

BÁ  
INVESTIGACIÓN SI  
CA

# CD147 IMPLICADA EN EL INGRESO DE SARS-COV2 A LA CÉLULA HUMANA

Beristain Bolaños, Meritxell Cynthia<sup>1</sup>.  
Sedeño Monge, Virginia<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Facultad de Medicina, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.  
meritxellcynthia.beristain@upaep.mx

<sup>2</sup> Facultad de Medicina, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.  
virginia.sedeno@upaep.mx

## INTRODUCCIÓN

La enfermedad COVID-19 causada por SARS-CoV-2, tuvo una alta tasa de mortalidad a nivel mundial generando un reto a la comunidad científica y médica. La enzima convertidora de angiotensina 2 (ECA2), se identificó como una vía de ingreso para el virus [1], adicionalmente otros receptores como CD147 se asociaron con la progresión de la enfermedad, representando nuevos mecanismos alternos para sitios blanco de fármacos.

## OBJETIVO

Mostrar evidencias a través de artículos científicos, el papel de CD147 en el ingreso de SARS- CoV-2 a la célula.

## DESARROLLO

Se realizó una búsqueda de artículos científicos experimentales en PUBMED y SCIELO entre 2020-2022 en inglés o español que evidenciaran a CD147 como ruta alterna de entrada de SARS CoV2.

## RESULTADOS

Se seleccionaron 13 artículos, de los cuales 7 usaron células, dentro de estos, dos artículos decidieron silenciar las células para CD147, induciendo una menor expresión de ECA2 [2] y reducción de la infección por Sars-CoV2; en cuatro estudios las células fueron transfectadas y de ellos, 3 utilizaron anticuerpos monoclonales (mAb) bloqueando CD147, en el otro artículo decidieron detectar ARN viral intracelular, obteniendo una menor infección por Sars-CoV2 en los primeros tres, y un mayor nivel de expresión en la detección viral [2]. En otro artículo se menciona la eliminación de CD147 mediante la utilización de oligonucleótidos de ARN interferencia para posteriormente ser transfectados y medir su nivel de expresión. 3 artículos usaron ratones transgénicos a hCD147 y hACE2 infectados con las 4 variantes de Sars-CoV2, los cuales presentaron pérdida del 10% de

peso, niveles altos de ARN viral y lesiones pulmonares [3]. Los ratones transfectados con hCD147 mostraron una inflamación alveolar exudativa, mientras los transfectados con hECA2 mostraron una respuesta inmunitaria más fuerte y neumonía intersticial posterior a 2 ppp, adicionalmente ambos grupos de ratones fueron tratados con anti-CD147, induciendo una eliminación eficaz de la infección y de la exudación alveolar, así como la resolución de la neumonía en 6 ppp [3]. 3 artículos más, utilizaron muestras de personas con COVID19, comparando la expresión de CD147 de sujetos sanos, mostrando que la expresión aumenta en presencia de infección viral, además en plaquetas de pacientes con COVID19 se encontró una concentración significativamente mayor de CD147 sobre todo en aquellos que requirieron asistencia ventilatoria mecánica [4] en comparación con controles sanos.

## CONCLUSIONES

Al disminuir el nivel de expresión de CD147 disminuye la entrada viral en células pulmonares, por reducción de niveles de expresión ECA2 [2], las células bloqueadas con el anticuerpo, mostraron un aumento significativo en la tasa inhibitoria para el virus [2]. El anticuerpo CD147 en las células, disminuye la liberación de VWF y la agregación plaquetaria, evidenciando que estas no ayudan a replicar el virus, pero sí desencadenan efectos de coagulación al contacto con él [4].

Palabras clave: CD147, rutas de activación, SARS CoV-2.

## REFERENCIAS

- [1] Ke Wang, Wei Chen, Yu-Sen, et al. "SARS-CoV-2 invades host cells via a novel route: CD147-spike protein", *BioRxiv The Preprinter Server For Biology*. marzo 2020 [citado 05 abril 2023]. Doi: 10.1101/jih.15575 Disponible en: <https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.03.14.988345v1>
- [2] C. Fenizia, S. Galbiati, C. Vanetti, R. Vago, M. Clerici, C. Tacchetti, T. Daniele, "SARS-CoV-2: At the Crossroads of CD147 and ACE2", *Cells* 2021. junio 2021 [citado 06 abril 2023]; 10(6): 1434. Doi: 10.3390/cells10061434 Disponible en: <https://www.mdpi.com/2073-4409/10/6/1434>
- [3] J. Geng, L. Chen, Y. Yuan. et al. "CD147 antibody specifically and effectively inhibits infection and cytokine storm of SARS-CoV-2 and its variants delta, alpha, beta, and gamma". *Signal transduction and targeted therapy*. 2021. [Citado 10 abril 2023]; 6: 347. Doi: 10.1038/s41392-021-00760-8 Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41392-021-00760-8#Sec9>
- [4] N. Maugeri, R. De Lorenzo, N. Clementi, R.A. Diotti, E. Crisculo, C. Godino, C. Tresoldi, C. Bonini, M. Clementi, N. Mancini, F. Ciceri, P.R. Querini, A. A. Manfredi, "Unconventional CD147-dependent platelet activation elicited by SARS-CoV-2 in COVID-19", *J. Thromb Haemost*. febrero 2022 [citado 15 abril 2023]; 20(2): 434-448. Doi: 10.1111/jih.15575 Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1538783622027982?via%3Dihub>

# EXPRESIÓN DE SNORD82 EN PACIENTES CON LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA DE CÉLULAS B Y SU POSIBLE USO COMO BIOMARCADOR DIAGNÓSTICO

Lizeth Jocelyn Serna Villalobos<sup>1,5</sup>, Miriam Carmina Suarez Aguirre<sup>2,5</sup>, Juan Carlos Rodríguez Espinoza<sup>5</sup>, Nora Hilda Rosas Murrieta<sup>1</sup>, Juan Carlos Núñez Enríquez<sup>4</sup>, Rosana Pelayo Camacho<sup>3</sup> y Ma. Del Rocío Baños Lara<sup>5,6</sup>.

<sup>1</sup> Facultad de Ciencias Químicas. Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.

<sup>2</sup> Facultad de Biotecnología. Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

<sup>3</sup> Centro de Investigación Biomédica de Oriente. Instituto Mexicano del Seguro Social.

<sup>4</sup> Unidad de Investigación Médica en Epidemiología Clínica, Centro Médico Nacional Siglo XXI. Instituto Mexicano del Seguro Social.

<sup>5</sup> Centro de Investigación Oncológica Una Nueva Esperanza - Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

<sup>6</sup> Facultad de Medicina. Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

marocio.banos@upaep.mx

## INTRODUCCIÓN

La leucemia linfoblástica aguda de células B (LLA-B) es un cáncer hematológico caracterizado por la proliferación desregulada de células B inmaduras. El diagnóstico preciso y la clasificación adecuada de los subtipos de LLA-B son fundamentales para determinar el tratamiento óptimo y evaluar el pronóstico de los pacientes [1]. En busca de biomarcadores que mejoren el diagnóstico de LLA-B, se investiga la expresión de los RNAs nucleolares pequeños de caja C/D (SNORDs) [2, 3]. Aunque algunos estudios informan sobre la posible utilidad clínica de SNORD82 en oncología [4], su potencial diagnóstico en LLA-B no se había explorado.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La identificación de nuevos biomarcadores es crucial para mejorar la detección y clasificación de LLA-B. A pesar de que algunos SNORDs emergen como biomarcadores diagnósticos, se desconoce la expresión y utilidad de SNORD82 en la LLA-B. Es necesario investigar la expresión de SNORD82 y su posible uso como biomarcador para la detección y clasificación de esta enfermedad. Esto podría contribuir al desarrollo de estrategias de diagnóstico más precisas para LLA-B.

## OBJETIVO GENERAL

Determinar la expresión de SNORD82 en pacientes con LLA-B al debut y controles sanos para evaluar su posible uso como biomarcador diagnóstico.

## HIPÓTESIS

La expresión de SNORD82 muestra potencial como biomarcador para la detección y clasificación de LLA-B.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio transversal que incluyó a 6 pacientes con LLA pre-B, 12 pacientes con LLA pro-B, 7 pacientes con LLA pre-B-pro-B al debut y 19 controles sanos. La expresión de SNORD82 en células mononucleares de sangre periférica se cuantificó mediante qPCR, utilizando U6 como gen endógeno. El diagnóstico de LLA-B se determinó con el panel de EuroFlow ALOT.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se obtuvo la autorización de tutores o participantes para la donación de muestras de sangre con fines de investigación, mediante la firma de un consentimiento o asentimiento informado.

## RESULTADOS

Los pacientes con LLA-B tienen niveles altos de SNORD82 con respecto a los controles sanos ( $p < 0.0001$ ). Se utilizó una curva ROC (Receiver Operating Characteristic) para evaluar el desempeño de SNORD82 como biomarcador diagnóstico. El AUC (Area Under the Curve) indica la precisión general del biomarcador, un valor de 1 representa una discriminación perfecta y un valor de 0.5 indica una discriminación aleatoria. SNORD82 mostró un AUC de 0.914 y un punto de corte  $\geq 15.7$  que le permite identificar correctamente al 88% de pacientes con LLA-B (sensibilidad) y al 90% de controles sanos (especificidad). Al comparar la expresión de SNORD82 en subtipos de LLA-B y controles sanos, se determinó que puede distinguir a pacientes con LLA pro-B y LLA pre-B-pro-B de controles sanos, con sensibilidad del 100% y especificidad del 94.7%. No hubo diferencias significativas de los niveles de SNORD82 entre LLA pre-B y controles sanos. Además, SNORD82 también ayuda a diferenciar entre LLA pre-B y LLA pro-B, aunque con sensibilidad del 83.3%.

## CONCLUSIONES

SNORD82 muestra potencial como biomarcador para detectar y clasificar subtipos específicos de LLA-B. Sin embargo, se necesitan más estudios para validar su utilidad en el diagnóstico de esta enfermedad.

Palabras clave: SNORD, biomarcador, leucemia

## REFERENCIAS

- [1] CENETEC. Guía de Práctica Clínica del Diagnóstico oportuno de la leucemia aguda en pediatría en primer y segundo nivel de atención. 2017. p. 12 a 42. Disponible en: <http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-061-08/ER.pdf>
- [2] Hernández L. Perfil de expresión de snoRNAs en muestras de pacientes con leucemia linfoblástica aguda. Tesis de Doctorado en Biotecnología. UPAEP. 2023. p. 72-83.
- [3] Wen Dan C, Xiao Feng Z. Small nucleolar RNAs (snoRNAs) as potential non-invasive biomarkers for early cancer detection. *Chin J Cancer*. 2013 [Citado 6 mar 2023]; 32(2): 99-101. Disponible en: <https://doi.org/10.5732/cjc.012.10132>
- [4] Kärkkäinen E, Heikkinen S, Tengström M, Kosma VM, Mannermaa A, Hartikainen JM. Expression profiles of small non-coding RNAs in breast cancer tumors characterize clinicopathological features and show prognostic and predictive potential. *Sci Rep*. 2022. [Citado 8 mar 2023]; 12(1): 22614. Disponible en: <https://doi.org/10.1038/s41598-022-26954-w>

# EVALUACIÓN DE LA EXPRESIÓN DE SNORNAS DE INTERÉS CLÍNICO EN DIFERENTES LÍNEAS CELULARES

María Fernanda Caballero Muñoz<sup>1,4</sup>, Lizeth Jocelyn Serna Villalobos<sup>2,4</sup>, Lilia Hernández Gasca<sup>1,4</sup>, Elizabeth Bautista Rodríguez<sup>1</sup>, Paola Maycotte González<sup>3</sup>, Juan Carlos Rodríguez Espinoza<sup>4</sup>, Rosana Pelayo Camacho<sup>3</sup> y Ma. del Rocío Baños Lara<sup>4,5</sup>.

<sup>1</sup>Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla. Facultad de Biotecnología.

<sup>2</sup>Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. Facultad de Ciencias Químicas.

<sup>3</sup>Centro de Investigación Biomédica de Oriente-Instituto Mexicano del Seguro Social.

<sup>4</sup>Centro de Investigación Oncológica, Una Nueva Esperanza-UPAEP.

<sup>5</sup>Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla. Facultad de Medicina.

marocio.banos@upaep.mx

## INTRODUCCIÓN

Los small nucleolar RNAs (snoRNAs) son un tipo de RNAs no codificantes de 60-300 nucleótidos, localizados en el nucléolo, cuya función es guiar al RNA ribosomal para la metilación y pseudouridilación postranscripcional [1]. Algunos snoRNA exhiben diferentes patrones de expresión en el cáncer y pueden afectar la transformación celular, la tumorigénesis y la metástasis [2]. Nuestro grupo de investigación previamente ha determinado el perfil de expresión de snoRNAs en muestras de sangre periférica de pacientes con leucemia linfoblástica aguda (LLA) comparando con individuos sanos. Los resultados revelan que scaRNA6, SNORD109A/B, SNORD113-9, SNORD114-1, SNORD116-11 y SNORD116-23 se expresan significativamente a la baja, sobre todo en pacientes en recaída; por otra parte, SNORD44 y SNORD112, se observaron sobreexpresados; finalmente otros como scaRNA9, SNORD-55 y SNORD-110 no mostraron expresiones significativas [3].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el 2020, el cáncer fue la principal causa de muerte globalmente, ocasionando aproximadamente 10 millones de defunciones, el mismo año, la leucemia ocupó el puesto 11 y 15 entre las causas más frecuentes de incidencia (474,519 casos) y mortalidad (311,594 muertes) por cáncer [4]. Trabajo previo de nuestro grupo, muestra la desregulación de algunos snoRNAs [3], estos podrían ser moléculas de interés como blancos terapéuticos. Para elucidar el papel de los snoRNAs clínicamente relevantes, es necesario contar con modelos celulares para estudiarlos con ayuda de biología molecular [5].

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el nivel de expresión de snoRNAs de interés clínico en LLA en líneas celulares provenientes de diferentes tipos de cáncer?

## OBJETIVO GENERAL

Evaluar la expresión de snoRNAs de interés clínico en líneas celulares para posteriormente realizar ensayos de expresión exógena o silenciamiento de expresión que permitan elucidar su papel en la leucemogénesis.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Se obtuvo RNA a partir de tres pases consecutivos de las líneas celulares de origen leucémico (Jurkat, NALM6, REH y RS4; 11); células de riñón de embrión (HEK-293); y de carcinoma de pulmón (A549). Se sintetizó cDNA y posteriormente se analizó la expresión de 18 snoRNAs mediante qRT-PCR. La expresión relativa se evaluó con el método 2dCt, utilizando U6 como gen endógeno. Estudio pre-clínico de tipo exploratorio.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Este estudio es parte de un proyecto aprobado por el comité de ética en investigación de la UPAEP el 25 de mayo del 2018.

## RESULTADOS

Los snoRNAs encontrados al alta (SNORD44 y SNORD112) y a la baja (scaRNA6, SNORD109A/B, SNORD113-9, SNORD114-1 SNORD116-11 y SNORD116-23) previamente en muestras clínicas de pacientes con LLA no se encontraron expresados en las líneas celulares analizadas. Sin embargo, otros (scaRNA9, SNORD-55 y SNORD-110) se expresan en distintos niveles (bajo, medio o alto) en las líneas celulares de origen leucémico, dependiendo de la línea. En cuanto a su expresión en otras líneas, únicamente los SNORD-55 y SNORD-110 se expresan ligeramente en A549.

## CONCLUSIONES

Dado que los snoRNAs clínicamente relevantes (SNORD44 y SNORD112, scaRNA6, SNORD109A/B, SNORD113-9, SNORD114-1 SNORD116-11 y SNORD116-23) no se encontraron expresados en las líneas celulares evaluadas, estas pueden utilizarse como modelo para la expresión exógena de los snoRNAs de relevancia clínica. Las líneas celulares leucémicas y la A549 podrían utilizarse para el silenciamiento de scaRNA9, SNORD-55 y SNORD-110.

Palabras clave. Leucemia, líneas celulares, snoRNAs.

## REFERENCIAS

- [1] Taft, R. J., Pang, K. C., Mercer, T. R., Dinger, M., & Mattick, J. S. (2010). Non-coding RNAs: regulators of disease. *The Journal of pathology*, 220(2), 126–139. <https://doi.org/10.1002/path.2638>.
- [2] Mannoor, K., Liao, J., & Jiang, F. (2012). Small nucleolar RNAs in cancer. *Biochimica et biophysica acta*, 1826(1), 121–128. <https://doi.org/10.1016/j.bbcan.2012.03.005>
- [3] Hernández L. (2023), Tesis de Doctorado en Biotecnología. Perfil de expresión de snoRNAs en muestras de pacientes con leucemia linfoblástica aguda. Puebla Pue., UPAEP, pp 104-120.
- [4] Du, M., Chen, W., Liu, K., Wang, L., Hu, Y., Mao, Y., Sun, X., Luo, Y., Shi, J., Shao, K., Huang, H., & Ye, D. (2022). The global burden of leukemia and its attributable factors in 204 countries and territories: Findings from the global burden of disease 2019 study and projections to 2030. *Journal of Oncology*, 2022, 1612702. <https://doi.org/10.1155/2022/1612702>
- [5] El-Khoury, F., Bignon, J., & Martin, J. R. (2020). jounce, a new human snoRNA involved in the control of cell proliferation. *BMC genomics*, 21(1), 817. <https://doi.org/10.1186/s12864-020-07197-3>

# DIFERENCIAS CLÍNICAS Y COMPLICACIONES DE LOS VIRUS DEL DENGUE, ZIKA Y CHIKUNGUNYA

Gómez Iglesias Gabriel<sup>1</sup>, Márquez Domínguez Luis<sup>2</sup>, Santos López Gerardo<sup>2</sup>, Estrada Jiménez Tania<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Facultad de Medicina, UPAEP. gabriel.gomez01@upaep.edu.mx

<sup>2</sup> Laboratorio de Virología, CIBIOR. IMSS.

## INTRODUCCIÓN

Los virus de dengue (DENV), Zika (ZIKV) y Chikungunya (CHIKV) son transmitidas por vector, el mosquito *Aedes Aegypti* y constituyen infecciones endémicas en México para las cuales no existe un tratamiento específico. Las infecciones por estos virus pueden ocasionar cuadros clínicos similares: fiebre, cefalea, dolor retro-ocular, mialgias, artralgias, dolor abdominal, náuseas y vómitos, conjuntivitis, rash cutáneo y equimosis [1], pueden derivar en las mismas complicaciones, pero cada una de ellas puede asociarse a complicaciones específicas.

## OBJETIVO

Analizar las diferencias clínicas y complicaciones documentadas entre las infecciones por DENV, ZIKV y CHIKV que enfatizen la importancia del diagnóstico oportuno de estas infecciones. Mediante la búsqueda de información en las plataformas Pubmed y Scielo con palabras clave: DENV, ZIKV, CHIKV, tropismo, inmunidad, complicaciones, fisiopatogenia, se obtuvieron 64 artículos de los cuales se tomaron 27 artículos para la presente revisión.

## DESARROLLO

Las principales complicaciones del dengue son derivadas del proceso de hemorragia, fuga plasmática y el desarrollo de choque por dengue. Sin embargo, existen reportes de alteraciones asociadas al tropismo de DENV en neumocitos, cardiomiocitos, médula ósea, células renales y células del sistema nervioso (SN) y durante la infección por DENV, la desregulación del sistema inmune asociado al daño vascular y trombocitopenia, influyen en el desarrollo de pericarditis y anomalías neurológicas como: encefalopatía, encefalitis, disfunción muscular, síndrome de encefalopatía posterior, mielitis transversa aguda, encefalomielitis diseminada aguda, el síndrome de Guillain Barré (SGB), así como trastornos oftálmicos: maculopatías, alteraciones del campo visual, de retina, parálisis y neuritis del nervio óptico [1,2]. Por su parte, durante la infección por CHIKV las principales complicaciones son aquellas asociadas al tropismo viral en mioblastos, fibroblastos del músculo esquelético, tejido y líquido sinovial, fibroblastos y condrocitos llevando al desarrollo de dolor articular y muscular

crónico y complicaciones como artritis reumatoide, espondiloartritis, poliartritis aguda, capsulitis adhesiva, necrosis muscular. La alteración de la respuesta inmune por el CHIKV puede desarrollar convulsiones febriles, alteraciones gastrointestinales, esplenomegalia y hepatitis, así mismo, la infección de otras células ha sido asociada con miocarditis, uveítis, retinitis, hepatitis, enfermedad renal aguda, lesiones ampollas graves, meningoencefalitis, mielitis y parálisis de los nervios craneales y SGB [1,3]. ZIKV pertenece a la misma familia que DENV, tiene similitudes estructurales, se asocia a sintomatología más leve, sus principales complicaciones se asocian al tropismo por

células de SN: SGB, mielitis transversa aguda, neuropatías, meningitis, meningoencefalitis. También se han reportado casos de glomerulonefritis, lesión en tractos reproductores, alteraciones oftálmicas (uveítis anterior, coriorretinitis, conjuntivitis, glaucoma, maculopatía, nistagmus) y neuro-oftálmicas: papiledema, oftalmoplejía y aleteo ocular). ZIKV atraviesa la barrera placentaria, derivando en casos de abortos, partos prematuros o alteraciones de SN en recién nacidos: microcefalia, hipoplasia cerebelosa, lisencefalia con hidrocefalia, artrogriposis y anomalías oftálmicas [4,5]

## CONCLUSIONES

Clínicamente las infecciones por DENV, ZIKV y CHIKV son muy similares, por lo cual pueden ser subdiagnosticadas, lo cual incrementa el riesgo de presentar complicaciones graves derivadas de cada infección específica y se requiere más investigaciones dirigidas al entendimiento de la fisiopatogenia derivada de su infección y el establecimiento de procesos diagnósticos y marcadores de severidad que permitan un enfoque oportuno y preventivo.

Palabras clave: Dengue, Zika, Chikungunya, Tropismo, Complicaciones.

## REFERENCIAS

- [1] Begum, F., Das, S., Mukherjee, D., Mal, S., & Ray, U. (2019). Insight into the Tropism of Dengue Virus in Humans. *Viruses*, 11(12), 1136. <https://doi.org/10.3390/v11121136>
- [2] Trivedi, S., & Chakravarty, A. (2022). Neurological Complications of Dengue Fever. *Current neurology and neuroscience reports*, 22(8), 515–529. <https://doi.org/10.1007/s11910-022-01213-7>
- [3] Vairo, F., Haider, N., Kock, R., Ntoumi, F., Ippolito, G., & Zumla, A. (2019). Chikungunya: Epidemiology, Pathogenesis, Clinical Features, Management, and Prevention. *Infectious disease clinics of North America*, 33(4), 1003–1025. <https://doi.org/10.1016/j.idc.2019.08.006>
- [4] Komarasamy, T. V., Adnan, N. A. A., James, W., & Balasubramaniam, V. R. M. T. (2022). Zika Virus Neuropathogenesis: The Different Brain Cells, Host Factors and Mechanisms Involved. *Frontiers in immunology*, 13, 773191. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2022.773191>
- [5] Marbán-Castro, E., Goncá, A., Fumadó, V., Romero-Acevedo, L., & Bardají, A. (2021). Zika virus infection in pregnant women and their children: A review. *European journal of obstetrics, gynecology, and reproductive biology*, 265, 162–168. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2021.07.012>

# BIOMARCADORES DE SEVERIDAD DE LA INFECCIÓN POR DENGUE UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA

Herrera Picazo, Jessica<sup>1</sup>,  
Estrada Jiménez Tania<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Facultad de Medicina, UPAEP. jessica.herrera01@upaep.edu.mx <sup>2</sup>Facultad de Medicina, UPAEP

## INTRODUCCIÓN

El dengue es ocasionada por el virus del dengue (DENV), es la segunda enfermedad por vector más importante a nivel mundial; puede ocasionar diversas presentaciones clínicas; desde una infección asintomática; infección leve que se presenta con el inicio de fiebre alta, cefalea, dolor retro ocular, mialgias, artralgias, rash, náuseas y vómitos; la presentación más grave del dengue, el dengue hemorrágico (FHD) el cual puede llegar a generar en el paciente el síndrome de shock por dengue (SSD), causando su muerte [1].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente no existe un tratamiento y no es posible prevenir el avance a formas severas de la enfermedad debido a que no existe un acuerdo establecido sobre su fisiopatología, a pesar de existir diversas teorías como una desregulación del sistema inmune innato y adaptativo o una reinfección [2] es necesario establecer métodos de identificación tempranos de la enfermedad y desarrollo de severidad.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los posibles biomarcadores de utilidad predictiva de casos severos de dengue?

## OBJETIVO GENERAL

El objetivo de este proyecto es la revisión de los biomarcadores involucrados en la predicción del desarrollo de dengue severo reportado en la literatura de 2016 a 2021.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión sistemática en bases de datos electrónicas: PubMed, Springer y Scopus, bajo la combinación de términos: dengue, biomarkers, cytokines, severity. Se encontraron 472 artículos, después se filtraron y se consideraron 25 artículos publicados entre 2016 y 2021 a través de análisis en pacientes que identificaron biomarcadores proteicos.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Es una investigación documental, no implica riesgo para pacientes, cuenta con aprobación por el comité de ética en investigación UPAEP.

## RESULTADOS

Los 29 biomarcadores encontrados son: marcadores de inflamación, quimiocinas, factores de crecimiento, marcadores tisulares, marcadores de daño específico, proteínas de coagulación y un marcador de activación de macrófagos. Se ha sugerido el uso de estos biomarcadores debido a que su elevación o disminución se asocia con complicaciones de dengue, avance hacia cuadros clínicos severos, datos hemorrágicos, choque o falla en algún órgano. Así, socs1, socs3, MIP-1B, GM-CSF, G-CSF, MCP1-MCAF, PLAT, LAMB2, F9 y la creatina-quinasa sérica se mostraron elevados en pacientes con FHD en comparación con el grupo con dengue leve [3]. CLDN5 y AST se encontraron elevadas en pacientes que desarrollaron fuga plasmática [4]. Los niveles de angiotensinógeno y la antitrombina-III se reportaron más altos en pacientes que presentaron SSD en comparación con aquellos con dengue con signos de alarma (DCSA). La PCT y la creatina-quinasa séricas se observaron incrementadas en pacientes que desarrollaron SSD o falla orgánica respecto a los grupos con dengue leve [5]. LBP se encontró elevada en el grupo con DCSA en comparación con el grupo de dengue leve. Por otro lado, los biomarcadores sCD40L, VEGF y GRO- se encontraron disminuidos en los grupos de dengue severo y DCSA.

## CONCLUSIONES

Existen diversos biomarcadores proteicos identificados en la literatura, el avance y corroboración de su utilidad permitirá sentar bases para su posible uso clínico y guiarnos en la predicción del desarrollo de formas graves de dengue, con la finalidad de prevención e instauración de manejo individualizado del paciente.

Palabras clave: Dengue, biomarcadores, severidad.

## REFERENCIAS

- [1] Jing Q, Wang M. (2019). Dengue epidemiology. *Global Health Journal*, 3(2), 37- 45. <https://doi.org/10.1016/j.glohj.2019.06.002>
- [2] Wang WU, Urbina AN, Chang MR, Assavalapsakul W, Lu PL, Chen YH, Wang SF. (2020). Dengue hemorrhagic fever – A systemic literature review of current perspectives on pathogenesis, prevention and control. *Journal of Microbiology, Immunology and Infection*, 53(6), 963-978. <https://doi.org/10.1016/j.jmii.2020.03.007>
- [3] Patro ARK, Mohanty S, Prusty BK, Singh DK, Gaikwad S, Saswat T, Chattopadhyay S, Das BK, Tripathy R, Ravindran B. (2019). Cytokine Signature Associated with Disease Severity in Dengue. *Viruses*, 11(1), 34. [10.3390/v11010034](https://doi.org/10.3390/v11010034)
- [4] Sigera PC, Amarasekara R, Rodrigo C, Rajapakse S, Weeratunga P, De Silva NL, Huang CH, Sahoo MK, Pinsky BA, Pillai DR, Tissera HA, Jayasinghe S, Handunnetti S, Fernando SD. (2019). Risk prediction for severe disease and better diagnostic accuracy in early dengue infection; the Colombo dengue study. *BMC Infectious Diseases*, 19(1), 680. [10.1186/s12879-019-4304-9](https://doi.org/10.1186/s12879-019-4304-9)
- [5] Sahu AK, Aggarwal P, Ekka M, Nayer J, Bhoi S, Kumar A, Luthra K. (2021). Assessing the serum chymase level as an early predictor of dengue severity. *Journal of Medical Virology*, 93(6), 3330-3337. [10.1002/jmv.26468](https://doi.org/10.1002/jmv.26468)

# TROMBOCITOPENIA EN LA INFECCIÓN POR DENGUE

Juárez Muñoz, Aleydal.

Domínguez Reyes, Eduardo<sup>2</sup>.

D en CS. Estrada Jiménez, Tania<sup>3</sup>

1 Facultad de Medicina, UPAEP. aleyda.juarez@upaep.edu.mx

2 Facultad de Medicina, UPAEP.

3 Facultad de Medicina, UPAEP.

## INTRODUCCIÓN

El dengue es la infección viral transmitida por artrópodos más frecuente en México [1]. Clínicamente, puede presentarse de forma asintomática o sintomática, en este caso, se presenta un cuadro febril acompañado de síntomas como rash cutáneo, dolor retro ocular y mialgias; puede autolimitarse y remitir en 7 días o el paciente puede desarrollar una forma severa conocida como Dengue Hemorrágico (DHF), que puede evolucionar a choque hipovolémico [2]. Hasta el momento no se ha establecido la fisiopatología relacionada a la progresión de formas severas de la enfermedad. La trombocitopenia tiene un papel relevante en el desarrollo de sintomatología clínica del dengue, se identifica como signo de severidad en manifestaciones hemorrágicas de DHF [1], sin embargo, no existe un consenso relacionado a su alteración, por lo que se plantea la pregunta: ¿cuáles son los mecanismos que originan la trombocitopenia en dengue y cómo afecta en el desarrollo de dengue hemorrágico?

## OBJETIVO GENERAL

El objetivo del proyecto es la revisión de los mecanismos involucrados en el desarrollo de trombocitopenia en la infección por el virus de dengue (DENV) y su asociación con el desarrollo de dengue hemorrágico.

## DESARROLLO

Se realizó la búsqueda de artículos en bases de datos académicas con los términos de búsqueda: trombocitopenia, respuesta inmune, dengue hemorrágico y fisiopatología. Se seleccionaron 15 artículos, a partir de los cuales se describen los siguientes mecanismos inductores de trombocitopenia: 1. Activación plaquetaria: ocurre cuando estas interactúan con las partículas del DENV circulantes por sus receptores (Toll Like Receptor (TLR) y C type Lectines (CLEC)) accionando vías de señalización que estimulan el reclutamiento de macrófagos y neutrófilos, los últimos se transformarán a Neutrophil Extracellular Traps (NETs), andamios para factores protrombóticos involucrados en la cascada de la coagulación. Asimismo, la proteína NS1 puede interactuar con los receptores TLR2 y TLR4 de la superficie plaquetaria [1,3]. 2. Formación de agregados plaquetas- monocitos o plaquetas-neutrófilos: su formación está relacionada con la extravasación vascular por inducción de secreción de IL-10 e inhibición de la producción de interferón alfa [1,3]. La IL-10 induce el reclutamiento plaquetario y su activación. 3. Activación de la respuesta inmune.

La secreción de citocinas derivada de la acción simultánea de la inmunidad innata y adaptativa en la infección celular por DENV, así como la activación plaquetaria ocasionan mecanismos de reconocimiento, reclutamiento plaquetario, así como lisis de plaquetas infectadas [1,2]. 4. Infección de las plaquetas por unión de DENV a receptores DC-SIGN y Heparán Sulfato Proteoglicano que se encuentran en la superficie plaquetaria, el dengue también infecta el linaje de los megacariocitos maduros usando la Glicoproteína Ib deplorando su replicación y perjudica la síntesis plaquetaria [1].

## CONCLUSIONES

En esta revisión se describen mecanismos fisiopatogénicos de la trombocitopenia en el DHF, el papel de las plaquetas durante la infección, nuevos hallazgos sobre el papel de la respuesta inmunológica como la formación de complejos inmunes, inducción de factores de coagulación y citocinas que pueden servir de base al determinarse como posibles biomarcadores de severidad de la infección por dengue [4].

Palabras clave: Trombocitopenia, dengue hemorrágico, fisiopatología

## REFERENCIAS

- [1] Baak-Baak, C. M., Cigarroa-Toledo, N., Pinto-Castillo, J. F., Cetina-Trejo, R. C., Torres-Chable, O., Blitvich, B. J., & Garcia-Rejon, J. E. (2022). Cluster Analysis of Dengue Morbidity and Mortality in Mexico from 2007 to 2020: Implications for the Probable Case Definition. *The American journal of tropical medicine and hygiene*, 106(5), 1515–1521. Advance online publication. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.21-0409>
- [2] Secretaría de salud. (2023). Sistemas de vigilancia epidemiológica de enfermedades transmitidas por vector. Información del SINAVE semana 5, 2023.
- [3] Pardo Martínez, D., Ojeda Martínez, B., y Alonso Remedios, A. (2018). Dinámica de la respuesta inmune en la infección por virus del dengue. *MediSur*, 16(1), 76-84. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2018000100011&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000100011&lng=es&tlng=es).
- [4] Patra, G., Saha, B., y Mukhopadhyay, S. Los altos títulos de complejos inmunes circulantes unidos a IgM y el daño oxidativo eritrocítico son indicadores de la gravedad del dengue. *Clin Exp Immunol*. 198(2): 251-260. <https://doi.org/10.1111/cei.13346>

# IMPACTO DE LA SUPLEMENTACIÓN CON PROBIÓTICOS EN LA SALUD DE LOS PACIENTES CON LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA AGUDA

Pérez Escamilla, Lizeth Mariell,  
Baños Lara, Ma. Del Rocío 2.

1 Facultad de Nutrición, UPAEP.

lizeth.perez@upaep.edu.mx

2 Facultad de Medicina, UPAEP;

Centro de Investigación Oncológica UNE

## INTRODUCCIÓN

Las leucemias infantiles son las neoplasias más comunes en la población pediátrica, principalmente la leucemia linfoblástica aguda (LLA) y la leucemia mieloide aguda (LMA). La opción de tratamiento estándar de las leucemias es la quimioterapia. Los efectos colaterales producidos por la quimioterapia pueden repercutir en el estado de ánimo y en la salud de los pacientes. Las intervenciones utilizadas para el manejo de enfermedades neoplásicas pueden resultar tóxicas para la microbiota intestinal, alterando su composición, ya sea de manera directa o bien, activando una respuesta inmunitaria [1]. Los probióticos han sido propuestos para aliviar molestias a nivel gastrointestinal (GI), reducir la inflamación y sobrecrecimiento bacteriano intestinal.

## OBJETIVO

Compilar evidencia científica de la suplementación con probióticos a pacientes con leucemia en tratamiento oncológico y mostrar evidencia de sus efectos en la salud.

## MÉTODOS

De acuerdo con las pautas de PRISMA 2020, se realizó una búsqueda sistemática de artículos relacionados con probióticos, microbiota y sus efectos en el tratamiento oncológico en niños con LLA en buscadores y revistas como Pubmed, Cochrane, Redalyc, Web of Science, Embase, etc.

## RESULTADOS

En total, siete de los 79 artículos encontrados sobre la suplementación de probióticos en pacientes con leucemia, fueron seleccionados para su revisión; tres de ellos fueron reportes de caso, tres fueron ensayos clínicos aleatorizados y un estudio piloto.

El resultado más relevante de los ensayos clínicos encontrados es el aumento del flujo salival después de administrar gárgaras con probióticos, ayudando así a disminuir la sensación de sequedad en la boca y salivación [2]. Otros resultados indican una menor tasa de efectos secundarios GI en el grupo probiótico tales como diarrea, náuseas, vómitos, distensión abdominal entre otros [3]. Por otro lado, la suplementación con *Lactobacillus brevis* CD2 en niños resultó segura, y al parecer eficaz para prevenir mucositis oral durante la quimioterapia [4]. Por último, la suplementación con *Bifidobacterium*, disminuye la frecuencia y duración de los episodios febriles [5].

## CONCLUSIONES

Se han reportado efectos beneficiosos de la administración de probióticos en algunos aspectos de la salud de los pacientes con leucemias, pero la información es escasa y por tanto no se puede hacer alguna recomendación fundamentada. Esta revisión de literatura deja ver que es importante desarrollar investigaciones destinadas al uso seguro de probióticos como suplemento alimenticio en pacientes oncohematológicos

Palabras clave: leucemia linfoblástica aguda, microbiota intestinal, probióticos.

## REFERENCIAS

- [1] L. Zitvogel et al., "Cancer and the gut microbiota: an unexpected link," *Sci Transl Med*, vol. 7, no. 271, Jan. 2015, doi: 10.1126/SCITRANSLMED.3010473.
- [2] T. Damayanti, M. Suharsini, and S. B. Budiardjo, "Effect of Probiotics on Salivary Flow Rate and pH in Children with Acute Lymphocytic Leukemia (ALL) During Chemotherapy," *Iranian Journal of Blood and Cancer*, vol. 13, no. 4, pp. 119–124, Dec. 2021, Accessed: Mar. 01, 2023. [Online]. Available: <http://ijbc.ir/article-1-1083-en.html>
- [3] J. Reyna-Figueroa, A. A. Bejarano-Juvera, C. García-Parra, E. E. Barrón-Calvillo, G. E. Queipo-García, and P. Galindo-Delgado, "Decrease of Postchemotherapy Complications with the Use of Probiotics in Children with Acute Lymphoblastic Leukemia," *J Pediatr Hematol Oncol*, vol. 43, no. 4, pp. E457–E461, May 2021, doi: 10.1097/MPH.0000000000001956.
- [4] A. Sharma et al., "Lactobacillus brevis CD2 lozenges prevent oral mucositis in patients undergoing high dose chemotherapy followed by haematopoietic stem cell transplantation," *ESMO Open*, vol. 1, no. 6, Dec. 2017, doi: 10.1136/ESMOOPEN-2016-000138.
- [5] M. Wada et al., "Effects of the enteral administration of *Bifidobacterium breve* on patients undergoing chemotherapy for pediatric malignancies," *Supportive Care in Cancer*, vol. 18, no. 6, pp. 751–760, Jun. 2010, Accessed: Mar. 01, 2023. [Online]. Available: <https://go.gale.com/ps/i.do?p=AONE&sw=w&issn=09414355&v=2.1&it=r&id=GALE%7CA357967442&sid=gogleScholar&linkaccess=fulltext>

# CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA CARDIACA EN TRATAMIENTO CON VALSARTÁN - SACUBITRIL

Dra. Garcia Carrasco, Nitzia Atenas<sup>1</sup>. Dra. Serrano Campos, Flor De Areli<sup>2</sup>.  
Dr. Arthur Aguirre, Fernando<sup>3</sup>. Dra Cuate Trujillo Karla Isabel<sup>4</sup>.

<sup>1</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS. nitzia Garcia20@gmail.com

<sup>2</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS. <sup>3</sup> Hospital General de Zona N° 20, La Maragarita. <sup>4</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS.

## INTRODUCCIÓN

La Insuficiencia Cardiaca es una patología crónica, resultado del deterioro funcional del corazón de causa multifactorial [1]. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) como la percepción personal que un individuo tiene de su situación en la vida, dentro del contexto cultural y del sistema de valores en los que vive [2].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los pacientes con IC presentan dificultad para desarrollar actividades de la vida diaria lo que repercute directamente en la calidad de vida de los individuos que la padecen [3], por ello surge la necesidad de realizar éste estudio donde se determinó el efecto del tratamiento con Valsartán – Sacubitril en la mejoría de la calidad de vida en los pacientes con insuficiencia cardiaca.

## OBJETIVO GENERAL

Determinar la Calidad de vida en pacientes con Insuficiencia Cardiaca en tratamiento con Valsartán -Sacubitril.

## HIPÓTESIS

La Calidad de vida en pacientes con Insuficiencia Cardiaca en tratamiento Valsartán - Sacubitril mejora.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal y prospectivo a un tamaño de muestra de 161 pacientes derechohabientes al Instituto Mexicano del Seguro Social mayores de 60 años, de ambos sexos dentro de la UMF 57 con diagnóstico de Insuficiencia Cardiaca mediante la aplicación del cuestionario "Minnesota Living Whith Heart Failure (MLWHF) diseñado por Rector et al, en 1987 [4].

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El presente estudio se apega a la Declaración de Helsinki, así como a la Ley General de Salud en Materia de Investigación en Salud, Artículo 17; estudio sin riesgo: aquellos donde se emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos donde no se realiza ninguna intervención intencionada en las variables psicológicas, fisiológicas y sociales de los individuos que participan.

## RESULTADOS

El presente trabajo de investigación se realizó a 106 pacientes derechohabientes del IMSS de la UMF 57 que cumplieron con los criterios de inclusión donde se obtuvieron los siguientes resultados: 51.9 % (n=55) eran mujeres y 48.1% (n=51) eran hombres, la media de edad fue de 69.10 años con una desviación estándar +9.94 años. El nivel de escolaridad predominante fue preparatoria o bachillerato con 28.3% (n=30).

En cuanto a el cuestionario (MLWHF) que mide la afectación de la calidad de vida encontramos que de los aspectos físicos que afectan la calidad de vida, el 63.2% (n=67) tienen poca afectación y un 36.8% (n=39) tienen mucha afectación de la calidad de vida. En los aspectos sociales el 65.1% (n=69) tienen poca afectación mientras el 34.9% (n=37) tienen mucha afectación de la calidad de vida. En los aspectos emocionales se encontró que el 74.4% (n=82) tienen poca afectación y el 22.6% (n=24) tienen mucha afectación de la calidad de vida. Dentro de otros aspectos que afectan la calidad de vida el 84.0% (n=89) tienen poca afectación de calidad de vida, y 16.0% (n=17) tienen mucha afectación de la calidad de vida.

## CONCLUSIONES

Con el presente estudio se concluye que el tratamiento a base de Valsartán-Sacubitril mejora la calidad de vida en los pacientes con insuficiencia cardiaca.

Palabras clave: Insuficiencia cardiaca (IC), Calidad de vida.

## REFERENCIAS

- [1] Lopera Vázquez JP. Calidad de vida relacionada con la salud: exclusión de la subjetividad. Ciencia & Saúde Colectiva. 2020. [citado 10 oct 2021]; 25(2):693-702. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/pHhcCB54Xvz7jSZnMg3wbXH/?lang=es>.
- [2] Organización Mundial de la Salud. Protocolo de estudio para el proyecto de la Organización Mundial de la Salud para desarrollar un instrumento de evaluación de la Calidad de Vida (WHOQOL). Abril de 1993. [citado 10 oct 2021]; 2 (2): 153-9. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/oms-calidad-01.pdf>.
- [3] Palomino P, Pareja M, Mendoza F, et al. Utilidad de la Escala de Minnesota en el seguimiento de los pacientes con insuficiencia cardiaca crónica. Revista Cardiacore. Elsevier. Esp. 2018. [citado 10 oct 2021]; 53 (2): 55-60. Disponible en: <https://www.elsevier.es/pi-revista-cardiacore-298-articulo-utilidad-escala-minnesota-el-seguimiento-S1889898X17300889>
- [4] T.S. Rector, S.H. Kubo, J.N. Cohn. Patients self-assessment of their congestive heart failure: II: Content, reliability and validity of a new measure - the Minnesota Living with Heart Failure questionnaire. Heart Failure 1987; [citado 10 oct 2021]; 3: 198-209. Disponible en: <https://www.scienceopen.com/document?vid=4b971e1f-e3b9-4f8b-890d-364bde1c5870>.

## PAPEL DE LA LEPTINA EN EL DESARROLLO DE ESTEATOSIS HEPÁTICA

Moreno Pérez, José Carlos <sup>1</sup>,  
Meléndez Palafox, Rodrigo <sup>2</sup>,  
Estrada Jiménez Tania <sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Facultad de Medicina, UPAEP.

josecarlos.moreno01@upaep.edu.com

<sup>2</sup> Facultad de Medicina, UPAEP.

### INTRODUCCIÓN

La esteatosis hepática también conocida como enfermedad de hígado graso, es una condición de acumulación de grasa en las células hepáticas, se clasifica de acuerdo con su etiología como alcohólica y no alcohólica, esta última presente en pacientes con síndrome metabólico y obesidad principalmente. La esteatosis es la tercera causa más común de trasplante de hígado puesto que puede ocasionar fibrosis lo que desencadena una cirrosis hepática o bien puede llegar a ser causante de hepatocarcinoma. Estudios realizados en México concluyeron que el 82.9% de las personas con síndrome metabólico tienden a desarrollar dicha enfermedad [1], no se ha descrito completamente el mecanismo fisiopatológico de esteatosis hepática; sin embargo, se ha informado que la leptina está involucrada en la regulación y movilización de lípidos, lo que la relaciona con ciertas vías metabólicas implicadas en el desarrollo de esteatosis hepática.

### OBJETIVO GENERAL

Analizar la relación entre la resistencia y déficit de leptina en el desarrollo de esteatosis hepática.

### DESARROLLO

El déficit y la resistencia a la leptina se ha asociado con el desarrollo de esteatosis hepática, a través de la desregulación de los procesos en los cuales se ve involucrada. La leptina es una molécula perteneciente al grupo de adipocinas producida y sintetizada por tejido adiposo. Su principal función es como inductor de la saciedad mediante el bloqueo del hambre al impedir la formación del neuropéptido Y [2], se ha reportado que tiene un papel importante sobre la regulación de respuesta inmunitaria tanto innata como adquirida, por medio de la promoción y estimulación de diferentes células del sistema inmune y sus citocinas proinflamatorias, asimismo la leptina juega un papel central en la regulación de la homeostasis energética y ejerce diversos efectos endocrinos y periféricos en diferentes tejidos [2,3,4]. Estudios recientes han evidenciado que la leptina juega un papel fundamental en la regulación de la glicemia: a través del incremento de la actividad de la insulina, por aumento de sensibilidad de sus receptores en hígado, músculo esquelético y tejido adiposo pardo, incremento

de la actividad supresora de insulina en gluconeogénesis hepática e inhibición de apoptosis de células beta (  $\beta$  ) pancreáticas [3,4]. Asimismo, la leptina aumenta la lipólisis y descomposición de triglicéridos en tejido adiposo blanco, reduce el contenido de lípidos en músculo e hígado, más aún, los procesos relacionados a la movilización de lípidos ocasionados por la resistencia a la leptina ocasionan una acumulación excesiva de triglicéridos del tejido hepático, causando así lipotoxicidad y una elevada generación de especies reactivas de oxígeno lo cual representa uno de los mecanismos fundamentales de esteatosis hepática [5].

## CONCLUSIONES

La esteatosis hepática es una enfermedad que ha ido en aumento a expensas del aumento de casos de personas con sobrepeso y obesidad. El estudio de las funciones de la leptina y las

actualizaciones en el campo nos permiten ampliar el conocimiento de mecanismos de la fisiopatología de enfermedades metabólicas como la esteatosis hepática lo cual nos sirve de base para el desarrollo de procesos preventivos y terapéuticos.

