manera rápida en los contenidos, de forma que las enseñanzas estén totalmente actualizadas” (Centro de Formación Permanente, 2020).
- Comunicación constante: “entre los participantes, gracias a las herramientas que incorporan las plataformas e-Learning (foros, chat, correo-e, etc.)” (Centro de Formación Permanente, 2020).

### **Beneficios del e-learning**

Según Santander Universidades comenta que: (2022) esta “nueva modalidad de aprendizaje presenta una serie de beneficios. Entre ellos se encuentran los siguientes”:

- Autonomía: “entre los numerosos beneficios del e-learning, destaca el mayor control del tiempo de estudio y la flexibilidad obtenida a la hora de decidir qué contenidos estudiar, a qué ritmo, de qué manera, cuándo y en qué soporte hardware” (Santander Universidades, 2022).
- Automotivación: “este entorno de aprendizaje más confortable que proporciona la flexibilidad en el aprendizaje, junto con la gran oferta académica online que hay disponible para seguir aprendiendo, mejorando y perfeccionando los conocimientos y las habilidades durante toda la vida, animan al alumnado a participar de forma activa en su proceso de aprendizaje y favorecen una mayor retención de la información” (Santander Universidades, 2022).
- Eliminación de barreras geográficas: “otro beneficio del e-learning es la deslocalización a la hora de recibir una en-

señanza de calidad, ya que estudiantes de cualquier país pueden acceder al curso deseado, esté cerca de sus casas o en la otra punta del mundo” (Santander Universidades, 2022).

### **Herramientas del e-learning**

Según lo expresado por García (2019) “las herramientas necesarias para e-Learning en función de la utilidad de las mismas son”:

- Herramientas de contenido: “son aquellas herramientas que va a utilizar el diseñador, y con las que posteriormente el alumno se encontrará en el curso, para organizar las unidades o módulos de formación. Son herramientas que permiten poner a disposición del alumnado una variedad de recursos digitales integrados en un formato específico, fácilmente accesible para el alumnado. (García, 2019).
- Herramientas de comunicación: “la interacción con otras personas (alumnado y profesorado) es una de las características que potencia e-Learning. De esta forma, las herramientas de comunicación permiten la interacción entre tutor y alumno y de alumnos entre sí. (García, 2019)
- Herramientas de evaluación: “las acciones de formación buscan asegurar que los alumnos aprendan. Para ello se requieren herramientas que permitan evaluar los aprendizajes de los alumnos a lo largo del curso. Las herramientas de evaluación son variadas y se acomodan a los diferentes estilos de evaluación que se elijan. (García, 2019)
- Herramientas auxiliares: “estas son herramientas complementarias que ayudan a los alumnos a personalizar su espacio, a conocer su progreso, sus calificaciones, las noticias o el calendario” (García, 2019).
- Herramientas de gestión: “las plataformas se pueden acceder utilizando dife-

rentes perfiles. Los perfiles básicos son los de alumno, tutor y diseñador. Tanto el perfil de tutor como el de diseñador pueden contar con herramientas complementarias a las descritas anteriormente. Herramientas que permiten gestionar el curso: crear un curso, admitir alumnos, admitir tutores, asignar alumnos a grupos, denegar accesos, entre otros” (García, 2019).

### **Ventajas del e-learning**

Según INTEF (2018) menciona “que las ventajas del E-Learning son”:

- Flexibiliza el proceso de formación: “independientemente de donde se encuentre el profesor/a y el alumno/a”
- Compatibilidad de actividades: “la formación e-Learning es compatible con otras actividades: trabajo, familia, ocio”.
- Facilita el acceso: “solo se requiere un dispositivo con conexión a internet
- Requiere menor esfuerzo: “al no tener que acudir a clase, aunque genera mayor responsabilidad para gestionar el tiempo”.
- Favorece la autonomía del alumno/a.
- Aprendizaje activo: “por las tareas que deben realizar”.
- Flexibilidad de horarios. Acceso 24 horas.
- Adaptación del ritmo de aprendizaje: “los cursos online tienen una duración suficientemente amplia como para adaptar el ritmo de trabajo al tiempo que se desee”.
- Contenidos actualizados e ilimitados.
- Sin desplazamientos ni barreras geográficas: con el ahorro de costes que supone para el alumno”.
- Facilita la formación grupal y colaborativa.

- Favorece la interactividad entre profesores/as y estudiantes: “es siempre una exigencia que las respuestas del tutor sean rápidas y que éste actúe de catalizador en las relaciones entre estudiantes. Exigen gran dedicación y esfuerzo por parte de los/as tutores/as y este es uno de los principales inconvenientes”.
- Seguimiento exhaustivo del proceso de formación por parte del tutor.

### **Desventajas del e-learning**

Según INTEF (2018) menciona “que las desventajas del E-Learning son”:

- Requiere mayor inversión de tiempo.
- Exige que tanto los profesores/as como los estudiantes tengan unas mínimas competencias tecnológicas.
- Requiere que el alumno/a tenga habilidades para el aprendizaje autónomo: “esto significa que es necesario que el estudiante tiene que ser capaz de organizar su tiempo de modo eficiente. Este es un fallo muy frecuente, incluso entre los docentes”.
- En general requiere un mayor esfuerzo que la formación convencional, lo que en ocasiones repercute en cursos y contenidos de baja calidad.
- Dependencia de la tecnología: “cualquier fallo de conexión o dificultad técnica, como la cualificación en el uso de las herramientas genera un obstáculo en el proceso”.

### **El papel del e-learning en la educación superior**

Según CognosOnline (2020) comenta que: la oferta educativa “ha convertido a los estudiantes en compradores de educación, la competencia entre las escuelas de educación superior es cada vez mayor y éstas se preocupan más por las ventajas competitivas que por las Tecnologías de Información. En los últimos años, las principales universi-



dades del país han incorporado a su oferta educativa programas de estudio a través de e-learning y esto las ha llevado a afrontar el reto de involucrarse de manera profunda con la aplicación de la tecnología en el ámbito educativo”.

La formación profesional, el aprendizaje a lo largo de la vida, el entrenamiento o capacitación profesional y la formación personal son los campos en los que el e-learning ha tenido mayor acogida, ya que este método de aprendizaje deja en el alumno la mayor parte de responsabilidad y se requiere de su parte interés, dedicación, responsabilidad y autoaprendizaje. (CognosOnline, 2020).

Para un curso e-learning es necesario contar con materiales educativos que formen la guía y con recursos que apoyen el método de enseñanza. Sin duda alguna Internet es una fuente importante de recursos de información de todo tipo, pero la cantidad de información y la falta de categorización de esta hacen que su explotación real sea ineficiente. Distintos grupos se han dado a la tarea de estudiar este problema y proponen estándares para la interoperabilidad de sistemas o plataformas de enseñanza, así como para la reutilización de recursos educativos, lo que llaman objetos de aprendizaje (CognosOnline, 2020).

Es importante tener en cuenta la reutilización de objetos educativos, para ello primero se introduce en cómo las tecnologías se han integrado a la educación superior y cómo los sistemas de e-learning se han abierto camino y se abordan conceptos generales sobre el tema de objetos de aprendizaje y sus repositorios. El e-learning tiene un papel decisivo en el proceso de innovación de las universidades. El desarrollo y la integración de tecnologías de aprendizaje en la educación superior se han acelerado por la alianza entre políticos de la educación, inversores en tecnología y gestores universitarios (CognosOnline, 2020).

## **Materiales y métodos**

Para el desarrollo de la investigación se utilizó métodos de la investigación científica, tales como:

### **Métodos teóricos**

#### **Histórico – lógico**

Se utilizó este método científico para el estudio de los antecedentes teóricos sobre el uso del e-learning en la Educación Superior, y para la fundamentación teórica del estado del arte de la presente investigación.

#### **Análisis – síntesis**

Se aplicó este método para realizar un análisis general de las principales teorías y a partir de estas efectuar una síntesis conceptual de su aplicación en el proceso de enseñanza – aprendizaje.

#### **Inducción – deducción**

Este método se utilizó para realizar en la inducción las premisas desde lo general a lo particular, y en la deducción desde las conclusiones generales a lo particular del desarrollo de la investigación.

### **Métodos empíricos**

#### **Observación**

Es una técnica directa que se utilizó para observar las diferentes teorías y aplicaciones del e-learning desde su primera aparición hasta la actualidad.

#### **Revisión bibliográfica**

La presente técnica se aplicó para complementar la utilización del método histórico-lógico de la investigación.

#### **Análisis de documentos**

Esta técnica permitió la revisión de documentos oficiales sobre el proceso de enseñanza – aprendizaje del e-learning en la Educación Superior.

## Resultados y discusión

En su investigación Caguana et al. (2022) destacan que la utilización de E-learning en educación superior permite potenciar una mayor interconexión formativa, concibiendo sus beneficios potenciando un camino hacia la enseñanza innovadora.

En particular el E-Learning se ha convertido en una modalidad que tiene un impacto significativo en las universidades, lo que ha demostrado cómo se transforma el paradigma de educación con la asistencia de una metodología que permita al estudiante ser su propio constructor de su conocimiento según diferentes autores (Caguana et al., 2022).

En relación con la influencia del E-learning en el proceso de enseñanza aprendizaje, esta propuesta educativa se considera como un método eficaz para la adquisición, mejora y asimilación de conocimientos. Sin embargo, las diversas apreciaciones analizadas por medio de este artículo demuestran que la influencia percibida es positiva creando una nueva generación tecnológica ligada a la educación superior.

Cabe resaltar que el E-Learning ha tenido un impacto positivo en la autoformación, ante la gran cantidad de recursos educativos están al alcance de todos, complementadas con herramientas necesarias para aprender sobre cualquier temática de interés.

Al dar a conocer el impacto del E-Learning, debido a su gran accesibilidad, eficacia, educación ubicua, su gran potencial de recursos disponibles, este modelo de direccionado a la autoformación ha permitido ir erradicando la brecha digital al desarrollar las competencias digitales que le sean útiles en la vida y el trabajo, estas fortalezas han demostrado su aceptación en el proceso de educación superior.

En concordancia a los resultados obtenidos E-learning pretende ser un modelo de enseñanza aprendizaje contemporáneo a

nivel universitario, acondicionado a las necesidades del estudiante, cuyo fin facilite la autoformación y el desarrollo de competencias que permitan la construcción de su propio conocimiento (Caguana et al., 2022; Hidalgo et al., 2022).

## Conclusiones

De acuerdo con el análisis realizado sobre los factores tiempo, edad y lugar vinculados con el proceso de enseñanza/aprendizaje de la educación superior bajo la modalidad e-Learning se concluye que el uso de las TIC aporta significativamente al paradigma transferencia de conocimiento docente-estudiante. Las variables descritas orientaron el desarrollo del trabajo y su consecuente resultado.

Consideremos al tiempo como una condición para reunir virtualmente al docente y estudiante, a tal efecto existe una flexibilidad no limitada al horario establecido por la coordinación porque permite su modificación mediante el común acuerdo de las partes. Sin embargo, la administración de la clase como en el modo presencial continúa siendo responsabilidad del docente, quien debe conducir estos acuerdos.

La edad es un factor que se percibe según la actitud de las personas como un problema. Por lo tanto, indistintamente de la posición docente-estudiante, es un requisito dentro del entorno virtual tener una concepción clara del uso de las tecnologías. Quizás las personas en otros campos de estudio, ajenos a la tecnología pudieran requerir de capacitación para el desarrollo de destrezas y habilidades en el manejo de plataformas como por ejemplo Google Classroom. La razón pudiera ser la condición de migrante tecnológico. Algo que no ocurre con las personas nativas tecnológicas.

En relación con el lugar, definitivamente es el factor más importante y relevante que impacta positivamente en la educación superior. E-Learning permite reunir virtualmente al docente y estudiante en cualquier parte

del mundo. Basta con tener un dispositivo conectado a internet que se puede crear un entorno virtual de enseñanza/aprendizaje. Los beneficios que causa este aspecto se centran en el ahorro de tiempo y movilidad tanto para docente como estudiante. Ambos pueden gestionar sus actividades sin tener que movilizarse a un sitio común tal como ocurre en el modo presencial.

## Bibliografía

Caguana, J., Caguana, D., & Baquerizo, M. (2022). Modelo de enseñanza E-learning y su importancia en tiempos de pandemia en la educación superior. *Recimundo*, 6(2), 366–373. [https://doi.org/10.26820/recimundo/6.\(2\).abr.2022.366-373](https://doi.org/10.26820/recimundo/6.(2).abr.2022.366-373)

Centro de Formación Permanente. (2020). e-Learning. Definición y Características. Universidad de Sevilla. <https://cfp.us.es/e-learning-definicion-y-caracteristicas>

CognosOnline. (2020). El papel del e-learning en la Educación Superior. CognosOnline. <https://cognosonline.com/co/blog/el-papel-del-e-learning-en-la-educacion-superior/>

Espinosa, J., Espinosa, J., & Espinosa, G. (2021). E-learning una herramienta necesaria para el aprendizaje. *Polo Del Conocimiento*, 6(3), 659–669. <https://doi.org/10.23857/pc.v6i3.2394>

García, C. (2019). ¿Qué Herramientas utilizamos en e-Learning? *Formación En Red Del INTEF*. [https://formacion.intef.es/pluginfile.php/111088/mod\\_imscp/content/7/qu\\_herramientas\\_utilizamos\\_en\\_elearning.html](https://formacion.intef.es/pluginfile.php/111088/mod_imscp/content/7/qu_herramientas_utilizamos_en_elearning.html)

Hidalgo, B., Bonilla, J., & Rivera, Y. (2022). E-learning en el proceso enseñanza aprendizaje en la educación superior: una revisión de la literatura. *REVISTA CIENTÍFICA ECOCIENCIA*, 9(2), 1–29. <https://doi.org/10.21855/ecociencia.92.619>

INTEF. (2018). Ventajas e inconvenientes del e-Learning. *Formación En Red Del INTEF*. [https://formacion.intef.es/pluginfile.php/105731/mod\\_imscp/content/2/ventajas\\_e\\_inconvenientes\\_del\\_elearning.html](https://formacion.intef.es/pluginfile.php/105731/mod_imscp/content/2/ventajas_e_inconvenientes_del_elearning.html)

Ortiz, A., Olmos, S., & Sánchez, J. (2021). Calidad en e-Learning: Identificación de sus dimensiones, propuesta y validación de un modelo para su evaluación en Educación Superior. *RIED-Revista Iberoamericana de Educacion a Distancia*, 24(2), 225–244. <https://doi.org/10.5944/ried.24.2.29073>

Santander Universidades. (2022). ¿Qué es el e-learning y cómo está transformando la educación? Santander | Becas. <https://www.becas-santander.com/es/blog/e-learning.html>

**Cómo citar:** Solórzano Álava, W. L., Rodríguez Rodríguez, A., Rodríguez Sinisterra, G. M., Zambrano Zambrano, S. M., & Quinde Muñoz, W. W. (2022). Impacto del uso de E-learning en la Educación Superior. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 143-150. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.690>



# Herida avulsiva con injerto de piel

Avulsive wound with skin graft


 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.327>

**Recibido:** 29-09-2020


**Aceptado:** 27-10-2020

**Publicado:** 30-09-2022


Yorgelys Romina Baque Pallo<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-3783-4861>


Ginger Adriana Blanco Yosa<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-2377-1409>

Laura Inés Merino España<sup>1</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-8380-1895>

María del Rosario Herrera Velázquez<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-0074-7780>

1. Internos de Enfermería, octavo semestre, Universidad Estatal del Sur de Manabí; Jipijapa, Ecuador
2. Docente tutor. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Ecuador, Jipijapa, Ecuador

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 151-156

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/327>

**\*Correspondencia autor:** blanco-ginger8295@unesum.edu.ec



## RESUMEN

El presente artículo define como objetivo, describir la experiencia de estudiantes de enfermería en el proceso de atención de enfermería a paciente con pie diabético, mediante el desarrollo del proyecto integrador de saberes. Este es un estudio observacional y prospectivo de un caso clínico de un varón de 59 años de edad intervenido quirúrgicamente para realizar una limpieza y desbridamiento de tejido necrosado del pie diabético. Utilizando como instrumento la historia clínica previa autorización del paciente, para la recolección de datos. Se estructuró el análisis en un examen físico, y pruebas complementarias y, patrones funcionales, aplicando así el proceso de atención de enfermería de acuerdo a los diagnósticos identificados. Teniendo como resultado por parte de los estudiantes de enfermería una experiencia positiva ya que cumplieron todas sus expectativas, los cuales les ayuda a una formación profesional exitosa, cumpliendo con el cuidado directo de enfermería en un paciente diabético, además de ello les permitió analizar y elaborar planes de cuidado para la rehabilitación del estado de salud de este tipo pacientes. En conclusión, el proceso de formación profesional de un estudiante de enfermería se complementa con su práctica diaria y su criterio enfermero para brindar cuidado integral en el paciente y así culminar con éxito su tratamiento.

**Palabras clave:** herida avulsiva, injerto de piel, pie diabético.

## ABSTRACT

The objective of this article is to describe the experience of nursing students in the process of nursing care for patients with diabetic foot, through the development of the integrative knowledge project. This is an observational and prospective study of a clinical case of a 59-year-old man who underwent surgery to clean and debride necrotic tissue from the diabetic foot. Using the clinical history as an instrument, prior authorization of the patient, for data collection. The analysis was structured in a physical examination, and complementary tests and functional patterns, thus applying the nursing care process according to the identified diagnoses. Resulting in a positive experience for the nursing students since they met all their expectations, which helps them to a successful professional training, complying with direct nursing care in a diabetic patient, in addition to allowing them to analyze and elaborate care plans for the rehabilitation of the health status of this type of patients. In conclusion, the professional training process of a nursing student is complemented with their daily practice and their nursing criteria to provide comprehensive care to the patient and thus successfully complete their treatment.

**Keywords:** avulsive wound, skin graft, diabetic foot.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)



## Introducción

El proyecto Integrador de Saberes es una estrategia metodológica y evaluativa de investigación, direccionada al planteamiento y solución de problemas relacionados con la práctica profesional y calidad de vida; requiere de la articulación de asignaturas del nivel, disciplina o carrera. El objetivo principal del proyecto integrador es fomentar en estudiantes y docentes un espíritu investigativo que parta de la experiencia proporcionada por la realización de un trabajo en equipo, evidenciando la integración de los saberes relacionados con cada disciplina de estudio de un semestre específico. (Cornejo, 2019)

La carrera de Enfermería del área de Ciencias de la Salud ha adoptado el modelo de sustentación de Proyectos Integradores de Saberes con el fin de que los estudiantes promuevan la investigación y el pensamiento crítico en la evaluación de cualquier tema.

