

SAN PATRICIO

REVISTA CIENTÍFICA MULTIDISCIPLINARIA

VOL. 1 – Nº 1

2025

Investiga, descubre, publica:
deja tu huella en la ciencia.

INSTITUTO SUPERIOR SAN PATRICIO DE IRLANDA DEL NORTE



SAN PATRICIO
INSTITUTO SUPERIOR EN CIENCIAS DE LA SALUD

Editora en Jefe

- **Dra. Sady Boggino Denis**

Asistentes de Edición

- **Lic. Pedro Pereira**
- **Prof. Patricia Torres Cantero**

Consejo Editorial

- **Dra. Adelaida Cantero** – Directora General del ISSPIN
- **Dra. Nelsi Roman** – Directora de Calidad Educativa del ISSPIN
- **Dra. Milena Osorio** – Secretaria de Dirección del ISSPIN

Instituto Superior San Patricio de Irlanda del Norte (ISSPIN)

Marzo, 2025.

Arq. Tomas Romero Pereira N°1840 Barrio San Pedro.

Ñemby – Paraguay.

- **Mg. Ramón Colmán**
Coordinador de la Licenciatura en Enfermería, Sede Central | Dirección de Internacionalización del ISSPIN | Docente Investigador
- **Dr. Martín Inmediato Gethi**
Coordinador de la Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia del ISSPIN | Docente Investigador
- **Mg. Leticia Picagua**
Coordinadora de la Licenciatura en Radiología del ISSPIN
- **Lic. Mirna Ortiz**
Docente investigadora del ISSPIN
- **Lic. Ana Candia**
Directora Académica Posgrado del ISSPIN | Docente Investigador
- **Lic. Romina Bernarda Benítez Villalba**
Coordinadora de Extensión del ISSPIN
- **Abog. Derlis González**
Director Académico del ISSPIN | Tutor Metodológico
- **Mag. Olga Peralta**
Coordinadora de la Licenciatura en Nutrición del ISSPIN | Docente Investigador
- **Lic. Dulcy Vázquez**
Bióloga | Docente Investigador del ISSPIN

SALUD PÚBLICA Y OBESIDAD FEMENINA: HOSPITAL DISTRITAL DE SAN ESTANISLAO, SAN PEDRO, 2024	Pág. 7
--	--------

MIGRACIÓN FORZADA: "SITUACIÓN ACADÉMICA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL ÁREA DE LA SALUD EN SU PRIMER SEMESTRE 2024"	Pág. 13
--	---------

OPTIMIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL CONSEJO LOCAL DE SALUD ENTRE LA MUNICIPALIDAD Y EL HOSPITAL DISTRITAL DE ÑEMBY, AÑO 2024	Pág. 20
--	---------

PARASITOSIS EN EDAD ESCOLAR EN PUEBLOS ORIGINARIOS EN LA ESCUELA BÁSICA N° 8332 KUNUMI ARANDURA DE KA'AGUY PYAHU DEL DISTRITO DE SANTA ROSA DEL AGUARAY	Pág. 25
---	---------

ROL DE ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA EN PACIENTES CON OSTEOPOROSIS POSMENOPÁUSICA, EN EL HOSPITAL DISTRITAL DE SAN ESTANISLAO, SAN PEDRO, SEGUNDO SEMESTRE, 2024	Pág. 30
--	---------

APLICACIÓN DEL TEST FINDRISK PARA LA EVALUACIÓN DEL RIESGO DE DIABETES TIPO 2 EN LA COMUNIDAD DEL BARRIO SAN PEDRO DE ÑEMBY DE ABRIL A JULIO DE 2024	Pág. 36
--	---------

PREVALENCIA DE HELICOBACTER PYLORI EN PACIENTES QUE SE REALIZARON ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUÁ EN EL AÑO 2024	Pág. 45
---	---------

UNA NUEVA ERA EN LA INVESTIGACIÓN: LANZAMIENTO DE LA REVISTA CIENTÍFICA DEL INSTITUTO SUPERIOR SAN PATRICIO DE IRLANDA DEL NORTE

Es un honor presentar la primera entrega de la Revista Científica del Instituto Superior San Patricio de Irlanda del Norte, un espacio dedicado a la difusión del conocimiento y la investigación en el ámbito de la salud. Esta publicación nace con el propósito de motivar a nuestros estudiantes, docentes y a toda la comunidad educativa a involucrarse activamente en la generación de saberes, fortaleciendo así el desarrollo académico y profesional de quienes forman parte de nuestra institución.

La investigación científica es un pilar fundamental en la formación de futuros profesionales de la salud. A través de este medio, buscamos incentivar la curiosidad intelectual y el pensamiento crítico, elementos esenciales para el crecimiento de una sociedad informada y comprometida con el bienestar colectivo. La revista no solo permitirá la publicación de artículos y estudios realizados en nuestras diversas carreras, sino que también será un puente para compartir experiencias y hallazgos relevantes en diferentes áreas de la salud.

Además, esta iniciativa representa una oportunidad invaluable para que nuestros estudiantes se familiaricen con la realidad nacional e internacional del sector salud. Durante la elaboración de sus trabajos de investigación, podrán comprender mejor los desafíos actuales y proponer soluciones innovadoras que contribuyan al desarrollo del campo médico y sanitario. Creemos firmemente que la educación va más allá de las aulas y que el contacto con problemáticas reales fomenta una formación integral y comprometida con la sociedad.

La Revista Científica del Instituto Superior San Patricio de Irlanda del Norte estará disponible en formato impreso y digital, garantizando un acceso amplio y equitativo a sus contenidos. Se realizarán dos publicaciones anuales, abiertas a toda la comunidad académica y sin costo para aquellos que deseen compartir sus investigaciones. Este proyecto se regirá por estrictos criterios de calidad, bajo la supervisión de un equipo de revisores, asegurando así su impacto y relevancia en el ámbito científico y educativo.

Confiamos en que esta revista se convertirá en un referente dentro de nuestra institución y más allá de sus fronteras. Invitamos a todos a ser parte de esta iniciativa, a contribuir con sus investigaciones y a promover el intercambio de conocimiento en beneficio de la sociedad.

Dra. Adelaida Cantero
Dirección General

SALUD PÚBLICA Y OBESIDAD FEMENINA: HOSPITAL DISTRITAL DE SAN ESTANISLAO, SAN PEDRO, 2024

PUBLIC HEALTH AND FEMALE OBESITY: SAN ESTANISLAO DISTRICT HOSPITAL, SAN PEDRO, 2024

Lic. Antonino González¹

ISSPIN – Filial San Estanislao

Cristian Godoy²

ISSPIN – Filial San Estanislao

Mag. Albert Caballero³

ISSPIN – Filial San Estanislao

Lic. Edelina Olmedo⁴

ISSPIN – Filial San Estanislao

Mgtr. Emiliano Sotelo⁵

ISSPIN – Filial San Estanislao - emisotelo79@gmail.com

Tipo de Publicación:

Artículo Original

Recibido para publicación:

22 de agosto de 2024

Aceptado para publicación:

4 de diciembre de 2024

Esta obra está bajo una Licencia [Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional](#).



¹Docente Investigador del ISSPIN.

²Alumno del 4° año de Licenciatura en Enfermería.

³Coordinador de Carrera de Enfermería del ISSPIN.

⁴Coordinación de Bienestar estudiantil del ISSPIN.

⁵Docente Investigador del ISSPIN.

RESUMEN

La obesidad es un problema de salud pública de gran magnitud que afecta significativamente a la calidad de vida y supone una carga económica considerable para los sistemas de salud. En Paraguay, la prevalencia de la obesidad ha ido en aumento, especialmente en mujeres jóvenes, lo que subraya la necesidad de realizar investigaciones específicas en contextos locales. Por ello, el presente estudio tiene como objetivo determinar la prevalencia de la obesidad y los factores asociados en las mujeres atendidas en el Hospital Distrital de San Estanislao. El estudio se ha llevado a cabo mediante un enfoque mixto, utilizando métodos inductivos y deductivos. Se trata de un estudio observacional, descriptivo, no experimental y transversal en el que se utilizó un cuestionario estructurado para recopilar datos sociodemográficos, antropométricos, de estilo de vida y antecedentes de salud. También se exploraron sus experiencias y percepciones sobre la obesidad. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia. La tasa de respuesta fue del 88 %, lo que equivale a 119 participantes. El cuestionario constaba de dieciocho preguntas cerradas con escala de Likert y opciones dicotómicas, y se distribuyó a través de WhatsApp. La información se recolectó de manera semiestructurada en un proceso reflexivo y conceptual con apoyo bibliográfico. Los resultados del estudio sugieren la necesidad de programas continuos y accesibles para abordar la obesidad de manera efectiva.

Palabras clave: Obesidad – Salud pública – Prevalencia – Factores asociados – Mujeres

ABSTRACT

Obesity is a major public health problem that significantly affects quality of life and represents a considerable economic burden for health systems. In Paraguay, the prevalence of obesity has been increasing, especially in young women, which underlines the need for specific research in local contexts. Therefore, the present study aims to determine the prevalence of obesity and associated factors in women treated at the San Stanislaw District Hospital. The study has been carried out using a mixed approach, using inductive and deductive methods. This is an observational, descriptive, non-experimental and cross-sectional study in which a structured questionnaire was used to collect sociodemographic, anthropometric, lifestyle and health history data. Their experiences and perceptions about obesity were also explored. Sampling was non-probabilistic for convenience. The response rate was 88%, which is equivalent to 119 participants. The questionnaire consisted of eighteen closed questions with a Likert scale and dichotomous options and was distributed through WhatsApp. The information was collected in a semi-structured manner in a reflexive and conceptual process with bibliographic support. The results of the study suggest the need for continuous and accessible programs to effectively address obesity.

Keywords: *Obesity – Public health – Prevalence – Associated factors – Women*

INTRODUCCIÓN

La obesidad se ha convertido en un problema de salud pública global que afecta a personas de todas las edades y estratos sociales (1). La OMS la define como una acumulación excesiva de grasa que conlleva un riesgo para la salud (2). En las últimas décadas, su prevalencia ha aumentado de manera alarmante (3), convirtiéndose en un factor de riesgo importante para diversas enfermedades no transmisibles, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, algunos tipos de cáncer y trastornos mentales (5). En Paraguay, la obesidad también representa un desafío creciente. Según datos del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, la prevalencia de sobrepeso y obesidad en adultos es alarmante, lo que tiene un impacto significativo en la salud y calidad de vida de la población (6).

El presente estudio se centra en mujeres de 20 a 40 años atendidas en el Hospital Distrital de San Estanislao, San Pedro, durante el primer semestre de 2024. Se abordó la obesidad desde una perspectiva de salud pública, ya que es crucial para desarrollar nuevas estrategias de intervención efectivas (7).

El conocimiento existente sobre la obesidad, junto con los datos relevantes, podrá ayudar a diseñar políticas y programas de salud adaptados a las necesidades específicas de las mujeres de esta comunidad (8). Esto es particularmente preocupante, ya que la elevada prevalencia de la obesidad entre las mujeres jóvenes es un grupo demográfico esencial para el bienestar general de la comunidad debido a su papel en la familia y la sociedad (9). Por lo tanto, surgieron las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles son los factores asociados que influyen en la obesidad femenina en el contexto del Hospital Distrital de San Estanislao, San Pedro, en el primer semestre de 2024?
- ¿Cómo perciben las mujeres de San Estanislao su propio peso y su salud en relación con la obesidad?
- ¿Cuáles son las prácticas alimentarias y de actividad física más comunes entre las mujeres de San Estanislao?
- ¿Qué recursos y apoyos consideran necesarios las mujeres de San Estanislao para abordar la obesidad en su comunidad?

Entre los factores que se investigarán se incluyen los hábitos alimentarios, el nivel de actividad física, el acceso a servicios de salud y los determinantes socioeconómicos y culturales (10). El reconocimiento de estos factores permitirá diseñar estrategias de prevención y control adaptadas a las necesidades específicas de esta comunidad, mejorando la salud de las mujeres afectadas, así como la de sus familias y, por ende, la de la sociedad en general (11). El estudio pretende aportar datos que puedan orientar políticas de salud pública más efectivas y centradas en la comunidad, contribuyendo así a reducir la carga de la obesidad en la región y mejorando la calidad de vida de sus habitantes.

METODOLOGÍA

El estudio optó por un muestreo no probabilístico por conveniencia (tipo censal), cuyo tamaño de la muestra se calculó con un 95 % de nivel de confianza, un margen de error del 5 % y un grado de heterogeneidad del 50 %. La tasa de respuesta fue del 88 %, equivalente a 119 participantes, para determinar la prevalencia de la obesidad y sus factores asociados. Se aplicó un cuestionario compuesto por dieciocho preguntas cerradas con escala de Likert y con opciones dicotómicas, confeccionado en Google Forms (ver Cuadro 1), que se distribuyó a través de WhatsApp con la selección intencional de un subgrupo de mujeres para explorar en profundidad sus experiencias y percepciones sobre la obesidad. Dado que el tamaño de la muestra se obtuvo de forma no probabilística, se diseñó un estudio narrativo y documental bibliográfico (sin cálculo del tamaño de la muestra). La información se recolectó de manera semiestructurada en un proceso reflexivo y conceptual con apoyo bibliográfico. El objetivo principal fue determinar la prevalencia de la obesidad y los factores asociados en mujeres de 20 a 40 años atendidas en el Hospital Distrital de San Estanislao, Concepción, durante el primer semestre de 2024.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en base al cuestionario aplicado son cuanto siguen:

Fuente: Elaboración propia (2024)

Como expresa el artículo de Medina Zacarías en su obra «Factores de riesgo asociados con sobrepeso y obesidad...» se puede entender que la obesidad es un problema de salud pública global que afecta a millones de personas y está asociada con diversas enfermedades crónicas, como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades cardiovasculares (1). De hecho, se constató que estos factores, tras explorar las experiencias y percepciones sobre la obesidad de las mujeres participantes, permitieron identificar los determinantes asociados a su prevalencia, y que se manifiestan en este estudio. Estos son:

a) La Prevalencia de la Obesidad

Según Mora Verdugo en su artículo «Análisis de la tendencia de la obesidad general...» (2), existe una tendencia de aumento de la obesidad desde temprana edad, como demuestran los datos estadísticos de este estudio, que muestran que la prevalencia de la obesidad aumenta con la edad. Es decir, el 4,2 % de las mujeres tienen entre 18 y 20 años, el 5 % entre 21 y 25 años, el 19,3 % entre 26 y 30 años, el 23,5 % entre 31 y 35 años, el 18,5 % entre 36 y 40 años, y el 29,4 % son mayores de 40 años. Esto indica que la mayoría de las mujeres manifiestan obesidad a partir de los 26 años y que esta condición se agrava con la edad.

b) El Conocimiento y Percepción de los Riesgos

En su artículo «Obesidad y mujer», Pizzi Rita expresa que las mujeres no son conscientes de los peligros de la obesidad y que es necesario un acompañamiento personalizado (4). Por ello, en este estudio se constató que el 48,7 % de las mujeres encuestadas son muy conscientes de los riesgos para la salud asociados con la obesidad, y el 45,4 % está al tanto de ellos. Solo un 4,2 % es poco consciente de los riesgos. Esto demuestra que la mayoría de las mujeres son conscientes de los peligros de la obesidad, lo que contrasta con el programa realizado en el Hospital Distrital de San Estanislao, que fue un paso crucial para la prevención de enfermedades.

c) Los Hábitos Alimentarios y Educación

El artículo titulado «Impacto de una intervención en alimentación y actividad física sobre la prevalencia de obesidad...» del autor Rinat Ratner (3) afirma que la educación y la concienciación sobre la importancia de mantener un peso saludable son fundamentales para llevar una vida saludable. Este estudio demostró que el 34,5 % de las mujeres está muy de acuerdo con que sus hábitos alimentarios actuales contribuyen a su peso y salud general, y el 52,1 % está de acuerdo. Además, el 45,4 % considera que la educación recibida ha influido en su conocimiento sobre la importancia de mantener un peso saludable, y el 47,1 % está de acuerdo. Esto sugiere que la educación y la concienciación sobre hábitos alimentarios saludables son fundamentales para combatir la obesidad.

d) Estado civil

En su artículo «Prevalencia de la obesidad, patologías crónicas no transmisibles asociadas y su relación con el estrés, hábitos alimentarios y actividad física...», la investigadora Sara María Villarreal expresa que el estado civil también juega un papel en los hábitos alimentarios (7). Este estudio manifiesta que el 36,3 % de las mujeres está de acuerdo en que su estado civil afectó a sus hábitos y que no tiene tiempo para hacer actividad física.

e) Las Barreras para la Actividad Física

La falta de tiempo es una barrera importante para hacer ejercicio regularmente, como expone el autor Yancha JDE en su artículo «El estilo de vida y su relación con la obesidad...» (11), en el que este estudio, con sus datos, manifiesta que un 25,2 % de las mujeres está muy de acuerdo y un 43,7 % de acuerdo. Por otro lado, este estudio constató que la genética también juega un papel importante en el peso actual, tal como expresa el autor Lissón Abanto Rosa en su artículo «Impacto de la obesidad en la salud de la mujer adulta mayor...» (8) en el que se puso de manifiesto que el 21 % de las mujeres encuestadas está muy de acuerdo y el 45,4 % de acuerdo con que su genética de sobrepeso es hereditaria.

f) La Influencia de la Publicidad y Medios de Comunicación

La investigadora Hazel Ester Anderson Vásquez resalta la necesidad de regulaciones en la publicidad de alimentos poco saludables en diferentes medios de comunicación en su artículo «¿Qué dieta seleccionar en el tratamiento de la obesidad?» (6). Este estudio demuestra que el 16,8 % de las mujeres está muy de acuerdo y está de acuerdo con que la publicidad y los medios de comunicación influyen en sus elecciones alimentarias.

g) El Acceso a Instalaciones para Ejercicio

En su artículo «Estrategias de prevención de la obesidad durante los primeros mil días de vida: revisión de alcance...», los autores Mayo Abarca y Jorge Alberto expresan que es crucial promover la actividad física regular (5). Por ello, este estudio constató que el 15,1 % de las mujeres está muy de acuerdo y el 42,2 % está de acuerdo con que tienen acceso a instalaciones adecuadas para hacer ejercicio en su comunidad. Este punto se considera muy positivo.

h) La Satisfacción con los Servicios de Salud

El escrito “Obesidad y género: una propuesta de investigación” del autor Tinat, Karine, expresa La satisfacción con los servicios de salud es vital para la efectividad de los programas de prevención (9) y en este estudio se manifiesta que el 42,9% de las mujeres está muy de acuerdo y el 47,1% de acuerdo con que están satisfechas con la atención y los recursos proporcionados por la USF Cerro Memby en relación con la prevención de la obesidad.