Palabras clave: Leptina, Esteatosis Hepática, Metabolismo

## REFERENCIAS

- [1] Briseño-Bass, P., Chávez-Pérez, R., & López-Zendejas, M. (2019). Prevalence of hepatic steatosis and its relation to liver function tests and lipid profile in patients at medical check-up. Prevalencia y relación de esteatosis hepática con perfil lipídico y hepático en pacientes de chequeo médico. *Revista de gastroenterología de México* [English], 84(3), 290–295. <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2018.05.007>
- [2] Münzberg, H., & Morrison, C. D. (2015). Structure, production and signaling of leptin. *Metabolism: clinical and experimental*, 64(1), 13–23. <https://doi.org/10.1016/j.metabol.2014.09.010>
- [3] Botella Carretero, J.I., Uledín Barbancho, M.D., Valero González, M. a., & Varela DaCosta, C.. (2001). Leptina: implicaciones fisiológicas y clínicas. *Anales de Medicina Interna*; 18(3): 48-56. Recuperado en 08 de marzo de 2023, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-71992001000300012&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992001000300012&lng=es&tlng=es).
- [4] Pereira, S., Cline, D. L., Glavas, M. M., Covey, S. D., & Kieffer, T.J. (2021). Tissue-Specific Effects of Leptin on Glucose and Lipid Metabolism. *Endocrine reviews*, 42(1), 1–28. <https://doi.org/10.1210/endo/bnaa027>
- [5] Yuan, J., Yu, Z., Gao, J., Luo, K., Shen, X., Cui, B., & Lu, Z. (2022). Inhibition of GCN2 alleviates hepatic steatosis and oxidative stress in obese mice: Involvement of NRF2 regulation. *Redox biology*, 49, 102224. <https://doi.org/10.1016/j.redox.2021.102224>

# AFECTACIÓN CARDIOVASCULAR EN LOS POBLADORES DE LA COMUNIDAD DE SAN MATÍAS COCOYOTLA SECUNDARIO A LA ACTIVIDAD LADRILLERA

Caporal Santacruz Mariana,  
Sedeño Monge Virginia,  
Robles Carrillo Carlos Cesar.

Facultad Medicina, Decanato de Cs- Médicas, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla  
mariana.caporal@upaep.edu.mx

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son trastornos del corazón y del sistema circulatorio (1). De acuerdo con la OMS, toda la población está expuesta a niveles de contaminación superiores a los recomendados para la preservación de la salud, la contaminación del aire es una mezcla compleja de partículas de diferentes tamaños y componentes gaseosos generados por diferentes fuentes entre ellas los hornos ladrilleros. Diferentes estudios han establecido relación entre el material particulado y algunas enfermedades cardiovasculares. Estudios han demostrado que la inhalación de altos niveles de PM 2.5 puede inducir estrés oxidativo, desencadenar inflamación y estimular el sistema nervioso autónomo. Este daño se acumula de manera crónica, aumentando el riesgo de enfermedad cardiovascular y la mortalidad.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La exposición cotidiana a los contaminantes ambientales como gases y material particulado pueden contribuir a un problema de salud, aumentando el riesgo de padecer enfermedades cardiacas, pulmonares, y accidentes cerebrovasculares. Entre las fuentes generadoras de los contaminantes se encuentran los hornos ladrilleros, por lo que nos hemos planteado lo siguiente:

¿La exposición cotidiana a los contaminantes de los hornos ladrilleros aumenta el riesgo cardiovascular en los pobladores de la comunidad de San Matías Cocoyotla?

## OBJETIVO

Evaluar el riesgo cardiovascular en los trabajadores de la actividad ladrillera de la junta auxiliar de San Matías Cocoyotla.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional y descriptivo en trabajadores del sector ladrillero, a quienes se les midieron niveles de colesterol, HDL, LDL, triglicéridos e índice aterogénico así como medidas antropométricas y signos vitales.

Se utilizó el método de Framingham para evaluar el riesgo cardiovascular, posteriormente se recabaron los datos, los cuales se recopilaron en una base de datos, se analizaron mediante estadística en la que se utilizó chi-cuadrada.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El estudio se realizó de acuerdo al artículo 17 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.

## RESULTADOS PRELIMINARES

Participaron 73 personas, siendo 53 mujeres, y 20 hombres, con un promedio de edad de  $51.25 \pm 14.43$  Presentando en promedio un colesterol total de  $145.60 \pm 31.75$ , HDL  $44.92 \pm 12.42$ , LDL  $64.66 \pm 32.78$ , triglicéridos  $177.47 \pm 79.52$ , índice arterial  $3.46 \pm 1.05$ , peso  $69.58 \pm 14.34$  talla  $153.42 \pm 7.89$ , IMC  $29.48 \pm 5.47$ , % de grasa corporal  $38.07 \pm 11.11$ , % músculo  $27.06 \pm 6.48$ , % grasa visceral  $11.64 \pm 5.56$ , circunferencia abdominal  $95.82 \pm 12.25$ . De las 73 personas, 43 estuvieron expuestas a humo, y 30 no estuvieron expuestas a los contaminantes. En el riesgo cardiovascular se obtuvieron los siguientes resultados: 31 personas presentaron riesgo bajo, 16 personas presentaron riesgo moderado y 14 personas riesgo alto. No se encontró asociación entre el riesgo cardiovascular y la exposición al humo en los participantes. Se están analizando otras variables.

## CONCLUSIONES

Se encontraron niveles elevados de tg  $177.47$  mg/dl y del índice de masa corporal con un promedio de  $29.48$ , de los cuales encontramos que la mayoría se clasifican en sobre peso, así mismo el porcentaje de grasa corporal se encontró incrementado.

Palabras clave: Actividad ladrillera, enfermedad cardiovascular, material particulado, riesgo cardiovascular.

## REFERENCIAS

- [1] U.S. Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention CDC . Million Hearts: strategies to reduce the Prevalence of Leading Cardiovascular Disease Risk Factors-United States. 2011. [PubMed] [Google Scholar]
- [2] Kralj V., Brkić Biloš I. Morbilidad y mortalidad por enfermedades cardiovasculares. *Cardiol. Croata.* 2013; 8 :373-378. [ Google académico ]
- [3] Reiner Ž., Catapano A.L., De Backer G., et al. ESC/EAS Džepne smjernice. ESC/EAS smjernice za liječenje dislipidemija, prilagođeno prema ESC smjericama za liječenje dislipidemija. *Eur. Heart J.* 2011;32:1769- 1818.
- [4] Oparil S., Acelajado, M. C., Bakris, G. L., Berlowitz, D. R., Cifková, R., Dominiczak, A. F., Grassi, G., Jordan, J., Poulter, N. R., Rodgers, A., & Whelton, P. K. (2018). Hypertension. *Nature reviews. Disease primers*, 4, 18014. <https://doi.org/10.1038/nrdp.2018.14>

INVESTIGACIÓN CLÍNICA

# LINFOMA PLASMABLÁSTICO EN PACIENTE CON INFECCIÓN POR VIH REPORTE DE CASO

Rodríguez Vieyra Esteisy,  
Tolamar Sevilla Luz Lorena .  
UPAEP

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)  
stacy.vieyra@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

Los linfomas son los tumores no epiteliales malignos más frecuentes en la cavidad oral y región maxilofacial. El riesgo de los pacientes con virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) de presentar esta enfermedad es 200 veces mayor en comparación de la población general. Los linfomas más observados en pacientes con VIH son predominantemente de estirpe B, incluidos: linfoma difuso de células grandes, linfoma de Burkitt, linfoma primario de serosas y linfoma plasmablástico(LPB).

El linfoma plasmablástico es un linfoma de células B raro y agresivo, con mal pronóstico. Se caracteriza histológicamente por una proliferación difusa de plasmablastos o inmunoblastos con un índice de proliferación marcadamente alto. Se presenta como una masa en uno o más sitios extraganglionares, principalmente en cavidad oral o tracto gastrointestinal. En etapas avanzadas de encuentra en estadio IV de Ann Arbor en más del 65% de los pacientes. En la inmunohistoquímica, se presenta como una proliferación difusa de predominio plasmablastos o inmunoblastos, ocasionalmente con formas multinucleadas y anaplásicas, se encuentra con células linfoides maduras con diferenciación plasmacítica. El linfoma plasmablástico suele expresar CD38, CD138, IRF4/MUM1, PRDMI/BLIMP1, XBP1.

## REPORTE CLÍNICO

Se reporta un caso en el hospital UMAE HEP, paciente masculino de 27 años de edad, con el antecedente de importancia de diagnóstico por infección de VIH en mayo del 2022, actualmente con tratamiento retroviral con Bictegravir/Emtricitabina/Tenofovir 1 tableta vía oral cada 24 hrs. Inicio su padecimiento actual en marzo del 2022, con la presencia de tumoración en región del paladar, de tipo exofítica en color rosado, blando, liso, con bordes bien definidos, la cual fue presentando aumento del volumen que condiciono pérdida de piezas dentales de la arcada dentaria superior, acompañado de dolor hemifacial izquierdo progresivo con irradiación a región auricular.

El día 07/02/2023 se realiza biopsia de la lesión. El día 01/03/2023 acude a urgencias de la unidad por aumento de volumen de la tumoración y dolor local, donde se evidencia presencia de tumoración en cuello derecho de aproximadamente 10cm. El reporte de biopsia reporta Neoplasia maligna poco diferenciada sugestiva de linfoma plasmablástico, ALC positivo focal, CD30 positivo. TAC de macizo facial (13/03/2023) Se reporta a nivel de tejido blando y estructuras óseas múltiples tumoraciones, tipo vegetante con necrosis central. Con múltiple actividad tumoral a nivel de macizo facial. TAC estadificadora (14/03/2023) Se reporta con actividad tumoral en cuello, nódulos pulmonares derechos, fibrosis pulmonar bilateral. Al paciente se decide darle tratamiento de primera línea con CHOP(Ciclofosfamida, Doxorubicina, Prednisona, Vincristina. Posteriormente después del primer ciclo, el paciente presento disminución de la tumoración más del 50%. Actualmente el paciente se encuentra en su quinto ciclo de quimioterapia. Se revalorará con nueva tomografía al termino del sexto ciclo de quimioterapia.

## DISCUSIÓN

El paciente ha presentado en los primeros dos ciclos de quimioterapia, ha presentado neutropenia y fiebre, llegando a estar unos días hospitalizados. Actualmente el paciente presenta carga negativa para VIH. En el la limitante es que el manejo conjunto de Infectología y Hematología es en diferentes hospitales. No se ha encontrado un tratamiento sistemático aceptado para el linfoma plasmablástico, debido a su baja incidencia. Se registra el uso de CHOP o regímenes como EPOCH, con buena alternativa. Pero el pronóstico de la lesión es malo por escenario clínico del paciente. El pronóstico es una sobre vida de 1-24 meses y mortalidad promedio de 6 meses.

## CONCLUSIONES

El linfoma plasmablástico es un desafío diagnosticarlo, debido a lo raro y agresivo, también tiene un pronóstico sombrío a pesar de los regímenes de quimioterapia y la supresión virológica del VIH. Cada paciente se tiene que estadificar y adecuar un plan de tratamiento.

## REFERENCIAS

- Bailey J, Jenkins N, Chetty D, Mohamed Z, Verburgh ER, Opie JJ. Plasmablastic lymphoma: An update. *Int J Lab Hematol*. 2022 Sep; Alvarez, Estefanía, Gunther, Matias, Hernández, Patricio, Misad, Carlos, Fernandez, María Ángeles, & Donoso-Hofer, Francisca. (2018). Revisión sistemática del linfoma plasmablástico intraoral en paciente con virus de la inmunodeficiencia humana. A propósito de un caso. *Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial*, 40(2), 78-83.
- Quintana S, Castro M, Hamdam Z, Pérez CR, González G, Pallas P, et al. Manifestations of lymphoma in the ORL area. *SPORL J*. 2010;48.
- Lopez A, Abrisqueta P. Plasmablastic lymphoma: current perspectives. *Blood Lymphat Cancer*. 2018 Oct 4;8:63-70.
- Fernández-Álvarez, R., Sancho, J. M., & Ribera, J. M. (2016). Linfoma plasmablástico. *Medicina Clínica*,147(9), 399-404

# PARTICIPACIÓN DE LACTOBACILLUS RHAMNOSUS GG Y BIFIDOBACTERIUM LONGUM EN LA TOLERANCIA ALIMENTARIA, COLITIS Y DETERIORO COGNITIVO

Gatica Soriano Joshua<sup>1</sup>,  
Garzón Maquial Miguel Ángel<sup>1</sup>,  
Pérez Cacho Claudia Genoveva<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Medicina, BUAP.  
joshua.gaticas@alumno.buap.mx

<sup>2</sup> Facultad de Medicina, UPAEP.

## INTRODUCCIÓN

El sistema inmunitario consta de células inmunitarias innatas y adaptativas, de las cuales >70 % se encuentran en el intestino. La activación de estas células inmunitarias por patógenos y sus subproductos estimulan la secreción de citosinas proinflamatorias y antiinflamatorias que determinan el tipo de respuesta. De esta manera, comprender cómo algunas cepas bacterianas puede ayudar a modificar la microbiota intestinal, es un tema de interés que permite entender procesos fisiológicos con impacto positivo que resulten en un avance en las ciencias médicas.

## OBJETIVO GENERAL

Señalar la participación de *Lactobacillus rhamnosus* y *bifidobacterium longum* en la tolerancia alimentaria, colitis y el deterioro cognitivo mediante la corrección de la disbiosis intestinal y la modulación de citosinas, mostrando la viabilidad de una terapia con probióticos que las incluyan en la población en general.

## DESARROLLO

Se ha demostrado que la flora de los bebés con CMA (cow`s milk allergy), difiere de la de los controles sanos. Las familias bacterianas características del intestino infantil sano, en particular, Enterobacteriaceae y Bifidobacteriaceae, fueron significativamente menos abundantes en el intestino CMA, y reemplazadas por las familias Lachnospiraceae y Ruminococcaceae [1]. El tratamiento con EHCF y LGG, (fórmula de caseína extensamente hidrolizada suplementada con *Lactobacillus rhamnosus* GG) en bebés lactantes, favoreció la colonización por *Blautia* y *Roseburia*, bacterias involucradas en la tolerancia alimentaria en niños con CMA. Además, el establecimiento de clostridios productores de butirato de grupos IV, XIVa y XVIII demostró ser un fuerte inductor de Foxp3, importante factor de transcripción para la adquisición de tolerancia, además de que mejora la permeabilidad intestinal, lo que limita la exposición del sistema inmunitario a los alérgenos alimentarios [2].

Por otra parte, tras la administración por sonda oral de NK210 y NK219 (*Lactobacillus rhamnosus* y *Bifidobacterium longum*), se suprimió la colitis inducida por LPS, disminuyó la expresión de IFN- con respecto a IL-10 y de TNF- a IL-10 con valores de  $1 \times 10^4$  y  $1 \times 10^6$  UFC/ ml respectivamente. El tratamiento con LPS también aumentó el deterioro cognitivo en el laberinto y dificultó el reconocimiento de objetos novedosos en ratones; y, tras la aplicación de NK210 y NK219 disminuyó la expresión de IFN y TNF- en el hipocampo mientras que *Foxp3* e IL-10 aumentaron, lo que resultó en la disminución del deterioro cognitivo [3,4].

## CONCLUSIONES

La investigación en esta área debe seguir promoviéndose ya que los resultados muestran la importancia de la microbiota en la salud y este conocimiento augura nuevos tratamientos que incluya a los probióticos, que si se implementan de manera adecuada puede ayudar a reducir los costos y estar disponible para una mayor población. Es trascendente el descubrimiento de nuevas bacterias intestinales y sus mecanismos fisiopatológicos que alteran la salud física y mental, ya que esto puede sentar las bases para establecer nuevas maneras para prevenir y tratar muchas patologías.

Palabras clave: Alergias, Inflamación, Microbiota.

## REFERENCIAS

- Berni Canani R, Sangwan N, Stefka AT, Nocerino R, Paparo L, Aitoro R, Calignano A, Khan AA, Gilbert JA, Nagler CR. *Lactobacillus rhamnosus* GG-supplemented formula expands butyrate-producing bacterial strains in food allergic infants. *ISME J*. 2016 Mar;10(3):742-50. doi: 10.1038/ismej.2015.151. Epub 2015 Sep 22. PMID: 26394008; PMCID: PMC4817673.
- Siivala A, Carota G, Fuoichi V, Furneri PM. *Lactobacillus rhamnosus* AD3 as a Promising Alternative for Probiotic Products. *Biomolecules*. 2021 Jan 13;11(1):94. doi: 10.3390/biom11010094. PMID: 33450875; PMCID: PMC7828318.
- Ma X, Shin YJ, Jang HM, Joo MK, Yoo JW, Kim DH. *Lactobacillus rhamnosus* and *Bifidobacterium longum* alleviate colitis and cognitive impairment in mice by regulating IFN- to IL-10 and TNF- to IL-10 expression ratios. *Sci Rep*. 2021 Oct 19;11(1):20659. doi: 10.1038/s41598-021-00096-x. Erratum in: *Sci Rep*. 2023 Jan 13;13(1):735. PMID: 34667205; PMCID: PMC8526673.
- Toscano M, De Grandi R, Stronati L, De Vecchi E, Drago L. Effect of *Lactobacillus rhamnosus* HN001 and *Bifidobacterium longum* BB536 on the healthy gut microbiota composition at phyla and species level: A preliminary study. *World J Gastroenterol*. 2017 Apr 21;23(15):2696-2704. doi: 10.3748/wjg.v23.i15.2696. PMID: 28487606; PMCID: PMC5403748.

# REPERCUSIONES BIO-PSICO-SOCIALES EN LOS NIÑOS QUE VIVEN CON SU MADRE EN CENTROS DE READAPTACIÓN SOCIAL

Ortega Acevedo, Daniela<sup>1</sup>.  
daniela.ortega@upaep.edu.mx  
Revilla Galicia, Luisa Itzel<sup>2</sup>.  
Rodríguez López Karla<sup>3</sup>.  
Torres Martínez, Katherin<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Facultad de Medicina, UPAEP

## INTRODUCCIÓN

El número de mujeres en los centros de readaptación social ha incrementado en nuestro país, y en la actualidad los hijos de estas mujeres viven con sus madres hasta los primeros 4 años de vida con el objetivo de preservar el vínculo "madre-hijo". Los niños se desarrollan en un ambiente de estrés tóxico, que a la larga les genera desórdenes emocionales, dificultades en el aprendizaje y socialización, baja confianza y que en etapas como la adolescencia puede alentarlos a caer en el consumo de sustancias y adopción de estilos de vida riesgosos.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los niños que habitan los CERESOS del estado de Puebla, son considerados por el gobierno "individuos invisibles" (Inmujeres & UNICEF, 2002) ya que no poseen documentación que avale su existencia social, motivo por el cual son susceptibles a sufrir discriminación y generar un sentimiento de no pertenencia al reincorporarse a la sociedad, afectando seriamente su salud mental. La población pediátrica es susceptible a presentar desórdenes emocionales y dificultades en el aprendizaje, como consecuencia del ambiente violento en el que se desarrollaron en los primeros años de vida, repitiendo patrones que solo alimentan al sistema penal. Una vez recopilados estos datos nos planteamos la pregunta "¿Cuáles son las repercusiones en el desarrollo bio-psico-social de los niños que viven con sus madres en centros de readaptación social?"

## OBJETIVO

El objetivo de este trabajo fue evaluar las condiciones de vida en las que se desenvuelven los niños dentro de los CERESOS para realizar un diagnóstico en el retraso del desarrollo biopsicosocial y el crecimiento de los mismos.

## HIPÓTESIS

La hipótesis indica que las deficiencias de la población pediátrica que radica en las instituciones, repercuten en el ámbito biopsicosocial, afectando su desarrollo y crecimiento.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se tomaron en cuenta 24 participantes, de los cuales 16 eran hombres y 8 mujeres, entre 0-6 años de edad. Para la realización de la investigación se utilizó la escala de Denver, que valora cuatro esferas, motor grueso, motor fino, lenguaje y social adaptativo, el cual cuenta con 79 ítems, esta escala se valora de manera presencial, solicitando a los niños realizar actividades correspondientes a su edad. Dicha valoración fue realizada individualmente en un tiempo aproximado de 15-30 minutos dependiendo la edad y actividades a realizar, recolectando las 24 encuestas en un mes de acuerdo a los permisos emitidos por el CERESO y disponibilidad de los participantes. Se registró la información dependiendo la respuesta del sujeto, es decir se le asignó P a aquel que realiza la actividad sin dificultad, R para el que no realizó la actividad y NA si es un caso donde no aplica. Se consideró como retraso absoluto a los sujetos que presentaron dos fallos en dos o más aspectos y como retraso relativo en aquellos que presentaron dos fallos en al menos un aspecto.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se requirió el consentimiento de padres y tutores y asentimiento de los niños.

## RESULTADOS

Se demuestra un número significativo de retraso, identificando a 15 niños de los cuales 12 vivieron más de 6 meses en los CERESOS y 3 menos de 6 meses, comprobando que existe correlación. Además, se observa un mayor número de sujetos afectados en la esfera personal adaptativa en comparación con las demás esferas. Se encuentra una correlación entre las variables tiempo y esferas con retraso según el coeficiente de correlación de Pearson.

## CONCLUSIÓN

Se concluye que, un número significativo de niños presentan retraso, ya que los CERESOS no cuentan con los recursos necesarios y espacios diseñados para el desarrollo de los infantes y que la reinserción a la sociedad posterior a cumplir su estancia, denota aún más el retraso en su desarrollo.

Palabras Claves: Desarrollo bio-psico-social, repercusiones, CERESO, pediátricos, custodia.

## REFERENCIAS

- Colectiva Sor Juanas. (2019, 28 noviembre). Maternidad y reclusión. Documenta. Recuperado 4 de octubre de 2022, de <https://observatorio-de-prisiones.documenta.org.mx/archivos/4053>
- Comisión de derechos humanos del Distrito Federal. (2013, agosto). Derecho a la salud en centros de reclusión. Defensor. Revista de derechos humanos, 8. [https://cdhcm.org.mx/wp-content/uploads/2014/05/dfensor\\_08\\_2013.pdf](https://cdhcm.org.mx/wp-content/uploads/2014/05/dfensor_08_2013.pdf)
- INEGI. (2022, marzo). Censo Nacional de Sistema Penitenciario Federal y Estatales 2021. Inegi.org. Recuperado 14 de octubre de 2022, de [https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/cnspfe/2021/doc/cnspfe\\_2021\\_resultados.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/programas/cnspfe/2021/doc/cnspfe_2021_resultados.pdf)
- Instituto nacional de las mujeres (Inmujeres) & UNICEF. (2002, enero). Niños y niñas invisibles.: Hijos e hijas de mujeres reclusas. [cedoc.inmujeres.gob.mx](http://cedoc.inmujeres.gob.mx). Recuperado 9 de octubre de 2022, de [http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos\\_download/100836.pdf](http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/100836.pdf)
- Vista de Derechos humanos de los niños que nacieron en la cárcel | Hechos y Derechos. (s. f.). Recuperado 4 de octubre de 2022, de <https://revistas.juridicas.unam.mx/index.php/hechos-y-derechos/article/view/15956/16786>

# MIOCARDITIS POSTCOVID

## REPORTE DE CASO CLÍNICO

Leticia Fernanda Rasgado Martínez<sup>1</sup>  
med06rasmar@gmail.com

Dra. Eréndira Cabello Hernández<sup>2</sup>,  
Dra. Denisse Adriana Matus Piñón<sup>2</sup>,

Ambas Con Especialidad En Urgencias Médico Quirúrgicas.

Hospital General De Zona #15 Tehuacán.

### INTRODUCCIÓN

La Miocarditis es la inflamación de la capa muscular de la pared cardiaca, con etiología que se divide en infecciosa y no infecciosa. Sars-cov2 es la causa más relevante de etiología infecciosa, debido al número de casos que se han presentado. clínicamente se presenta con disnea, fatiga, arritmias, datos de insuficiencia cardiaca, entre otros.

### OBJETIVO

Reporte de caso clínico Miocarditis post covid en el Hospital General de Zona #15 Tehuacán Puebla. Reporte de caso: en el Hospital General de Zona# 15 se reporta un caso de Miocarditis secundaria a Sars Cov2, se trata de femenino de 28 años sin enfermedades cronicodegenerativas, antecedente quirúrgico de colecistectomía laparoscópica hace 4 años, niega toxicomanías, transfusiones y alergias. Inicia su padecimiento el 18 de julio del 2022 con rinorrea hialina, tos, fiebre de 39°C, artralgia, mialgias, se auto médica antipiréticos. Acude a triage respiratorio del hg#15 donde cuenta con signos vitales: fc:123, t:38°C, fr: 20, sato2: 96%, se realiza prueba rápida de covid 19 por medio externo el cual resulta positiva, se da como tratamiento antipirético, analgésico y se da de alta con tratamiento ambulatorio.

Sin embargo el 04-10-22 acude a urgencias por continuar con taquicardia, dolor torácico, disnea de pequeños esfuerzos, se toma ekg de 12 derivaciones, posterior a la ingesta de propanolol, eje normal, fc 57 con onda t negativas v1-v6, trae reporte de ecocardiograma realizado por externo en donde no hay daños de válvulas con FEVI 74%, en TAC simple de tórax tomada el día 23-07-22 con hiperrefringencia en pericardio, sin cambios en pulmón, radiografía de tórax tomada el 29-07-22 sin evidencia de neumonía, reporte del 27-09-22 gamagrama galio con evidencia molecular de proceso inflamatorio en miocardio.

Sus signos vitales a su ingreso son: fc:115, fr:22 satO<sub>2</sub>:97%, ta:100/60, t:36°C, a la exploración física se encuentra neurológicamente íntegra, escala four 16 puntos, mucosa oral hidratada, cuello sin ingurgitación yugular, tórax con adecuada amplexión y amplexación, sin datos de estertores ni sibilancias, precordio rítmico aumentado de tono e intensidad con fc de 115, sin soplos agregados, abdomen asiglogico, extremidades sin evidencia de edema, pulsos presentes, escala daniels 5/5, se toma estudios de laboratorio a su ingreso y se reporta leucocitos:12350, Hb: 15, Hto 46.3%, colesterol 243, triglicéridos 257, bun 10, urea 21, cr 0.7, cpk-mb 28, cpk total 76, troponina I 16 ng/dl.

## ASPECTO BIOÉTICO

Paciente que firma consentimiento para datos de padecimiento con datos personales en resguardo.

## ANÁLISIS

femenina de la segunda década de la vida con base en sus estudios ya traídos y los realizados en el servicio se inicia corticoesteroides a baja dosis, analgésicos y se envía a 3 nivel para valoración por cardiología por la sospecha de miocarditis.

## CONCLUSIÓN

Debido a la pandemia, los casos de miocarditis han ascendido, es importante reconocer a pacientes con dicho diagnóstico, debido a que pueden llegar a presentar complicaciones como: dilatación de ventrículos, falla cardiaca, el pronóstico de esta paciente puede ser favorable debido a la edad y que no cuenta con antecedentes cronicodegenerativas, sin embargo, es importante dar seguimiento y dar envió a las especialidades pertinentes con el fin de evitar secuelas que le puedan limitar en actividades de la vida diaria a la paciente.

## REFERENCIAS

- Kang, y., chen, t., mui, d., ferrari, v., jagasia, d., scherrer-crosbie, m., chen, y. y han, y. (2020). manifestaciones cardiovasculares y consideraciones de tratamiento en covid-19. *heart (sociedad cardíaca británica)*, 106 (15), 1132–1141. <https://doi.org/10.1136/heartjnl-2020-317056>
- González-calle, d., eiros, r., & sánchez, pl (2022). corazón y sars-cov-2. *medicina clínica*. <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2022.07.002>
- Caballeros lam, m., de la fuente villena, a., hernández hernández, a., garcía de yébenes, m., & bastarrika alemañ, g. (2020). caracterización de la miocarditis por covid-19 mediante resonancia magnética cardiaca. *revista española de cardiología*, 73(10), 863–864. <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2020.06.032>

# MANEJO DEL DOLOR EN PACIENTE ONCOLÓGICO POSTOPERADOS

García Villa, Juan Carlos.<sup>1</sup>

Romero Soriano,

José Alfredo<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Enfermería, UPAEP.

*Juancarlos.garcia01@upaep.mx*

<sup>2</sup>Facultad de Enfermería UPAEP.

## INTRODUCCIÓN

Según la Asociación Internacional para el Estudio del Dolor (IASP) el dolor es una experiencia sensorial y emocional desagradable, se encuentra asociada generalmente con un daño tisular real o potencial. El dolor agudo postoperatorio se presenta como consecuencia de los procedimientos quirúrgicos y este varía según la patología, complejidad y magnitud del procedimiento cuanto más invasivo y complicado es este, se espera que el dolor sea mayor, situación latente en procedimientos oncológicos (Vidal, 2020).

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial se realizan alrededor de 313 millones de cirugías al año y en gran parte de estas se presenta dolor postoperatorio, el cual puede estar presente en más de 30% de los pacientes y llega a situarse hasta por encima de 50% (Palacios, et al., 2021). La American Pain Society (APS) refiere que el dolor sea el quinto signo vital como un medio para hacer que los profesionales de enfermería reevalúen y documenten el dolor cada vez que se obtienen los signos vitales (Paredes, 2019), por lo que se plantea la pregunta ¿Cuál es el manejo del dolor en el paciente oncológico postoperado por el profesional de enfermería en un hospital de segundo nivel de atención del estado de Puebla

## OBJETIVO GENERAL

Identificar el manejo del dolor en el paciente oncológico postoperado por el profesional de enfermería.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El diseño del estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal con un muestreo no probabilístico por conveniencia integrando a 97 pacientes mayores de edad, postoperados de cirugía oncológica, que se encontraran en el área de recuperación, mediante el instrumento, cuestionario para evaluar el manejo del dolor postoperatorio en el paciente (Paredes, 2019), analizando los resultados a través del programa SPSS versión 23.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se tomaron los criterios de la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos y el reglamento de la ley general en salud en materia de investigación para la salud.

## RESULTADOS

El trabajo de investigación mostro que el paciente refirió que el paciente refirió con el 38.5% que siempre que presento dolor se le brindo atención rápida y oportuna, asimismo, el 46.7% de la muestra de estudio refirió que el profesional de enfermería se encuentra bien informado sobre el manejo del dolor que presento después de la cirugía, sin embargo, solo algunas veces el profesional se interesó por su dolor con el 17.2%.

## CONCLUSIONES

El trabajo de investigación pretendía conocer el manejo del dolor en el paciente oncológico postoperado por el profesional de enfermería, encontrando que solo el 36.1% de los pacientes refiere que le preguntaron si se alivió o no su dolor luego de la administración del medicamento, lo que demuestra la falta de interés por parte del profesional de enfermería sobre la mejora del dolor en el paciente, de igual forma, solo el 17.2% mostro interés al preguntar sobre el dolor que sentía cuando respiraba profundamente, se sentaba o se movía alrededor de su cama, mostrando indiferencia por el enfermero sobre el dolor postoperatorio del paciente.

Palabras clave: Dolor, Paciente Oncológico, Profesional de Enfermería.

## REFERENCIAS

- Esteve, N. et al. (2017). Nuevos enfoques en el tratamiento del dolor agudo postoperatorio. *Revista de la Sociedad Española del Dolor*, 24(3), 132-139. <https://dx.doi.org/10.20986/resed.2017.3542/2016>
- Ferretiz, G., Cuéllar, L., y Cárdenas, N. (2020). Clasificación y tratamiento de náusea y vómito postoperatorio en el paciente oncológico sometido a cirugía. *Revista Chilena de Anestesia* 49 (2), 223-236. <https://revistachilenadeanestesia.cl/PII/revchilanestv49n02.07.pdf>
- Palacios, P. et al. (2021). Control inadecuado del dolor agudo postoperatorio: prevalencia, prevención y consecuencias. Revisión de la situación en Latinoamérica. *Revista Mexicana de Anestesiología*. 44, (3). 190-199. doi: 10.35366/99666

# USO DE LA FÉRULA MICHIGAN PARA TRASTORNOS TEMPOROMANDIBULARES

Perezarate y Sánchez, Ricardo<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Facultad de Odontología, UPAEP.

*ricardo.perezaratey@upaep.edu.mx*

## INTRODUCCIÓN

La guarda oclusal Michigan es un aparato protésico y terapéutico rígido confeccionado a base de acrílico termopolimerizable, este es el diseño más utilizado debido a su excelente relación beneficio-riesgo, asimismo forma parte del abordaje inicial en el tratamiento de trastornos temporomandibulares (TTM) al reducir signos y síntomas altamente variables como: dolor radiante en la cara y maxilares, articulación temporomandibular (ATM) y musculatura masticatoria oral, así como movimiento limitado o bloqueo de la mandíbula; también disminuye la actividad muscular anormal y establece un estado oclusal óptimo, protegiendo las estructuras dentarias y de sostén [1,2]. Los TTM son un problema creciente de salud pública, al ser condiciones musculoesqueléticas de origen multifactorial que involucran músculos masticatorios, ATM y estructuras asociadas, los cuales representan la causa más común del dolor de origen no dental en la región maxilofacial. Además, estudios recientes reportan una prevalencia ascendente en su aparición, en un 10-15% de la población general, y síntomas relacionados en más del 50% de los adultos, afectando la calidad de vida de estos [3,4,5].

## OBJETIVO

Mostrar el uso de la férula Michigan como coadyuvante en el tratamiento de TTM, adquiere una notable importancia clínica al demostrarse reparador y benéfico para pacientes que sufren de estos padecimientos. Para el desarrollo se realizó una búsqueda y análisis de información de artículos científicos, los criterios de inclusión fueron: escritos en idioma español e inglés, un máximo de 10 años desde su publicación, publicados en revistas indexadas, contuvieran las palabras clave: guarda oclusal Michigan, trastorno temporomandibular y articulación temporomandibular, y utilizaran la férula Michigan para tratar TTM; Los criterios de exclusión fueron: más de 10 años desde su publicación, escritos en otro idioma además de español e inglés, no contuvieran las palabras clave.

## RESULTADOS

Los resultados de la extracción de datos arrojaron un éxito significativo en la aplicación de la férula Michigan como terapia coadyuvante para tratar TTM, cuyo manejo apropiado se enfoca inicialmente en resolver el dolor y la disfunción mandibular. La férula Michigan representa un tratamiento no invasivo,

reversible y que logra un efecto benéfico, reparador y relajante sobre las estructuras del sistema estomatognático al generar una oclusión en relación céntrica, reducir la actividad neuromuscular y establecer relaciones oclusales estables a lo largo del arco dental. Respecto a sus características, debe tener superficies oclusales lisas y planas, contactos oclusales balanceados, libertad en céntrica y guía canina durante movimientos protrusivos y de lateralidad [3]. Su propósito, descrito por la Academia Americana del Dolor Orofacial, es dar estabilidad articular, proteger los dientes, redistribuir las fuerzas oclusales, relajar los músculos y disminuir el bruxismo [1].

## CONCLUSIÓN

Los resultados obtenidos demuestran la eficacia del uso de la férula Michigan como terapia coadyuvante al ser efectiva para reducir el dolor y síntomas asociados a TTM, lo que repercute directamente en la calidad de vida de quienes los padecen, y por lo que la población en general, así como los profesionales de la salud deben conocer y adoptar su uso.

Palabras clave: Guarda oclusal Michigan, trastorno temporomandibular, articulación temporomandibular.

## REFERENCIAS

- Castañeda, M; Ramón R. Uso de férulas oclusales en pacientes con trastornos temporomandibulares 2016;20:532– 45.
- Dedem, J; Türp J. Digital Michigan Splint – from intraoral scanning to plasterless manufacturing. *Int. J. Comput. Dent.* 2016; 19(1): 63-76.
- Incorvati C, Romeo A, Fabrizi A, Defila L, Vanti C, Gatto MRA, et al. Effectiveness of physical therapy in addition to occlusal splint in myogenic temporomandibular disorders: Protocol of a randomized controlled trial. *BMJ Open* 2020;10.
- Zhang C, Wu J-Y, Deng D-L, He B-Y, Tao Y, Niu Y-M, et al. Efficacy of splint therapy for the management of temporomandibular disorders: a meta-analysis. *Oncotarget* 2016; 7:84043–53.
- Pficer JK, Dodic S, Lazic V, Trajkovic G, Milic N, Milicic B. Occlusal stabilization splint for patients with temporomandibular disorders: Meta-analysis of short and long term effects. *PLoS One* 2017; 12:1–21.

# DESARROLLO DE TRIQUIASIS TRACOMATOSA EN PACIENTES CON TRACOMA CICATRIZAL DE LA REGIÓN TSOTSIL-TSELTAL DE CHIAPAS MÉXICO

## REPORTE DE DOS CASOS

Morales Moreno, Lázaro Isaías <sup>1</sup>.

Velázquez Ramírez,

Doireyner Daniel <sup>2</sup>.

Flourence, Marine <sup>3</sup>.

Navarro Pineda, Darinel <sup>1</sup>.

Ochoa Díaz-López, Héctor <sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Escuela de Medicina, Universidad Intercultural de Chiapas (UNICH).

moraleslaimuz@icloud.com

<sup>2</sup> Grupo Enfermedades Emergentes y Epidémicas,  
Departamento Salud, El Colegio de la Frontera Sur (ECOSUR), Unidad San Cristóbal.

<sup>3</sup> Universidad de Georgetown, Washington, D.C.

### INTRODUCCIÓN

El tracoma es una queratoconjuntivitis causada por *Chlamydia trachomatis* (Ct), siendo la principal causa de ceguera infecciosa prevenible. Las múltiples reinfecciones por Ct en la infancia conllevan a la formación de cicatrices palpebrales (TC) en la edad adulta, que pueden evolucionar a triquiasis tracomatosa (TT) y subsecuentemente opacidad corneal (OC). Se ha reportado que el desarrollo de TT en pacientes con TC va del 23.1% al 68.5% en regiones previamente endémicas [2]. En México, varios municipios de la región Tsotsil-Tzeltal del estado de Chiapas son afectados por esta enfermedad, sin embargo, en 2017 por decreto oficial, se validó la eliminación del tracoma como problema de salud pública. Actualmente no se cuenta con evidencia sobre el desarrollo de TT en pacientes con TC post-validación. Por lo tanto, el objetivo de este trabajo es describir dos casos de desarrollo de TT en pacientes con TC de Chiapas, México.

### REPORTE DE CASO

Durante el seguimiento de pacientes con tracoma crónico diagnosticados entre 2007-2012 en la región Tsotsil-Tzeltal [3,4], se documentaron dos casos de desarrollo de TT en pacientes con TC.

Caso 1: Mujer de 98 años de edad con malestar ocular, sensación de cuerpo extraño, pérdida de la visión y depilación de pestañas; no refiere antecedentes familiares (AF) relacionados con TT. En 2011 fue diagnosticada con TC en ambos ojos. En 2022, la exploración ocular (Eo) presentó agudeza visual (AV) a cuenta dedos a un metro de distancia, signos de depilación, cataratas, blefaritis bilaterales.

En la eversión del párpado superior, se observó TC y TT bilateral.

Caso 2: Mujer de 78 años de edad, asintomática. No refiere AF relacionados con TT. En 2007 fue diagnosticada con TC bilateral. En 2022, la Eo presentó AV a cuenta dedos a un metro de distancia con deformidad del borde palpebral, epífora, arco senil y formación de cataratas bilaterales. En la eversión del párpado superior se observó TC y TT bilateral.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Los procedimientos fueron revisados y aprobados por el Comité de Investigación y Ética del ECOSUR (2008-2011) y la Escuela de Medicina de la UNICH (2022). Se obtuvo el consentimiento informado de los pacientes, requiriendo el apoyo de personal traductor en lengua materna.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Se trata del primer reporte sobre progresión de TC a más de seis años de la validación oficial de la eliminación del tracoma como un problema de salud pública en México. Estudios han relacionado la predisposición de la mujer a condiciones autoinmunes, que resultan en una respuesta inflamatoria desordenada que aumenta con la edad [5]. Además, factores como la falta de higiene personal y el hacinamiento pueden influir en la reinfección clamidial y exacerbar el TC [1]. Adicionalmente, se ha reportado la asociación entre TC e inflamación conjuntival persistente, debido a posibles polimorfismos en genes proinflamatorios [2,5]. La ceguera podría ser secundaria a cataratas y no ha procesos propios del tracoma. En este contexto es importante realizar estudios más extensos en pacientes con tracoma crónico a fin de evitar la ceguera y sustentar la eliminación de esta enfermedad.

Palabras clave: Tracoma; triquiasis tracomatosa; Chiapas.

## REFERENCIAS

- Solomon AW, Burton MJ, Gower EW, Harding-Esch EM, Oldenburg CE, Taylor HR, et al. Trachoma. *Nat Rev Dis Prim.* 2022 [citado 12 may 2023];8(1):32. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41572-022-00359-5>
- Ramadhani AM, Derrick T, Holland MJ, Burton MJ. Blinding Trachoma: Systematic Review of Rates and Risk Factors for Progressive Disease. *PLoS Negl Trop Dis.* 2016 [citado 12 may 2023];10(8):e0004859. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0004859>
- Ochoa Díaz-López H. Evaluación actual del tracoma en la región endémica de Chiapas. Informe técnico final. FOMIX-Chiapas (CHIS-2006-C06-45773). San Cristóbal de las Casas; 2008 [citado 12 may 2023].
- Reyes N, Covarrubias P. Evaluación del riesgo a tracoma cicatrizal asociado a los genes relacionados a la inflamación (rs11807619, rs932335, rs2231142, rs4149056, rs1800629 y rs243865) en el área endémica de los Altos de Chiapas. Tesis de licenciatura. Facultad de Ciencias Químicas. Universidad de Colima; 2013 [citado 12 may 2023].
- Wolfe MA, Muñoz BE, Naufal F, Kashaf MS, Mkocha H, West SK. Risk factors for the progression of trachomatous scarring in a cohort of women in a trachoma low endemic district in Tanzania. *PLoS Negl Trop Dis.* 2021 [citado 12 may 2023];15(11):e0009914. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0009914>

## HERNIA DE AMYAND DERECHA REPORTE DE CASO

Rodríguez Vázquez, Carolina<sup>1</sup>.  
Gómez López, Andrea Isabel<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Facultad de Medicina, UPAEP.

*carolinnardz@gmail.com*

<sup>2</sup>Facultad de Medicina, URSE.

### INTRODUCCIÓN

La hernia de Amyand es una patología poco frecuente, descrita en 1731. La protrusión del apéndice vermiforme en una hernia inguinal es a lo que se le conoce como hernia de Amyand. Su presentación puede variar dependiendo del lado y grado afectado al apéndice con predominio de lado derecho. Su prevalencia es alrededor del 1% en adultos, afectando con mayor frecuencia a hombres. A continuación se reporta un caso clínico como hallazgo intraoperatorio en un hospital público de la ciudad de Puebla.

### REPORTE DE CASO

Paciente femenino de 68 años con antecedente de hipertensión arterial sistémica de larga evolución y cesárea hace 35 años, ingresa a urgencias por hernia inguinal derecha complicada. Se realizó apendicectomía más plastia inguinal derecha encontrando los siguientes hallazgos: hernia de Amyand derecha tipo 2, saco herniario de 8x5cm que contiene epiplón y al apéndice cecal congestiva en su tercio distal 7x1cm, defecto herniario constituido por anillo inguinal profundo dilatado. Finalmente se completó la hernioplastia colocando cono de malla de polipropileno (técnica de Ruthkow Robbins). No se reportaron complicaciones postoperatorias.

### ASPECTOS BIOÉTICOS

El presente estudio está sujeto a normas éticas que sirven para promover el respeto a todos los seres humanos, para proteger su salud y sus derechos individuales. Este estudio observa los principios enunciados en la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM). Así también, se apega a las normas éticas propuestas en el reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en su Título primero (Disposiciones Generales) artículo 3°, apartado II, Título segundo (de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos), Capítulo 1, artículo 13°, considerando también el artículo 16.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El diagnóstico preoperatorio de hernia de Amyand por estudio de imagen es difícil, El estudio ideal es la tomografía computada simple, sin embargo no se realiza de rutina y se prefieren otros estudios como ultrasonido. Existe la clasificación de Lasanoff de acuerdo a las características en el transoperatorio. El manejo tanto de la plastia como la apendicectomía dependerán de los hallazgos intraoperatorios. No existe un protocolo estandarizado para el manejo de este tipo de hernias y debe ser individualizado para cada tipo de paciente.

Palabras clave: Hernia amyand, hernia inguinal, apendicitis.

## REFERENCIAS

- Corvatta, FA, Palacios Huatuco, RM, Bertone, S. et al. Incarcerated left-sided Amyand's hernia and synchronous ipsilateral femoral hernia: first case report. Springer Open. 2023. [citado 2 may 2023]; 9(15): 1-4. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s40792-023-01597-9#citeas>
- Khalid H, Khan NA, Aziz MA. Amyand's hernia a case report. Int J Surg Case Rep. 2021. [citado 2 may 2023]; 86(1): 1-4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34509157/>
- Elgazar A, Awad AK, Mandal D, Faddah RM, Elder Z, Elseidy SA. Sliding Amyand's hernia: a case report and review of literature. J Surg Case Rep. 2021. [citado 2 may 2023]; 7(1): 1-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8257258/>

# DISTROFIA MUSCULAR DE CINTURAS POR MUTACIÓN EN EL GEN CAPN3 REPORTE DE UN CASO CLÍNICO

Sierra Pineda Iraís Fátima<sup>1</sup>,  
Loy Gerala María del Consuelo<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Medicina, UPAEP.  
Servicio de Genética, Hospital de la Mujer, SSEP.

iraisfatima.pineda@upaep.mx

<sup>2</sup>Neurología, Complejo Médico Sur, SSEP.

## INTRODUCCIÓN

Las Distrofias Musculares (DM) son un grupo heterogéneo de enfermedades musculares caracterizadas clínicamente por la pérdida progresiva de la fuerza del músculo esquelético. Hasta este momento se han descrito más de 30 tipos diferentes de distrofias musculares, ocasionadas por diversas variantes patogénicas en por lo menos 40 genes. Por lo que la edad de inicio, las características clínicas, la progresión y el pronóstico varía dependiendo del tipo de gen involucrado. El gen CAPN3 (MIM: \*114240) se localiza en el brazo largo del cromosoma 15 en la región 15q15.1. Este gen codifica un miembro específico del músculo de la familia de subunidades grandes de calpaína que se une específicamente a la titina. Las variantes patogénicas ubicadas en este gen están asociadas a distrofia muscular de cinturas tipo 2A, Distrofia muscular de cinturas, autosómica dominante, tipo 4 y Distrofia muscular de cinturas, autosómica recesiva, tipo 1.

## REPORTE DE CASO

Se trata de paciente de sexo masculino de 22 años, que inicia su padecimiento a la edad de 8 años, presentando alteraciones en la motricidad con pérdida de la fuerza muscular y atrofia muscular progresiva de la cintura escapular. A la EF presenta cráneo plagiocéfalo con asimetría facial, a expensas de lado izquierdo, ptosis palpebral izquierda, nariz de base ancha, boca con labios delgados, pabellones auriculares de implantación baja, asimétricos, cuello cilíndrico, tórax asimétrico, tetelelia y pezones asimétricos, abdomen globoso, genitales masculinos, escoliosis, asimetría en omóplatos, extremidades superiores asimétricas, con pérdida de la fuerza muscular, manos con hipoplasia tenar e hipotenar, extremidades inferiores asimétricas con disminución de la fuerza muscular. Se solicita análisis de secuenciación masiva.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se cuenta con consentimiento informado.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Se reporta una variante patogénica en estado homocigoto del gen CAPN3 c.1373delC (p. Pro458fs), considerada como una calpainopatía que se puede presentar con un tipo de herencia autosómica dominante o autosómica recesiva. El tratamiento solo va dirigido para mantener la movilidad y disminuir las complicaciones.