El trabajo investigativo expone a un paciente diabéticos con herida avulsiva donde se aplica el procedimiento de injerto de piel para disminuir los factores de riesgos. El principal objetivo del tratamiento de las úlceras es lograr la cicatrización tan pronto como sea posible. Cuanto más rápida sea la cicatrización, menor será la probabilidad de infección por ende realiza este procedimiento quirúrgico.

El pie diabético es una de las complicaciones de la diabetes que se caracteriza por la pérdida de la integridad cutánea, todo esto es dado debido a las complicaciones neuropatías, ya que como no hay sensibilidad el pie queda expuesta a traumatismos indoloros. Cuando no es tratada correctamente puede complicar el cuadro y terminar en amputación y la muerte.

En Ecuador, la diabetes está afectando a la población con tasas cada vez más elevadas. Según la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT), la prevalencia de diabetes en la población de 10 a 59 años es de

1.7%. Esa proporción va subiendo a partir de los 30 años de edad, y a los 50, uno de cada diez ecuatorianos ya tiene diabetes. La alimentación no saludable, la inactividad física, el abuso de alcohol y el consumo de cigarrillos, son los cuatro factores de riesgo relacionados directamente con las enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes. (OPS Ecuador, 2018)

En Manabí la diabetes cada vez gana más terreno. Es la provincia con mayor incidencia de la enfermedad en Ecuador, donde uno de cada 10 habitantes es diabético. A nivel mundial la media es de uno por cada 12 habitantes (El Diario Manabita, 2016)

Los injertos de Davis son un procedimiento quirúrgico técnicamente sencillo, con baja morbilidad y que, bien indicado y realizado, permite obtener una adecuada cobertura cutánea para heridas localizadas en puntos de apoyo y roce, en las que no es posible realizar un colgajo como primera alternativa. Se han empleado exitosamente para la cobertura de amputaciones abiertas especialmente a nivel transmetatarsiano (Villafranca, 2002)

Por tanto, es primordial que estos procedimientos requieran de un abordaje multidisciplinario en donde el personal de enfermería actúa como personal principal en el cuidado integral e individualizado del paciente, garantizando la continuidad y la culminación del tratamiento, así mismo aportando a la educación del paciente y su entorno. Teniendo en cuenta el apoyo constante por parte de los estudiantes de enfermería al evaluar al paciente con los protocolos de Enfermería, sumando la experiencia de ser capaces de desarrollar un diagnóstico de enfermería de manera independiente y de tener la capacidad de emplear los cuidados necesarios para la recuperación del paciente lo que hace que se formen en el área y en el futuro puedan desempeñarse de manera profesional.

## **Materiales y métodos**

Como parte del proceso de formación, los estudiantes de la carrera de enfermería ejecutan un proyecto integrador de saberes (PIS) que permite afianzar en la práctica, conocimientos teóricos y saberes adquiridos durante el 4to semestre, como asignatura rectora Médico Quirúrgico I, donde los estudiantes ponen en práctica cuidados en intervenciones quirúrgicas. Siendo así, en este proyecto de investigación se trabajó con un paciente masculino, de 59 años de edad, intervenido quirúrgicamente para realizar una limpieza y desbridamiento de tejido necrosado del pie diabético.

El instrumento utilizado para la recolección de datos fue la historia clínica previa autorización del paciente, estructurada por el examen físico y pruebas complementarias, los patrones funcionales, y la información obtenida de la entrevista al paciente, aplicando así el proceso de atención de enfermería de acuerdo a los diagnósticos identificados.

Para desempeñar el Proyecto Integrador de Saberes se integraron las materias de Nutrición, Ética y Bioética, Investigación en enfermería, Enfermería en Situaciones de riesgo y desastres, Enfermería Médico quirúrgico I, correspondientes al mismo según la malla curricular de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal del Sur de Manabí (UNESUM) los cuales brindaron conocimientos, herramientas y habilidades para los cuidados necesarios para este tipo de pacientes, siendo la asignatura rectora Médico Quirúrgico I, donde se estudian teórica y prácticamente los procedimientos quirúrgicos, así como los cuidados de enfermería que se les brindan a este tipo de pacientes.

## **Resultados y discusión**

La experiencia brindada por el Proyecto Integrador de Saberes en los estudiantes de enfermería, fue positiva y educativa, al permitir que los estudiantes puedan identificar los diferentes injertos de piel y su proceso de atención de enfermería. Como futuros

profesionales deben tener en cuenta que los conocimientos aplicados en la práctica, ayudarán al crecimiento profesional al estudiante en formación, empleando habilidades y métodos científicos, así mismo en la aplicación de cuidados de enfermería, relacionado a las necesidades del paciente. Teniendo en cuenta que cuando se produce una herida o algún tipo de lesión en el cuerpo, este mismo realizará la reparación o cicatrización del mismo tejido dañado o afectado en la mayoría de los casos, a excepción de personas diabéticas ya que por su condición médica pierden la posibilidad de restaurar sus tejidos por sí solos es aquí en donde el médico cirujano toma la decisión de realizar un injerto de piel. Según estudios los injertos de piel y los reemplazos tisulares, utilizados junto con la atención estándar, aumentan la tasa de cicatrización de las úlceras del pie y dan lugar a ligeramente menos amputaciones en los pacientes con diabetes en comparación con la atención estándar sola. Sin embargo, faltan pruebas de la efectividad a largo plazo y la relación entre costo y efectividad no está clara. No hubo suficientes pruebas para poder recomendar un tipo específico de injerto de piel o reemplazo tisular. (Santema TB, 2016)

En este caso el injerto de piel fue todo un éxito y el paciente quedo satisfecho, y agradecido con todo el personal por los cuidados brindados, la atención que recibió fue de calidad, ya que el personal no solo le brindó cuidados directos de enfermería, sino que además de eso el personal educó a la familia acerca de la patología, de las debidas curaciones y su correcto cuidado.

El paciente estudiado en el Proyecto Integrador de Saberes fue un masculino de 59 años de edad raza mestiza congruente en sus tres esferas de conciencia, tiempo, lugar y persona, extrema delgadez de estatura mediana con facies pálida y de tristeza. Con un diagnóstico de Diabetes Tipo II desde hace aproximadamente 30 años, tratada en un principio con Euglucon (Glibenclamida) y actualmente con insulina NPH (10 uni-

dades mañana y 10 unidades en la noche) sin dieta, no controlado.

Al examen físico presentó:

- Cráneo: A la inspección tamaño normo-céfalo. A la palpación de la cabeza, se confirma la inexistencia de lesiones, no se palparon nodulaciones ni hundimientos craneanos, cabello de buena implantación
- Cuero cabelludo: a la inspección presenta buena higiene, buena implantación del cabello, color negro oscuro, no abundante y lacio
- Cara: A la inspección simétrica, sin presencia de cicatrices o lesiones y manchas oscuras de tamaño variable
- Frente: A la inspección tamaño simétrico y presencia de líneas de expresión
- Pestañas: A la inspección simétricas, las cejas con buena implantación
- Ojos: Refiere buena visual para visión cerca, a la inspección no se observan lesiones primarias o secundarias en la piel de la región palpebral, reflejo pupilar a la luz
- Oídos: A la inspección pabellones auriculares sin alteraciones bien implantadas, simétricas, refiere escuchar bien los sonidos, forma volumen y estado de superficie adecuados en ambas aurículas, agudeza auditiva normal, buena higiene
- Nariz: Forma y volumen adecuados, no se detectan desviaciones ni oclusión nasal, refiere gozar de una buena agudeza olfatoria. A la inspección simétrica tamaño, permeabilidad, olfato
- Boca: A la inspección extrema se observan labios cuya coloración y estado de superficie es adecuado, comisuras labiales sin desviaciones, internamente no tiene prótesis, piezas dentales incompletas
- Cuello: A la inspección simétrica, sin cicatriz y movilidad sin alteraciones, se palpa el pulso carotideo sin complicaciones
- Piel: A la inspección, piel de color canela, con atrofia fisiológica de la piel con pérdida de humectación normal. A la palpación piel normo térmica de textura gruesa y vello de buena implantación.
- Tórax: Forma simétrico, uso musculatura accesoria, elasticidad, expansión, movilidad de la caja torácica, auscultación campos pulmonares claros y ventilados A la inspección pasiva, tórax simétrico, sin abombamientos o depresiones. A la inspección activa, se observa respiración normal, con buena expansibilidad, presencia de vibraciones vocales. A la percusión, matidez hepática a nivel del sexto espacio intercostal
- Abdomen: Aspecto normal del ombligo, se encuentran algunas estrías difusas, ligera población de vello, plano, depresible, sigue movimientos respiratorios, no doloroso.
- Extremidades Superiores: Forma simétrica, volumen adecuado, longitud proporcional al resto del cuerpo, sin presencia de edema y debilidad
- Extremidades Inferiores: Muñón de pierna derecha sin signos de infección más fascitis necrotizante en pierna izquierda.

El paciente presentó un cuadro clínico de 2 meses de evolución de trauma contundente en pie izquierdo y posterior edema, dolor, eritema, calor y progresión a formación de ulcera y tejido necrótico en región del miembro inferior. Se realizaron pruebas de laboratorio de hemograma, ecografía y radiografía en miembro inferior izquierdo. Con tratamiento de Limpieza y desbridamiento más Fasciotomía en extremidad izquierda, paciente con pie diabético.

Como resultados finales se elaboró el plan de cuidado de enfermería aplicando las ta-

xonomías NANDA, NIC, NOC que estuvo dirigido al tratamiento de las úlceras para conseguir una evolución satisfactoria del paciente y así lograr el bienestar y confort del mismo y mediante la educación brindada al paciente y a su familia se logró la concientización sobre la importancia del cuidado para prevenir la amputación del miembro afectado.

## Conclusiones

Como resultado de la investigación la experiencia de los estudiantes de enfermería fue positiva, ya que al desarrollar el Proyecto Integrador aportó al estudiante independencia en el área de trabajo siendo capaz de desarrollar un pensamiento crítico que es lo que ayuda en el desempeño laboral y crecimiento profesional, además de ello, el presente estudio contribuyó de manera académica, puesto que los estudiantes actualizan conocimientos a medida que culminaban dicho proyecto. Así mismo, después de terminar su práctica, han manifestado sentimientos de confianza, sin embargo, también han referido que requieren mayor tiempo para practicar con las diferentes patologías encontradas en el área hospitalaria. Teniendo en cuenta que en la actualidad se aplican los debidos protocolos y planes de cuidados por el personal de Enfermería con el fin de que se lleve a cabo todas las actividades que generen los mejores resultados en la recuperación y rehabilitación del estado de salud del paciente.

**Nota:** El presente artículo realizado por los estudiantes internos de la carrera de enfermería de la Universidad Estatal del Sur de Manabí, se elaboró como parte del proceso formativo de la materia Redacción Científica bajo la tutoría de la docente Dra. María del Rosario Herrera Velázquez.

**Cómo citar:** Baque Pallo, Y. R., Blanco Yosa, G. A., Merino España, L. I., & Herrera Velázquez, M. del R. (2022). Herida avulsiva con injerto de piel. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4), 151-156. <https://doi.org/10.47230/unsum-ciencias.v6.n4.2022.327>

## Bibliografía

- Anónimo. (2016). Pie Diabetico. Revista Edición Médica. Obtenido de [www.redaccionmedica.ec](http://www.redaccionmedica.ec)
- Castillo, R. A. (2017). Archivos de Medicina. Obtenido de <http://www.archivosdemedicina.com/medicina-de-familia/gua-deprctica-clnica-en-el-pie-diabtico.php?aid=489>
- Cornejo, M. A. (2019). Los proyectos integradores de saberes en el aprendizaje adaptativo. Revista Espirales. Obtenido de <http://www.revistaespirales.com/index.php/es/article/view/635/html>
- El Diario Manabita. (15 de Noviembre de 2016). Uno de cada diez manabitas sufre de diabetes. El Diario Manabita. Obtenido de : <http://www.eldiario.ec/lamarea/noticias-manta-ecuator/412572uno-de-cada-diez-manabitas-sufre-de-diabetes/>
- Medlineplus. (24 de Mayo de 2018). Medlineplus. Obtenido de Cuidados personales con los colgajos e injertos de piel: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000743.htm>
- Medlineplus. (3 de Diciembre de 2019). Medlineplus. Obtenido de Injerto de piel: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002982.htm>
- Montero, E. C. (17 de Diciembre de 2015). Tipos de injertos cutáneos para cubrir heridas crónicas. Obtenido de <https://www.elenaconde.com/tipos-de-injertos-para-cubrir-heridas-cronicas/>
- OMS. (8 de Junio de 2020). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Diabetes: <http://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/diabetes>
- OPS Ecuador. (2018). Organización Panamericana de la Salud Ecuador. Obtenido de La diabetes, un problema prioritario de salud pública en el Ecuador y la región de las Américas: [https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1400:la-diabetes-un-problema-prioritario-de-salud-publica-en-el-ecuador-y-la-region-de-las-americas&Itemid=360#](https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1400:la-diabetes-un-problema-prioritario-de-salud-publica-en-el-ecuador-y-la-region-de-las-americas&Itemid=360#)
- Santema TB, P. P. (11 de Febrero de 2016). Cochrane. Obtenido de [https://www.cochrane.org/es/CD011255/WOUNDS\\_injerto-de-piel-y-reemplazo-tisular-para-el-tratamiento-de-las-ulceras-del-pie-en-pacientes-con](https://www.cochrane.org/es/CD011255/WOUNDS_injerto-de-piel-y-reemplazo-tisular-para-el-tratamiento-de-las-ulceras-del-pie-en-pacientes-con)
- Villafranca, P. C. (2002). Injertos de Davis. Cuadernos de Cirugía, 64-68. Obtenido de <http://revistas.uach.cl/html/cuadcir/v16n1/body/art11.htm>
- Yepez, C. B. (2017). Revista Cubana de Angiología. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/medigraphic.cgi>





# Gestión de los riesgos climáticos en la inversión pública

Climate risk management in public investment


 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.684>

**Recibido:** 29-09-2020


**Aceptado:** 27-10-2020

**Publicado:** 30-09-2022


Brenda Marian Alvarez Villacreses<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-9835-6301>

Stephane Madeleine Alvarez Villacreses<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-2214-944X>

Dewis Edwin Alvarez Pincay<sup>3</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-4306-1191>

1. Docente contratada Nivelación de la Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Manabí, Ecuador.
2. Ingeniera en Marketing, Master en Administración Pública Gobierno Descentralizado Cantón Jipijapa.
3. Licenciado en Contaduría y Auditoría, Master en Dirección Estratégica. Docente Investigador Auxiliar 1 SENESCYT. Docente Titular Principal., Responsable Comisión de Vinculación Carrera de Contabilidad y Auditoría. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Jipijapa, Manabí, Ecuador.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 157-164

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/684>

**\*Correspondencia autor:** [brenda.alvarez@unesum.edu.ec](mailto:brenda.alvarez@unesum.edu.ec)





## RESUMEN

Los proyectos de inversión pública que comprenden la gestión de riesgos climáticos se han intensificado en diversos países por las experiencias positivas a los desafíos que suponen las perturbaciones ocasionadas por los fenómenos naturales asociados al clima. Sobre este aspecto se realizó un análisis de la gestión de los riesgos climáticos en la inversión pública en Ecuador. En este marco se llevó a cabo una revisión y posterior análisis de fuentes documentales inherentes a la temática tanto a nivel nacional como internacional, lo cual permitirá comprender la incidencia de los riesgos medioambientales en la inversión pública en Ecuador, partiendo del análisis de su texto constitucional y los planes nacionales inherentes a la inversión pública. Se encontró que mitigar el riesgo del cambio climático es ya una necesidad en las maneras de abordar los efectos de las perturbaciones de cualquier evento natural, todo lo cual ha implicado por parte de los Estados, trabajar de la mano y de forma coordinada con diversos organismos internacionales especialistas en la temática y, a razón de ello, tal como señala la literatura consultada se han venido diseñando planes de sostenibilidad fiscal que reduzcan los riesgos climáticos e incentiven la infraestructura resiliente a los impactos del cambio climático, través de subsidios, impuestos y exenciones, entre otros instrumentos que conlleven una correcta gestión del riesgo y de esta forma generar el cese de aquellas actividades asociadas al clima y que vulneran el desarrollo de las naciones.

**Palabras clave:** gestión, inversión pública, riesgos, clima.

## ABSTRACT

Public investment projects that include climate risk management have intensified in various countries due to positive experiences with the challenges posed by disturbances caused by natural phenomena associated with climate. On this aspect, an analysis of the management of climate risks in public investment in Ecuador was carried out. Within this framework, a review and subsequent analysis of documentary sources inherent to the issue was carried out both nationally and internationally, which will allow understanding the incidence of environmental risks in public investment in Ecuador, based on the analysis of its constitutional text. and the national plans inherent to public investment. It was found that mitigating the risk of climate change is already a necessity in the ways of addressing the effects of the disturbances of any natural event, all of which has implied, on the part of the States, working hand in hand and in a coordinated manner with various organizations international specialists on the subject and, for this reason, as the literature consulted indicates, fiscal sustainability plans have been designed that reduce climate risks and encourage infrastructure that is resilient to the impacts of climate change, through subsidies, taxes and exemptions, among other instruments that entail proper risk management and in this way generate the cessation of those activities associated with the climate and that undermine the development of nations.

**Keywords:** management, public investment, risks, climate.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

Muchas inversiones en los países en desarrollo, incluso los países desarrollados están expuestas a riesgos climáticos. Esta situación se produce en virtud de los cambios graduales del clima y los fenómenos meteorológicos extremos que causan daños a la infraestructura e interrumpen los servicios públicos. Estos cambios muchas veces son ocasionados por las personas, afectándose a sí mismos y a los otros seres humanos. Es así que, el desarrollo económico de un país puede verse impactado esencialmente por ello.

Puede entenderse la definición riesgo desde diferentes perspectivas; sin embargo, para este ensayo se habla de “riesgo” asumiendo el concepto emanado de la Sociedad Alemana de Cooperación Internacional (Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit) (GIZ, 2019) el cual hace referencia a la probabilidad de que ocurra un evento (amenaza) que produzca consecuencias negativas (víctimas, daños a la propiedad, pérdida de medios de subsistencia, interrupción de actividad económica o deterioro ambiental).