CONCLUSIÓN

La obesidad es un problema de Salud pública, los datos muestran que el 4,2 % de las mujeres tienen entre 18 y 20 años, el 5 % entre 21 y 25 años, el 19,3 % entre 26 y 30 años, el 23,5 % entre 31 y 35 años, el 18,5 % entre 36 y 40 años, y el 29,4 % son mayores de 40 años. Esto indica que la mayoría de las mujeres encuestadas manifiestan obesidad a partir de los 26 años, y esta condición empeora con la edad. La mayoría de las mujeres son conscientes de los riesgos asociados con la obesidad, lo que es crucial para la prevención. Además, el 34,5 % de las mujeres está muy de acuerdo con que sus hábitos alimentarios actuales contribuyen a su peso y salud general, y el 52,1 % está de acuerdo. Por tanto, la educación y la concienciación sobre hábitos alimentarios saludables son fundamentales para combatir la obesidad. El estado civil, la accesibilidad a alimentos saludables y la falta de tiempo para hacer ejercicio son factores considerados importantes, pero no determinantes. La publicidad y los medios de comunicación también influyen en las elecciones alimentarias. La satisfacción con los servicios de salud proporcionados por el Hospital Distrital de San Estanislao es alta, lo que es vital para la efectividad de los programas de prevención. Se concluye que todos estos resultados sugieren la necesidad de programas continuos y accesibles para abordar la obesidad de manera efectiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Medina-Zacarías María Concepción, Shamah-Levy Teresa, Cuevas-Nasu Lucía, Méndez Gómez-Humarán Ignacio, Hernández-Cordero Sonia Lizeth. Factores de riesgo asociados con sobrepeso y obesidad en adolescentes mexicanas. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2020 Abr [citado 2025 Ene 23]; 62(2): 125-136. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342020000200125&lng=es. Epub 28-Feb-2022. <https://doi.org/10.21149/10388>.
2. Mora-Verdugo Miriann, Duque-Proañó Galo, Villagran Francisca, Otzen Tamara. Análisis de la Tendencia de la Obesidad General en Ecuador en los años 2014 a 2016. Int. J. Morphol. [Internet]. 2022 [citado 2025 Ene 02]; 40(5): 1268-1275. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022022000501268&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022022000501268>.
3. Rinat Ratner G., Samuel Durán A., Garrido L. María Jesús, Sebastián Balmaceda H., Liliana Jadue H., Atalah S. Eduardo. Impacto de una intervención en alimentación y actividad física sobre la prevalencia de obesidad en escolares. Nutr. Hosp. [Internet]. 2013 Oct [citado 2025 Ene 17]; 28(5): 1508-1514. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112013000500021&lng=es. <https://dx.doi.org/10.3305/nh.2013.28.5.6644>.
4. Pizzi Rita, Fung Liliana. Obesidad y mujer. Rev Obstet Ginecol Venez [Internet]. 2015 Dic [citado 2025 Ene 18]; 75(4): 221-224. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322015000400001&lng=es.
5. Mayo Abarca, Jorge Alberto, Martínez Figueroa, Gabriela Iveth, Cárdenas Villarreal, Velia Margarita, & Cruz Chávez, Norma Edith. (2023). Estrategias de prevención de la obesidad durante los primeros mil días de vida: revisión de alcance. Región y sociedad, 35, e1795. Epub 01 de marzo de 2024. <https://doi.org/10.22198/rys2023/35/1795>.
6. Anderson Vásquez Hazel Ester. ¿Qué dieta seleccionar en el tratamiento de la obesidad? An Venez Nutr [Internet]. 2020 Jun [citado 2025 Feb 05]; 33(1): 41-50. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522020000100041&lng=es. Epub 02-Abr-2021.

7. Villarreal Ramírez Sara María. Prevalencia de la obesidad, patologías crónicas no transmisibles asociadas y su relación con el estrés, hábitos alimentarios y actividad física en los trabajadores del Hospital de la Anexión. Rev. cienc. adm. finanzas. seguro. soc [Internet]. Enero de 2003 [consultado el 15 de febrero de 2025]; 11(1): 83-96. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-12592003000100009&lng=en.
8. Lissón Abanto Rosa. Impacto de la obesidad en la salud de la mujer adulta mayor. Rev. peru. ginecol. obstet. [Internet]. 2017 Oct [citado 2025 Ene 22]; 63(4): 615-621. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000400015&lng=es.
9. Tinat, Karine, & Núñez Rodríguez, Maribel. (2022). Obesidad y género: una propuesta de investigación. Inter disciplina, 10(26), 119-145. Epub 04 de abril de 2022. <https://doi.org/10.22201/ceiich.24485705e.2022.26.80971>.

MIGRACIÓN FORZADA: "SITUACIÓN ACADÉMICA DE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DEL ÁREA DE LA SALUD EN SU PRIMER SEMESTRE 2024"

FORCED MIGRATION: "ACADEMIC SITUATION OF UNIVERSITY STUDENTS IN THE HEALTH FIELD IN THEIR FIRST SEMESTER OF 2024"

Lic. Emiliano Sotelo¹

ISSPIN – Filial San Estanislao – emisotelo79@gmail.com

Neri Zárate²

ISSPIN – Filial Santa Rosa del Aguaray – neryzarate69@gmail.com

Cristian Godoy³

ISSPIN – Filial San Estanislao – cg4788225@gmail.com

Lic. Ana Candia⁴

ISSPIN – Sede Central – neryzarate69@gmail.com

Lic. René Alvarenga⁵

ISSPIN – Filial San Estanislao – renealvarenga06@gmail.com

Tipo de Publicación:

Artículo Original

Recibido para publicación:

22 de agosto de 2024

Aceptado para publicación:

21 de octubre de 2024

Esta obra está bajo una Licencia
*Creative Commons Atribución-
NoComercial 4.0 Internacional.*



¹Docente Investigador del ISSPIN.

²Alumno Investigador del 4^a año de Licenciatura Enfermería.

³Alumno Investigador del 3^a año de Licenciatura Enfermería.

⁴Docente Guía de Metodología. Análisis de datos.

⁵Docente Guía de Investigación.

RESUMEN

La migración forzada es una experiencia compleja y desafiante que impacta a las personas en diversos aspectos de sus vidas, incluida su educación. Los estudiantes universitarios, en particular, enfrentan luchas singulares cuando se ven obligados a abandonar sus hogares y buscan cumplir sus sueños de ser profesionales en un nuevo entorno. La agitación que supone dejar el hogar, la comunidad y a menudo la familia, puede provocar sentimientos de aislamiento, ansiedad y depresión. Además, la incertidumbre sobre su futuro profesional y los acontecimientos traumáticos que pueden hacer o haber provocado su desplazamiento. Este artículo identificó las características sociodemográficas de los estudiantes universitarios en colaboración del Instituto Superior en Ciencias de la Salud San Patricio de Irlanda del Norte” con sus sedes en el departamento de San Pedro de la República del Paraguay, explorando de esta manera los desafíos que enfrentan, situaciones emocionales que resolver y el trauma que acompañan a un trastorno vital tan significativo en su desempeño académico, que para sus aspiraciones futuras un estudiante universitario que realiza una migración forzada describieron los mecanismos de auto afrontamiento que emplean por la misma causa. Se utilizó un enfoque cuantitativo y cualitativo de manera conjunta. En una investigación descriptiva, no experimental, transversal, en la que, se optó por un muestreo no probabilístico por conveniencia (tipo censal), cuyo tamaño de la muestra fue computado sobre un 95% de nivel de confianza, 5% de margen de error y 50% de grado de heterogeneidad.

La tasa de respuesta fue del 88% equivalente a 200 participantes. Se aplicó encuesta de preguntas abierta de información básica y diecinueve preguntas cerradas con escala de Likert y con opciones dicotómicas elaborado en Google forms y que se remitió vía WhatsApp a los estudiantes de los 1º años de las diferentes carreras de grado en colaboración con la institución. No se calculó tamaño muestral por ser no probabilístico, se utilizaron artículos documentales relacionados al tema para comprender de manera completa la realidad de este estudio. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva. Se evidenció que la mayor proporción de los estudiantes son del sexo femenino jóvenes que estudian carreras de salud, principalmente enfermería y kinesiólogía. Enfrentan desafíos como los costos, la distancia y la adaptación lejos de casa, lo que afecta su salud mental y rendimiento académico. Sin embargo, en general están satisfechos con sus programas y sugieren más apoyo individual, actividades prácticas y flexibilidad para mejorar su experiencia de aprendizaje. Por tanto, la carga emocional en los estudiantes proveniente de otras localidades, en etapa universitaria puede afectar significativamente su bienestar y desempeño académico universitario. Finalmente, el estudio concluye en reconocer los desafíos únicos que enfrentan los estudiantes migrantes y la necesidad de implementar sistemas de apoyo personalizados en las filiales para ayudar a mitigar las consecuencias negativas de la movilidad voluntaria o involuntaria, garantizando que todos los estudiantes tengan la oportunidad de prosperar académica y personalmente. Así también el de brindar espacios de contención emocional o psicológico, la implementación de programas de tutoría y apoyo académico, la promoción de la inclusión social y cultural, el desarrollo de políticas y programas que aborden las necesidades específicas de los estudiantes migrantes.

Palabra clave: Migración forzada – Universitarios – Rendimiento académico – Movilidad

ABSTRACT

Forced migration is a complex and challenging experience that impacts people in various aspects of their lives, including their education. College students, in particular, face unique struggles when forced to leave their homes and seek to fulfill their dreams of being professionals in a new environment. The upheaval of leaving home, community, and often family can lead to feelings of isolation, anxiety, and depression. In addition, the uncertainty about their professional future and the traumatic events that may cause or have caused their displacement. This article identified the sociodemographic characteristics of university students in collaboration with the San Patricio Higher Institute of Health Sciences of Northern Ireland” with its headquarters in the department of San Pedro of the Republic of Paraguay, thus exploring the challenges they face. , emotional situations to resolve and the trauma that accompany a vital disruption so significant in their academic performance, that for their future aspirations a university student who undergoes forced migration described the self-coping mechanisms they use for the same cause. A quantitative and qualitative approach was used jointly. In a descriptive, non-experimental, cross-sectional research, in which a non-probabilistic convenience sampling (census type) was chosen, whose sample size was computed on a 95% confidence level, 5% margin of error. and 50% degree of heterogeneity. The response rate was 88% equivalent to 200 participants. A questionnaire was applied consisting of an open question of basic information and nineteen closed questions with a Likert scale and with dichotomous options prepared in Google forms and which was distributed via WhatsApp to the 1st year students of the different degree programs in collaboration with the institution. A sample size was not calculated because it was non-probabilistic; documentary articles related to the topic were used to fully understand the reality of this study. The data were analyzed using descriptive statistics in free data processing. It was evident that the largest proportion of students are young females who study health careers, mainly nursing and kinesiology. They face challenges such as costs, distance, and adjustment away from home, which affects their mental health and academic performance. However, they are generally satisfied with their programs and suggest more individual support, practical activities and flexibility to enhance their learning experience. Therefore, the emotional burden on students from other locations during the university stage can significantly affect their well-being and university academic performance. Finally, the study concludes by recognizing the unique challenges faced by migrant students and the need to implement personalized support systems in branches to help mitigate the negative consequences of voluntary or involuntary mobility, ensuring

that all students have the opportunity to thrive academically and personally. Likewise, providing spaces for emotional or psychological support, the implementation of tutoring and academic support programs, the promotion of social and cultural inclusion, the development of policies and programs that address the specific needs of migrant students.

Keyword: *Forced migration – University students – Academic performance –Mobility*

INTRODUCCIÓN

La migración forzada de manera voluntaria o involuntaria se ha convertido en un desafío importante que afecta a los estudiantes universitarios, por lo que este estudio busca dar respuestas a las siguientes interrogantes: ¿Por qué existe una disminución en el rendimiento académico de alumnos provenientes de localidades lejanas que realizaron una migración forzada para seguir sus estudios universitarios? Y del ¿Por qué manifiestan un estrés psicológico que lleva a mayores niveles de ansiedad, depresión y angustia psicológica general?, que, en base a este planteamiento recién mencionado, se tuvo por objetivo identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de las carreras del área de la salud que han realizado una migración forzada, describiéndose el nivel de rendimiento académico y los obstáculos por las que deben atravesar, y que mediante la colaboración del Instituto Superior en Ciencias de la Salud San Patricio de Irlanda del Norte, que tiene sus filiales en las ciudades de San Estanislao y Santa Rosa del Aguaray, del departamento de San Pedro de la República del Paraguay. Se llevo a cabo la realización del estudio en base a estos problemas planteados recientemente que derivan de ciertas obstaculizaciones significativamente presentes en la capacidad de un estudiante para concentrarse, recordar información y desempeñarse bien en la universidad (Meléndez Armenta, 2023). Cabe mencionar, primeramente, que este paso migratorio en los estudiantes puede tener ciertas dificultades para cumplir con los plazos académicos, participar de manera efectiva en sus estudios y participar en actividades extracurriculares, lo que en última instancia afecta su rendimiento académico general (Suárez Montes, 2015). Además, el entorno desconocido y las diferencias culturales pueden contribuir al estrés que experimentan los estudiantes universitarios migrantes (Elías Torres Balcázar, 2015). Adaptarse a una nueva ciudad, establecer nuevas conexiones sociales y adaptarse a diferentes normas académicas puede resultar abrumador y provocar sentimientos de aislamiento y desorientación (Olivo Arteaga, 2022). Esta sensación de desplazamiento involuntario exacerba aún más el estrés psicológico que experimentan los estudiantes, lo que afecta su capacidad para concentrarse en sus estudios y sobresalir académicamente. Esta migración forzada de estudiantes de localidades lejanas que deben viajar o residir en otras localidades puede alterar sus sistemas de apoyo establecidos, incluidos familiares, amigos y entorno familiar (Pimienta, 2016). La falta de redes de apoyo sociales en una nueva ubicación puede intensificar los sentimientos de estrés y soledad, haciendo más difícil para los estudiantes hacer frente a las exigencias académicas de la vida universitaria (Pérez, 2020). Para abordar el problema de la disminución del rendimiento académico debido al estrés psicológico causado por la migración forzada, este estudio identificó las características sociodemográficas de los estudiantes universitarios con la información fehaciente de casos y de las recomendaciones que las universidades e instituciones educativas de los institutos superiores en ciencias de la salud deberían implementar para los estudiantes migrantes (Eddaif, 2017). Estos sistemas de apoyo encontrados para la recomendación y proporcionados en este trabajo deben centrarse en la de brindar recursos de salud mental, servicios de asesoramiento, orientación académica e iniciativas de desarrollo comunitario para ayudar a los estudiantes a afrontar los desafíos de la migración forzada y mantener su éxito académico con la gestión del departamento de Bienestar Estudiantil (Elías Torres Balcázar, 2015). Por lo que se encontraron en este artículo factores claves que contribuyen a la disminución del rendimiento académico, es decir, la migración forzada puede ser una experiencia muy estresante, por lo que tienen que enfrentar dificultades para adaptarse a un nuevo entorno, lidiar con la pérdida de sus hogares y comunidades, y enfrentar problemas económicos y sociales (Eddaif, 2017; Olivo Arteaga 2022). Este estrés puede afectar negativamente la capacidad de los estudiantes para concentrarse, estudiar y rendir bien en sus exámenes (Meléndez Armenta, 2023). Por ello, este estudio presentará tres factores que son el objeto del estudio y análisis que contribuyen a la disminución del rendimiento académicos que son: la ansiedad y depresión, las dificultades para adaptarse a un nuevo sistema educativo y los problemas de salud mental como física.

Como así también, de las recomendaciones para contrarrestarlas que son: el de brindar apoyo psicológico a los estudiantes migrantes, implementar programas de tutoría y apoyo académico, el de promover la inclusión social y cultural con el desarrollo de políticas y programas que aborden las necesidades específicas de los estudiantes migrantes.

METODOLOGÍA

En el presente trabajo se busca responder a los interrogantes arriba planteados. Se utilizó un enfoque cuantitativo y cualitativo de manera conjunta. En una investigación descriptiva, no experimental, transversal, en la que, se optó por un muestreo no probabilístico por conveniencia (tipo censal), cuyo tamaño de la muestra fue computado sobre un 95% de nivel de confianza, 5% de margen de error y 50% de grado de heterogeneidad. La tasa de respuesta fue del 88% equivalente a 200 participantes. Se aplicó un cuestionario compuesto por una pregunta abierta de información básica y diecinueve preguntas cerradas con escala de Likert y con opciones dicotómicas confeccionado en Google forms (ver Cuadro 1) y que fue distribuido vía WhatsApp a los estudiantes de los 1º años de las diferentes carreras de grado en colaboración con la institución. No se calculó tamaño muestral por ser no probabilístico, se utilizaron artículos documentales relacionados al tema para comprender de manera completa la realidad de este estudio. Los datos fueron analizados mediante estadística descriptiva en un procesamiento de datos libre.

RESULTADOS

En cuanto a las características sociodemográficas se aprecia que el 66% de los encuestados son mujeres, mientras que el 34% son hombres. El 54% considera como idioma materno el guaraní, seguido del castellano con el 41% y otros idiomas con el 5%.

La mayor parte de los encuestados (80%) se ubica en el rango de edad de 18 a 24 años, seguido de 25 a 34 años (15%), 35 a 44 años (4%) y más de 45 años (1%).

Las carreras con mayor proporción de estudiantes es Licenciatura en Enfermería (52%), seguido de Licenciatura en Kinesiología y Fisioterapia (27%), Licenciatura en Radiología (10%), Licenciatura en Psicología (8%) y Licenciatura en Nutrición (3%).

La mayoría de los encuestados (53%) asiste a la filial de Santa Rosa del Aguaray, seguida de San Estanislao (45%) y otros lugares (5%).

En cuanto a la experiencia académica y los desafíos se aprecia que aproximadamente el 59% tarda entre 30 minutos y 2 horas en llegar a la institución, mientras que el 20% tarda menos de 15 minutos y el 5% más de 2 horas.

El 55% paga sus propios estudios, el 22% tiene una beca, el 11% es financiado por sus padres y el 12% por otros medios.

El 55% no considera que el idioma sea una dificultad en sus estudios, mientras que el 30% está de acuerdo y el 15% es indiferente.

El 51% está de acuerdo en que les ha costado adaptarse lejos de casa, el 35% en desacuerdo y el 14% indiferente.

El 55% cree que su salud mental se ha visto afectada por este cambio en su vida, el 34% en desacuerdo y el 12% indiferente.

El principal desafío para mantenerse en la institución educativa son los costos (55%), seguido de la distancia (27%), el estudio (8%), el 9% considera ninguna dificultad y otras razones (1%).

El 59% a veces ha sentido ganas de dejarlo todo y volver a casa, el 21% siempre y el 20% nunca.

Por otro lado, en cuanto a la satisfacción y el bienestar de los estudiantes el 60% está satisfecho con el programa académico de la institución, el 22% muy satisfecho, el 14% neutral, el 3% insatisfecho y el 1% muy insatisfecho.

Así también lo que más extrañan es a su familia (62%), seguido de no extrañar a nadie (24%), a sus amigos (13%) y otras cosas (1%).

El estado de ánimo durante el día desde que iniciaron sus estudios universitarios se describe como: feliz, pero con altibajos (31%), muy estresado y ansioso (26%), muy feliz y positivo (20%), emocionalmente inestable (9%), neutral (10%), triste y desanimado (3%) e irritable y enojado (1%).

El 38% cree que su experiencia de desplazamiento forzado ha afectado negativamente su rendimiento académico, el 29% no cree que haya afectado y el 33% no está seguro.

DISCUSIÓN

El estudio describió la migración forzada y la situación académica de estudiantes universitarios del área de la salud en su primer semestre 2024. La misma evidencia que la salud mental de los estudiantes se ha visto afectada por este cambio en su vida, además cree que su experiencia de desplazamiento forzado ha afectado negativamente su rendimiento académico. En coincidencia con Pérez, 2020, que en su estudio denominado “Transición y adaptación a la vida universitaria”, realizado en la Universidad del Zulia - Perú, que muestra que la ansiedad y depresión por la migración forzada también puede aumentar el riesgo de ansiedad y depresión en los estudiantes, además sostiene que estas condiciones pueden afectar negativamente la motivación, la energía y la capacidad de concentración, lo que puede conducir a un menor rendimiento académico (Pérez, 2020). Por otro lado, señalan los encuestados que otras dificultades como el costo económico y el tiempo de estadía durante el traslado, no encontrado al idioma como debilidad. Lo cual se contrapone al estudio de Balcázar, 2025 en su estudio denominado “Reprobación en las carreras del área de Ciencias de la Salud”, realizado en Universidad Simón Bolívar - Colombia, donde se resalta que es posible que tengan que aprender un nuevo idioma, ajustarse a nuevos métodos de enseñanza y evaluación, y competir con estudiantes que ya están familiarizados con el sistema (Elías Torres Balcázar, 2015).