Palabras clave: Distrofia muscular, calpaína, variante patogénica

## REFERENCIAS

- Carter JC, Sheehan DW, Prochoroff A, Birnkrant DJ. Muscular Dystrophies. *Clin Chest Med*. 2018 Jun;39(2):377-389. doi: 10.1016/j.ccm.2018.01.004. PMID: 29779596.
- Domingos J, Sarkozy A, Scoto M, Muntoni F. Dystrophinopathies and Limb-Girdle Muscular Dystrophies. *Neuropediatrics*. 2017 Aug;48(4):262-272. doi: 10.1055/s-0037-1601860. Epub 2017 Apr 20. PMID: 28427100.
- Wang L, Zhang VW, Li S, Li H, Sun Y, Li J, Zhu Y, He R, Lin J, Zhang C. The clinical spectrum and genetic variability of limb-girdle muscular dystrophy in a cohort of Chinese patients. *Orphanet J Rare Dis*. 2018 Aug 14;13(1):133. doi: 10.1186/s13023-018-0859-6. PMID: 30107846; PMCID: PMC6092860.

# POLINEUROPATÍA DESMIELINIZANTE CRÓNICA INFLAMATORIA REPORTE DE CASO

Cervantes de Julián, Marco Raúl <sup>1</sup>.

Cervantes de Julián, Marco Antonio <sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Hospital General de Zona 20.

*marco.r.c.j@gmail.com*

<sup>2</sup> Hospital de Alta Especialidad IMSS "San José"

## INTRODUCCIÓN

La polineuropatía desmielinizante crónica inflamatoria (CIDP) es un trastorno raro caracterizado por debilidad muscular y deterioro de la función sensorial, que estima su prevalencia entre 0.15 y 0.70 casos en 100000 habitantes por año, donde el género masculino es más afectado, en un grupo de edad entre los 0-15 años, debe considerarse con alta sospecha ante el descarte de patologías más comunes como el síndrome de Guillain-Barre [1,2].

## REPORTE DE CASO

Femenino de 25 años de edad, quien ingresa el 10/05/2020 a área de observación urgencias proveniente de hogar, en compañía de madre por presentar súbitamente deterioro neurológico con recuperación parcial del estado de despierto. Sin antecedentes de importancia para padecimiento actual. Se le realiza por protocolo STROKE tomografía de cráneo, la cual no reporta anomalías al momento, continua con recuperación parcial de estado de despierto egresada de nosocomio por mejoría, el día 25/05/2020, refiere madre encontrar paciente con deterioro de estado de despierto motivo por el que acude nuevamente a valoración a hospital; donde se solicita interconsulta a servicio de neurología, quien solicita estudio de resonancia magnética, la cual, por mala técnica no es valorable, solicitando punción lumbar, sin encontrar hallazgos de importancia. Se concluye probable vasculitis de origen criptogenico, administrando metilprednisona a razón de pulsos intermitentes, logrando mejoría parcial de estado neurológico. Se egresa a paciente con múltiples reinternamientos hasta solicitud de médico tratante para valoración por servicio de Neurología en Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía donde se realiza nueva resonancia magnética, así como tomografía de perfusión, determinando primariamente por clínica una polineuropatía desmielinizante en fase crónica corroborado por resonancia magnética y tomografía de perfusión con lesiones características en tallo cerebral. Se indica inicio de tratamiento con plasmaféresis seis sesiones, intercaladas con Rituximab 3 sesiones por no ser candidata a tratamiento con esquema de corticoesteroides por estado crónico de enfermedad, haciendo énfasis en la no reversibilidad del estado actual, mejorando calidad de vida de paciente.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se fundamenta en la declaración de Helsinki adoptada por lo 18º29º35º41º48º52º54º59º64º asamblea general de la AMM. Se apega a la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en su título disposiciones generales artículo 3 apartado 2 considerando esta investigación de riesgo mínimo.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La evidencia y estudios sobre la CIDP a nivel global es limitada, aun siendo un diagnóstico eminentemente clínico, no se cuenta con los recursos en personal para la identificación temprana de esta entidad, por lo que se debería realizar más investigación sobre esta enfermedad, el tratamiento oportuno y temprano disminuye la mortalidad y riesgo de secuelas [3].

Palabras clave: Polineuropatía, CIDP, desmielinizante.

## REFERENCIAS

- Allen, J. A. (2020). The misdiagnosis of CIDP: A review. *Neurology and Therapy*, 9(1), 43–54. <https://doi.org/10.1007/s40120-020-00184-6>.
- Broers MC, Bunschoten C, Nieboer D, Lingsma HF, Jacobs BC. Incidencia y prevalencia de polirradiculoneuropatía desmielinizante inflamatoria crónica: una revisión sistemática y metanálisis. *Neuroepidemiología*. 2019;52(3-4):161-172. doi: 10.1159/000494291. Epub 2019 Enero 22. PMID: 30669140; PMCID: PMC6518865.
- [3 ]Querol, L., Crabtree, M., Herepath, M., Priedane, E., Viejo Viejo, I., Agush, S., & Sommerer, P. (2021). Systematic literature review of burden of illness in chronic inflammatory demyelinating polyneuropathy (CIDP). *Journal of Neurology*, 268(10), 3706–3716. <https://doi.org/10.1007/s00415-020-09998-8>.

# EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN RESPIRATORIA EN TRABAJADORES DE LA ACTIVIDAD LADRILLERA DE SAN MATÍAS COCOYOTLA

Castillejos, Leal Leyre,  
Sedeño Monge Virginia,  
Carlos César, Robles Carrillo.

Decanato de Cs. Médicas, Facultad de Medicina, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.  
leyre.castillejos@upaep.edu.mx<sup>1</sup>

## INTRODUCCIÓN

La producción artesanal de ladrillos en México brinda empleo a miles de mexicanos, no obstante genera contaminantes ambientales por el uso de hornos artesanales afectando consecuentemente la salud de este sector que aumentan la morbilidad de enfermedades respiratorias como enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), cáncer de pulmón, neumopatías y asma. (1 y 2) Según la OMS, los efectos combinados de la contaminación del aire ambiental y el aire doméstico se asocian a 6,7 millones de muertes prematuras cada año. (2) En 2016, el IMSS señaló que los factores de riesgo para desarrollar EPOC son el humo de cigarro, exposición a humo de leña, carbón o petróleo, así como exposición prolongada a polvos en el trabajo como químicos, igualmente de aire contaminado en ambientes abiertos y/o cerrados. (3)

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

San Matías Cocoyotla, San Pedro Cholula, se caracteriza por la alta actividad ladrillera artesanal, promoviendo contacto directo del trabajador con los contaminantes. Algunos reportes establecen relación entre las enfermedades pulmonares (EPOC, asma, resfriado común...) y la exposición de los contaminantes del aire emitidos de los hornos artesanales ladrilleros, por lo que se plantea lo siguiente: ¿Los contaminantes que se emiten durante la producción de ladrillo artesanal en San Matías Cocoyotla afecta el sistema respiratorio?

## OBJETIVOS

Evaluar la función respiratoria de los trabajadores de la actividad ladrillera mediante espirometrías, para demostrar la relación que tiene el EPOC con el humo que emiten los hornos ladrilleros.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio comparativo observacional. Se midió la función pulmonar mediante espirometría forzada con broncodilatador en habitantes trabajadores y no trabajadores del sector ladrillero con edades entre 13 y 80 años que aceptaran participar en el estudio.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El estudio se realizó bajo las normativas de los artículos 17 y 21 del Reglamento de la Ley general de salud. Previo a la aplicación de la espirometría se le otorgó al paciente, consentimiento informado.

## RESULTADOS

Se realizaron 63 espirometrías de las cuales 18 fueron masculinos (28.57%) y 45 femeninos (71.42%). De las cuales 27 (41%) tuvieron afección pulmonar como obstrucción leve, moderada reversible al broncodilatador, grave al flujo aéreo con respuesta parcial al broncodilatador y obstructiva severa reversible a la aplicación del broncodilatador, de estos 17 son trabajadores de hornos ladrilleros y 10 no trabajan en horno ladrillero. De los 27 estudios que tuvieron alguna alteración, se encuentran asociados a uso de horno ladrillero en 17 de ellos, 5 casos asociados a COVID, 4 asociados a consumo de cigarro, 3 a neumopatía, 1 con hipertensión arterial, 1 con diabetes mellitus, 6 con dislipidemias, 6 con sobrepeso, 11 obesidad, 15 síntomas respiratorios y 2 con asma. Respecto a los valores espirométricos se encontraron algunos alterados como VEF1, CVF y el Índice de Tiffeneau (VEF1/CVF) y PEF considerando variables como; edad, peso, género, los cuales se están analizando.

## CONCLUSIONES

De las espirometrías realizadas, el 41 % presentó alguna afectación pulmonar, de los cuales el 42% pertenecen al sector ladrillero. Los resultados espirométricos reportaron obstrucción leve, moderada, grave y severa, por lo que es indispensable atender este problema de salud reduciendo la emisión de contaminantes así como el uso adecuado de equipo de protección personal.

Palabras clave: Actividad ladrillera, función respiratoria, espirometría.

## REFERENCIAS

- OMS. (2022). Organización Mundial De Salud. Obtenido de Contaminación del aire doméstico y salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/household-air-pollution-and-health>
- OMS. (2022). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Contaminación del aire ambiente (exterior): [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ambient-\(outdoor\)-air-quality-and-health](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ambient-(outdoor)-air-quality-and-health)
- IMSS (2016) Instituto Médico del Seguro Social. Obtenido de El IMSS atiende a 15 millones de personas fumadoras: <http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201611/207#:~:text=La%20prevalencia%20de%20EPOC%20es,%20de%2012.6%20por%20ciento.>

# LISTA DE VERIFICACIÓN DE CIRUGÍA SEGURA DESDE LA PERSPECTIVA DEL PACIENTE

Aguilar Aguilar, Claudia. <sup>1</sup> (claudia.aguilar@upaep.edu.mx) Domínguez Paredes, Ma. Teresa<sup>1</sup>  
ME. Rodríguez Rojas Gricelda <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Licenciado en Enfermería y Obstetricia, estudiante de la especialidad en enfermería quirúrgica de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, México.

<sup>2</sup> Profesor Investigador, Posgrados en Enfermería, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, México.

## INTRODUCCIÓN

La creación de las metas internacionales mejora la calidad, seguridad del paciente, garantizando cirugías en el lugar correcto, procedimiento correcto y paciente correcto [1]. La correcta aplicación la lista de verificación de cirugía segura reduce situaciones que pueden afectar su nivel personal, familiar y laboral disminuyendo un costo elevado en su salud y posibles secuelas [2].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La seguridad del paciente es fundamental en la atención sanitaria, la Organización Mundial de la salud (OMS) describe que los eventos adversos, produce daño leve o moderado al paciente, son una de las 10 principales causas de muerte y discapacidad en el mundo. A nivel mundial se llevan a cabo 234 millones de intervenciones de cirugía mayor [3].

## OBJETIVO

Describir la perspectiva del paciente en la correcta aplicación de la lista de verificación de cirugía segura en un hospital de segundo nivel.

## METODOLOGÍA

Es un estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental, transversal, por medio del instrumento: "verificación de la cirugía segura desde la perspectiva del paciente" cuestionario con los aspectos de la lista de verificación de la OMS susceptibles de ser identificados por el paciente, consta de 15 ítems con respuestas dicotómicas (Si/No), [4]; fue auto aplicado en pacientes post operados, en un hospital de segundo nivel de atención en los meses de junio y julio 2023 (n=31).

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El estudio se apegó en el reglamento de la Ley General de Salud en materia de investigación para la salud [5], en lo establecido en el Título Segundo: aspectos éticos de investigación en seres humanos. De acuerdo con la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012 que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos.

## RESULTADOS

La muestra analizada constó de 31 pacientes post operados, de los cuales 24 (77.4%) fueron mujeres y 7 (22.6%) fueron hombres. La edad promedio fue de 31.19 ( $\pm 12.01$ ), con un mínimo de 18 y máximo 68; con un nivel académico de primaria (54.8%). La percepción del paciente de acuerdo a los resultados de los ítems de la lista de verificación cirugía segura fueron; el consentimiento informado si fue firmado (100%), realización de marcaje quirúrgico que consiste en realizar una marca o señal estandarizada e inequívoca definida, sobre la piel del paciente, (58.1%); preguntaron sobre alergias (100%); lo llaman por su nombre (100%).

## CONCLUSIÓN

Se realizó la identificación correcta del paciente, firmaron el consentimiento informado y le preguntaron sobre sus alergias al total de la población de estudio., sin embargo, al 41.9 % de la muestra no se le realizó el marcaje quirúrgico, siendo este un riesgo para el paciente, ya que forma parte de los procedimientos de seguridad en los eventos quirúrgicos, se considera importante evaluar en futuras investigaciones el por qué no se llevó a cabo el marcaje quirúrgico.

Palabras clave: Lista, verificación, cirugía, segura, Check list.

## REFERENCIAS

- Martínez, N., Mendieta, A., Rinza, T., Solalindez, J., Velázquez, A., Solórzano, F., Vázquez, J. y Sámano, M. (Enero-Marzo de 2019). *Conocimiento de la "Metas Internacionales para la Seguridad del Paciente" en el personal que labora en un hospital de Pediatría del Tercer Nivel de Atención*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92156>
- Baustista, C. y Enríquez, R. (2021). *Percepción del paciente postoperado respecto a la cirugía segura basado en la Lista de Verificación de la Seguridad de la Cirugía en el Centro Médico Naval*. Obtenido de <http://www.ijramr.com/issue/percep%C3%B3n-del-paciente-postoperado-respecto-la-cirug%C3%ADa-segura-basado-en-la-lista-de>
- Sepúlveda, C., López, A. y González, S. (2021). *Cumplimiento de la Lista de Verificación de Seguridad de la Cirugía en un hospital de Santander*. Obtenido de [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2216-09732021000300005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732021000300005)
- Collazos, C; Bermúdez, L; Quintero, A; Quintero, L; M. Díaz, Verificación de la lista de chequeo para seguridad en cirugía desde la perspectiva del paciente. *Revista Colombiana de Anestesiología*, Volumen 41, Issue 2, 2013, Pag. 109-113, ISSN 0120-3347, <https://doi.org/10.1016/j.rca.2013.01.001>. Obtenido de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120334713000038?via%3Dihub>
- Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (2014). Recuperado de: <http://www.liconsa.gob.mx/wp-content/uploads/2015/11/Reglamento-de-la-Ley-General-de-Salud-en-Materia-de-Investigación-para-la-Salud.pdf>

# ENFERMEDADES DESMIELINIZANTES A CONSECUENCIA DE UNA INFECCIÓN POR COVID 19

Getzemanly Tuxpan Perez,  
Leyre Castillejos Leal,  
Virginia Sedeño Monge\*

Facultad de Medicina, Decanato de Cs. Médicas, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla,

\*virginia.sedeno@upaep.mx

## INTRODUCCIÓN

Desde el brote de la pandemia por COVID-19 hasta la actualidad la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha reportado 6.87 millones de muertes; dejando además muchas interrogantes, la aparición de nuevas variantes y secuelas en diferentes órganos. Las personas que contraen COVID-19 presentan síntomas leves o moderados sin embargo un cuadro clínico grave puede llegar a causar grandes afectaciones, principalmente al sistema pulmonar, reportándose algunos casos con falla multiorgánica. Una de las secuelas frecuentemente reportadas es el daño neurológico en los pacientes recuperados, la presente revisión está enfocada en las de tipo desmielinizante.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El virus SARS-CoV-2 afecta principalmente la vía respiratoria provocando tos, fiebre, falta de aire e insuficiencia respiratoria; además puede incluir una gama de manifestaciones neurológicas; como anosmia, convulsiones, accidente cerebrovascular, confusión, encefalopatía y parálisis total. En abril del 2020 en colaboración con el departamento de neurología del Hospital Central de Jingzhou, China, informaron el primer caso de SARS-CoV-2 asociado a síndrome de guillain barré (SGB), definida así por causar un daño en la vaina de la mielina, la cual rodea las fibras nerviosas del cerebro, los nervios ópticos y la médula espinal. Se han reportado diferentes secuelas en pacientes que padecieron COVID-19; destacándose las neurológicas por lo tanto ¿Qué enfermedad desmielinizantes es la más reportada en el mundo?

## OBJETIVO

En la presente revisión documentamos evidencias de casos y artículos sobre enfermedades neurológicas desmielinizantes como secuela en pacientes recuperados de COVID19.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión sistemática en los motores de búsqueda como Pub Med, Google-scholar, SciELO, artículos originales, reportes de casos, en inglés o español, sobre pacientes recuperados de COVID-19, usando palabras clave: "SARS-CoV-2 demyelination", "COVID-19 y enfermedades desmielinizantes" Se consideró si la enfermedad se presentó después de recuperarse de COVID-19, o que presentarán una Prueba de Reacción en Cadena de Polimerasa (PCR) negativa posterior a la recuperación.

## RESULTADOS

Se seleccionaron 19 artículos con 31 casos que cumplieron con los criterios de selección, la mayoría de casos reportaron una primera y segunda PCR (siendo el segundo PCR, negativo), dentro de las enfermedades desmielinizantes se reportaron; 20 pacientes presentaron SGB, 1 paciente neuropatía axonal de enfermedad crítica, 1 paciente neuropatía desmielinizante multifocal, un caso con SGB y encefalomiелitis diseminada aguda (EDA), 4 pacientes con encefalomiелitis desmielinizante (ADEM), 1 paciente con polirradiculoneuropatía desmielinizante inflamatoria aguda (PDIA) secundario al SGB, 2 pacientes con síndrome de miller fisher e igualmente 1 paciente con polineuropatía de patrón de desmielinización por consecuencia de SGB.

## CONCLUSIÓN

La presente revisión analiza una de las posibles secuelas neurológicas desmielinizantes de COVID-19. Aún no está claro sobre si SARS-CoV-2 realmente ocasiona como secuela enfermedades desmielinizantes o resulta ser un detonante para la enfermedad neurológica. Los estudios continúan, científicos y personal del área de salud buscan entender los mecanismos de invasión del virus; la hipótesis más fuerte es su transporte por las células endoteliales, que se encuentran formando la barrera hematoencefálica la cual protege al cerebro de los daños o por las neuronas olfativas que expresan el receptor ECA2.

Palabras clave: COVID-19, Desmielinización neurológica y SARS-CoV-2

## REFERENCIAS

- Camdessanche JP, Morel J, Pozzetto B, Paul S, Tholance Y, Botelho-Nevers E. COVID-19 may induce Guillain-Barré syndrome. *Rev Neurol (Paris)*. 2020 Jun;176(6):516-518. doi: 10.1016/j.neurol.2020.04.003. Epub 2020 Apr 15. PMID: 32334841; PMCID: PMC7158797.
- Dalan R, Bornstein SR, El-Armouche A, Rodionov RN, Markov A, Wielockx B, Beuschlein F, Boehm BO. The ACE-2 in COVID-19: Foe or Friend? *Horm Metab Res*. 2020 May;52(5):257-263. doi: 10.1055/a-1155-0501. Epub 2020 Apr 27. PMID: 32340044; PMCID: PMC7339082
- Pitossi F. El posible rol de la inflamación en las secuelas neurológicas del COVID-19 [The possible role of inflammation in the neurological sequelae of COVID-19]. *Neurología Argentina*. 2021 July-September;13(3):135-6. Spanish. doi: 10.1016/j.neuarg.2021.09.001. Epub 2021 Sep 29. PMCID: PMC8479492.
- Zanin L, Saraceno G, Panciani PP, Renisi G, Signorini L, Migliorati K, Fontanella MM. SARS CoV-2 can induce brain and spine demyelinating lesions. *Acta Neurochir (Wien)*. 2020 Jul;162(7):1491-1494. doi: 10.1007/s00701-020-04374-x. Epub 2020 May 4. PMI

# ALARGAMIENTO DE CORONA PROTÉSICAMENTE GUIADO

## REPORTE DE CASO

Ortega Alapizco, Saira Alejandra<sup>1</sup>.  
Pacheco Paredes, Yadira Thereza<sup>2</sup>.  
Mayoral García, Verónica Anuette<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Facultad de odontología, UPAEP.  
sairaalejandra.ortega@upaep.edu.mx  
<sup>2</sup>Facultad de odontología, UPAEP.

### INTRODUCCIÓN

El alargamiento de corona es un procedimiento donde se realiza la remoción quirúrgica de tejido gingival y/o óseo por diversas indicaciones como son caries o fracturas subgingivales, corona clínica corta que impida la retención de una restauración, exceso de encía, corona anatómica del diente parcialmente erupcionada,[1] así como procedimientos relacionados con tratamientos restauradores en zonas que involucren compromiso estético en cuanto a prótesis previas o factores anatómicos propios del paciente,[2] por lo que se desea cambiar las proporciones del complejo dentogingival con base en una planeación interdisciplinaria y de esta manera mejorar la armonía y la percepción visual de la sonrisa del paciente. Existen diversas técnicas para realizar un alargamiento de corona, sin embargo, si se realiza por medio de una guía protésicamente diseñada es posible predecir la simetría y armonía del contorno gingival, lo cual es la base para respetar los espacios anatómicos y brindar el soporte suficiente a las prótesis. [3]

### REPORTE DE CASO

Paciente femenino de 44 años, ASA II con antecedentes patológicos de hipotiroidismo, acude a consulta al posgrado de periodoncia referida por el área de restaurativa para tratamiento interdisciplinario donde se cambiarán dos restauraciones mal ajustadas que involucran la estética del paciente. Se realiza una planeación y encerado de los órganos dentales afectados para realizar un mock up por parte del área de restaurativa, así como la guía quirúrgica para realizar la gingivectomía y ostectomía que permita obtener un nuevo margen de la prótesis, además del espacio necesario para el tejido de inserción.

### ASPECTOS BIOÉTICOS

Previo a la cirugía se firmó el consentimiento informado basado en la declaración de Helsinki. Se explicó a la paciente riesgos y beneficios del procedimiento, del mismo modo se le mencionó que su identidad sería protegida al momento de presentar el tema con fines académicos.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

De acuerdo con diversos autores como Gregory A. Kinzer en 2008[3] el alargamiento de corona en zona estética requiere un enfoque interdisciplinario para proporcionar un resultado más preciso y predecible. Dicho resultado se logró en el presente caso clínico por el trabajo en conjunto con la especialidad de restaurativa tomando en cuenta como fundamento restablecer el tejido de inserción en una posición más apical, evitando complicaciones que puedan resultar en reabsorción ósea, recesión o inflamación como lo indica Marzadori en 2018 [4]. La realización de una guía de superposición quirúrgica proporciona al cirujano toda la información necesaria sobre el diente y comunica de una manera efectiva la posición, dirección y tamaño de la restauración prevista antes del procedimiento quirúrgico [3] esto reducirá el tiempo transquirúrgico y brindará un mayor soporte a la prótesis al incrementar la dimensión de la corona clínica como se realizó en el presente caso [5]. Se concluye que el alargamiento de corona por medio de una guía protésica superpuesta durante la cirugía, asegura mejores resultados estéticos y funcionales lo que a su vez favorece al éxito de la restauración a largo plazo.

Palabras clave: alargamiento de corona, mock up, guía protésica.

## BIBLIOGRAFÍA

- De Oliveira PS, Chiarelli F, Rodrigues JA, Shibli JA, Zizzari VL, Piattelli A, et al. Aesthetic surgical crown lengthening procedure. *Case Rep Dent*. 2015[citado el 12 de julio de 2023];1-4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1155/2015/437412>.
- Gupta G, Gupta R, Gupta N, Gupta U. Crown lengthening procedures-A review article. *Journal of dental and medical sciences*. 2015[citado el 12 de julio de 2023]; 27-37. Disponible en: <https://www.iosrjournals.org/iosr-jdms/papers/Vol14-issue4/Version-1/G014412737.pdf>.
- Kinzer GA. Esthetic crown lengthening: An alternate technique for surgical communication [Internet]. *Advanced esthetics and interdisciplinary dentistry*. 2008[citado el 12 de julio de 2023]; 4(1): 24-32. Disponible en: [https://spearaesthetics.com/pdf/periodontics/Esthetic\\_Crown\\_Lengthening- An\\_Alternative\\_Technique\\_for\\_Surgical\\_Communication.pdf](https://spearaesthetics.com/pdf/periodontics/Esthetic_Crown_Lengthening- An_Alternative_Technique_for_Surgical_Communication.pdf).
- Marzadori M, Stefanini M, Sangiorgi M, Mounssif I, Monaco C, Zucchelli G. Crown lengthening and restorative procedures in the esthetic zone. *Periodontol 2000*. 2018[citado el 12 de julio de 2023];77(1):84-92. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/prd.12208>.
- Borges I, Rocha T, Mendes P. Guided esthetic crown lengthening: case reports. *General dentistry*. 2009 [citado el 12 de julio de 2023]; 666-671. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/38083145\\_Guided\\_esthetic\\_crown\\_lengthening\\_Case\\_reports](https://www.researchgate.net/publication/38083145_Guided_esthetic_crown_lengthening_Case_reports).

# DETERMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD SÉRICA DE GLUTATIÓN PEROXIDASA EN PACIENTES CON Y SIN SÍNDROME METABÓLICO

Juárez Martínez Imelda Dennis<sup>1</sup>, Cante Saloma Lizett<sup>2,3</sup>, Pulido Pérez Patricia<sup>1</sup>, Hernández Hernández María Elena<sup>1</sup>, Soto Rodríguez Guadalupe<sup>4</sup>, Rosales Baez Lis<sup>5</sup>, Pérez Fuentes Ricardo<sup>1</sup>, Torres Rasgado Enrique<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Facultad de Medicina, BUAP.

<sup>2</sup>Programa Interinstitucional para el Fortalecimiento de la Investigación y del Posgrado del Pacífico, Programa Delfín.

<sup>3</sup>Licenciatura en Biomedicina, BUAP.

<sup>4</sup>Laboratorio de Nutrición Clínica, BUAP.

<sup>5</sup>Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, BUAP.

*juarez.martinez.imelda@gmail.com*

*enrique.torres@correo.buap.mx*

## INTRODUCCIÓN

El Síndrome Metabólico (SM), comprende una combinación de alteraciones clínicas y metabólicas que va desde la obesidad de distribución central, dislipidemias, hiperglicemia, presión sanguínea alterada y en los últimos años se ha considerado como una pandemia<sup>(1)</sup>. SM se ha ligado a un incremento significativo para el desarrollo de diabetes tipo 2 (DT2), enfermedad cardiovascular (ECV), cáncer, entre otras. Recientes estudios experimentales han mostrado que el SM es el resultado de una relación entre diferentes mecanismos fisiopatológicos, como: la disfunción endotelial, inflamación crónica de baja intensidad, factores genéticos y estrés oxidativo (EO)<sup>(2)</sup>.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El aumento en la formación de especies oxidantes en el SM ha sido aceptado como un mecanismo subyacente importante para la disfunción mitocondrial, la acumulación de productos de oxidación de proteínas y lípidos y el deterioro de los sistemas antioxidantes<sup>(3)</sup>. Diferentes estudios han reportado una disminución de las defensas antioxidantes, como superóxido dismutasa (SOD), glutatión peroxidasa (GPx), actividad de glutatión reductasa (GRed), y concentración reducida de glutatión (GSH) y por otro lado, un aumento en la concentración de nitrotirosina en pacientes con SM<sup>(4)</sup>. Existen controversias en la disminución de los niveles séricos de GPx en los pacientes con SM<sup>(5)</sup>. Por lo que este trabajo se establece la hipótesis de que los pacientes con SM tendrán una disminución de la enzima antioxidante GPx.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Existirá baja actividad sérica de glutatión peroxidasa en los pacientes con Síndrome Metabólico?

## OBJETIVO

Determinar la actividad sérica de glutatión peroxidasa en los pacientes con y sin Síndrome Metabólico.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó un estudio observacional, analítico, transversal, prospectivo y unicéntrico que incluye a 386 pacientes derechohabientes de la Unidad Médico Familiar Número 2 (UMF-2) del IMSS, del estado de Puebla. Se aplicaron los criterios de NCEP-ATPIII para el diagnóstico de SM. De acuerdo a los criterios se dividió a la población en dos Grupos; SM(+) y SM(-). A los dos grupos de estudio se les cuantificaron la actividad sérica de glutatión peroxidasa (GPx) utilizando el kit de Cayman (Kit N°: 703102). Se analizaron los datos usando el programa SPSS. Los datos se representaron con medias  $\pm$  desviación estándar para las variables cuantitativas, mientras que las variables cualitativas como número y porcentaje. Las diferencias fueron estudiadas por medio de t-student y  $\chi^2$ . Se consideró una P significativa cuando fue  $< 0.05$ .

## RESULTADOS

Del 100% (n=386) de la población estudiada el 68% (n=262) fue diagnosticada con SM(+), mientras que el 32% (n=124) sin SM(-), respectivamente. Por otra parte, los pacientes con SM(+) presentaron una edad significativamente mayor versus al grupo sin SM(-) ( $48.6 \pm 13.9$  vs  $37.9 \pm 13.1$ ; años,  $P < 0.05$ ). No observándose diferencia significativa en el sexo biológico. Finalmente nuestros resultados muestran que los pacientes con SM(+) presentaron niveles séricos de GPx significativamente bajos comparados con los pacientes sin SM(-) ( $58.9 \pm 1.5$  vs  $62.7 \pm 1.5$ ; nm/min/mL,  $P < 0.05$ ).

## CONCLUSIONES

Nuestros resultados confirman la hipótesis planteada que los pacientes con SM tendrán una disminución de la enzima antioxidante GPx. Se requieren estudios prospectivos para evaluar el papel que juega este antioxidante en la fisiopatología del SM.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Este proyecto se apega a los lineamientos de la NOM-024-SSA3-2010 en los cuales se estableció la confidencialidad de los pacientes. Para los análisis estadísticos, los participantes fueron identificados con número de folio consecutivo. A cada paciente se le invitó a participar en el protocolo, se le explicó lo más claro posible en qué consistía el proyecto de investigación y los posibles beneficios. Basado en la Asociación Médica Mundial (AMM).

Palabras Claves: Estrés Oxidativo, Glutatión Peroxidasa, Síndrome Metabólico.

## REFERENCIAS

- Sangalefi CT, Katayama KY, De Angelis K, Lemos de Moraes T, Araújo AA, Lopes HF, Camacho C, Bortolotto LA, Michelini LC, Irigoyen MC, Olofsson PS, Barnaby DP, Tracey KJ, Pavlov VA, Consolim Colombo FM. The Cholinergic Drug Galantamine Alleviates Oxidative Stress Alongside Anti-inflammatory and Cardio-Metabolic Effects in Subjects With the Metabolic Syndrome in a Randomized Trial. *Front Immunol.* 2021 Mar 11;12:613979. doi: 10.3389/fimmu.2021.613979. eCollection 2021.
- Sakhaei F, Keshvari M, Asgary S, Salehzadeh L, Rastqar A, Samsam-Shariat SZ. Enzymatic antioxidant system and endothelial function in patients with metabolic syndrome. *ARYA Atheroscler.* 2020 Mar;16(2):94-101. doi: 10.22122/arya.v16i2.1813.
- Choromańska B, Myśliwiec P, Łuba M, Wojskowitz P, Myśliwiec H, Choromańska K, Dadan J, Zalewska A, Maciejczyk M. The Impact of Hypertension and Metabolic Syndrome on Nitrosative Stress and Glutathione Metabolism in Patients with Morbid Obesity. *Oxid Med Cell Longev.* 2020 Sep 9;2020:1057570. doi: 10.1155/2020/1057570. eCollection 2020.
- Vona R, Gambardella I, Cittadini C, Straface E, Pietraforte D. Biomarkers of Oxidative Stress in Metabolic Syndrome and Associated Diseases. *Oxid Med Cell Longev.* 2019 May 5;2019:8267234. doi: 10.1155/2019/8267234.
- Suriyaprom K, Kaewprasert S, Putpadungwipon P, Namjuntra P, Klongthalay S. Association of antioxidant status and inflammatory markers with metabolic syndrome in Thais. *J Health Popul Nutr.* 2019 Jan 3;38(1):1. doi: 10.1186/s41043-018-0158-9.

# RELACIÓN ENTRE LA ACTIVIDAD SÉRICA DE XANTINA OXIDASA Y TRIGLICÉRIDOS EN PACIENTES CON DIABETES TIPO 2

Rodríguez Betanzos Fernanda Vianey<sup>1,2</sup>, Martínez Cornejal Dennis<sup>1,2</sup>, Pulido Pérez Patricia<sup>1</sup>, Hernández Hernández María Elena<sup>1</sup>, Soto Rodríguez Guadalupe<sup>3</sup>, Rosales Baez Lis<sup>4</sup>, Pérez Fuentes Ricardo<sup>1</sup>, Torres Rasgado Enrique<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Facultad de Medicina, BUAP.

<sup>2</sup>Programa Interinstitucional para el Fortalecimiento de la Investigación y del Posgrado del Pacífico, Programa Delfín.

<sup>3</sup>Laboratorio de Nutrición Clínica, Facultad de Medicina, BUAP.

<sup>4</sup>Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, BUAP.

Correo Electrónico del autor principal: *fernanda.rodriguezbe@alumno.buap.mx*

Correo Electrónico del profesor responsable: *patricia\_pulido@hotmail.com*

## INTRODUCCIÓN

La diabetes tipo 2 (DT2) se caracteriza como una enfermedad continua marcada por cambios metabólicos que están presentes durante varios años, a veces mucho antes del diagnóstico. La predisposición genética, el origen étnico, la geografía, las alteraciones en el IMC y el perfil lipídico se consideran marcadores importantes para la patogenia de la DT2 a través de mecanismos que siguen sin resolverse y son controvertidos<sup>(1)</sup>. DT2 se caracteriza por hiperglucemia debido a una ausencia o deficiencia en la excreción de la insulina por las células <sup>(2)</sup>. Se sabe que la DT2 está relacionada con procesos de respuesta inmune y estrés oxidativo (EO). Diversos compuestos han sido relacionados con el EO, como son Óxido Nítrico (NO), Anión Superóxido (O<sup>-</sup>) y en los últimos años a la xantina oxidasa (XO)<sup>(2)</sup>. La xantina oxidasa (XO) es una metalflavoenzima que cataliza la oxidación de hipoxantina a xantina y de xantina a ácido úrico<sup>(3)</sup>.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En los humanos, la actividad de XO ha sido encontrada en hígado, células epiteliales, gastrointestinales y tejido mamario durante la lactancia. Se ha visto que la XO juega un papel importante en la diabetes puesto que su inhibición contribuye a prevenir el EO en diabetes y con ello las complicaciones cardiovasculares y la neuropatía diabética<sup>(1)</sup>. Se ha demostrado que los pacientes con DT2 presentan un aumento en la actividad XO<sup>(3)</sup>, además de, niveles séricos de Triglicéridos (TGC) altos<sup>(1,5)</sup>. Sin embargo, no se ha estudiado la relación entre XO y TGC en los pacientes con DT2.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Existe relación entre la actividad sérica de Xantina Oxidasa y Triglicéridos en pacientes con diabetes tipo 2?

## OBJETIVO

Determinar la relación entre la actividad sérica de xantina oxidasa y triglicéridos en los pacientes con Diabetes tipo 2.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó un estudio observacional, analítico, transversal, prospectivo y unicéntrico que incluyó a 84 pacientes con diagnóstico DT2, derechohabientes de la Unidad Médico Familiar Número 2 (UMF-2) del IMSS, del estado de Puebla. Se caracterizaron antropométrica (peso, talla, IMC) y metabólicamente (Glucosa de Ayuno [GA] Hemoglobina glucosilada [HbA1c] e Insulina). Se determinaron los niveles séricos de TGC por la técnica enzimática colorimétrica. La actividad de XO fue realizada por fluorometría (kit ELISA Cayman). Se analizaron los datos usando el programa SPSS.

## RESULTADOS

Nuestros resultados muestran que la edad de la población fue  $55.5 \pm 12.6$  años. Presentando niveles séricos de TGC de  $224.4 \pm 15.3$  mg/dL. Así como también, se observó que la actividad sérica de XO fue de  $122.3 \pm 9.4$   $\mu$ U/mL. Finalmente, se encontró una relación entre la actividad sérica de XO y TGC ( $Rho=0.243$ ;  $P<0.05$ ). La población se caracterizó por presentar un IMC  $28.7 \pm 4.3$ , Kg/m<sup>2</sup>, lo que nos arroja que la población tiene sobrepeso u obesidad. Por otra parte, se observó una HbA1c  $8.1 \pm 2.2$  % siendo un valor de descontrol metabólico.

## CONCLUSIONES

Nuestros resultados muestran que hay aumento de los TGC y la actividad de XO, existiendo una relación entre la actividad de XO y TGC en los pacientes con DT2. Estos resultados sugieren realizar estudios prospectivos para establecer el papel de la XO en la oxidación de los lípidos y la fisiopatología de DT2.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Este proyecto se apega a los lineamientos de la NOM-024-SSA3-2010 en los cuales se estableció la confidencialidad de los pacientes. Para los análisis estadísticos, los participantes fueron identificados con número de folio consecutivo. A cada paciente se le invitó a participar en el protocolo, se le explicó lo más claro posible en qué consistía el proyecto de investigación y los posibles beneficios. Basado en la Asociación Médica Mundial (AMM).

Palabras Claves: Diabetes, Triglicéridos, Xantina Oxidasa.

## REFERENCIAS

- Torres-Rasgado E, Porchia LM, Ruiz-Vivanco G, Gonzalez-Mejia ME, Báez-Duarte BG, Pulido-Pérez P, Rivera A, Romero JR, Pérez-Fuentes R. Obese first-degree relatives of patients with type 2 diabetes with elevated triglyceride levels exhibit increased -cell function. *Metab Syndr Relat Disord*. 2015 Feb;13(1):45-51. doi: 10.1089/met.2014.0095. Epub 2014 Nov 25. PMID: 25423015; PMCID: PMC4361158.
- Hasan M, Fariha KA, Barman Z, Mou AD, Miah R, Habib A, Tuba HR, Ali N. Assessment of the relationship between serum xanthine oxidase levels and type 2 diabetes: a cross-sectional study. *Sci Rep*. 2022 Dec 2;12(1):20816. doi: 10.1038/s41598-022-25413-w. PMID: 36460780; PMCID: PMC9718765.
- Hernandez-Hernandez, M.E.; Torres-Rasgado, E.; Pulido-Perez, P.; Nicolás-Toledo, L.; Martínez-Gómez, M.; Rodríguez-Antolín, J.; Pérez-Fuentes, R.; Romero, J.R. Disordered Glucose Levels Are Associated with Xanthine Oxidase Activity in Overweight Type 2 Diabetic Women. *Int. J. Mol. Sci*. 2022, 23, 11177. <https://doi.org/10.3390/ijms231911177>
- Massimo Bortolotti, Letizia Polito, Maria Giulia Battelli, Andrea Bolognesi, Xanthine oxidoreductase: One enzyme for multiple physiological tasks, *Redox Biology*, Volume 41, 2021, 101882, ISSN 2213-2317, <https://doi.org/10.1016/j.redox.2021.101882>. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2213231721000306>
- Battelli MG, Bortolotti M, Polito L, Bolognesi A. The role of xanthine oxidoreductase and uric acid in metabolic syndrome. *Biochim Biophys Acta Mol Basis Dis*. 2018 Aug;1864(8):2557-2565. doi: 10.1016/j.bbadis.2018.05.003. Epub 2018 May 5. PMID: 29733945.

# EVALUACIÓN DE LA INGESTA DE SELENIO EN PACIENTES CON Y SIN SÍNDROME METABÓLICO

Méndez Estrada Eunice Amisada<sup>1,2,3</sup>, Moguel Méndez Sofía<sup>1,2,3</sup>, Pulido Pérez Patricia<sup>3</sup>, Hernández Hernández María Elena<sup>3</sup>, Soto Rodríguez Guadalupe<sup>3</sup>, Rosales Baez Lis<sup>5</sup>, Pérez Fuentes Ricardo<sup>3</sup>, Torres Rasgado Enrique<sup>3</sup>.

<sup>1</sup>Licenciatura en Nutrición, Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas.

<sup>2</sup>Programa Interinstitucional para el Fortalecimiento de la Investigación y del Posgrado del Pacífico, Programa Delfín.

<sup>3</sup>Facultad de Medicina, BUAP.

<sup>4</sup>Laboratorio de Nutrición Clínica, BUAP.

<sup>5</sup>Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, BUAP.

eunice.mendez@e.unicach.mx

enrique.torres@correo.buap.mx

## INTRODUCCIÓN

El Síndrome Metabólico (SM) es considerado en los últimos años un problema de salud pública, estimándose una prevalencia a nivel Mundial que oscila entre el 11.6 % y 62.4%, mientras que en Latinoamérica se ha reportado que va del 18.8% al 43.3%. Sin embargo, todos señalan una alta prevalencia que conlleva a un riesgo de comorbilidades<sup>(1)</sup>. El SM se caracteriza por presentar un desbalance de las especies reactivas de oxígeno (EROS) y de Nitrógeno (ERNS) como consecuencia de un proceso de inflamación sistémica, que origina lipólisis independiente de los triglicéridos almacenados en los adipocitos; lo cual aumenta la liberación de ácidos grasos saturados, que a su vez produce la liberación de Anión Superóxido ( $O_2^-$ ) y una reducción de la biodisponibilidad de óxido nítrico (NO) generando un aumento de tono vascular, vasoconstricción persistente y con ello una disfunción vascular que da origen a un daño endotelial importante<sup>(2)</sup>. Existen estudios en SM que demuestran una disminución en la actividad antioxidante de Glutacion peroxidasa (GPx), lo que puede relacionarse a una baja ingesta del oligoelemento Selenio (Se)<sup>(3)</sup>.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Se es un micronutriente esencial para el organismo, químicamente es un metaloide que forma compuestos inorgánicos como selenito y selenato, o compuestos orgánicos en forma de selenoaminoácidos tales como selenocisteína y selenometionina<sup>(1,2)</sup>. Sin embargo, su papel dual, tóxico y esencial, exigen una especial atención a la hora de establecer las cantidades consideradas necesarias, así como al desarrollar suplementos nutricionales. La principal fuente de selenio en los seres humanos es la dieta<sup>(3,4)</sup>. Sin embargo, la cantidad diaria recomendada (55 µg) de este elemento no posee un valor fijo y difiere en función del país<sup>(5)</sup>.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Existirá menor ingesta de selenio en los pacientes con Síndrome Metabólico?

## OBJETIVO

Evaluar la ingesta de selenio en los pacientes con y sin Síndrome Metabólico.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó un estudio observacional, analítico, transversal, prospectivo y unicéntrico que incluye a 386 pacientes derechohabientes de la Unidad Médico Familiar Número 2 (UMF-2) del IMSS, Puebla. Se aplicaron los criterios de NCEP-ATPIII para el diagnóstico de SM. De acuerdo a los criterios se dividió a la población en dos Grupos; SM(+) y SM(-). Para la evaluación de la ingesta de selenio se aplicó un diario de alimentos de 7 días. Se analizaron los datos usando el programa SPSS.

## RESULTADOS

Del 100% (n=386) de la población estudiada el 68% (n=262) fue diagnosticada con SM(+), mientras que el 32% (n=124) sin SM(-). Por otra parte, los pacientes con SM(+) presentaron una edad significativamente mayor versus al grupo sin SM(-) ( $48.6 \pm 13.9$  vs  $37.9 \pm 13.1$ ;  $P < 0.05$ ). Sin diferencia significativa en el género. Nuestros resultados muestran que los pacientes con SM(+) consumen significativamente menos cantidad de selenio comparados con los pacientes sin SM(-) ( $52.4 \pm 1.2$  vs  $68.2 \pm 5.3$   $\mu\text{g}$ ;  $P < 0.05$ ).

## CONCLUSIONES

Nuestros resultados muestran la existencia de una alta prevalencia de SM(+) y además tienen una baja ingesta de selenio. Se requieren estudios prospectivos para evaluar la participación del selenio en la fisiopatología del SM.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Este proyecto se apega a los lineamientos de la NOM-024-SSA3-2010 en los cuales se estableció la confidencialidad de los pacientes. Para los análisis estadísticos, los participantes fueron identificados con número de folio consecutivo. A cada paciente se le invitó a participar en el protocolo, se le explicó lo más claro posible en qué consistía el proyecto de investigación y los posibles beneficios. Basado en la Asociación Médica Mundial (AMM).

Palabras Claves: Alimentación, Síndrome Metabólico, Selenio.

## REFERENCIAS

- Shi Y, Zou Y, Shen Z, Xiong Y, Zhang W, Liu C, Chen S. Trace Elements, PPARs, and Metabolic Syndrome. *Int J Mol Sci.* 2020 Apr 9;21(7):2612. doi: 10.3390/ijms21072612.
- Vinchira J.E. Muñoz R.A. Selenio: nutriente objetivo para mejorar la composición nutricional del pescado cultivado. *Rev. Med. V et. Zoot.* 2010. 57:48-64.
- Jamilian M, Mansury S, Bahmani F, Heidar Z, Amirani E, Asemi Z. The effects of probiotic and selenium co- supplementation on parameters of mental health, hormonal profiles, and biomarkers of inflammation and oxidative stress in women with polycystic ovary syndrome. *J Ovarian Res.* 2018 Sep 14;11(1):80. doi: 10.1186/s13048-018-0457-1.
- Litov R. E. & Combs G. F. Jr. Selenium in pediatric nutrition. *Pediatrics.* 1991; 87: 339-351.
- Steinbrenner H, Duntas LH, Rayman MP. The role of selenium in type-2 diabetes mellitus and its metabolic- comorbidities. *Redox Biol.* 2022 Apr;50:102236. doi: 10.1016/j.redox.2022.102236. Epub 2022 Jan 24.

# RELACIÓN DE INGESTA DE SELENIO Y NIVELES DE GLUTATIÓN PEROXIDASA EN PACIENTES CON Y SIN SÍNDROME METABÓLICO

Cortes Hernández Ivonne<sup>1,2</sup>, Formacio Peralta, Hannia Teresa<sup>1,2</sup> Pulido Pérez Patricia<sup>1</sup>, Hernández Hernández María Elena<sup>1</sup>, Soto Rodríguez Guadalupe<sup>3</sup>, Rosales Baez Lis<sup>4</sup>, Pérez Fuentes Ricardo<sup>1</sup>, Torres Rasgado Enrique<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Facultad de Medicina, BUAP.

<sup>2</sup>Programa Interinstitucional para el Fortalecimiento de la Investigación y del Posgrado del Pacífico, Programa Delfín.

<sup>3</sup>Laboratorio de Nutrición Clínica, Facultad de Medicina, BUAP.

<sup>4</sup>Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, BUAP.

ivonne.cortesh@alumno.buap.mx  
patricia\_pulido@hotmail.com

## INTRODUCCIÓN

El síndrome metabólico (SM) es considerado un estado fisiopatológico crónico y progresivo. Los factores de riesgo son: obesidad, resistencia a la insulina, hipertensión y dislipidemia<sup>[1]</sup>. El SM se asocia con riesgo para la enfermedad cardiovascular, diabetes tipo 2 (DT2) y otros desórdenes relacionados<sup>[2]</sup>. En México se tiene una mayor prevalencia en mujeres con un 55.6% que en hombres con un 38.2%<sup>[3]</sup>.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El SM se caracteriza por presentar alteraciones metabólicas. Se ha identificado una asociación de especies reactivas de oxígeno (EROS) generando daño en la función celular. Existen enzimas antioxidantes que fisiológicamente se incrementan con la elevación de las EROS, siendo la enzima glutatión peroxidasa (GPx) muy relevante en la enfermedad. La función de GPx y el selenio (Se) como cofactor es reducir el peróxido de hidrógeno y los peróxidos orgánicos (ROOH) en agua o alcohol (ROH)<sup>[4]</sup>. El aumento de EROS es por disminución en la actividad de GPx, esto puede ser desde baja ingesta de selenio en la dieta.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Existirá relación de la ingesta de selenio y actividad sérica de glutatión peroxidasa en pacientes con y sin síndrome metabólico?