Es importante considerar que el análisis de riesgos en obras y/o proyectos de inversión pública y por tanto su gestión permite: identificar los principales peligros que pueden afectar a las obras y/o proyectos; identificar las principales vulnerabilidades presentes en el desarrollo, ejecución y/u operación de la obra/proyecto; ponderar el grado de peligro; ponderar el grado de vulnerabilidad; determinar el nivel de riesgo de una obra y/o proyecto; proponer alternativas para mitigar y/o reducir la exposición de la obra y/o proyecto, fomentando las inversiones seguras y resilientes; mediante la identificación de las vulnerabilidades recurrentes se pueden proponer modificaciones a la política pública (lineamientos de inversión, reglas de operación, permisos de construcción, ordenamiento territorial, entre otros); permite establecer criterios técnicos sobre

aspectos de costo/beneficio de la prevención de riesgos; además muestra posibles alternativas de reducción de riesgos, especialmente cuando la evaluación se hace en infraestructura ya construida.

Es de resaltar que, las repercusiones del cambio climático y particularmente del calentamiento global en la generación de desastres medioambientales no sólo en las esferas medioambientales sino en todo el aspecto de la vida afectan e impactan sustancialmente el nivel de desarrollo logrado y sostenido por las naciones. Particularmente el cambio climático genera mayor influencia en los países en vías de desarrollo o con economías basadas en sectores de producción sensibles al clima. Con respecto al cambio climático, la Constitución de Ecuador establece que el Estado adoptará medidas adecuadas y transversales para la mitigación del cambio climático, mediante la limitación de las emisiones de gases de efecto invernadero, la deforestación y la contaminación atmosférica; además, tomará medidas para la conservación de los bosques y la vegetación, y protegerá a la población en riesgo (Art. 414).

Una Estrategia Nacional de Cambio Climático 2012-2025 y con ella incidir en la gestión de riesgos climáticos tiene como finalidad reducir la vulnerabilidad social, económica y ambiental frente a los impactos del cambio climático. Su objetivo general es crear y fortalecer la capacidad de los sistemas sociales, económicos y ambientales, para afrontar los impactos del cambio climático. (SENPLADES., 2011).

Los estudios nacionales, tal es el caso de (Carrión & Cárdenas, 2013) dan cuenta de debilidades en torno a mecanismos de seguimiento y evaluación de la inversión pública en materia de riesgos climáticos; así como la rendición de cuentas y el control social. Pese a que sus sistemas jurídicos reconocen dichos mecanismos como derechos fundamentales. El desarrollo y la ejecución de los proyectos, al contar con inver-

sión pública, son monitoreados a través de los diferentes instrumentos programáticos insertos en el denominado Sistema Integrado de Planificación e Inversión Pública (SI-PeIP). Dicho sistema es la herramienta de planificación a través de la cual se reporta, a la Secretaría Nacional de Planificación y Desarrollo, el avance de los proyectos y de la inversión pública priorizada en los Objetivos del Plan Nacional del Buen Vivir.

Por otra parte, según (Melo, 2013) es necesario incorporar prácticas de presupuesto transparente y participativo en la planificación y ejecución de inversiones en temas de cambio climático, en todas las instancias públicas nacionales y supranacionales. Tales instancias deberían mejorar, asimismo, sus capacidades de rendición pública de cuentas (publicación de informes de gestión, convocatoria de audiencias públicas, informes sobre la incorporación de propuestas/observaciones de la sociedad civil en la gestión pública, etc.). También, deben ser receptivas a las propuestas y observaciones de la sociedad civil.

Sobre este aspecto se realizará un análisis de la gestión de los riesgos climáticos en la inversión pública de Ecuador; para ello se realiza un análisis de fuentes documentales inherentes a la temática.

## **Desarrollo**

Como bien ha quedado establecido la actividad económica y el desarrollo social a nivel mundial se han visto impactados por los efectos del cambio climático, razón por la cual, diversos organismos internacionales como las Naciones Unidas, desde hace ya varias décadas promueven una gestión de desarrollo por parte de los países que incorpore elementos de gestión de riesgos en los proyectos de inversión pública para de esta forma hacer un mejor uso de los presupuestos estatales y a la vez reducir, mitigar y adaptar al cambio climático los planes y obras gubernamentales como acciones preventivas y de protección a la población de las consecuencias de posibles desastres naturales.

No escapan de esta necesidad y son aún más propensos a tener preocupaciones por las consecuencias del cambio climático los países Latinoamericanos, pues tal como afirma (Von Hesse & de la Torre, 2009) por su ubicación geográfica y diversidad climática, están expuestos cotidianamente a la ocurrencia de una serie de amenazas o peligro que van desde inundaciones, deslizamientos, avalanchas, hasta las menos frecuentes como erupciones volcánicas, terremotos, entre otros. Aunado al hecho de que el proceso de desarrollo económico de los países de la región ha sido un proceso de urbanización creciente y desarticulado caracterizado por haberse realizado sin tomar necesariamente en cuenta las características de su entorno y las restricciones que el medio ambiente ofrece debido a la ocurrencia de fenómenos peligrosos (Von Hesse & de la Torre, 2009).

Frente a este panorama, el desarrollo de proyectos de inversión pública que respondan a los desafíos del cambio climático debe constituirse en aspectos clave en la agenda de desarrollo en todas las naciones latinoamericanas.

## **Relevancia del Gasto de Inversión Pública para el Desarrollo**

La inversión pública es un factor relevante para impulsar el crecimiento económico de los países y, es una apuesta para un mayor crecimiento, equidad y recursos fiscales futuros (Armendáriz & Carrasco, 2019). Según el Manual de Estadísticas de Finanzas Públicas del Fondo Monetario Internacional (MEFP-FMI, 2014) la inversión pública es entendida como la formación bruta de capital fijo o adquisición neta de activos no financieros del gobierno durante un período contable específico. De este modo, indican (Ruiz & Duarte, 2015) se reconoce el papel intervencionista del estado en el logro de beneficios desde el punto de vista de la colectividad, la cual puede de un grupo de individuos lo suficientemente amplio para incluir intereses diversos y hasta contra-

puestos. Solo de esta forma será posible identificar el efecto del proyecto sobre el público en general.

En tal sentido, el gasto de inversión de los recursos públicos puede estar direccionado a financiar obras de infraestructura física como carreteras, aeropuertos, sistemas de suministro de agua y alcantarillado, redes de distribución de gas y electricidad, escuelas, hospitales, otros (Armendáriz & Carrasco, 2019). Así, la inversión pública (...) pondera de diversas formas los elementos estructurales del desarrollo, interviniendo por vías distintas (Ruiz & Duarte, 2015) De acuerdo con el Departamento Nacional de Planeación de Colombia (DNP, 2018) los proyectos de inversión pública buscan crear, ampliar, mejorar, o recuperar la capacidad de producción o de provisión de bienes o servicios por parte del Estado. De tal manera que para el Estado, la finalidad del desarrollo está representada en el avance y el progreso social, siendo el desarrollo económico el responsable y el medio necesario para alcanzar el crecimiento económico y social (Ruiz & Duarte, 2015).

Es importante mencionar que, la orientación de la inversión a resultados es una técnica presupuestal que promueve el uso eficiente y transparente de los recursos de inversión, permite alinear los objetivos y prioridades definidos en el Plan Nacional de Desarrollo (...) (DNP, 2018) . Así, los Planes de Desarrollo son instrumentos públicos de planificación e inversión que dan orientaciones sobre las acciones que deben seguir los diferentes actores del territorio durante un período, teniendo en cuenta la visión de un territorio deseado (Von Hesse & de la Torre, 2009).

Por tanto, haciendo eco de esta institución (DNP, 2018) los países deben tomar en cuenta la inversión a resultados como una herramienta de gestión de la inversión pública fundamental de apoyo para todas las entidades territoriales, todo lo cual hace posible establecer una relación directa y más

transparente entre el gasto y los bienes y servicios entregados a la población.

En esta misma línea (DNP, 2018) ha establecido una clasificación de la inversión pública, la cual tiene cinco propósitos fundamentales: (i) Facilitar y orientar la formulación de los programas, subprogramas y proyectos de inversión; (ii) Orientar las decisiones de gobierno en todos sus niveles (nación y territorio), los Órganos Autónomos y el Congreso de la República sobre qué se quiere lograr con los recursos públicos; (iii) Avanzar hacia la consolidación de un Presupuesto Orientado a Resultados; (iv) Propender por una correcta articulación entre planeación, presupuestación y ejecución del gasto y; (v) Garantizar una adecuada comprensión y análisis del presupuesto por parte de la ciudadanía.

A este respecto, todas las naciones y de forma particular de la región latinoamericana deben contar con una planificación financiera de gasto e inversión pública que les permita anticipar las acciones y ejecutar planes de acción que logren el mayor número de los objetivos de desarrollo planteados para la ciudadanía. Siendo que, a decir de, (GIZ, 2018) muchas inversiones en los países en desarrollo están expuestas a riesgos climáticos, que causan daños a la infraestructura e interrumpen los servicios públicos. De esta forma, este mismo organismo considera que el desarrollo económico de un país puede verse afectado profundamente por los cambios graduales del clima y los fenómenos meteorológicos extremos.

No obstante a esto, si bien es cierto que en América Latina la inversión pública ha venido creciendo en los últimos años, aún permanecen 2,2 puntos porcentuales por debajo de regiones emergentes como el Este Asiático que sostiene altas tasas de inversión pública (6,1% del PIB) y de crecimiento económico (5,0% anual), lo cual se explica por diferencias en los niveles de infraestructura, donde América Latina tiene altas brechas (Armendáriz & Carrasco, 2019).



## **Gestión de los Riesgos Climáticos en la Inversión Pública**

Según la Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres (UNISDR, 2009) el riesgo se refiere a la probabilidad de que ocurra un evento (amenaza) que produzca consecuencias negativas (víctimas, daños a la propiedad, pérdida de medios de subsistencia, interrupción de actividad económica o deterioro ambiental). Sin duda alguna, los riesgos siempre han existido aunque su tratamiento ha cambiado a través del tiempo, según (Soler, Varela, Oñate, & Naranjo, 2018) el riesgo hay que analizarlo relacionado con la vulnerabilidad, con la velocidad del evento y asociarlo también a la oportunidad que puede representar la aparición de un evento que además puede causar un daño grande. También añaden estos autores que un evento peligroso es una amenaza que puede ser clasificada como naturales, socios-naturales y antrópicas.

Desde esta óptica en los últimos años, la gestión de riesgos ha cobrado una gran importancia, entendida un proceso que incluye una serie de actividades interrelacionadas que propician la administración de los riesgos (Soler, Varela, Oñate, & Naranjo, 2018). Asimismo, la Organización Internacional de Normalización (ISO31000, 2010) concibe por gestión de riesgos aquellas actividades coherentes que hacen las organizaciones para identificar, analizar, evaluar los riesgos y clasificarlos para actuar sobre ellos con el fin de mitigar sus consecuencias.

En este cometido, hoy en día, se encuentra en diversos países latinoamericanos la necesidad de mirar y adaptar estratégicamente la gestión de riesgo en los procesos para la implementación de proyectos de inversión pública incorporando el análisis de riesgos en el sentido de cómo éstos puede afrontar eventos asociados al cambio climático. Es así que, para minimizar los riesgos, diversos gobiernos de la región como Perú,

Colombia y Brasil que se han visto afectados por el cambio climático han decidido dar carácter de obligatoriedad a la incorporación de medidas para la adaptación al cambio climático en proyectos de inversión pública (GIZ, 2019).

Sin embargo, canalizar proyectos de inversión pública vinculando el cambio climático, no es tarea fácil, pues, tal como señalan (Barrantes & Morales, 2008) ni el formulador del plan ni el evaluador de riesgos pueden prever cuándo un evento de carácter natural como la lluvia, una helada o una sequía puede afectar una obra ni tampoco la intensidad de esa afectación. De igual manera consideran estas autoras que el cambio climático tiene ciertas características que es necesario tener en cuenta en el proceso de inversión pública, siendo la incertidumbre la principal para efectos del análisis (Barrantes & Morales, 2008)

Concretamente, la economía ecuatoriana es altamente vulnerable a los cambios en temperatura y precipitación y el retroceso de los glaciares Andinos, esto se debe al hecho de que el perfil productivo del país depende en un alto porcentaje del sector agro-exportador primario y las industrias manufactureras asociadas a este sector (Ludeña & Wilk, 2013). Adicionalmente, también está la alta dependencia de los centros urbanos alto andinos del recurso hídrico de sistema de alta montaña y glaciares para el uso de agua potable de consumo humano. Es por ello, que los impactos debido al cambio climático influenciarán la senda de desarrollo del Ecuador (Ludeña & Wilk, 2013). A este propósito, la nación ecuatoriana requiere reducir la vulnerabilidad de su economía al impacto del cambio climático para garantizar un desarrollo sostenible de la economía (Ludeña & Wilk, 2013).

En consecuencia, la Comisión Económica para América Latina (CEPAL, 2019) destaca que los gobiernos de la región en conjunto con diversos organismos mundiales especialistas en cambio climático, han decidi-



do trabajar en el uso de la política fiscal y la inversión pública para hacer frente a los desafíos del cambio climático en sectores energéticos limpios e incluyentes, infraestructura resilientes a los impactos del cambio climático, mediante la generación de subsidios, impuestos y exenciones, entre otros instrumentos, como estrategias que contribuyan a buscar la seguridad y sostenibilidad de los procesos de desarrollo de las naciones.

Como complemento a lo anteriormente indicado, en el documento emitido por el Centro de Coordinación para la Prevención de los Desastres Naturales en Centroamérica y la Comisión Centroamericana de Ambiente y Desarrollo (CEPREDENAC & CCAD, 2011) se indica que la gestión integral del riesgo climático supone internalizar, en las prácticas, acciones y medidas sociales, ambientales, económicas y productivas, la adaptación al contexto y realidad de alta vulnerabilidad frente a las amenazas de la variabilidad climática y el cambio climático que afectan a la región de forma creciente.

## Conclusiones

En la actualidad, adaptar los proyectos de inversión pública incorporando el análisis de riesgos vinculados al cambio climático, se ha estado convirtiendo en una acción frecuente en diversos países a escala global y las naciones latinoamericanas no escapan de ello, en función de que las consecuencias de la ocurrencia de fenómenos naturales como lluvias, heladas, sequías u otros, impactan en la economía de los países.

Por tanto, mitigar el riesgo del cambio climático es ya una necesidad en las maneras de abordar los efectos de las perturbaciones de cualquier evento natural asociado al clima, a este fin, se han propuesto estrategias para la incorporación de instrumentos fiscales y del desarrollo de proyectos de inversión pública que respondan a los desafíos del cambio climático.

Todo lo cual ha implicado por parte de los Estados, trabajar de la mano y de forma coordinada con diversos organismos internacionales especialistas en la temática y, a razón de ello, tal como señala la literatura consultada se han venido diseñando planes de sostenibilidad fiscal que reduzcan los riesgos climáticos e incentiven la infraestructura resiliente a los impactos del cambio climático, través de subsidios, impuestos y exenciones, entre otros instrumentos que conlleven una correcta gestión del riesgo y de esta forma generar el cese de aquellas actividades asociadas al clima y que vulneran el desarrollo de las naciones.

## Bibliografía

- SENPLADES. (2011). Guía para la formulación de políticas públicas sectoriales. Quito: Subsecretaría de Planificación Nacional, Territorial y Políticas Públicas,. SENPLADES.
- Armendáriz, E., & Carrasco, H. (2019). El gasto en inversión pública de América Latina. Cuánto, quién y en qué. Banco Interamericano de Desarrollo (BID). Documento para Discusión N° BID- DP-697. [https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/El\\_gasto\\_en\\_inversi%C3%B3n\\_p%C3%BAblica\\_de\\_Am%C3%A9rica\\_Latina\\_Cu%C3%A1nto\\_qui%C3%A9n\\_y\\_en\\_qu%C3%A9.pdf](https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/El_gasto_en_inversi%C3%B3n_p%C3%BAblica_de_Am%C3%A9rica_Latina_Cu%C3%A1nto_qui%C3%A9n_y_en_qu%C3%A9.pdf), pp.39.
- Barrantes, R., & Morales, R. (2008). Cambio climático e inversión pública: ¿qué dice el SNIP? Economía y Sociedad 67, CIES., pp.31-34.
- Carrión, P., & Cárdenas, A. (2013). Los derechos de acceso en el Ecuador y el derecho de consulta previa, libre e informada. . Quito: : CEDA.
- CEPAL. (2019). CEPAL reúne expertos latinoamericanos en inversión pública y gestión de riesgos climáticos. Comisión Económica para América Latina (CEPAL). <https://euroclimaplus.org/actualidad-ec/noticias-es/505-cepal-reune-a-expertos-latinoamericanos-en-inversion-publica-y-gestion-de-riesgos-climaticos>.
- CEPREDENAC & CCAD. (2011). Marco Estratégico Para la Gestión Integral del Riesgo Climático. Fortaleciendo la Gestión Integral del Riesgo y la Adaptación al Cambio Climático en los países miembros del SICA. Centro de Coordinación para la Prevención de los Desastres Naturales en Centroamérica y la Comisión Centroamericana de Ambiente y Desarrollo (CEPREDENAC/CCAD), pp.1-12.

- DNP. (2018). Manual de Clasificación de la Inversión Pública. Departamento Nacional de Planeación (DNP) de Colombia. Dirección de Inversiones y Finanzas Públicas. Versión 5. [https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Inversiones%20y%20finanzas%20pblicas/MGA\\_WEB/Manual%20clasificaci%C3%B3n%20de%20la%20inversi%C3%B3n%20V%205](https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/Inversiones%20y%20finanzas%20pblicas/MGA_WEB/Manual%20clasificaci%C3%B3n%20de%20la%20inversi%C3%B3n%20V%205), pp.101.
- GIZ. (2018). Inversión Pública y Adaptación al Cambio Climático en América Latina (IPACC II). Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ). Iniciativa Internacional de Protección del Clima (IKI) del Ministerio Federal de Medio Ambiente, Protección de la Naturaleza y Seguridad Nuclear de Alemania (BMU), pp.1-2.
- GIZ. (2019). Inversiones públicas resilientes al cambio. Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH.
- ISO31000. (2010). Gestión de Riesgos. Principios y Directrices. Organización Internacional de Normalización (ISO)(Vol. 31000) Ginebra, Suiza.
- Ludeña, C., & Wilk, D. (2013). Ecuador: Mitigación y Adaptación al Cambio Climático. Marco de la preparación de la Estrategia 2012 - 2017 del BID en Ecuador. Banco Interamericano de Desarrollo (BID). Nota Técnica No. BID - Tennessee -TN - 619, pp.29.
- MEFP-FMI. (2014). Manual de Estadísticas de Finanzas Públicas del Fondo Monetario Internacional (MEFP-FMI). Fondo Monetario Internacional (FMI). ISBN 978-1-4755-9274-0 (edición digital). Washington, D.C. [https://www.imf.org/external/Pubs/FT/GFS/Manual/2014/GFSM\\_2014\\_SPA.pdf](https://www.imf.org/external/Pubs/FT/GFS/Manual/2014/GFSM_2014_SPA.pdf), pp.528.
- Melo, M. (2013). Documento descriptivo, analítico y comparativo de las políticas Documento descriptivo, analítico y comparativo de las políticas Documento descriptivo, analítico y comparativo de las políticas Documento descriptivo, analítico y comparativo de las políticas. QUITO : UICN, Quito, Ecuador.
- Ruiz, M., & Duarte, T. (2015). Los proyectos de desarrollo: la inversión pública y la inversión privada. Scientia et Technica Año XX, Vol. 20, No. 2. Universidad Tecnológica de Pereira. Colombia. ISSN 0122-1701. Dialnet-LosProyectosDeDesarrolloLaInversionPublicaYLaInver-5169212.pdf, pp.134-141.
- Soler, R., Varela, P., Oñate, A., & Naranjo, E. (2018). La gestión de riesgo: el ausente recurrente de la administración de empresas. Revista Ciencia UNEMI. Vol. 11, N° 26. ISSN 2528-7737 Electrónico. Dialnet-LaGestionDeRiesgo-6892841.pdf, pp.51-62.
- UNISDR. (2009). Terminología Sobre Reducción del Riesgo de Desastres. Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres (UNISDR). [https://www.unisdr.org/files/7817\\_UNISDRTerminologySpanish.pdf](https://www.unisdr.org/files/7817_UNISDRTerminologySpanish.pdf), pp.43.
- Von Hesse, M., & de la Torre, C. (2009). Incorporando la Gestión del Riesgo de Desastres en la Inversión Pública. Lineamientos y Estrategias para la Formulación y Evaluación de Proyectos. Comisión Europea y la Comunidad Andina. Proyecto Apoyo a la Prevención de Desastres en la Comunidad Andina - PREDECAN. Lima, Perú, pp.90.