En base a lo analizado, y según los artículos científicos presentados por Meléndez Armenta, Olivo Arteaga, Carlos Castillo Pimienta, en diferentes años de publicación, en los trabajos denominados: “La salud mental y su influencia en el desempeño académico de estudiantes ...”; “La migración y su impacto en el rendimiento académico de los estudiantes...”; y “Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud”, llevado a cabo en las universidades nacionales de Colombia, México y Perú. En las que todos ellos, hacen referencia o hincapié a algunas medidas para mitigar la disminución del rendimiento académico por una migración forzada que son propia del proceso de adaptación e integración de los estudiante, en las que resumiendo se puede presentar frente a esta problemática cuatro factores claves que son: “El de Brindar apoyo psicológico a los estudiantes migrantes; La implementación de programas de tutoría y apoyo académico; El de promover la inclusión social y cultural; El de desarrollar políticas y programas que aborden las necesidades específicas de los estudiantes migrantes”. En concomitancia con los resultados obtenidos en este estudio en donde los estudiantes presentan obstáculos para sobrellevar su estadía universitaria principalmente en la organización y gestión del tiempo, en el contenido o materia y en la interacción con profesores o compañeros y por lo que sugieren mayormente para mejorar el aprendizaje y alcanzar sus metas más apoyo y tutoría individual, más apoyo psicológico y de bienestar estudiantil y más actividades prácticas y aplicadas. Puntualmente se recomienda:

a) Brindar apoyo psicológico a los estudiantes migrantes

Se referencia a que es importante que los estudiantes migrantes tengan acceso a apoyo psicológico para ayudarles a lidiar con el estrés, la ansiedad y la depresión (Pérez, 2020). Esto puede incluir terapia individual o grupal, así como servicios de asesoramiento y apoyo emocional (Eddaif, 2017). Ahora bien, en nuestro país, no todas las instituciones superiores cuentan con un departamento de bienestar estudiantil y que es carente, ya sea, por la falta de recursos económico o de la misma institución que hace caso omiso a la misma. Por ello, en este estudio se demuestra que los estudiantes pueden tener dificultades para cumplir con los plazos académicos, participar de manera efectiva en sus estudios y participar en actividades extracurriculares, lo que en última instancia afecta su rendimiento académico general por la falta de acompañamiento o de apoyo.

b) Implementar programas de tutoría y apoyo académico

Los estudiantes migrantes pueden beneficiarse de programas de tutoría y apoyo académico que les ayuden a adaptarse a un nuevo sistema educativo y a mejorar su rendimiento académico (Elías Torres Balcázar, 2015). Pero esto únicamente es posible si las instituciones proporcionan programas a los

estudiantes que les ayudará con sus estudios. Es por ello, que, según lo manifestado en este trabajo de investigación, se demuestra que es de suma importancia la tutoría en materias específicas y acceso a recursos educativos más completos y adecuados al estudiante.

c) Promover la inclusión social y cultural

Es importante crear un ambiente inclusivo y acogedor para los estudiantes migrantes en las universidades (Suárez Montes, 2015). Es notable que las instituciones superiores con la aplicación de organización de eventos culturales, la creación de grupos de apoyo para estudiantes migrantes y la sensibilización sobre los desafíos que enfrentan los estudiantes migrantes, mejoran satisfactoriamente en su rendimiento académico demostrado en este estudio, en la que la inclusión es un factor aún pendiente en la sociedad y las universidades.

d) Desarrollar políticas y programas que aborden las necesidades específicas de los estudiantes migrantes

Según los escritos de Carlos Castillo Pimienta, remarca que las universidades deben desarrollar políticas y programas que aborden las necesidades específicas de los estudiantes migrantes (Pimienta, 2016). Y en este estudio se demuestra que estas políticas y programas sólo pueden incluir becas, pero no así la asistencia para la vivienda, servicios de salud y asistencia para encontrar empleo al finalizar la carrera.

CONCLUSIÓN

Los datos reflejan que la mayoría de los estudiantes son del sexo femenino jóvenes que estudian carreras de salud, principalmente enfermería y kinesiología. Enfrentan desafíos como los costos, la distancia y la adaptación lejos de casa, lo que afecta su salud mental y rendimiento académico. Sin embargo, en general están satisfechos con sus programas y sugieren más apoyo individual, actividades prácticas y flexibilidad para mejorar su experiencia de aprendizaje. No se puede subestimar el impacto de la migración forzada sobre los estudiantes universitarios que deben realizar ciertos sacrificios para cumplir el sueño de ser profesionales, ya que, el estrés psicológico resultante de esta migración puede tener efectos de gran alcance en el rendimiento académico y en su experiencia de aprendizaje y en su bienestar general. Quedó más que evidenciado que esta carga emocional del estudiante en etapa universitaria proveniente de otras localidades puede afectar significativamente en su capacidad para concentrarse en sus estudios y participar de manera efectiva en actividades académicas. Al reconocer los desafíos únicos que enfrentan estos estudiantes migrantes queda en mitigar las consecuencias negativas de este desplazamiento involuntario o voluntario para garantizar que todos los estudiantes tengan la oportunidad de prosperar académica y personalmente. En la que se concluye en este estudio, por un lado, el de reconocer los desafíos únicos que enfrentan estos estudiantes migrantes y de la necesidad de implementarse sistemas de apoyo personalizados en las universidades para ayudar a mitigar las consecuencias negativas de la movilidad voluntaria o involuntaria, garantizando que todos los estudiantes tengan la oportunidad de prosperar académica y personalmente. Y por el otro, el de brindar apoyo psicológico a los estudiantes migrantes; La implementación de programas de tutoría y apoyo académico; El de promover la inclusión social y cultural; El de desarrollar políticas y programas que aborden las necesidades específicas de los estudiantes migrantes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Eddaif, B. B. (2017). Transition from High-School to University: Obstacles and Difficulties. IOSR Journal of Research & Method in Education (IOSR-JRME) e- ISSN: 2320-7388,p-ISSN: 2320-737X Volume 7, Issue 2 Ver. I (Mar. - Apr. 2017), PP 33-37. Obtenido de <http://www.iosrjournals.org/iosr-jrme/papers/Vol-7%20Issue-2/Version1/F0702013337.pdf>

2. Elías Torres Balcázar, P. C. (2015). Reprobación en las carreras del área de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Baja California, México. Publicado en Educación y Humanismo - Universidad Simón Bolívar - Colombia - vol. 13, núm. 21. Obtenido de <https://doaj.org/article/378526f4ae7047c78d72114315907281>
3. Meléndez Armenta, R. A. (2023). La salud mental y su influencia en el desempeño académico de estudiantes durante la pandemia COVID-19. Revista Electrónica Educare, vol. 27, núm. 1, pp. 1-12, Universidad Nacional. CIDE. Recuperado el Junio de 2024, de <https://www.redalyc.org/journal/1941/194175218028/html/>
4. Olivo Arteaga, J. S. (2022). La migración y su impacto en el rendimiento académico de los estudiantes en etapa adolescente en el Cantón Chunchi Provincia de Chimborazo. Dom. Cien., ISSN: 2477-8818. Vol. 8, núm. 2. Mayo Especial, 2022, pp. 531-550. doi: <https://dx.doi.org/10.23857/dc.v8i2>
5. Pérez, A. B. (2020). Transición secundaria-universidad y la adaptación a la vida universitaria. Revista de Ciencias Sociales (Ve), vol. XXVI, núm. 3, pp. 244- 258, Universidad del Zulia - Perú. Obtenido de <https://www.redalyc.org/journal/280/28063519018/html/>
6. Pimienta, C. C. (2016). Ansiedad y fuentes de estrés académico en estudiantes de carreras de la salud. Investigación en educación médica, vol. 5, núm. 20, pp. 230-237, Universidad Nacional Autónoma de México, Facultad de Medicina. doi: <http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2016.03.001>
7. Suárez Montes, N. (2015). Estrés académico, deserción y estrategias de retención de estudiantes en la educación superior. Rev. salud pública. 17 (2): 300-313, Universidad Nacional de Colombia. doi: <http://dx.doi.org/10.15446/rsap.v17n2.52891>

OPTIMIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN DEL CONSEJO LOCAL DE SALUD ENTRE LA MUNICIPALIDAD Y EL HOSPITAL DISTRITAL DE ÑEMBY, AÑO 2024

OPTIMIZATION OF THE COMMUNICATION STRATEGY OF THE LOCAL HEALTH COUNCIL BETWEEN THE MUNICIPALITY AND THE DISTRICT HOSPITAL OF ÑEMBY, YEAR 2024

Prof. Dra. Adelaida Cantero¹
Instituto Superior San Patricio de Irlanda del Norte

¹Directora General del ISSPIN – Investigadora.

Tipo de Publicación:
Artículo Original

Recibido para publicación:
22 de agosto de 2024

Aceptado para publicación:
4 de diciembre de 2024

Esta obra está bajo una Licencia
[Creative Commons Atribución-
NoComercial 4.0 Internacional](#).



RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo general analizar la optimización de la estrategia de comunicación del Consejo Local de Salud entre la Municipalidad y el Hospital Distrital de Ñemby para mejorar la coordinación de esfuerzos en la prestación de servicios de salud a la comunidad en el año 2024. Se centró en mejorar la coordinación y eficiencia en la prestación de servicios de salud, centrándose en la teoría de la comunicación en salud pública, y destacando la relevancia de transmitir información clara y precisa para influir en los comportamientos de salud. Se exploraron las mejores prácticas para utilizar canales adecuados y desarrollar mensajes que aseguren la comprensión y acción efectiva de todos los actores involucrados. La metodología fue de diseño no experimental con un enfoque descriptivo y mixto, combinando encuestas cuantitativas y entrevistas cualitativas. Los resultados de la investigación demostraron que una comunicación organizacional eficiente fue decisiva para mejorar la toma de decisiones y la operación efectiva dentro del Consejo Local de Salud. Una estrategia de comunicación optimizada facilita el flujo de información entre la Municipalidad y el Hospital, permitiendo respuestas rápidas y adecuadas a las necesidades de salud de la comunidad. Transmitir información clara y precisa es fundamental para influir positivamente en los comportamientos de salud, utilizando canales adecuados y desarrollando mensajes que aseguren la comprensión y acción efectiva de todos los actores involucrados.

Palabras clave: *optimización, estrategia, comunicación consejo local de salud.*

ABSTRACT

The general objective of this research work was to analyze the optimization of the communication strategy of the Local Health Council between the Municipality and the Ñemby District Hospital to improve the coordination of efforts in the provision of health services to the community in the year 2024. Focused on improving coordination and efficiency in the delivery of health services, focusing on public health communication theory, and highlighting the relevance of transmitting clear and accurate information to influence health behaviors. Best practices were explored for using appropriate channels and developing messages that ensured understanding and effective action by all stakeholders involved.

The methodology was non- experimental in design with a descriptive and mixed approach, combining quantitative surveys and qualitative interviews. The results of the research demonstrated that efficient organizational communication was decisive in improving decision making and effective operation within the Local Health Council. An optimized communication strategy facilitates the flow of information between the Municipality and the Hospital, allowing quick and appropriate responses to the health needs of the community. Transmitting clear and precise information is essential to positively influence health behaviors, using appropriate channels and developing messages that will ensure the understanding and effective action of all the actors involved.

Keywords: *optimization, strategy, communication, local health council.*

OBJETIVOS

General: Analizar la optimización de la estrategia de comunicación del Consejo Local de Salud entre la Municipalidad y el Hospital Distrital de Ñemby para mejorar la coordinación de esfuerzos para la prestación de servicios de salud a la comunidad, año 2024.

Específicos: Describir la cultura organizacional en la implementación y éxito de la estrategia de comunicación del Consejo Local de Salud en Ñemby. Determinar el impacto económico de una estrategia de comunicación efectiva en el ámbito de la salud en Ñemby, considerando costos y beneficios a corto y largo plazo. Identificar la influencia de la estrategia organizacional en la optimización de la comunicación del Consejo Local de Salud en Ñemby. Determinar la utilización de la tecnología en la información y comunicación (TIC) entre la Municipalidad, el Hospital Distrital y la comunidad en Ñemby. Investigar la efectividad de la estrategia de comunicación del Consejo Local de Salud en Ñemby en términos de alcance, participación y percepción de la comunidad.

INTRODUCCIÓN

La comunicación efectiva en el ámbito de la salud es fundamental para asegurar la coordinación de esfuerzos y la prestación adecuada de servicios a la comunidad. En el caso específico de Ñemby, la relación entre la Municipalidad y el Hospital Distrital desempeña un papel decisivo en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Sin embargo, la ausencia de la estrategia de comunicación optimizada puede comprometer la efectividad de las acciones implementadas por el Consejo Local de Salud.

La optimización de la estrategia de comunicación del Consejo Local de Salud entre la Municipalidad y el Hospital es un tema de suma importancia en el ámbito de la salud pública y la gestión administrativa. La investigación se enfoca en analizar cómo una comunicación efectiva puede mejorar significativamente la coordinación y la eficiencia en la prestación de servicios de salud a la comunidad. En la actualidad, los sistemas de salud enfrentan constantes desafíos que van desde la asignación de recursos hasta la coordinación interinstitucional. En este contexto, la comunicación clara y precisa entre entidades como la Municipalidad, responsable de la gestión administrativa y de recursos, y el Hospital, encargado de la atención directa a la salud, se convierte en un factor determinante para garantizar una respuesta efectiva a las necesidades de la población.

En este contexto, la presente investigación tuvo como objetivo principal analizar y optimizar la estrategia de comunicación del Consejo Local de Salud entre la Municipalidad y el Hospital Distrital de Ñemby para el año 2024. Se buscó identificar las principales barreras y desafíos en la comunicación actual, así como proponer estrategias y acciones concretas para mejorarla e influir positivamente en los comportamientos de salud de los ciudadanos mediante una comunicación estratégica. Esto implica la utilización óptima de canales de comunicación adecuados y el desarrollo de mensajes comprensibles y motivadores para todos los actores involucrados, desde los profesionales de la salud hasta los ciudadanos que requieren servicios médicos.

Los resultados de esta investigación no solo contribuirán al cuerpo de conocimiento en gestión de salud y comunicación organizacional, sino que también proporcionarán recomendaciones prácticas y específicas para mejorar la estrategia de comunicación en el ámbito local. Además, se espera que estos hallazgos sean útiles para otras comunidades que enfrentan desafíos similares en la coordinación de servicios de salud y para quienes formulan políticas públicas orientadas a mejorar el acceso a la comunicación.

Los resultados de esta investigación no solo contribuirán al cuerpo de conocimiento en gestión de salud y comunicación organizacional, sino que también proporcionarán recomendaciones prácticas y específicas para mejorar la estrategia de comunicación en el ámbito local. Además, se espera que estos hallazgos sean útiles para otras comunidades que enfrentan desafíos similares en la coordinación de servicios de salud y para quienes formulan políticas públicas orientadas a mejorar el acceso a la comunicación.

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

Tipo de Investigación

El tipo de estudio fue descriptivo, ya que se estudió la situación en el medio natural, analizando los fenómenos tal y como ocurren en la realidad, con el fin de predecir posibles tendencias en su comportamiento. Se estudiará la distribución, frecuencia y magnitud de los fenómenos, es decir, se describirán detalladamente y se plantean posibles relaciones entre las variables.

Diseño de la Investigación

La presente investigación se enmarca dentro de un enfoque no experimental de corte transversal, ya que el estudio de las variables se realizará en un momento dado, haciendo un corte sincrónico en el tiempo.

“Lo que hace la investigación no experimental es observar fenómenos tal cual como se dan en su contexto natural, para posteriormente analizarlos. En un estudio no experimental no se genera ninguna situación, sino que se observan situaciones ya existentes, no provocadas intencionalmente en la investigación por quien la realiza. En la investigación no experimental las variables independientes ocurren y no es posible manipularlas, no se tiene control directo sobre dichas variables ni se puede influir sobre ellas, porque ya sucedieron, al igual que sus efectos” (Hernández Sampieri, Collado y Baptista, 2003, p. 149).

Enfoque de la Investigación

El estudio tuvo un enfoque mixto (cuantitativo/cualitativo), ya que se procesó datos cuantitativos provenientes de encuestas- cuestionarios y datos cualitativos obtenidos a través de entrevistas. Los métodos mixtos representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos cuantitativos y cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada (meta inferencias) y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio. (Hernández Sampieri y Mendoza, 2008).

Población y Muestra

La población objetivo fueron los miembros del Consejo Local de Salud, la Municipalidad, el personal del Hospital Distrital de Ñemby y ciudadanos de Ñemby.

Tamaño y precisión deseada

Para estudios descriptivos, el tamaño de la muestra fue suficiente para obtener resultados representativos de la población objetivo. Esto implicó que se seleccionaron al menos 12 participantes de la población. Se consideró un margen de error muestral del 5% con un nivel de confianza del 95% para la investigación.

Técnica e Instrumentos de recolección de datos se aplicaron variedades de instrumentos para la recolección de datos para dar respuestas a los objetivos planteados como;

- Encuesta estructurada aplicadas a los miembros del Consejo Local de Salud, la Municipalidad, el personal del Hospital Distrital de Ñemby y a los ciudadanos de Ñemby. Esta encuesta abordó temas como la percepción de la comunicación actual, la efectividad de los mensajes y los canales de comunicación preferidos.
- Entrevistas semiestructuradas y estructuradas con representantes clave de las instituciones involucradas y con expertos en comunicación y salud pública. Esto permitió obtener información detallada sobre la percepción y las necesidades específicas relacionadas con la comunicación.
- Análisis documental, que consistió en revisar documentos relevantes como comunicados de prensa, informes de gestión y protocolos de comunicación para comprender mejor la estrategia de comunicación actual y su impacto.
- Observaciones directas de las interacciones comunicativas en reuniones, eventos públicos o espacios donde se desarrollaron las comunicaciones entre las partes involucradas. Esto permitió obtener información de primera mano sobre cómo se desarrollan estas interacciones. Además, se organizaron grupos focales con miembros del Consejo Local de Salud, la Municipalidad, el Hospital Distrital de Ñemby y la comunidad para explorar en profundidad las percepciones y experiencias en relación con la comunicación.

Análisis de Datos

Los datos recolectados fueron ingresados en una base de datos y analizados con el Software SPSS, a partir de la cual se realizó un análisis descriptivo exploratorio de los resultados que permitió analizar la optimización de la estrategia de comunicación del Consejo Local de Salud entre la Municipalidad y el Hospital Distrital de Ñemby.

Prueba de hipótesis

Se realizó la prueba de hipótesis, sometiéndose al análisis de Kolmogorov-Smirnov (K-S) en el Software SPSS, con el apoyo del Tutor Metodológico.

CONCLUSIONES

La presente investigación estudia la optimización de la estrategia de comunicación del Consejo Local de Salud entre la Municipalidad y el Hospital Distrital de Ñemby para mejorar la coordinación de esfuerzos en la prestación de servicios de salud a la comunidad en el año 2024. Se pudo afirmar que la comunicación entre la Municipalidad y el Hospital Distrital de Ñemby es regular, aunque una minoría señala que se están realizando esfuerzos para una prestación más eficiente y oportuna de los servicios de salud a la comunidad.

Referente a la cultura organizacional en la implementación y éxito de la estrategia de comunicación, se destaca que la mayoría percibe la cultura organizacional del Consejo Local como positiva debido a una estructura colaborativa y un enfoque en la transparencia, lo cual facilita la estrategia de comunicación. Sin embargo, la resistencia al cambio es vista como una barrera significativa por una minoría.

En cuanto al impacto económico de una estrategia de comunicación efectiva, considerando costos y beneficios a corto y largo plazo, se afirma que la mayoría considera que la creación de alianzas puede mejorar significativamente el impacto económico entre la Municipalidad y el Hospital. Además, la mayoría afirma que una estrategia de comunicación en salud tiene un impacto económico muy beneficioso tanto a corto como a largo plazo. Se destaca que se pueden reducir mucho los costos estratégicos y que la transparencia es el área donde se pueden observar mayores beneficios económicos a corto plazo. A largo plazo, la sostenibilidad financiera es vista como el área con mayores beneficios. Por otra parte, se observa que la estrategia organizacional promueve la descentralización y la toma de decisiones participativas, influyendo positivamente en la optimización de la comunicación del Consejo Local de Salud. Esto permite una respuesta más rápida y efectiva a las necesidades de salud de la comunidad, fortaleciendo la interacción entre las entidades involucradas.

Con respecto a la utilización de la tecnología de la información y comunicación (TIC) entre la Municipalidad, el Hospital Distrital y la comunidad, se reveló que los medios de comunicación utilizados son casi siempre efectivos y que principalmente se utiliza WhatsApp, mientras que las llamadas telefónicas son menos comunes. Además, se considera que una plataforma digital común mejoraría significativamente la coordinación y que la capacitación en comunicación efectiva es crucial. Esto facilita la transmisión rápida y precisa de información, mejorando la coordinación y la respuesta a las necesidades de salud.