## OBJETIVO

Determinar la relación entre la ingesta de selenio y actividad sérica de glutatión peroxidasa en pacientes con y sin síndrome metabólico.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó un estudio observacional, analítico, transversal, prospectivo y unicéntrico que incluyó a 386 pacientes derechohabientes de la Unidad de Medicina Familiar Número 2 (UMF-2) del IMSS, Puebla. Se aplicaron los criterios de NCEP-ATPIII para el diagnóstico de SM. Dividiéndose a la población en dos grupos; SM(+) y SM(-). Se evaluó la ingesta de selenio utilizando el diario de alimentos de 7 días. Los pacientes anotaron su consumo de alimentos (desayuno, comida, cena y colaciones), y se reportaron en el registro dietético usando el software digital Nutrimind®, obteniéndose así el Se día/semana (mg). Se cuantificó la actividad sérica de GPx en la población de estudio, mediante el método ELISA. La relación entre la actividad sérica de GPx y la ingesta de selenio en los pacientes con y sin SM se evaluó por medio de la correlación de Spearman con el programa estadístico SPSS.

## RESULTADOS

Del 100% de la población estudiada el 68.0% fue SM(+), el 32.0% SM(-). La población de SM(+) es de edad adulta y predominio en género femenino. Nuestros resultados muestran que los pacientes con SM(+) ingirieron menor cantidad de Se versus SM(-) ( $52.4 \pm 1.2$  vs  $68.2 \pm 5.3$   $\mu\text{g}$ ;  $P < 0.05$ ) y presentaron niveles séricos de GPx significativamente bajos ( $58.9 \pm 1.5$  vs  $62.7 \pm 1.5$ ; nm/min/ml,  $P < 0.05$ ). Se observó una relación negativa entre la ingesta de selenio y la actividad sérica de GPx en los pacientes con SM(+) ( $Rho = -0.198$ ,  $P = 0.038$ ).

## CONCLUSIONES

Nuestros resultados mostraron que existe una relación negativa entre la actividad sérica de GPx y la ingesta de selenio en los pacientes con SM. Observándose que la actividad de GPx y la ingesta de Se disminuyó en los pacientes con SM. Se requieren estudios prospectivos para evaluar el papel que juega esta relación en la fisiopatología del SM.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Este proyecto se apega a los lineamientos de la NOM-024-SSA3-2010 en los cuales se estableció la confidencialidad de los pacientes. Para los análisis estadísticos, los participantes fueron identificados con número de folio consecutivo. A cada paciente se le invitó a participar en el protocolo, se le explicó lo más claro posible en qué consistía el proyecto de investigación y los posibles beneficios. Posterior a la firma de la carta de consentimiento informado se tomaron los datos por un colaborador del proyecto. Basado en la Asociación Médica Mundial (AMM).

Palabras clave: Glutación Peroxidasa, Selenio, Síndrome metabólico

## REFERENCIAS

- Fragozo-Ramos, M. (2022) Síndrome metabólico: revisión de la literatura. Médica Colombiana [citado 13 jul 2023] Vol. 26 (1) Disponible en: [sindrome-metabolico.pdf \(bvsalud.org\)](https://bvsalud.org/sindrome-metabolico.pdf)
- Carvajal-Carvajal, C. (2019). Especies reactivas del oxígeno: formación, función y estrés oxidativo. Rev. Erv. Med. Ledal de Costa Rica [citado 13 jul 2023]; ISSN 2215 -5287 Vol. 36 (1) Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1002562/art12v36n1.pdf>
- Bovolini, A., Garcia, J., Andrade, M. A., & Duarte, J. A. (2021). Metabolic Syndrome Pathophysiology and Predisposing Factors. International journal of sports medicine, 42(3), 199–214. Fisiopatología del síndrome metabólico y factores predisponentes - PubMed (nih.gov)
- Aguilar, C. (2020) Epidemiología de las enfermedades metabólicas, resultantes de la malnutrición: el caso de México. [citado 10 ago 2023]; Disponible en: Epidemiología de las enfermedades metabólicas resultantes de la malnutrición: El caso de México – Alimentación y Salud (unam.mx)

# EFICACIA DE LA ESCALA DE VALORACIÓN ALDRETE VS ALDRETE MODIFICADA PARA LA PACIENTE OBSTÉTRICA EN RECUPERACIÓN

Cárdenas, López, Dulce, Anahí.  
Marmolejo, Murillo, Jeny Mara.

<sup>1</sup> Residente de Anestesiología, Hospital General de zona No. 20

dulce\_1091@hotmail.com

<sup>2</sup> Médico Especialista en Anestesiología. Hospital General Zona No. 20

## INTRODUCCIÓN

El primer sistema de clasificación para evaluar el alta del paciente de recuperación después del procedimiento quirúrgico, fue la escala Aldrete que se puso en marcha en 1970; este sistema incluía los criterios de: estado respiratorio, circulatorio, color, estado de consciencia y actividad. Décadas después se añadieron los criterios de dolor, movilidad de los miembros, entradas y salidas de líquidos y apariencia del paciente que forman parte de la escala de aldrete modificada. Hoy en día, es indudable que el momento inmediatamente posterior a una anestesia constituye un punto crítico en la recuperación del paciente y requiere de una observación constante que permita la detección temprana de complicaciones de la cirugía.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Surgió la idea de realizar un protocolo de estudio en el área de Recuperación que nos permitiera evaluar la eficacia de la escala de Aldrete vs Aldrete modificada en la paciente obstétrica. Este trabajo de investigación tuvo como propósito generar conocimiento basada en evidencia científica que nos permitirá diseñar estrategias que conlleven a promover soluciones que nos ayuden en el proceso de detección de complicaciones en la unidad de cuidados postanestésicos de forma oportuna y de esta forma disminuir el periodo de estancia hospitalaria por lo cual la idea de realizar un protocolo de estudio en el área de Recuperación que nos permitiera evaluar la eficacia de la escala de Aldrete vs Aldrete modificada en la paciente obstétrica. Por lo cual surgió la siguiente pregunta:

¿Es más Eficaz la escala de Aldrete modificada vs Aldrete en la paciente obstétrica en recuperación?

## OBJETIVO GENERAL

Evaluar la eficacia de la escala de valoración Aldrete vs Aldrete modificada para la paciente obstétrica en recuperación.

## HIPÓTESIS

Hipótesis nula: No existe diferencia en la Eficacia de la escala de valoración Aldrete vs Aldrete modificada para la paciente obstétrica en recuperación.

Hipótesis alternativa: Sí existe diferencia en la Eficacia de la escala de valoración Aldrete vs Aldrete modificada para la paciente obstétrica en recuperación.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio comparativo, observacional, prospectivo, transversal, homodémico y unicéntrico donde se incluyeron a todas las pacientes obstétricas que ingresaron al área de recuperación en un periodo de 6 meses del hospital general de zona 20, evaluando 115 pacientes que cumplieron los criterios de inclusión, la población estudiada incluyó a las mujeres derechohabientes del IMSS que ingresaron a Recuperación posterior a algún procedimiento quirúrgico del servicio de ginecología y obstetricia, la información fue recolectada mediante el uso de la hoja de recolección de datos, Mediante el análisis estadístico descriptivo el paquete estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences).

## RESULTADOS

Utilizando la escala de Aldrete clásica las pacientes que fueron sometidas a cesárea no se observó diferencia significativa en el tiempo de estancia en recuperación de cuidados anestésicos. [ $< 120$  min (59.0%) vs  $> 120$  min (41.0%);  $P=0.050$ ].

Por otra parte, al utilizar la escala de Aldrete modificada, la cual nos permite evaluar otros parámetros de utilidad para la detección de complicaciones en el área de recuperación que nos son consideradas con la escala clásica. En ese contexto, nuestros resultados muestran que la población estudiada debió de permanecer más tiempo en la unidad de cuidados anestésicos [ $> 120.0$  min (68.0%) vs  $< 120.0$  min (32.0%);  $P<0.001$ ]. Al permanecer más tiempo esto nos permitió la detección de complicaciones, se observó que el 37.0% ( $n=25$ ) presentó dolor postoperatorio, 30.0% ( $n=19$ ) náuseas, 18.0% Hemorragia ( $n=12$ ) y Vómito ( $n=12$ ), respectivamente

## CONCLUSIONES

En comparación con la escala de Aldrete modificada, el uso de este instrumento modificado para la paciente obstétrica nos precisó un tiempo mayor para alcanzar el tiempo de alta de la Unidad de Cuidados Postanestésicos. Sin embargo, esto permitió la detección y vigilancia estrecha que nos llevó a la resolución y manejo oportuno de las complicaciones y así disminuir estancias hospitalarias prolongadas y decesos tempranos maternos.

## REFERENCIAS

- Esparza-Valencia DM, Toro-Ortiz JC, Herrera-Ortega O, et al. Prevalencia de morbilidad materna extrema en un hospital de segundo nivel de San Luis Potosí, México. *Ginecología y obstetricia de México*, 86(5), 304-312. <https://doi.org/10.24245/gom.v86i5.1931>
- Ejemplo referencia libro Cabedo,N,Valero-R,et al. Estudio de la Prevalencia y la Caracterización del Dolor Postoperatorio inmediato en la Unidad de Recuperación Postanestésica. *Revista Española de Anestesiología y Reanimación*, 64(7), 375-383.
- Espinoza-Quintero E, Prince Angulo EA, Arce Bojorquez B, et al. Frecuencia de complicaciones inmediatas en pacientes sometidos a cirugía bajo anestesia general en la Unidad de Cuidados Postanestésicos. *Rev Med UAS*. 2017 ;7: 52-59.

# INCONTINENCIA URINARIA Y CALIDAD DE VIDA EN MUJERES DE EDAD LABORAL ESTUDIO DE PREVALENCIA

Peña Vázquez Francisco Gerardo<sup>1</sup>,  
Bustamante Rodríguez Ana Lorena<sup>2</sup>  
Pérez Quiroga, Clara Luz<sup>3</sup>.

1 Facultad de Medicina BUAP,

2 Facultad de Medicina UPAEP,

3 Escuela de Fisioterapia, UPAEP3 Hospital de Especialidades 5 de mayo, ISSSTEP

franciscogerardopeva@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

El término Incontinencia Urinaria (IU) según la International Continence Society, se define como una condición fisiopatológica en la cual existe pérdida involuntaria de orina a través de la uretra. Repercutiendo de manera negativa sobre la condición física, psicológica y social de las mujeres, asociada con una importante disminución en la calidad de vida e importantes costos directos e indirectos en salud [1].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La IU representa un severo problema que año con año aumenta su incidencia, especialmente en aquellas pacientes menopáusicas. Se han estudiado tres tipos de IU principales: de esfuerzo, urgencia y mixta [2]. A nivel mundial, se estima que tiene una prevalencia del 55%, en México no existen estudios que aborden poblaciones específicas, sin embargo se representa una prevalencia entre el 13.6% y 48% en general [3].

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la prevalencia de incontinencia urinaria en mujeres de edad laboral y su impacto en la calidad de vida, pertenecientes a la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla?

## OBJETIVO

Determinar la presencia de IU en mujeres de edad laboral y su impacto en la calidad de vida, a través del International Consultation on Incontinence Questionnaire-Urinary Incontinence Short Form (ICIQ-UI SF).

## MATERIAL Y MÉTODOS

Es un estudio transversal, observacional. Tras valorar los criterios de inclusión y exclusión, se tomó como población a 263 mujeres, las cuales pertenecían al programa "Transforma tu Salud, UPAEP 2023". Se aplicó el cuestionario ICIQ-UI SF, el cual sirvió como método diagnóstico, además de una encuesta. Se realizó la prueba estadística de Chi <sup>2</sup> para las variables numéricas y estadística descriptiva. Se utilizó el programa IMB SPSS versión 27.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Previamente a la firma del consentimiento informado, se procedió con los lineamientos éticos establecidos en la declaración de Helsinki y en el apartado del artículo 21 y 22 del Reglamento de la Ley General de Salud.

## ALCANCES Y LIMITACIONES

Se difundirá a través del programa de investigación delfín y en un futuro la publicación del estudio. Al ser un estudio transversal, no se pudo establecer la causa-efecto.

## RESULTADOS

Se encontró que 31.9% de la población presenta diagnóstico de IU, lo que equivale a 84 mujeres. Hubo cambios significativos respecto al tipo de IU ( $p=0.000$ ), el tipo de incontinencia de esfuerzo presentó 56%, la incontinencia de urgencia con 23.8% y la incontinencia mixta con 20.2%, de las mujeres participantes. Respecto a la calidad de vida hubo significancia estadística ( $p=0.000$ ) en las mujeres con IU, donde 15.5% presentaron una calificación de 4 a 10 conforme al ICIQ-UI SF. Presenta significancia la edad ( $p=0.005$ ) comprendida entre 50 a 59 años (39.1%), respecto al diagnóstico de IU.

## CONCLUSIONES

La prevalencia de IU de mujeres de edad laboral estuvo en más de un tercio de la población. Predominó el tipo de IU de esfuerzo en más del 50% de las mujeres. Se propone que la edad comprendida de 50 a 59 años, que cursa con cambios fisiológicos y hormonales influye sobre la condición de incontinencia urinaria en ésta población. Impactando hacia niveles más bajos en su calidad de vida.

Palabras clave: Incontinencia urinaria, prevalencia, jornadas laborales

## REFERENCIAS

- Galán A. Valoración y diagnóstico inicial de la incontinencia urinaria. Servicio de Obstetricia y Ginecología Hospital Universitario Virgen de las Nieves Granada, España; 2018. <https://docplayer.es/223407852-Valoracion-y-diagnostico-inicial-de-la-incontinencia-urinaria.html>
- Lukacz E. Female urinary incontinence: Evaluation. UpToDate. United States; 2023. [https://www.uptodate.com/contents/female-urinary-incontinence-evaluation?search=urinary%20incontinence&source=search\\_result&selectedTitle=1~150&usage\\_type=default&display\\_rank=1](https://www.uptodate.com/contents/female-urinary-incontinence-evaluation?search=urinary%20incontinence&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1)
- Maldonado L. Incontinencia urinaria: factores de riesgo y frecuencia en mujeres mayores de 60 años, en el sureste de México. Rev Mex Urol, México; 2019;79(3):1-14. <https://revistamexicanadeurologia.org.mx/index.php/rmu/article/view/408>

# CALIDAD DEL ENLACE DE TURNO DE ENFERMERÍA EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Cuateco Méndez, Gabriela.  
Alarcón Morgado, Patricia.  
Facultad de Enfermería, UPAEP.

gabriela.cuateco@upaep.edu.mx

## INTRODUCCIÓN

La entrega y recepción de turno en el personal de Enfermería al inicio o término de un turno de trabajo dentro de una institución hospitalaria, es una de las actividades rutinarias que buscan organizar y planificar intervenciones pertinentes para brindar atención integral y de calidad, donde se involucran aspectos importantes del paciente. [1] Los involucrados en el traspaso deben ser lo suficientemente flexibles y accesibles para poder realizar preguntas, aclaraciones y confirmaciones de las actividades realizadas y del estado físico del paciente a fin de promover una mejor atención, evitar incidencias y otorgar seguridad. [2]

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Existen diferentes factores que impiden que el procedimiento se lleve a cabo con la rigurosidad que se requiere: el poco valor que se da, falta de puntualidad, sobre carga de trabajo, flujo de personas en el área de trabajo, llamadas telefónicas. [1] El traspaso de información que realiza una enfermera a otra debe consistir en una comunicación efectiva otorgando datos esenciales, la responsabilidad asociada a la atención del paciente, por tanto, la comunicación efectiva se vuelve un reto para los profesionales de enfermería, con el resto del equipo multidisciplinario, cuidadores, pacientes y familiares. [2] El informe u hoja de enfermería es un documento de comunicación escrita que utilizan los profesionales de enfermería, donde se plasma información relevante acerca del estado de salud del paciente o usuario. [3] ¿Cuál es la calidad del enlace de turno del profesional de enfermería en un hospital de tercer nivel de atención?

## OBJETIVO GENERAL

Identificar la calidad del enlace de turno del profesional de enfermería en un hospital de tercer nivel.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Es un estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 15 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de urgencias y cirugía general, y 350 observaciones del enlace de turno en matutino y vespertino.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se apegado a la Declaración de Helsinki y a lo estipulado en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, (LGS, 2015).

## RESULTADOS

Las edades predominantes encontradas fueron entre 26-30 años en un 40.3% (141), respecto al género predominó el femenino con un 55.4% (194); el 53.1% (186) elaboró un informe para el enlace de turno, El 42.9% (150) tiene un nivel de cumplimiento bajo en torno a la calidad del enlace de turno, el 39.1% (137) tiene un nivel de cumplimiento bajo al describir la seguridad del paciente durante el proceso de enlace de turno, el 38% (133) tiene un nivel de cumplimiento bajo al informar las intervenciones de enfermería, el 73.1% (256) tienen un nivel de cumplimiento medio con respecto a los procedimientos y exámenes de laboratorio pendientes por realizar en el paciente.

## CONCLUSIONES

Se encontró que no hay apego al proceso de enlace de turno, es importante señalar que dicho proceso debe transmitir hallazgos más relevantes.

Palabras clave: Procedimiento, Enlace de turno, Personal de enfermería.

## REFERENCIAS

- Charfuelan, I. Y., Hidalgo, B. D., Acosta, F. L., Espejo, Q. D., Tibaquicha, B. D., Montaña, V. J., y Henao, C. A. (2019). Paso de guardia en enfermería: Una revisión sistemática. *Enfermería Universitaria*, 16 (3), 313-321. DOI: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2019.3.689>
- Gilabert, C. M., Villamor, O. A., Olmo, L. D., Castells, M. E., Monereo, F. M., y Estragués, O. M. (2017). Evaluación del traspaso de información (Hand Off) en equipos de enfermería de urgencias. *Revista Cubana de Enfermería*, 33 (2), 582-587. Disponible en <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v33n3/1561-2961-enf-33-03-e1539.pdf>
- García, R. M., Canga, P. R., García, B. A., Fernández, F. B., Manjón, G. P., y Ferrero, F. I. E. (2019). Utilidad percibida del informe de continuidad de cuidados de enfermería. *RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA)*, 7 (4), 35-46. Disponible en <https://ria.asturias.es/RIA/bitstream/123456789/12408/1/Archivo.pdf>

# PLANEACIÓN DIGITAL DE CIRUGÍA GUIADA PARA LA COLOCACIÓN DE ALL-ON-FOUR BIMAXILAR

Jalapa Hernández, María Libertad<sup>1</sup>.

García Armenta, Alejandro<sup>2</sup>.

Pacheco Paredes, Yadira Thereza<sup>2</sup>.

Mayoral García, Verónica Anuette<sup>2</sup>.

Cruz García, Roberto Alfonso<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Facultad de Odontología, UPAEP.

*Marialibertad.jalapa01@upaep.edu.com*

## INTRODUCCIÓN

Introducción. La técnica All-on-four permite la rehabilitación de arcada completa en pacientes completamente edéntulos, por medio de 2 implantes verticales en la zona anterior y 2 implantes angulados en la zona posterior del maxilar o mandíbula [1]. El trabajo digital para la planeación quirúrgica de la colocación de implantes se ha convertido en una herramienta esencial que permite realizar tratamientos complejos con mayor precisión y eficiencia. La planeación quirúrgica digital para la colocación de implantes conlleva el uso de modelos digitales, tomografía cone-beam y software de diseño 3D. Con los avances del diseño se pueden crear guías quirúrgicas durante la fase de planeación para optimizar la fase quirúrgica del tratamiento [2].

## REPORTE DE CASO

Paciente femenino de 61 años de edad con dentición terminal y atrofia severa del proceso alveolar, acude a la clínica de la especialidad en periodoncia UPAEP, con motivo de rehabilitar su cavidad oral. Paciente ASA I, sin antecedentes heredofamiliares. Todos los estudios preoperatorios se encontraron dentro de los parámetros. Se tomaron fotografías intra y extraorales, serie radiográfica y modelos de estudio. Se tomó arco facial y se realizó encerado. Radiográficamente se observa pérdida de continuidad de la cresta alveolar, varias zonas radiolúcidas en zona apical de los dientes. Se confeccionan prótesis transicionales, seguido de extracciones múltiples y regularización de proceso. Se elaboró una guía tomográfica con sulfato de bario como medio de contraste, a partir del duplicado de las prótesis transicionales. Se realizó un escaneo intraoral de ambas arcadas. Se obtuvieron modelos digitales y tomografía para la planeación digital de cirugía guiada de colocación de implantes. Se decidió utilizar implantes Strauman SLActive Bone Level Tapered por el favorecimiento para las condiciones de los procesos residuales. La planeación se realizó con 2 implantes de 4.1 mm x 12mm y 2 implantes de 4.1 mm x 14mm para arcada superior y en inferior 4 implantes de 4.1 mm x 14mm. Se diseñaron guías con tubos para tornillos de fijación para ambas arcadas, mismas que se imprimieron en una impresora 3D de resina.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Consentimiento informado de acuerdo a la declaración de Helsinki y expediente clínico de acuerdo a la NOM-004-SSA3-2012.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La planificación de implantes virtuales se han evaluado en cuanto a su precisión para la cirugía guiada. Schneider et al. en 2009 y Vinci et al. en 2020, y otros autores, demostraron la eficacia y precisión de la cirugía de implantes asistida por computadora[3]. Por lo tanto gracias a esta guía en el presente caso los implantes se colocaran de la manera más adecuada. La superposición de fotografías intraorales y extraorales, modelos, escaneos intraorales y CBCT es reconocida como un procedimiento confiable por la quinta Conferencia de Consenso de la Asociación Europea de Oseointegración de 2015[4]. Razón por la cual cuando se le presentó el plan de tratamiento al paciente expuesto en el presente caso, aceptó con mayor confiabilidad porque pudo ver los resultados a que se llegaría. En conclusión la planeación digital resulta una alternativa ideal y eficiente para el correcto abordaje de la cirugía all-on-four.

Palabras clave: All-on-four, planeación digital, bimaxilar.

## REFERENCIAS

- Durkan, et al.: Maxillary and Mandibular All-on-Four Implant Designs: A Review. Nigerian Journal of Clinical Practice. 2019 [citado 14 jul 2023]; 22: 8. Disponible en: [https://journals.lww.com/njcp/Fulltext/2019/22080/Maxillary\\_and\\_Mandibular\\_All\\_on\\_Four\\_Implant.1.asp.x](https://journals.lww.com/njcp/Fulltext/2019/22080/Maxillary_and_Mandibular_All_on_Four_Implant.1.asp.x)
- Jensen et al. Angled Dental Implant Placement into the Vomer/Nasal Crest of Atrophic Maxillae for All-on-Four Immediate Function: A 2-Year Clinical Study of 100 Consecutive Patients. Int J Oral Maxillofac Implants. 2014 [citado 14 jul 2023];29:e30–e35. Disponible en: [http://www.quintpub.com/journals/omi/abstract.php?article\\_id=13881](http://www.quintpub.com/journals/omi/abstract.php?article_id=13881).
- Cattoni,F.;Chirico,L.; Merlone, A.; Manacorda, M.; Vinci, R.; Gherlone, E.F. Digital Smile Designed Computer- Aided Surgery versus Traditional Workflow in “All on Four” Rehabilitations: A Randomized Clinical Trial with 4- Years Follow-Up. Int. J. Environ. Res. Public Health. 2021 [citado 14 jul 2023]; 18: 3449. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/7/3449>.
- Ayna Mustafa et al. A comparative study on 7-year results of “All-on-Four” immediate-function concept for completely edentulous mandibles: metal-ceramic vs. bar-retained superstructures. Odontology. 2018 [citado 14 jul 2023]; 106:73–82. Disponible en: <https://ezproxy.upaep.mx:2142/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=3&sid=4ee2ca68-c8cf-42d7-a944-63c96c980687%40redis>.

## HERNIA DE AMYAND REPORTE DE UN CASO

Chávez Martínez, Luis Alfredo<sup>1</sup>. Baños Lara, María del Rocío<sup>2</sup>. Hernández Pérez, Edgar<sup>3</sup>  
Estudiante de maestría en Ciencias de la Salud UPAEP,  
residente de cirugía general Hospital General Zona Norte de Puebla.  
luisalfredo.chavez01@upaep.edu.mx

Centro de Investigación Oncológica Una Nueva Esperanza-UPAEP

<sup>3</sup> Médico adscrito en Cirugía General Hospital General Zona Norte de Puebla

### INTRODUCCIÓN

La hernia de Amyand es una hernia inguinal con el apéndice cecal dentro del saco herniario. Es poco frecuente, su incidencia es de 0.28 – 1% (4), la presencia de apendicitis es aún menos probable representando 0.07 – 0.13% del total de apendicitis (5). La mortalidad está principalmente relacionada con la difusión peritoneal de la infección entre 5.5% y el 30% (1). Es más común en niños que adultos por la persistencia del conducto vaginal en pediátricos con una prevalencia del 1% (5).

Es común el diagnóstico intraoperatorio como hallazgo incidental, el diagnóstico preoperatorio es excepcional, el estudio de elección para el diagnóstico preoperatorio es la TAC. El cuadro clínico es inespecífico, se compone por una masa palpable que protruye con maniobras de Valsalva, fiebre, vomito, dolor abdominal periumbilical, fosa iliaca derecha o región inguinal y puede o no presentarse leucocitosis y neutrofilia más elevación de proteína C reactiva (PCR).

No existe un protocolo para el manejo de esta patología. Está indicada la reducción del saco herniario más reparación de la hernia mediante plastia inguinal en casos de apendicitis. Por otra parte, la presencia de apendicitis requiere de apendicetomía y herniorrafia sin uso de material protésico por alto riesgo de contaminación, infección y rechazo del mismo. La reparación herniaria con material protésico asociado a una correcta cobertura antibiótica tras la apendicetomía puede ser adecuada (5) también el uso de malla biológica, el cual no está contraindicado, pero se cuenta con poca evidencia que justifique su uso (1).

### REPORTE DE CASO

Paciente masculino de 77 años, con dolor abdominal en mesogastrio que migra a fosa iliaca derecha y región inguinal ipsilateral, aumento de volumen de bolsa escrotal derecha, fiebre, náuseas y vomito de 72 horas de evolución. A la exploración abdomen distendido, peristalsis disminuida, dolor en fosa iliaca derecha a la palpación media y profunda que se irradia a la zona genital, se encuentra hernia inguinal indirecta derecha, encarcerada, dolorosa a la palpación, defecto 6 cm y saco de 15 cm, sin cambios de coloración, sin datos de obstrucción intestinal. Laboratorios: fosfatasa alcalina 128 U/L, deshidrogenasa láctica 263 U/L, leucocitosis 15.850/μl a expensas de neutrofilia 90.90%, linfopenia 4.20%. Se realiza laparotomía exploratoria donde se confirma el diagnóstico de Hernia de Amyand

con presencia de escaso líquido de reacción inflamatoria, saco herniario con porción terminal de ileon, válvula ileocecal y parte del ciego con apéndice entre asas intestinales adheridas, sin perforación apendicular ni intestinal. Se realiza apendicetomía más reparación de defecto herniario con herniorrafia. Presenta adecuada evolución clínica y es egresado por mejoría clínica sin complicaciones.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La Hernia de Amyand es una patología poco frecuente, de difícil diagnóstico por su cuadro clínico inespecífico, en el paciente del caso se tenía sospecha de esta patología, sin embargo, no se contó con TAC, por lo que el diagnóstico de Hernia de Amyand fue confirmado en el transoperatorio como es lo más común. El paciente fue dado de alta por mejoría clínica con seguimiento por consulta externa sin presentar ninguna complicación.

Palabras clave: Hernia de Amyand, Hernia inguinal, Apendicitis.

## REFERENCIAS

- Agirre Etxabe, L., Prieto Calvo, M., García Etxebarria, A., García González, J. M., Sarriguarte Lasarte, A., & Colina Alonso, A. (2014). Hernia de Amyand (tipo 2 de Losanoff) diagnosticada preoperatoriamente y tratada mediante hernioplastia con malla biológica. *Revista Hispanoamericana de Hernia*, 2(4), 169–172. <https://doi.org/10.1016/j.rehah.2014.04.003>
- Charles Brunicaudi, F., Andersen, D. K., Billiar, T. R., George Vance Foster Professor, F., Dunn, D. L., Hunter, J. G., Mackenzie Professor, F., Matthews, J. B., Plemister Professor of Surgery, D. B., Pollock, R. E., Professor, F., Martha Elena Araiza Rafael Blengio Pinto José Luis González Hernández, D., & Anahí Chong Hurtado Schwartz Principios de cirugía, D. (n.d.). *Editor en jefe*.
- Prieto-Montaña, J., Reyna-Villasmil, E., & Santos-Bolívar, J. (2011). Hernia de Amyand. *Gastroenterología y Hepatología*, 34(5), 374–375. <https://doi.org/10.1016/j.gastrohep.2011.01.009>
- Peraza Casajús, J.M., Bodega Quiroga, I., Sáinz González, F., Baquedano Rodríguez, J., Hernández, G., & Olmeda Rodríguez, J. (2011). Hernia de Amyand: Descripción de un caso con diagnóstico preoperatorio. *Sanidad Militar*, 67(2), 98-99. Recuperado en 13 de julio de 2023, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1887-85712011000200006&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712011000200006&lng=es&tlng=es).
- Sancho Muriel, J., Torregrosa Gallud, A., García Pastor, P., López Rubio, M., Argüelles, B. G., & Bueno Lledó, J. A. (2016). Hernia de Amyand: presentación de tres casos y revisión bibliográfica. *Revista Hispanoamericana de Hernia*, 4(3), 107–111. <https://doi.org/10.1016/j.rehah.2015.05.001>

# VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO ENDODÓNTICO COMO AUXILIAR DE DIAGNÓSTICO DE LESIONES PULPARES DENTRO DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA UPAEP EN EL PERIODO 2023

Lozano Vargas, María Fernanda<sup>1</sup>.  
Bonilla García, Lidia Maleni<sup>1</sup>.  
Pacheco Paredes, Yadira Thereza<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Facultad de Odontología, UPAEP.

*mariafernanda.lozano@upaep.edu.com*

## INTRODUCCIÓN

La endodoncia es una rama especializada de la odontología la cual se enfoca en el diagnóstico y tratamiento de los problemas relacionados con la pulpa dental siendo esta un tejido blando que se encuentra en el interior de los dientes, compuesto por nervios, vasos sanguíneos y tejido conectivo. [1] Para ello el diagnóstico pulpar desempeña un papel fundamental permitiendo identificar y tratar las enfermedades y lesiones de la pulpa dental lográndose a través de una combinación de técnicas clínicas y clasificaciones dentales que evalúan signos y síntomas presentes en el paciente logrando establecer un plan de tratamiento efectivo.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las patologías pulpares se han mostrado en la cavidad bucal como un proceso infeccioso que afecta a la pulpa dental y tejidos periapicales, por lo que no puede haber terapia sin la elaboración de un diagnóstico. Actualmente en la Clínica de Odontología UPAEP no cuenta con un documento de diagnóstico pulpar validado por lo que se desconoce si recolecta la información pertinente para la elaboración de un diagnóstico.

## OBJETIVO GENERAL

Validar un instrumento "Anexo endodoncia" en el expediente digital Smile dentro de la Clínica de Odontología UPAEP.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un instrumento como auxiliar de diagnóstico pulpar basado en la clasificación actual de patologías pulpares AAE [2], modificado a un diagnóstico integral en odontología, el cual será sometido a evaluación por expertos en el campo donde serán jueces utilizando el "formato de validación para instrumento" basado en el método Delphi y su modificación [3] para verificar que los ítems sean cuestionables y observables para el estudio. Se procederá a lanzar un instrumento

piloto obteniendo ítems favorables o desfavorables de la información necesaria para el instrumento utilizando una segunda validación estadística mediante el cálculo Alfa de Cronbach arrojando un valor confiable final.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se solicitó permiso a la Coordinación de Clínicas de la Facultad de Odontología para su realización, basándose en los siguientes documentos éticos para la protección de los pacientes: "El reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud", "Carta de confidencialidad", "La importancia del consentimiento informado en la toma de decisiones del personal de la salud", "Guía para la presentación del protocolo de investigación", "declaración de Helsinki de la AMM-principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos" y "consentimiento informado".

## ALCANCES Y LIMITACIONES

El alcance del estudio es aplicar el instrumento en las clínicas donde se realicen endodoncias como guía útil dentro de la plataforma Smile para los estudiantes de la licenciatura en odontología logrando dar un diagnóstico integral; las limitaciones implican el llenado de documentos por terceras personas (estudiantes de licenciatura) para realizar adecuadamente el llenado del instrumento antes de realizar un tratamiento pulpar.

Palabras clave: Endodoncia, diagnóstico, instrumento.

## REFERENCIAS

- Berman LH, Hargreaves KM, Cohen. Vías de la Pulpa. 12a ed. Hargreaves KM, editor. Elsevier; 2022.
- Marroquín Peñaloza TY, García Guerrero CC. Guidelines for clinical diagnosis of pulp and periapical pathologies. Adapted and updated from the "consensus conference recommended diagnostic terminology" published by the American Association of Endodontists 2009 [Internet]. 2015. Rev Fac Odontol Univ Antioq 2015; 26(2): 398-424. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfoa/v26n2/v26n2a10.pdf>
- Martínez-Acosta MT PhD, Sánchez-Lujan BI PhD, Camacho-Ríos A PhD. Método Delphi: validar un instrumento para la medición de características de un libro de texto de probabilidad y estadística. Revista de Educación Técnica [Internet]. 2019;8-18. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35429/jote.2019.7.3.8.18>

# DETERMINANTES SOCIALES DE SALUD EN PACIENTES POSTOPERADOS DE UNA DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL

Tapia Valencia, Itzel Ameyalli.  
Aguirre Barbosa, Margarita<sup>2</sup>.  
Maldonado Castañeda, Sandra<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Facultad de Medicina, CEST.

*Itzeltapia040691@gmail.com*

<sup>3</sup> Facultad de Medicina, UPAEP.

<sup>2</sup> Facultad de Medicina, BUAP.

## INTRODUCCIÓN

Los determinantes sociales de la salud (DSS) los define la OMS como “las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Estas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, dependen a su vez de las políticas adoptadas” [1]. La importancia del modelo de los DSS, es el impacto causado, en las personas y los sistemas de salud, por esta razón en el 2008 se propone recomendaciones generales con la finalidad de afrontar estas inequidades en la salud, mejorar las condiciones de la vida cotidiana, luchar contra la desigualdad del poder, dinero y recursos, así como la medición y análisis del problema [2]. La patología biliar es un problema de atención quirúrgica común y las complicaciones de la misma como es la lesión biliar, la mayoría de pacientes que se atienden en esta unidad son referidas de otro nivel atención [3]. La importancia de reconocer los determinantes sociales de la salud repercute no solo en conocer el estado general de salud desde el inicio de las patologías por la que acuden, si no inclusive nos permite determinar a lo largo de la vida su relación con estos y el impacto sobre la salud y el estilo de vida del paciente.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El acceso a la salud es un punto importante a considerar ya que esto va ligado a las determinantes sociales de la salud como son las desigualdades e inequidad, según la OMS estos determinantes repercutan en la distribución de la salud y el bienestar no olvidando que al ser una variable compleja influyen desde circunstancias materiales, factores psicosociales, hábitos, así como la estructura social y económica. Por lo que se plantea la siguiente pregunta: ¿Cuáles determinantes sociales de la salud están presentes en pacientes operados de una complicación de una cirugía biliar? Objetivo general. Describir los determinantes sociales de la salud, presentes en pacientes pos operados de una derivación biliodigestiva.

## HIPÓTESIS

El determinante social nivel socioeconómico bajo tiene mayor relación con los pacientes postoperados de una complicación de cirugía biliar.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal, retrospectivo mediante revisión de expediente clínico de los pacientes pos operados de una derivación biliodigestiva, donde se buscarán variables como: estado socioeconómico, lugar de origen, unidad donde se generó su complicación y ubicación geográfica, entre otras todo con la finalidad de encontrar las determinantes sociales de la salud que se presenten en este tipo de pacientes. Estadística descriptiva (medidas de tendencia central y dispersión), chi cuadrada.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se apega a todos los lineamientos bioéticos de investigación (normatividad nacional e internacional) para la protección de seres humanos que participan en investigación (como son Declaración de Helsinki, Pautas éticas CIOMS), se considera estudio sin riesgo; los autores firman carta de confidencialidad de datos. Alcance exploratorio buscando información que ayude a identificar algún factor que pudiera propiciar este tipo de complicaciones y limitaciones: sesgo de pérdida de información al consultar los expedientes.

Palabras clave: Determinantes sociales. Derivación biliodigestiva. Salud pública.

## REFERENCIAS

- World Health Organization WHO, Geneva (2008) (Consultado el 12/8/2016.) Disponible en: [http://www.who.int/social\\_determinants/thecommission/finalreport/en/](http://www.who.int/social_determinants/thecommission/finalreport/en/)  
Gob.mx. [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: [https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/interior/gaceta\\_conbioetica/numero\\_15/Gaceta\\_15\\_final\\_con\\_forros\\_pweb.pdf](https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/interior/gaceta_conbioetica/numero_15/Gaceta_15_final_con_forros_pweb.pdf)  
Hassan, A., Viraj, P., Bellal, J., Tun, J., Evan, O. Age and obesity are independent predictors of bile duct injuries in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy. *World J Surg.* [Internet] 2015 [consultado 2023 Feb]; 39: 1804- 1808. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00268-015-3010-z>

# AYUNO PREOPERATORIO RELACIONADO CON MENOS CAMBIOS CARDIOVASCULARES EN PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA ELECTIVA BAJO ANESTESIA REGIONAL

1 Dra. Flores Alvarado Rosa Maria,  
2 Dra. Tellez Ramirez Martha Fernanda.

1 Médico Anestesiólogo adscrito al Hospital General de Zona número 20.

2 Residente de Anestesiología del Hospital General de Zona número 20.

2 Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

*framirez538@gmail.com, rossfloresalvarado@yahoo.com.mx*

## INTRODUCCION

El ayuno preoperatorio es considerado una de las practicas fundamentales durante el perioperatorio, siendo su objetivo principal disminuir el riesgo de aspiración pulmonar y sus potenciales complicaciones.(1) Éste se define como el intervalo de tiempo previo a la intervención, en el que el paciente debe permanecer sin poder ingerir alimentos.(2). La Sociedad Estadounidense de Anestesiólogos desarrolló pautas que apoyan un protocolo de ayuno preoperatorio más liberal. El resumen de la recomendación de ayuno es el siguiente: el período mínimo de ayuno de 2 horas para líquidos claros, 4 horas para leche materna, 6 horas para sólidos, fórmula infantil, leche no humana y comida ligera.(3)

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Todo paciente debe llevar un protocolo de estudio que permita establecer el estado físico y la historia medica que conlleve al establecimiento de un plan anestésico con fines de reducir las complicaciones del evento quirúrgico.

## PREGUNTA DE INVESTIGACION

¿El ayuno preoperatorio esta relacionado con menos cambios cardiovasculares en pacientes sometidos a cirugía electiva bajo anestesia regional?

## OBJETIVO

Evaluar el ayuno preoperatorio relacionado con menos cambios cardiovasculares en pacientes sometidos a cirugía electiva bajo anestesia regional.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se diseñó un estudio de tipo observacional, prospectivo, longitudinal, homodémico llevado a cabo en el servicio de Anestesiología del Hospital General Zona No. 20 en Puebla, Puebla. Se incluyeron a pacientes con indicación de plastia inguinal y umbilical programada de manera electiva, bajo anestesia regional, con ASA I o II, edad de 30 a 70 años, pacientes con IMC de 18 a 29. Los criterios de exclusión fueron pacientes con diagnóstico de hernia inguinal o umbilical programados de manera urgente, pacientes con trastornos del ritmo cardiaco, enfermedad hepática o renal, alergias conocidas a anestésicos locales, ASA III o mayor, y pacientes programados para plastia inguinal o umbilical bajo anestesia general. Los criterios de eliminación fueron: Pacientes que presentaron algún evento adverso durante el transoperatorio y pacientes en los que se necesitó cambiar de técnica anestésica.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

De acuerdo al reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud el presente estudio se considera que es una investigación con riesgo mínimo. Aún no se cuentan con resultados estadísticos.

ASA: Sistema de clasificación para estimar el riesgo que plantea la anestesia para los distintos estados del paciente.

Horas de ayuno preoperatorio: Tiempo transcurrido entre el último alimento y el procedimiento quirúrgico anestésico.

Presión arterial media: El promedio de la presión en las arterias durante un ciclo cardíaco.

## REFERENCIAS

- Capote Guerrero., Guillermo, Labrada Tapia., Domingo Angel, Sosa García., Daniel, & Gorgoso Vázquez, Ariadna. Ayuno preoperatorio. *Multimed*, 24(5), 1221-1232. Epub 17 de septiembre de 2020.
- Broggi, Andrés, Illescas, María Laura, Pacheco, Héctor, & Juambeltz, Carlos. (2018). Vías de recuperación mejorada perioperatoria. Adaptación a la cirugía pediátrica. *Anales de la Facultad de Medicina*, 5(2), 29-62.
- Joshi, G. P., Abdelmalak, B. B., Weigel, W. A. 2023 American society of anesthesiologists practice guidelines for preoperative fasting: Carbohydrate-containing clear liquids with or without protein, chewing gum, and pediatric fasting duration—A modular update of the 2017 American society of anesthesiologists practice guidelines for preoperative fasting. *Anesthesiology*, 138(2), 132–151.

## MOSAICISMO PIGMENTARIO POR EXCLUSIÓN DE UN CASO

Pellegrin Quiroz, Lizzette.  
Rodríguez González, Manuel Humberto .

1 Facultad de Medicina, UPAEP.

Lizzette.pellegrin@upaep.edu.mx

### INTRODUCCIÓN

Se presenta la revisión de un caso pediátrico masculino de 7 años con diagnóstico de mosaicismo pigmentario, confirmado por estudio citogenético, cariotipo con bandas GTG en fibroblastos de piel. El mosaicismo se define por la presencia de dos o más líneas celulares, con diferente expresión genética derivada de un mismo cigoto (1). Existen dos tipos de mosaicismo pigmentario: hipomelanosis de Ito y la hipermelanosis nevoide lineal y espiral (3), esta enfermedad afecta a 1 de cada 7 500 nacidos vivo (14), la mayoría de las alteraciones se manifiestan en los primeros años de vida caracterizándose por la presencia de máculas y alteraciones en el sistema nervioso central y músculo esquelético (2).

### REPORTE DE CASO

Se observó desde los 3 meses de edad sobrecrecimiento del cuerpo izquierdo relacionado con una pseudohipertrofia muscular, ligero retraso motor diagnosticado con la escala de Denver a los 18 meses de edad, se detectaron múltiples manchas en el tronco y extremidades superiores que seguían un cierto patrón, presenta trastorno fonológico del lenguaje y se diagnosticó por ultrasonido hipoplasia renal asintomática. El cuadro por tratar inicia con espasmos musculares dolorosos que progresan en intensidad y frecuencia, se realizó una electromiografía con neuro conducción motora y neuro conducción sensitiva ambas se encontraron dentro de los valores normales. Se reportaron eventos de cefalea súbita e intensos EVA 9/10, se detectó hipertensión posterior a los episodios de cefalea con cifras de 130/100, se tomó una tomografía computarizada mostrando quistes aracnoideos, por lo que se le indicó una resonancia magnética del encéfalo y angiografía dando a conocer que la ubicación de los quistes. Cuenta con resultados de laboratorio que muestran acidosis metabólica con hiperlactatemia sin síntomas clínicos. Debido a su asociación con manifestaciones extra cutáneas es fundamental una evaluación sistémica y multidisciplinaria en la que se diagnosticó mosaicismo pigmentario por biopsias de piel y estudio citogenético. Actualmente lo valora pediatría, neuropediatría, genética médica, ortopedia pediátrica, reumatología y nefrología pediátricas.

### ASPECTOS BIOÉTICOS

En el presente trabajo se respetaron, durante todo el proceso la confidencialidad y anonimato, cuidado todos los principios de bioética.

## DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El mosaicismo pigmentario es una patología muy poco frecuente que engloba muchas alteraciones extra cutáneas principalmente en el sistema nervioso central y musculoesquelético, que impactan de forma importante la calidad de vida de los pacientes, es por ello que deben recibir una atención integral, lo que la hace una enfermedad compleja en todos los sentidos, desde el diagnóstico hasta el tratamiento definitivo, debido a la falta de estudio que es un punto relevante en futuras investigaciones.

Palabras clave: Mosaicismo pigmentario, pseudo hipertrofia, pediatría.

## REFERENCIAS

- Suárez C, Nakousi-Capurro N, Aranibar L. Mosaicismos pigmentarios y alteraciones citogenéticas. *Piel (Barc, Internet)* 2021;36:590–3. <https://doi.org/10.1016/j.piel.2020.07.020>
- Hartmann A, Hofmann UB, Hoehn H, Broecker EB, Hamm H. Postnatal confirmation of prenatally diagnosed trisomy 20 mosaicism in a patient with linear and whorled nevoid hypermelanosis. *Pediatr Dermatol* 2004;21:636–41. <https://doi.org/10.1111/j.0736-8046.2004.21604.x>
- Queremel Milani DA, Chauhan PR. Genetics, Mosaicism. StatPearls Publishing; 2023.
- Wang Y, Viennet C, Robin S, Berthon J-Y, He L, Humbert P. Precise role of dermal fibroblasts on melanocyte pigmentation. *J Dermatol Sci* 2017;88:159–66. <https://doi.org/10.1016/j.jdermsci.2017.06.018>.
- Kromann AB, Ousager LB, Ali IKM, Aydemir N, Bygum A. Pigmentary mosaicism: a review of original literature and recommendations for future handling. *Orphanet J Rare Dis* 2018;13. <https://doi.org/10.1186/s13023-018-0778-6>

# PERCEPCIÓN DE LA VASECTOMÍA EN HOMBRES DE EDAD REPRODUCTIVA POSTERIOR A UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Salazar Cruz, Salvador<sup>1</sup>.  
Fernández Martínez,  
Sergio Carlos<sup>1</sup>.  
Palma Jiménez, Imelda<sup>1</sup>.

1. Unidad de Medicina Familiar Numero 22, IMSS.

*drsalvador31@gmail.com*

## INTRODUCCIÓN

La Vasectomía se considera un tema tabú para los varones; aun en la actualidad se mantienen mitos y factores socio-culturales que influyen en una mala percepción.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Conocer los diferentes factores que conllevan a tener una poca aceptación o mala percepción acerca de la vasectomía.

## OBJETIVO GENERAL

Evaluar la percepción de la vasectomía en hombres de edad reproductiva, posterior a una intervención educativa.