**Cómo citar:** Alvarez Villacreses, B. M., Alvarez Villacreses, S. M., & Alvarez Pincay, D. E. (2022). Gestión de los riesgos climáticos en la inversión pública. UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria. ISSN 2602-8166, 6(4), 157-164. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.684>



# Sistema de actividades docentes para favorecer la construcción de textos creativos

System of teaching activities to favor the construction of creative texts


doi <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.695>

Recibido: 29-09-2020

Aceptado: 27-10-2020

Publicado: 30-09-2022

Brenda Marian Alvarez Villacreses<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-7485-7179>

1. Metodóloga Provincial de Español Literatura de la enseñanza Preuniversitaria de Granma, Cuba, Licenciada en Español Literatura, Máster en Ciencias de la Educación con 25 años de experiencia en la enseñanza Preuniversitaria. Investiga en las estrategias de aprendizaje para lograr una eficiente construcción de textos en el proceso de enseñanza-aprendizaje.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 165-176

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/695>

**\*Correspondencia autor:** daysimojena@dpe.gr.rimed.cu

## RESUMEN

La construcción de textos es un campo de necesaria reflexión para los especialistas y maestros. Los vacíos en su sistematización y los fracasos en su enseñanza nos exigen aportes didácticos urgentes. En este sentido, la asignatura Español Literatura tiene como objetivo fundamental, contribuir al desarrollo integral de los estudiantes, al propiciar el conocimiento y valoración de las obras cumbres de la literatura universal y el desarrollo de su competencia cognitivo- comunicativa y sociocultural, a partir del perfeccionamiento de las habilidades comunicativas. Por tanto, el material docente se elabora a partir de un sistema de actividades sustentado en un aprendizaje desarrollador, trabajado desde la asignatura. Esta propuesta fue insertada en la práctica, mediante la implementación, validación de una estrategia pedagógica que integra los distintos componentes de la asignatura, cuyo objetivo es potenciar la formación de un comunicador eficiente, lo que fue comprobado a través de una variante experimental.

**Palabras clave:** aprendizaje, cognición, enseñanza, estrategia

## ABSTRACT

The construction of texts is a field of necessary reflection for specialists and teachers. The gaps in its systematization and the failures in its teaching require urgent didactic contributions. In this sense, the Spanish Literature subject has as a fundamental objective, to contribute to the integral development of the students, by propitiating the knowledge and appreciation of the masterpieces of universal literature and the development of their cognitive-communicative and sociocultural competence, from the improvement of communication skills. Therefore, the teaching material is prepared from a system of activities based on developer learning, worked from the subject. This proposal was inserted into practice, through the implementation, validation of a pedagogical strategy that integrates the different components of the subject, whose objective is to promote the formation of an efficient communicator, which was verified through an experimental variant.

**Keywords:** learning, cognition, teaching, strategy.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## **Introducción**

La enseñanza de la lengua y la literatura ha sido objeto de estudio para muchos lingüistas, todo proceso de aprendizaje -aprender a aprender- pasa por un ejercicio de construcción de ideas y pensamientos, como requisito indispensable para luego comunicarlos verbalmente o por escrito. La clase de lengua debe ser un contexto de interacción lingüística permanente, entre el maestro y los alumnos, para estudiar el lenguaje como dimensión de lo humano, estrechamente ligado a la vida y a la acción social del hombre.

El desarrollo acelerado de la ciencia, los avances tecnológicos y culturales a escala mundial, imponen la formación de hombres y mujeres competentes que enfrenten de manera positiva y en breve plazo, los obstáculos que se presentan en la convulsa realidad contemporánea. La escuela en la actualidad no escapa de estos retos, debe contribuir en los distintos niveles de enseñanza, al logro de un proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador, que posibilite en el individuo la apropiación activa y creadora de la cultura, propiciando el desarrollo de su auto-perfeccionamiento constante, de su autonomía y autodeterminación, en íntima conexión con los necesarios procesos de socialización, compromiso y responsabilidad social.

Sin lugar a dudas esta concepción desarrolladora del aprendizaje está en correspondencia con los desafíos que impone la sociedad actual, y una de las características que deben poseer los egresados de los distintos centros educacionales, es el dominio de su idioma. El éxito de un individuo en las diferentes esferas en las que ha de intervenir depende en gran medida de una comunicación adecuada, que le posibilite emplear las estructuras lingüísticas más apropiadas para expresar los diferentes significados que necesite transmitir de acuerdo con el contexto en que se encuentre.

Por tanto para que pueda hablarse de la competencia desde el punto de vista comunicativo no basta con que el estudiante comprenda y produzca textos con eficiencia, se hace necesario que escriba sin errores ortográficos, que descubra la funcionalidad de lo que aprende, logre la socialización en la solución de tareas comunicativas mediante la cooperación y el trabajo en colectivo, posea herramientas lingüísticas que les permitan satisfacer sus necesidades comunicativas en diferentes contextos y experimente cambios duraderos en su actitud.

La escritura es la habilidad lingüística más compleja porque exige el uso del resto de las destrezas durante el proceso de producción, actualiza las actividades del pensamiento superior desde el momento en que se crea una circunstancia social que lo exige, hasta que el texto queda producido y es la única que permite que un colectivo coopere en su construcción, con diversos grados de participación.

La problemática de la construcción de textos aún no está resuelta, si se tiene en cuenta que la mayoría de los alumnos ingresan a la Educación Preuniversitaria sin saber producir textos coherentes y suficientes.

De modo que estas limitaciones conllevan a plantear el siguiente problema científico: Las insuficiencias que se manifiestan en los estudiantes de 10mo grado del preuniversitario, limitan un aprendizaje desarrollador. Todas estas carencias en el orden teórico unido a las insuficiencias desde lo fáctico, revelan la necesidad de asumir el proceso de enseñanza aprendizaje de la asignatura Español Literatura como objeto de investigación y como medio idóneo para resolver las problemáticas vinculadas con este dominio de la asignatura.

De esta forma se determina como objetivo la elaboración de un sistema de actividades, que sustentado en un enfoque desarrollador, favorezca en los estudiantes del 10mo grado, la construcción de textos literarios creativos y como campo de acción el desa-



rollo de la construcción de textos literarios creativos, con un enfoque desarrollador en los estudiantes de 10mo grado.

El material docente responde a un campo poco aprovechado en la práctica del Proceso de Enseñanza Aprendizaje. Por ello, la presente investigación propone un sistema de actividades docentes para favorecer la producción textual a partir del análisis de las obras literarias, sustentado en un enfoque desarrollador.

De ahí que el aporte práctico de esta investigación se sustenta en el sistema de actividades sostenido en el enfoque desarrollador para favorecer el desarrollo de la construcción de textos literarios creativos.

La significación social está dada en el alcance que tiene el sistema de actividades para favorecer la construcción de textos literarios creativos, en el preuniversitario.

La novedad científica está dada en la utilización de un sistema de actividades sustentado en el enfoque desarrollador que favorezca el desarrollo de la construcción de textos literarios creativos que accedió a que pudieran integrarse los componentes funcionales de la lengua, lo que posibilitó que el estudiante construyera nuevos saberes a partir de nuevas situaciones comunicativas.

### **Desarrollo**

El fin fundamental de la asignatura Español Literatura en Preuniversitario es contribuir al desarrollo integral de los estudiantes, partiendo de propiciar su conocimiento y valoración de las obras cumbres de la literatura universal y el desarrollo de su competencia cognitivo-comunicativa y sociocultural. La cultura que ofrezca la escuela en los tiempos actuales necesariamente tiene que insertarse en lo que se ha dado en llamar un aprendizaje desarrollador, mediante el cual el estudiante asimile herramientas de aprendizaje, un estilo de pensamiento estratégico y se prepare para aprender a aprender.

Esta visión del aprendizaje y de la comunicación es válida en el proceso de formación profesional en cualquier área del saber científico, tecnológico o humanístico. Pero nos interesa enfatizar su pertinencia y su atención imprescindible en el proceso formativo de los futuros profesionales en el campo de las ciencias sociales y las humanidades.

Desde esta perspectiva las observaciones que a continuación se presentan se registran en este contexto de preocupación por la eficacia de los productos escritos.

Un aprendizaje desarrollador es aquel que garantiza en el individuo la apropiación activa y creadora de la cultura, propiciando el desarrollo de su autoperfeccionamiento constante, de su autonomía y autodeterminación, en íntima conexión con los necesarios procesos de socialización, compromiso y responsabilidad social (Castellanos S. D; 2001).

Sin lugar a dudas, el proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador constituye un sistema donde la enseñanza y el aprendizaje, como subsistemas, se basan en una educación desarrolladora, lo que implica una comunicación y actividad intencionales, cuyo accionar didáctico genera estrategias de aprendizajes para el desarrollo de una personalidad integral y autodeterminada del educando, en los marcos de la escuela como institución social trasmisora de la cultura.

Según Leontiev, la didáctica debe ser desarrolladora, es decir, conducir al desarrollo integral de la personalidad del estudiante, siendo esto el resultado del proceso de apropiación de la experiencia histórica acumulada por la humanidad. El proceso de enseñanza- aprendizaje, no puede realizarse teniendo solo en cuenta lo heredado por el estudiante, debe considerar que es decisiva la interacción sociocultural, lo que existe en la sociedad, la socialización, la comunicación. La influencia del grupo - "de los otros"-, es uno de los factores determi-

nantes en el desarrollo individual. (Leontiev, 1979).

En tal sentido la construcción de textos creativos es un proceso interactivo transaccional, donde el significado es el resultado de una compleja dinámica de interacciones. En esta teoría, la conciencia ocupa un lugar central entendiéndola como un reflejo subjetivo de la realidad objetiva, esencialmente activo y reconstructivo que se inicia externamente y como resultado de una prolongada serie de sucesos evolutivos, se convierte en interna. Lo externo, que es cultural, llega a ser interno mediante un proceso de construcción con otros que implica la transformación de lo cultural y a su vez, la transformación de las estructuras y funciones psicológicas.

Una educación desarrolladora es la que conduce al desarrollo, va delante del mismo guiando, orientando, estimulando. Es también aquella que tiene en cuenta el desarrollo actual para ampliar continuamente los límites de la zona de desarrollo próximo y por lo tanto, los progresivos niveles de desarrollo del sujeto; por tanto, debe ser interés del profesor trasladar al educando de los niveles inferiores a los superiores. Al respecto plantea que existe una relación directa entre el nivel de logros obtenidos en el desarrollo intelectual y la calidad del aprendizaje, que una persona que realice operaciones intelectuales de mayor calidad aprende con un ritmo más rápido. (Vigotsky, 1966).

Por tanto la concepción del proceso de enseñanza-aprendizaje que se plantea en los momentos actuales supone una visión integral que reconozca no solamente sus componentes estructurales sino también las relaciones que se establecen entre los mismos, y entre ellos y el propio proceso como un todo. Por ello, el desarrollo de nuevas concepciones lingüísticas en nuestro ámbito educativo es el enfoque cognitivo, comunicativo y sociocultural que tiene gran significación en la producción de nuevos

significados como elemento que cohesiona las interpretaciones que se realizan a la luz de la psicología y la pedagogía.

De esta manera los resultados de la lingüística del texto o lingüística textual, que explica las relaciones entre las dimensiones sintáctica, semántica y pragmática del texto, ha permitido demostrar la pertinencia de las estructuras lingüísticas en dependencia de la intención comunicativa del emisor y lo que este quiere significar en un contexto dado. Dicho enfoque, se rige por las teorías didácticas más avanzadas, que asumen una didáctica desarrolladora desde el punto de vista integral, el paradigma sociocultural.

Así como la competencia cognitiva, comunicativa y sociocultural constituye un todo, divisible solo desde el punto de vista metodológico, la unidad y cohesión de sus dimensiones está dada porque quien aprende y se comunica es la personalidad, de acuerdo con la herencia histórico-cultural adquirida socialmente, y que implica sus saberes culturales, igualmente la cultura de las personas con las que interactúa, sus conocimientos, necesidades, intereses, motivos, sentimientos, emociones y valores. Teniendo en cuenta esta concepción integradora, según la cual la cognición y la comunicación se dan en la personalidad, mediante la actividad en la interacción sociocultural, es que considero necesario asumir tres dimensiones en su definición: la cognitiva, la comunicativa y la sociocultural.

La dimensión cognitiva son los conocimientos, habilidades, capacidades y convicciones relacionados con el procesamiento de información, mediante los cuales las personas comprenden y producen significados. Se incluyen como indicadores: la comprensión y producción de significados, la aplicación de estrategias para obtener, evaluar y aplicar la información y otros.

La dimensión comunicativa que se refleja en las potencialidades del lenguaje como un sistema de signos que participan en la co-

municación social, lo que implica saberes lingüísticos, sociolingüísticos, discursivos y estratégicos. Se manifiesta en las posibilidades que tienen los estudiantes del uso correcto de las reglas que rigen las relaciones entre los signos; saber utilizarlos en diferentes situaciones y contextos de comunicación; construir discursos coherentes y emplear estrategias que permitan iniciar, desarrollar y concluir la comunicación de forma exitosa.

Los indicadores de la dimensión comunicativa son los conocimientos, habilidades, capacidades y convicciones relacionados con los códigos, los signos y las reglas sintácticas que permiten relacionarlos, su adecuación a las exigencias del contexto, el discurso y su estructura, la tipología de los discursos y las estrategias para iniciar, desarrollar y concluir la comunicación. Comprende el saber y saber-hacer en términos de construcción gramatical

El conocimiento del contexto, los roles de los participantes, su jerarquía social, su ideología; están implicados, igualmente, la identidad de los sujetos, sus sentimientos y estados de ánimo, su pertenencia a una clase o grupo social, su intención y finalidad comunicativa y la situación comunicativa en la que tiene lugar la comunicación pertenecen a la dimensión sociocultural.

En consecuencia, todo el trabajo que se haga para el tratamiento de la producción de textos en función del desarrollo de la competencia comunicativa debe ir precedido de un diagnóstico de las dificultades que presentan, en este sentido, los estudiantes y los maestros, lo que permitirá trazar determinadas estrategias que propicien que el alumno pueda ser el centro del proceso, pues se necesita que alcance su independencia cognoscitiva.

Para la realización de este trabajo se aplicó un diagnóstico cuyo objetivo general fue constatar las insuficiencias que presenta el proceso de enseñanza-aprendizaje de la construcción de textos creativos en los estudiantes de preuniversitario.

El material docente consta de 5 etapas:

- Organización de las acciones para la implementación del sistema de actividades sobre la construcción de textos literarios.
- Diagnóstico de la dimensión actual del proceso de enseñanza aprendizaje de la construcción de textos literarios.
- Planificación de un sistema de actividades que favorezca la construcción de textos literarios.
- Implementación del sistema de actividades sobre la construcción de textos literarios en la institución educativa.
- Valoración de la efectividad del sistema de actividades en el proceso de enseñanza aprendizaje de la construcción de textos.

En la primera etapa se organizan las acciones para la implementación del sistema de actividades.

En este sentido se ponen en práctica un grupo de acciones que servirán para la preparación e implementación del sistema de actividades propuesto.

- Estudio de los documentos normativos de la asignatura Español Literatura.
- Socialización con la estructura de dirección de la institución sobre el experimento.
- Reunión con el claustro de docentes de la asignatura para la explicación de la investigación a realizar.
- Reunión con el grupo de estudiantes que forma parte de la muestra para la explicación del experimento a aplicar.

En la concreción de esta etapa se definió la participación de los estudiantes de 10mo grado, los mismos fueron determinados por el nivel de insuficiencias que presentaban en el componente de construcción de textos.

En esta dirección en la segunda etapa se parte de un diagnóstico del estado actual del proceso de enseñanza aprendizaje de la construcción de textos literarios en los estudiantes de 10mo grado.

El estudio de las principales insuficiencias en el proceso de enseñanza aprendizaje de la construcción de textos, en el preuniversitario está plenamente identificado con los resultados del diagnóstico aplicado.

A partir del diagnóstico pormenorizado de cada estudiante, se elaboró un proyecto de trabajo para resolver las insuficiencias en este componente.

En este sentido, se aplicaron diversos instrumentos: observación a clases, encuesta a profesores, entrevista al jefe de departamento, encuesta a los estudiantes, prueba pedagógica para los alumnos, y análisis de los documentos normativos, permitieron efectuar un balance minucioso del estado actual en que se encuentra el problema. El objetivo general de los mismos fue constatar las insuficiencias que presenta el proceso de enseñanza aprendizaje de la construcción de textos literarios en la asignatura Español Literatura.

Los indicadores utilizados para el análisis fueron:

- Grado de dominio teórico metodológico de las estrategias de aprendizaje por parte de los maestros.
- Nivel de motivación por el aprendizaje en la producción textual.
- Nivel de desarrollo cognitivo y metacognitivo.
- Calidad de los procedimientos didácticos más empleados en el proceso de enseñanza aprendizaje de la producción de textos.
- Estilos de aprendizaje que prevalecen en la producción textual.