En relación con la efectividad de la estrategia de comunicación del Consejo Local de Salud en términos de alcance, se confirma que la participación y percepción de la comunidad es positiva, con un aumento en la confianza y satisfacción respecto a los servicios de salud proporcionados. Por lo tanto, se concluye que, aunque hay una base positiva para la comunicación y coordinación entre la Municipalidad y el Hospital de Ñemby, existen áreas clave que requieren atención y mejor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Almeida, C., & da Silva, P. (2002). Gestión descentralizada en salud: la experiencia de los Consejos Locales. Buenos Aires: Editorial Salud Pública.
2. Ansoff, H. I. (1965). Corporate Strategy: An Analytic Approach to Business Policy for Growth and Expansion. New York: McGraw- Hill.
3. Arretche, M. (2004). Descentralización y políticas sociales en Brasil: salud y educación. Revista Brasileira de Ciências Sociais, 19(54), 43-67.
4. Barney, J. B. (1991). "Firm Resources and Sustained Competitive Advantage." Journal of Management, 17(1), 99-120.
5. Barreto, M. L., & Guimarães, M. C. (2004). Sostenibilidad financiera de los Consejos Locales de Salud. São Paulo: Editora Fiocruz.
6. Berlo, D. K. (1960). The process of communication: An introduction to theory and practice. Holt, Rinehart and Winston.
7. Brown, J. S., & Duguid, P. (2000). The Social Life of Information. Harvard Business Review Press, pp. 72-89.
8. Castells, M. (1996). The Rise of the Network Society. Blackwell Publishing, p. 45.
9. Castells, M. (2010). The Rise of the Network Society. Wiley-Blackwell.
10. Chandler, A. D. (1962). Strategy and Structure: Chapters in the History of the Industrial Enterprise. Cambridge, MA: MIT Press.
11. Chandler, A. D. (1962). Strategy and Structure: Chapters in the History of the Industrial Enterprise
12. Universidad Nacional de Asunción (UNA). (2017). Impacto de los Consejos Locales de Salud en la cobertura de salud comunitaria. Asunción: UNA.
13. Uphoff, N. (1998). Understanding social capital: Learning from the analysis and experience of participation. In P. Dasgupta & I. Serageldin (Eds.), Social Capital: A Multifaceted Perspective, World Bank, pp. 220-245.
14. Van Dijk, J. (2020). The Network Society. Sage Publications, p. 98.
15. World Health Organization (WHO). (2016). Global diffusion of eHealth: Making universal health coverage achievable. WHO Press.

PARASITOSIS EN EDAD ESCOLAR EN PUEBLOS ORIGINARIOS EN LA ESCUELA BÁSICA N° 8332 KUNUMI ARANDURA DE KA'AGUY PYAHU DEL DISTRITO DE SANTA ROSA DEL AGUARAY

PARASITIC INFECTIONS IN SCHOOL-AGE CHILDREN IN INDIGENOUS COMMUNITIES AT BASIC SCHOOL NO. 8332 KUNUMI ARANDURA OF KA'AGUY PYAHU, SANTA ROSA DEL AGUARAY DISTRICT

Lic. Gloria Teresa Chamorro Valdez¹

ISSPIN – Santa Rosa del Aguaray – chamorrogloria1974@gmail.com

Arnaldo Ferreira²

ISSPIN – Santa Rosa del Aguaray – arnaldoferreira2805@gmail.com

César López³

ISSPIN – Santa Rosa del Aguaray – alfonzolopezcesar92@gmail.com

Tipo de Publicación:
Artículo Original

Recibido para publicación:
22 de agosto de 2024

Aceptado para publicación:
4 de diciembre de 2024

Esta obra está bajo una Licencia
*Creative Commons Atribución-
NoComercial 4.0 Internacional.*



¹Departamento de Investigación y Extensión del ISSPIN.

²Estudiante Investigador del ISSPIN.

³Estudiante Investigador del ISSPIN.

RESUMEN

La parasitosis se ha constituido en los países sub desarrollados caracterizado por la escasa formación cultural y de hábitos escuetos en un problema para la salud pública, el objetivo principal del presente trabajo es determinar la Prevalencia de Parasitosis Intestinal en Niños pertenecientes a pueblos originarios de 4 a 13 años que asisten a la Escuela Básica N° 8332 Kunumi Arandura con la finalidad de planificar en el futuro acciones de prevención y control para el resto de la comunidad. El proyecto surgió a raíz de una investigación llevado a cabo en la comunidad Indígena Ka'aguy Pyahu del distrito de Santa Rosa del Aguaray del departamento San Pedro año 2024. El estudio fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, retrospectivo de corte transversal. La investigación se respaldó en el análisis de muestras, previa autorización de los padres, recogidas a 29 niños/as de 4 a 13 años de edad y procesadas en el HDSR. Los resultados obtenidos han detectado niños mono y poliparasitados, el 87% de la población en estudio tiene parasitosis, mientras que en el 13% de la población de referencia no se observó. Los tipos de parásitos encontrados fueron: Blastocystis Hominis 62,1%, Quiste de Giardia Lamblia-Blastocystis Hominis 10,3%, Hymenolepis Nana el 3,4%; Quistes de Giardia Lamblia 3,4% y Quistes de Entamoeba Coli, Blastocystis Hominis 10,3%. Basado en los resultados obtenidos en la población, la prevalencia de parasitosis intestinal es elevada por diferentes factores, razón por la cual es de suma importancia de implementar estrategias de educación, prevención, diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, de manera a lograr disminuir las consecuencias y secuelas en niños/as de edad vulnerable.

Palabras clave: parasitosis, prevalencia, pueblos originarios, salud pública.

ABSTRACT

Parasitosis has been constituted in underdeveloped countries characterized by the scarce cultural training and brief habits in a problem for public health, the main objective of this work is to determine the Prevalence of Intestinal Parasitosis in children belonging to native peoples from 4 to 13 years old who attend the Basic School No. 8332 Kunumi Arandura in order to plan in the future prevention and control actions for the rest of the community. The project arose as a result of research carried out in the Ka'aguy Pyahu Indigenous community in the district of Santa Rosa del Aguaray in the department of San Pedro in 2024. The study was quantitative, descriptive, retrospective, cross-sectional. The research was supported by the analysis of samples, with the prior authorization of the parents, collected from 29 children from 4 to 13 years of age and processed in the HDSR. The results obtained detected monoparasitized and polyparasitized children, 87% of the study population has parasitosis, while 13% of the reference population did not observe parasitosis. The types of parasites found were: Blastocystis Hominis 62.1%, Giardia Lamblia-Blastocystis Hominis cyst 10.3%, Hymenolepis Nana 3.4%; Giardia Lamblia cysts 3.4% and Entamoeba Coli Blastocystis Hominis cysts 10.3%. Based on the results obtained in the population, the prevalence of intestinal parasitosis is high due to different factors, which is why it is of utmost importance to implement education, prevention, early diagnosis and timely treatment strategies, in order to reduce the consequences and sequelae in children of vulnerable age.

Keywords: *parasitosis, prevalence, indigenous peoples, public health*

INTRODUCCIÓN

En América Latina, los países con características sociales de pobreza, hacinamiento y deficiente educación sanitaria no han registrado modificaciones importantes en la disminución de enfermedades parasitarias intestinales en los últimos 50 años. La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2015 realizó una apreciación de las enfermedades de transmisión alimentaria causada por 31 agentes (bacterias, virus, parásitos, toxinas y productos químicos), estimando que cada año hasta 600 millones de personas de todo el mundo, o casi 1 de cada 10, enferman tras consumir alimentos contaminados. De estas personas, 420.000 mueren, incluidos 125.000 niños menores de 5 años (OMS, 2015). Generalmente en los países con poco desarrollo socioeconómico es donde las enfermedades parasitarias y la parasitosis se presentan con mayor frecuencia, viéndose favorecido esto por las condiciones climáticas, cálidas o templadas y por la falta de cultura médica en el pueblo, ya que, en los países desarrollados social, médica y económicamente, estas enfermedades han sido erradicadas o tienen muy poca significación. El impacto global de la parasitosis en el mundo es muy importante ya que tiene gran influencia sobre la salud, la esperanza de vida al nacimiento y la productividad de millones de personas. Las parasitosis intestinales son infecciones intestinales que pueden producirse por la ingestión de quistes de protozoos, huevos o larvas de gusanos o por la penetración de larvas desde el suelo. Cada uno de ellos va a realizar un recorrido específico en el huésped y afectará a uno o varios órganos, las podemos clasificar según el tipo de parásito y la afectación que provocan en los distintos órganos y sistemas (Medina, Mellado, García, Piñeiro & Martín, 2012). Parásito es todo ser vivo animal o vegetal, que pasa una parte o la totalidad de su existencia en el interior o en el exterior de otro ser vivo más importante que él, a expensas del cual se nutre, causándole o no daños aparentes o inaparentes (Nessier, 2016). Los agentes causantes de la parasitosis se clasifican en dos grandes grupos, protozoarios (microscópicos) y helmintos (macroscópicos). Entre los helmintos se pueden nombrar a las Taenia solium y T. saginata, Hymenolepis nana y H. diminuta, Fasciola hepática, Schistosoma mansoni, Trichuris trichiura, Ascaris lumbricoides, Necator americanus, Ancylostoma duodenale y Strongyloides stercoralis (Miranda, 2015). Los síntomas que se presentan son variables por lo que el sistema inmunológico del huésped juega un papel importante, razón por la cual estas enfermedades pueden presentarse asintomáticas en las primeras fases de la infección, ya que hay un número reducido de parásitos. Sin embargo, cuando este número de parásitos aumenta ocasiona alteraciones inmunológicas y nutricionales, como cuadros digestivos inespecíficos caracterizados por náuseas, vómitos, dolores abdominales, anorexia, cuadros diarreicos, manifestaciones neurológicas como son la irritabilidad y alteraciones del sueño, alteraciones del movimiento y coordinación,

trastornos de la sensibilidad y del aprendizaje. Así mismo, se presentan complicaciones mayores como obstrucción intestinal, apendicitis, daño hepático y desarrollo de enfermedades autoinmunes (Jaramillo & Useche, 2012). La prevalencia de la parasitosis dentro de un determinado grupo está influenciada por factores personales como hábitos de higiene, hábitos alimenticios al momento del manejo y preparación de los alimentos, ingestas de alimentos fuera del hogar, eliminación de las excretas, prácticas de higiene inadecuadas; a su vez esta prevalencia se ve relacionada por factores externos como la dotación de agua potable, alcantarillado, lugares de depósitos de las excretas, consumo de agua insegura, condiciones de pobreza para satisfacer las necesidades básicas, características de las viviendas y el compartir los espacios domésticos con animales. En Paraguay, se ha registrado prevalencia elevada de parásitos intestinales en niños de edad escolar, debido principalmente a las condiciones sanitarias deficientes que presentan las distintas regiones del país, constituyéndose esto en un factor determinante que influye sobre el alto grado de parasitismo (Hernández, 2001). La baja condición económica y la infraestructura sanitaria deficiente se conjugan y hacen de las parasitosis intestinales un problema importante desde el punto de vista sanitario social. Desde el punto de vista de la salud, estos destruyen las barreras intestinales mediante diferentes mecanismos resistiendo a los ácidos gástricos y dañando al epitelio intestinal, algunos parásitos causan la destrucción celular, depleciones importantes de hierro o la obstrucción intestinal. Es por este motivo que los parásitos intestinales se encuentran entre los problemas más importantes de salud, tanto desde el punto de vista de la salud pública como del desarrollo socioeconómico del país. Paraguay es un país en vías de desarrollo con un sistema sanitario deficiente, que además cuenta con numerosa población infantil susceptible al padecimiento de las infecciones parasitarias endémicas. En general, en Paraguay, al igual que en otros países, las parasitosis ocasionan importantes problemas sanitarios y sociales, entre los que destacan el déficit nutricional, bajo rendimiento y ausentismo escolar. En este sentido se resalta que, en el 2013, en Paraguay se ha registrado prevalencia elevada de parásitos intestinales en niños de edad escolar, debido principalmente a las condiciones sanitarias deficientes que presentan las distintas regiones del país, constituyéndose esto en un factor determinante sobre el alto grado de parasitismo. La baja condición económica y la infraestructura sanitaria deficiente se conjugan y hacen de las parasitosis intestinales un problema importante desde el punto de vista sanitario social. Es por este motivo que los parásitos intestinales se encuentran entre los problemas más importantes de salud, tanto desde el punto de vista de la salud pública como del desarrollo socioeconómico del país. Paraguay es un país en vías de desarrollo con un sistema sanitario deficiente, que además cuenta con numerosa población infantil susceptible al padecimiento de las infecciones parasitarias endémicas. Con base a la problemática mencionada más arriba, el presente trabajo tuvo como objetivo determinar la prevalencia de parásitos intestinales en niños de 4 a 13 años que acuden a la Escuela Básica N° 8332 Kunumi Arandura de la Comunidad Indígena Ka'aguy Pyahu del distrito de Santa Rosa del Aguaray del departamento San Pedro año 2024, con la finalidad de planificar en el futuro, algunas acciones de prevención y control para el resto de la comunidad escolar. Controlar, no solo por su gran difusión, sino por los diversos factores que intervienen en su cadena de propagación. En la ciudad de Santa Rosa de Aguaray el problema de las parasitosis intestinales no se diferencia de las registradas en otros lugares del país. La prevalencia de parasitosis está aumentando por diferentes factores: la amplia distribución y el mercado mundial de los alimentos, la creciente inmigración económica y la mayor movilidad de las personas. El tipo de investigación fue descriptivo porque describe situaciones representativas del fenómeno en estudio o unidad de análisis. Estudio observacional, descriptivo, prospectivo de corte transversal. El diseño de investigación fue experimental, ya que se manipularon las variables en el procesamiento. La población constituye 40 niños de 4 a 13 años que acuden a la Escuela Básica N° 8332 Kunumi Arandura de la Comunidad Indígena Ka'aguy Pyahu y la muestra se tomó a 29 niños que forman parte de la población en estudio. El trabajo se ha realizado con la previa autorización de los padres de familia. Una vez recibida la información, se les invitó a participar de manera voluntaria a través de la firma de un consentimiento informado que aprobará la colecta de muestra de sus hijos. Diseño: estudio observacional, descriptivo, prospectivo de corte transversal con muestreo no probabilístico por conveniencia. Población de estudio: niños del ciclo primario matriculados de la Escuela Básica N° 8332 Kunumi Arandura de la Comunidad Indígena Ka'aguy Pyahu año 2024 que corresponde del distrito de Santa Rosa del Aguaray del departamento San Pedro y cuyos padres aceptaron participar de la investigación. Criterios de inclusión y exclusión: escolares de ambos sexos con un rango de edad comprendido entre 4 y 13 años, pertenecientes a diferentes secciones de primer a sexto grado del nivel primario de la institución

educativa. La toma de muestra se llevó a cabo entre los meses de abril a julio de 2024. Se excluyeron aquellos niños que habían recibido tratamientos antihelmínticos en los últimos 3 meses, estos resultados obtenidos por los estudiantes del tercer año de la carrera de enfermería del Instituto Superior en Ciencias de la Salud “San Patricio Irlanda del Norte” de la Filial Santa Rosa del Aguaray en forma conjunta con las autoridades de la institución en coordinación con los profesionales del HGPY- Co y la USF de Santa Bárbara realizarán el monitoreo y seguimiento a los niños afectados de la Escuela Básica N° 8332 Kunumi Arandura de la Comunidad Indígena Ka’aguy Pyahu año 2024 que corresponde del distrito de Santa Rosa del Aguaray del departamento San Pedro del brindándoles tratamiento oportuno a los niños/as de esta escuela.

CONCLUSIÓN

Se han registrado en relación con las características demográficas de la población en estudio, las edades con mayor porcentaje, constituye entre 6 y 7 años representando el 37,9 % del total y una prevalencia del sexo femenino en un 69 % de la población.

En las observaciones realizadas de las 29 muestras tomadas de heces seriados se han detectado los tipos de parásitos, clasificándolos de las siguientes maneras: Blastocystis Hominis 62,1%, Quiste de Giardia Lamblia-Blastocystis Hominis 10,3%, Hymenolepis Nana el 3,4%; Quistes de Giardia Lamblia 3,4%; Quistes de Entamoeba Coli - Blastocystis Hominis 10,3% y o se observa el 13,3%.

La prevalencia de parasitosis intestinal es de 62,1% de la población en estudio, mientras que el 13% no se observó, evidenciando que la misma excede 50% en los niños/as de las escuelas participantes en el estudio.

Cabe señalar que las parasitosis intestinales constituyen un importante problema para la salud pública y están estrechamente vinculadas con la pobreza y los sectores sociales más desamparados, como se pudo observar en la población en estudio. El difícil control de los parásitos se relaciona con una gran cantidad de factores que intervienen en su cadena de transmisión y constituyen causas importantes de morbilidad, así también se pudo constatar en las familias involucradas indirectamente durante el proceso de investigación. Las infecciones parasitarias intestinales pueden tener consecuencias negativas y afectar incluso los niveles cognitivos de los niños, principalmente cuando se asocian a las anemias nutricionales, la desnutrición proteico-energética y el déficit del crecimiento. En áreas urbanas y periurbanas la parasitosis está relacionada con la contaminación fecal del agua de consumo y del suelo, como así también con alimentos mal lavados y deficientes condiciones sanitarias y socioculturales (Ríos, 2022).

Finalmente, se encontró alta prevalencia de parasitosis en la población escolar estudiada y con los resultados se hace evidente que aún persiste deficiencia a nivel sanitario, por lo cual es necesario enfatizar el programa de educación sanitario ambiental en escolares de educación primaria, en conjunto con los padres y maestros con la finalidad de mejorar las condiciones en la salud y dar una aproximación integral al problema de parasitismo intestinal en niños. Estos resultados obtenidos por los estudiantes del tercer año de la carrera de enfermería del Instituto Superior en Ciencias de la Salud “San Patricio Irlanda del Norte” de la Filial de Santa Rosa en forma conjunta con las autoridades de la institución en coordinación con los profesionales del HGPY- Co y la USF de Santa Bárbara realizarán el monitoreo y seguimiento a los niños afectados de la Escuela Básica N° 8332 Kunumi Arandura de la Comunidad Indígena Ka’aguy Pyahu año 2024 que corresponde al distrito de Santa Rosa del Aguaray del departamento San Pedro brindándoles tratamiento oportuno a los niños/as de esta escuela.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aparicio Rodrigo M, Tajada Alegre P. (2008). Parasitosis intestinales. Pediatría Extrahospitalaria. 4ª edición. Madrid: Ergon; p. 375-384.
2. Del Cocco VF, Basualdo JA. Cryptosporidium: un parásito emergente. En: Abuin JC et al., editores. Temas de Zoonosis IV. Buenos Aires, Asociación Argentina de Zoonosis, 2008, p. 325-32.

3. Escandón RC, Treviño GMN, Escobedo PJ. La amibiasis y el absceso hepático amibiano en México, un problema de salud pública de actualidad. *Revista de Gastroenterología de México*. 1996; 61(4):378-386.
4. Gardner TB, Hill DR. Tratamiento de la Giardiasis. *Revista de Microbiología Clínica*. 2001; 14:114-128.
5. Ibáñez Herrera N, Jara C C, Guerra M A, Díaz Limay E. Prevalencia del enteroparasitismo en escolares de comunidades nativas del Alto Maraón, Amazonas, Perú. *Rev. Perú. med. exp. Salud pública*. 2004; 21(3):126-
6. Kaminsky, R. G. Manual de Parasitología. Técnicas para Laboratorios de Atención Primaria de Salud. OPS/OMS/UNAH, 1996.
7. Kumate J, Gutiérrez G, Muñoz O, Santos Preciado JI. Manual de infectología clínica. 15a edición. México: Editorial Méndez Editores, 1998: 85-99.
8. Londoño ÁL, Mejía S, Gómez-Marín JE. Prevalencia y factores de riesgo asociados a parasitismo intestinal en preescolares de zona urbana en Calarcá, Colombia. *Rev Salud Pública*. 2009; 11(1):72-81. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rsap/2009.v11n1/72-81/es>
9. Marcos R. et. al. (2002). Prevalencia de parasitosis intestinal en niños. Perú. Departamento de Medicina, Facultad de Medicina. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú. *Rev Med Hered Vol.13 Nro. 3*.
10. Martínez-Valverde A, Sierra-Salinas C. (2008). Parasitosis intestinales. Manual de Pediatría. 2ª edición. Madrid: Ergon; p. 659-665.
11. Solano R. Asociación entre pobreza e infestación parasitaria intestinal en preescolares, escolares y adolescentes del sur de valencia estado Carabobo-Venezuela. *Kasmera*. 2008;36(2):137-47. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0075-52222008000200006&lng=es
12. Turrientes López MC, López Vélez R. (2003). Diagnóstico de parasitosis intestinales. *Jano* 2003; LIX: 39-41.