## HIPÓTESIS

La percepción de la vasectomía en hombres de edad reproductiva, posterior a una intervención educativa se modifica

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo analítico, observacional, cuasiexperimental, longitudinal, prospectivo y homogéneo en varones de 20 a 59 años de edad; se recabaron datos sociodemográficos y se evaluaron con medidas de tendencia central; se realizó una evaluación pre y post; la intervención educativa se basó en un curso de "vasectomía mito o realidad", en 2 sesiones de 60 minutos.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Para el desarrollo de este estudio se tiene como base el Reglamento actual y vigente de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud vigente en nuestro país, la Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-012-SSA3-2012; así, como también el Código de Nüremberg (1947), el Informe Belmont (1979) Y y la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial. Fue evaluado y aprobado por un Comité Local de Investigación, obteniendo el número de registro R-2021-2104074.

## RESULTADOS

Se obtuvieron 86 varones de los cuales el mayor porcentaje se concentró de 30 a 39 años con un 38.4%, el 57.4% se consideraba obrero/ empleado, un 41.9% contaba con licenciatura, 43% son casados, un 66.3% con hijos y el 81.4% profesaba la religión católica; al comparar ambas evaluaciones, en la evaluación posterior el 100% presenta una percepción sobresaliente.

## CONCLUSIÓN

Se concluye con la prueba no paramétrica de Wilcoxon la cual arroja un nivel de significación de ,05; demostrando que existe una diferencia significativa con la implementación de una intervención educativa acerca de la vasectomía mejorando la percepción.

Palabras clave. Mitos, realidad, socio-culturales.

## REFERENCIAS

- Rodríguez Morales V, Díaz Bernal Z, Castañeda Abascal I, Rodríguez Cabrera A. Conocimientos y actitudes de varones acerca de la planificación familiar. *Rev. Cub. de Sal. Púb.* 2016;(42(1)):101–114.
- Gutmann M. Planificar la Exclusión de los Hombres de la Planificación Familiar: Un Estudio de Caso en México. *Revista Interdisciplinaria de Estudios.* 2015;(Año 1. Número 1):54–75.
- Fernández Martínez SC. "Efecto en la Percepción de Mitos Acerca de Vasectomía en Varones en Edad Reproductiva Después de una Intervención Educativa en la U.M.F. No. 2 del I.M.S.S.". 2015;: 1-65.
- Magaña Gómez N, Santana Carvajal A, Oliva Peña Y, Canto González JM. Percepciones de la anticoncepción en hombres mayas de Yucatán, México, *Rev. Sex. y Soc.* 2016; (22(1) 87-97.

EDUCACIÓN  
INVESTIGACIÓN  
CIENTÍFICA  
TIVA

# CONSUMO DE DROGAS, TRASTORNOS DE SALUD MENTAL E IDENTIDAD DE GÉNERO EN ESTUDIANTES DEL ITSX 2023

Arroyo Tinoco Jose Manuel 1.  
Blázquez Morales Ma. Sobeida Leticia 2.

1 Decanato de Ciencias de la Salud, Maestría en Ciencias de la Salud, UPAEP.

2 Instituto de Ciencias de la Salud, UV.

manuel.at1992@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

El consumo de drogas es un problema importante en todos los grupos poblacionales incluyendo a los jóvenes universitarios, afectando diferentes esferas del sujeto. En los estudiantes, una consecuencia es el bajo rendimiento académico, convirtiéndolo en un grave problema para las instituciones educativas<sup>1</sup>. La asociación entre consumo y trastornos de salud mental puede ser frecuente; en los jóvenes la identidad de género es una situación que en últimos años aparentemente recibe apertura, pero también puede ocasionar exclusión social y estigmatización<sup>2</sup>, sumándose a la relación que existe entre conducta adictiva y trastornos de salud mental<sup>3</sup>. Estas condiciones durante la pandemia se agudizaron, causando estragos en la salud de las personas. Por lo que es importante profundizar en cómo afectan a los estudiantes de nivel superior estas tres condiciones que, pueden impactar negativamente el desempeño académico con consecuencias profesionales y laborales<sup>4</sup>.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se sabe que el consumo de drogas legales e ilegales en estudiantes de licenciatura es un problema de salud pública considerable que, frecuentemente se asocia a trastornos de salud mental y en ocasiones estas situaciones se encuentran exacerbadas por problemas de identidad de género provocando sensaciones de rechazo social al formar parte de una minoría, sin embargo, pocas instituciones educativas han mostrado preocupación al respecto agregando que la pandemia por COVID-19 implicó diversos cambios personales y escolares. Esto genera la pregunta: ¿Qué asociación existe entre el consumo de drogas, los trastornos de salud mental y la identidad de género entre los estudiantes del Instituto Tecnológico Superior de Xalapa (ITSX)?

## OBJETIVO GENERAL

Identificar las asociaciones entre el consumo de drogas, los trastornos de salud mental y la identidad de género entre los estudiantes del ITSX.

## HIPÓTESIS

Existe una asociación entre el consumo de drogas legales e ilegales con los trastornos de salud mental y la identidad de género, en los estudiantes del ITSX.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, transversal, prospectivo. Población: estudiantes del ITSX. Se aplicó el instrumento denominado Consumo de Drogas Salud Mental e Identidad de Género (CODSAMIG) (54 ítems); Validado con Alpha de Cronbach con nivel de confiabilidad de ,812. Análisis estadístico realizado mediante el modelo estadístico Regresión Logística Binaria (RLB), y K-means en software SPSS V27 y R estudio. Total, de participantes 624 estudiantes (18-30 años), ambos sexos, de diferentes programas educativos del ITSX.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se elaboró consentimiento informado detallando el motivo, finalidad y que la información proporcionada será utilizada con fines de investigación, garantizando anonimato al no solicitar información personal.

## RESULTADOS

K-means: 3 clusters mediante método de CODO, Cluster 1: alto consumo, y presencia de consumo de trastornos de salud mental, cluster 2 bajo nivel de consumo y trastornos de salud mental, Cluster 3, altos niveles de trastornos de salud mental y presencia de trastornos de salud mental. Más del 50% de los estudiantes consumieron drogas legales (alcohol y tabaco) en el último año, consumo que se incrementó durante la pandemia por COVID 19 en el cruce de variables con la orientación sexual e identidad de género arrojaron niveles de  $p < 0.05$  obteniendo resultados estadísticamente significativos.

## CONCLUSIONES

Más de la mitad de los estudiantes consumen drogas ilegales, que aumentó durante la pandemia; y que presentan trastornos de salud mental agudizados por situaciones de identidad de género.

Palabras clave Consumo de drogas, trastorno de salud mental, perspectiva de identidad de género.

## REFERENCIAS

- Ramos JC, Vargas JCV, et al. Nivel de consumo de alcohol y rendimiento académico en estudiantes universitarios del estado de Hidalgo, México. Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo [Internet]. 31-36. [citado 10 Jul 2023]. Disponible en: [repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/ICSA/article/view/6433]
- Cedeño Astudillo F. Stigmatization: a normalized form of intragender violence. 2019. [citado 10 Julio 2023]; 4: 6. Disponible en: [scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\_abstract&pid=S2218-36202019000400077]
- Contreras-Olive Y, Miranda-Gómez O, Torres-Lio-Coo V. Ansiedad y depresión en pacientes adictos a sustancias psicoactivas. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2020;49(1): [aprox. 14 p.]. [citado 10 Jul 2023]. Disponible en: [revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/492]
- Ozamis-Etxebarria N, Dosal-Santamaria M, Picaza-Gorrochategui M, Idoiaga-Mondragon N. Stress, anxiety, and depression levels in the initial stage of the COVID-19 outbreak in a population sample in northern Spain. CadSaude Publica [Internet]. 2023;36(4):1-10. [citado 10 Jul 2023]. Disponible en: [pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32374806/]

# ASOCIACIÓN DEL TIEMPO DE APEGO DE LA LACTANCIA MATERNA EN FUNCIÓN A CONOCIMIENTOS, ACTITUDES, PRÁCTICAS Y RED DE APOYO EN MUJERES LACTANDO DE LAUMF 57

Dra. Concepción Yaredi Romero Sansalvador.1

Dr. Francisco Roberto Céspedes Castillo.2

Dra. Cruz Tobón Yeni Zuleima.3

Médico Especialista en Medicina Familiar adscrito a la UMF 571,2 Residente de Medicina Familiar UMF 573

## INTRODUCCIÓN

La lactancia materna es una práctica sumamente importante y desde hace años se ha intentado incentivar esta misma, sin embargo, pese a las múltiples campañas de información que se han realizado a nivel mundial, el porcentaje está por debajo del 33,3% para lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Las mujeres lactantes no mantienen el mínimo de apego recomendado por las distintas instituciones y organismos internacionales, muchas veces influenciado por poca información omala información, las prácticas, las actitudes, e incluso la falta de apoyo en el entorno familiar o social. Por lo que surge la pregunta ¿Cuál es la asociación del tiempo de apego de la lactancia materna en función de los conocimientos, actitudes, prácticas y red de apoyo en mujeres lactantes?

## OBJETIVO GENERAL

Determinar la asociación del tiempo de apego de la lactancia materna en función a conocimientos, actitudes, prácticas y red de apoyo en mujeres lactando de la umf 57.

## HIPÓTESIS

Los conocimientos, actitudes, prácticas y red de apoyo de las mujeres lactantes de la UMF 57 sí están asociados con el tiempo de apego de la lactancia materna

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, analítico, transversal, prospectivo, Homodémico, Unicéntrico, Prolectivo, tamaño de la muestra 184 lactantes, La información fue obtenida mediante dos cuestionarios: Cuestionario Cap (Conocimientos, Actitudes y Prácticas de la lactancia materna) y Escala de Duke-UNC para red de apoyo. Los datos se ingresaron en una base del programa estadístico SPSS v22 para PC.

Las variables cuantitativas fueron analizadas con medidas de tendencia central y dispersión como son la moda, mediana y desviación estándar y las variables cualitativas tiempo de apego con la prueba exacta de Fisher se considerarán como significativos los valores  $P \leq 0.05$ .

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Esta investigación implica un mínimo riesgo a la persona bajo los principios de la declaración de Helsinki en apego a las normas éticas del reglamento de la ley general de salud, considerando para el consentimiento informado el código de Nuremberg sobre los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, se trató a todos como personas autónomas, informando que este estudio fue registrado y aprobado ante el comité local de investigación.

## RESULTADOS

Las edades comprendieron entre los 20-40 años de edad, se encontró que la media fue de 27.03 con una desviación estándar de  $\pm 4.625$  años, de las cuales el promedio de hijos fueron 2 hijos con un 42.9 (n=79) de las participantes. Su máximo grado de escolaridad fue preparatoria con un 38.6 (n=71), en lo que se refiere al estado civil de las encuestadas el 41.8 (n=77) dijo ser casada. Respecto a su ocupación el de mayor frecuencia fue amas de casa, 54.9 (n=72). De acuerdo con un nivel socioeconómico el medio fue el más frecuente con 54.9 (101) Respecto a la lactancia exclusiva el mayor número de encuestadas dijo mantener un apego de 6 meses 26.6 (n=49), seguido de 3 meses (n=21) y en tercera posición en igualdad 4 y 5 meses con un 13 (n=24) cada una. Referente a la variable conocimientos sobre lactancia, se encontró con un nivel de conocimientos alto 85.9 (n=158), respecto a la actitud el 54.9 (n=101) con una actitud indiferente. Las mujeres encuestadas refieren práctica adecuada con un 88 (n=162). El 73.9 (n=136) cuentan con un buen apoyo confidencial y el 76.1 (n=140) un buen apoyo afectivo. Se realizó un análisis bivariado para la cual se procedió a dicotomizar la variable apego y se asoció con el nivel de conocimientos, actitudes, prácticas y red de apoyo encontrándose para conocimientos un valor de  $X^2 = 729a$  y de  $P=0.393$ , para actitudes  $X^2$  con un valor de 1.945a y de  $P=0.378$ , para prácticas  $X^2 = 2.078a$  y de  $P=0.149$ , red de apoyo confidencial ( $X^2=0.77a$  y  $P=0.781$ ) y red de apoyo afectivo ( $X^2=0.13a$  y  $P=0.910$ ) estableciendo que no existe asociación del tiempo de apego con el nivel de conocimientos, actitudes, prácticas y red de apoyo de las mujeres lactantes.

## CONCLUSIONES

El tiempo de apego de las mujeres lactantes no tiene asociación con el nivel de conocimientos, actitudes, prácticas y red de apoyo de las mujeres lactantes de la UMF 57.

Palabras clave. Lactancia materna; conocimiento; buena práctica; prevalencia; apoyo social

## REFERENCIAS

- González DT, Hernández CS. Lactancia materna en México. 2016; 1 (1): 1-178 De Garayo AI, Ibáñez NS, Castro YR, et al. Prevalencia de determinantes de la lactancia materna: estudio zorrotzaurre. Nutr Hosp. 2021; 38(1):9-50.
- Ramiro GM, Ortiz MH, Arana AC, et al. Prevalence of breastfeeding and factors associated with the start and duration of exclusive breastfeeding in the Community of Madrid among participants in the ELOIN. An Pediatr. 2018; 89(1):32-43.
- Vila CR, Soriano-Vidal FJ, Murillo LM, et al. Maintenance of exclusive breastfeeding after three months postpartum: An experience in a health department of a Valencian Community. Aten Primaria. 2019; 51(2):91-8.
- Pinheiro BKI, Conceição SIO. Factores sociodemográficos maternos asociados con la lactancia materna exclusiva. Rev Cuid. 2020; 11(1): 1-13.

# USO ADECUADO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL HOSPITAL GENERAL DE ZONA NO. 20 LA MARGARITA

Gutiérrez Renaud, Raquel Trinidad<sup>1</sup>.

Sánchez Serrano, Juan Carlos<sup>2</sup>.

Piedras Reyes, Leticia<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Especialidad de Patología Clínica, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

<sup>2</sup>Servicio de transfusión, Instituto Mexicano del Seguro Social

raagu190@hotmail.com

## INTRODUCCIÓN

En medicina transfusional el costo-eficiencia del uso de componentes sanguíneos significa alcanzar un efecto terapéutico deseado utilizando un producto que procede de una unidad donada. Los casos donde son indicados inadecuadamente la transfusión presentan un efecto sobre la vida del paciente y un aumento de la estancia hospitalaria, motivando la formación de comités hospitalarios cuyo objetivo es implantar programas para mejorar la administración de los componentes sanguíneos.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En Medicina transfusional unificar criterios en cuanto al uso componentes sanguíneos (CS), esproblema que se presenta sobre todo en países en vías de desarrollo como México, ya que los requerimientos varían de acuerdo con las características de la población y la disponibilidad de estos. Identificar los servicios críticos que presentan un uso inadecuado permite responder la pregunta de si ¿existe un uso adecuado de los componentes sanguíneos en la población adulta del HGZ No. 20 "La Margarita"?

## OBJETIVO

Evaluar el uso adecuado de los componentes sanguíneos en los servicios del Hospital.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio descriptivo, transversal, prospectivo. Mayores de 18 años, transfundidos con CS. Muestreo consecutivo no probabilístico, datos del expediente clínico (diagnósticos, motivo de transfusión y resultados de laboratorio). Comparados con criterios de las guías nacionales e internacionales de la Asociación Americana de Bancos de sangre, la Sociedad Internación de Transfusión Sanguínea, Asociación Mexicana de Medicina Transfusional, A.C. y las Guías de Práctica Clínica de México, para evaluar el empleo de los componentes sanguíneos. Analizados con estadística descriptiva e inferencial.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Investigación con riesgo mínimo, Artículo 17 de la Ley General de Salud en Materia de Investigación, Declaración de Helsinki, el Código De Nüremberg e Informe De Belmont.

## RESULTADOS

En 457 transfusiones durante mayo a octubre del 2022, se obtuvieron 14% CS con uso no adecuado. El concentrado eritrocitario es el componente que más se transfunde (57%) por lo que también es el componente con mayor uso no adecuado (19%), uno de los motivos por lo cual esto se debe, es que se toma solo en cuenta el valor de la hemoglobina y no la presencia de sintomatología de hipoperfusión tisular que es la finalidad del componente. En el caso de las plaquetas (concentrados y aféresis plaquetarias) no hubo ningún componente que no cumplieran los criterios, siendo los plasmas frescos congelados con uso no adecuado son el 17%. El mayor número de componentes sanguíneos con un uso no adecuado corresponden a los servicios de Urgencias y Medicina Interna.

## CONCLUSIONES

Existe un no adecuado significativo de componentes sanguíneo en los servicios del Hospital.

Palabras clave: Medicina transfusional, Transfusión de Componentes Sanguíneos, Transfusión Sanguínea.

## REFERENCIAS

- Gil-García EM. Indicaciones de transfusión de hemocomponentes. *Hematol Méx.* 2018 abril-junio [citado 07 de dic 2021];19(2): 83-90. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/hematologia/re-2018/re182e.pdf>
- Malagón, A, Berges, A, Bonifaz, R, et al. Guía para el uso clínico de la sangre. 3a Ed. México: Secretaría de Salud; 2007. p. 17-60. Disponible en: <https://www.ammtac.org/docs/GuiasTransfusion/GuiaParaElUsoClinicoDeLaSangre.pdf>
- Ikoma, S, Furukawa, M, Busuttil, A, Ward, D, Baldwin, K, Mayne, J, Ziman, A. Optimizing Inpatient Blood Utilization Using Real-Time Clinical Decision Support. *Applied Clinical Informatics*, 2021 [citado 07 de dic 2021];12(1): 49-56. Disponible en: <https://doi.org/10.1055/s-0040-1721779>
- L. Bielby, R. L. Moss, Patient blood management and the importance of the Transfusion Practitioner role to embed this into practice. *Transfusion Medicine*. 2018 [citado 07 de dic 2021]; 28(2): 98-106. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/tme.12526>
- Secretaría de Salud. GPC SS-830-20. Manejo Hemático del Paciente. Ciudad de México, México: Centro Nacional de Excelencia Tecnológica de Salud; 2020 [citado 07 de dic 2021];108-111. Disponible en: <http://cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-830-20/RR.pdf>

# ASOCIACIÓN ENTRE EL RIESGO DEL DESTETE TEMPRANO Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MUJERES LACTANTES DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 57

Bautista Justo, Laura Carina<sup>1</sup>.  
Momox Vazquez, Laura Concepción<sup>2</sup>.  
Xochitotol Bautista, Victoria María<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS.  
<sup>2</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS.  
<sup>3</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS

lauracbj16@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

Las mujeres que deciden lactar a sus hijos y la duración de la misma está reducida; debido a múltiples factores. Se ha observado una disminución en la duración de la lactancia materna durante los dos primeros años de vida en la que el factor más importante es el nivel educativo de la madre [1]. A pesar de que se han demostrado los múltiples beneficios de la lactancia materna, las mujeres que deciden lactar a sus hijos cada vez va en disminución, así como la duración de la misma, se han observado múltiples factores, como geográficos, regionales, étnicos, el nivel de educación, estado socioeconómico, edad y conocimientos sobre la lactancia materna [2]. Otros factores que repercuten en la lactancia materna tales como la técnica de amamantamiento, desinformación, ser madre soltera o trabajadora, etc. impactan como un mayor riesgo de destete temprano o suspensión de la lactancia materna [3,4].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Si hay una intervención por parte del personal de salud, en informar sobre los beneficios de la lactancia materna y valorar la correcta técnica; mejorara el apego a la misma, evitando el destete temprano.

## OBJETIVO GENERAL

Determinar en mujeres lactantes si el riesgo del destete temprano se asocia con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna.

## HIPÓTESIS

Existe asociación entre el riesgo de destete y el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en mujeres lactantes de la UMF 57.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio analítico, observacional, prospectivo y transversal, de Diciembre 2021 a Mayo 2022, criterios de inclusión: mujeres lactantes, mayores de 18 años, acudió a control del niño sano, hijo lactando menor de 1 año; criterios de exclusión: con lactancia artificial y mixta; criterios de eliminación: pacientes que no completaron la valoración, no contestaron el cuestionario. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia y muestra de 266 mujeres. La información fue a través de la escala LATCH (L: coger, A: deglución audible, T: tipo de pezón, C: comodidad, H: mantener colocado al pecho) observando la técnica de lactancia materna valorando el riesgo de destete temprano; y aplicación del cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna. Se realizó análisis estadístico mediante  $\chi^2$  ( $p < 0.005$ ).

## ASPECTOS BIOÉTIICOS

El estudio implicó el llenado de un cuestionario y observación de la técnica de lactancia materna. Se obtuvo consentimiento informado de las pacientes.

## RESULTADOS

Respecto al riesgo de destete temprano en mujeres lactantes se encontró que 90.2 % ( $n=240$ ) no tiene riesgo, mientras que el 9.8 % ( $n=26$ ) tienen riesgo de destete temprano. En cuanto al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna se encontró que el nivel bueno fue de 59 % ( $n=157$ ), regular el 39.1 % ( $n=104$ ) y malo el 1.9 % ( $n=5$ ). El resultado de  $\chi^2$  fue de 17.395 y  $p$  de 0.00. Alcances: Se generaron áreas de oportunidad sobre lactancia materna y técnica. Limitaciones: No se indagó el número de hijo, edad del bebe.

## CONCLUSIONES

Se determinó que si existe la asociación entre el riesgo del destete temprano y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna.

Palabras clave: Lactancia, riesgo, nivel de conocimiento, destete.

## REFERENCIAS

De Antonio Ferrer L. Lactancia materna: Ventajas, técnica y problemas. *Pediatr. Integral* 2015 [citado 07 jul 2023]; 19(4):243-50. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/>  
Fernández Pulido E. Lactancia materna: cómo valorar su inicio. *Pediatr. Integral* 2020 [citado 07 jul 2023]; 24(2):71-80. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2020-03/lactancia-materna-como-valorar-su-inicio/>  
Campiño Valderrama SM, Duque PA. Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Arch. Med.* 2019 [citado 07 jul 2023]; 19(2): 331-44. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/porta1/resource/pi/biblio-1023129>  
Valle Rosas MP, García Torres O, Álvarez Villaseñor AS. Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. *Rev. CONAMED* 2020 [citado 07 jul 2023]; 25(4): 167-73. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con204c.pdf>

# EL DESAFÍO DE FORMAR MÉDICOS-ASTRONAUTAS

## UNA PERSPECTIVA EN LA MEDICINA AEROESPACIAL

Buganza Machado, Andrea<sup>1</sup>.  
Águila Juárez, Daniel<sup>2</sup>.

1 Facultad de Medicina, UPAEP.

2 Facultad de Medicina UPAEP.

[andrea.buganza@upaep.edu.mx](mailto:andrea.buganza@upaep.edu.mx)

### INTRODUCCIÓN

Desde que el ser humano se interesó en el espacio, comenzó una carrera por descubrir el origen de la vida y resolver las incógnitas que el universo trae consigo. Es bien sabido que en nuestros cuerpos tenemos tantas células como estrellas en la galaxia, somos un universo andante contenido en un universo más grande. Fisiológicamente somos seres diferentes estando abajo de la atmósfera terrestre y por encima de ella pero por qué no somos capaces de regular los problemas de la gravedad que afectan a nuestro cuerpo; la fisiología de un ser humano es tan perfecta que regula la temperatura, es capaz de compensar alguna falla en el organismo, es capaz de repararse y atacar organismos que no conoce pero sí reconoce, el cuerpo humano se adaptó tanto a un entorno que cambia con frecuencia pero no modifica, que en el momento que fue al espacio, se encontró con algo que no conocía, el cuerpo humano se modificó y no entendía porque, lo que cambió no fue sobre él, fue sobre dónde estaba, podemos suponer que "el cuerpo humano es capaz de compensar todo cambio que surge dentro de él, pero no sobre su entorno"

### OBJETIVO GENERAL

El objetivo de la investigación sobre médicos-astronautas en medicina aeroespacial es explorarla viabilidad y necesidad de contar con médicos directamente en el espacio, así como identificar las competencias requeridas y desarrollar programas de formación para mejorar la atención médica y la seguridad de los astronautas durante las misiones espaciales.

### DESARROLLO

La formación de médicos-astronautas representa un desafío único en el campo de la medicina aeroespacial. Estos profesionales deben combinar el conocimiento médico convencional con habilidades especializadas para enfrentar los riesgos y desafíos de la vida en el espacio. Requieren una comprensión profunda de la fisiología humana en condiciones de ingravidez, así como de las implicaciones de la radiación y la microgravedad en la salud. Además, deben dominar técnicas de diagnóstico y tratamiento clínico sin necesidad del uso de estudios de laboratorio o gabinete, es

necesario que los médicos astronautas sean máquinas diagnósticas que sean capaces de adaptarse a las limitaciones del entorno espacial. La formación de médicos- astronautas implica una rigurosa educación en medicina aeroespacial, simulaciones en ambientes extraterrestres y una sólida preparación psicológica para enfrentar situaciones únicas en el espacio.

## CONCLUSIONES

El planteamiento de contar con médicos-astronautas en la medicina aeroespacial presenta desafíos significativos. La convergencia de habilidades médicas y conocimientos espaciales requerirá una educación y entrenamiento innovadores. Además, adaptarse al entorno espacial extremo y trabajar con recursos médicos limitados añade complejidad al desafío. Sin embargo, superar estos obstáculos podría mejorar la atención médica en el espacio y garantizar una respuesta médica efectiva durante las misiones espaciales de larga duración. La formación de médicos-astronautas es un campo emergente en la medicina aeroespacial que requiere investigación y colaboración interdisciplinaria para lograr el éxito y garantizar la seguridad y el bienestar de los astronautas en futuras misiones espaciales

Palabras clave: Astronautas, Espacio, Médicos

## REFERENCIAS

- [1] Sánchez LM, editor. MEDICINA AEROESPACIAL Y FACTORES HUMANOS EN AVIACIÓN. LA IMPORTANCIA DE UNA APROXIMACIÓN TRANSDISCIPLINARIA A LA SALUD [Internet]. Scielo.org. Scielo.org; 2008 [cited 2023 Jun 24]. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-52562008000200014](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-52562008000200014)
- [2.] Medicina Aeroespacial | FISIOLOGÍA [Internet]. fisiologia.facmed.unam.mx. Available from: <https://fisiologia.facmed.unam.mx/index.php/medicina-aeroespacial/>
- [3] Coordinadores R, Carrillo E, Juan A, Díaz P, Medrano L, Padrón S. Medicina espacial [Internet]. [cited 2023 Jun 20]. Available from: [https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/Medicina\\_Espacial.pdf](https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CAnivANM150/Medicina_Espacial.pdf)

# INCIDENCIA DE SÍNDROME DE BURNOUT EN MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS QUE ATIENDEN PACIENTES CON COVID 19 EN EL HOSPITAL GENERAL DE LA ZONA NO. 20

<sup>1</sup> Suaste Suaste, Perla Gabriela. <sup>2</sup>  
Dr. Ayon Aguilar, Jorge. <sup>3</sup>  
Carreño Caballero, Jessica.

<sup>1</sup> Residente de Anestesiología del Hospital General de Zona número 20.  
<sup>2</sup> perlast\_1902@hotmail.com  
<sup>3</sup> coordinador auxiliar medico de investigación en salud.  
Médico Especialista en Anestesiología. Hospital General de zona No.20

## INTRODUCCIÓN

El término “burnout” fue acuñado por primera vez en 1974 por Herbert Freudenberger. Por lo general, el trastorno es consecuencia de un estrés laboral crónico, y se caracteriza por un estado de agotamiento emocional, una actitud cínica o distante frente al trabajo, y una sensación de ineficacia, falta de motivación absoluta y de no hacer adecuadamente las tareas, una proporción considerable de trabajadores de la salud informaron haber experimentado síntomas de depresión, ansiedad, insomnio y angustia, especialmente trabajadores de atención médica de primera línea directamente involucrados en el diagnóstico, tratamiento o atención de pacientes con sospecha o confirmación de covid-19.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El síndrome de burnout en profesionales de la salud es de suma relevancia ya que son los médicos los profesionales más susceptibles a desarrollar este síndrome. En el contexto de la pandemia, la fatiga física se agrega al estrés mental asociado con una posible infección. Durante la pandemia el Hospital General de Zona No. 20 (HGZ20) se convirtió en un hospital que maneja pacientes con COVID19 motivo por el cual los médicos anestesiólogos tuvieron que apoyar en el manejo de pacientes COVID. Aumentando así los factores de riesgo para desarrollar síndrome de burnout.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la incidencia de síndrome de burnout en médicos anestesiólogos que atienden pacientes con COVID 19 en el HGZ20?

## OBJETIVOS

Determinar la incidencia del síndrome de burnout en médicos anestesiólogos que atienden pacientes con COVID 19 en el HGZ20.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, longitudinal, unicéntrico, prospectivo y homodémico en el HGZ20. Se realizó el cuestionario de Maslach Burnout Inventory (MBI) a 45 médicos de distintos turnos, se analizó dicha información en la base de datos spss. Obteniendo así los resultados de dicha investigación.

## RESULTADOS

Se analizó una población de 45 médicos, de los cuales 24 (53.3%) fueron mujeres y 21 (46.7%) hombres. El turno con mayor frecuencia en el área COVID, fue el vespertino con 16 médicos, seguido del turno matutino con 15 médicos. El tiempo de exposición en el área COVID con mayor frecuencia fue de 4 horas con 32 médicos, seguido de 2 horas con 8 médicos, 20 horas con 4 médicos. En el cuestionario MBI se obtuvo una media en cansancio emocional de 17.71 puntos, en despersonalización de 3.42 puntos y en realización personal de 34.42 puntos. De acuerdo al total del puntaje obtenido en el cuestionario MBI, se identificó que el grado más frecuente fue el riesgo bajo en 21 médicos, seguido del riesgo intermedio en 19 médicos y por último el riesgo alto en 5 médicos. Obteniendo una prevalencia total de 11.1% de riesgo alto de desarrollar síndrome de burnout en la población estudiada. Al comparar la prevalencia del grado de burnout con el sexo de la población evaluada, se identificó que las mujeres tuvieron mayor índice de riesgo que los hombres.

## CONCLUSIONES

De acuerdo a los datos obtenidos en este estudio, la incidencia de burnout en los médicos anestesiólogos no fue significativa lo que nos habla de un adecuado manejo de estrategias de regulación emocional para un comportamiento adaptativo por parte del personal médico, sin embargo, se deben seguir fortaleciendo medidas preventivas.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Declaración de Helsinki, código de Nüremberg, informe de Belmont.

Palabra Clave. síndrome de burnout

## REFERENCIAS

- Aragón-Nogales R, Vargas-Almanza I, Miranda-Navales MG. COVID-19 por SARS- CoV-2: la nueva emergencia de salud. *Rev. Mex. Pediatría* 2019; 86(6):213-218. doi: 10.35366/91871.
- Shanafelt TD, Boone S, et al. Burnout and Satisfaction with Work-Life Balance Among US Physicians Relative to the General US Population. *Arch Intern Med.* 2012; 172(18):1377-85.
- Ishak WW, Lederer S., Mandili C. Burnout durante el entrenamiento de residencia: una revisión de la literatura. *J. Grad. Medicina. Educ.* 2019; 1 (2): 236-242.

# CAUSAS DE MUERTE MATERNA Y SU RELACIÓN CON EL DIAGNÓSTICO OPORTUNO DE EMERGENCIA OBSTÉTRICA

Rojas Herrera, Gloria<sup>1</sup>.  
Aguirre Barbosa, Margarita<sup>2</sup>.  
Cerezo Reyes Rigoberto<sup>3</sup>.  
Maldonado Castañeda, Sandra<sup>4</sup>.

1 Facultad de Medicina, CEST.

2 Facultad de Medicina, BUAP.

3 Facultad de Medicina, BUAP.

4 Facultad de Medicina, UPAEP.

rojas.fzel@ces-tepeaca.edu.mx

## INTRODUCCIÓN

La muerte materna tiene graves consecuencias ya que estas, no solo afectan a las familias, sino también a la comunidad, cuando las mujeres pierden la vida por consecuencias relacionadas con el embarazo. La muerte materna es una defunción que ocurre durante el embarazo, el parto o el puerperio, es la muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, independientemente de la causa de la defunción (obstétrica y no obstétrica). [1]. Actualmente la mortalidad materna es un problema grave de Salud en México. Al año, se estima que ocurren alrededor de 295,000 muertes maternas en todo el mundo, lo queda como resultado una Razón de Mortalidad Materna (RMM) 211 por cada 100,000 nacidos vivos, según un informe de la OMS, de 2017. [2] La mortalidad materna es un indicador muy importante de salud, ya que este se considera una evidencia del reflejo de la calidad de atención en una comunidad. A pesar de que la reducción de los altos índices de mortalidad a la actualidad, este sigue siendo uno de los principales objetivos para los sistemas de salud del mundo. Las Defunciones obstétricas se clasifican en: directas son las que resultan de complicaciones obstétricas del embarazo, de intervenciones, de omisiones, de tratamiento incorrecto, o de una cadena de acontecimientos originada en cualquiera de las circunstancias mencionadas y las defunciones obstétricas indirectas son las que resultan de una enfermedad existente desde antes del embarazo o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debidas a causas obstétricas directas, pero sí agravadas por los efectos fisiológicos del embarazo [3].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La mortalidad materna es un problema de salud a nivel mundial. En México para el 2002 se tenía una RMM de 56.8 por cada 100 mil nacidos vivos estimados y en el 2018, se registró una RMM de 34.6 por cada 100 mil nacidos vivos. Pregunta de investigación: ¿Cuáles son las causas de mortalidad materna y su relación con el diagnóstico oportuno de la emergencia obstétrica?

## OBJETIVO GENERAL

Identificar las causas de mortalidad materna y el diagnóstico oportuno de la emergencia obstétrica que ingresa a la unidad hospitalaria de tercer nivel.

## HIPÓTESIS

Existe una relación entre las causas de mortalidad materna y el diagnóstico oportuno de la emergencia obstétrica que ingresa a la unidad hospitalaria de tercer nivel.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio tipo mixto, descriptivo, retrospectivo, transversal, mediante la consulta de los expedientes de pacientes clasificadas como muerte materna en un periodo comprendido del 2017-2021 donde se buscaron diversas variables (causas de muerte directa y causas de muerte indirecta según la guía de la OMS para la aplicación CIE10), así mismo se busca si fue clasificada como emergencia obstétrica su relación con el diagnóstico oportuno. Estadística: Frecuencias y porcentaje, estadística descriptiva (medidas de tendencia central y dispersión) y Chi-cuadrada.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se apega a todos los lineamientos bioéticos de investigación (normatividad nacional e internacional) para la protección de seres humanos que participan en investigación (como son Declaración de Helsinki, Pautas éticas CIOMS), se considera estudio sin riesgo; los autores firman carta de confidencialidad de datos. Alcances: Busca obtener información que pueda ayudar a identificar las causas y actores involucrados en estas, para así hacer propuestas de capacitación, limitaciones al ser un estudio retrospectivo y consultar expediente hay el riesgo deseso de perdida de información.

Palabras clave: Muerte Materna, Emergencia Obstétricas, Razón de Mortalidad Materna.

## REFERENCIAS

Pan American Health Organization. (2018). Definición de defunción materna. Disponible en: <https://www3.paho.org/relacsis/index.php/es/foros-relacsis/foro-becker-fci-oms/61-foros/consultas-becker/887- foro-becker-definicion-de-defuncion-materna/>  
Secretaría de Salud. (2021). Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna extremadamente grave. Disponible en: [https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/19\\_Manual\\_VE\\_SIVEMorbilidadMaternaSevera.pdf](https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/19_Manual_VE_SIVEMorbilidadMaternaSevera.pdf)  
World Health Organization. (2012). Guía de la OMS para la aplicación de la CIE-10 a las muertes ocurridas durante el embarazo, parto y puerperio: CIE-MM. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/guiaops.pdf>

# GRADO DE SATISFACCIÓN EN LA ATENCIÓN AL PACIENTE EN CLÍNICA ODONTOLÓGICA UPAEP VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Pérez De Dios, Rafael.<sup>1</sup>

Beristain Lezama, Natalia.<sup>2</sup>

Pacheco Paredes, Yadira Thereza.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Facultad de odontología, UPAEP.

*Rafael.perez02@upaep.edu.mx*

## INTRODUCCIÓN

La atención odontológica lleva consigo durante muchos años una imagen de negocio de oferta y demanda, donde el odontólogo además de ofrecer un servicio de salud, este brinda un producto los cuales son los tratamientos ofrecidos [1]; como en todo negocio, la satisfacción al paciente es esencial para determinar el éxito del sitio de atención. Si bien los servicios de calidad son parte de cualquier sitio que se jactan de ofrecer un tipo de producto, trabajo, o tratamiento sobresalientes, como es el caso de las clínicas odontológicas, el satisfacer a toda población que llegue es imposible, ya que la satisfacción es un sentimiento el cual a perspectiva de cada individuo es diferente; por lo que cualquier tipo de centro de salud, en este caso, clínica odontológica universitaria deberá de tener un conocimiento actual de su situación en materia de atención [2].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La satisfacción en los pacientes sobre la atención recibida en un centro de salud es un reflejo de la situación actual del lugar, el personal y los procedimientos ofrecidos y a nivel universitario es necesario; Actualmente no se cuenta con un documento especializado que identifique y plasme estadísticamente la satisfacción de la atención en una clínica odontológica universitaria.

## OBJETIVO GENERAL

Validar un instrumento para identificar el grado de satisfacción en la atención al paciente en clínica odontológica UPAEP.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El instrumento mencionado está basado en el modelo SERVQUAL para la medición de la calidad del servicio en empresas, modificado hacia la evaluación de calidad en la atención en una clínica universitaria.

Dicho instrumento será sometido a una evaluación por 5 expertos en el campo para su estudio, modificación y validación inicial utilizando un documento ya validado basado en el método Delphi [3] que se caracteriza por la secuencia para validar el diseño de instrumentos, para posterior realizar una prueba piloto con un número selecto de pacientes que acuden a la clínica odontológica; una vez con los datos obtenidos se realizará una segunda validación por análisis estadístico mediante el método Alpha de Cronbach para su validación final.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Para la realización del estudio se solicitó Permiso a la Coordinación de clínicas de la Facultad de odontología y se basó en los siguientes documentos: "El reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud", "Carta de confidencialidad", "La importancia del consentimiento informado en la toma de decisiones del personal de salud" "Guía para la presentación del protocolo de investigación", "declaración de Helsinki de la AMM- principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos" y "consentimiento informado".

## ALCANCES Y LIMITACIONES

El alcance del estudio es el diseñar un instrumento único en su tipo para la correcta identificación de la calidad de la atención en una clínica universitaria; las limitaciones son el instrumento diseñado no evalúa la totalidad de la clínica odontológica UPAEP, solo se centra en la atención del estudiante y docente con el paciente, sin tomar en cuenta otras áreas y personal.

Palabras clave: Atención, Odontológica, SERVQUAL.

## REFERENCIAS

- Rodríguez RZC. Calidad de la atención odontológica y su relación con la fidelización del paciente. El porvenir Central, 209. [Trujillo, Perú]: Universidad César Vallejo; 2019.
- Águila Mendoza, Héctor Fabricio Quispe Moncada, Mónica Marianela. Relación entre la calidad de atención y grado de satisfacción de los pacientes atendidos en el servicio de odontología de El Faique - Piura, 2022. [Piura, Perú]: Universidad César Vallejo; 2022.
- Martínez-Acosta MT PhD, Sánchez-Luján BI PhD, Camacho-Ríos A PhD. Método Delphi: validar un instrumento para la medición de características de un libro de texto de probabilidad y estadística. Revista de Educación Técnica [Internet]. 2019;8-18. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35429/rjote.2019.7.3.8.18>

# MODELO DE INTERPRETACIÓN ESTANDARIZADA DEL ELECTROCARDIOGRAMA EN MÉDICOS RESIDENTES DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR NÚMERO

Salazar Cruz, Salvador<sup>1</sup>.

Fernández Martínez, Sergio Carlos<sup>1</sup>.

Robledo González Mónica.<sup>1</sup>

Tino Parra, Israel Armando<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Unidad de Medicina Familiar Numero 22, IMSS.

*drsalvador31@gmail.com*

## INTRODUCCIÓN

Actualmente, durante la formación médica la electrocardiografía sigue siendo un papel fundamental, en la literatura no se encuentra un consenso en base a la interpretación que describalos pasos a seguir, por lo que se propone un Modelo de Interpretación Estandarizado del electrocardiograma (MIE) Salazar-Zamora.

## OBJETIVO GENERAL

Evaluar la correcta interpretación del electrocardiograma en médicos residentes, a través del MIE desarrollado en la Unidad.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

No existe un modelo de interpretación, por lo que puede incrementar la posibilidad de error, conel riesgo de impactar negativamente en el manejo de los pacientes.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño cuasiexperimental, longitudinal, unicéntrico, prospectivo, con una muestra probabilística de 28 residentes, se utilizó el modelo Salazar- Zamora para la interpretación del electrocardiograma; a través de un taller se realizó la capacitación. Para el análisis de datos sociodemográficos se realizaron medidas de tendencia central, para el análisis inferencial se realizó pruebas de normalidad a través de la prueba de Shapiro Wilk, obteniendo una curva de distribución libre, por lo que se determinó realizar la Prueba de Wilcoxon para muestras dependientes en 2 grupos.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Para el desarrollo de este estudio se tiene como base el Reglamento actual y vigente de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud vigente en nuestro país, la Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-012-SSA3-2012.

## RESULTADOS

Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas es de una  $p < 0.05$ , por lo que rechaza la hipótesis nula, aceptando la alterna.

## CONCLUSIÓN

El MIE Salazar-Zamora, mejora la interpretación del electrocardiograma.

## ALCANCES Y LIMITACIONES

Es una aplicación útil y practica en primer nivel de atención, así, como para su uso dentro de las Universidades. En cuanto a sus limitaciones incrementar el número de sujetos de estudio, tanto a nivel de posgrado como de nivel adscrito.

Palabras clave: Modelo, capacitación, validación.

## REFERENCIAS

- Sattar Y, Chhabra L. Electrocardiogram. [Updated 2022 Jun 13]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK549803/>
- Cabañas Morafraille, Javier, Arcega Baraza, Adriana, Alarcón Escalonilla, Ana Isabel, & Díaz Ríos, Rocío. Bloqueo aurículo-ventricular de tercer grado: atención y manejo en Atención Primaria. Revista Clínica de Medicina de Familia, 13(3), 223-225. Epub 23 de noviembre de 2020. Recuperado en 25 de septiembre de 2022, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2020000300223&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2020000300223&lng=es&tlng=es).
- Zavala-Villeda, J. A. Descripción del electrocardiograma normal y lectura del electrocardiograma. Revista Mexicana de Anestesiología. 2017. 40(S1), 210-213.
- Cabañas Morafraille, Javier, Arcega Baraza, Adriana, Alarcón Escalonilla, Ana Isabel, & Díaz Ríos, Rocío. (2020). Bloqueo aurículo-ventricular de tercer grado: atención y manejo en Atención Primaria. Revista Clínica de Medicina de Familia, 13(3), 223-225. Epub 23 de noviembre de 2020.

# NIVEL DE SALUD MENTAL POSITIVA EN PERSONAL DE ENFERMERÍA

Esmeralda Meneses Flores, Especialidad en Cuidados Intensivos, Facultad de enfermería, UPAEP

esmeralda.meneses@upaep.edu.mx

## INTRODUCCIÓN

La salud mental positiva, es el estado de funcionamiento óptimo de la persona y, defiende que se deben promover las cualidades del ser humano y facilitar su máximo desarrollo potencial.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La enfermería es una profesión que requiere de salud mental positiva, si no se encuentran mentalmente bien, no se puede realizar acciones cotidianas de la vida diaria, personal que padece una afectación mental suelen adquirir problemas que destruyen física, mental y socialmente. Se necesitan implementar diferentes estrategias para prevenir y promover el cuidado adecuado entre las enfermeras, con el objetivo de construir o restaurar la salud mental. ¿Cuál es el nivel de salud mental positiva en el personal de enfermería en un hospital de Tlaxcala?

## OBJETIVO

Analizar el nivel de salud mental positiva del personal de enfermería de siete servicios de un hospital del estado de Tlaxcala

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo, diseño no experimental descriptivo correlacional. Población de enfermería de 7 servicios de un hospital de Tlaxcala. Muestreo no probabilístico, muestra de 131 participantes. Datos sociodemográfica, instrumento 39 ítems miden la salud mental positiva en seis dimensiones. Análisis con SPSS (28.0), con medidas de tendencia central, medidas de dispersión, prueba Kolmogorov-Smirnov y Prueba de Chi Cuadrada.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se utilizó los siguientes principios: Consentimiento informado, Anonimato y confidencialidad. Así mismo, esta investigación se basó en la (Ley General de Salud) en materia de investigación y la (NOM-012-SSA3-2012), que establece los criterios para la ejecución de proyecto de investigación para la salud de los seres humanos.

## RESULTADOS

Se encontró nivel de salud mental positiva con media de 96.1 (Nivel medio). El servicio con un nivel más bajo fue el servicio de UCIN-UCIA. No se encontraron correlaciones positivas entre variables sociodemográficas y nivel de salud mental positiva.

## CONCLUSIONES

Se puede evidenciar el servicio que más requiere de una atención oportuna y precisa es el servicio de UCIN-UCIA. Así mismo se propone implementar estrategias de intervención, de esta manera se obtendrá una mejor atención del personal de enfermería para los pacientes logrando una atención de calidad, autónomo, colaborativo, oportuno y eficaz.

Palabras clave: Áreas críticas, Enfermería, Promoción de la salud, Salud Mental Positiva.

## REFERENCIAS

- Aldana, J., Durán, R., & Medina, R. (2022). Salud mental, estrés psicosocial y satisfacción laboral en trabajadores de una unidad de atención en salud mental pública. *Revista Médico Científica de la Secretaría de Salud Jalisco*, 9(2), 77-83
- Badillo, D. (2022). *En México se ignora a ocho de cada 10 personas con algún problema o condición mental*.
- González, F., León, S., & Silva, B. (2022). Factores de riesgo psicosocial y estado de salud. *Revista de psicología de la universidad autónoma del estado de Mexico*, 11(26), 125-145. [4]
- Lluch, T., Teixeira, S., & Sequeira, C. (2020). *Manual del programa de promoción de la salud mental positiva*. Mentis-plu

# REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA RESPECTO AL SEGUIMIENTO A EGRESADOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA EN MÉXICO

Borja Nuñez, María Jose<sup>1</sup>.  
Mendoza Lucero, Francisca María Fabiola<sup>2</sup>

1 Facultad de Medicina, UPAEP.

*marijo.borja@upaep.edu.mx*

2 Facultad de Medicina UPAEP.

## INTRODUCCIÓN

El seguimiento a egresados es un marcador de calidad en materia de formación académica. González y Vergara definen al seguimiento de egresados como el precisar las competencias involucradas con un conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes y valores personales que contribuyen al óptimo desempeño de una actividad dada [4]. La Universidad de Quintana Roo define al seguimiento de egresados como la evaluación de mecanismos que permiten garantizarla calidad en el desempeño profesional de sus egresados [2]. Realizar un adecuado seguimiento a egresados de medicina permite evaluar las directrices educacionales en las futuras generaciones. Además, permite identificar las áreas de oportunidad de los egresados para impartir nuevas formas educativas remediales.

## OBJETIVO GENERAL

Realizar una revisión de artículos sobre el seguimiento a egresados de medicina en México en el periodo 2004-2020.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo una revisión sistemática de documentos de sociedades científicas asociadas a procesos educativos. La revisión se realizó en las bases de PubMed, Scopus, Scielo y Google Académico y se seleccionaron 6 artículos. Se usaron criterios de selección de muestra para posteriormente aplicar bibliometría de los artículos (lugar de publicación, objetivo, tipo de estudio y datos estadísticos relevantes). De los 6 artículos: el primero corresponde al periodo 2006-2009, el segundo al periodo 2014-2016, el tercero al periodo de abril- septiembre de 2017, el cuarto al periodo de 2016-2019, el quinto al periodo 2015-2019 y el sexto de 1991-2018. Se realizó una comparación entre cohortes y con las estadísticas del INEGI.