- Dominio de los elementos del conocimiento más dañados así como los errores típicos de la asignatura, el grupo y los alumnos.

Luego de analizar los resultados del diagnóstico y valorar el nivel de insuficiencias que poseen los maestros y estudiantes, se transita hacia una tercera etapa en la cual se planifica el sistema de actividades, a partir del análisis crítico de los resultados de la anterior, los que resultan de interés para diseñar acciones pedagógicas sobre la base de las necesidades educativas de los estudiantes en el componente de construcción de textos, detectadas durante el diagnóstico.

Para ello, se parte de acciones encaminadas a la preparación metodológica con los profesores de la asignatura y directivos sobre la puesta en práctica, de premisas pedagógicas, para favorecer la construcción de textos, a partir del empleo de métodos, formas de organización de la enseñanza y estrategias de aprendizajes que posibiliten la integración de los componentes funcionales de la lengua, con lo cual se persigue modificar una conducta a través de un ambiente favorable, donde el educando se apropie de conocimientos, cultura, tradición, de una sociedad y el educador transmite tales conocimientos donde se desarrollen en el educando aptitudes y habilidades.

- Una de las primeras acciones a realizar es la relacionada con la preparación de los profesores en temas de construcción textual, para ello se propone la realización de talleres, clases demostrativas y abiertas en función de potenciar este componente, partiendo de las potencialidades y las debilidades detectadas durante la etapa de diagnóstico. Al mismo tiempo se selecciona el contenido a impartir a los estudiantes y las formas de organización a emplear.
- Determinación dentro del sistema de trabajo de los momentos de aplicación de las acciones del experimento.



- Determinación dentro del sistema de trabajo, de los momentos de preparación metodológica para analizar la unidad que se seleccionará y el contenido a impartir.

Sugerencias metodológicas generales para implementar el sistema de actividades.

- Para todos los sistemas de actividades el profesor debe preparar al estudiante de manera que estén en condiciones de enfrentar el reto que presupone el proceso de construcción de textos visto en: una adecuada motivación, la habilidad para elaborar guías para la redacción, el conocimiento profundo del tema, y los subtemas que se abordarán, el dominio de la intertextualidad, de las diferentes tipologías textuales, el empleo de borradores, la presentación de modelos adecuados para la revisión colectiva, en la que se evidencie cómo se deben utilizar coherente y eficientemente las estructuras lingüísticas en el discurso.
- El profesor debe tener dominio de las dificultades de sus alumnos para poder trabajar las diferencias individuales, partiendo del diagnóstico integral de cada uno.
- La planificación de las clases de construcción de textos debe realizarse como una actividad práctica, amena, mediante actividades variadas y diferenciadas a través de una selección de situaciones comunicativas significativas, instrucciones acerca del tema, la finalidad, el tipo de texto, el receptor o destinatario.
- El componente construcción de textos debe impartirse vinculándolo con el resto de los componentes de la asignatura y siempre en función del análisis de las obras literarias.

Desde esta óptica se asume una concepción de trabajo en la que la escuela y el colectivo pedagógico de la asignatura contribuyan a partir de las potencialidades edu-

cativas que poseen al desarrollo de habilidades, empleo de métodos, estrategias de aprendizajes que favorezcan el componente de construcción textual.

Es por ello que a partir del diagnóstico pormenorizado de cada estudiante en la cuarta etapa se implementa el sistema de actividades que tiene como objetivo, desarrollar las acciones planificadas durante el proceso pedagógico.

En esta dirección se ponen en práctica un grupo de acciones encaminadas a potenciar la construcción textual.

- Desarrollo de talleres metodológicos con el objetivo de integrar en el sistema de trabajo del centro, todas las acciones del trabajo metodológico focalizado hacia la búsqueda de soluciones
- Desarrollo de clases demostrativas donde participen los profesores de la asignatura de los distintos grados para lograr implicación y crear un ambiente participativo de todos los actores en la solución de las diferentes problemáticas detectadas en el componente de comprensión textual.
- Realización de los talleres de preparación de los docentes sobre estrategias de aprendizaje en la que se aborde predominantemente este componente.
- Desarrollo de reuniones metodológicas, con el objetivo de concretar el sistema de trabajo metodológico en función de analizar los componentes funcionales de la asignatura de manera integrada.
- Estudio y análisis en las preparaciones metodológicas de los contenidos esenciales a trabajar para alcanzar el objetivo propuesto.
- Implementar un sistema de visitas de ayuda metodológica y de controles con los profesores de 10mo grado para generalizar experiencias.



- Confección en el grupo docente de medios de enseñanzas relacionados con el contenido de la obra seleccionada.
- Empleo de materiales audiovisuales, pinturas, láminas, pósteres.
- Realización de dramatizaciones relacionadas con la obra seleccionada para la implementación del sistema de actividades.

### **ETAPA # 5: Evaluación y control del proceso de implementación**

Objetivo: controlar el grado de factibilidad de los diferentes elementos que componen la estrategia pedagógica, y la integración de estos en el cumplimiento del objetivo general, mediante la aplicación en la práctica de las bases teóricas didácticas indispensables para la dirección eficiente del proceso de enseñanza aprendizaje con enfoque cognitivo comunicativo y sociocultural, de manera que se influya progresivamente en el desarrollo de la construcción de textos literarios en alumnos de 10mo grado del pre-universitario.

Las principales acciones desarrolladas fueron:

- Encuesta a los estudiantes, docentes y directivos sobre los niveles de satisfacción en el desarrollo de las actividades del centro.
- Aplicación de instrumentos de entrada que incluían ejercicios de comprensión y redacción.
- Valoración y evaluación de la efectividad del sistema de control de las acciones realizadas.
- Valoración de los resultados de la aplicación del sistema de actividades.

Para el desarrollo del pre experimento pedagógico se aplicaron diferentes técnicas en un momento inicial y otro después de aplicar la estrategia, para lo cual fue seleccionado un grupo de estudiantes de 10mo

grado. Se tomó como muestra 30 estudiantes del grupo 10mo1 de la institución que formó parte del experimento. Así como directivos y los docentes que trabajan con la asignatura.

- El pre experimento consistió en la aplicación de una pre-prueba y una post-prueba, concebidas las mismas para el momento inicial y final, donde se escogió la misma muestra para establecer comparaciones.

Descripción del proceso de implementación de la evaluación y valoración de los resultados.

La secuencia metodológica del trabajo con la redacción comprende tres etapas: de orientación, de ejecución y de revisión. Cada una de ellas posee gran importancia, pero se considera de máximo interés: la orientación.

A menudo se parte del presupuesto de que el estudiante sabe qué es un texto pero no comprobamos su dominio teórico y orientamos mecánicamente la construcción. Luego realizamos su revisión, en muchas ocasiones mediante la audición y casi siempre prestamos atención a la estructura profunda, al contenido, sin percatarnos de los errores de forma.

El nivel de desarrollo de la habilidad construcción de textos fue evaluado a través de los indicadores y como se expresa a continuación:

Correspondencia con el tema seleccionado, la orden solicitada o la situación comunicativa ofrecida.

Suficiencia y calidad de las ideas para sustentar el tema.

Estructuración y delimitación de párrafos.

Estructuración de las oraciones.

Correspondencia con el tema seleccionado, la orden solicitada o la situación comunicativa ofrecida.

Alto: Expresan sus ideas con independencia, se ajustan a la situación comunicativa solicitada lo que influye en que se descubran las múltiples variantes significativas del tema.

Medio: Presentan dificultades al seleccionar y organizar sus ideas, en ocasiones se manifiesta la pérdida de la idea central.

Bajo. Le resulta difícil ajustarse a la orden solicitada, el tema tratado y escribir con pertinencia sobre las ideas que lo relacionan.

Suficiencia y calidad de las ideas para sustentar el tema.

Alto: tiene en cuenta la intención comunicativa, expone las ideas con pertinencia, manifiesta destreza al escoger, seleccionar los medios lingüísticos necesarios y suficientes para comunicar lo que desea significar, con lo que se logra la finalidad comunicativa, es decir, la meta final.

Medio: presenta insuficiencias al comunicar lo que desea significar, manifiesta impropiedades en el léxico.

Bajo: manifiesta imposibilidad para escoger la palabra adecuada y los recursos lingüísticos necesarios, que le servirán para ir construyendo los significados de su texto.

Estructuración y delimitación de párrafos.

Alto. Cuando es capaz de relacionar entre sí, de manera coherente, una idea y la desarrolla, dando lugar a una unidad constructiva de nivel superior: segmentos o párrafos.

Medio. Presenta dificultades al establecer las relaciones de significación entre los componentes del discurso lo que impide que se mantenga la unidad constructiva.

Bajo. Manifiesta pérdida de la idea central, no logra construir de forma coherente y lógica.

Estructuración de las oraciones.

Alto: utiliza con acierto la función pragmáti-

ca, organiza las oraciones dentro del párrafo según el patrón retórico, elige los conectores necesarios para cada uno. Prioriza el elemento en que desea centrar el interés y lo coloca en posición relevante.

Medio: en ocasiones manifiesta insuficiencias con el empleo acertado de los signos auxiliares de puntuación, lo que impide que pueda organizar de forma coherente las oraciones dentro del párrafo.

Bajo: es incapaz de presentar las ideas en un orden lógico a partir de los medios lingüísticos que sirven para enlazarlas de forma que se manifieste la coherencia del pensamiento.

### **Análisis e interpretación de los resultados antes y después de aplicado el sistema de actividades**

Para diagnosticar el nivel real de conocimientos de los alumnos en el componente de construcción textual, se aplicó una prueba pedagógica de entrada que reveló las insuficiencias que presentaban en este componente de la asignatura los alumnos del grado seleccionado. Antes de aplicar el sistema de actividades, el 67% de los estudiantes no construye con eficiencia textos según la situación comunicativa y tipo de texto, lo que significa que no ha desarrollado competencias comunicativas.

En el 80 % de los estudiantes, se aprecian dificultades a partir de la información contenida en el texto estudiado, pues no son suficientemente creativos, no ofrecen razones suficientes que justifiquen la vigencia del contenido y resulta limitado el establecimiento de relaciones intertextuales. Esto origina que como promedio el 72 % de los estudiantes, se encuentra ubicado en el nivel bajo de construcción de textos creativos.

Después de aplicado el sistema de actividades, se pudo constatar que un 97 %, poseen un nivel alto de construcción de los textos escritos, debido a que utilizan con

precisión, abordan con mayor profundidad los elementos que se corresponden con cada una de las acciones que se establecen como norma, se manifiestan con mayor creatividad en la redacción de párrafos relacionados con el contenido del texto, estableciendo relaciones con la vida y con otros textos. Solo 2 estudiantes permanecen en un nivel bajo, con los cuales se deberá continuar trabajando.

La aplicación de estas actividades muestra la capacidad que tienen los estudiantes para desarrollar la creatividad en la solución de los problemas que se le presentan en el contexto educativo, favorecen las relaciones interpersonales, se logra la unidad del grupo y se crea un ambiente de respeto hacia el cuidado de la expresión escrita.

Valoración de los resultados finales.

Durante el desarrollo de la actividad experimental se pudo apreciar, mediante la observación a clases, que el grado de interés y de motivación mostrado por los estudiantes fue superior, debido a su participación y al papel protagónico en el proceso de enseñanza aprendizaje. Los métodos utilizados permitieron que los alumnos expresaran sus ideas y crearan a partir de los conocimientos adquiridos nuevas situaciones comunicativas.

Al valorar los resultados según la escala establecida para evaluar la variable dependiente, se puede expresar que se logró un 97% de aprobados, lo que evidencia nivel alto en el aprendizaje del contenido de la construcción de textos creativos, condicionado por el incremento del nivel de construcción en un 69% en relación con la prueba de entrada.

De esta manera se logra una mayor integración de los contenidos de la asignatura, se trabaja el proceso de comprensión de textos desde el punto de vista de su totalidad, se favorece el nivel de comunicación entre los alumnos, entre el grupo y el profesor, se estimula la autorregulación, la autovalora-

ción, el trabajo colectivo e individual para cumplir con los objetivos propuestos y se atienden las diferencias individuales a partir de potencialidades y dificultades de los estudiantes, con lo que se favorece la ampliación de su zona de desarrollo próximo.

Por tanto la validación del sistema de actividades para la comprensión de textos literarios posibilitó su concreción en el proceso de enseñanza aprendizaje de este componente funcional, con apoyo de los restantes componentes, sustentado en el enfoque desarrollador de Doris Castellanos y el enfoque cognitivo, comunicativo y sociocultural de Angelina Roméu Escobar.

### **Conclusiones**

- El estudio de los antecedentes del proceso de enseñanza aprendizaje de la construcción textual, reveló que existen insuficiencias en la integración de los diferentes componentes funcionales de la asignatura, en apoyo a la construcción de textos, lo que posibilitó determinar las causas que limitan el logro de competencias comunicativas en los estudiantes.
- Los referentes filosóficos acerca de la teoría del conocimiento del materialismo dialéctico, la fundamentación psicológica referida a lo planteado por Vigotsky en cuanto al Enfoque Histórico Cultural y la ZDP, así como el enfoque cognitivo, comunicativo y sociocultural de Angelina Roméu Escobar y el enfoque desarrollador de Doris castellanos fueron el sustento del sistema de actividades propuesto.
- El diagnóstico del estado actual permitió revelar las insuficiencias que poseen los profesores de Español Literatura del preuniversitario en la dirección del proceso de enseñanza de la construcción textual, así como las limitaciones de los alumnos para construir textos literarios, lo que demostró la objetividad del problema de esta investigación.

- El sistema de actividades propuesto, sustentado en el enfoque desarrollador facilitó un aprendizaje reflexivo, crítico y valorativo en los alumnos en cuanto a construcción de textos se refiere, permitiéndole además producir nuevos textos de forma creativa.
- La aplicación del pre-experimento evidenció la factibilidad de la propuesta una vez aplicada en la práctica pedagógica.

## Bibliografía

SENPLADES. (2011). Guía para la formulación de Castellanos, D. et al (2002): Aprender y enseñar en la escuela: una concepción desarrolladora. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.

Maggi, B. (1996). Aprender una lengua, elegir la literatura. *Revista Educación*, 89,23- 25.

Mañalic, R. et al. (1999). Taller de la palabra. La Habana: Pueblo y Educación.

Roméu, E. A. (2007). El enfoque Cognitivo, comunicativo y sociocultural en la enseñanza de la Lengua y la Literatura. La Habana: Para todas las actividades, de manera general, es necesario que el maestro estimule la búsqueda de información previa sobre el tema que se va a producir, el tipo de texto, sus características y pasos a seguir.

Vigotsky, S. L. (1987) Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores. La Habana: Editorial Científico Técnica.

**Cómo citar:** Mojena Rosabal, D. (2022). Sistema de actividades docentes para favorecer la construcción de textos creativos . UNESUM-Ciencias. *Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 165-176. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.695>



# Preparación de cuadros de la agricultura para la contribución al desarrollo territorial

Preparation of agriculture leaders for contribution of the territory development


doi <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.696>

Recibido: 06-09-2022


Aceptado: 27-09-2020

Publicado: 30-09-2022

Bárbara Fuentes Díaz<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-5806-7142>

Yrma Utria Ortiz<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-7825-1411>

1. Centro Universitario Municipal de Artemisa. Cuba. Subdirectora de desarrollo.
2. Centro Universitario Municipal de Artemisa. Cuba. Subdirectora de desarrollo. Secretaria Docente del CUM.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 177-183

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/696>

**\*Correspondencia autor:** [bfdiaz@uart.edu.cu](mailto:bfdiaz@uart.edu.cu)



## RESUMEN

La preparación de los cuadros debe conducir a desarrollar funcionarios públicos capaces de asumir nuevos paradigmas, sustentados en el cambio de mentalidad que se impulsa en el país. El aporte fundamental de la gestión universitaria al Desarrollo Local se manifiesta mediante los Centros Universitarios Municipales (CUM), al convertirse en soportes de la gestión del conocimiento y la innovación en el territorio. Teniendo en cuenta la Estrategia de Desarrollo Municipal y la convocatoria del Proyecto Agrofrutales, insertada en el territorio, se formó un Equipo técnico provincial liderado por el CUM. Se realizaron 9 propuestas de proyectos, y fueron aprobados 7 de las entidades agrícolas del municipio. Con la puesta en práctica de estos proyectos se logró una mayor articulación entre los trabajadores, decisores y el equipo técnico; se aprecian avances en el estilo de dirección de los cuadros y decisores a partir del uso de métodos de dirección colectiva. Se avanza en la preparación y sensibilización de los cuadros para facilitar la conformación y funcionamiento de mecanismos para la integración de los actores locales en el desarrollo territorial. Se promueve la formulación de proyectos innovadores, en correspondencia con los Objetivos de desarrollo sostenibles, la Estrategia de desarrollo municipal, sus líneas de desarrollo y los programas identificados en el territorio, integrando a los actores locales, lo que contribuye al desarrollo local y favorece la calidad de vida de la población artemiseña.

**Palabras clave:** preparación de cuadros, gestión del conocimiento, proyectos de desarrollo local.

## ABSTRACT

The preparation of leaders most lead to develop public officials capable to assume new sources of knowledge, stand on the mind change that actually is impelling on the country. The main contribution university management to the local development is expose through Municipal University Centers(CUM),to transform in management support of knowledge and innovation on the territory. taking in account the strategy of the municipality development and the call of Agrofrutals project insert on the territory. Was created a province technical staff lead for CUM. Were realized 9 proposals of projects, and were approved 7 of municipal Agrícola-centers. With the practice of these projects was achieved a high articulation between workers, people who take decisions and the technical staff .appreciate advances in the directorship style of the leaders and people who take decisions when start using methods of collective directorship. is advance on the preparation and sensibility of leaders to make easier the conformation and function of mechanisms for integration of all local actors on the territory development .is promoted the formulation of innovated projects, corresponded with sustainable development objectives ,the strategy of municipal development, its develop lines and the programs identified on the territory, integrated with local actors, that contribute to local development and to flatter the quality of life of Artemisia's population.

**Keywords:** leader preparation, knowledge management, local development projects.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

El objetivo estatal de la Educación Superior en Cuba es la formación integral de profesionales para dar respuesta a las demandas del Desarrollo Local, y los Centros Universitarios Municipales deberán convertirse en proveedores de servicios científicos y tecnológicos en los territorios, siendo capaces de aglutinar a los profesionales e intelectuales como líderes hacia el desarrollo (Molina Sanso et al., 2016), (Araujo González, 2016), (Fernández de Castro Fabre & López Padrón, 2013).