ROL DE ENFERMERÍA EN SALUD PÚBLICA EN PACIENTES CON OSTEOPOROSIS POSMENOPÁUSICA, EN EL HOSPITAL DISTRITAL DE SAN ESTANISLAO, SAN PEDRO, SEGUNDO SEMESTRE, 2024

ROLE OF NURSING IN PUBLIC HEALTH FOR PATIENTS WITH POSTMENOPAUSAL OSTEOPOROSIS AT THE SAN ESTANISLAO DISTRICT HOSPITAL, SAN PEDRO, SECOND SEMESTER, 2024

Lic. Alexis Toledo¹

ISSPIN – San Estanislao – toledoa18@gmail.com

Hugo Guerrero²

ISSPIN – San Estanislao – guerrerohugojavier@gmail.com

Lic. Evelyn Martínez³

ISSPIN – San Estanislao – guadabil1@gmail.com

Lic. Zoraida Aguilar⁴

ISSPIN – San Estanislao – agularzoriorio7@gmail.com

Mag. Emiliano Sotelo⁵

ISSPIN – San Estanislao – emisotelo79@gmail.com

¹Docente Investigador del ISSPIN.

²Alumno del 4º año de Enfermería

³Coordinado de Carrera de Enfermería del ISSPIN.

⁴Coordinación de Bienestar estudiantil del ISSPIN.

⁵Docente Investigador del ISSPIN..

Tipo de Publicación:
Artículo Original

Recibido para publicación:
09 de octubre de 2024

Aceptado para publicación:
16 de diciembre de 2024

Esta obra está bajo una Licencia
*Creative Commons Atribución-
NoComercial 4.0 Internacional.*



RESUMEN

La osteoporosis es una enfermedad prevalente en mujeres posmenopáusicas que supone un desafío significativo para la salud pública. El objetivo de esta investigación es evaluar el impacto de las intervenciones de enfermería, incluida la educación, la detección temprana y el seguimiento, en el manejo de la osteoporosis en este grupo de población. El estudio utilizó la estadística descriptiva y comparativa para evaluar la efectividad del papel de la enfermería en la salud pública en el abordaje de la osteoporosis posmenopáusica en el Hospital Distrital de San Estanislao, San Pedro, en el segundo semestre de 2024. Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia (tipo censal), cuyo tamaño de la muestra se calculó para un 95 % de nivel de confianza, con un margen de error del 5 %. La tasa de respuesta fue del 88 %, lo que equivale a 130 mujeres mayores de 50 años participantes. Se aplicó un cuestionario compuesto por diecisiete preguntas cerradas con escala de Likert y con opciones dicotómicas, elaborado en Google Forms, que se distribuyó a través de WhatsApp con la selección intencional de un subgrupo de mujeres para explorar en profundidad sus experiencias y percepciones sobre la osteoporosis. Dado que el tamaño de la muestra se obtuvo de forma no probabilística, se diseñó un estudio narrativo y documental bibliográfico (sin cálculo del tamaño de la muestra). La información se recolectó de manera semiestructurada en un proceso reflexivo y conceptual con apoyo bibliográfico. Se concluye que estos resultados sugieren que el apoyo continuo y la educación proporcionada por el personal de enfermería son esenciales para abordar esta enfermedad de manera

efectiva y que han dado como resultado una mejora significativa de la salud ósea y la calidad de vida de las mujeres atendidas en el Hospital Distrital de San Estanislao.

Palabras clave: Osteoporosis posmenopáusica - Rol de enfermería - Salud pública – Efectividad

ABSTRACT

Osteoporosis is a prevalent disease in postmenopausal women that poses a significant challenge to public health. The objective of this research is to evaluate the impact of nursing interventions, including education, early detection, and follow-up, in the management of osteoporosis in this population group. The study used descriptive and comparative statistics to evaluate the effectiveness of the role of nursing in public health in addressing postmenopausal osteoporosis at the San Stanislav District Hospital, San Pedro, in the second half of 2024. A non-probabilistic convenience sampling (census type) was carried out, with a sample size calculated for a 95% confidence level, with a margin of error of 5%. The response rate was 88%, which is equivalent to 130 women over 50 years of age participating. A questionnaire consisting of seventeen closed questions with a Likert scale and dichotomous options was applied, developed in Google Forms, which was distributed through WhatsApp with the intentional selection of a subgroup of women to explore in depth their experiences and perceptions about osteoporosis. Since the sample size was obtained in a non-probabilistic way, a narrative and bibliographic documentary study was designed (without calculation of the sample size). The information was collected in a semi-structured way in a reflexive and conceptual process with bibliographic support. It is concluded that these results suggest that the continuous support and education provided by the nursing staff are essential to address this disease effectively and that they have resulted in a significant improvement in the bone health and quality of life of women treated at the San Stanislav District Hospital.

Keywords: Postmenopausal osteoporosis - Nursing role - Public health - Effectiveness

INTRODUCCIÓN

La osteoporosis posmenopáusica, una enfermedad caracterizada por la disminución de la densidad ósea y el aumento del riesgo de fracturas, es un importante problema de salud pública a nivel mundial, especialmente entre las mujeres después de la menopausia. Esta enfermedad tiene un gran impacto en la calidad de vida de las personas afectadas, ya que genera discapacidad, dolor crónico y elevados costes para los sistemas de salud (2). En Paraguay, al igual que en otros países, es necesario ofrecer una atención integral que incluya la prevención, el diagnóstico precoz y el tratamiento adecuado (3). En este contexto, el papel de la enfermería en la salud pública es fundamental. Los profesionales de enfermería, al estar en contacto directo con la comunidad y los pacientes, desempeñan un papel fundamental en la promoción de hábitos saludables, la educación sobre factores de riesgo y la detección precoz de la osteoporosis. Además, desempeñan un papel fundamental en el seguimiento de los tratamientos, la prevención de caídas y el apoyo psicosocial a las mujeres afectadas. El presente estudio se centra en evaluar la efectividad del papel de la enfermería en la salud pública ante los casos de osteoporosis posmenopáusica en el Hospital Distrital de San Estanislao, San Pedro, en el segundo semestre de 2024. El objetivo principal es evaluar el impacto de las intervenciones de enfermería en la prevención, el manejo y la calidad de vida de las mujeres posmenopáusicas diagnosticadas con osteoporosis en esta comunidad específica. Por lo tanto, se formularon las siguientes preguntas:

- ¿Cuál es la efectividad del rol de la enfermería en salud pública en el abordaje de la osteoporosis posmenopáusica en el Hospital Distrital de San Estanislao, del Departamento de San Pedro, en el segundo semestre de 2024?
- ¿Cuáles son las intervenciones de enfermería que se implementan actualmente en el Hospital Distrital de San Estanislao dirigidas a la prevención, detección y manejo de la osteoporosis posmenopáusica?
- ¿Cuál es el impacto de las intervenciones de enfermería en el conocimiento sobre osteoporosis, los hábitos de vida (ej. dieta, ejercicio) y la adherencia al tratamiento en mujeres posmenopáusicas atendidas en el Hospital Distrital de San Estanislao?

- ¿Existen diferencias significativas en los indicadores de salud relacionados con la osteoporosis (ej. densidad mineral ósea, número de fracturas) entre las mujeres posmenopáusicas que reciben intervenciones de enfermería y aquellas que no, en el Hospital Distrital de San Estanislao?

Los resultados de esta investigación permitirán mejorar las estrategias de atención de enfermería y la salud pública en la región. En este mismo contexto, se observa la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, detección temprana y tratamiento de la osteoporosis en mujeres posmenopáusicas. Sin embargo, se desconoce la efectividad real de las intervenciones de enfermería implementadas en el Hospital Distrital de San Estanislao, en el departamento de San Pedro, por lo que esta falta de información dificulta la optimización de la implementación de estrategias más adecuadas.

METODOLOGÍA

La investigación es descriptiva/comparativa, el muestreo es no probabilístico por conveniencia (tipo censal), cuyo tamaño de la muestra es equivalente a 130 participantes. Se aplicó un cuestionario compuesto por diecisiete preguntas cerradas con escala de Likert y con opciones dicotómicas, confeccionado en Google Forms y que fue distribuido a través de WhatsApp con la selección intencional a un subgrupo de mujeres para explorar en profundidad sus experiencias y percepciones sobre la osteoporosis. Dado que el tamaño de la muestra se obtuvo de forma no probabilística, se diseñó un estudio narrativo y documental bibliográfico (sin cálculo del tamaño de la muestra). El objetivo principal es evaluar la efectividad del rol de enfermería en la salud pública en el abordaje de la osteoporosis posmenopáusica en el Hospital Distrital de San Estanislao, San Pedro, durante el segundo semestre de 2024.

Este estudio, está basado en los datos obtenidos, valoró la efectividad del papel de la enfermería en la salud pública para abordar esta enfermedad desde diferentes perspectivas. A continuación, se describen cada uno de los hallazgos con apoyo bibliográfico:

a) Datos Demográficos y Conocimiento de la Osteoporosis

Los datos estadísticos muestran que la mayoría de las participantes tienen entre 50 y 57 años (56,2 %), seguidas por las de 58 a 64 años (26,2 %) y las de 64 a 70 años (16,2 %). Solo un 1,5 % son mayores de 70 años, lo que indica que la osteoporosis es más común a partir de los 50 años. Además, el 18,5 % de las mujeres son muy conscientes de los riesgos de la osteoporosis posmenopáusica y el 77,7 % lo son en menor medida, lo que demuestra un alto nivel de conocimiento sobre esta enfermedad. Esto concuerda con lo manifestado por Jones AR en su obra «Modelos de atención para la osteoporosis...», donde afirma que más del 30 % de las mujeres que acuden a un hospital no son conscientes de esta enfermedad (2).

b) Percepción de la Osteoporosis como Problema de Salud Pública

El 14,6 % de las mujeres considera que la osteoporosis posmenopáusica es un problema significativo de salud significativo, y el 36,4 % cree que es bastante significativo. Sin embargo, el 33,1 % lo considera un problema moderado y el 16,9 %, un problema menor. En base a estos datos, concuerda con lo expresado por el autor Hoyos Alonso en su obra «Grupo de Actividades Preventivas en los Mayores...», en la que manifiesta que, aunque la mayoría reconoce la gravedad del problema, aún hay un porcentaje considerable que no lo percibe como una prioridad de salud pública (3).

c) Intervenciones de Enfermería y Educación

En su obra «Prevalencia de osteopenia y osteoporosis en mujeres posmenopáusicas y su relación con factores de riesgo...», el investigador Arias Ulloa aborda la importancia de la educación proporcionada por las enfermeras en la prevención y el manejo de la osteoporosis, ya que en este estudio se constató que el 20 % de las mujeres está muy de acuerdo y el 75,4 % está de acuerdo en que han recibido información sobre la prevención de la osteoporosis por parte del personal de enfermería. Además, el

23,1 % está muy de acuerdo y el 71,5 % está de acuerdo en que sus conocimientos sobre los factores de riesgo han mejorado gracias a las intervenciones de enfermería (11).

d) Ejercicio y Dieta

Cabe destacar que el 26,9 % de las mujeres está muy de acuerdo y el 65,9 % está de acuerdo con que el personal de enfermería les ha enseñado a realizar ejercicios para fortalecer los huesos. Asimismo, el 35,4 % está muy de acuerdo y el 60 % está de acuerdo en que gracias a la intervención del personal de enfermería tienen una mayor conciencia de la importancia de una dieta equilibrada para la salud ósea. Esto concuerda con el trabajo de la autora Rosa Ortega titulado «Nutrición en la prevención y el control de la osteoporosis...», en el que se afirma que estas intervenciones son fundamentales para prevenir la osteoporosis y mejorar la salud ósea (7).

e) Adherencia al Tratamiento y Mejora de la Salud Ósea

El artículo «Adherencia al tratamiento: un reto difícil pero posible...» del autor Vargas Negrín F expresa que el apoyo de enfermería es de suma importancia para la adherencia al tratamiento y la mejora de la salud ósea (4), lo cual concuerda con este estudio, ya que los datos demuestran que el 20 % de las mujeres está muy de acuerdo y el 73,8 % está de acuerdo en que las recomendaciones de enfermería les han ayudado a seguir su tratamiento de manera más consciente. Además, el 26,2 % está muy de acuerdo y el 66,9 % está de acuerdo en que han notado una mejora en su salud ósea desde que comenzaron a recibir intervenciones de enfermería.

f) Impacto en la Calidad de Vida y Satisfacción

Si bien el autor Huo R. expresa en su obra «Mortalidad asociada con osteoporosis...» que se trata de una enfermedad degenerativa que, llegado a cierto punto, puede llegar a ser mortal y que las intervenciones en tiempo y forma ayudan considerablemente a tener una mejor calidad de vida (5), este estudio demuestra que dichas intervenciones son factibles, es decir, los datos obtenidos demuestran que el 27,7 % de las mujeres está muy de acuerdo y el 65,4 % está de acuerdo en que las intervenciones de enfermería han tenido un impacto positivo en su calidad de vida. Además, el 26,9 % está muy de acuerdo y el 66,9 % está de acuerdo en que están satisfechas con la atención y el seguimiento proporcionado por el personal de enfermería. Por lo tanto, la mayoría de las mujeres consideran que recomendarían a otras mujeres posmenopáusicas seguir dichas intervenciones para la prevención y el manejo de la osteoporosis.

Entiéndase que el rol de la enfermería en la salud pública ha demostrado ser efectivo en la prevención y manejo de la osteoporosis posmenopáusica en el Hospital Distrital de San Estanislao. Las intervenciones de enfermería han mejorado el conocimiento sobre la osteoporosis, promoción de hábitos saludables, y aumentado la adherencia al tratamiento, lo que ha resultado en una mejora significativa en la salud ósea y la calidad de vida de las mujeres. Estos resultados sugieren que el apoyo continuo y la educación proporcionada por el personal de enfermería son esenciales para abordar la osteoporosis posmenopáusica de manera efectiva.

CONCLUSIÓN

La osteoporosis posmenopáusica es una enfermedad prevalente que afecta a muchas mujeres mayores de 50 años y aumenta el riesgo de fracturas, además de disminuir la calidad de vida. Este estudio evaluó la efectividad del papel de la enfermería en la salud pública para abordar esta enfermedad en el Hospital Distrital de San Estanislao (San Pedro) durante la segunda mitad de 2024. Los datos estadísticos muestran que la mayoría de las participantes tienen entre 50 y 57 años (56,2 %), lo que indica que la osteoporosis es más común a partir de los 50 años. Además, estas mujeres encuestadas son muy conscientes de los riesgos de la osteoporosis posmenopáusica, lo que demuestra un alto nivel de conocimiento sobre esta enfermedad. Asimismo, consideran que la osteoporosis posmenopáusica es un problema de salud pública significativo y reconocen su gravedad, aunque un porcentaje considerable no lo percibe como una prioridad de salud para el Estado. Cabe mencionar que el 75,4 % de las mujeres participantes afirma haber recibido información sobre la prevención de la osteoporosis por parte del personal de enfermería. Además, sus conocimientos sobre los factores de riesgo han

mejorado gracias a estas intervenciones. Esto pone de manifiesto la importancia de la educación que proporcionan las enfermeras para la prevención y el manejo de la osteoporosis. El estudio demuestra que el 65,9 % de las mujeres encuestadas está de acuerdo con que el personal de enfermería les ha enseñado a realizar ejercicios para fortalecer los huesos. Asimismo, el 60 % está de acuerdo en que son más conscientes de la importancia de una dieta equilibrada para la salud ósea gracias a dicha intervención. Estas intervenciones son fundamentales para la prevención de la osteoporosis y la mejora de la salud ósea. Por otro lado, el 73,8 % de las participantes también está de acuerdo en que las recomendaciones de enfermería les han ayudado a seguir su tratamiento de manera más consciente. Además, el 66,9 % afirma haber notado una mejora en su salud ósea desde que comenzó a recibir intervenciones de enfermería. Esto subraya la efectividad de la atención de enfermería para mejorar la adherencia al tratamiento y la salud ósea. Los datos estadísticos revelan que el 65,4 % de las mujeres encuestadas está de acuerdo en que las intervenciones de enfermería han tenido un impacto positivo en su calidad de vida. Además, están satisfechas con la atención y el seguimiento proporcionado por el personal de enfermería. La mayoría de las mujeres también considera que recomendaría a otras mujeres posmenopáusicas seguir dichas intervenciones para prevenir y tratar la osteoporosis. Se concluye, que el papel de la enfermería en la salud pública ha demostrado ser efectivo en la prevención y el tratamiento de la osteoporosis posmenopáusica en el Hospital Distrital de San Estanislao. Las intervenciones de enfermería han mejorado el conocimiento sobre la osteoporosis, han fomentado hábitos saludables y han aumentado la adherencia al tratamiento, lo que ha dado como resultado una mejora significativa de la salud ósea y la calidad de vida de las mujeres. Estos resultados sugieren que el apoyo continuo y la educación proporcionada por el personal de enfermería son esenciales para abordar esta enfermedad de manera efectiva.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Avilés-Martínez MA, López-Román FJ, Galiana Gómez de Cádiz MJ, Arnau-Sánchez J, Martínez-Ros MT, Fernández-López ML, García-Sánchez E, Menarguez-Puche JF. Beneficios de un programa de ejercicio físico comunitario prescrito desde Atención Primaria en la salud de mujeres perimenopáusicas/menopáusicas. *Aten Primaria*. 2022 Jan;54(1):102119. Spanish. doi: 10.1016/j.aprim.2021.102119. Epub 2021 Oct 8. PMID: 34634454; PMCID: PMC8515407.
2. Jones AR, Herath M, Ebeling PR, Teede H, Vincent AJ. Modelos de atención para la osteoporosis: una revisión sistemática del alcance de la eficacia y las características de implementación. *EClinicalMedicine*. 2021 Jul 14; 38:101022. doi: 10.1016/j.eclim.2021.101022. PMID: 34345811; PMCID: PMC8319463
3. de Hoyos Alonso MDC, Gorroñogoitia Iturbe A, Martín Lesende I, Baena Díez JM, López-Torres Hidalgo J, Magán Tapia P, Acosta Benito MÁ, Herreros Herreros Y; Grupo de Actividades Preventivas en los Mayores del PAPPS. Actividades preventivas en los mayores. Actualización PAPPS 2018. *Aten Primaria*. 2018 May;50 Suppl 1(Suppl 1):109-124. Spanish. doi: 10.1016/S0212-6567(18)30365-2. PMID: 29866352; PMCID: PMC6836920.
4. Vargas Negrín F. Adherencia al tratamiento: un reto difícil pero posible. *Rev Osteoporos Metab Miner* [Internet]. 2014 Mar; 6(1): 5-7. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1889-836X2014000100002&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1889-836X2014000100002>.
5. Huo, R., Wei, C., Huang, X. et al. Mortalidad asociada con osteoporosis y fracturas patológicas en los Estados Unidos (1999-2020): un estudio de múltiples causas de muerte. *J Orthop Surg Res* 19, 568 (2024). <https://doi.org/10.1186/s13018-024-05068-1>.
6. Hernlund, E., Svedbom, A., Ivergård, M. et al. Osteoporosis en la Unión Europea: tratamiento médico, epidemiología y carga económica. *Arch Osteoporos* 8, 136 (2013). <https://doi.org/10.1007/s11657-013-0136-1>.

7. Ortega Rosa M, Jiménez Ortega Ana Isabel, Martínez García Rosa M, Cuadrado-Soto Esther, Aparicio Aránzazu, López-Sobaler Ana M. Nutrición en la prevención y el control de la osteoporosis. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2020; 37 (spe2): 63-66. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000600014&lng=es. Epub 28-Dic-2020. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.03360>.
8. Butzner M, Cuffee Y, Intervenciones y resultados de telesalud en comunidades rurales de los Estados Unidos: revisión narrativa. *J Med Internet Res* 2021;23(8):e29575 doi: 10.2196/29575.
9. Salari, N., Ghasemi, H., Mohammadi, L. et al. La prevalencia global de osteoporosis en el mundo: una revisión sistemática integral y un metanálisis. *J Orthop Surg Res* 16, 609 (2021). <https://doi.org/10.1186/s13018-021-02772-0>.
10. CONLEY, Robert B., et al. Prevención secundaria de fracturas: recomendaciones clínicas de consenso de una coalición de múltiples partes interesadas. *Revista de investigación ósea y mineral*, 2020, vol. 35, no 1, p. 36-52.
11. Arias-Ulloa, R., Muñoz-Enciso, J. M., y Rosales-Aujang, E. (2014). Prevalencia de osteopenia y osteoporosis en mujeres posmenopáusicas y su relación con factores de riesgo. *Ginecología y Obstetricia de Mexico*, 82(4).
12. Alonso Pérez JL, Martín Pérez S, Battaglino A, Villafañe JH, Alonso-Sal A, Sánchez Romero EA. Actualización sobre la eficacia de los ejercicios de fortalecimiento muscular en mujeres posmenopáusicas con osteoporosis: una revisión sistemática cualitativa. *J Clin Med*. 2021 May 21;10(11):2229. doi: 10.3390/jcm10112229. PMID: 34063906; PMCID: PMC8196674

APLICACIÓN DEL TEST FINDRISK PARA LA EVALUACIÓN DEL RIESGO DE DIABETES TIPO 2 EN LA COMUNIDAD DEL BARRIO SAN PEDRO DE ÑEMBY DE ABRIL A JULIO DE 2024

APPLICATION OF THE FINDRISK TEST FOR THE ASSESSMENT OF TYPE 2 DIABETES RISK IN THE COMMUNITY OF BARRIO SAN PEDRO DE ÑEMBY FROM APRIL TO JULY 2024

Lic. Romina Bernarda Benitez Villalba¹

ISSPIN – Sede Central – romibenitez1608@gmail.com

Fatima Lorena Arguello Medina²

ISSPIN – Sede Central – lorenaarguello098@gmail.com

¹Docente Investigador del ISSPIN.