## RESULTADOS

Los 6 artículos revisados se basaron en estudios descriptivos realizados en México mediante encuestas aplicadas a egresados de la facultad de medicina.

## CONCLUSIÓN

Dada la interpretación de los resultados en los distintos artículos se determinó una discrepancia entre los resultados de los estudios. Se ha percibido el aumento de dificultad en la inserción laboral con proporción al paso del tiempo. También, demuestra que del grupo de egresados que decide continuar con la formación académica en su mayoría optan por ingresar a la especialidad, en menor porcentaje optan por realizar diplomados o realizar posgrados. Se propone una mejora en la orientación de los esfuerzos de mejora para el seguimiento a egresados para mejorar la formación académica. Por otro lado, el percibido aumento de dificultad en la inserción laboral con proporción al paso del tiempo permite plantear eventos de vinculación previas al egreso.

Palabras clave: Seguimiento a egresados, facultad de medicina, México.

## REFERENCIAS

- Fajardo-Dolci GE, Santacruz-Varela J, Lara-Padilla E, García-Luna ME, Zermeño-Guerra A, & Gómez, JC. Características generales de la educación médica en México. Una mirada desde las escuelas de medicina. *Salud pública de México Rev. Med. Electrón.* 2019 [citado 2023 Mayo 29]; 61 (5), 648-656. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342019000500017](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342019000500017)
- Villalobos HAP, Armadillo MDLR, Perry SDB. Programa de seguimiento de egresados de la Licenciatura en Medicina de la División de Ciencias de la Salud de la Universidad de Quintana Roo. Informe de resultados. *Revista dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores Rev. Med. Electrón.* 2020 [Citado 11 Jun 2023]; 10, 1-13. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticyvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2382/2429>
- Barajas-Ochoa A, Ramos-Remus C, Ramos-Gómez S, Barajas-Ochoa Z, Sánchez-González JM, Hernández-Ávila M, & Córdova-Villalobos JÁ. Desempeño de las escuelas de medicina en México: resultados del Examen Nacional para Aspirantes a Residencias Médicas 1991-2018. *salud pública de México Rev. Med. Electrón.* 2020 [Citado 2023 Mayo 29]; 61, 495-503. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2019.v61n4/495-503/es>
- González MLG, Vergara MDRL. Competencias profesionales y empleabilidad ante condiciones de precariedad en el mercado de trabajo: un estudio de seguimiento de egresados universitarios del municipio de Puebla, México. *Pensamiento al margen: revista digital sobre las ideas políticas [Internet]*. 2019 [citado 2023 Jul 03]; (11), 117-141. Disponible: <https://pensamientoalmargen.com/wp-content/uploads/2019/12/n%C2%BA11-7-competenciasprofesionales.pdf>

# LA RELACIÓN ENTRE LA MOTIVACIÓN Y EL DESEMPEÑO ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA EN PUEBLA

Esquivel Pérez, Damaris Alejandra<sup>1</sup>.  
Pérez García, Juan Carlos<sup>2</sup>

1 Facultad de Medicina, UPAEP.  
*damarisalejandra.esquivel@upaep.edu.com*

2 Facultad de Medicina UPAEP.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación hace referencia a la relación que existe entre la motivación, definida como la energía, dirección, persistencia y finalidad de la conducta humana incluyendo sus intenciones y acciones<sup>[1]</sup>, el rendimiento académico de los estudiantes, que tiene un papel importante como indicador de la calidad y eficiencia de las instituciones educativas<sup>[2]</sup> y la predicción del éxito profesional. Este protocolo se llevó a cabo en dos facultades de medicina, en la Universidad Popular autónoma del estado de Puebla (UPAEP) y la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP), utilizando como base la teoría de la autodeterminación de Deci y Ryan.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El desempeño académico es un indicador de gran relevancia de la calidad educativa, este desempeño se evalúa en forma de promedios obtenidos por los alumnos durante su carrera académica. La fluctuación de dichos promedios nos hace pensar en si existe un factor asociado dependiente de cada estudiante y si es posible moldearlo para desarrollar alumnos más saludables y médicos exitosos, por lo tanto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Existe una relación entre el tipo de motivación y el desempeño académico de los estudiantes de medicina?

## OBJETIVO GENERAL

Demostrar que el tipo de motivación de los estudiantes de medicina es un factor de importancia en su desempeño académico y que debe ser tomado en cuenta para poder influir en este aspecto con la finalidad de cumplir con las metas personales del mismo estudiante y como consecuencia las metas institucionales.

## HIPÓTESIS

La motivación es un elemento que tiene una gran influencia en el desempeño académico de los estudiantes de medicina del estado de Puebla, así como también en el desarrollo de sus metas personales y éxito profesional.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Para el desarrollo de esta investigación se realizó un estudio descriptivo de asociación, haciéndose de herramientas previamente utilizadas y valoradas en población mexicana (MEM-12 y Grit-S) <sup>[3,4]</sup>, el tipo de estudio es observacional, transversal, simultáneo, prolectivo y multicéntrico. Este estudio se realizó en estudiantes de medicina de la UPAEP y la BUAP que se encuentren cursando semestres académicos en dichas facultades calculando una muestra de 369 alumnos utilizando un nivel de confianza del 95% y un margen error del 5% y una estrategia de muestreo por conveniencia.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

De acuerdo con el artículo 17 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud, la participación de los pacientes en este estudio conlleva un tipo de riesgo I.

## ALCANCES Y LIMITACIONES

Con este protocolo se analizará el tipo de motivación y el desempeño académico de los estudiantes de medicina de dos centros académicos en Puebla y se generará una precedente para el desarrollo de acciones que ayuden a fomentar la motivación adecuada en pro de lograr las metas personales de los alumnos así como de las instituciones, como limitación este protocolo será aplicado en dos centros universitarios, dejando fuera del estudio a aquellos estudiantes en diferentes instituciones, no se podrá analizar la motivación previa al ingreso a la licenciatura ya que la población de estudio son alumnos ya matriculados en la misma.

Palabras clave: Motivación, desempeño, medicina.

## REFERENCIAS

- Stover JB, Bruno FE, Uriel FE, Fernandez-Liporace M. Teoría de la Autodeterminación: una revisión teórica. PERSPECTIVAS EN PSICOLOGÍA [Internet]. 2017 [citado el 12 de enero de 2023];14:105-15. Disponible en: [https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/73304/CONICET\\_Digital\\_Nro.81775459-d650-4f41-b739-fbfcf2ee37f\\_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/73304/CONICET_Digital_Nro.81775459-d650-4f41-b739-fbfcf2ee37f_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- Villegas Yarleque M, Villegas Aguilar GF, Apaza Panca CM, Chinchay Villarreyes SS, Luján-Vera PE. Liderazgo del docente universitario y el rendimiento académico. Univ Cienc Tecnol [Internet]. 2021 [citado el 12 de enero de 2023];25(108):30-7. Disponible en: <https://uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/428>
- Tristán PM, Holguín EM, Carbajal González D, Pereyra Elías R, Montenegro Idrogo JJ, Mejía CR, et al. Validación de una escala para medir las Motivaciones para estudiar Medicina (MEM-12) en estudiantes Latinoamericanos. Arch Med [Internet]. 2015 [citado el 12 de enero de 2023];11(3):7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5178941>
- Collantes-Tique N, Pineda-Parra JA, Ortiz-Otárola CD, Ramírez Castañeda S, Jiménez-Pachón C, Quintero- Ovalle C, et al. Validación de la estructura psicométrica de las escalas Grit-O y Grit-S en el contexto colombiano y su relación con el éxito académico. Acta Colomb Psicol [Internet]. 2021;24(2):95-110. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14718/acp.2021.24.2.9>

# IMPACTO EMOCIONAL EN PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL

Odalys Traffon-Castro<sup>1</sup>,  
Karla Deyanire Santiago-Martínez<sup>1</sup>,  
Dra. María Antonia Del Carmen Torres-Álvarez<sup>2</sup>,  
Mtra. María Del Pilar Castro-Fernández de Lara<sup>2</sup>,  
Mtra. Irma Moreno-Díaz<sup>2</sup>,  
Mtro. Edgar Mauricio Ramírez-Pérez<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiantes de Licenciatura en Enfermería, UPAEP

<sup>2</sup> Profesor de la Facultad de Enfermería, UPAEP

## INTRODUCCIÓN

El virus SARS-CoV-2, comenzó en China en el año 2019, provocando miedo, ansiedad y estrés en la población [1]. Por lo que la atención sanitaria fue fundamental, una de las profesiones que estuvieron en la atención de estos pacientes fue enfermería, se enfrentaron a la escasez de insumos médicos, sobrecarga de trabajo, falta de infraestructura y sistemas de salud debilitados, en México además se vieron afectados por la discriminación [2].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los profesionales que atendieron a pacientes con covid-19 presentan emociones negativas relacionadas por la demanda de trabajo, miedo y ansiedad. El impacto emocional se relaciona con el abrumador número de fallecimientos, aislamiento de pacientes, miedo del riesgo de infectarse y poder infectar a colegas y familiares, no existió un protocolo para proteger el bienestar psicológico de estos profesionales [3].

## OBJETIVO

Analizar el impacto emocional en el profesional de enfermería durante la pandemia de Covid-19 en un hospital de tercer nivel.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo. La población se conformó por 180 profesionales de enfermería. La muestra final fue de 123 participantes. Se aplicó el instrumento DASS-21, conformado por 21 preguntas, conteniendo tres subescalas, evaluando el nivel de ansiedad, depresión y estrés, cada ítem se valora del 0 al 3 siendo: Nunca =0; A veces =1; Casi siempre =2 y Siempre =3

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se tomaron en cuenta las disposiciones el título IV del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación. Se obtuvo consentimiento informado firmado por los participantes.

## RESULTADOS

El promedio de edad de los participantes fue de 31 años, el 63.4% se contagiaron de COVID durante el periodo de 2020 a 2021. Respecto a la dimensión de estrés el 69.1% se encuentra normal, mientras que el 21.2% corresponde a estrés leve y moderado. En la dimensión de depresión el 66.7% se encontraron normal, mientras que 14.6% presentó depresión moderada. El 38.2% no tenía ansiedad, mientras que el 19.5% presentó ansiedad moderada.

## CONCLUSIÓN

La mitad de los participantes no mostraron estrés y depresión, el resto presentó algún grado de estas dimensiones, casi una tercera parte no demostró ansiedad. Se recomienda evaluar el estado emocional actual para comparar si existe una diferencia entre lo mostrado en el pasado y el presente.

Palabras clave: Estado emocional, enfermería, COVID-19.

## REFERENCIAS

- OMS. (2020). El impacto de la pandemia de Covid-19. Informe sobre la salud. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9244867/>:-:text=Se%20ha%20red%20ucido%20la%20esperanza,de%20la%20salud%20mental%20general.
- De La Cruz JPS, González-Castro TB, Pool-García S, López-Narváez ML, Tovilla- Zárata CA. Estado emocional y psicológico del personal de enfermería agredido durante la pandemia de COVID-19 en Latinoamérica [Emotional and psychological status of nursing staff attacked during the COVID-19 pandemic in Latin America]. *Rev Colomb Psiquiatr.* 2021 Oct 8. Spanish. doi: 10.1016/j.rcp.2021.08.006. Epub ahead of print. PMID: 34642505; PMCID: PMC8498689
- Huyhua Gutierrez, S., Melendez Zumaeta, L., Ríos Alvites, S., Segura Rojas, L., Díaz Manchay, R., & Tejada Muñoz, S. (2022). Sentimientos de los profesionales de enfermería frente a la COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 38. Recuperado de <https://reventermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5094/877>

# NIVEL DEL SÍNDROME DE BURNOUT EN ENFERMERAS QUE ESTUDIAN UNA ESPECIALIDAD O POSTÉCNICO DE ENFERMERÍA EN LA UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA

Juan Daniel Hernández-Martínez <sup>1</sup>,  
Mtro. Jorge Alberto Magdaleno-Escaleno <sup>2</sup>,  
Mtra. María del Pilar Castro-Fernández de Lara <sup>2</sup>,  
Mtra. María del Rosario Contreras-Torres <sup>2</sup>,  
Dra. Reyna Patricia Zamora-García <sup>2</sup>  
Mtro. Edgar Mauricio Ramírez-Pérez <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Estudiante de licenciatura en Enfermería, UPAEP

<sup>2</sup> Profesor de la Facultad de Enfermería, UPAEP

## INTRODUCCIÓN

El síndrome de burnout “Se caracteriza por la presencia de agotamiento emocional, despersonalización y la percepción de una baja realización personal” [1]. Se reporta que al 47 % de los profesionales de enfermería les gustaría recibir apoyo psicológico, 27,4 % presenta síntomas de ansiedad, 16,9 % de depresión y 44,1 % de estrés, 47,6 % desgaste emocional o burnout [2].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los profesionales manifiestan desilusión, irritabilidad, ira, frustración, actitudes, rigidez, obstinación, relacionado con cargas de trabajo mediante jornadas extensas, lo cual puede influir en la calidad del cuidado (Rendón-Montoya, et al., 2020) [3].

## OBJETIVO

Determinar la prevalencia del síndrome de burnout en enfermeras que estudian una especialidad o postécnico de enfermería en la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo de tipo observacional, descriptivo y transversal. La población se conformó por 400 profesionales de enfermería. La muestra final fue de 209 participantes. Se aplicó el instrumento “Maslach Burnout Inventory”, conformado por 22 reactivos con respuestas tipo Likert, clasificando el síndrome de burnout por dimensiones: cansancio emocional (bajo  $\leq 16$ , medio de 17 a 26 y alto  $\geq 27$ ), despersonalización (bajo  $\leq 8$ , medio de 9 a 13 y alto  $\geq 14$ ) y realización personal (bajo  $\geq 37$ , medio de 31 a 36 y alto 30).

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se tomaron en cuenta las disposiciones el título IV del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación.

## RESULTADOS

El promedio de edad de los participantes fue de 30.6 años, el 84.7% corresponde al sexo femenino. La dimensión de agotamiento emocional se distribuyó de la siguiente manera, bajo con 45.9%, medio con 25.8% y alto con 28.2%. La dimensión de despersonalización se manifestó con el 80.9% bajo, 7.2% medio y 12% alto. Respecto a la realización personal el 60.8% corresponde a bajo, 21.5% medio, 17.7% alto. El 3.8% tiene bajo nivel de SB, el 66.5% medio y 29.7% alto. Conclusión: La mayoría de los participantes contó con SB medio y alto, por lo que es importante implementar intervenciones para disminuir los síntomas y prevenir las complicaciones relacionadas.

Palabras Clave: Burnout, Enfermería, Especialidad.

## REFERENCIAS

- Lozano-Vargas, A. (2021). El síndrome de burnout en los profesionales de salud en la pandemia por la COVID-19. *Rev Neuropsiquiatr*, 84(1), 1-2. <https://doi.org/10.20453/rnp.v84i1.3930>
- Juárez-García A. (2020). Síndrome de burnout en personal de salud durante la pandemia COVID-19: un semáforo naranja en la salud mental. *Salud UIS*, 53(4), 432-439. <https://doi.org/10.18273/revsal.v52n4-2020010>
- Rendón Montoya, Militzá Sarai, Peralta Peña, Sandra Lidia, Hernández Villa, Eva Angelina, Hernández, Reyna Isabel, Vargas, María Rubi, & Favela Ocaño, María Alejandra. (2020). Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de hospitalización. *Enfermería Global*, 19(59), 479-506. Epub 10 de agosto de 2020. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.398221>

# NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA ACERCA DE LAS IAAS EN EL ÁREA QUIRÚRGICA DE UN HOSPITAL DE LA CIUDAD DE PUEBLA

Juárez Vergara, Yaritza<sup>1</sup>.  
Manzano Montoya, José Abraham<sup>2</sup>,  
Hidalgo-Arce, Ilse<sup>2</sup>,  
Flores-Brito María del Rocio<sup>2</sup>,  
Zamora-García, Reyna Patricia<sup>2</sup>,  
Ramírez-Pérez Edgar Mauricio<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Estudiante de la Licenciatura en Enfermería, UPAEP

yaritza.juarez@upaep.edu.mx

<sup>2</sup>Profesor de la Facultad de Enfermería UPAEP

## INTRODUCCIÓN

Las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) son un evento adverso y problema de Salud Pública, en México su prevalencia es del 5 al 19% y una de sus principales causas de contagio es la realización de procedimientos quirúrgicos invasivos [1]. Sin embargo, se ha demostrado que constituyen un problema serio de seguridad del paciente, punto crítico de atención a la salud. [2] La aparición de IAAS prolonga las estancias hospitalarias entre 5.9 y 9.6 días e incrementa la probabilidad de morir (riesgo atribuible) hasta en un 6.9%, lo que implica que los gastos hospitalarios aumenten [3]

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según la OMS, representan un problema de salud pública a nivel mundial, y son de gran trascendencia social y económica [4]

## OBJETIVO GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería acerca de las IAAS en el área quirúrgica de un hospital de la Ciudad de Puebla.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio con un enfoque cuantitativo, diseño descriptivo, transversal y prospectivo. La población del estudio se conformó por profesionales de enfermería de los servicios de cirugía de un tercer nivel de atención. La muestra fue de 50 profesionales que cumplieron con los criterios de inclusión. El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó un instrumento constituido por 20 reactivos, las opciones de respuesta son tipo Likert con un patrón de 3 opciones de respuesta.

Se considera que la enfermera tiene un nivel de conocimiento bajo cuando tiene una puntuación de 0 a 6, un nivel de conocimiento medio cuando obtuvo una puntuación de 7 a 14 y un nivel de conocimiento alto cuando obtuvo una puntuación de 15 a 20, este instrumento fue elaborado originalmente por Nique Quevedo en 2018, cuenta con un Alphasde Cronbach de 0.91.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se tomaron en cuenta las disposiciones el título IV del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación.

## RESULTADOS

El sexo predominante fue el femenino con 76% y 24% masculino respectivamente; La edad promedio fue de 31.61 años (rango 19-61, DS:  $\pm 9.18$ ); El 70% de los profesionales que se encuestaron cuentan con un nivel académico de licenciatura; El 52% de los participantes obtuvieron nivel alto, 42% con un nivel medio y 6% con un nivel bajo de conocimiento respectivamente. El nivel académico que obtuvo mejores resultados fue el de los licenciados con 60% con nivel alto, 34% medio y 6% bajo de conocimiento.

## CONCLUSIONES

Si bien, la mayoría de los participantes tiene un conocimiento alto, una gran proporción de estos tiene conocimiento regular, por lo que es necesario la implementación de programas de educación continua, en donde se realicen evaluaciones periódicas junto con el análisis epidemiológico de incidencias de IAAS.

Palabras clave: Área quirúrgica, Conocimiento, Infecciones.

## REFERENCIAS

- Alpendre, F. T., Cruz, E. D. de A., Dyniewicz, A. M., Mantovani, M. de F., Silva, A. E. B. de C. e., & Santos, G. de S. dos. (2017). Safe surgery: validation of pre and postoperative checklists. *Revista latino-americana de enfermagem*, 25(0). <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1854.2907>
- Castañeda F, V. M. (diciembre de 2015). Prevalencia de infecciones. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 53(6), 686- 690. Recuperado el 16 de junio de 2021, de <https://www.redalyc.org/pdf/4577/457744940004.pdf>
- Cortés-Sáenz, D., Carrizosa-Morales, D. J., Balderrama-Armendáriz, C. O., Torre-Ramos, A. A. De la, & Aguirre-Escárcega, F. E.. (2020). Criterios Ergonómicos para el Diseño de Quirófanos. *Revista mexicana de ingeniería biomédica*, 41(1), 80-90. Épob 23 de octubre de 2020. <https://doi.org/10.17488/rmib.41.1.6>
- Diomedí, A. (23 de Abril de 2017). *SCIELO*. Obtenido de *Revista Chilena de Infectología*: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182017000200010&script=sci\\_arttext&lng=en](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0716-10182017000200010&script=sci_arttext&lng=en)

# CONOCIMIENTO EN LA APLICACIÓN DE LA TÉCNICA SAS EN EL MANTENIMIENTO DEL CATÉTER PICC EN EL HOSPITAL GENERAL LA PERLA NEZAHUALCÓYOTL

L. E Pérez- Cruz, Patricia<sup>1,2</sup>, L.E.O Cuz-Samayoa, Griselda<sup>1,3</sup>, MSP, Ramírez- Pérez, EdgarMauricio<sup>4</sup>

1 Estudiante Especialidad Neonatología, UPAEP

2 Hospital General La Perla Nezahualcóyotl

3 Hospital de la Mujer Tlaxcalteca

4 Profesor Facultad de Enfermería UPAEP

patricia.perez01@upaep.edu.mx

## INTRODUCCIÓN

La técnica SAS es una intervención que se realiza en el manejo del catéter PICC, sus siglas significan S: enjuagar con solución salina, A: administro, ministrar el medicamento indicado, S: enjuagar con solución salina para evitar obstrucción en el lumen.

Los beneficios reportados consisten en disminuir el contacto entre medicamentos incompatibles, evitar precipitaciones en el catéter para un adecuado manejo del catéter, evitar el reflujo de sangre, asegurar la permeabilidad y disminuir oclusión intraluminal [2].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El 32% de los PCVC insertados se encuentran colonizados con bacterias potencialmente patógenas en el sitio de extracción, con sepsis en el 8% de los casos. La mortalidad en grupos específicos como los neonatos ha descendido de 37 fallecidos por cada 1 000 nacidos vivos en 1990 a 19 en el 2016. Específicamente en América Latina y el Caribe, dicha tasa descendió de 55 a 18 por cada 1 000 nacidos vivos desde 1990 hasta 2016 [3].

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre la aplicación de la técnica SAS en el personal de enfermería para el mantenimiento del catéter central de inserción periférica PICC en el Hospital General La Perla Nezahualcóyotl?

## OBJETIVO

Determinar el nivel de conocimiento sobre la aplicación de la técnica SAS en el personal de enfermería sobre el mantenimiento del catéter PICC en el neonato.



# CONOCIMIENTO DE VIRUS DE PAPILOMA HUMANO ANTES Y DESPUÉS DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Ramírez Ramírez Erendira,  
Gutiérrez Gabriel Itzel,  
Beristain Bolaños Meritxell Cynthia,  
Rivas Vega Bernardo Alejandro,  
Bonilla Becerril Adán Sergio.

Medicina Familiar UMF 57 Instituto Mexicano del Seguro Social.  
dra.arendira.89@outlook.com

## INTRODUCCIÓN

El V.P.H, es la enfermedad de transmisión sexual más común del mundo. La incidencia en el mundo aproximadamente es 10%, casi el 80% de la población mundial está expuesta a los 50 años de edad. Las intervenciones educativas dirigidas a fomentar hábitos de vida saludables, prevenir las enfermedades y mejorar la calidad de vida, se consideran un pilar fundamental para la atención de la salud. Es importante saber sobre VPH para prevenirlo.

Determinar el nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano antes y después de una intervención educativa.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano antes y después de una intervención educativa?

## OBJETIVOS

Identificar el nivel de conocimiento sobre virus del papiloma humano antes y después de la intervención educativa.

Conocer si la población adulta conoce los factores de riesgo para padecer infección por virus del papiloma humano.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio científico fue descriptivo se llevó a cabo en Puebla, en la Unidad de Medicina Familiar No.57, IMSS, La Margarita Del 01/08/2021 al 30/05/2022 La población de estudio, fueron todo derecho habiente adscrito a la UMF No. 57. Los criterios de selección de las unidades de muestreo, fueron como criterios de inclusión: pacientes adultos de 18 a 65 años, ambos sexos, derechohabientes adscritos a la UMF57, que acudieron a la unidad durante el periodo de investigación.

Como criterios de exclusión: pacientes que posean algún tipo de discapacidad auditiva, visual o cognitiva, menores de 18 años, y que no deseen participar. El diseño y tipo de muestreo es no probabilístico a conveniencia.

Población: pacientes IMSS.

Muestra: 280 pacientes en total.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Ninguno.

## RESULTADOS

Total de muestra de 280 de acuerdo al nivel de conocimientos posterior a la intervención educativa, se encontró que la mayoría tenía conocimiento excelente 98% (n=278), y únicamente 2% obtuvo conocimiento muy bueno. El valor de T-student para las variables relacionadas con el nivel de conocimiento antes y después de una intervención educativa fue de -42.782 por lo que se rechaza hipótesis nula y podemos decir que la media del conocimiento antes de la intervención educativa es diferente a la media de conocimiento después de la intervención, siendo mayor después de esta estadísticamente significativa. Obteniendo un intervalo de confianza de 95% en este estudio.

Palabras clave: conocimiento, virus, sexual 11.

## REFERENCIAS

- Ochoa Carrillo FJ. Virus del papiloma humano. Desde su descubrimiento hasta el desarrollo de una vacuna. Parte I/III, Gaceta Mexicana de Oncología. 2014;13(5):308-315.
- Gascón J.A., Navarro B., et al. Conocimientos de los adolescentes sobre el sida y las enfermedades de transmisión sexual. Aten Primaria 2018;32(4):216-22.
- Campo-Arias A., Ceballos GA., Herazo E., Prevalencia de patrón de comportamiento de riesgo para la salud sexual y reproductiva en estudiantes adolescentes. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2018(2):123.

# ORIENTACIÓN DEL DIAGNÓSTICO DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN LOS ESTUDIANTES DE LAS ESPECIALIDADES DE LA CLÍNICA DE ODONTOLOGÍA DE LA UPAEP MEDIANTE UN ESTUDIO DE TAMIZAJE

Martínez Guevara, Cruz Itzel<sup>1</sup>.  
López Díaz, Carolina Adriana<sup>1</sup>.  
Vázquez Moreno, Rosa Mariann<sup>1</sup>.  
Baños Lara, Ma. Del Rocio<sup>1,2</sup>.  
cruzitzel.martinez@upaep.edu.mx

<sup>1</sup> Facultad de Medicina, UPAEP.

<sup>2</sup> Centro de investigación Oncológica Una Nueva Esperanza -UPAEP

## INTRODUCCIÓN

La presencia de estrés y ansiedad se caracteriza por una significativa alteración en la regulación de un comportamiento o de las emociones en las diferentes áreas de la salud.

Existen factores que actúan como desencadenantes de estos trastornos; como lo puede ser el estrés el dolor que presentan los pacientes en el momento de la consulta y su repercusión en el personal de salud encargado, así como las largas jornadas de trabajo, dando como resultado un descuido en su falta de tiempo a nivel personal [1].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se ha documentado que la práctica dental es una de las profesiones de las ciencias de la salud que más ansiedad produce. Esto debido principalmente a la alta inversión de recursos económicos durante su estudio, su papel dentro de la familia, la falta de tiempo para el descanso y la respuesta del paciente en consulta. Sin embargo, la afectación y las consecuencias a nivel psicológico no han sido estudiadas en esta área [2].

## OBJETIVO GENERAL

Identificar la tendencia de ansiedad y depresión en los estudiantes de las especialidades de la clínica de odontología de la UPAEP mediante un estudio de tamizaje con la finalidad de obtener un mayor conocimiento de la salud mental de dichas especialidades.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El diseño de este estudio es observacional, descriptivo, transversal y de tipo encuesta, por lo que se aplicarán una serie de cuestionarios a los estudiantes de las especialidades de odontología restaurativa, ortodoncia y periodoncia de la UPAEP. La escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg, permite orientar el diagnóstico hacia la ansiedad y depresión, por lo que serán aplicadas a la población de estudio. Esta escala contiene 2 subescalas con 9 preguntas en cada una de ellas: subescala de ansiedad y subescala de depresión, y para su interpretación, existen puntos de corte que se sitúan en 4 o más para la subescala de ansiedad y en 2 o más en la de depresión, con puntuaciones más altas cuanto más severo es el problema [3].

También se recopilará información mediante un cuestionario *ad hoc* para identificar las características de la población.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El protocolo de investigación se someterá a revisión del comité de ética y al comité de investigación de la UPAEP.

## ALCANCES Y LIMITACIONES

**Alances:** Se identificará a la población de estudiantes que pudiera requerir atención médica especializada.

**Limitaciones:** Únicamente se logrará establecer la prevalencia de la tendencia a presentar estos trastornos ya que para estimar una prevalencia precisa de ansiedad y depresión se debe correlacionar aspectos clínicos de los estudiantes con los instrumentos de medición y escalas para su diagnóstico.

Palabras clave: Odontología, Ansiedad, Depresión.

## REFERENCIAS

- Trastornos mentales. (n.d.). Retrieved July 13, 2023, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Jain, A., & Bansal, R. (n.d.). Stress among Medical and Dental Students: A Global Issue. In *IOSR Journal of Dental and Medical Sciences (JDMS)* (Vol. 1, Issue 5). [www.iosrjournals.org](http://www.iosrjournals.org)
- Escala de Ansiedad y Depresión de Goldberg. (n.d.). Retrieved July 13, 2023, from <http://espectroautista.info/GADS-es.html>

# IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN PACIENTES DIABÉTICOS DE CADIMSSDE LA UMF 06

Rosas Ramos, Mixalis<sup>1</sup>. Pérez Hernández, Alejandra<sup>1</sup>. Pazaran Zanella, Santiago Oscar<sup>2</sup>.  
TorresGutierrez, María Nalleli<sup>3</sup>, Xaxalpa Salinas, Adriana<sup>4</sup>. Becerril Ramos, Nora Alicia<sup>4</sup>.

1 Residente de tercer año de Medicina Familiar. Instituto Mexicano del Seguro Social/ Unidad de Medicina Familiar No. 6 OOAD Puebla.

*mixalisrosas@hotmail.com*

2 Coordinador Clínico de Educación e investigación en Salud Instituto Mexicano del Seguro Social/  
Unidad de Medicina Familiar No. 6 OOAD Puebla.

3 Profesora titular de la especialidad en Medicina Familiar

4 Médico Familiar adscrito a la Unidad de Medicina Familiar No 6 OOAD Puebla

## INTRODUCCIÓN

La desinformación representa un predictor de complicaciones y mortalidad en la Diabetes tipo 2 y se asocia a una mala adherencia terapéutica. Diversos estudios de educación en autocuidado muestran un pilar fundamental para el manejo de esta patología derivando en prácticas positivas del paciente.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La educación para el autocuidado es recomendada por la OMS como herramienta que hace a la persona con Diabetes protagonista de su tratamiento, permitiendo mayor adhesión al esquema terapéutico y la prevención de complicaciones, ante el número creciente de personas con Diabetes es importante conocer el impacto de la enseñanza del autocuidado por lo que surge la pregunta ¿Cuál es el impacto de una intervención educativa sobre el conocimiento del autocuidado en pacientes diabéticos de CADIMSS de la UMF 6 Puebla?.

## OBJETIVO GENERAL

Determinar si una intervención educativa mejora el conocimiento del autocuidado en pacientes diabéticos de la UMF 06 OOAD Puebla.

## HIPÓTESIS

Una intervención educativa mejora el conocimiento del autocuidado en pacientes diabéticos de CADIMSS de la UMF 6 Puebla.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal, comparativo, cuasiexperimental a una población de 136 pacientes que acudieron al módulo de CADIMSS, aplicandolos cuestionarios de autocuidado previo y posterior a una intervención educativa durante el periodo de enero-mayo 2022, mediante capacitaciones por TICS y aplicando el cuestionario de "ASA" y un cuestionario elaborado para esta investigación de conocimientos de autocuidado el cual se encuentra en trámite de validación. El análisis estadístico se realizó mediante SPSS aplicando prueba Wilcoxon.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Esta investigación implica un mínimo riesgo a la persona bajo los principios de la declaración de Helsinki en apego a las normas éticas del reglamento de la Ley General de Salud, considerando para el consentimiento informado el Código de Nuremberg sobre los principios éticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia, se trató a todos como personas autónomas, informando que este estudio fue registrado y aprobado ante el comité local de investigación.

## RESULTADOS

La edad promedio fue de 61 años, siendo mujeres el 64% (n=87), la escolaridad que predominó fue preparatoria con 36% (n=49), el estado civil casados con 58.1% (n=79), la ocupación que predominó fue labores del hogar con 42.6% (n=63), En la evaluación de conocimientos de autocuidado empleando la prueba Wilcoxon se observó una  $p=0.000$  para ambos cuestionarios aplicados, en la primera evaluación se obtuvo una media de 6.67 preintervención y 8.62 postintervención, para el cuestionario de ASA se obtuvo una media de 84.62 previa y 92.27 posterior por lo tanto se demuestra que existe diferencia estadísticamente significativa donde la intervención educativa mejora el conocimiento en autocuidado para DM2.

## CONCLUSIONES

Recibir la intervención educativa mejora el conocimiento en autocuidado del paciente con Diabetes tipo 2 y es una herramienta esencial para optimizar el control metabólico y prevenir la aparición de complicaciones. Fue factible y efectiva la aplicación del programa educativo medianterubricas de enseñanza e incorporación de clases a través de plataformas digitales tales como Youtube y Whatsapp.

Palabras clave: Diabetes, autocuidado, intervención educativa.

## REFERENCIAS

- Zamora-Niño CF, Guibert-Patiño AL, De La Cruz-Saldaña T, et al. Evaluación de conocimientos sobre su enfermedad en pacientes con diabetes tipo 2 de un hospital de Lima, Perú y su asociación con la adherencia al tratamiento. Acta méd. Perú [Internet]. 2019 Abr [citado 2021 Jun 23]; 36 (2): 96-103.
- Rivero AM, Narajo HY, Mayor WS, Salazar PCA. Conocimientos sobre factores de riesgos y medidas de autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 con úlcera neuropática, Revista informativa científica 2021;100:(1) 1-11.
- Sanchez SCJ, Alvarado VC, Romero UHE et al. Factores asociados al autocuidado de la salud en los pacientes diabéticos, Mas Vita. Revista de ciencias de la salud. 2021, 3 (2) 1-9.
- Piñate S, Díaz I, Contreras F. Educación terapéutica en pacientes con diabetes y trastornos emocionales Revista Digital de Postgrado, 2020, 9(1): 1-8.
- Leal RE, Rodríguez ML, Fusté BM. Complicaciones crónicas en pacientes con diagnóstico reciente de diabetes mellitus tipo 2. Medcentro Electrónica 2019; 23(2): 136-139.

# AUTORREGULACIÓN DEL APRENDIZAJE EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UPAEP

Molina Hernández, Daniela Elisa<sup>1</sup>.  
Molina Hernández, María Fernanda<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Facultad de Medicina, UPAEP.

*danielaelisa.molina@upaep.edu.com*

<sup>2</sup> Facultad de Medicina UPAEP.

## INTRODUCCIÓN

En el área médica, la adquisición de conocimientos y habilidades es un desafío exigente y constante. Así, la autorregulación del aprendizaje emerge como factor determinante del éxito académico y profesional de los futuros médicos; contemplando la capacidad del estudiante para planificar, monitorear y evaluar sus procesos cognitivos, a fin de cumplir exitosamente sus objetivos. Se fundamenta en tres aspectos generales: comportamiento, motivación y habilidades cognitivas. (3)

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Cómo es abordado por Rabanales (1) y Gargallo (2), la deficiencia en la autorregulación del aprendizaje repercute en la calidad de las habilidades metacognitivas y de estudio. Siendo objeto de la investigación actual la población mexicana de la licenciatura de médico cirujano UPAEP, en el periodo primavera 2023.

## OBJETIVO GENERAL

Conocer los componentes de la autorregulación del aprendizaje en alumnos de medicina UPAEP.

## HIPÓTESIS

Los alumnos de medicina de UPAEP desconocen los componentes de la autorregulación del aprendizaje y no aplican métodos de estudio con base en ellos.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Recolección sistemática y evaluación objetiva por medio del cuestionario CEVEAPEU (encuesta descriptiva).

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Justificados según el reglamento de la Ley General de Salud relativo a la investigación en seres humanos, capítulo 1; artículos: 13, 14 y 17. Al no realizar carta de consentimiento informado, se expone como texto al inicio del cuestionario: participación voluntaria y uso autorizado de datos.

## RESULTADOS

Se validó la confiabilidad del cuestionario CEVEAPEU con un grupo piloto de 30 alumnos; alfade Cronbach de  $\alpha = 0.901$ , con la modificación posterior de 88 a 50 reactivos, mostró  $\alpha = 0.920$  ( $>0.7$  confiabilidad aceptable). Se calculó una muestra aleatoria simple estratificada, correspondiente a 244 mujeres, 97 hombres, 4 personas de un género diferente y 3 de género anónimo. Se realizó un modelo de regresión lineal múltiple (ANOVA) con la variable dependiente "Aplicación de estrategias metacognitivas y de estudio", y como independientes "importancia de la actitud positiva, esfuerzo personal y creencia en el propio potencial", "bienestar físico y emocional", "entorno de estudio e interacción", "búsqueda y selección de la información" y "aplicación del conocimiento". Dada la significancia de la prueba de 0.000, se concluye que la aplicación de estrategias metacognitivas y de estudio depende, en conjunto, de todas las variables independientes analizadas, una R de 0.728, reafirma la fuerte relación entre ellas y una R cuadrada de 0.530 sugiere que en un 53% la variable dependiente se ve explicada por el resto.

De manera particular la "aplicación del conocimiento", "entorno de estudio e interacción social" e "importancia de la actitud positiva, esfuerzo personal y creencia en el propio potencial"; mostraron una significancia de 0.000 (Sig  $<0.05$  estadísticamente significativo) con coeficiente de 0.371, 0.244 y 0.209 respectivamente.

## CONCLUSIONES

Dada la evidencia estadística recabada, se confirma la hipótesis alternativa de la investigación, donde; los estudiantes tienen las habilidades para regular su aprendizaje y con base en ello aplican métodos de estudio. Respecto al objetivo general, los componentes de la autorregulación corresponden a las variables independientes descritas, vistas en la práctica como áreas de oportunidad, en virtud de su significancia.

Palabras clave: Aprendizaje, autorregulación y conocimiento.

## REFERENCIAS

- [1] Aldana-Rabanales KI. Cuestionario de evaluación de estrategias de aprendizaje para estudiantes universitarios (CEVEAPEU) validación con estudiantes guatemaltecos. Revista Electrónica en Educación y Pedagogía. 2021; 5(9)
- [2] Garzón-Umerenkova A, dIFJ, AJ, PPV, FS, & PJF. A Linear Empirical Model of Self-Regulation on Flourishing, Health, Procrastination, and Achievement, Among University Students. Frontiers in Psychology. 2018
- [3] González Gascón EJMD, Parra Azor JF, Sarabia Sánchez FJ, Kanther A. Aprendizaje autorregulado: antecedentes y aplicación a la docencia universitaria de marketing.. Revista de Investigación Educativa. 2010; 28(1).

# ANSIEDAD, DEPRESIÓN, ESTRÉS, HABILIDADES COGNITIVAS Y ESTRÉS POSTRAUMÁTICO EN PACIENTES QUE PADECIERON COVID-19 EN UNA UNIDAD DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

Téllez Estrada Natalia<sup>1</sup>. Cervantes de Julián Marco Antonio<sup>2</sup>. Santos López. Gerardo<sup>3</sup>.  
Bautista Rodríguez Elizabeth<sup>4</sup>. Méndez Fernández Elizabeth<sup>5</sup>.

Residente de la UMF1 Puebla. Correspondencia: natalia.tellez.estrada@gmail.com.<sup>1</sup>, Médico familiar IMSS Puebla<sup>2</sup>, Centro de Investigación Biomédica de Oriente IMSS<sup>3</sup>. Facultad de Biotecnología, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla<sup>4</sup>. Médico Familiar IMSS Puebla

## INTRODUCCIÓN

Durante la fase aguda de SARS-CoV-2 los pacientes experimentan síntomas físicos principalmente a nivel respiratorio y experimentan situaciones estresantes y traumáticas. Después de la fase aguda un porcentaje considerable de pacientes manifiesta secuelas psicológicas y físicas persistentes que no puede explicarse mediante un diagnóstico alternativo a ello se le ha denominado long-COVID.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los pacientes con long-COVID refieren tener aumento en los problemas psicológicos, así como niebla mental caracterizada por falta de concentración. Esto representa un problema de salud pública que requiere ser investigado a fin de encontrar estrategias que mejoren la calidad de vida de los pacientes. Pregunta de investigación.

¿Cuáles son los niveles de ansiedad, depresión, estrés, estrés post traumático y habilidades cognitivas tres meses después de la fase aguda de COVID-19 en pacientes de en una unidad de primer nivel de atención?

## OBJETIVO

Determinar los niveles de ansiedad, depresión, estrés, estrés post traumático y habilidades cognitivas tres meses después de la fase aguda de COVID-19 en pacientes de en una unidad de primer nivel de atención.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, prospectivo, transversal, homodémico y unicéntrico, a realizarse en la UMF1 IMSS Puebla, en derechohabientes de 18 a 65 años de edad con una muestra de 126 pacientes. Tres instrumentos de recolección DASS 21, PCL5 y NEUROPSI. El análisis univariado con medidas de tendencia central y dispersión para variables numéricas y medición de frecuencia para las variables categóricas mediante el programa SPSSV23. El grado de significancia se obtendrá mediante el estadístico de correlación de chi cuadrada.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se fundamenta en la declaración de Helsinki adoptada por la 18ª, 29ª, 35ª, 41ª, 48ª, 52ª, 54ª, 59ª y 64ª asamblea general de la AMM. Se apegamos a la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en sus disposiciones generales artículo 3 apartado 2 considerando esta investigación de riesgo mínimo.

## RESULTADOS

Se muestran que el 73.6% de los participantes son mujeres y el 26.4% hombres. Del total de participantes el 43.2% tiene escolaridad de licenciatura o posgrado, el 24.8% nivel preparatorio, el 20.8% secundaria, el 9.6% primaria y el 1.6% sin escolaridad. El rango de edad fue de 23 a 78 años. Del total el 3.2% muestra niveles de moderados a severos de ansiedad, el 3.2% niveles elevados moderados de depresión, el 1.6% de niveles moderados de estrés. Es de notar que el 12% muestra niveles de moderados a extremadamente severos de estrés postraumático. En deterioro cognitivo muestran que el 4.8% de los individuos presenta una alteración cognitiva leve. Finalmente se evaluaron los niveles de cortisol en sangre y se encontró que en el 25.6% de los pacientes presentan niveles elevados (48 mcg/dL + 6.3).

## CONCLUSIONES

Tres meses después de la fase aguda de COVID-19 los pacientes presentan estrés, depresión, ansiedad y considerable porcentaje de estrés postraumático que podría verse correlacionado con los niveles elevados de cortisol siendo este un estudio que antecede a otros que permitan indicar la profundidad sobre la fisiopatología del long-COVID-19, tomar acciones para mitigar dichos efectos y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

Palabras clave: SARS-CoV-2, ansiedad, depresión, estrés, deterioro cognitivo.

## REFERENCIAS

- Salud EN, Hugo H, Carlessi S, Betty K, Sáenz M. Investigaciones en salud mental en condiciones de pandemia por el COVID-19. *Revista de Extensión Científica en Salud UPAEP*. 2020;11(1):1-149.
- Pollard CA, Morran MP, Nestor-Kalinowski AL. The COVID-19 pandemic: a global health crisis. *Physical Genomics*. 2020 Sep 29;52:549-57.
- Pedrosa AL, Bitencourt L, Fróes ACF, Cazumbá MLB, Campos RGB, de Brito SBCS, et al. Emotional, Behavioral, and Psychological Impact of the COVID-19 Pandemic. Vol. 11, *Frontiers in Psychology*. Frontiers Media S.A. 2020.

# MALA ALIMENTACIÓN Y BAJO DESEMPEÑO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE UPAEP

Rojas Monarca, Denhi Yatziri. Palma Tepoz, Monserrat Diana. Bonilla Fuentes, Marisol.  
Facultad de Medicina, UPAEP. [denhiyatziri.rojas@upaep.edu.mx](mailto:denhiyatziri.rojas@upaep.edu.mx)

## INTRODUCCIÓN

Entre largas jornadas de estudio y poco tiempo disponible para invertir en una buena comida, los estudiantes universitarios han desarrollado malos hábitos alimenticios los que, a largo plazo, generan problemas físicos y mentales, entre los que se encuentran la depresión, demencia y falta de concentración.

La malnutrición es el desequilibrio en la alimentación por una ingesta calórica y de nutrientes deficiente, insuficiente o excesiva. Esto conlleva al mal desarrollo físico y mental de las personas. Los estudiantes suelen saltarse las comidas o comer lo primero que encuentran, pues no dimensionan las consecuencias que tiene en su desempeño académico como la baja productividad e insuficiencia intelectual.

Es en esa contradicción en la que se encuentran muchos de los estudiantes y su ignorancia respecto a la comida lo que lleva a varios casos de frustración pues una buena alimentación es pieza clave en el desarrollo y el funcionamiento mental. Al entender esto, los estudiantes incluirán su dieta como parte de su formación académica.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Entre los diversos factores que se ven involucrados en el bajo rendimiento académico se encuentran los malos hábitos alimenticios, influenciados por la economía que no siempre permite consumir una dieta balanceada y por el tiempo limitado para preparar alimentos. Por lo tanto, se plantea la siguiente pregunta: ¿Existe asociación entre mala alimentación y bajo desempeño académico en estudiantes universitarios de UPAEP?

## OBJETIVO GENERAL

Determinar la asociación entre mala alimentación y bajo desempeño académico en estudiantes universitarios de UPAEP.

## HIPÓTESIS

Existe una relación directa entre el tiempo disponible para comer, la elección de alimentos y el rendimiento académico en los estudiantes universitarios de la UPAEP.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Tipo de estudio: Observacional, descriptivo de asociación.

Características del diseño: Observacional, transversal, prospectivo, prolectivo, unicéntrico y homodémico.

El estudio se realizará por medio de la encuesta denominada "ASSIST", herramienta validada para la evaluación del estilo de aprendizaje, la cual será aplicada a estudiantes de medicina de la UPAEP, a alumnos hombres y mujeres inscritos en el periodo académico otoño 2023 y que sean mayores de 18 años.

## TAMAÑO DE LA MUESTRA

Se calculará una muestra por fórmula, con un nivel de confianza de 95% y un margen de error del 5%.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Las investigadoras respetarán la dignidad humana, protegiendo sus derechos y bienestar. Se deberán tomar las medidas pertinentes para evitar cualquier riesgo o daño a los sujetos de investigación. Este es un estudio observacional, descriptivo y de asociación. Un prospectivo que puede afectar el estado anímico de la persona, razón por la cual será aplicado un consentimiento informado.

## ALCANCES Y LIMITACIONES

Una vez realizado el estudio se espera orientar a los estudiantes universitarios sobre una buena alimentación y los beneficios que esta traería principalmente en el rendimiento académico. Debido a que la encuesta se realiza en línea, existe menor tasa de respuesta, así como que esta no sea realizada de manera honesta por los mismos.

Palabras clave: Alimentación. Malnutrición. Bajo desempeño académico. Universitarios. Rendimiento.