La globalización ha impuesto la necesidad de adaptarse a los cambios, mediante la producción y adaptación de la innovación tecnológica y de conocimiento. La utilización de una herramienta colectiva basada en el empleo de técnicas y procedimientos de vigilancia tecnológica, dirigida a un grupo definido de usuarios, producto de la gestión de la información y orientado al apoyo de los procesos de innovación de la Universidad, permite captar y procesar información, identificar experiencias novedosas replicables o buenas prácticas, ofrecer asistencia técnica para implementar estrategias, proyectos y planes de acción y realizar seguimientos y evaluaciones (Soto, 2016), (Hernández et al., 2017), (Ricardo et al., 2017).

La preparación de los cuadros debe conducir a desarrollar funcionarios públicos capaces de asumir nuevos paradigmas, sustentados en el cambio de mentalidad que se impulsa en el país (Tejuca Martínez, 2021), (Sánchez et al., 2016). El cuadro debe potenciar la dimensión ciudadana en su gestión, elevar la efectividad, eficacia y eficiencia en los propósitos y acciones, fomentar la participación y el impacto generador de transformación social que esta provoca y consolidar un accionar proactivo en los procesos decisionales que contribuyan al desarrollo del territorio y del país.

## Desarrollo

Preparación del proceso de capacitación de los cuadros para la formulación de proyectos de desarrollo local.

El aporte fundamental de la gestión universitaria al Desarrollo Local se manifiesta mediante los CUM, al convertirse en soportes de la gestión del conocimiento y la innovación en el territorio, por su capacidad de integrar de manera coherente las condiciones actuales con las potencialidades del territorio, y porque se convierte en el principal constructor de conexiones para la circulación del conocimiento (González Martín & Gorguet Pi, 2016), (Estanque & Padrón, 2017).

La preparación de los cuadros en el territorio es un reto, ello conlleva a eliminar barreras que impiden el desarrollo en estos funcionarios públicos de sus competencias y comportamientos, entre ellas: el poco margen al desarrollo de iniciativas y de la creatividad, la exclusión de los cambios significativos, el bajo nivel de trabajo en equipos y la propia falta de preparación; lo que presupone un cambio cultural en los procesos de gestión más orientado al ciudadano y su calidad de vida, al aprendizaje continuo, la creatividad y el autoperfeccionamiento constante, considerando el entorno y la visión estratégica.

En el municipio de Artemisa como territorio seleccionado por el país para formar parte del pilotaje de un nuevo modelo de descentralización de gestión territorial, se implementó un programa para la preparación de los cuadros de la Agricultura, para el cual el enfoque de cadenas de valor es de gran importancia y teniendo en cuenta la Estrategia de Desarrollo Municipal (EDM), donde se reconoce que la actividad económica fundamental es la Agricultura, representada por la Empresa Agropecuaria que atiende: 2 UEB productoras, 5 UBPC, 1 CPA y 12 CCS fortalecidas, donde sus principales producciones son viandas, hortalizas, granos frutales y ganadería (González Hernández, 2017), (Martín & Pi, 2016).

A partir de la VISIÓN: “Desarrollado, con mayor producción, poco contaminado, con elevada calidad de vida, más profesionales comprometidos con el proceso de desarrollo municipal, alimentado sanamente, planificado, preparado físicamente, mayor fuente de empleo, que mantenga sus tradiciones, con buenas viviendas, con industria local desarrollada, con transporte eficiente, con buenos viales, con cuadros capacitados, con uso eficiente de la ciencia y la tecnología, con mayor calidad de los servicios de abasto de agua y los servicios comunales, reforestado, con alta conciencia económica y laboral y con un elevado sentido de pertenencia”

En dicha EDM se establecen entre las principales líneas de desarrollo identificadas, entre ellas las relacionadas con la Agricultura y la Gestión del conocimiento:

- Producciones agropecuarias que satisfagan la demanda de la población. Considerando las que sustituyan importaciones
- Desarrollo de la gestión del conocimiento con enfoque hacia la innovación y la creatividad de los trabajadores, en la mejora permanente de los procesos económicos productivos que permitan incrementar la calidad, cantidad y nuevos productos que aporten más ingresos al municipio.

El Ministerio de la Agricultura de Cuba (MINAG) y el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), en articulación con el Ministerio del Comercio Interior (MINCIN) y el Ministerio de la Industria Alimentaria (MINAL), iniciaron la Implementación del Proyecto de Apoyo al Fortalecimiento de las cadenas de frutales (guayaba, mango y papaya) a nivel local (AGROFRUTALES), con Financiamiento del Gobierno de Canadá.

En este sentido, como parte de los esfuerzos del gobierno cubano para mejorar la seguridad y soberanía alimentaria, una de las proyecciones realizadas como parte de la

actualización del Modelo Económico Cubano consiste en fortalecer la producción de frutales en el sector cooperativo y mejorar el funcionamiento sostenible y con equidad de la cadena, mediante el fortalecimiento de las capacidades de otros actores directos (diferentes a los eslabones agrícolas) y proveedores de insumos y servicios que son de relevancia para la cadena. El objetivo central es incrementar la disponibilidad y acceso a frutas frescas y productos derivados.

Teniendo en cuenta la Estrategia de desarrollo municipal, la convocatoria del Proyecto Agrofrutales insertada en el territorio y las funciones del Centro Universitario Municipal (CUM) en la preparación de los cuadros, funcionarios, estudiantes y la población en general en el territorio, se formó un Equipo de técnico provincial, integrado por la Coordinación Municipal del Proyecto Agrofrutales, el Centro Universitario Municipal, el Consejo de Administración Municipal y los cuadros de las entidades de la Agricultura que presentarían sus iniciativas.

### **Creación del equipo de formulación de proyectos**

Se realizó un cronograma de trabajo que partió de la preparación del Equipo técnico y se extendió a los cuadros de las Cooperativas y de las Unidades Empresariales de Base (UEB). Se diagnosticaron las brechas de las cadenas, se realizaron los Planes de acción municipales, se presentaron las convocatorias para la formulación de los proyectos y se crea el Equipo técnico liderado por el CUM; durante este proceso se demuestra la necesidad de preparar a los cuadros para la contribución al desarrollo local.

En las sesiones de trabajo con los cuadros y decisores de las entidades agropecuarias del municipio, para la formulación de proyectos, se abordaron temas relacionados con:

- Objetivos de desarrollo sostenibles

- La cadena de frutales mango, guayaba y papaya
- Planes de acción
- Cuidado y conservación de los suelos
- Medio ambiente
- Género y generacional
- Análisis económico financiero

Se comenzó a indagar en las necesidades de las diferentes entidades, a partir de las descripciones de la situación de las mismas, la problemática identificada, el producto o servicio a crear, incrementar y/o mejorar con el proyecto a partir de su demanda y existencia. Esto deriva en los objetivos y actividades previstas a alcanzar con la iniciativa, se analizan los riesgos y se identifican las medidas de mitigación; se describe la tecnología que se propone utilizar, sus requerimientos básicos y se realiza un análisis detallado de las fuentes de energía.

El personal requerido, los riesgos para disponer del mismo, la estrategia para su permanencia, el sistema de pago y el plan de capacitación que requiere para implementar las acciones previstas. A la vez se analiza el presupuesto, los costos asociados, la viabilidad económica, la sostenibilidad ambiental, la equidad de género y generacional y los resultados esperados con el proyecto.

### **Resultados de la preparación de los cuadros**

Se realizaron las propuestas de proyectos, de este análisis resultaron 9 iniciativas que se diseñaron en equipos de trabajo con los jefes de las entidades en el equipo de formulación.

Se presentaron las siguientes iniciativas al Grupo Coordinador del Proyecto Agrofrutales:

1. Fortalecimiento de las capacidades para la prestación de servicios de la cadena

de mango - guayaba – papaya, para las diferentes formas productivas. UEB Servicios Técnicos Integrales.

2. Incremento de los rendimientos agrícolas, con el aumento de áreas como cultivo principal y el mejoramiento de los suelos que se destinan a la obtención de fruta fresca de papaya. CCS Rigoberto Corcho.
3. Fortalecimiento de la producción de mango de alta calidad en la CCS Sierra Maestra.
4. Incremento de los rendimientos y mejora de la calidad de los frutos de mango, guayaba y papaya. CCS Antero Regalado
5. Producción de pulpa de guayaba y de mango con calidad, mediante el mejoramiento tecnológico de la Mini - Industria Villa Roja. UEB Comercializadora e Industria de Productos Agropecuarios Artemisa.
6. Producción de humus de lombriz y reproducción de microorganismos eficientes obtenidos localmente para el aumento de los rendimientos en la cadena de la guayaba. CCS Rigoberto Corcho López.
7. Fortalecimiento de las capacidades para aumentar la producción de la guayaba en la UEB Producciones Agropecuarias.
8. Asociatividad para el beneficio y comercialización de la papaya como fruta fresca. UEB Comercializadora de Productos Agropecuarios y CCS Antero Regalado.
9. Fortalecimiento del vivero provincial de frutales para la producción de plantas certificadas de mango, guayaba y papaya. CCS Antero Regalado.

De estos proyectos presentados fueron aprobados los 7 que aparecen primero, que en este momento están en ejecución y se corresponden con las UEB: Servicios Técnicos Integrales, Comercializadora e Industria de productos agropecuarios y Pro-



ducciones agropecuarias y a las CCS: Sierra Maestra, Antero Regalado y dos en la CCS Rigoberto Corcho.

Con la puesta en práctica de estos proyectos:

- Se logró una mayor articulación entre los trabajadores, decisores y el equipo técnico.
- Se aprecian avances en el estilo de dirección de los cuadros y decisores a partir del uso de métodos de dirección colectiva.
- Se incrementó el uso de las buenas prácticas agrícolas en todas las entidades beneficiadas.
- Los cuadros y decisores demuestran mayor compromiso con la actividad técnica y profesional.

## Conclusiones

Se avanza en la preparación y sensibilización de los cuadros para facilitar la conformación y funcionamiento de mecanismos para la integración de los actores locales en el desarrollo territorial.

Se promueve la formulación de proyectos innovadores, en correspondencia con los Objetivos de desarrollo sostenibles, la Estrategia de desarrollo municipal, sus líneas de desarrollo y los programas identificados en el territorio, integrando a los actores locales, lo que contribuye al desarrollo local y favorece la calidad de vida de la población artemiseña.

## Bibliografía

Araujo González, R. (2016). Desarrollo local y trabajo comunitario: la experiencia del CEDEM-UH en el marco de PADIT. *Revista Novedades en Población*, 12(24), 84-93. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1817-40782016000200007&script=sci\\_arttext&tIng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1817-40782016000200007&script=sci_arttext&tIng=en)

Estanque, I. L., & Padrón, A. (2017). Capacitación, preparación y superación a dirigentes de empresas. *YACHANA*, 6(3), 103-114. <https://scholar.archive.org/work/kxeaypxcgzhy3lizq3coakqz4/>

[access/wayback/http://revistas.ulvr.edu.ec/index.php/yachana/article/download/462/257](http://revistas.ulvr.edu.ec/index.php/yachana/article/download/462/257)

Fernández de Castro Fabre, A., & López Padrón, A. (2013). Validación mediante método Delphi de un sistema de indicadores para prever, diseñar y medir el impacto sobre el desarrollo local de los proyectos de investigación en el sector agropecuario. *Revista Ciencias Técnicas Agropecuarias*, 22(3), 54-60. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2071-00542013000300010](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2071-00542013000300010)

González Hernández, J. (2017). Antecedentes sobre la preparación, capacitación y superación de los directivos del turismo en Cuba. *Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 5(1), 1-10. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2308-01322017000100001&script=sci\\_arttext&tIng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2308-01322017000100001&script=sci_arttext&tIng=en)

González Martín, R., & Gorguet Pi, M. (2016). Preparación y superación de cuadros directivos y reservas en Cuba. *MediSan*, 20(4), 564-573. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192016000400017&script=sci\\_arttext&tIng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1029-30192016000400017&script=sci_arttext&tIng=pt)

Hernández, N. B., Aguilar, W. O., & Ricardo, J. E. (2017). El desarrollo local y la formación de la competencia pedagógica de emprendimiento. Una necesidad en el contexto social de Cuba. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 8(5), 213-226. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6681810.pdf>

Martín, R. G., & Pi, M. G. (2016). Preparación y superación de cuadros directivos y reservas en Cuba. *MediSan*, 20(4), 608-617. <https://www.re-dalyc.org/pdf/3684/368445189017.pdf>

Molina Sanso, F. R., Cruz González, I., Álvarez Torres, M. T., Méndez Jurjo, N., & Castro Pérez, Y. (2016). Obstáculos producto de gestión municipal que frenan el uso del conocimiento en el desarrollo local. *Retos de la Dirección*, 10(2), 108-120. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2306-91552016000200007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2306-91552016000200007)

Ricardo, J. E., Hernández, N. B., Vargas, R. J. T., Suntaxi, A. V. T., & Castro, F. N. O. (2017). La perspectiva ambiental en el desarrollo local. *Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*. <https://www.dilemascontemporaneoseducacionpoliticaayvalores.com/index.php/dilemas/article/download/177/742>

Sánchez, N., Vázquez Lugo, M., González Zamora, M., Álvarez Aragón, M., & Rodríguez González, D. (2016). Desarrollo local, gestión del conocimiento y salud en Colón. *Medisur*, 14(2), 224-



231. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2016000200017](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000200017)

Soto, L. (2016). Responsabilidad social empresarial en Cuba: Una visión desde el conocimiento jurídico en pos del desarrollo local. *Dereito: revista xurídica da Universidade de Santiago de Compostela*, 25(1). <https://revistas.usc.gal/index.php/dereito/article/download/2876/3568>

Tejuca Martínez, M. (2021). Formación de universitarios y desarrollo local en Cuba. *Revista Novedades en Población*, 17(34), 384-411. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1817-40782021000200384](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782021000200384)

**Cómo citar:** Fuentes Díaz, B., & Utria Ortiz, Y. (2022). Preparación de cuadros de la agricultura para la contribución al desarrollo territorial. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 177-183. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.696>



# Síndrome Nefrótico asociado a Sífilis secundaria: reporte de caso

Nephrotic Syndrome associated with secondary Syphilis: case report


 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.682>

Recibido: 27-08-2022

Aceptado: 29-09-2022

Publicado: 30-09-2022


Alberto Pérez Montoto<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-3707-1251>

Mirelys Álvarez Ramos<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-7690-1708>

Yisell Portales Calderin<sup>3</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-6912-5379>

1. Hospital Pediátrico Docente Provincial José R. Martínez/Pediatría, Especialista de primer grado en MGI y Nefrología, Profesor instructor, Guanajay.
2. Hospital Pediátrico Docente Provincial José R. Martínez/Pediatría, Especialista de primer grado en Dermatología, Profesor instructor, Guanajay.
3. Hospital Pediátrico Docente Provincial José R. Martínez/Pediatría, Especialista de primer grado en Urología, Profesor asistente, Guanajay.

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 184-189

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/682>

**\*Correspondencia autor:** [perezmonto-to@infomed.sld.cu](mailto:perezmonto-to@infomed.sld.cu)

## RESUMEN

La Sífilis y la infección por VHC, figuran entre las causas secundarias de Síndrome Ne-frótico, su relación es bien conocida aunque rara, sobre todo en nuestro medio, pero esto no puede exonerarnos de pensar en ellas y mucho menos de no indicar los test serológicos para su diagnóstico, más aun en adolescentes debido al notable incremento de casos incidentes de infecciones de transmisión sexual en los últimos tiempos, el inicio precoz de las relaciones sexuales y prácticas desprotegidas. Además porque esta afección renal es curable con tratamiento específico. Por lo que creemos de interés llamar la atención de esta asociación que por ser rara puede pasar inadvertida. El objetivo de este trabajo es presentar a una adolescente, femenina, sin antecedentes patológicos con un secundarismo luético, infección por VHC y síndrome nefrótico coincidente, que se trató con penicilina, reposo, dieta, diuréticos y antiproteinúrico, observándose una resolución completa después de la primera semana del tratamiento.

**Palabras clave:** sífilis, síndrome nefrótico.

## ABSTRACT

Syphilis and HCV infection are among the secondary causes of nephrotic syndrome, their relationship is well known although rare, especially in our environment, but this cannot exonerate us from thinking about them, much less from not indicating serological test for its diagnosis, even more so in adolescents due to the notable increase in incident cases of sexually transmitted infections in recent times, the early onset of sexual relations and un-protected practices. Also because this condition is curable with specific treatment. Therefore, we believe it is of interest to call the attention of this association that, because it is rare, can go unnoticed. The objective of this paper is to present an adolescent, female, with no pathological history, with secondary luetic disease, HcV infection and coincident nephrotic syndrome, who was treated with penicillin, rest, diet, diuretics and antiprotein-uric agents, observing complete resolution after treatment first week of treatment.

**Keywords:** syphilis, nephrotic syndrome.



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

El Síndrome Nefrótico es uno de los cinco grandes síndromes glomerulares con los que se expresan en la práctica clínica diaria las enfermedades glomerulares, constituyendo sin lugar a dudas una de sus formas de presentación más expresivas. Refleja una disfunción a nivel de la barrera de filtración glomerular que permite el paso de macromoléculas como la albúmina, dando lugar a un síndrome clínico-humoral caracterizado por la presencia de: proteinuria severa, hipoproteinemia, hipoalbuminemia, edema, hiperlipidemia-lipiduria, grados variables de oliguria, hipercoagulabilidad y una serie de trastornos metabólicos secundarios a la pérdida proteica.(Ardaya)

Las causas de síndrome nefrótico son muy diversas, cuando no conocemos su etiología, los llamamos síndrome nefrótico idiopáticos que son los más frecuentes en pediatría, están también los de aparición temprana o del primer año de vida (congénito e infantil), en su mayoría de causa genética y por último se encuentran los síndrome nefrótico secundarios a etiologías específicas, enfermedades sistémicas o infecciosas, no tan frecuentes en la infancia. La sífilis o lúes y la infección por el virus de la hepatitis C (VHC), en nuestro medio, figuran entre las causas secundarias raras de síndrome nefrótico, sobre todo en niños. El compromiso renal de la sífilis se menciona en la literatura médica desde hace más de cien años (Ardaya; THOMAS & SCHUR, 1946).

Las descripciones y clasificaciones clínico-patológicas fueron cambiando desde principios de siglo de acuerdo a la evolución del conocimiento científico(Thompson, 1920). Mientras que el virus de la hepatitis C, fue identificado en 1989 y un año después fue que se describió su relación causal con la aparición de enfermedad glomerular (Zapata et al., 2010). La patogenia de la afectación renal en ambas, se atribuye al depósito granular de complejos inmunes en la pared del capilar glomerular (Vierna et al., 1983).