²Alumno Investigador del 4^a año de Licenciatura Enfermería.

Tipo de Publicación:
Artículo Original

Recibido para publicación:
08 de agosto de 2024

Aceptado para publicación:
18 de octubre de 2024

Esta obra está bajo una Licencia
[Creative Commons Atribución-
NoComercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).



RESUMEN

Este estudio analiza la aplicación del test FINDRISK en el Barrio San Pedro de Ñemby durante el periodo de abril a julio del año 2024, con el objetivo de evaluar el riesgo de desarrollar Diabetes mellitus tipo 2 entre sus habitantes. Se empleó un enfoque descriptivo, cuantitativo, no experimental y de corte transversal, aplicando el test FINDRISK a una muestra de 566 personas seleccionadas aleatoriamente. Los resultados revelaron que el sedentarismo y el sobrepeso son los principales factores de riesgo identificados, mientras que la mayoría de los participantes muestran un bajo nivel de riesgo de desarrollar diabetes tipo 2 por factores no modificables. La investigación también encontró variabilidad en los hábitos de actividad física y alimentación entre los participantes. Estos hallazgos subrayan la importancia de implementar estrategias de prevención enfocadas en la promoción de estilos de vida saludables para reducir el riesgo de Diabetes en la comunidad.

Palabras clave: diabetes tipo 2; test FINDRISK; factores de riesgo; prevención; Barrio San Pedro.

ABSTRACT

This study analyzes the application of the FINDRISK test in the San Pedro de Ñemby neighborhood during the year 2024, with the objective of evaluating the risk of developing type 2 diabetes mellitus among its inhabitants. A descriptive, quantitative, non-experimental and cross-sectional approach was used, applying the FINDRISK test to a sample of 566 randomly selected people.

The results reveal that sedentary lifestyle and overweight are the main risk factors identified, while the majority of participants show a low level of risk of developing type 2 diabetes. The research also found variability in physical activity and eating habits among participants, as well as family history of diabetes. These findings underscore the importance of implementing prevention strategies focused on promoting healthy lifestyles to reduce the risk of diabetes in the community.

Keywords: *type 2 diabetes; FINDRISK test; risk factor's; prevention; San Pedro neighborhood.*

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) serían responsables del 60% del daño (morbilidad) y del 73% de todas las muertes ocurridas en el mundo para el año 2020, lo que representa un aumento relativo del 39% (1). El número de personas con diabetes pasó de 108 millones en 1980 a 422 millones en 2014. La prevalencia de esta enfermedad ha venido aumentando más rápidamente en los países de ingresos bajos y medianos que en los de renta elevada. (2)

Actualmente existen alrededor de 537 millones de personas afectadas por diabetes mellitus en el mundo, y se estima que para el 2030 serán 643 millones (3). Estas cifras son alarmantes y necesitan de una intervención multidisciplinaria, ya que la diabetes es una enfermedad crónica con múltiples características físicas, fisiológicas y comportamentales que deben ser acompañadas por profesionales capacitados, especialmente enfermeras, que tienen contacto directo con las personas, las familias y las comunidades. Desde la atención primaria se debe detectar en forma precoz los factores de riesgo, para lo cual el test de FINDRISK es un instrumento que ayuda a ese pronóstico. La diabetes mellitus tipo 2 se considera una de las enfermedades crónicas con mayor impacto en la calidad de vida de la población mundial y constituye un verdadero problema de salud. Pertenece al grupo de enfermedades que producen invalidez física por sus variadas complicaciones multiorgánicas, con un incremento indudable en la morbilidad y mortalidad en los últimos años, independientemente de las circunstancias sociales, culturales y económicas de los países.

El término diabetes mellitus (DM) define alteraciones metabólicas de múltiples etiologías caracterizadas por hiperglucemia crónica y trastornos en el metabolismo de los hidratos de carbono, las grasas y las proteínas, resultado de defectos en la secreción de insulina, en la acción de la misma o en ambas. La DM puede presentarse con síntomas característicos, como sed, poliuria, visión borrosa y pérdida de peso. Frecuentemente, los síntomas no son graves o no se aprecian. Por ello, la hiperglucemia puede provocar cambios funcionales y patológicos durante largo tiempo antes del diagnóstico. Un paso importante en la prevención de la diabetes tipo 2 es identificar a la población en riesgo para que puedan tomar medidas oportunas; varios estudios han demostrado que la diabetes tipo 2 puede ser prevenida con cambios en el estilo de vida (1).

La creciente contribución a las complicaciones, a la incapacidad prematura y a las complejidades en el momento del traslado, junto con el costo que conllevan los tratamientos, hace que la persona enfrente mayores retos con la enfermedad de la diabetes (4). Hay pruebas sólidas de que una alimentación equilibrada y la actividad física diaria son elementos claves para la prevención.

Desarrolla un rol protagónico la promoción comunitaria efectiva de estilos de vida y en la prevención de factores de riesgo de las enfermedades crónicas no transmisibles. Esto es posible gracias a la aplicación de herramientas como la escala de riesgo de FINDRISK, una prueba que consta de 8 preguntas y permite evaluar el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo II en los próximos 10 años. El diagnóstico oportuno de la diabetes mellitus, así como la detección de factores que contribuyen al riesgo de padecerla, es posible gracias a la aplicación de herramientas como la escala de riesgo de FINDRISK.

El test de FINDRISK predice la probabilidad de desarrollar DM tipo 2. Es un cuestionario que consta de ocho preguntas con puntos predeterminados de forma que, a través de las respuestas, se puede predecir la probabilidad personal de desarrollar DM tipo 2 en los próximos 10 años. No existen muchos datos al respecto en el personal de blanco, y los estudios con este test han encontrado datos dispares en el personal de salud. Es de suma importancia determinar este subgrupo de personas con prediabetes o con riesgo alterado de contraer la enfermedad (5).

La diabetes mellitus tipo II actualmente se ha convertido en un problema de salud pública debido al coste elevado que genera para el Estado y el gasto catastrófico que afrontan muchas personas, familias y comunidades. (6) Las complicaciones que genera y la pérdida progresiva de la calidad de vida que trae consigo la enfermedad hacen relevante la investigación mediante el test de FINDRISK, una herramienta que, a través de ocho preguntas, permite evaluar el riesgo de una persona de desarrollar diabetes mellitus tipo II en los próximos 10 años. Esto permite que las personas con más riesgos cambien su estilo de vida y controlen constantemente la aparición de la diabetes tipo II, evitando así complicaciones. Para lo que se propuso como objetivo general: Analizar la aplicación del test de FINDRISK en la comunidad del Barrio San Pedro de la ciudad de Ñemby en el año 2024, del que se desprendieron los siguientes objetivos específicos: Identificar los hábitos como factor de riesgo en la aplicación del test de FINDRISK; Detallar el índice de masa corporal como factor de riesgo en la aplicación del test de FINDRISK; Describir los antecedentes familiares y clínicos como factores asociados; Clasificar los niveles de riesgo de la aparición de la diabetes según la aplicación del test de FINDRISK.

METODOLOGÍA

Se selecciono una muestra de 566 habitantes del barrio San Pedro. La muestra fue determinada utilizando técnicas de muestreo aleatorio para asegurar la representatividad de la población general en el estudio.

Tipo de Estudio:

Se llevó a cabo un estudio descriptivo, cuantitativo, no experimental, de corte transversal (7).

Área de Estudio y Delimitación

El estudio se realizó en el Cuarto Barrio de la zona central de Ñemby, denominado San Pedro.

Población

La población objetivo del estudio consistió en 1000 habitantes del Barrio San Pedro.

Muestra

Se seleccionó una muestra de 566 habitantes que constituyo el 56% de los habitantes del Barrio San Pedro de la ciudad de Ñemby.

Plan de Recolección de Datos

La recolección de datos se realizó mediante la aplicación del test FINDRISK, el cual se implementó en el mes de abril de 2024. Participaron estudiantes de 3º y 4º año de la Carrera de Enfermería del Instituto Superior en Ciencias de la Salud San Patricio de Irlanda del Norte. Estos estudiantes fueron capacitados previamente para utilizar el formulario de forma adecuada y acompañados por la docente Lic. Romina Benítez. La recolección de datos se llevó a cabo en diferentes días durante los meses de abril a julio de 2024, casa por casa de los residentes del barrio.

Prueba Piloto

Antes de la implementación definitiva del test FINDRISK, se realizó una prueba piloto con un grupo pequeño de 5 participantes para evaluar la eficacia y claridad del formulario para los que trabajaron en la aplicación del test. Los resultados de la prueba piloto permitieron aumentar la destreza de recolección de datos y asegurar la validez del test en la población objetivo.

Técnicas de Recolección de Datos

Se utilizó el cuestionario FINDRISK, que consta de ocho preguntas diseñadas para evaluar el riesgo de desarrollar Diabetes mellitus tipo 2 en los próximos 10 años. Los datos fueron

recolectados de manera estructurada y sistemática para garantizar la consistencia y la precisión en la información obtenida.

Consideraciones Éticas

Se garantizó que los datos obtenidos se mantuvieran de forma confidencial. La participación en el estudio no implicó ningún costo para los participantes, y los resultados se utilizaron exclusivamente con fines académicos. No se identificaron conflictos de interés, y se aseguraron los derechos y el bienestar de los participantes durante todo el proceso de investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Se incluyeron en el estudio todos los habitantes del Barrio San Pedro que aceptaron participar y completaron el cuestionario FINDRISK. Se excluyeron aquellos que no completaron el cuestionario o que presentaron información incompleta.

Limitaciones

Entre las limitaciones del estudio se encuentra la posibilidad de sesgo en la autoevaluación de los participantes y la variabilidad en el conocimiento previo sobre la diabetes tipo 2, lo cual podría afectar la precisión de las respuestas proporcionadas en el cuestionario.

RESULTADOS

Gráfico N° 1 Edad

El 49% del grupo eran de menores de 35 años, el 18% de 35 a 45 años, el 14% de 45 a 54 años, seguido en un 9% de 55 a 65 años, además en el grupo de mayores de 64 años también en un 9%. La mayoría de la muestra es joven, lo cual puede ser ventajoso para implementar estrategias preventivas tempranas.

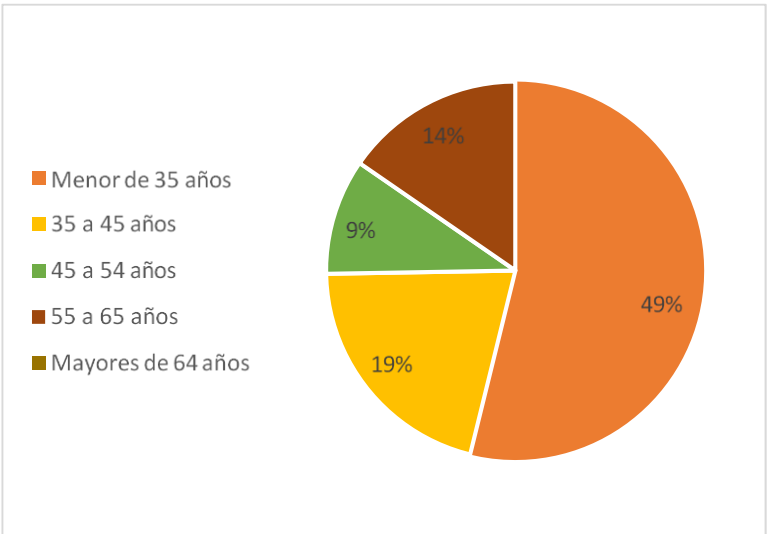


Gráfico 2 Índice de masa Corporal

Se halló en un 44% un grupo menor de 25.1kg/m2, en un 31% entre 25 a 29,9kg/m2 y en un 25% mayor a 30kg/m2. Comparando con un estudio en donde se encontró que la frecuencia de obesidad abdominal fue significativamente mayor en individuos con edades comprendidas entre 40-72 años, en el 70% de los casos (8) La mayoría de la muestra (75%) tiene un IMC que sugiere un mayor riesgo de diabetes tipo 2, ya sea por sobrepeso u obesidad. Esto indica una necesidad urgente de estrategias de intervención focalizadas en la reducción de peso y la promoción de hábitos saludables.

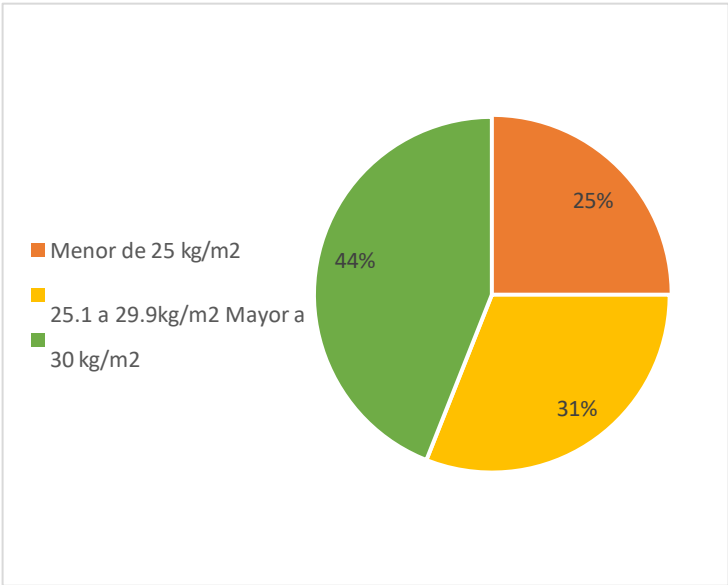


Gráfico 3 Perímetro de cintura

En un 28% se halló en mujeres el (PC) menos de 80 cm, en un 18% hombres entre 94 a 102 cm, en un 17% mujeres entre 80 a 88 cm, en un 14% hombres menos de 94 cm, en un 12% mujeres más de 88 cm y en un 11% hombres más de 102cm. La distribución muestra una variabilidad considerable en el perímetro de cintura entre los participantes. La mayoría de las mujeres (28%) tienen un PC menor de 80 cm, indicando un riesgo más bajo, mientras que un porcentaje menor de mujeres (12%) tiene un PC mayor de 88 cm, lo que sugiere un riesgo más alto. En los hombres, la distribución muestra que un 29% tiene un PC que se encuentra en el rango de riesgo moderado a alto (94-102 cm y mayor de 102 cm). Esto resalta la necesidad de atención y estrategias de intervención para reducir el riesgo en estos grupos.

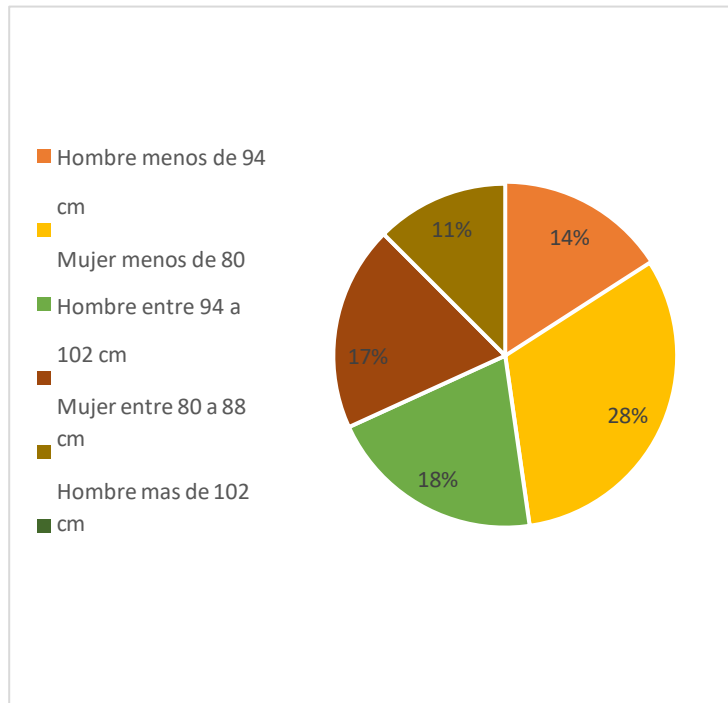


Gráfico 4 Realiza habitualmente al menos 30m de actividad física en el trabajo y /o en el tiempo libre

Se halló que un 58% respondió que si realiza actividad física y en un 48% que no realizan dicha actividad. La suma de los porcentajes de personas que realizan y no realizan actividad física supera el 100% debido a que algunos participantes pueden no haber respondido o haber dado respuestas no claras. Es importante revisar los datos completos para entender mejor las posibles discrepancias.

Los efectos beneficiosos agudos y/o crónicos del ejercicio aeróbico, de resistencia o combinado tanto en control glucémico como en prevención de DM, justifican plenamente su prescripción y monitoreo en el paciente diabético o con factores de riesgo de desarrollarla. (9)

La presencia de una alta proporción de participantes que realiza actividad física es positiva, pero la significativa cantidad de inactivos indica que existen oportunidades para mejorar el comportamiento en términos de ejercicio.

Gráfico 5 Con qué frecuencia come verduras o frutas

Se halló que en un 64% come todos los días frutas y verduras y en un 36% que no todos los días. La mayoría de los participantes (64%) mantiene un buen hábito alimentario al incluir frutas y verduras en su dieta diaria.

A pesar que un porcentaje mayoritario consume frutas y verduras es preocupante el número de aquellos que no consumen; ya que son factores de riesgos para predisposición de la DM. Esto sugiere una conciencia y práctica saludable en términos de nutrición, lo cual es alentador para la salud pública. Aunque una mayoría consume frutas y verduras todos los días, el 36% que no lo hace representa un área de mejora potencial. La falta de ingesta diaria de estos alimentos podría aumentar el riesgo de deficiencias nutricionales y enfermedades relacionadas con una dieta desequilibrada.

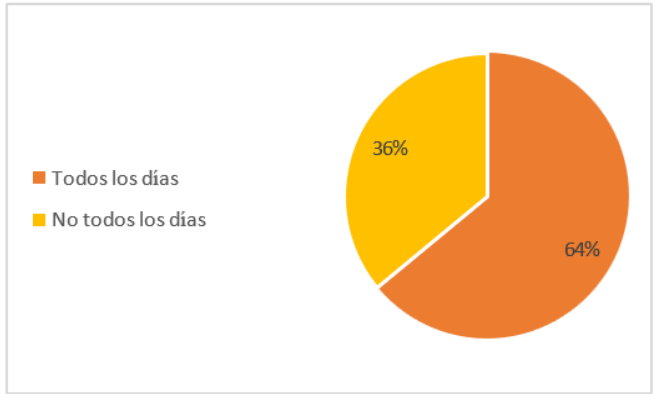
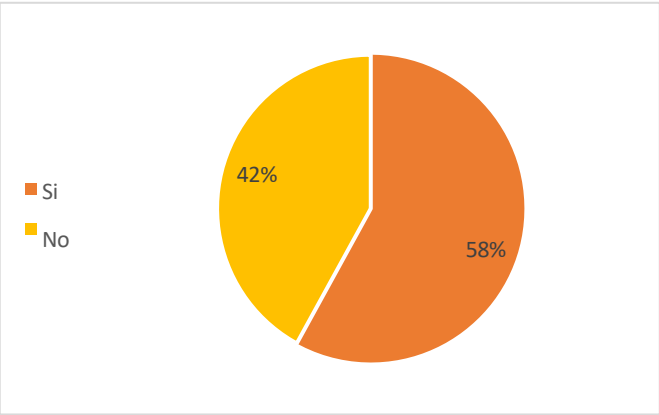


Gráfico 6 Toma medicación para la hipertensión regularmente

Se halló que en un 79% respondió que no toma medicación para la hipertensión y en un 21% que si toman regularmente. El 21% de los participantes que toman medicación regularmente para la hipertensión está siguiendo una terapia que puede contribuir a la mejora de su salud y prevención de complicaciones graves asociadas con la hipertensión. La alta proporción de personas que no toman medicación podría indicar una falta de diagnóstico de hipertensión o una falta de acceso al tratamiento adecuado. Es crucial identificar a las personas que pueden estar en riesgo y asegurar que reciban la atención y el control necesario de profesionales de la salud.