## REFERENCIAS

- Castillo, D. (2017). *Influencia de los hábitos alimenticios en el rendimiento académico escolar*. (Trabajo Final de Máster) Universitat de les Illes Balears. [https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/146127/1fm\\_2016-17\\_MNAH\\_dmc378\\_717.pdf?sequence=1](https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/146127/1fm_2016-17_MNAH_dmc378_717.pdf?sequence=1)
- Maldonado, R. B. (2020). *La mala nutrición y su relación con el desarrollo intelectual*. Universidad Nacional de Educación. <https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14039/6133/MONOGRAF%C3%8DA%20-%20MALDONADO%20CHOQUE%20ROCIO%20BELINDA%20-%20FEI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Martínez, A. y Pedrón, C. (2016). *Conceptos básicos de alimentación* (1ra ed.). NUTRICIA. Nutrición médica avanzada. <https://www.seghnp.org/sites/default/files/2017-06/conceptos-alimentacion.pdf>

# NIVEL DE INTELIGENCIA EMOCIONAL Y EMPATÍA EN RESIDENTES DE LA DELEGACIÓN PUEBLA DEL IMSS

Sánchez Torres, Rosa Ivonne. <sup>1</sup>  
Fernández Vázquez, María Urbelina. <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Unidad de medicina familiar no.34, IMSS.

*ivonnesancheztorres3@gmail.com.*

<sup>2</sup> Adscrita al centro de investigación educativa y formación docente, IMSS.

## INTRODUCCIÓN

La inteligencia emocional es una serie de habilidades blandas no cognitivas, competencias y habilidades que influyen en la capacidad de las personas para tener éxito en hacer frente a las demandas y presiones ambientales [1]. Un nivel alto de inteligencia emocional mejora la capacidad de afrontar el estrés y manejar las emociones negativas [2]. Por otro lado, la empatía se puede entender como una habilidad que implica comprender las experiencias y perspectivas interiores de los demás y al mismo tiempo comunicar ese entendimiento y actuar a partir de él [3]. La inteligencia emocional y empatía son habilidades primordiales que todo personal del área de la salud, específicamente los médicos residentes, deberían poseer, porque éstos tienen no sólo beneficios para el paciente sino para ellos mismos.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Existen estudios que señalan a la inteligencia emocional y empatía en niveles bajos, haciendo referencia a que esto repercute en la atención médica. Poseer niveles altos de inteligencia emocional y empatía durante los años formativos de una especialidad son de vital importancia para conseguir mejores resultados académicos, influyendo además en la forma en la que el residente se relaciona con su entorno, con sus compañeros de residencia, profesores, adscritos y pacientes. De aquí surge la pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de inteligencia emocional y empatía en residentes de la delegación Puebla del IMSS?

## OBJETIVO GENERAL

Evaluar el nivel de inteligencia emocional y empatía que poseen los médicos residentes de la delegación Puebla del IMSS.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio cuantitativo, analítico, longitudinal, homodémico y prospectivo. Participaron 254 residentes de 12 especialidades, se utilizó como instrumento de medición la escala TMSS 24 para inteligencia emocional que evalúa tres dimensiones: atención, claridad, y reparación, los puntajes logrados se empatan con una tabla de interpretación de resultados para obtener tres posibilidades en cada dimensión: debe mejorar, adecuada y excelente. Y la escala de Jefferson para empatía que evalúa tres dimensiones: empatía cognitiva, empatía emocional y ponerse en el lugar del otro, se realiza la suma de todos los valores, refiriendo que valores altos representan una empatía mayor y a menor puntaje, la empatía es menor.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El presente estudio fue una investigación con riesgo mínimo y se apegó a las regulaciones éticas en investigación.

## RESULTADOS

De acuerdo al sexo se tuvo más participación del femenino, con una edad promedio global de 29 años, con mayor intervención de la especialidad en medicina familiar. En los rubros atención, claridad y reparación de la inteligencia emocional, el resultado fue adecuado con 48, 53.9 y 61.8 % respectivamente. En la escala de empatía de Jefferson predominó el rubro sobresaliente con un 46.8%. Se encontraron a 19 residentes con niveles bajos en cada una de las dimensiones de la inteligencia emocional y con empatía intermedia y baja.

## CONCLUSIONES

Los niveles de inteligencia emocional y de empatía fueron adecuados, pero los residentes con niveles bajos en ambos rubros representan un foco rojo y un área de oportunidad para la educación emocional, por lo que es importante fomentar la enseñanza de estas habilidades desde años formativos.

Palabras clave: inteligencia emocional; empatía; médicos residentes.

## REFERENCIAS

- [1] Abbas B. Is emotional intelligence a need skill for health care provider? *J Fam Med Dis Prev.* 2018; 4(1): 1-6. [2] Ayala N, Duré M, Urizar C, Insaurralde A, Castaldelli J, Ventriglio A, Almirón J, García O, Torres J. Inteligencia emocional asociada a niveles de ansiedad y depresión en estudiantes de medicina de una universidad pública. *An. Fac. Cienc. Méd.* 2021; 54 (2): 51-58. [3] Oliveira J, Luchini D, Lange L, Marcon G, Soares G. Comunicación y salud mental: características relacionada con la empatía en médicas y médicos del primer nivel de atención en Chapecó, Santa Catarina, Brasil. *Salud Colect.* 2020; 16(1): 1-13.

# EFFECTO DE LA EVALUACIÓN 360° EN EL TALENTO HUMANO DE UNA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR

Ramírez Castillo, Alejandro <sup>1</sup>.  
Fernández Martínez, Sergio Carlos <sup>2</sup>.  
Caballero Ortiz, Yosahandi<sup>3</sup>.  
Meneses Lara, José Eduardo<sup>4</sup>.

Residente de la Especialidad en Medicina Familiar UPAEP (1), Coordinador Clínico de Enseñanza e Investigación en Salud de la U.M.F. No.22 (2), Profesora Adjunta de Medicina Familiar de la U.M.F.No.22 (3), Profesor Adjunto de Medicina Familiar de la U.M.F.No.22 (4).

1 U.M.F.No.22 IMSS Teziutlán.

arcshaw@hotmail.com

2 U.M.F.No.22 IMSS Teziutlán

## INTRODUCCIÓN

Las organizaciones necesitan desarrollar técnicas administrativas que les permitan mejorar de manera constante su desempeño. Una técnica administrativa es la evaluación de 360°, que evalúa los comportamientos laborales y sus resultados se califican anónimamente por personas de jerarquía mayor, de jerarquía menor y del mismo nivel que el empleado, para proporcionar diferentes perspectivas [1]. Con el propósito de establecer en el personal directivo y operativo un sistema de reconocimiento por desempeño y responsabilidad laboral, se implementó la evaluación 360° en una unidad médico familiar.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La UMF No. 22 debe proporcionar una atención integral para sus derechohabientes. Realizar una evaluación del desempeño laboral de su personal, será importante para mejorar la atención integral a la salud. Si bien es cierto que existen evaluaciones del desempeño anteriores, donde se habla sobre el cumplimiento de metas organizacionales, se desconoce la existencia de una evaluación 360° que integre la participación de jefes, subordinados, compañeros y que busque el crecimiento individual de los mismos y así mejorar sus resultados dentro de la UMF.

## OBJETIVO GENERAL

Determinar el efecto benéfico de la evaluación 360° en el personal laboral de la UMF No. 22 IMSS

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el efecto benéfico de la evaluación 360° en el personal laboral de la de la UMF No 22 IMSS?

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio analítico, longitudinal y prospectivo con una población del personal laboral de la UMF, muestra probabilística de 136 sujetos, se aplicaron cuestionarios, divididos en bloques de competencia. La información de la evaluación se recabó con el instrumento construido y validado por Nunnally y Bernstein (alfa de Cronbach 0.85) [2]. Igualmente, se contó con variables sociodemográficas que permitieron correlacionar los resultados, se realizó análisis estadístico utilizando estadística descriptiva no paramétrica con la prueba de Wilcoxon.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se realizó previa autorización del comité local de investigación y bioética.

## RESULTADOS

A través de 8 competencias, se calificó el desempeño laboral [3]. Se observó que en las competencias de Comunicación, Trabajo en Equipo, Enfoque en el Paciente y Pensamiento Estratégico, existe un cambio en la percepción del desempeño laboral post intervención educativa, donde para cada una de ellas se obtuvo que el valor de  $p = 0.000 < p = 0.05$ . También se realizó un análisis correlacional en la pre y post evaluación de las competencias de Resolución de Problemas, Mejora Continua y Enfoque a Resultados, donde se observó que se correlacionan de forma positiva y significativamente ( $p = 0.000$ ).

## CONCLUSIONES

Los resultados determinan que el modelo de evaluación de desempeño 360° no es significativo en la gestión de recursos humanos en la UMF No 22.

Palabras clave: Evaluación 360°, Competencias, UMF No 22.

## REFERENCIAS

- Correa Fernández D, González Gallardo C. Uso de la evaluación en 360 grados para medir competencias en residentes de programas de postítulo de especialidades médicas: Revisión de la literatura. ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas Volumen 45 número 1 año 2020. Disponible en: <https://www.arsmedica.cl/index.php/MED/article/view/1562>
- Heredia Quito MA. La importancia de la evaluación del desempeño del talento humano en las organizaciones de salud. Revista Arbitrada Interdisciplinaria Koinonía, vol. 6, núm. 12, 2021. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=576868967009>
- González Flores CL. Instrumentos de evaluación de los factores que influyen en la capacitación continua del profesional de enfermería. Rev Cubana Enfermer vol.37 no.4 Ciudad de la Habana oct.-dic. 2021 Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192021000400018](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000400018)

# EFFECTO EN LA FUNCIONALIDAD FAMILIAR EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS POSTERIOR A UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Martínez Hernández, Saida<sup>1</sup>. Martínez Fernández, Sergio Carlos<sup>2</sup>. Palma Jiménez, Imelda<sup>3</sup>.  
Romero Santamaria Yury Montserrat<sup>4</sup>. Meneses Lara, José Eduardo<sup>5</sup>

Unidad de Medicina Familiar, Número 22, Teziutlán Puebla.

Instituto Mexicano del Seguro Social, Médico Residente de tercer año en Medicina Familiar<sup>1</sup>

sayjosxs@gmail.com

Unidad de Medicina Familiar, Número 22, Teziutlán Puebla.

Instituto Mexicano del Seguro Social, Coordinador Clínico De Educación e Investigación en Salud<sup>2</sup>. Unidad de Medicina Familiar, Número

22, Teziutlán Puebla. Instituto Mexicano del Seguro Social, Directora<sup>3</sup>. Unidad de Medicina Familiar, Número 22, Teziutlán Puebla. Instituto

Mexicano del Seguro Social, Medico Familiar<sup>4</sup>. Hospital de Oncología CMNSXXI, Médico Residente de Medicina Paliativa<sup>5</sup>

## INTRODUCCIÓN

La Diabetes Mellitus es una Enfermedad Crónica no trasmisible que engloba un grupo de trastornos metabólicos causado por una deficiencia parcial o total de la insulina [1]. Es una patología principal de salud pública del siglo XXI que conlleva una gran carga de morbilidad y mortalidad en todo el mundo. Su incidencia y prevalencia va en aumento y se puede observar, en la actualidad, en todos los grupos etarios [2]. Esta enfermedad tiene la capacidad de afectar la calidad de vida, el estado funcional y el sentido de bienestar de la persona afectada, así como su familia [3].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la Unidad Médico Familiar No. 22 de Teziutlán, la diabetes mellitus tipo II es una de las principales preocupaciones, ya que afecta a una gran cantidad de pacientes. Se ha observado que aproximadamente el 60% de estos pacientes se encuentran en descontrol glucémico, y se cree que la falta de apoyo familiar puede ser uno de los factores que contribuyen a esta situación.

## OBJETIVO GENERAL

Se determinó el Efecto en la Funcionalidad Familiar en pacientes con Diabetes Mellitus posterior a una Intervención Educativa.

## HIPÓTESIS ALTERNA

La Funcionalidad Familiar Mejora en pacientes con Diabetes Mellitus posterior a una Intervención Educativa.

## HIPÓTESIS NULA

La Funcionalidad Familiar no Mejora en pacientes con Diabetes Mellitus posterior a una Intervención Educativa.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo analítico, observacional, cuasiexperimental, longitudinal, prospectivo y homogéneo. Con una muestra probabilística de 298 participantes con criterios de inclusión, exclusión y eliminación, en un periodo de tiempo comprendido del año 2021 al 2022, se realizó una evaluación pre y post intervención familiar utilizando el test FF-SIL como instrumento de evaluación (alfa de Cronbach de 0.931), se realizó una intervención educativa repartidos en 3 secciones con el fin de proporcionar a los pacientes diabéticos estrategias para la aplicación en la mejora de sus relaciones afectivas dentro de su núcleo familiar, a fin de ejercer un trabajo integral y empático favoreciendo las condiciones emocionales y físicas de los pacientes; el cual tendrá por nombre "los globos de la comunicación" con esta actividad se busca conocer cuáles son las emociones, temores y conflictos que les cuesta más hablar. Al final de la actividad, propiciaremos que reflexionen y verbalicen los temas que consideren difíciles para comunicar a sus familiares, bien por falta de confianza, la cual tiene como finalidad que los pacientes valoren que "a comunicar se aprende comunicando", y para ello es importante buscar los momentos que faciliten tratar los temas que nos preocupan. Con esta técnica se consiguió mejorar el ambiente familiar y las relaciones entre todos los miembros de la familia, se tomaron temas sobre la comunicación asertiva, como mantener una familia armónica y tips sobre cómo manejar una comunicación asertiva con los miembros de la familia. Se analizó con estadística no paramétrica.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El presente trabajo de investigación estuvo basado en la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud vigente en nuestro país, siendo la justificación ética para realizar las investigaciones relacionadas con la salud en la que participen seres humanos.

## RESULTADOS

Se obtuvieron 298 pacientes Diabéticos de la UMF 22 con un porcentaje de 54.7% como familias "moderadamente funcionales" en la Pre- Intervención pasando a un porcentaje de 91.7% como familia "funcional" en la post-intervención.

## CONCLUSIONES

Se demostró con una significancia estadística ( $p=0.000$ ) que la Intervención Educativa modificó la funcionalidad familiar de los pacientes, mediante los conocimientos adquiridos en la intervención, lo cual favorece al paciente diabético a vivir en un ambiente familiar más equilibrado, ayudando a su entorno tanto familiar.

Palabras clave: Diabetes Mellitus. Funcionalidad Familiar. Intervención educativa.

## REFERENCIAS

- Murillo Sevillano I. Diabetes mellitus Algunas consideraciones necesarias Diabetes mellitus. Universidad de Guayaquil. Ecuador agosto 2018; 16 (4): 614-617.
- Barquilla García A. Actualización breve en diabetes para médicos de atención primaria, Rev. Esp. Sanid. Penit.2018; 19: 57-65
- Nieves Ruiz E.R. Ortiz Corona F. Covarrubias Alegría A. Funcionalidad familiar y adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes con Diabetes mellitus tipo 2. Revista Mexicana de Atención Integral en Salud 2019; 3-10.

# PERCEPCIÓN DEL AMBIENTE CLÍNICO DE APRENDIZAJE Y SU RELACIÓN CON EL SÍNDROME DE BURNOUT EN MÉDICOS RESIDENTES

Torres Gutiérrez María Nalleli<sup>1,2</sup>, Ramírez Dueñas Luz Karina<sup>3</sup>, Oscar Santiago Pazaran Zanella<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Posgrado Liderazgo y gestión educativa, UPAEP,

r2nalleltorres@gmail.com

<sup>2</sup> Médico Familiar UMF 6 IMSS

<sup>3</sup> Centro de Investigación Educativa y Formación Docente IMSS Puebla.

<sup>4</sup> Coordinación de educación e investigación en salud UMF 6 IMSS<sup>4</sup>

## INTRODUCCIÓN

La residencia médica es considerada el proceso formativo donde el médico adquiere aquellas competencias necesarias para el ejercicio pleno de su especialización [1]. La importancia de un ambiente clínico de aprendizaje dentro del proceso formativo radica en el impacto que tiene sobre la motivación y rendimiento académico de los médicos residentes, una falta de consistencia y correcta aplicabilidad es factor de riesgo para condicionar desgaste y por ende síndrome de Burnout [2].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Instituto Mexicano del Seguro Social es una institución formadora de médicos residentes, actualmente 21 mil 183 residentes se encuentran en proceso de adiestramiento en todo el país, a lo largo de su proceso formativo los médicos de posgrado experimentan altos niveles de agotamiento asociado a tasas elevadas de estrés, ansiedad, depresión y en ocasiones ideación suicida y/o abuso de sustancias [3]. Un ambiente clínico- académico disfuncional es considerado factor de riesgo para burnout.

## OBJETIVO

Identificar la relación entre ambiente clínico de aprendizaje y síndrome de burnout en residentes de medicina familiar.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Para determinar la presencia de Burnout se aplicó el instrumento Maslach Burnout Inventory (MBI), así como el instrumento Postgraduate Hospital Educational Environment Measure (PHEEM) para conocer la percepción del ambiente de aprendizaje de cada uno de los participantes. Se aplicó una encuesta transversal para la obtención de variables sociodemográficas.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El presente trabajo de investigación no violenta ningún principio ético de la investigación educativa. Al aceptar participar los médicos residentes en dicha investigación, previamente se les proporcionó un consentimiento informado el cual aceptaron y firmaron. El protocolo fue evaluado y aprobado por el comité de ética e investigación de la Unidad Médico Familiar N° 6 del IMSS con número de registro R-2022-2104-005.

## RESULTADOS

Se aplicaron 47 encuestas a médicos residentes de los tres grados con una media de edad de 31.5 años, 68.8% de sexo femenino, 41.7% solteros, en su mayoría dedica de 9-12 horas a actividades de residencia (56.3%), el 68.8% reportó descanso de sueño efectivo < 6 horas. Respecto al resultado global de PHEEM el 70.8% considera tener un ambiente más positivo que negativo, en la aplicación de MBI para determinar burnout 10.4% presentó el diagnóstico de ellos el 60% residentes de tercer año. Por medio de  $\chi^2$  se obtuvo la asociación entre ambiente de aprendizaje y síndrome de Burnout encontrando valor de  $p = 0.000$ .

## CONCLUSIONES

Los médicos residentes en su proceso formativo dedican varias horas del día para su formación disminuyendo las horas de descanso, aunque la mayoría percibe un ambiente educativo satisfactorio, en algunos ya se denota cansancio crónico. El ambiente de aprendizaje y el síndrome de burnout tienen una asociación estadísticamente significativa, de ahí la importancia de seguir estudiando referente a ello así como crear planes estratégicos no solo de detección, si no de prevención encaminadas a la mejora de ambientes clínico- educativos y de aquellos factores que involucren la estabilidad socioemocional dentro del proceso de residencia médica.

Palabras clave: Ambiente de aprendizaje, Burnout, residentes.

## REFERENCIAS

- Rodríguez Weber F. L, Ramírez Arias J. L. ¿Tenemos claro que es la residencia?. Acta medica grupo Ángeles 2016; 14(3): 183-184
- Buck K, Williamson M, Ogbeide S, Norberg B. Family physician burnout and resilience: a cross-sectional analysis. Fam Med 2019; 51(8): 657-663.
- [3] D. Gruppen L, Fogarasi M. Considerations on conducting research on Wellness in the context of the learning Environment. Sagepub Journal 2021; (10): 1-9

# EFECTIVIDAD DE LOS EJERCICIOS RESPIRATORIOS EN PACIENTES POST COVID-19

Díaz Ramírez, Laura Narmi<sup>1</sup>.  
Fernández Martínez, Sergio Carlos<sup>2</sup>

Médico Residente de Medicina Familiar. Posgrado UPAEP.  
Unidad de Medicina Familiar, Número 22, Teziutlán Puebla.  
*dr.lauranarmi.mf@gmail.com*

Coordinador Clínico de Educación e Investigación en Salud.  
Unidad de Medicina Familiar, Número 22, Teziutlán Puebla. Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS).  
*sergio.fernandezm@imss.gob.mx*

## INTRODUCCIÓN

La enfermedad por COVID-19, se ha convertido en un problema grave de salud pública, con complicaciones y secuelas a nivel pulmonar [1] y con ello la demanda de atención médica [2] por los diferentes grados de afectación en la función pulmonar y permitir corregir los patrones respiratorios anormales [3]. Se pretende con la fisioterapia pulmonar se realicen ejercicios respiratorios que ayuden a reentrenar los músculos respiratorios, mejorar la ventilación, esto a su vez reducir el trabajo respiratorio, fomentar el ahorro energético y disminuir la sensación de disnea. Los ejercicios respiratorios agrupan técnicas en los que intervienen la caja torácica, los músculos respiratorios y el parénquima pulmonar, además de que se analiza la biomecánica diafragmática y costovertebral. [4], se implementa el cuestionario Disnea-12 como instrumento para su valoración [5].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El gran impacto que causó la enfermedad COVID-19 a nivel mundial y nacional, incremento a su vez el gran número de pacientes en la Unidad Médico Familiar No. 22 Teziutlán Puebla, con complicaciones y secuelas a nivel pulmonar y con ello la demanda de atención médica por deterioro físico y emocional posteriormente. Es importante tomar en cuenta la afectación en la función pulmonar y aplicar técnicas como los ejercicios respiratorios en el abordaje inicial y permitir corregir los patrones respiratorios anormales o ineficaces, mejorar la capacidad funcional, mejorar la tolerancia a la actividad física, mejorar la ventilación pulmonar a mediano y largo plazo, que no impacte de manera negativa en la calidad de vida del paciente. Se pretendió con la fisioterapia pulmonar realizar ejercicios respiratorios que ayuden a reentrenar los músculos respiratorios y disminuir la sensación de disnea de nuestros derechohabientes con secuelas posteriores a la enfermedad por COVID-19. Motivo por el cual se realizó un Taller de ejercicios respiratorios como alternativa para mejorar las secuelas a nivel pulmonar en el segundo semestre del 2022. Por lo que se planteó la siguiente pregunta: ¿Cuál es la Efectividad de los Ejercicios Respiratorios en Pacientes con secuelas Post COVID-19 con la implementación del Cuestionario Disnea-12 en la UMF 22, Teziutlán Puebla?

## OBJETIVO GENERAL

Determinar la Efectividad de los Ejercicios Respiratorios en Pacientes con secuelas Post COVID-19 con la implementación del Cuestionario Disnea-12 en la UMF 22, Teziutlán Puebla.

## HIPÓTESIS

Son efectivos los ejercicios respiratorios en pacientes Post COVID-19.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio analítico, observacional, cuasiexperimental, longitudinal, prospectivo en el segundo semestre del 2022. Con una muestra probabilística consecutiva de 252 participantes con criterios de inclusión, exclusión y eliminación. Se realizó una evaluación pre y post intervención después de 4 meses para determinar la efectividad de los ejercicios respiratorios en pacientes PostCOVID-19 a través del Cuestionario de Disnea-12 (Alfa de Cronbach 0,93) toma en cuenta 6 preguntas de aspectos sensoriales y 6 preguntas emocionales que pueden influir en la disnea, la puntuación del cuestionario se calcula 0 (nada) a 3 (mucho). Estadística utilizada fue la Prueba de Wilcoxon.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se implemento a todos los participantes consentimiento informado. El proyecto fue presentado ante los comités de ética e investigación y fue aprobado.

## RESULTADOS

Población entre 18 y 83 años, 46.4% hombres y 53.6 % mujeres. Antes de la intervención con un 88.88 % (224) en puntuación de 0-12/36, 9.52 % (24) en puntuación de 13-24/36 y 1.60 % (4) en puntuación de 25-36/36. En la postevaluación con un 99.6 % (251) en puntuación de 0-12/36 de los cuales 82.1 % en 0/36, 0.4 % (1) en puntuación de 13-24/36 y 0 % (4) en puntuación de 25-36/36.(p=0.000).

## CONCLUSIÓN

Los ejercicios respiratorios como intervención educativa, valorado por el Cuestionario Disnea-12 mejoró la puntuación de la misma.

Palabras clave: Cuestionario Disnea-12. Ejercicios respiratorios. Post COVID-19.

## REFERENCIAS

- Mojica-Crespo R, Morales-Crespo MM. Pandemia COVID-19, la nueva emergencia sanitaria de preocupación internacional: una revisión. *Semergen [Internet]*. 2020 [citado el 26 de octubre de 2022];46 Suppl 1:65–77. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.semerg.2020.05.010>
- Escudero X, Guarner J, Galindo-Fraga A, Escudero-Salamanca M, Alcocer-Gamba MA, Del-Río C. La pandemia de Coronavirus SARS-CoV-2 (COVID-19): Situación actual e implicaciones para México. *Arch Cardiol Mex [Internet]*. 2020 [citado el 26 de octubre de 2022];90(Supl):7–14. Disponible en [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-99402020000500007](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402020000500007)
- Ana Luisa Alves Cunha A. L., Quispe Cornejo A. A., Ávila Hilari A. Breve historia y fisiopatología del covid-19. *Revista "Cuadernos" Vol. 61 (1)*. 2020: 77-86 ISSN 1562-6776
- Albillaga A., Pardás M., Escudero R., Rodríguez R. et al. Fisioterapia respiratoria en el manejo del paciente con COVID-19. *Recomendaciones generales*. España: Sociedad española de Neumología y Cirugía Torácica SEPAR; 2020 pp 18.
- Amado Diago C. A., Puente Maestu L., Abascal Bolado B., Traducción y validación del cuestionario multidimensional Disnea-12. *Arch Bronconeumol*. 2018; 54(2):74–78.

# FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA TERAPÉUTICA EN EL ADULTO DE 20-59 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE OBESIDAD SUBSECUENTE EN UNA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR

MSP. Melina Melo Jiménez<sup>1</sup>,  
MPS Hernández Vásquez María de Jesús<sup>2</sup>,  
R3 Medicina Familiar Sánchez Pérez Eber<sup>3</sup>.

Facultad de Medicina, Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca, IMSS.

<sup>1</sup> melijim.melo@gmail.com

<sup>2</sup> airam\_95@hotmail.com

<sup>3</sup> sanchezarpa@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

A nivel mundial México ocupa segundo lugar en obesidad, la cual está relacionada como factor de riesgo a múltiples comorbilidades o enfermedades crónicas degenerativas. La complejidad del tratamiento no farmacológico y farmacológico para la obesidad puede intervenir en la adherencia de los pacientes que pueden propiciar la recaída y el abandono del tratamiento.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En 2017 la OCDE declaró que la obesidad se ha expandido alarmantemente desde los años 80, se asocia a hipertensión arterial, dislipidemia, resistencia a la insulina sumada a la no adherencia al tratamiento farmacológico, y no farmacológico representan un grave problema al sistema de salud.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los factores asociados a la adherencia terapéutica en adultos de 20 a 59 años con diagnóstico principal y complementario CIE 10 E66 obesidad en la Unidad de Medicina Familiar 65?

## OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores asociados a la adherencia terapéutica en los adultos de 20 a 59 años de edad con el diagnóstico principal y complementario CIE 10 E66 obesidad en pacientes subsecuentes del año 2020.

Estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, observacional, prospectivo, en una n=308 derechohabientes de 20-59 años de la UMF 65 del IMSS, seleccionados a través de muestreo aleatorio simple, uso de pruebas no paramétricas, específicamente chi cuadrado de Pearson.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El trabajo de investigación respeta la declaración de Helsinki al proteger la vida, salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y confidencialidad de la información que se obtenga.

## RESULTADOS

El promedio de edad fue de 42.4 años con una desviación estándar de  $\pm 10.948$  con un 33 % de sexo masculino y 67% de sexo femenino una escolaridad predominante de licenciatura 45.5%, estableciendo que los factores socioeconómicos, asociados al sistema de salud, a la terapia y al paciente no se encuentra asociado a la adherencia terapéutica con una  $p=0.692$ .

## CONCLUSIONES

Los factores socioeconómicos, relacionados con el sistema y equipo de salud, la terapia y el paciente que influyen en la adherencia terapéutica no establecen relación con el nivel de adherencia, permitiéndonos establecer múltiples estrategias educativas innovadoras como exposiciones, focus group, grupos de ayuda, foros los cuales despierten el interés y motivación para aprender y realizar cambios en su estilo de vida, que se pueden adaptar a las variables sociodemográficas individuales del paciente como son la edad, sexo, el estado civil, la escolaridad.

Palabras clave: adherencia, factores, obesidad.

## REFERENCIAS

- Villalobos Jác. La obesidad: la verdadera pandemia del siglo XXI. *Cirugía y Cirujanos*. 2021; 84(5):351–5.
- Anrango Santillán dl. Factores que intervienen en la adherencia al tratamiento farmacológico de hipertensión arterial y diabetes en los adultos mayores del Centro de salud. 2021.
- Bouza c. Generalidades sobre las consecuencias del sobrepeso corporal y de la Obesidad en la salud. *Revista cubana de endocrinología*. 2020; 31(1):3–6.

# EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN INFECCIÓN URINARIA GESTACIONAL

Solis Nepomuceno Daniela 1,  
Fernández Martínez Sergio Carlos 2,  
Robledo González Mónica 3,  
Ramírez Castillo Alejandro 4.

Residente de la Especialidad en Medicina Familiar UPAEP (1),  
Coordinador Clínico de Enseñanza e Investigación en Salud de la U.M.F.No.22 (2),  
Profesor Adjunto de Medicina Familiar de la U.M.F.No.22 (3),  
Residente de la Especialidad en Medicina Familiar UPAEP (4).

sohgastereo63@hotmail.com  
sergio.fernandezm@imss.gob.mx

## INTRODUCCIÓN

La infección de vías urinarias durante la gestación es un problema de salud pública, la importancia de detectarla oportunamente, radica en evitar complicaciones materno-fetales, así como disminuir los costos. De acuerdo al Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2019- 2024 y al SIAIS2021, el indicador 05 de Salud Materna, hace mención a que la mortalidad materna sucede por eventos que son prevenibles en el embarazo y el parto, el 99% de las defunciones ocurren en países en desarrollo.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la U.M.F. 22 se estudió la incidencia de IVU en el embarazo, encontrando una incidencia del 47.32% interpretándose como bajo desempeño. Por ello el siguiente estudio, será dirigido a personal médico, con el fin de detectar y corregir puntos críticos de la atención médica.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa de infección urinaria gestacional en personal médico?

## OBJETIVO

Evaluar la eficacia de una intervención educativa en infección urinaria gestacional a personal médico.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio cuasiexperimental comparativo, con una población de Médicos, muestra probabilística de 69 sujetos, realizando una intervención de 3 sesiones de una hora, se aplicó una pre y post evaluación con la Cedula de Verificación de Apego a las Recomendaciones Clave de la G.P.C. en el expediente clínico, Se utilizó U de Mann-Whitney para la diferencia de conocimientos y Chi cuadrada para la asociación entre variables.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se realizó previa autorización del comité local de investigación y bioética.

## RESULTADOS

Se obtuvieron 69 sujetos. Los resultados de la investigación determinaron que la intervención educativa en infección urinaria gestacional, incide significativamente en la gestión de recursos humanos, debido a que los resultados de la preevaluación están por debajo de la media en las variables de estudio.

## CONCLUSIÓN

Se demuestra con una significancia estadística, que posterior a la intervención educativa, la preevaluación se modifica, mostrando un mejor resultado.

Palabras clave: Infección urinaria, Gestación, Urocultivo.

## REFERENCIAS

- Aquino Macías Julio. Dra. Rojas Márquez Edith. Frecuencia de infección de vías urinarias en el embarazo y el Apego a Guía de Práctica Clínica en la UMF 2. [Puebla. México.]: Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.; 2021. <https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/13719/20210503080101-5755-T.pdf?sequence=1>
- Instituto Mexicano del Seguro Social. Manual Metodológico de Indicadores Médicos 2019-2024.
- Prevención, abordaje y manejo de bacteriuria asintomática e infección de vías urinarias durante el embarazo. Guía de Práctica Clínica: Evidencias y Recomendaciones. México, CENETEC; 2021.
- Viquez Viquez M, Chacón González C, Rivera Fumero S. Infecciones del tracto urinario en mujeres embarazadas. Rev. méd. sinerg. [Internet]. 1 de mayo de 2020 [citado 30 de junio de 2023];5(5):e482. Disponible en: <https://revistamedicasinergia.com/index.php/rms/article/view/482>

# EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA TÉCNICA CORRECTA DEL TAMIZ NEONATAL

Gárate Aguilar Alejandra Silvia 1,  
Fernández Martínez Sergio Carlos 2,  
Robledo González Mónica 3,  
Herrera Peralta Yazmín Elizabeth 4.

1 Residente de la Especialidad en Medicina Familiar UPAEP ,

2 Coordinador Clínico de Enseñanza e Investigación en Salud de la U.M.F.No.22,

3 Profesora Adjunto de Medicina Familiar de la U.M.F.No.22,

4 Residente de la Especialidad en Medicina Familiar UPAEP.

alegarateazul@gmail.com

sergio.fernandezm@imss.gob.mx

## INTRODUCCIÓN

El Tamiz Neonatal es un estudio que sirve para la detección oportuna de diversas patologías, con el objetivo de prevenir y detectar alguna discapacidad o muerte en los recién nacidos. Por lo que se convierte en un instrumento de gran utilidad para la atención integral. Los programas de tamiz neonatal constituyen una prioridad dentro de la atención en problemas de salud pública. La toma correcta debe ser una práctica cotidiana del personal de enfermería.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Unidad de medicina familiar No. 22 en los últimos 12 meses presenta un margen de error de aproximadamente de un 4 %. El Diagnóstico y el tratamiento de anomalías congénitas proveen oportunidades para afectar positivamente la vida de los menores afectados y sus familias.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el Efecto de una intervención Educativa en la Técnica Correcta del Tamiz Neonatal?

## OBJETIVO

Determinar el efecto de una intervención Educativa en la Técnica Correcta del Tamiz Neonatal.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El tipo de estudio fue Cuasiexperimental, Prospectivo, Analítico, Longitudinal, Homogéneo, Unicéntrico. El propósito es que la persona realice una técnica adecuada de aplicación de Tamiz Neonatal, por medio de una intervención educativa realizando un taller teórico-práctico de duración de 30 minutos, aproximadamente; mediante apoyo audiovisual, así como material didáctico. Realizando solamente dos cuestionarios, pre-evaluación y post-evaluación justo al término de dicha intervención.

## PRUEBAS ESTADÍSTICAS

Alfa de Cronbach. Prueba Wilcoxon (Pruebas no paramétricas).

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se basó en la Ley General de Salud en materia de investigación vigente en la República Mexicana bajo lo siguiente: capítulo 2, artículo 21; capítulo 6, artículos 113 y 115, haciendo referencia a: "respeto a la vida y a la dignidad de las personas participantes; voluntad libre para participar en esta investigación; anonimato de los resultados; firma del consentimiento informado en donde se incluyó la justificación, los objetivos, el procedimiento para la colecta de la información; dar respuesta a las dudas planteadas; retirar el consentimiento si así lo desean sin que existan sanciones a su persona y confidencialidad de todo el proceso". Así también se realizó con previa autorización del comité local de investigación y bioética.

## RESULTADOS

Se contó con 52 compañeros de enfermería. Los resultados determinaron que la intervención en la técnica correcta, incide significativamente en la gestión de recursos en la U.M.F. No. 22, debido a que los resultados de la preevaluación están por debajo de la media en las variables del estudio.

## CONCLUSIÓN

Se demuestra con una significativa estadística, que posterior a la intervención educativa, mediante el cuestionario post- evaluación, ya que se mostró un incremento de calificación en las evaluaciones del personal de la U.M.F. No. 22, con respecto a la calificación del cuestionario pre-evaluación, el cual refleja deficiencias en el conocimiento para la aplicación la técnica de toma de muestra, así como conceptos básicos del tema y beneficios de la realización del Tamiz en la población blanco.

Palabras clave: Tamiz neonatal. Enfermería. Recién nacido.

## REFERENCIAS

- Secretaría de salud. Tamiz Neonatal. Detección, Diagnóstico, Tratamiento y Seguimiento de los errores innatos del Metabolismo. 14 de septiembre 2015. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/tamiz-neonatal-deteccion-diagnostico-tratamiento-y-seguimiento-de-los-errores-innatos-del-metabolismo-11394>
- Sanjurjo P., Baldellou A., Aldámiz-Echevarría K., Montejo M., García Jiménez M.C. Los errores congénitos del metabolismo como enfermedades raras con un planteamiento global específico. *Anales Sis San Navarra [Internet]*. 2008; 31 ( Suppl 2 ): 55-73. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272008000400005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272008000400005&lng=es).
- [3] Rojas Moposita, L. Rol de enfermería en la toma de la muestra para el tamizaje neonatal y su relación con la eficiencia de los resultados obtenidos en los neonatos atendidos en el centro de salud N° 1 de Latacunga en el período junio noviembre de 2013". Universidad Técnica de Ambato Facultad de Ciencias de la Salud Carrera de Enfermería, abril de 2014. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/7501/1/Liliana%20Elizabeth%20Rojas%20Moposita.pdf>

# EFFECTO EN LAS CREENCIAS DE PACIENTES CON DIABETES POSTERIOR A UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Martínez Silvestre Cruz 1,  
Fernández Martínez Sergio Carlos 2,  
Robledo González Mónica 3,  
Ramírez Castillo Alejandro 4.  
Dra. Caballero Ortiz Yosahandi 5.

Residente de la Especialidad de segundo año de Medicina Familiar (1),  
Coordinador Clínico de Enseñanza e Investigación en Salud de la U.M.F.No.22 (2),  
Profesor titular de Medicina Familiar de la U.M.F.No.22 (3),  
Residente de la Especialidad de tercer año de Medicina Familiar (4).  
Médico Familiar U.M.F.No.22 (5)

cmraurzt@hotmail.com , sergio.fernandezm@imss.gob.mx

## INTRODUCCIÓN

Dentro de la cultura mexicana existen creencias mal fundamentadas y de dominio popular acerca de diabetes, basadas en que un susto o espanto, coraje, herencia y preocupaciones son causas que la originan; estos conceptos generan ideas erróneas no percibiendo el carácter multifactorial de la patogénesis de esta enfermedad, dando como resultado que la población no acuda a servicios médicos a recibir tratamientos clínicos y oportunos.

## PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

En la Unidad de Medicina Familiar Número 22 del Instituto Mexicano del Seguro Social de Teziutlán Puebla se estima que cuentan con un aproximado de 4423 pacientes con diagnóstico de diabetes, en esta población un 40% aproximadamente tiene como base creencias erróneas acerca del por qué se genera esta enfermedad así mismo realiza actividades no control y mala vigilancia.

## OBJETIVO

Evaluar la eficacia de una intervención educativa que se realizó en la Unidad de Medicina Familiar Numero 22, en los meses de marzo / agosto de 2023 con el objetivo de modificar las creencias de pacientes con diabetes.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se tomó una muestra aleatoria estratificada cuasi experimental, unicentro con una población homogénea dirigida a pacientes con diagnóstico de diabetes que acuden a consulta de la Unidad de Medicina Familiar Número 22, dicha muestra aleatoria es de 189 sujetos con criterios de inclusión, exclusión y eliminación. Se aplicó una muestra a través de un instrumento diseñado ex profeso constituido por 25 ítems de respuesta breve que evalúa los indicadores de: Antecedentes Heredofamiliares, Obesidad, Alimentación, Sedentarismo, Estrés, que cuentan con 3 posibles respuestas verdadero, falso y no lo sé.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se realizó previa autorización del comité local de investigación y bioética.

## RESULTADOS

Se obtuvo el total de la muestra con los resultados el cual determina que la intervención educativa en las creencias de pacientes con diabetes modifica significativamente el criterio individual de los sujetos en estudio dando como resultado cambios en los conceptos del origen de la enfermedad.

## CONCLUSIÓN

Según el resultado del instrumento utilizado se aprecia cambio de los conceptos de los pacientes con diagnóstico de diabetes; mejorando las ideas que impedían el acercamiento a consulta médica, aumentando la atención y cuidados que son necesarios para tener un estado óptimo de salud paciente portador de diabetes, así mismo disminuye la difusión de las creencias en torno al desarrollo de diabetes.

Palabras clave: creencias, diabetes.

## REFERENCIAS

Francisco Gómez Pérez, En aumento, los casos de diabetes en México. Unam.mx. Disponible en:[https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bd/boletin/2021\\_966.html](https://www.dgcs.unam.mx/boletin/bd/boletin/2021_966.html)

Fonseca, Efrén Raúl Ponce Rosas, Irma Jiménez Galván, Azucena Cervantes Naranjo, Judith Carmen Jiménez Hernández, Hilda Gabriela Madrigal de León *Mitos y creencias sobre la diabetes en pacientes de una unidad médica de atención primaria en la Ciudad de México* Elsa Salazar.

ATLAS DE LA DIABETES DE LA FID NOVENA EDICIÓN 2019

Carlos Alberto Lobato-Tapia<sup>1</sup>, J. Refugio Tobar-Reyes<sup>2</sup>, Marco Tulio Solano-De la Cruz<sup>3</sup>, Armando Ibáñez Martínez<sup>2</sup> y Abelardo Romero Fernández. Plantas medicinales utilizadas en la región de Teziutlán, Puebla, México [Medicinal plants used in the region of Teziutlán, Puebla, México] Ana Liviere Vargas-Vizuet<sup>1</sup>.

# EFFECTO DEL PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS Y REDUCCIÓN DEL ESTRÉS LABORAL EN EL PERSONAL MÉDICO

Román-U.H. J (1)

Fernández-M.S.C (2)

Beciez-S. A (3)

Sosa- G.E (4)

Hernández- C.E. A (5)

Damián-M. A (6)

Investigador Responsable ante el I.M.S.S. (1)

CCEIS de la U.M.F.No.22 (2)

Profesor Adjunto de Medicina Familiar (3)

Residente de tercer año de medicina familiar (4),

Residente de segundo año de medicina familiar (5),

Residente de primer año de medicina familiar (6).

areli.damian.92@gmail.com

sergio.fernandezm@imss.gob.mx

## INTRODUCCIÓN

El estrés laboral ha sido reconocido a nivel mundial en gran parte de la población activa que está expuesta a estrés, desarrollando malestar y síntomas. El estrés laboral puede dar como resultado que "los trabajadores pueden sentirse deprimidos o ansiosos", con disminución de su productividad y eficacia laboral. Por ello el siguiente estudio, será dirigido a personal médico, con el fin de detectar y reducir el estrés laboral en el personal médico.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La unidad de medicina Familiar No. 22 de Teziutlán Puebla, cuenta con 68 trabajadores del área médica, de los cuales en los últimos 3 años se ha presentado ausentismo laboral en un 15%, incremento de ansiedad, estrés debido que en los últimos años derivado de la pandemia por el COVID 19, se han aumentado los casos de estrés laboral en el personal de salud, sin embargo, aún no hay un modelo de atención integral para los trabajadores que están sufriendo estrés laboral en la unidad.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el efecto del programa de pausas activas y reducción de estrés laboral en el personal médico?

## OBJETIVO

Determinar el efecto del programa de pausas activas y reducción del estrés laboral en el personal médico.

## MATERIAL Y MÉTODO

Se realizará un estudio de tipo analítico, cuasiexperimental, longitudinal, prospectivo y homogéneo. Con una muestra probabilística de 68 participantes con criterios de inclusión, exclusión y eliminación. Realizaremos una evaluación pre y post intervención utilizando el instrumento Test de Estrés Laboral, Adaptado del Cuestionario de Problemas Psicomáticos, con un Alfa de Cronbach .88.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se realizó previa autorización del comité local de investigación y bioética.

## RESULTADOS

Se obtuvieron 68 sujetos, entre 25 y 55 años. Los resultados de la investigación determinaron que la intervención educativa pausas activas y reducción del estrés laboral en el personal médico, incide significativamente en la gestión de recursos humanos en la U.M.F. Núm. 22, debido a que los resultados de la preevaluación están por debajo de la media en las variables de estudio.

## CONCLUSIÓN

Se demuestra con una significancia estadística, que posterior a la intervención educativa, la preevaluación se modifica, mostrando un incremento de calificación en las evaluaciones del personal de la U.M.F. Núm. 22.

Palabras clave: estrés laboral, pausas activas.

## REFERENCIAS

- Buitrago-Orjuela LA, Barrera-Verdugo MA, Plazas-Serrano Y, Chaparro-Penagos C. Estrés laboral: una revisión de las principales causas, consecuencias y estrategias de prevención. *Revista Investig. Salud Univ. Boyacá* [Internet]. 11 de noviembre de 2021 [citado 11 de julio de 2022];8(2):131-46. Disponible en: <https://revistasdigitales.uniboyaca.edu.co/index.php/rs/article/view/553>
- Oyola K, Zapata A. Efecto del estrés laboral sobre el sueño: Relación con variables sociodemográficas. *RIP* [Internet]. 24 de abril de 2019 [citado 11 de julio de 2022];12(1):41-8. Disponible en: <https://reviberopsicologia.iberu.edu.co/article/view/rip.12104>
- [3] Morales M, Ronquillo J. Caracterización del estrés laboral y su impacto en la productividad en una industria maquiladora de Reynosa Tamaulipas. *593 Digital Publisher CEIT*. 2021;6(2):183-192. Disponible en: <https://doi.org/10.33386/593dp.2021.2.498>
- [4] Pausas para la salud. Manejo adecuado del estrés y programa personal de autocuidado para las y los trabajadores del Indesol. Secretaría de desarrollo social. 2012. 13.\_cuaderno\_pausas\_para\_la\_salud.pdf (www.gob.mx)

# EFICACIA DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE MAMA EN MUJERES

Torres Reyes María Angelica<sup>1</sup>,  
Fernández Martínez Sergio Carlos<sup>2</sup>,  
Aguilar Quintero Carlos Eduardo<sup>1</sup>,  
Reyes Ramírez Jenny<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Residentes de la Especialidad en Medicina Familiar UPAEP,

<sup>2</sup> Coordinador Clínico de Enseña e Investigación en Salud de la U.M.F. 22,

<sup>3</sup> Profesor adjunto de Medicina Familiar de la U.M.F.22 Teziutlán, Puebla.

## INTRODUCCIÓN

El cáncer de mama es una neoplasia comunes en mujeres, con alta mortalidad en el continente Americano, mediante la autoexploración de mama se detectar oportunamente. Por ello la importancia de evaluar la eficacia de una intervención educativa para la adecuada autoexploración mamaria.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Este estudio está enfocado en la utilidad de una intervención educativa dirigida a mujeres en edad reproductiva, acerca de la adecuada autoexploración mamaria, debido a que en ellas no se realiza mastografía de manera rutinaria y no están de exentas de padecer cáncer de mama.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la eficacia de una intervención educativa en la detección temprana de cáncer de mama en mujeres?

## OBJETIVO

Determinar la eficacia de una intervención educativa en la detección temprana de cáncer de mama en mujeres.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio analítico, longitudinal, prospectivo, cuasi experimental, con una población homogénea, con una muestra probabilísticas de 132 mujeres de 20 a 39 años de edad, adscritas a la UMF 22 donde se les aplicó el cuestionario: Escala del Modelo de Creencias de Salud para la autoexploración de mama con un alfa de Cronbach de .83. para evaluar el conocimiento previo, se impartió la intervención educativa: se evaluó el conocimiento posterior a la intervención.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se realizó previa autorización del comité local de investigación y bioética.

## RESULTADOS

Los resultados de la investigación determinaron que la intervención educativa: taller de autoexploración mamaria incide significativamente en la detección temprana de cáncer de mama y la importancia que tiene en educar a las mujeres debido a que los resultados de la preevaluación están por debajo de la media en las variables de estudio.

## CONCLUSIÓN

Se demuestra estadísticamente que posterior a aplicación de la intervención educativa, existe un incremento del conocimiento acerca de la autoexploración mamaria, en las mujeres encuestadas, al mismo tiempo demuestra a eficacia de la intervención, debido a que previo a la intervención el conocimiento era menor.

Palabras clave: Cáncer de mama, autoexploración mamaria, mujeres.