El síndrome nefrótico en relación con los estadios precoces de la lúes (fin del período primario y especialmente el secundarismo) es bien conocido aunque raro, su incidencia es menor del 0,3% de los casos (Baker, 1939; THOMAS & SCHUR, 1946), (Mar Cornelio et al., 2021) Las características sobresalientes del cuadro suelen ser lo agudo de su presentación, la asociación con las manifestaciones de secundarismo sífilítico, test serológicos fuertemente positivos para lúes, ausencia de otras causas concomitantes de enfermedad renal, función renal conservada y su resolución completa en forma espontánea o luego de tratamiento adecuado (Braunstein et al., 1970) (Bhorade et al., 1971), (Cornelio et al., 2019).

Por su parte, en la actualidad hay una clara evidencia de la asociación entre la infección por virus de la hepatitis C y diversas enfermedades renales como la glomerulonefritis membranoproliferativa (GNMP) tipo I con o sin crioglobulinemia y menos frecuentemente con la glomerulonefritis membranosa (GNM), con una evolución lenta y pronóstico variable (Zapata et al., 2010).

El objetivo de este trabajo es presentar una adolescente femenina con secundarismo luético, infección por virus de la hepatitis C y síndrome nefrótico coincidente y alertar sobre lo importante que resulta ante un síndrome nefrótico, conocer la edad y realizar una minuciosa historia clínica descartando causas secundarias y no olvidar que dentro de la batería de test serológicos que se deben solicitar están los de ambas afecciones, más aún a sabiendas del notable incremento de casos incidentes de infecciones de transmisión sexual en Cuba en los últimos años y el inicio cada vez más precoz de relaciones sexuales y prácticas desprotegidas, como principal vía de transmisión para la primera afección y no despreciable en nuestro medio, para la segunda al tener control de la vía parenteral (Mar Cornelio et al., 2020). Además porque esta afección renal en ambas -es potencialmente curable con tratamiento específico.

## Presentación del caso

L.G.P., adolescente femenina de 18 años de edad, sin antecedentes patológicos personales, soltera, con prácticas heterosexuales de riesgo, desde edades tempranas, admite haber tenido varias parejas sexuales y sexo sin protección, que acudió a consulta por presentar edemas progresivos hasta generalizarse, orinas espumosas, oliguria y en días previos a esta consulta refiere haber tenido un rash o erupción cutánea no pruriginosa, en tronco y extremidades que lo asociaron con la ingestión de antibiótico por una faringitis. Al examen físico se constataron los edemas de características renales, generalizados, se encontraba normotensa y afebril, sin más nada positivo a señalar. Se realizó de urgencia un estudio de la orina y se detectó un ASS dosificable con grumos, leucocituria ligera (40.000/ml) y ausencia de hematuria. Por todo lo anterior se decidió ingresar como un posible síndrome nefrótico y se le indicó toda la batería de complementarios correspondiente y se le puso tratamiento general.

En dicha analítica se encontró: una hematología sin anemia, recuento global de leucocitos en 13.000 mm<sup>3</sup>, VSG en 90 mm/h y Coagulograma con trombotosis (440.000 mm<sup>3</sup>). Dentro de la química sanguínea se destacó una función hepática y renal normal, con una creatinina plasmática en 71 μmol/l y urea 6.2 mmol/l, colesterol total 9.5 mmol/l, triglicéridos 3.2 mmol/l, proteínas totales 40 g/l, albúmina 19 g/l, resto de las determinaciones normales. El sedimento urinario mostró palidez con leucocituria y cilindros hialinos, con una proteinuria de 5.9 g/día. Inmunológicamente: ANA, antiDNA, complemento sérico C3 y C4 normales y Serológicamente se encontró serología frente a los virus de la hepatitis B y VIH negativas. Mientras que la serología frente al virus de la hepatitis C y la luética o test VDRL, resultaron positivas, esta última en 1/16 dils y una segunda muestra confirmatoria en 1/32 dils.

El estudio de PCR- virus de la hepatitis C resulto negativo, no detectándose carga viral.

Se interpreta el cuadro como un síndrome nefrótico asociado a sífilis secundaria e infección no activa por VHC, cuyo compromiso renal retrogradó de manera significativa sin tratamiento específico, donde el reposo, la dieta restringida en líquidos y sal y el uso de diuréticos evidenció la resorción de los edemas y el uso concomitante de antiproteinúrico como el Enalapril, evidenció una disminución franca de la proteinuria a un rango de 900 mg/día, previa a la administración del tratamiento antibiótico con penicilina benzatínica (2 400.000 u) y en controles ambulatorios posteriores se observó la resolución total tanto del cuadro clínico como humoral en la primera semana post-tratamiento específico. Test VDRL a los tres meses negativo Y PCR-VHC a los 6 meses, persiste negativo.

## Discusión

Una vez analizado de conjunto los elementos clínicos-humorales más llamativos de este caso, como fueron la presencia de proteinuria severa acompañada de hipoproteinemia e hipoalbuminemia, los edemas de características renales y la hiperlipidemia, siempre supimos que se trataba de un síndrome nefrótico, y al tener en cuenta la edad de debut, 18 años, desde el punto de vista etiológico nos inclinamos a buscar y descartar en primer lugar las causas secundarias por ser estas más frecuentes hacia esta edad y en la adultez y si contrariamente resultaba ser un SNI, pues tendríamos que pensar en una forma histopatológica diferente al daño mínimo, con una respuesta, evolución y pronóstico menos favorable. Como se pudo apreciar en la presentación, en nuestra opinión, este caso reúne todas las características requeridas para ser considerado como un síndrome nefrótico asociado a sífilis secundaria e infección no activa por virus de la hepatitis C

Las manifestaciones de la sífilis secundaria son muy variadas, generalmente cursa



con lesiones cutáneas que muchas veces pueden confundirse con una reacción secundaria a fármacos, faringitis, como ocurrió en nuestro caso, febrícula, malestar general, pérdida de peso, adenopatías, etc. Durante el secundarismo luético todos los órganos pueden afectar-se, sin embargo la afección renal es infrecuente (2). En el clásico trabajo de Thomas y Schur realizado sobre 3.000 pacientes con sífilis, la proteinuria estaba presente en el 0.3% de los individuos (THOMAS & SCHUR, 1946). Esta afección renal cuando se presenta, suele manifestarse más frecuentemente como un síndrome nefrótico, como tuvo lugar en el caso que nos ocupa y menos frecuente por proteinuria aislada o, más raramente como una Glomerulonefritis aguda hematórica (Vierna et al., 1983). Casi siempre este síndrome nefrótico se descubre como ocurrió, con un comienzo brusco, sin hipertensión arterial y con función renal conservada y puede ser transitorio con remisión espontánea o persistente en el tiempo (Braunstein et al., 1970; VALLES, 1979).

Si nos remitimos a la presentación de nuestra paciente podemos apreciar que tanto los edemas como la proteinuria desaparecieron casi completamente antes del inicio del tratamiento con penicilina, lo que permite encuadrarlo dentro de los pocos casos publicados de resolución espontánea (FALLS JR et al., 1965). Teniendo en cuenta todo lo planteado hasta aquí podemos afirmar que nuestra paciente cumplía todos los criterios diagnósticos de la nefropatía luética descritos por Bhorade et al desde 1971, quienes señalaron la coexistencia de sífilis secundaria con síndrome nefrótico; fuerte positividad de las pruebas serológicas (en nuestro caso 1/16 y 1/32); remisión espontánea o rápida curación tras el tratamiento adecuado y ausencia de otras causas de enfermedad renal (Bhorade et al., 1971).

La fisiopatología de la afección renal es similar a las de otras glomerulopatías por inmunocomplejos como la post-streptocócica o la lúpica, donde la elevación de los

niveles de complejos inmunes circulantes y la desaparición coincidiendo con la resolución clínica de la nefropatía apoya esta génesis, además de quedar demostrado en los casos estudiados por biopsia (Bhorade et al., 1971; Vierna et al., 1983).

En la analítica efectuada a nuestra paciente, se le detectó además un test serológico para virus de la hepatitis C positivo, sin embargo el estudio de PCR- virus de la hepatitis C resultó negativo, no detectándose carga viral, lo que nos obligó a interpretar que esta positividad solo nos indicaba el contacto de la paciente en algún momento de su vida desorganizada con el virus de la hepatitis C, produciendo anticuerpos detectables, cuyos títulos pueden permanecer así por lo menos 18-20 años post-infección, aunque haya existido recuperación espontánea o por tratamiento, es decir que ellos no discriminan entre un caso agudo, crónico o una infección resuelta espontáneamente, como en el caso que presentamos, o por tratamiento (Morrison et al., 1980; Zapata et al., 2010).

Como quedó evidenciado, nuestra paciente, en el momento del diagnóstico del síndrome nefrótico, no tenía infección activa ni tampoco existían elementos de hepatopatía aguda ni crónica, por lo que descartamos que esta pudiera ser la causa del síndrome nefrótico, aunque está descrita dentro de las etiologías infecciosas raras de este síndrome, sobre todo en niños, en los cuales se plantea una prevalencia mundial menor de 1% y se conoce bien poco (Segovia & Toapanta, 2022).

## Conclusiones

El síndrome nefrótico asociado a sífilis, incluso el secundario a sífilis congénita, apenas si se menciona en los textos de medicina. Del mismo modo hemos hallado pocos casos como el de nuestra paciente publicados en la literatura médica, especialmente en los últimos años, ya que se encuadra dentro de los pocos con resolución espontánea tanto de la infección luética como

de la del virus de la hepatitis C. Por lo que creemos de interés llamar la atención sobre esta asociación que por rara puede pasar inadvertida y que puede ser reversible totalmente de manera espontánea o con el tratamiento específico. Además de alertar sobre lo importante que resulta ante un síndrome nefrótico, conocer la edad y realizar una minuciosa historia clínica descartando causas secundarias y no olvidar que dentro de la batería de test serológicos que se deben solicitar están los de ambas afecciones, más aún a sabiendas del notable incremento de casos incidentes de infecciones de transmisión sexual en Cuba en los últimos años y el inicio cada vez más precoz de relaciones sexuales y prácticas desprotegidas como principal vía de transmisión para la primera afección y no despreciable en nuestro medio, para la segunda al tener control de la vía parenteral.

## Bibliografía

- Ardaya, K. G. A. 59. SÍNDROME DE LISIS TUMORAL AGUDA. MANUAL DE PEDIATRÍA HNMAV© 2020, 194.
- Baker, B. (1939). The relation of syphilis to nephritis. *Bull. Johns Hopkins Hosp*, 65, 196-211.
- Bhorade, M. S., Carag, H. B., Lee, H. J., Potter, E. V., & Dunea, G. (1971). Nephropathy of secondary syphilis: A clinical and pathological spectrum. *JAMA*, 216(7), 1159-1166.
- Braunstein, G. D., Lewis, E. J., Galvanek, E. G., Hamilton, A., & Bell, W. R. (1970). The nephrotic syndrome associated with secondary syphilis: an immune deposit disease. *The American Journal of Medicine*, 48(5), 643-648.
- Cornelio, O. M., Calderón, L. A., & Benítez, K. G. (2019). Sistema para análisis de muestra de urocultivo a partir de la curva de crecimiento. *Texto Livre*, 12(3), 196-208. <https://periodicos.ufmg.br/index.php/textolivbre/article/download/16863/13624>
- FALLS JR, W. F., FORD, K. L., ASHWORTH, C. T., & CARTER, N. W. (1965). The nephrotic syndrome in secondary syphilis: report of a case with renal biopsy findings. *Annals of Internal Medicine*, 63(6), 1047-1058.
- Mar Cornelio, O., Bron Fonseca, B., & Gulín González, J. (2020). Sistema de Laboratorios Remoto para el estudio de la Microbiología y Parasitología Médica. *Revista Cubana de Informática Médica*, 12(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18592020000200005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18592020000200005)
- Mar Cornelio, O., Ramírez Pérez, J. F., López Cossio, F., Morejón, M. M., & Orellana García, A. (2021). Impacto de la Maestría en Informática Médica Aplicada en la informatización de la salud pública cubana. *Revista Información Científica*, 100(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332021000200013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332021000200013)
- Morrison, E. B., Norman, D. A., Wingo, C. S., & Henrich, W. L. (1980). Simultaneous hepatic and renal involvement in acute syphilis. *Digestive Diseases and Sciences*, 25(11), 875-878.
- Segovia, S. d. R. L., & Toapanta, J. J. Á. (2022). Epidemiología y fisiopatología del síndrome nefrótico en la infancia. *Journal of American Health*, 5(1).
- THOMAS, E. W., & SCHUR, M. (1946). Clinical nephropathies in early syphilis. *Archives of Internal Medicine*, 78(6), 679-686.
- Thompson, L. (1920). Syphilis of the kidney. *JAMA*, 75, 19-20.
- VALLES, M. (1979). SÍNDROME NEFROTICO TRANSITORIO EN EL SECUNDARISMO LUEITICO.
- Vierna, S. E., Cotorruelo, J. G., Ayensa, F. G., Sanjurjo, J. B., Pérez, F. S., & Avedillo, J. G. (1983). Kidney diseases mediated by immune complexes in secondary syphilis. *Medicina clinica*, 80(7), 324-326.
- Zapata, R., Jofré, L., San Martín, A. M., Hunter, B., Poniachik, J., Noriega, L. M., . . . Díaz, J. (2010). Guías clínicas del Ministerio de Salud para el manejo y tratamiento de las hepatitis virales Guía clínica de manejo y tratamiento de la infección por virus de la Hepatitis B. *Gastroenterol. latinoam*, 21(3), 379-409.

**Cómo citar:** Pérez Montoto, A., Álvarez Ramos, M., & Portales Calderin, Y. (2022). Síndrome Nefrótico asociado a Sífilis secundaria: reporte de caso. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 184-189. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.682>



# Abscesos renales en pediatría: reporte de caso

## Pediatric renal abscess: case report


 <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.683>

**Recibido:** 27-08-2022


**Aceptado:** 29-09-2022

**Publicado:** 30-09-2022


Alberto Pérez Montoto<sup>1\*</sup>

 <https://orcid.org/0000-0003-3707-1251>


Yisell Portales Calderin<sup>2</sup>

 <https://orcid.org/0000-0001-6912-5379>

María Antonia Orta García<sup>3</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-1580-9596>

Ida Marta Noa Rodríguez<sup>4</sup>

 <https://orcid.org/0000-0002-7739-6627>

1. Hospital Pediátrico Docente Provincial José R. Martínez/Pediatría, Especialista de primer grado en MGI y Nefrología, Profesor instructor, Guanajay, perzmontoto@infomed.sld.cu
2. Hospital Pediátrico Docente Provincial José R. Martínez/Pediatría, Especialista de primer grado en Urología, Profesor asistente, Guanajay
3. Hospital Pediátrico Docente Provincial José R. Martínez/Imagenología, Especialista de primer grado en MGI e Imagenología, Profesor asistente, Guanajay
4. Hospital Pediátrico Docente Provincial José R. Martínez/Pediatría, Especialista de primer grado en Pediatría, Profesor asistente, Guanajay

**Volumen:** 6

**Número:** 4

**Año:** 2022

**Paginación:** 190-197

**URL:** <https://revistas.unesum.edu.ec/index.php/unesumciencias/article/view/683>

**\*Correspondencia autor:** perzmontoto@infomed.sld.cu



## RESUMEN

Los abscesos renales y perirrenales forman parte de un grupo de infecciones poco frecuentes en pediatría, cuyas consecuencias pueden ser graves, desde sepsis hasta la pérdida del riñón. Estas entidades no tienen una clínica específica. De su apropiado diagnóstico dependerá la evolución y el pronóstico del paciente. En este artículo se presenta el caso clínico de una niña de cuatro años, con diagnóstico de absceso renal bilateral y múltiple, tras un episodio febril prolongado. Este caso presenta interés por la escasa frecuencia de este diagnóstico en la infancia, la excepcional forma de presentación como absceso múltiple, por lo que significó en su manejo la ecografía ya que las imágenes de la TAC no ofrecieron nuevos aportes y también por la conducta terapéutica conservadora impuesta.

**Palabras clave:** absceso; riñón; pediatría; infección del tracto urinario.

## ABSTRACT

Renal and perirenal abscesses are part of a grupo rare infections in Pediatrics, whose consequences can be serious, from sepsis to kidneyloss. These entities do not have a specific clinic. The evolution and prognosis of the patient will depend on its proper diagnosis. In this article, the clinical case of a four year old girl is presented, with a diagnosis of bilateral and multiple renal abscess, after a prolonged febrile episode. This case is of interest due to the low frequency of this diagnosis in child hood, the exceptiona lform of presentation as a multiple abscess, due to wha t ultrasound meant in its management since the CT images did not offer new contributions and also due to the therapeutic be havior conservative imposed.

**Keywords:** abscesses; kidney; pediatrics; urinary tract infection



Creative Commons Attribution 4.0  
International (CC BY 4.0)

## Introducción

La infección del tracto urinario (ITU) es una enfermedad común en niños, constituyéndose la infección bacteriana severa más frecuente durante la lactancia y la niñez temprana en el mundo desarrollado, y la afección predominante de este aparato en niños. Al finalizar la edad pediátrica, del 8-10 % de las hembras y del 2-3 % de los varones han padecido al menos una ITU documentada. Puede generar complicaciones agudas y secuelas, al no establecer su diagnóstico y tratamiento de forma temprana y oportuna. La gravedad de la ITU depende de varios factores entre los cuales se encuentran la presencia de malformaciones del tracto urinario, las interacciones patógenos-hospederos, el estado inmunológico del paciente, la resistencia de las bacterias a los antibióticos, la demora en el diagnóstico y el manejo de la infección, entre otros. Dentro de las complicaciones agudas se incluyen las bacteriemias, el síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SRIS), la sepsis severa o grave, el shock séptico, la pionefrosis y los abscesos renales y perirrenales. Estos dos últimos corresponden a infecciones supuradas que comprometen el riñón y/o espacio perinefrítico. Son complicaciones infrecuentes, sobre todo en niños pero sus consecuencias pueden ser graves y potencialmente letales. Pudiendo llevar a la pérdida de la unidad renal. Actualmente, gracias a la disponibilidad del diagnóstico por imágenes, existencia de antimicrobianos potentes, de amplio espectro, además de un manejo agresivo, la letalidad de estas complicaciones se ha reducido al 6%. Sin embargo el diagnóstico sigue siendo difícil ya que muchos pacientes presentan una sintomatología difusa y poco específica que puede ser indistinguible de procesos inflamatorios abdominales o incluso tumorales (Nelson & Hochgelernter, 2016).