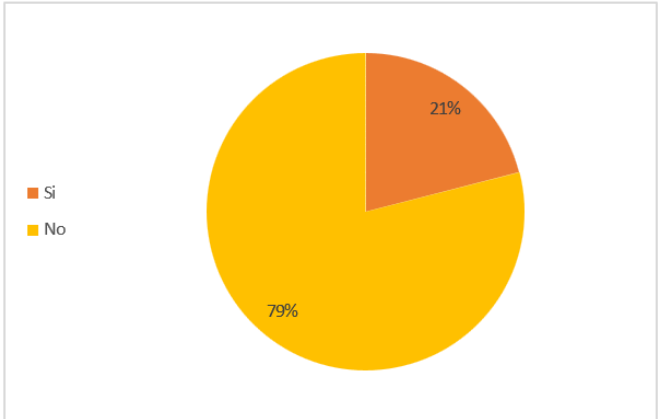


Gráfico 7 Le han encontrado alguna vez valores de glucosa alto

Se halló que un 81% no se le encontró en ninguna ocasión valores de glucosa alto y en 19% en algún momento de su vida se le ha encontrado valor de glucosa alto. En otro trabajo de investigación fue que con la prueba de glicemia en ayunas se encontró glicemia alterada (100-125 mg/dL) en 12 de los 45 sujetos (26,67%) con mayor riesgo de DM2, mientras los 33 restantes presentaron niveles de glucosa <100 mg/dL. (10)

Este dato es positivo, ya que sugiere que la mayoría de los participantes tiene un control metabólico adecuado y posiblemente no están en riesgo inmediato de diabetes tipo 2. Puede reflejar una dieta equilibrada, actividad física adecuada, y otros factores de estilo de vida saludables; pero sin embargo de todos modos se debe considerar y aplicar los controles periódicos al grupo estudiado.

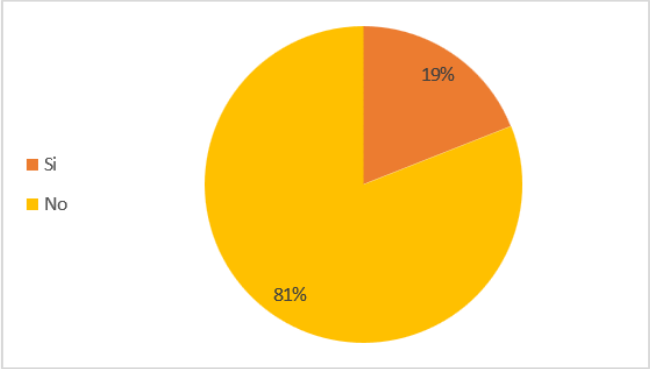
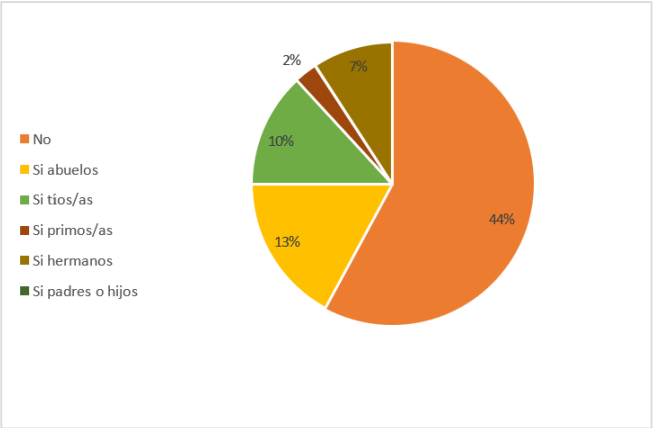


Gráfico 8 Se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o tipo 2) a alguno de sus familiares allegados o a otros parientes.

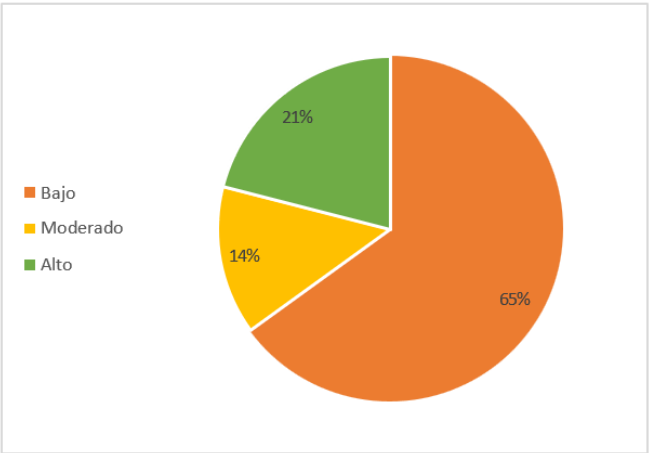
Se halló que un 44% no se le ha diagnosticado diabetes (tipo 1 o 2) a algunos de sus familiares allegados o a otras parientes, pero si en un 13% abuelos, en un 10% tíos/as, en un 7% padres o hijos y en un 2% primos/as. En un estudio se halló que la mayoría de los participantes relató no poseer antecedentes patológicos (hipertensión o glucemia elevada). Con respecto al antecedente familiar de diabetes, el 70,72 % dice tener algún familiar, sea en 1º o 2º grado, con diabetes diagnosticada (11). La información sobre la diabetes en familiares proporciona un contexto importante para evaluar el riesgo de desarrollar diabetes tipo 2.



El conocimiento de antecedentes familiares puede ayudar a identificar a las personas que podrían beneficiarse de evaluaciones de riesgo más detalladas y medidas preventivas. Aunque un porcentaje significativo de la muestra no tiene antecedentes de diabetes en familiares cercanos, la presencia en abuelos, tíos, padres e hijos sugiere que es importante considerar estos factores en la evaluación del riesgo individual.

Gráfico 9 Nivel De Desarrollo De La Diabetes Tipo 2.

Se halló en un 65% el nivel de desarrollo de la Diabetes mellitus tipo 2 es bajo, en un 21% fue alto y en un 14% el resultado fue moderado. La teoría afirma que: La presión normal alta (130-139/85-89 mmHg) se asociaba a un riesgo de 1,2 veces de desarrollar diabetes (12) La mayoría de los participantes tienen un nivel bajo de desarrollo de la diabetes tipo 2, lo cual es alentador y sugiere que las estrategias preventivas están siendo efectivas en muchos casos. Los porcentajes de niveles alto y moderado de desarrollo resaltan la necesidad de intervenciones dirigidas a reducir el riesgo y controlar la enfermedad en esos grupos específicos.



CONCLUSIONES

El trabajo de investigación se propuso Analizar la aplicación de test del Findrisk en la comunidad del Barrio San Pedro de Ñemby durante los meses de abril a julio en el año 2024, para lo cual se fueron respondiendo los objetivos específicos de la siguiente manera:

En cuanto al objetivo de Identificar los hábitos como factor de riesgo en la aplicación del test de Findrisk, se encontró que en la mayoría el factor con más riesgo fue el sedentarismo.

Respondiendo al objetivo de Detallar el Índice de masa corporal como factor de riesgo en la aplicación del test de Findrisk, se encontró un mayor porcentaje como factores de riesgos en cuanto al Índice de masa corporal de 25,1 hasta 29,9 klm² que corresponde al sobrepeso y seguido de mayor a 30 Klm² con. Así como los resultados del perímetro de cintura que se encontró como factor de riesgo y que afecta en mayor porcentaje a varones.

Contestando al objetivo de Describir los antecedentes familiares y clínicos como factor asociado; se halló que muy poca alguna vez se hicieron control de glucosa y tuvieron valores elevados, así como un porcentaje bajo tenían antecedentes de padres, hermanos y tíos con el diagnostico de Diabetes Mellitus tipo II y también un bajo porcentaje toman medicamentos para la Hipertensión. Y por último el objetivo específico de Clasificar los niveles de riesgo de la aparición de la Diabetes según la aplicación del test de Findrisk; se encontró que el mayor porcentaje tenía un riesgo bajo, seguido de moderado y luego el alto que arrojó en el grupo estudiado un bajo factor de riesgo de padecer Diabetes Mellitus tipo dos; pero es importante mencionar que esta muestra estuvo conformada por habitantes del Barrio San Pedro de Ñemby y que en su mayoría fueron jóvenes menores de 35 años; como ya se sabe la edad también es un factor de riesgo para la aparición de las enfermedades crónicas, es así que el test de Findrich, que con parámetros de encuestas, sin necesidad de pruebas invasivas puede ayudar a reconocer la probabilidad de aparición de la Diabetes tipo II y proponer los cambios en el estilo de vida que favorezcan la promoción y prevención sobre los factores desencadenantes de la Diabetes tipo II. De esta manera se responden a todos los objetivos propuesto en la investigación que arrojó que el mayor riesgo en este grupo estudiado es el sedentarismo y el sobrepeso; lo que demuestra la necesidad de cambio en el estilo de vida y adoptar hábitos de realizar actividades físicas que beneficia la oxigenación y el aporte de nutrientes a los tejidos y los pulmones, que además mejora el sistema cardiovascular, mejora la fuerza muscular, la capacidad del cerebro y la energía para afrontar el día a día.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Álvarez Cabrera A, Chamorro I, Ruschel F. El test de FINDRISK como primera acción en atención primaria en salud para identificar el riesgo de desarrollo de diabetes mellitus tipo 2 en la población general. SiELO. 2023; 10(1).
2. OMS. Diabetes. [Online]; 2023. Acceso 2 de agosto de 2024. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>.
3. Barrientos CA, García-Rodas O, Chang-Chang C, Torres-Salazar L, Barrios-Lupitou , Cifuentes-Alvarado M. Riesgo de diabetes mellitus tipo 2, según el puntaje de riesgo Findrisk, en pacientes de consulta externa del Hospital Nacional de Jutiapa. Ciencias, Tecnología y Salud. 2022; 9(1).
4. García Bello Laura TSJGMBFLEGdRNCOAA. El riesgo de los que cuidan el riesgo: FINDRISK en personal de blanco. Rev. virtual Soc. Párrafo. Medicina. [Online].; 2016. Acceso 17 de mayo de 2024. Disponible en: [https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2016.03\(02\)71-076](https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2016.03(02)71-076).
5. Vintimilla Enderica PF, Giler Mendoza O, Motoche Apolo KE, Ortega Flores J. Diabetes Mellitus Tipo 2: Incidencias, Complicaciones y Tratamientos Actuales. Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento. 2019; 3(1).
6. López Ramón C, Ávalos García MI. Diabetes mellitus hacia una perspectiva social. [Online]; 2013. Acceso 2 de agosto de 2024. Disponible en: <https://www.scielo.org/pdf/rcsp/v39n2/spu13213.pdf>.

7. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio MdP. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. Quinta ed. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V; 2013.
8. Brito-Núñez Nafxiel Jesús BNJDRRCM. Riesgo de diabetes en una comunidad rural del Municipio Sotilo. Estado Monagas, Venezuela. [Online]; 2014. Acceso 2 de agosto de 2024. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102014000300004.
9. Ramfís NM. Actividad física en la prevención y tratamiento de la diabetes. Rev. Venez. Endocrinol. Metab.. [Online]; 2010. Acceso 2 de agosto de 2024. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102010000200003.
10. Bohórquez Moreno Cristina Elena BVMMMYPRSABVMAMdlRWÁea. FACTORES MODIFICABLES Y RIESGO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN ADULTOS JÓVENES: UN ESTUDIO TRANSVERSAL. [Online]; 2020. Acceso 2 de agosto de 2024. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=So717-95532020000100210.
11. García Salinas Héctor A. CM,ACG. Riesgo de Diabetes Mellitus tipo 2 en estudiantes, docentes y funcionarios de la Facultad de Odontología. Asunción-Paraguay. [Online]; 2022. Acceso 2 de agosto de 2024. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492022000200036.
12. Palacios A, Durán M, Obregón O. Factores de riesgo para el desarrollo de diabetes tipo 2 y síndrome metabólico. Rev. Venez. Endocrinol. Metab. [Online]; 2012. Acceso 2 de agosto de 2024. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102012000400006.

PREVALENCIA DE HELICOBACTER PYLORI EN PACIENTES QUE SE REALIZARON ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS EN EL HOSPITAL NACIONAL DE ITAUGUÁ EN EL AÑO 2024

PREVALENCE OF HELICOBACTER PYLORI IN PATIENTS WHO UNDERWENT UPPER GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY AT THE NATIONAL HOSPITAL OF ITAUGUÁ IN 2024

Débora Raquel Van Der Ham Weiss
<https://orcid.org/0009-0006-0338-9447>

Luján Diana Concepción Portillo Galván
<https://orcid.org/0009-0009-0979-0823>

Cynthia Marlene Díaz Araujo
<https://orcid.org/0009-0005-2838-0724>

Universidad del Pacífico, Facultad de Medicina, Asunción, Paraguay.

Tipo de Publicación:
Artículo

Recibido para publicación:
2 de noviembre de 2024

Aceptado para publicación:
18 de diciembre de 2024

Esta obra está bajo una Licencia
*Creative Commons Atribución-
NoComercial 4.0 Internacional.*



RESUMEN

Introducción: *Helicobacter pylori* es una bacteria gramnegativa que infecta el tracto gastrointestinal humano, siendo considerada una de las infecciones crónicas más prevalentes a nivel mundial. **Objetivo:** determinar la prevalencia de *Helicobacter pylori* por endoscopia de vías digestivas altas de los pacientes que acudieron al Hospital Nacional de Itauguá en el periodo de enero - diciembre 2024. **Materiales y métodos:** estudio observacional, descriptivo, transversal en el que se analizaron fichas clínicas de los pacientes que se realizaron endoscopia digestiva alta. El muestreo fue no probabilístico a conveniencia, incluyó a pacientes mayores de 18 años, ambos sexos, con resultado de biopsia para *Helicobacter pylori*. **Resultados:** La población de estudio estuvo conformada por 538 fichas, la mediana de edad fue de 49± RI (38 - 54) años. El 71,19% tiene nivel educativo secundario, 94,42% son oriundos del departamento Central. Del total de los pacientes en estudio el 53,16% de ellos resultaron positivos para *H. pylori* de los cuales el 75,87% presentaron síntomas gastrointestinales y la complicación más común encontrada fue la gastritis crónica con un 100%. Hubo predominio del sexo femenino con 61,18% y la población entre 40 a 50 años presentó mayor porcentaje 25,17%. **Conclusión:** Se espera que este estudio proporcione una visión clara sobre la prevalencia de la infección por *Helicobacter pylori* y que este hallazgo sirva para la implementación de protocolos de diagnóstico y tratamiento oportuno, así como estrategias de prevención en la población de riesgo.

Palabras claves: *Helicobacter pylori*, prevalencia, infección gastrointestinal, endoscopia digestiva alta.

ABSTRACT

Introduction: *Helicobacter pylori* is a gram-negative bacteria that infects the human gastrointestinal tract, and is considered one of the most prevalent chronic infections worldwide. **Objective:** To determine the prevalence of *Helicobacter pylori* by upper gastrointestinal endoscopy in patients who attended the National Hospital of Itauguá between January and December 2024. **Materials and methods:** An observational, descriptive, cross-sectional study that analyzed the clinical records of patients who underwent upper gastrointestinal endoscopy. Non-probability convenience sampling was used, including patients over 18 years of age, of both sexes, with a biopsy result for *Helicobacter pylori*. **Results:** The study population consisted of 538 records; the median age was $49 \pm \text{RI}$ (38-54) years. 71.19% had a secondary education level, and 94.42% were from the Central department. Of the total patients studied, 53.16% tested positive for *H. pylori*, 75.87% of whom presented gastrointestinal symptoms, and the most common complication was chronic gastritis (100%). Females predominated (61.18%), and the population aged 40 to 50 years had the highest percentage (25.17%).

Conclusion: This study is expected to provide a clear picture of the prevalence of *Helicobacter pylori* infection and that this finding will inform the implementation of early diagnosis and treatment protocols, as well as prevention strategies for the at-risk population.

Keywords: *Helicobacter pylori*, prevalence, gastrointestinal infection, upper gastrointestinal endoscopy.

INTRODUCCIÓN

Helicobacter pylori (*H. pylori*) es una bacteria gramnegativa que coloniza la mucosa gástrica y está estrechamente relacionada con enfermedades digestivas como la gastritis crónica, la úlcera péptica y el cáncer gástrico. La Organización Mundial de la Salud (OMS) la clasifica como un carcinógeno tipo 1 debido a su papel en la génesis del adenocarcinoma gástrico, una de las principales causas de mortalidad por cáncer a nivel global (1).

La infección por *H. pylori* es una de las enfermedades más prevalentes a nivel mundial, con variaciones significativas según la región geográfica, el contexto socioeconómico y las características de la población. Descubierta en 1982 por Barry Marshall y Robin Warren, este microorganismo es el principal agente causal de diversas patologías gastrointestinales, incluyendo gastritis crónica, úlceras pépticas, cáncer gástrico y linfoma MALT (tejido linfoide asociado a mucosa) (2). No obstante, la evolución de la infección depende de la interacción entre factores genéticos del huésped, factores ambientales externos y la presencia de genotipos más virulentos de *H. pylori*, como las cepas *cagA* (+) y *vacA* *sim1* (3).

La infección por *H. pylori*, común a nivel mundial, se adquiere principalmente en la infancia y persiste si no se trata. Se transmite por vías fecal-oral u oral-oral, y su prevalencia varía significativamente según la calidad del agua, el saneamiento y las condiciones de vida. La OMS estima que más del 50% de la población mundial está infectada, con mayores tasas en países en desarrollo (4).

La endoscopia de vías digestivas altas (también llamada gastroscopia o esofagogastroduodenoscopia) es un procedimiento diagnóstico que permite visualizar directamente la mucosa del esófago, estómago y duodeno. Es fundamental para evaluar enfermedades del tracto gastrointestinal superior, como úlceras gástricas, esofagitis, cáncer gástrico y la infección por *H. pylori*. Esta herramienta es especialmente útil en pacientes con síntomas persistentes o complicaciones digestivas, como dolor abdominal crónico, dispepsia, sangrados o antecedentes de úlceras (5).

La sospecha de infección por *H. pylori*, debido a su asociación con un mayor riesgo de úlceras pépticas y cáncer gástrico, es una razón principal para indicar una endoscopia de vías digestivas altas. La identificación de la bacteria mediante biopsias y análisis histológicos, o pruebas rápidas como la de ureasa, confirma su presencia y guía el tratamiento, que suele incluir antibióticos y medicamentos para reducir la acidez gástrica (6).

Aunque la prevalencia de *H. pylori* ha disminuido en algunas regiones, especialmente en países desarrollados, sigue siendo alta. A nivel mundial, se estima que entre el 30% y el 50% de la población está infectada (7). En países en desarrollo, donde las condiciones de vida y el acceso a la salud pueden ser limitados, la prevalencia puede superar el 70%, especialmente en adultos mayores o personas expuestas a factores de riesgo como agua no tratada o higiene deficiente (8).

Es importante destacar que, en estos países, la prevalencia en niños puede ser significativa, alcanzando entre el 20% y el 40% en la infancia temprana, particularmente en aquellos que viven en condiciones de pobreza o con acceso deficiente a agua potable y saneamiento (2). En regiones con alta prevalencia, *H. pylori* es común en adultos de entre 30 y 50 años, donde la infección puede permanecer latente durante años y manifestarse con síntomas como úlceras o gastritis (9). En personas mayores de 60 años, la prevalencia también suele ser alta, posiblemente debido a una exposición prolongada a la bacteria, aunque podría estar disminuyendo en generaciones más jóvenes debido a mejoras en las condiciones de vida y el acceso a antibióticos (7).

La identificación de la prevalencia de esta infección en pacientes sometidos a endoscopia digestiva alta permitirá conocer la carga de la enfermedad en la población atendida y contribuirá al desarrollo de estrategias de diagnóstico, tratamiento y prevención más eficaces (10).