Las características epidemiológicas de esta complicación han cambiado durante las últimas décadas. En la época pre-antimicrobiana predominaban los microorganismos

grampositivos, hoy en día, las series de casos reportados han establecido la *Escherichiacoli* y *Staphylococcus aureus* como los gérmenes aislados con mayor frecuencia (Nelson & Hochgelernter, 2016).

El avance en los estudios de imágenes permite realizar un mejor abordaje de estos pacientes, lo que genera manejos más oportunos con mejores desenlaces. Los antimicrobianos y la cirugía son los pilares fundamentales del tratamiento. Durante los últimos años, han surgido como alternativas varias estrategias mínimamente invasivas tales como el drenaje percutáneo, el uso de pig-tails o la nefrostomía, que han obviado la necesidad de procedimientos quirúrgicos (Nelson & Hochgelernter, 2016) (Couselo, Domínguez, Estornell, & García-Ibarra, 2013).

El objetivo del presente trabajo, es exponer el caso de una niña con diagnóstico de absceso renal tras un episodio febril prolongado atendido en nuestro centro hospitalario. Es relevante por la escasa frecuencia de los abscesos renales en la infancia, lo excepcional de su forma de presentación como absceso múltiple bilateral, por lo efectivo que resultó tanto para el diagnóstico como para el seguimiento el uso de la ecografía simple y con doppler y por el manejo terapéutico conservador llevado a cabo mediante antibióticos endovenosos, con el fin de preservar el parénquima renal. Todo esto, junto a una revisión actualizada de esta patología (Mar Cornelio, Ramírez Pérez, López Cosío, Morejón, & Orellana García, 2021). Con el fin de incluirla dentro de las posibilidades diagnósticas y revisar nuevas técnicas de manejo.

## Presentación del caso

Paciente femenina de cuatro años de edad con antecedentes aparentes de buena salud, no se recogen antecedentes patológicos familiares ni obstétricos de interés, no traumas. Es traída al centro de salud por un cuadro febril de hasta 39°C, persistente, de más de 10 días de evolución, asociado a



decaimiento, inapetencia, vómitos, malestar general y abdominal difuso, sin presencia de síntomas urinarios y sin cambios en la orina; se recoge la historia de haber recibido tratamiento estomatológico parcial, en días previos por varias caries molares.

Al examen físico: febril, taquicárdica, palidez cutáneo-mucosa y con dolor a la palpación abdominal superficial y profunda en los cuatro cuadrantes, sin signos de irritación peritoneal. Por todo lo anterior se decide su ingreso y se le indican una serie de complementarios: Hb/Hto 90/027; Lámina periférica con hipocromía, microcitos; 12.300 leucocitos/mm<sup>3</sup>, 78% de neutrófilos, 5% de stabs, granulaciones tóxicas xx en PMN, Trombocitosis (560 x10<sup>9</sup>); VSG en 60 mm/h; Proteína C reactiva cualitativa positiva; Glucemia, Pruebas de función renal, hepática y Lipidograma normales; Cituria con una ligera leucocituria de 30.000/ml; Punción Lumbar negativa; Rx de Tórax normal; Hemocultivo y Urocultivo I, II negativos (Cornelio, Calderón, & Benítez, 2019).

Una vez concluida la toma de muestra para los estudios y teniendo en cuenta la clínica y algunos resultados preliminares se decidió iniciar tratamiento antibiótico empírico con Ceftriaxona IV. A los tres días del ingreso se le pudo practicar una ecografía renal (figura 1) que mostró tres imágenes cavitarias hipoeoicas (una en el RD y dos en el RI), de 19x14mm; 16x14mm y 15x13 mm respectivamente, que al DD y DC tienen captación periférica que desborda el contorno renal, con elementos celulares en su interior, lo que se corresponde con el diagnóstico de absceso renal bilateral y múltiple en el riñón izquierdo.

Posteriormente se le realiza una TC que confirmó el diagnóstico, sin aportar ninguna información esencial adicional. Dada la persistencia de la fiebre y la clínica se repiten reactantes de fase aguda apreciándose un empeoramiento de los mismos: Hb/Hto 73/022; Lámina periférica con leucocitosis de 15.000/mm<sup>3</sup>, 90% de neutrófilos, fenó-

meno de Rauleux xxx, cuerpos de Döhle xxx, vacuolización tóxica en citoplasma de PMN y VSG en 137 mm/h. Por esta situación y en ausencia de resultados positivos de cultivos, se decidió ajustar empíricamente el esquema antibiótico pasando a Meropenem y Amikacina (Mar Cornelio, Bron Fonseca, & Gulín González, 2020). A pesar de que no se realizó un drenaje de las cavidades abscedadas, la paciente presentó una buena respuesta a la nueva terapia, la fiebre desapareció totalmente al séptimo día del cambio y los sucesivos controles ecográficos demostraron una reducción progresiva en el tamaño de los abscesos, así como una regresión hacia la normalidad de los reactantes de fase aguda.

El tratamiento con antibiótico IV duró 10 días para la Amikacina y 14 para el Meropenem, momento en el que la niña recibió el alta con una prescripción de Fosfomicina por vía oral de 14 días. Posteriormente llevó seguimiento ambulatorio durante 12 meses, se le realizó Uretrocistografía miccional, que resultó negativa, así como diferentes pruebas de control: ecografías seriadas que demostraron la resolución completa de los abscesos renales y una gammagrafía renal estática DMSA, a los seis meses del ingreso, que mostró una discreta cicatriz periférica en el RI con disminución leve de su función renal relativa (45%). Clínicamente asintomática.



**Figura 1.** Ecografía del riñón derecho e izquierdo en la que se observa los abscesos (identificados por flechas).

## Discusión

Los abscesos renales se definen como colecciones de material purulento que se limitan al parénquima renal, mientras que los abscesos perirrenales están localizados por fuera de la cápsula renal, pero dentro de la fascia de Gerota. Como se pudo observar en el caso presentado, las lesiones estaban delimitadas en el parénquima renal. Estas son condiciones infrecuentes pero graves y potencialmente letales, con una prevalencia en adultos de 1 a 10 casos por cada 100,000 ingresos, con similar incidencia en hombres y mujeres (Castañeda-Hernández, Lozano-Triana, Camacho-Moreno, & Landínez-Millán, 2017; Rubilotta et al., 2014). Mientras que son muy raros en niños, la prevalencia exacta en este grupo es desconocida y únicamente puede ser estimada mediante casos clínicos o investigaciones con un número pequeño de pacientes: Cheng describió la mayor serie de 45 enfermos en 2008 (Couselo et al., 2013; Chaudhry & Bolt, 2010) (Cheng et al., 2008)

El diagnóstico de un absceso renal puede resultar difícil debido a su reducida frecuencia y a la baja especificidad de los síntomas, pudiendo presentarse con un amplio espectro de síntomas que incluyen fiebre, síntomas urinarios bajos, dolor abdominal en flancos, lumbar, malestar general, otras alteraciones no específicas y sepsis, siendo el 10% de ellos oligosintomáticos. La manifestación clínica más frecuente en los niños es la fiebre, aparece en el 100% de los enfermos, lo que coincide con el síntoma principal del caso en discusión. Otras ma-

nifestaciones también frecuentes en ellos además del dolor abdominal, los escalofríos, vómitos, que pueden estar acompañados de leucocitosis y otros reactantes de fase aguda elevados, como se apreció en nuestro caso (Couselo et al., 2013; Cheng et al., 2008) (Angel et al., 2003).

Estos síntomas tan poco específicos pueden aparecer en afecciones diversas por lo que dentro del diagnóstico diferencial del absceso renal, se halla la Pielonefritis aguda complicada, la pielonefritis enfisematosa, los quistes renales, la Tuberculosis renal, el tumor de Wilms, etc. Por esto es necesario llevar a cabo una adecuada evaluación diagnóstica (Chaudhry & Bolt, 2010; Cheng, Tsau, & Lin, 2010; Shu, Green, & Orihuela, 2004; Zhang, Xie, Huang, & Fu, 2019).

Aun así y a diferencia de lo ocurrido en el caso presentado, los diagnósticos diferenciales se pueden manifestar como estadios tempranos antes de la aparición del absceso (Chaudhry & Bolt, 2010; Vergara-Espitia, Gallo-Urina, Landínez-Millán, Camacho-Moreno, & Lozano-Triana, 2015)

En general ellos se originan a partir de una infección urinaria ascendente o por medio de siembras hematógenas sobre el parénquima renal en las bacteriemias. En ambos casos, las bacterias más comunes son las Gram negativas, aunque se tiene reportes de casos con Gram positivos como agente causal (Castañeda-Hernández et al., 2017) (Baradkar, Mathur, & Kumar, 2011; Cheng et al., 2010; Rubilotta et al., 2014).

La literatura se refiere a la *Escherichia coli* y el *Staphylococcus aureus* como los más frecuentes, aunque otros gérmenes con menor prevalencia se reportan de manera no despreciable (Chaudhry & Bolt, 2010; Shu et al., 2004).

En el caso de esta paciente, no se aisló ningún germen en los urocultivos realizados, incluso previos al tratamiento antibiótico empírico, aunque debemos señalar que según muchas de las series, solo el 50% de los urocultivos resultan positivos (Nelson & Hochgelernter, 2016).

No obstante, la presencia de leucocitos en orina y fiebre con cultivos negativos de orina más el resto de las manifestaciones, como se presentó este caso, deben hacer sospechar su presencia, ya que en ocasiones no es evidente porque el absceso no se comunica con el sistema colector. Tampoco en el caso que nos ocupa se encontró asociaciones locales ni factores de riesgo que favorecieran y empeoraran su pronóstico como cálculos renales, reflujo vesicoureteral, obstrucciones ureterales, etc.

En este caso, el diagnóstico inicial de absceso renal múltiple bilateral fue determinado mediante ecografía. Un trabajo de Coelho describió que esta puede identificar correctamente el 93% de los abscesos renales (Castañeda-Hernández et al., 2017; Nelson & Hochgelernter, 2016); sin embargo, en otras investigaciones los hallazgos ecográficos fueron equívocos y por ello se ha recomendado la Tomografía Computarizada para obtener el diagnóstico y la extensión de la lesión (Couselo et al., 2013).

En este caso, al igual que en otros reportes, las imágenes de la Tomografía Computarizada no aportaron ninguna información esencial adicional respecto a la ecografía, simplemente confirmaron los hallazgos obtenidos mediante ella. Por tanto, considerando que la ecografía es una prueba accesible, no invasiva, que no depende de la función renal, que no requiere de preparación especial y que evita la radiación pro-

ducida por una Tomografía Computarizada, apoyamos el uso de la ecografía como prueba de imagen de elección tanto para el diagnóstico como para el seguimiento de los abscesos renales, sobre todo en nuestro medio donde existen serias limitaciones de recursos.

Uno de los aspectos más relevantes del caso fue la afectación bilateral y múltiple en uno de sus riñones (fig. 1). En décadas pasadas, esta patología tenía una alta morbilidad que llegaba a un 39-50% de mortalidad. En la actualidad, sin embargo, esta se ha reducido de manera significativa (6%) en parte gracias a su sospecha diagnóstica temprana, el avance, mejoramiento y accesibilidad de estudios por imagen, herramientas muy útiles no solo en el diagnóstico sino también en el seguimiento y el tratamiento de los mismos (Baradkar et al., 2011; Castañeda-Hernández et al., 2017; Cheng et al., 2010; Shu et al., 2004), así como al inicio de esquemas empíricos de antibióticos cada vez de mayor potencia y de amplio espectro, asociado a técnicas de drenaje mínimamente invasivas.

En adultos, la decisión de la conducta depende del tamaño del absceso: en aquellos menores a 3-5cm se utiliza como primera línea terapia antibiótica, mientras que los de mayor diámetro o con afectación múltiple, son drenados de forma percutánea o con cirugía abierta (Coelho et al., 2007; Couselo et al., 2013; Chaudhry & Bolt, 2010; Srinivasan & Seguias, 2011).

En niños, sin embargo, no existe un tratamiento para los abscesos renales que sea aceptado de forma generalizada. Una opción utilizada consiste en seguir las recomendaciones para adultos. Otra posibilidad es la administración de antibiótico intravenoso en primer lugar y drenaje en caso de empeoramiento o daño renal difuso (Couselo et al., 2013; Chaudhry & Bolt, 2010).

Por último, Ángel indicó que los abscesos renales en niños debieran tratarse siempre de forma agresiva mediante drenaje y anti-

bioticoterapia de amplio espectro debido a la posibilidad de un daño renal importante con secuelas graves (Couselo et al., 2013). No obstante, el drenaje percutáneo, aunque mínimamente invasivo, no está exento de problemas y se han descrito complicaciones secundarias como pnoneumotorax, bacteriemias, fistulas, etc.

A pesar de que en el caso presentado existía una afectación bilateral y múltiple en uno de los riñones, el tratamiento consistió únicamente en antibióticos intravenoso, incluso empíricos, teniendo en cuenta la bacteriología más frecuente y sensibilidades en nuestro medio ya que los cultivos realizados fueron negativos, también teniendo en cuenta que la paciente después de los ajustes realizados presentó siempre un buen estado general con mejoría clínica progresiva.

Se estimó que una medida agresiva no estaba justificada y que esto podría también ayudar a preservar la función renal, evitando nuevos insultos a esas unidades renales injuriadas. Este hecho fue confirmado posteriormente con la gammagrafía renal DMSA realizada seis meses después del ingreso, que mostró simplemente un leve deterioro de la función renal relativa del riñón izquierdo, el de afectación múltiple.

## Conclusiones

Al considerar los trabajos previos y la experiencia con este caso, destacamos en primer lugar que los abscesos renales y perirrenales son poco frecuentes en pediatría. Si bien deben ser sospechados en determinadas condiciones y circunstancias. Los estudios de imágenes son fundamentales en el establecimiento del diagnóstico y seguimiento; resaltando que las lesiones renales pueden no visualizarse en las imágenes iniciales, pero pueden manifestarse durante la evolución clínica, por lo que se hace necesario el control evolutivo. Resaltando el papel preponderante, sobre todo en nuestro medio, de la ecografía renal. Se destaca también el papel importante que cumplen los reactantes de fase aguda a la

hora de definir nuevas conductas en el manejo de los pacientes. En niños, se sugiere un tratamiento por etapas de los abscesos renales, con antibióticos intravenoso en primera línea y utilizar medidas más invasivas, únicamente si la respuesta clínica no es la adecuada.

## Bibliografía

- Angel, C., Shu, T., Green, J., Orihuela, E., Rodriguez, G., & Hendrick, E. (2003). Renal and peri-renal abscesses in children: proposed physio-pathologic mechanisms and treatment algorithm. *Pediatric surgery international*, 19(1), 35-39.
- Baradkar, V., Mathur, M., & Kumar, S. (2011). Renal abscess due to *Escherichia coli* in a child. *Saudi Journal of Kidney Diseases and Transplantation*, 22(6), 1215.
- Castañeda-Hernández, J. C., Lozano-Triana, C. J., Camacho-Moreno, G., & Landínez-Millán, G. (2017). Abscesos renales en pediatría: reporte de caso. *Revista de la Facultad de Medicina*, 65(4), 679-682.
- Coelho, R. F., Schneider-Monteiro, E. D., Mesquita, J. L. B., Mazzucchi, E., Marmo Lucon, A., & Srougi, M. (2007). Renal and perinephric abscesses: analysis of 65 consecutive cases. *World journal of surgery*, 31(2), 431-436.
- Cornelio, O. M., Calderón, L. A., & Benítez, K. G. (2019). Sistema para análisis de muestra de urocultivo a partir de la curva de crecimiento. *Texto Livre*, 12(3), 196-208.
- Couselo, M., Domínguez, C., Estornell, F., & García-Ibarra, F. (2013). Tratamiento conservador de un absceso renal múltiple. *Cir Pediatr*, 26, 150-152.
- Chaudhry, S., & Bolt, R. (2010). Bilateral renal abscess in a previously healthy 11-year-old girl. *European journal of pediatrics*, 169(11), 1423-1425.
- Cheng, C.-H., Tsai, M.-H., Su, L.-H., Wang, C.-R., Lo, W.-C., Tsau, Y.-K., . . . Lin, T.-Y. (2008). Renal abscess in children: a 10-year clinical and radiologic experience in a tertiary medical center. *The Pediatric infectious disease journal*, 27(11), 1025-1027.
- Cheng, C.-H., Tsau, Y.-K., & Lin, T.-Y. (2010). Is acute lobar nephronia the midpoint in the spectrum of upper urinary tract infections between acute pyelonephritis and renal abscess? *The Journal of pediatrics*, 156(1), 82-86.



- Mar Cornelio, O., Bron Fonseca, B., & Gulín González, J. (2020). Sistema de Laboratorios Remoto para el estudio de la Microbiología y Parasitología Médica. *Revista Cubana de Informática Médica*, 12(2).
- Mar Cornelio, O., Ramírez Pérez, J. F., López Cossio, F., Morejón, M. M., & Orellana García, A. (2021). Impacto de la Maestría en Informática Médica Aplicada en la informatización de la salud pública cubana. *Revista Información Científica*, 100(2).
- Nelson, G. A. C., & Hochgelernter, D. I. D. (2016). Absceso renal. *Revista Médica de Costa Rica y Centroamérica*, 72(615), 391-394.
- Rubilotta, E., Balzarro, M., Lacola, V., Sarti, A., Porcaro, A. B., & Artibani, W. (2014). Current clinical management of renal and perinephric abscesses: a literature review. *Urologia Journal*, 81(3), 144-147.
- Shu, T., Green, J. M., & Orihuela, E. (2004). Renal and perirenal abscesses in patients with otherwise anatomically normal urinary tracts. *The Journal of urology*, 172(1), 148-150.
- Srinivasan, K., & Seguias, L. (2011). Fever and renal mass in a young child. *Pediatric annals*, 40(9), 421-423.
- Vergara-Espitia, A. V., Gallo-Urina, K., Landínez-Millán, G., Camacho-Moreno, G., & Lozano-Triana, C. J. (2015). Nefronía lobar aguda en un niño: reporte de caso. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(2), 321-324.
- Zhang, X., Xie, Y., Huang, G., & Fu, H. (2019). Analysis of 17 children with renal abscess. *International Journal of Clinical and Experimental Pathology*, 12(9), 3179.

**Cómo citar:** Pérez Montoto, A., Álvarez Ramos, M., & Portales Pérez Montoto, A., Portales Calderin, Y., Orta García, M. A., & Noa Rodríguez, I. M. (2022). Abscesos renales en pediatría: reporte de caso. *UNESUM-Ciencias. Revista Científica Multidisciplinaria*. ISSN 2602-8166, 6(4), 190-197. <https://doi.org/10.47230/unesum-ciencias.v6.n4.2022.683>