El objetivo principal de este estudio fue determinar la prevalencia de *H. pylori* en pacientes sometidos a endoscopia digestiva alta en el Hospital Nacional de Itauguá durante el periodo de enero a diciembre de 2024. Además, se busca identificar factores de riesgo asociados y analizar la relación de la infección con variables clínicas como edad, sexo, antecedentes médicos y hallazgos endoscópicos.

Este estudio proporcionará datos relevantes para mejorar el manejo de la infección en el ámbito hospitalario y comunitario. Sus resultados podrán contribuir a la optimización de estrategias diagnósticas y terapéuticas, así como a la planificación de políticas de salud pública orientadas a la prevención y control de *H. pylori* en Paraguay.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal en el Hospital Nacional de Itauguá entre enero y diciembre de 2024, que incluyó a pacientes mayores de 18 años, de ambos sexos, con resultado de biopsia positivo para *Helicobacter pylori*, quienes se sometieron a una endoscopia digestiva alta en dicho hospital. Se excluyeron aquellos pacientes con sospecha de la bacteria o con fichas clínicas incompletas. El muestreo fue no probabilístico, a conveniencia, seleccionando las fichas de los pacientes que cumplieron con los criterios.

El instrumento principal para la recolección de datos fueron las fichas clínicas de los pacientes que se sometieron a endoscopia digestiva alta en el Hospital Nacional de Itauguá durante el periodo de estudio. De estas fichas se evaluaron las siguientes variables: presencia de *H. pylori*, características sociodemográficas (edad, sexo, nivel educativo), síntomas gastrointestinales y las complicaciones más frecuentes asociadas a la infección.

El tamaño de muestra se estimó teniendo en cuenta un nivel de confianza del 95%, una precisión del 5% y una proporción esperada de 21.4% de *H. pylori* hallado en un trabajo realizado por Duarte et al (11), dando como resultado un mínimo de 259 fichas a ser analizadas según el programa EpiDat versión 3.1.

Los datos fueron ingresados en una planilla Excel y posteriormente analizado mediante estadística descriptiva utilizando frecuencias y porcentajes para las variables cualitativas y medidas de tendencia central para las variables cuantitativas. Todos los análisis se realizaron con el software EpiInfo versión 7.2.

En cuanto a la ética, se garantizó la confidencialidad de los datos al ser estos anonimizados, y el acceso a las fichas clínicas se realizó con el permiso de los directivos del hospital. El protocolo fue aprobado por un comité de ética de la Universidad del Pacífico y cumplió con las normas éticas establecidas en la declaración de Helsinki 2024.

RESULTADOS

De las 538 fichas clínicas, el 67,66% (364/538) pertenece al sexo femenino, la mediana de edad fue de 49 años (rango intercuartílico [RIC]: 36-60 años) siendo el rango más frecuente de 51 a 61 años con el 23,04% (124/538), el 71,19% (383/538) tiene nivel educativo secundario, el 94,42% (508/538) son oriundos del departamento Central como puede observarse en la tabla 1.

TABLA 1. Características sociodemográficas. (n=538)

VARIABLES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SEXO		
Masculino	174	32,34
Femenino	364	67,66
RANGO ETARIO		
18 a 28	71	13,19
29 a 39	96	17,84
40 a 50	120	22,30
51 a 61	124	23,04
62 a 72	81	15,05
> 73	46	8,55
NIVEL EDUCATIVO		
Sin estudios	8	1,49
Primaria	80	14,87
Secundaria	383	71,19
Universitaria	67	12,45
PROCEDENCIA		
Caaguazú	3	0,56
Caazapá	3	0,56
Central	508	94,42
Cordillera	6	1,12
Paraguarí	6	1,12
Presidente Hayes	2	0,37
San Pedro	10	1,86

La frecuencia de *Helicobacter pylori* en la población de estudio fue del 53,16% (286/538), y de los 286 pacientes con *Helicobacter pylori* el 75,87% (217/286) presentaron síntomas gastrointestinales. El Gráfico 1 ilustra las complicaciones más frecuentes observadas en los 286 pacientes con infección por *Helicobacter pylori* incluidos en el estudio. La gastritis crónica fue la complicación más común, presente en el 100% de los casos (286/286), seguida por la metaplasia. Es importante señalar que los pacientes podían presentar múltiples complicaciones simultáneamente.

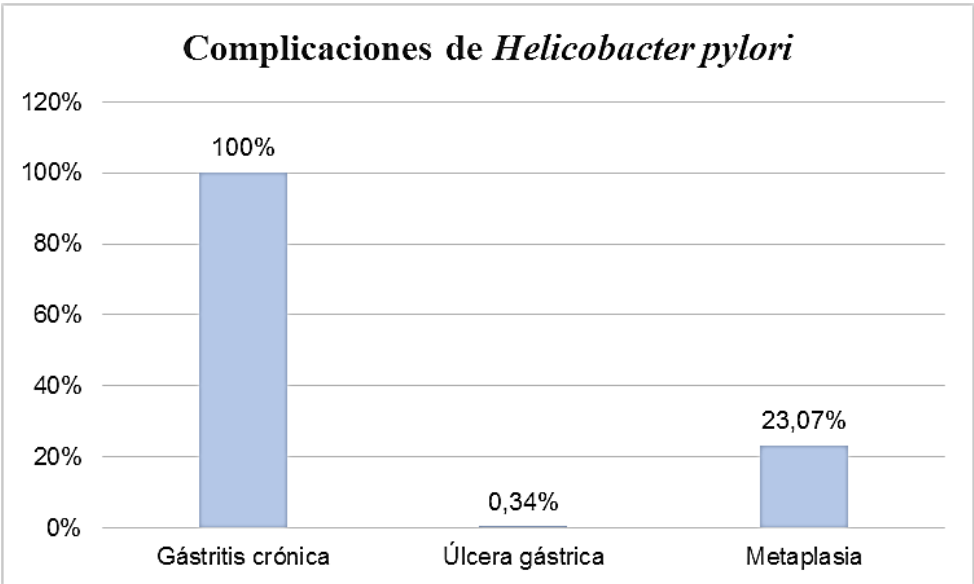


Gráfico 1. Complicaciones más frecuentes de los pacientes con *Helicobacter pylori*. (n=286)

La Tabla 3 muestra las características sociodemográficas relacionadas con los portadores de *H. pylori*. Se observó una asociación significativa entre el sexo y la presencia de *H. pylori* ($p < 0,05$), siendo más frecuente en el sexo femenino, con un 61.19% (175 pacientes) de los casos con *H. pylori*, en comparación con el 38.81% (111 pacientes) en el sexo masculino. En cuanto al rango etario, aunque no se encontró una asociación significativa ($p = 0,06$), el grupo de edad de 40 a 50 años presentó la mayor proporción de pacientes con *H. pylori*, con un 25.17% (72 pacientes). Además, se evidenció una asociación altamente significativa entre la presencia de síntomas gastrointestinales y la infección por *H. pylori* ($p < 0,000001$), siendo mucho más común en pacientes con síntomas (75.87%) en comparación con aquellos sin síntomas (24.13%).

Tabla 3. Características sociodemográficas y síntomas gastrointestinales relacionadas con la presencia de *Helicobacter pylori*

SEXO	Con H. pylori n(%)	Sin H. pylori n(%)	P
Femenino	175 (61,19)	189 (75,00)	*0,0006
Masculino	111 (38,81)	63 (25,00)	
RANGO ETARIO			
18 a 28	26 (9,09)	45 (17,86)	0,06
29 a 39	50 (17,48)	46 (18,25)	
40 a 50	72 (25,17)	48 (19,05)	
51 a 61	69 (24,13)	55 (21,83)	
62 a 72	44 (15,38)	37 (14,68)	
> 73	25 (8,74)	21 (8,33)	
SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES			
Si	217 (75,87)	58 (23,02)	*0,00000
No	69 (24,13)	194 (76,98)	1

*X2 p<0,05

DISCUSIÓN

En este trabajo fueron incluidas 538 fichas clínicas, de las cuales el 67,66% de las personas incluidas fueron mujeres, mientras que en el estudio de Castro Jalca (12), el 51,9% de los participantes fueron mujeres. Esto indica que ambos estudios reflejan una alta representación de mujeres en las muestras, lo que podría ser relevante para análisis sobre género, salud u otros factores relacionados. El 71,19% de los participantes alcanzan nivel educativo secundario, mientras que en otro trabajo se reportan que el nivel educativo secundario es de un 56,5% (12). Esto sugiere que el acceso a la educación secundaria es una característica común entre las poblaciones estudiadas. El rango de edad más frecuente es de 51 a 61 años con el 23,04%. En cambio, en el trabajo de Castro Jalca (12), el 61,8% de las personas tienen menos de 45 años, lo que sugiere que las poblaciones estudiadas tienen edades significativamente distintas. Esta diferencia podría influir en los resultados de los estudios, ya que diferentes grupos etarios pueden tener diferentes comportamientos de salud, necesidades o riesgos. En nuestro estudio la mayoría de los participantes provienen de zonas urbanas, con un 94,42% oriundos del departamento Central, mientras que en el trabajo de Castro Jalca (12), un 99,2% de los participantes son de áreas rurales. Esta diferencia en la procedencia geográfica puede reflejar diferencias significativas en el acceso a servicios de salud, condiciones de vida, o factores socioeconómicos entre las dos muestras.

La prevalencia de *Helicobacter pylori* encontrada en el Hospital Nacional de Itauguá fue del 53,16%, lo cual se encuentra dentro del rango esperado para países en vías de desarrollo, donde la infección puede alcanzar prevalencias entre el 50% y el 90%. Este resultado es comparable con el estudio de Castillo Contreras et al. (13) en Perú donde se reportó una prevalencia de 45,5% entre pacientes sintomáticos. Ambos estudios revelan un predominio de mujeres infectadas y una asociación significativa con la edad, sugiriendo un patrón epidemiológico común en la región.

En el trabajo realizado por García Allende et al. (14) en pacientes obesos sometidos a cirugía bariátrica, se encontró una prevalencia del 40%, aunque menor que la hallada en la investigación realizada, las diferencias podrían atribuirse a la población específica analizada (pacientes con obesidad grado II y III), en quienes se realizó tamizaje prequirúrgico mediante biopsias, lo que refuerza la importancia de considerar las características clínicas del grupo poblacional al interpretar los resultados.

En el estudio de Sepúlveda et al. (15) realizado en Colombia, se encontró una prevalencia de 38,5% en pacientes sometidos a endoscopia digestiva alta. Esta cifra, más baja que la reportada en el Hospital Nacional de Itauguá, puede reflejar una mejoría en las condiciones sanitarias o en el acceso a tratamiento erradicador en esa zona. Sin embargo, ambos estudios coinciden en que la dispepsia es la principal indicación para la endoscopia y que la gastritis es la complicación histológica más frecuente. Por otro lado, el estudio de Duarte-Chang y Zuñiga (11) en Panamá reportó una prevalencia de solo 21,4%. Esta cifra significativamente menor contrasta con el hallazgo del 53,16% en la investigación, lo cual podría explicarse por diferencias metodológicas, como el uso combinado de prueba de ureasa y biopsia en Panamá, frente a la predominancia de biopsias en Itauguá.

Una característica destacable en el estudio realizado es el alto porcentaje de pacientes sintomáticos con *H. pylori* (75,87%), lo cual concuerda con lo descrito por Duarte-Chang et al. (11) quienes encontraron ubicaciones significativas entre *H. pylori* y hallazgos endoscópicos como gastritis nodular, úlcera gástrica y duodenal. Asimismo, García Allende et al. (14) identificaron a la gastritis crónica como el hallazgo histológico más frecuente en sus pacientes positivos, tal como lo indica el presente estudio con un 100% de casos con dicha condición.

En relación con el sexo, el estudio realizado reporta una mayor prevalencia en mujeres (61,18%), similar a lo observado en Lima (47,1% en mujeres vs. 42,1% en hombres)

(13). Este patrón podría estar influenciado por factores hormonales, inmunológicos o conductuales que favorecen una mayor susceptibilidad en las mujeres, aunque se requiere mayor investigación para aclarar dicha asociación.

En cuanto a la edad, tanto en el estudio del Hospital Nacional de Itauguá como en los realizados en Colombia y Perú, la prevalencia aumenta en los grupos etarios medios, especialmente entre los 40 y 50 años. Por ejemplo, Sepúlveda et al. reportaron una mediana de edad de 52 años en los pacientes con *H. pylori*, lo cual se asemeja a la mediana de 49 años encontrada en la investigación que se ha realizado (13, 15).

Los hallazgos del presente estudio concuerdan en varios aspectos con lo reportado en la región: la alta prevalencia de *H. pylori* en adultos, la predominancia de síntomas gastrointestinales, la asociación con gastritis crónica y el mayor impacto en mujeres. Sin embargo, la prevalencia es más alta en comparación con otros estudios recientes, lo que resalta la necesidad de fortalecer las estrategias locales de detección y erradicación.

CONCLUSIÓN

Este estudio logró cumplir su objetivo principal al determinar que la prevalencia de *Helicobacter Pylori* en pacientes sometidos a endoscopia digestiva alta en el Hospital Nacional de Itauguá durante el año 2024 fue del 53,16%, una cifra considerablemente alta y representativa de los niveles observados en países en vías de desarrollo.

Uno de los hallazgos más relevantes fue la alta proporción de pacientes sintomáticos entre los casos positivos (75,87%), lo que refuerza la asociación clínica entre la presencia de *H. pylori* y la sintomatología gastrointestinal. Este resultado respalda la necesidad de considerar el testeo de la bacteria en pacientes que presentan dispepsia, dolor abdominal persistente, náuseas o vómitos, entre otros síntomas digestivos.

En cuanto al análisis por sexo, se identificó una mayor prevalencia de infección en mujeres (61,19%), este dato fue coherente con estudios similares realizados en la región y sugiere que podrían existir factores biológicos, conductuales o sociales que influyen en la mayor susceptibilidad de las mujeres a esta infección, aunque se requiere más investigación para confirmar estas hipótesis.

Respecto a la variable edad, si bien no se halló una asociación estadísticamente significativa ($p = 0,06$), se observó que los grupos etarios entre 40 y 61 años fueron los que presentaron mayor prevalencia de la infección.

La gastritis crónica fue la complicación más comúnmente asociada a la presencia de *H. pylori*, encontrándose en el 100% de los pacientes infectados. También se detectaron casos de metaplasia, lo que refuerza el vínculo entre la infección crónica y la progresión hacia lesiones preneoplásicas.

Desde el punto de vista epidemiológico, el estudio confirmó que la mayoría de los pacientes procedían del Departamento Central (94,42%), lo que puede interpretarse como una característica poblacional del hospital o como una concentración geográfica de casos.

Los resultados también resaltaron la utilidad de la endoscopia digestiva alta como herramienta diagnóstica, especialmente cuando se complementa con biopsias gástricas. Este método permitió confirmar la presencia de la bacteria e identificar las lesiones gástricas asociadas, lo que resulta fundamental para el manejo clínico integral de los pacientes.

Los hallazgos de este estudio deben ser considerados por las autoridades sanitarias y los profesionales de la salud como base para mejorar los protocolos de detección, tratamiento y seguimiento, con el fin de reducir la carga de enfermedad y prevenir complicaciones graves como el cáncer gástrico. Así como también futuras investigaciones deberían abordar los factores de riesgo socioambientales y genéticos asociados, así como el comportamiento de la bacteria frente a los tratamientos actuales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Batz, S. A., Obregón, J. G., Chivalán Calám, V., Marino Lopez, D., Cipriano, F., & Buonafina, A. D. C. *Helicobacter pylori* como agente causal de síntomas gastrointestinales en pacientes adultos mayores que acuden a consulta a seis clínicas privadas de Guatemala durante los meses de julio a diciembre, 2021. (Doctoral dissertation). Disponible en: <http://biblioteca.galileo.edu/tesario/handle/123456789/1506>
- (2) Vargas Álvarez, J. Eficiencia de tratamiento triple convencional (TTC) y triple modificado de *Helicobacter Pylori*, en pacientes de la consulta externa del Hospital Subregional de Andahuaylas, en la provincia de Andahuaylas. Región Apurímac, en el periodo diciembre del 2022 a diciembre del 2023. Universidad Católica de Santa María. 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/13036>
- (3) Trespalacios AA, Otero Regino W, Mercado Reyes M. Resistencia de *Helicobacter pylori* a metronidazol, claritromicina y amoxicilina en pacientes colombianos. *Rev Col Gastroenterol*. 2010; 25 (1): 31-38. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=SO120-99572010000100009
- (4) García-Compeán, D., & Garza, H. M. *Gastroenterología y hepatología: Objetivos y su desarrollo*. Editorial El Manual Moderno. 2017. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/328890723_GASTROENTEROLOGIA_Y_HEPATOLOGIA_Objetivos_y_su_desarrollo

- (5) Hamlin, L., Richardson-Tench, M., & Davies, M. Enfermería perioperatoria. Texto introductorio. Editorial El Manual Moderno. 2009. Disponible en: https://www.academia.edu/61031888/Enfermería_perioperatoria
- (6) Hidalgo Carrasco, H. Influencia del helicobacter pylori en las enfermedades úlcero pépticas y cáncer gástrico, en el Hospital regional Hermilio Valdizan-Huánuco 2010-2014. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/4804>
- (7) Calle C. Medina C. Determinación de helicobacter pylori por inmunocromatografía en niños de 1 a 5 años. [Tesis de título profesional]. Jaen - Perú: Universidad Nacional de Jaén. 2022. Disponible en: <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/412>
- (8) M. G. Prevalencia de helicobacter pylori en residentes de casa hogar nuestros pequeños hermanos. [Tesis de grado]. Chimaltenango, Guatemala, Universidad Rafael Landívar. 2014. Disponible en: <https://biblioteca-farmacia.usac.edu.gt/Tesis/QB1195.pdf>
- (9) Sinchi Piña JM, Timbe Guamán MF. Helicobacter pylori en materia fecal de estudiantes de la Escuela de Tecnología Médica de la Universidad de Cuenca. [Proyecto de tesis título profesional]. Cuenca; 2018. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/30240>
- (10) Hu Y, Zhang M, Lu B, Dai J. Helicobacter pylori and antibiotic resistance, a continuing and intractable problem. 2016. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/hel.12299>
- (11) Duarte-Chang Calixto, Zuñiga Julio. Infección por Helicobacter pylori y relación con hallazgos endoscópicos en pacientes atendidos en un centro endoscópico de referencia en Panamá. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. 2021 Abr [citado 2024 Dic 02]; 41(2): 73-78. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292021000200073&lng=es. <http://dx.doi.org/10.47892/rgp.2021.412.1269>
- (12) Castro-Jalca JE, Macías-Puertas MF, Mendoza-Sancan FJ. Factores de riesgo y variables demográficas en la infección por Helicobacter Pylori en personas de 25 a 55 años de la comuna Joa del cantón Jipijapa. Polo del Conocimiento: Rev Científico - Profesional. 2021;6(7):19-35. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8017038>
- (13) Castillo Contreras Ofelia, Maguiña Quispe Jorge, Benites Goñi Harold, Chacaltana Mendoza Alfonso, Guzmán Calderón Edson, Dávalos Moscol Milagros et al. Prevalencia de Helicobacter pylori en pacientes ambulatorios sintomáticos de la Red Rebagliati (EsSalud), Lima, Perú, en el periodo 2010 – 2013. Rev. gastroenterol. Perú [Internet]. Enero de 2016 [citado el 27 de marzo de 2025]; 36(1): 49-55. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292016000100007&lng=es.
- (14) García Allende L, Laborda Molteni J, Fuentes N, Tonn EF. Prevalencia de Helicobacter pylori en pacientes obesos sometidos a cirugía bariátrica en un hospital general de Argentina. ACTA [Internet]. 1 de julio de 2024 [citado 27 de marzo de 2025];54(2):153-9. Disponible en: <https://actaojs.org.ar/ojs/index.php/acta/article/view/400>
- (15) Sepulveda Copete M, Maldonado Gutiérrez C, Bravo Ocaña JC, Satizabal N, Gempeler Rojas A, Castro Llanos AM, et al. Prevalencia de Helicobacter pylori en pacientes llevados a endoscopia de vías digestivas altas en un hospital de referencia en Cali, Colombia, en 2020. Rev. colomb. Gastroenterol. [Internet]. 21 de diciembre de 2022 [citado 27 de marzo de 2025];37(4):355-61. Disponible en: <https://revistagastrocol.com/index.php/rcg/article/view/868>
- (16) Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki: Principios éticos para la investigación médica en seres humanos. 2024. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos>



SAN PATRICIO
INSTITUTO SUPERIOR EN CIENCIAS DE LA SALUD