## REFERENCIAS

- Hernández EJ, Castillo AI, Consuegra MC, Mejía, et al(2019). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre autoexamen de mamas en universitarias del área de la salud. Cartagena (Colombia). Archivos médicos Manizales, 19(2), 227–237. DOI: <https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.2788.2019>
- Palmero PJ, Lassard RJ, Juárez ALA, Medina NCA. Cáncer de mama: una visión general. Acta Med Grupo Ángeles. 2021; 19 (3): 354-360. <https://dx.doi.org/10.35366/101727>.
- Vázquez Aparicio. M. A. Intervención educativa para el fortalecimiento del juicio de autoeficacia y eficiencia de la autoexploración de mamas. 2019. VazquezAparicioMA.pdf (uv.mx).
- Congreso de la Ciudad de México Cáncer de mama. 202. d4936ca139d38d19190b561821f544272c0f4d37.pdf (congresocdmx.gob.mx)

# EFFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN PACIENTES CON PIE DIABÉTICO PARA PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES

Tlila Hernandez Noel 1,  
Israel Armando Tino Parra 2,  
Sergio Carlos Fernández Martínez 3,  
Imelda Palma Jimenez 4,  
Javier Tamayo Coraza 5.

Residente de Segundo Año de la Especialidad en Medicina Familiar (1),  
Profesor Titular de Medicina Familiar de la U.M.F.No.22 (2),  
Coordinador Clínico de Enseñanza e Investigación en Salud de la U.M.F.No.22 (3),  
Directora de la U.M.F. No.22 (4),  
Medico Familiar UMF 22 (5).

noeltlila\_94@hotmail.com  
sergio.fernandezm@imss.gob.mx

## INTRODUCCIÓN

Una de las complicaciones crónicas frecuentes que afectan la calidad de vida de las personas con diabetes es el síndrome de pie diabético, una complicación fatal que comprende el conjunto de síntomas y signos relacionados con alteraciones neurológicas, vasculares e infecciosas. El pie diabético es la causa número uno de amputación no traumática en México. Los programas de atención y prevención de complicaciones son prioridad dentro de la atención primaria. La educación del paciente diabético es fundamental para la prevención promoción a la salud a fin de evitar complicaciones completamente prevenibles.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la unidad de estudio se cuenta con 4423 con pacientes diabéticos, según la Comisión Nacional De Arbitraje Médico (CONAMED) por cada 100 pacientes con Diabetes Mellitus de 7 a 10 desarrollara pie diabético de los cuales el 30 % terminara en amputación, se propone una intervención educativa acorde a las características de la población de estudio a fin de mejorar el aprendizaje. Estudios demuestran que la incidencia de amputaciones será a partir de los 45 años y según un artículo de revisión los médicos empezamos a controlar las complicaciones aproximadamente a los 5 años. El índice de pacientes amputados del 2018 al 2021 fue de 204.1 por 100,00 habitantes, lo que significa un gasto por paciente de aproximadamente 600,000 mil pesos mexicanos por año, debido a esto nuestra población de estudio comprende entre la edad de 40-49 años. La unidad U.M.F: No. 22 cuenta con 425 pacientes en este rango de edad, se aplicarán medidas de conocimiento educativas que contribuyan a la mejora de conocimiento y salud.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el efecto de una “intervención educativa en pacientes con pie diabético para prevención de complicaciones?

### OBJETIVO

Comparar el efecto de una intervención educativa en pacientes con pie diabético para prevención de complicaciones.

### MATERIAL Y MÉTODO

Diseño cuasiexperimental, prospectivo, unicéntrico, con una muestra probabilística de 140 sujetos de estudio, con criterios de inclusión, exclusión y eliminación, se estructuro y aplico una Intervención Educativa a fin de mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje en el paciente diabético, para el análisis de los datos sociodemográficos se realizaron medidas de tendencia central, para el análisis inferencial se realizó pruebas de normalidad a través de la prueba de Kolmogorov Smirnov, obteniendo una curva de distribución libre, por lo que se determinó realizarla Prueba de Wilcoxon para muestras dependientes en 2 grupos.

### ASPECTOS BIOÉTICOS

Se realizó previa autorización del Comité Local de Investigación y Bioética con número de registro R-2022-2104-046.

### RESULTADOS

Una población de 140 pacientes con diagnóstico de Diabetes Mellitus de la U.M.F. No 22, en los cuales los resultados determinaron que la intervención en el conocimiento sobre cuidados sobre pie diabético incide en la prevención de complicaciones.

### CONCLUSIÓN

Se demuestra con una significativa estadística, que posterior a la intervención educativa, la preevaluación se modifica, mostrando un incremento de calificación en las evaluaciones de pacientes Diabetes Mellitus de la U.M.F. No. 22.

Palabras clave: Pie de Diabético, Diabetes Mellitus.

### REFERENCIAS

- Pourkazemi A et al. (2020) Diabetic foot care: knowledge and practice. *BMC Endocrine Disorders*. 20 (40), 2- 8 Recuperado el 12 de mayo del 2022 <https://doi.org/10.1186/s12902-020-0512-y>
- Manickum P, Mashamba Tivani, Naidoo R., Ramklass S, Madiba T. (2021) Knowledge and practice of diabetic foot care e A scoping review. *Diabetes & Metabolic Syndrome: Clinical Research & Review*. 15,783,-793 Recuperado el 12 de Mayo del 2022. <https://doi.org/10.1016/j.dsx.2021.03.030>
- Durán I y cols. (2021). Conocimiento, actitud y práctica sobre pie diabético en pacientes o sus cuidadores en cirugíavascular. *Gerokomos*. 32(1); 57-62.
- Castiblanco R. y cols. (2021). Prevención de la amputación en pacientes con pie diabético. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*. 23. 0124-2059 / 2027-128X. Recuperado el 12 de Mayo del 2022. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie23.papp>
- Torres X., Lezcano S., Barnés J. (2021) Complicaciones clínicas en los pacientes ingresados por pie diabético enel Instituto de Angiología. *Revista Cubana de Angiología y Cirugía Vascolar*. 22(1): 1- 15.

# ASOCIACIÓN ENTRE EL RIESGO DEL DESTETE TEMPRANO Y EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LACTANCIA MATERNA EN MUJERES LACTANTES DE LA UNIDAD DE MEDICINA FAMILIAR 57

Bautista Justo, Laura Carina<sup>1</sup>.  
Momox Vazquez, Laura Concepción<sup>2</sup>.  
Xochitotol Bautista, Victoria María<sup>3</sup>.

Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS.  
*lauracbj16@gmail.com*  
Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS.  
Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS

## INTRODUCCIÓN

Las mujeres que deciden lactar a sus hijos y la duración de la misma está reducida; debido a múltiples factores. Se ha observado una disminución en la duración de la lactancia materna durante los dos primeros años de vida en la que el factor más importante es el nivel educativo de la madre [1]. A pesar de que se han demostrado los múltiples beneficios de la lactancia materna, las mujeres que deciden lactar a sus hijos cada vez va en disminución, así como la duración de la misma, se han observado múltiples factores, como geográficos, regionales, étnicos, el nivel de educación, estado socioeconómico, edad y conocimientos sobre la lactancia materna [2]. Otros factores que repercuten en la lactancia materna tales como la técnica de amamantamiento, desinformación, ser madre soltera o trabajadora, etc. impactan como un mayor riesgo de destete temprano o suspensión de la lactancia materna [3,4].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Si hay una intervención por parte del personal de salud, en informar sobre los beneficios de la lactancia materna y valorar la correcta técnica; mejorara el apego a la misma, evitando el destete temprano.

## OBJETIVO GENERAL

Determinar en mujeres lactantes si el riesgo del destete temprano se asocia con el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna.

## HIPÓTESIS

Existe asociación entre el riesgo de destete y el nivel de conocimientos sobre la lactancia materna en mujeres lactantes de la UMF 57.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio analítico, observacional, prospectivo y transversal, de Diciembre 2021 a Mayo 2022, criterios de inclusión: mujeres lactantes, mayores de 18 años, acudió a control del niño sano, hijolactando menor de 1 año; criterios de exclusión: con lactancia artificial y mixta; criterios de eliminación: pacientes que no completaron la valoración, no contestaron el cuestionario. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia y muestra de 266 mujeres. La información fue a través de la escala LATCH (L: coger, A: deglución audible, T: tipo de pezón, C: comodidad, H: mantener colocado al pecho) observando la técnica de lactancia materna valorando el riesgo de destete temprano; y aplicación del cuestionario sobre conocimientos de la lactancia materna. Se realizó análisis estadístico mediante <sup>2</sup> ( $p < 0.005$ ).

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El estudio implicó el llenado de un cuestionario y observación de la técnica de lactancia materna. Se obtuvo consentimiento informado de las pacientes.

## RESULTADOS

Respecto al riesgo de destete temprano en mujeres lactantes se encontró que 90.2 % ( $n=240$ ) no tiene riesgo, mientras que el 9.8% ( $n=26$ ) tienen riesgo de destete temprano. En cuanto al nivel de conocimiento sobre la lactancia materna se encontró que el nivel bueno fue de 59% ( $n=157$ ), regular el 39.1 % ( $n=104$ ) y malo el 1.9% ( $n=5$ ). El resultado de  $X^2$  fue de 17.395 y  $p$  de 0.00. Alcances: Se generaron áreas de oportunidad sobre lactancia materna y técnica. Limitaciones: No se indagó el número de hijo, edad del bebe. Conclusiones: Se determinó que si existe la asociación entre el riesgo del destete temprano y el nivel de conocimiento sobre lactancia materna.

Palabras clave: Lactancia, riesgo, nivel de conocimiento, destete.

## REFERENCIAS

- De Antonio Ferrer L. Lactancia materna: Ventajas, técnica y problemas. *Pediatr.Integral* 2015[citado 07 jul 2023]; 19(4):243-50. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/lactancia-materna-ventajas-tecnica-y-problemas/>
- Fernández Pulido E. Lactancia materna: cómo valorar su inicio. *Pediatr.Integral* 2020[citado 07 jul 2023]; 24(2): 71-80. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2020-03/lactancia-materna-como-valorar-su-inicio/>
- Campiño Valderrama SM, Duque PA. Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Arch.Med.* 2019[citado 07 jul 2023]; 19(2): 331-44. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1023129>
- Valle Rosas MP, García Torres O, Álvarez Villaseñor AS. Factores que influyen en la madre, en el abandono de la lactancia. *Rev. CONAMED* 2020[citado 07 jul 2023]; 25(4): 167-73. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2020/con204c.pdf>

# AUTOPERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD FAMILIAR Y EL USO PROBLEMÁTICO DE LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS EN LOS ADOLESCENTES

Hernández Moran, Omar Edgar<sup>1</sup>.

Gutiérrez Gabriel, Itzel<sup>2</sup>.

Bonilla Becerril, Adán Sergio<sup>3</sup>.

<sup>1</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS.

ragedom91@gmail.com

<sup>2</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 57, IMSS.

<sup>3</sup> Unidad de Medicina Familiar N° 2, IMSS.

## INTRODUCCIÓN

La familia es un grupo de personas unidas por lazos afectivos, afinidad o consanguíneos; en ella se generan valores, comportamientos y es el principal grupo social del ser humano [1]. La familia evoluciona y es afectada por la tecnología [2]. La salud familiar depende de diversos factores: adaptabilidad, cohesión, clima interno y cobertura de necesidades, la percepción es una forma de medir dicha salud [3]. Las tecnologías son herramientas importantes pero a veces impactan negativamente en la convivencia dentro y fuera del hogar, principalmente entre adolescentes. La adolescencia es una etapa crítica del desarrollo con vulnerabilidad a la tecnología, esto se refleja en malos hábitos y conductas desadaptativas que alteran la dinámica y convivencia familiar [4].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La tecnología ha revolucionado cómo nos relacionamos o aislamos, su uso inmoderado causa problemas psicosociales. El adolescente puede generar crisis familiar por los cambios de dicha etapa y abusar de las tecnologías, su familia puede causar estas conductas por ausentismos familiares o alteraciones en la dinámica familiar. La familia es la institución más importante de nuestra sociedad y es indispensable que aporte individuos sanos y funcionales.

## OBJETIVO GENERAL

Determinar la percepción de los adolescentes sobre su salud familiar y su relación con el uso problemático de tecnologías.

## HIPÓTESIS

La autopercepción del estado de salud familiar tiene relación con el uso problemático de nuevas tecnologías en adolescentes.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio analítico, observacional, prospectivo y transversal, desde Noviembre 2021 a Mayo 2022, muestreo probabilístico aleatorio simple, incluyó 370 adolescentes entre 12 a 17 años, ambos sexos, usuarios de tecnologías; se excluyeron: en terapia cognitivo-conductual, adicciones, discapacidad cognitiva. Se utilizó la Escala de Autopercepción del Estado de Salud Familiar que midió el estado de salud de sus familias y la Encuesta UPNT de uso problemático de tecnologías. Se realizó análisis univariado de todas las variables, las variables cuantitativas se analizaron con medidas de tendencia central y dispersión (media, desviación estándar y varianza). Las variables cualitativas fueron analizadas mediante porcentajes y se correlacionaron con  $r = 0.2$  con valor de  $p < 0.005$  significativo.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El estudio implicó el llenado de encuestas sin involucrar un riesgo físico ni biológico, manteniendo en todo momento la confidencialidad, bajo consentimiento informado del tutor y llenado de asentimiento informado por el menor de edad.

## RESULTADOS

Se encontró buena salud familiar 84.1% ( $n=311$ ), regular 14.1% ( $n=52$ ) y mala salud 1.9% ( $n=1.9$ ). Del uso problemático de tecnologías se percibieron con problemas 66.8% ( $n=247$ ) con teléfono móvil, 45.9% ( $n=170$ ) con internet, 25.7% ( $n=95$ ) con televisión y 8.1% ( $n=30$ ) con videojuegos. Se encontró relación entre el estado de salud familiar y el uso problemático de videojuegos ( $p=0.003$ ) y televisión ( $p=0.000$ ). Alcances: se favorece la investigación en este campo para futuros proyectos; se propone incluir las tecnologías como causantes de estrés familiar. Limitaciones: no incluyó contenido de las tecnologías, medición de ansiedad o depresión al emplearlas ni la percepción de los tutores.

## CONCLUSIONES

Se determinaron las relaciones entre autopercepción del estado de salud familiar y el uso problemático de las nuevas tecnologías en los adolescentes.

Palabras clave: Tecnología. Adolescentes. Familia.

## REFERENCIAS

- Lares Gutiérrez RE, Rodríguez González L. Hacia un nuevo concepto de familia: la familia individual. Rev. Digital. FILHA. 2021 [citado 08 Jul 2023]; 16(24): 1-15. Disponible en: <http://www.filha.com.mx/publicaciones/edicion/2021-01/hacia-un-nuevo-concepto-de-familia-la-familia-individual-por-ramon-eduardo-lares-gutierrez-y-lizeth-rodriguez-gonzalez>
- González Pérez MA. La Familia Mexicana: su trayectoria hasta la posmodernidad. Crisis y cambio social. Psicol. Iberoamericana. 2017 [citado 08 Jul 2023]; 25(1): 21-29. Disponible en: <https://psicologiaiberoamericana.ibero.mx/index.php/psicologia/article/view/93/242>
- Lima Rodríguez JS, Lima Serrano M, Jiménez Picón N, Domínguez Sánchez I. Consistencia interna y validez de un cuestionario para medir la autopercepción del estado de salud familiar. Rev. Esp. Salud Pública. 2012 [citado 08 Jul 2023]; 86(5): 509-21. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272012000500005&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272012000500005&lng=es).
- Barquero Madrigal A, Calderón Contreras F. Influencia de las nuevas tecnologías en el desarrollo adolescente y posibles desajustes. Rev. Cúpula. 2016 [citado 08 Jul 2023]; 30(2): 11-25. Disponible en: <https://www.binasss.sa.cr/bibliotecas/bhp/cupula/v30n2/art02.pdf>

# INTERVENCIÓN NUTRICIONAL CON ALIMENTO FUNCIONAL COMO COADYUVANTE PARA EL MANEJO DE LA FATIGA EN PACIENTES CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE

Vega Ponce María Fernanda. (1),  
Meza Jiménez María de Lourdes (1),  
Sedeño Monge Virginia (3).

(1) UPAEP, Decanato de Ciencias de la Salud,  
Maestría en Nutrición Clínica, 21 Sur 1103 Barrio de Santiago C.P. 72410, Puebla, México.

(3) UPAEP, Decanato de Ciencias Médicas,  
Facultad de Medicina, 21 Sur 1103 Barrio de Santiago C.P. 72410, Puebla, México.  
marialourdes.meza@upaep.mx.

## INTRODUCCIÓN

La esclerosis múltiple (EM) es un trastorno inflamatorio crónico del sistema nervioso central que afecta predominantemente a pacientes de 20 a 40 años [1]. La EM se considera la principal causa de discapacidad neurológica no traumática en adultos jóvenes. En la actualidad el número de personas que tienen EM en el mundo es de 2.8 millones, en México para el 2020 había 18,000 pacientes. La dieta tiene un impacto significativo en el peso corporal, los niveles de colesterol y otros factores de riesgo vascular que afectan el riesgo de EM y el curso de la enfermedad [2].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La EM es la principal causa de discapacidad neurológica no traumática en adultos jóvenes; durante el desarrollo de la patología el paciente puede presentar neuritis óptica, síntomas motores, desequilibrio, alteración del desarrollo cognitivo y fatiga [3]. Esto limita el funcionamiento del paciente que padece esta enfermedad. [4]. La prevalencia de la fatiga se estima de hasta el 83%, este es uno de los síntomas más frecuentes entre los pacientes con EM, sin embargo, el 74% de los pacientes lo califican como un síntoma grave. En el presente proyecto, se realizará un alimento funcional con ácidos grasos poliinsaturados; los cuales se asocian con el manejo de la fatiga.

## OBJETIVO GENERAL

Determinar los cambios en la disminución de la fatiga por medio de una intervención nutricional a través de la implementación de un alimento elaborado con ingredientes funcionales rico en ácidos grasos poliinsaturados dirigido a pacientes con esclerosis múltiple.

## HIPÓTESIS

Un alimento elaborado con ingredientes funcionales con ácidos grasos poliinsaturados disminuye la intensidad de fatiga en pacientes con esclerosis múltiple.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Fase 1: Diseño de intervención; reclutar a pacientes que acepten entrar a protocolo, firmaran consentimiento informado.

Fase 2: Aplicación de intervención; se harán 2 grupos, a los cuales se les aplicara test de "Escala de intensidad de fatiga".

Fase 3: Evaluación de la intervención.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El proyecto se someterá a aprobación por parte del comité de ética en investigación UPAEP.

## ALCANCES Y LIMITACIONES

El alcance es generar una alternativa coadyuvante para el tratamiento de la EM y como limitación es el tamaño de la muestra que será seleccionado por conveniencia.

Palabras clave. Alimento funcional, fatiga, esclerosis múltiple.

## REFERENCIAS

- Yamout BI, Alroughani R. Multiple Sclerosis. *Semin Neurol* [Internet]. 2018 Apr 1 [cited 2023-03-31];38(2):212–25. Available from: <http://www.thieme-connect.com/products/ejournals/html/10.1055/s-0038-1649502>
- Katz I. The Role of Diet in Multiple Sclerosis: Mechanistic Connections and Current Evidence. [cited 2023-03-31]; Available from: <https://doi.org/10.1007/s13668-018-0236-z>
- TANDAIPAN, Jose Luis and CASTELLVI, Ivan. Systemic sclerosis and gastrointestinal involvement. *Rev.Colomb.Reumatol.* [online]. 2020, [cited 2023-03-31];38 vol.27, suppl.1, pp.44-54. Epub Aug 21, 2021. ISSN 0121-8123. <https://doi.org/10.1016/j.rcreue.2019.12.003>.
- Moore, H., Nair, K. P. S., Baster, K., Middleton, R., Paling, D., & Sharrack, B. (2022). Fatigue in multiple sclerosis: A UK MS-register based study. *Multiple Sclerosis and Related Disorders*, 64, 103954.

EPIDE

INVESTIGACIÓN MIO

LÓGICA

# INCIDENCIA DE DELIRIO POSTQUIRÚRGICO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS CON ANESTESIA GENERAL EN EL H.G.Z. NO. 20.

Sarai Del Ángel Pérez<sup>1</sup>,  
Dra. Jessica Carreño Caballero<sup>2</sup>,  
Dra. Dolores Guillermina Martínez Marín<sup>3</sup>,  
Arturo García Galicia<sup>4</sup>.

Médico Residente de Anestesiología. Hospital General de Zona No. 20

Médico Especialista en Anestesiología. Hospital General de Zona No. 20.

Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia. Hospital General de Zona No. 20.

Médico Especialista en Pediatría, Maestro en Ciencias Médicas e Investigación, Centro Médico Nacional "Manuel Ávila Camacho".

sdelangelp080@gmail.com

## INTRODUCCIÓN

El diagnóstico de delirio en niños intervenidos quirúrgicamente es una condición médica subdiagnosticada posterior a la administración de anestesia general, ya que puede pasar desapercibido por el personal médico; Por lo que surge la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuál es la incidencia de delirio postquirúrgico en pacientes pediátricos atendidos con anestesia general en el H.G.Z. No. 20?

## OBJETIVO PRINCIPAL

Determinar la incidencia del delirio postquirúrgico en pacientes pediátricos atendidos con anestesia general.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, longitudinal, prospectivo, homodémico, unicéntrico, en quirófanos y unidad de cuidados postanestésicos (UCPA) del HGZ 20 en Puebla, México, durante 6 meses. Se reclutaron 129 niños entre 2 y 15 años de edad, que ingresaron a cirugía atendidos con anestesia general; se aplicó la escala de delirio de emergencia de la anestesia pediátrica PAED a los 5 minutos del despertar de la anestesia, con una puntuación igual o mayor a 7; se repitió la aplicación a los 60 minutos, con 12 puntos o más, se consideró el diagnóstico de delirio post quirúrgico.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Con apego a los principios contenidos en la Declaración de Helsinki, la enmienda de Tokio, el Informe Belmont y Códigos y Normas Nacionales e Internacionales vigentes para las buenas prácticas de la investigación clínica.

## RESULTADOS

La edad promedio de la población estudiada fue de 6 años, moda de 5 años, de los cuales se atendieron 84 (65.1%) bajo anestesia general balanceada, 8 (6.2%) con anestesia general endovenosa, 37 (28.7%) con anestesia general inhalatoria. Tiempo quirúrgico promedio entre 30 y 60 minutos; tiempo anestésicopromedio entre 60 – 90 minutos; 71 pacientes (55%) obtuvieron una puntuación de la escala PAED de 7 o más en la primera medición, se repitió la aplicación a los 60 minutos, con 12 puntos o más, se consideró el diagnóstico de delirio post quirúrgico. Sin embargo 100% de los casos no obtuvo la puntuación necesaria para determinar la incidencia.

## CONCLUSIÓN

Se demostró que el delirio postquirúrgico en pacientes pediátricos, en el H.G.Z. 20 tiene nula incidencia.

Palabras clave: Delirio postquirúrgico, emersión anestésica, anestesia general, PAED, UCPA

## REFERENCIAS

- Menser C, Smith H. Emergence, agitation and delirium: considerations for epidemiology and routine monitoring in pediatric patients. *Local Reg. Anesth* 2020;13:73-83. <http://doi.org/10.2147/LRA.S181459>
- Aldecoa C, et al. European society of anaesthesiology evidence-based and consensus-based guideline on postoperative delirium. *Eur J Anaesthesiol* 2017; 34:192-214.  
DOI:10.1097/EJA.0000000000000594
- Mehrotra S. Postoperative anaesthetic concerns in children: postoperative pain, emergence delirium and postoperative nausea and vomiting. *Indian J Anaesth* 2019;63:763-770. DOI:4103/ija.IJA\_391\_19

# SEROEPIDEMIOLOGÍA DE LA INFECCIÓN POR TOXOPLASMA GONDII EN GATOS DOMÉSTICOS DE LAS SIETE REGIONES SOCIOECONÓMICAS DEL ESTADO DE PUEBLA

Valiente Jiménez Pablo<sup>1</sup>

Espinosa Gómez Fabiola Carolina<sup>2</sup>

Abella-Medrano Carlos Antonio<sup>2</sup>

Caballero Ortega Heriberto<sup>3</sup>

Posgrado de Biotecnología, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

Laboratorio de Inmunología Experimental, Instituto Nacional de Pediatría.

pablo.valiente@upaep.edu.mx;

fabiolacarolina.espinosa@upaep.mx

## INTRODUCCIÓN

La toxoplasmosis es una zoonosis causada por el parásito *Toxoplasma gondii* que puede infectar a cualquier animal de sangre caliente, incluyendo al ser humano (Rahman y otros, 2018), en el mundo se puede encontrar una prevalencia de hasta 90% (Mose y otros, 2020). Puede causar complicaciones severas en individuos inmunocomprometidos, infecciones congénitas y muerte en neonatos, generalmente es asintomática en individuos inmunocompetentes (Shiferaw & Andrew, 2021).

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el estado de Puebla no se tiene información actualizada sobre la toxoplasmosis, en donde los factores ambientales y socioeconómicos pueden favorecer a la infección; los felinos son los hospedadores definitivos del parásito, por lo que, los gatos pueden ser centinelas de la infección ya que están en contacto estrecho con el humano.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la frecuencia de anticuerpos IgG anti-T. gondii en gatos domésticos y los factores de riesgo asociados a los hábitos de tenencia de mascotas, así como factores ambientales de las siete regiones socioeconómicas del estado de Puebla (RSEP)?

## OBJETIVO

Determinar la frecuencia de anticuerpos IgG anti-T. gondii en gatos domésticos y los factores de riesgo asociados a los hábitos de tenencia de mascotas y factores ambientales en las siete RSEP para identificar las zonas con mayor afectación.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo, prospectivo y transversal. Se recolectaron muestras sanguíneas de gatos en 11 municipios de las siete RSEP, se detectaron anticuerpos IgG anti-*T. gondii* mediante ELISA indirecto y se aplicó un cuestionario a los dueños de los gatos para conocer los factores de riesgo de tipo ambiental y tenencia de mascotas. Las diferencias en la frecuencia de anticuerpos entre RSEP se evaluaron mediante la prueba de Kruskal- Wallis y los factores de riesgo mediante razón de momios considerando una diferencia estadísticamente significativa de  $p < 0.05$ .

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El trabajo fue revisado y aprobado por el Comité de ética en la Investigación de UPAEP (CONBIOETICA21CE100620131021).

## RESULTADOS

La seroprevalencia media de anticuerpos anti-*T. gondii* en gatos del estado de Puebla fue de 41% (N= 237); las hembras mostraron mayor frecuencia de infección que los machos (47.8% y 30.5%, respectivamente). Las RSEP más afectadas fueron la Mixteca (Chiatla de Tapia 63%,  $p < 0.01$ ) y Angelópolis (Puebla 61%  $p < 0.01$ ); con menor frecuencia fue Teziutlán (Zautla 14% ( $p < 0.001$ )). La infección en los gatos se asoció al consumo de alimento crudo (OR 2.24) y a defecar en el exterior (OR 1.88).

## CONCLUSIÓN

Los factores ambientales como temperatura y humedad de los municipios evaluados pueden estar relacionados con la mayor frecuencia de infección de *T. gondii*, ya que los gatos de la a región 06 (Mixteca) presentó una mayor seroprevalencia. Sin embargo, el desconocimiento de la enfermedad y errores en la tenencia de mascotas (alimentación casera cruda, excretas al aire libre) pueden tener mayores efectos negativos.

Palabras clave: Factores de riesgo, gato doméstico, Puebla, Regiones socioeconómicas, *Toxoplasma gondii*.

## REFERENCIAS

- Mose, J., Kagira, J., Kamau, D., Maina, N., Ngotho, M., & Karanja, S. (2020). A review on the present advances on studies of toxoplasmosis in eastern Africa. *Biomed Res Int*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1155/2020/7135268>
- Rahman, T., Rahman, A., & Chakraborty, S. (2018). Infection of *Toxoplasma gondii* in Humans and Livestock Animals: An Emerging Silent Threat for Bangladesh. *Open Journal of Medical Microbiology*, 8(4), 109-117. <https://doi.org/10.4236/ojmm.2018.84010>
- Shiferaw, B., & Andrew, W. (2021). *Toxoplasma gondii*: Deeper understanding of epidemiology, virulence and pathophysiology enhances diagnosis and informs vaccine design. *J Infect Dis Immun*, 13(1), 7 - 19. <https://doi.org/doi.org/10.5897/JIDI2020.0206>

# DISLIPIDEMIA EN MUJERES CON POSTMENOPAUSIA ASOCIADA A LA JORNADA LABORAL ESTUDIO TRANSVERSAL

Bustamante Rodríguez Ana Lorena<sup>1</sup>.

Pérez Quiroga, Clara Luz<sup>2,3</sup>.

1 Facultad de Medicina UPAEP,

2 Escuela de Fisioterapia, UPAEP

Hospital de Especialidades 5 de mayo, ISSSTEP

analorena.bustamante@upaep.edu.mx

## INTRODUCCIÓN

El término Dislipidemia es un conjunto de enfermedades asintomáticas, que cursan con concentraciones de lípidos alterados, incluyendo hiperlipidemia de colesterol total (CT), triglicéridos y colesterol de baja densidad (c-LDL), así como por hipolipidemia de colesterol de alta densidad (c-HDL) [1, 2]. En los últimos años ha crecido el interés por estudiar los factores de riesgo modificables en las mujeres con posmenopausia [3].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente la Dislipidemia es un problema de salud pública, por las implicaciones que tiene con el riesgo cardiovascular y la aterosclerosis [3]. En 2016 ENSANUT estimó una prevalencia del 41% en México, siendo la primera causa de muerte en mujeres posmenopáusicas en todo el mundo [2]. En muy pocas oportunidades se realizan campañas de prevención.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el nivel de Dislipidemia que presentan las mujeres con postmenopausia y su asociación a la jornada laboral del hospital ISSSTEP y de la Universidad UPAEP?

## OBJETIVO

Determinar el diagnóstico de Dislipidemia por hipercolesterolemia, hipertrigliceridemia e hipoalfalipoproteinemia, en mujeres con postmenopausia asociada a jornadas laborales, considerando como diagnóstico al menos un parámetro, a través de pruebas de laboratorio.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Es un estudio transversal, observacional. Tras valorar los criterios, se tomó como población a 600 mujeres, de las cuales 380 pertenecían al programa "Transforma tu Salud, UPAEP", y 220 mujeres pertenecientes al "Programa de Tamizaje Anual para los Trabajadores, ISSSTEP". Se realizó una selección aleatoria con un nivel de confianza del 95%; quedando 235 mujeres, 124 pertenecientes a la universidad y 111 al hospital. Se obtuvo sangre venosa de las participantes, de acuerdo con la NOM 003. Las pruebas de laboratorio incluyeron glucosa en ayunas, hemoglobina glucosilada, colesterol total, c-HDL, c-LDL y triglicéridos. Para los índices aterogénicos se utilizó el de Castelli, Kannel y el de triglicéridos. Así como una encuesta. Se utilizó la prueba estadística de t-student para las variables numéricas y estadística descriptiva. Se utilizó el programa IBM SPSS versión 27.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Previamente a la firma del consentimiento informado, se procedió con los lineamientos éticos establecidos en la declaración de Helsinki y en el apartado del artículo 21 y 22 del Reglamento de la Ley General de Salud.

## RESULTADOS

A 71.1% de las mujeres se diagnosticó Dislipidemia, que equivale a 167 pacientes, 112 es de tipo hipercolesterolemia e hipertrigliceridemia (67%) y 39 hipoalfalipoproteinemia (23%). Las horas de jornada semanal fueron significativamente mayores en las mujeres con Dislipidemia fue de 42.3 ( $p=0.01$ ). Hubo significancia en el CT ( $p=0.001$ ), triglicéridos ( $p=0.001$ ), colesterol LDL ( $p=0.001$ ) con los niveles más elevados en las mujeres con Dislipidemia. El colesterol HDL ( $p=0.01$ ) fue más bajo. Respecto a los índices de Castelli y Kannel se encontraron en riesgo bajo aterogénico, el índice de triglicéridos con riesgo elevado en las mujeres postmenopáusicas con Dislipidemia.

## CONCLUSIONES

La prevalencia de Dislipidemia en las mujeres con postmenopausia fue mayor al 70%, predominando el tipo de hipercolesterolemia e hipertrigliceridemia. Se propone las horas de jornada laboral mayores a 42 horas, como un potencial dañino para el diagnóstico de Dislipidemia y para un riesgo aterogénico elevado.

Palabras clave: Dislipidemia, postmenopausia, prevalencia, jornadas laborales

## REFERENCIAS

- Guía de práctica clínica. Tratamiento de Dislipidemias en Adultos, GPC, 2022, 69 pp .<http://www.cenotec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-233-22/ER.pdf>.
- Sharma J, McAlister J, Aggarwal NR, Wei J, Mehta PK, Quesada O, Mattina D, Scott NS, Michos ED, Mahmoud Z, Kurrelmeyer K, Moraes De Oliveira GM, Lindley KJ. Evaluation and management of blood lipids through a woman's life cycle. *Am J Prev Cardiol.* 2022 Mar 13; 10:100333. doi: 10.1016/j.ajpc.2022.100333. PMID: 35345879; PMCID: PMC8956895
- Martínez I, Valdés del Olmo I, Bayona A, Martínez JA. Relación entre la obesidad y el estrés laboral: una revisión sistemática. *Med Segur Trab (Internet).* 2021;67(263):112-127. doi: 10.4321/s0465-546x2021000200004

## CALIDAD EN EL CUIDADO DE ENFERMARÍA

LE. Maribel López González<sup>1</sup> (maribel.lopez@upaep.edu.mx)  
ME. Gricelda Rodríguez Rojas<sup>2</sup> (griselda.rodriguez@upaep.mx)

Licenciado en enfermería, estudiante de la especialidad en enfermería quirúrgica  
de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, México.  
Profesor Investigador, Posgrados en Enfermería, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, México.

### INTRODUCCIÓN

La disciplina de enfermería abarca el cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familia, grupos y comunidades, sanos o enfermos, en todos los entornos. (OPS, 2020) La calidad y seguridad de los pacientes es proporcionar estrategias para promover y mejorar la cultura de la seguridad en las unidades médicas. Planteamiento del problema: a nivel mundial, la OMS atribuye que entre 5.7 a 8.4 millones de muertes anuales, a la atención de calidad deficiente en los países de ingresos bajos y medianos, lo que representa hasta el 15% de las muertes. (OMS, 2021). Objetivo: Identificar la calidad de atención hospitalaria que brinda el profesional de Enfermería en una clínica de Perote, Veracruz.

### METODOLOGÍA

Es un estudio cuantitativo, no experimental, de corte transversal y descriptivo, con una población de (n=40) pacientes post operadas en una clínica de Perote, Veracruz; mediante el instrumento "Calidad en la atención hospitalaria" (López y Ortega, 2022).

### ASPECTOS BIOÉTICOS

De acuerdo con la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3- 2012. Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos establece los criterios normativos de carácter administrativo, ético y metodológico, que en correspondencia con la Ley General de Salud y el Reglamento en materia de investigación para la salud, son de observancia obligatoria para solicitar la autorización de proyectos o protocolos con fines de investigación.

## RESULTADOS

La media aritmética de la edad representa a los adultos jóvenes (37.1 DE 11.9); con una escolaridad de secundaria (35%); amas de casa (52.5%); casadas (42.5%); católicas (80%) y del sexo femenino (80%).

Conoce el nombre de la enfermera que le atendía habitualmente: si (97.5%).

El interés del personal por solucionar los problemas de los pacientes ha sido: mucho mejor de lo que esperaba (65%).

La disposición del personal para ayudarlo cuando lo necesita ha sido: mucho mejor de lo que esperaba (57.5%).

El trato personalizado que enfermería da a los pacientes ha sido: mucho mejor de lo que esperaba (72.5%).

La capacidad del personal para comprender las necesidades de los pacientes ha sido: mucho mejor de lo que esperaba (70%).

El nivel de satisfacción global con los cuidados sanitarios que ha recibido durante su estancia en el hospital es: satisfecho (80%).

## CONCLUSIONES

La percepción del paciente quirúrgico en cuanto al nivel de calidad de atención a nivel global se pudo concluir que fue muy buena ya que un gran porcentaje de la población se encuentra muy satisfecho, llegando a la conclusión que el nivel de la calidad es muy alto.

Palabras clave: Calidad, cuidado, enfermería.

## REFERENCIAS

Enfermería - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org) <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/definiciones-2020> Factores relacionados con la seguridad y la calidad de la atención en el paciente hospitalizado: datos preliminares. Rev. CONAMED, 19 (2019), pp. 157-165 [Consulta 25 abril 2017]. Disponible en: <http://bit.ly/2umnCH>  
OMS | Nuevo plan busca mejorar la calidad de la atención médica en las Américas (paho.org), 2021. Seguridad del paciente | Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx (www.gob.mx) Esfuerzos del IMSS en gestión de la calidad en salud | Instituto Mexicano del Seguro Social | Gobierno | gob.mx (www.gob.mx)  
NORMA Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humano. DOF: 04/01/2013s.  
Diccionario de la Real Academia Española. Disponible en: <https://dle.rae.es/calidad>

# PREVALENCIA DE DEFECTOS CONGÉNITOS DIAGNOSTICADOS AL NACER EN HIJOS DE MADRES ADOLESCENTES ESTUDIO EN UN HOSPITAL DEL ESTADO DE PUEBLA, DEL 2018 A 2022

Domínguez Merino Ana.  
Moreno Cortés, Gabriela Lolbe.  
Ortega Blanch, Eugenio.  
Baños Lara, Ma. Rocio.

Facultad de Medicina, UPAEP.  
ana.dominguez@upaep.edu.mx

Centro de Investigación Oncológica Una Nueva Esperanza-UPAEP

## INTRODUCCIÓN

La OMS define adolescencia como el “periodo de crecimiento y desarrollo humano después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y 19 años” [1]. En México el embarazo adolescente representa un desafío de salud pública, debido a su estrecha relación con la mortalidad materna y la prematuridad extrema [2]. Además, las adolescentes tienden más a las conductas de riesgo que favorecen el desarrollo de malformaciones congénitas en el recién nacido, tales como la promiscuidad y el consumo de sustancias nocivas [3].

Los defectos congénitos, se definen como alteraciones estructurales y funcionales que ocurren en el feto durante el periodo prenatal [4]. La OMS estima que globalmente fallecen 303,000 recién nacidos por esta causa, representando la segunda causa de muerte en niños menores de 28 días. En 2021, el Consejo Nacional de Población estimó que las adolescentes son el cuarto grupo más contribuyente a la fecundidad, con una tasa específica de 67.7 hijas (os) por cada 1000 adolescentes. Con base en la Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades, Traumatismos y Causas de Defunción, se encontró que la tasa de mortalidad infantil (TMI) en México decreció de 40.7 a 16.9 por 1000 nacimientos mientras que la TMI por malformaciones congénitas aumentó de 2.2 a 3.5 por 1000 nacimientos [5].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Tanto la tasa de mortalidad infantil asociada a defectos congénitos diagnosticados al nacer como la prevalencia de embarazos adolescentes en el país han aumentado en los últimos años. Sin embargo, los datos precisos de estos dos fenómenos en Puebla no se conocen. Por lo tanto, la pregunta de investigación es: ¿Cuál es la prevalencia de defectos congénitos al nacimiento en hijos de madres adolescentes, en un hospital del estado de Puebla, entre 2018 y 2022?

## OBJETIVO GENERAL

Estudiar la prevalencia de defectos congénitos al nacimiento, en hijos de madres adolescentes en un hospital del estado de Puebla, de 2018 a 2022, para hacer un diagnóstico preliminar de esta situación en el estado.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizará un estudio retrospectivo, retrolectivo, observacional, descriptivo y transversal; mediante la recopilación y el análisis de información obtenida del Informe Diario de Recién Nacidos. La investigación se conducirá con base en las reglas y normas establecidas por la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud y la NOM-012. Se estudiarán las siguientes variables: nombre y edad materna; y sexo, somatometría, diagnóstico al nacimiento, procedimientos, escala Apgar y edad gestacional. La información obtenida se concentrará en Excel.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Para la realización de la investigación se solicitará el permiso al Comité de Ética e Investigación del hospital correspondiente.

## ALCANCES Y LIMITACIONES

Alcances. El trabajo contribuirá con información respecto a un problema que está poco documentado.

La principal limitación de esta investigación es que el estudio será de un solo centro hospitalario, y no se tendrá acceso a la información de las características de la madre, tales como antropometría, antecedentes personales y familiares.

Palabras clave: Defectos, embarazo, adolescencia.

## REFERENCIAS

- Soliz Ordoñez, L. Consecuencias del embarazo en la adolescencia en la zona de influencia del centro de salud de Macuma. *Rev. Med. MásVita*. 2021 [citado 30 jun 2023]; 3(1): 42-55. Disponible en: <https://doi.org/10.47606/acven/mv0060>
- González Nava, P; Rangel Flores, Y; Hernández Ibarra, E. Challenges in preventing a subsequent pregnancy in adolescents: perspectives of adolescents' mothers. *Rav. Saude Soc*. 2021 [citado 30 jun 2023]; 29(3): 1-12 . Disponible en: [10.1590/S0104-12902020181032](https://doi.org/10.1590/S0104-12902020181032)
- Islas Domínguez, LP; Cardiel Marmolejo, L; Figueroa Rodarte, JF. Recién nacidos de madres adolescentes. *Problema actual. Rev. Med. Mexicana de Pediatría*. 2010 [citado 30 jun 2023]; 77(4): 152-155. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2010/sp104d.pdf>
- Navarrete Hernández, E; Cancún Serrano, S; Reyes Pablo, AE; Sierra Romero MC; Valdés Hernández, J. Prevalencia de malformaciones congénitas registradas en el certificado de nacimiento y muerte fetal. México, 2009-2010. 2021 [citado 30 jun 2023]; 70(6): 499-505. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-1462013000600011](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-1462013000600011)

# ANSIEDAD DEPRESIÓN Y TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL EN PACIENTES OBESOS

Solis Sánchez, Ana Karen <sup>1</sup>.  
Serrano Campos, Flor de Areli <sup>2</sup>.  
Cuevas Soria, Elizabeth <sup>3</sup>.  
Gutiérrez Gabriel, Itzel <sup>4</sup>.  
Bueno Carranco, Víctor Manuel <sup>5</sup>

Especialidad en Medicina Familiar UPAEP1  
drakarensolis@hotmail.com  
Médico adscrito a la UMF 57,  
Psicóloga clínica de la UMF 57,  
Médico adscrito a la UMF 57,  
Personal adscrito delegación estatal IMSS.

## INTRODUCCIÓN

La obesidad se ha asociado a trastornos psiquiátricos frecuentes (depresión, ansiedad y trastornos de la imagen corporal). Para integrar esta probable relación se aplicó la escala de HADS y Gardner.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud mental en el adulto obeso es pobremente estudiada sin embargo se relaciona a altos niveles de depresión y ansiedad [1]. Se propone realizar estrategias de apoyo dirigidas a pacientes vulnerables como lo son pacientes obesos, aunque poca información hay sobre estas estrategias, y es de entenderse pues para poder tratar de dar solución a un problema es importante reconocerlo, conocerlo y delimitarlo. Así que sería conveniente determinar la presencia de ansiedad, depresión y trastorno de la imagen corporal en pacientes obesos en la UMF 57 IMSS en los para poder comparar los resultados obtenidos entre sí y si es posible correlacionarlo con los estudios ya existentes [2].

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la relación entre la presencia de ansiedad, depresión y trastorno de la imagen corporal en pacientes obesos?

## OBJETIVO

Determinar la presencia de ansiedad, depresión y trastorno de la imagen corporal en obesos.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio descriptivo, observacional, prospectivo y transversal, en la UMF No 57 del 21/12/2021 al 31/05/2022. Muestreo: no probabilístico por conveniencia. Participaron 183 pacientes, muestra mínima calculada en fórmula de proporción para población finita. Criterios de inclusión: ser paciente de la UMF 57, ser obeso, mayor de 18 años, aceptar explícitamente su participación mediante carta de consentimiento informado. Criterios de exclusión: padecer hipotiroidismo, embarazadas, no poder/saber leer. Criterios de eliminación: no completar el instrumento de medición; una vez iniciado la encuesta no deseen continuar. Se aplicó escala HADS para diagnóstico de las variables de ansiedad y depresión; escala de Gardner para variable de trastorno de imagen corporal. Ambos instrumentos validados. Se analizaron las variables demográficas y diagnósticas con tablas y gráficas para emitir una discusión, conclusiones y propuestas.

## RESULTADOS

Participaron 183 personas; en edad promedio de 46.8 años. Resultó que 25.7 (n:47) tiene ansiedad; en riesgo de ansiedad 59.6 (109) y sin ansiedad 14.8 (27). Con respecto a personas con depresión 44 (n=24), con riesgo de depresión 17.5 (n=32); sin depresión 58.5 (n=32). Con trastorno de imagen corporal 42.6 (n=78) y sin trastorno de la imagen corporal 57.4 (105).

## CONCLUSIÓN

Existe presencia de ansiedad y depresión en obesos en la UMF57 y el reporte de porcentaje está muy por encima de porcentajes reportados en otras literaturas, se atribuye a varios factores [3]. El trastorno de la imagen corporal es similar a lo reportado en la literatura.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Confidencialidad de los datos: se han seguido los protocolos de nuestro centro de trabajo sobre la publicación de datos de pacientes.

Derecho a la privacidad y consentimiento informado. Los autores hemos obtenido el consentimiento informado de los pacientes y/o sujetos referidos en el artículo

Palabras clave: Obesidad, ansiedad, depresión.

## REFERENCIAS

- Aguilar Guerrero, Y.J. Depresión y su asociación con el sobrepeso y la obesidad en pacientes de 20 a 59 años de edad, adscritos a la Unidad de Medicina Familiar No. 1. 2021. Delegación Aguascalientes.
- Quintero J, Félix M, Banzo C, et al. Psicopatología en el paciente con obesidad. Salud Mental ISSN 0185-3325 vol. 39 no.3 México mayo/junio 2016 [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252016000300123&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0185-33252016000300123&script=sci_arttext) consultado 09 Julio 2021.
- Nicolini, H. Depresión y ansiedad en los tiempos de la pandemia de COVID-19. 2020. Cirugía y cirujanos, 88(5), 542-547.

# CALIDAD DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DIABÉTICOS CON POLIFARMACIA ADSCRITOS A LA U.M.F. 06 OOAD PUEBLA

Pérez Hernández, Alejandra<sup>1</sup>.

Rosas Ramos, Mixalis<sup>1</sup>.

Xaxalpa Salinas, Adriana<sup>2</sup>.

Torres Gutiérrez, Nalleli<sup>3</sup>.

Pazaran Zanella, Santiago Oscar<sup>4</sup>.

Residente de tercer año de Medicina Familiar OOAD IMSS Puebla, UPAEP.

ale\_590my@hotmail.com

Medico Familiar IMSS OOAD Puebla.

Profesora titular de la especialidad Medicina Familiar UMF 06 OOAD Puebla 4.

Coordinador Clínico de Educación e Investigación en Salud UMF 06 OOAD Puebla

## INTRODUCCIÓN

La transición demográfica de la poblacional mexicana a resultado en un incremento de adultos mayores que cuentan con múltiples patologías crónicas como la Diabetes tipo 2, además de alteraciones funcionales o cognitivas y en ocasiones polifarmacia (administración de 3 o más medicamentos extra a los prescritos para diagnósticos establecidos).

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Diabetes tipo 2 es de los principales motivos de consulta en Medicina Familiar, además de su alta morbilidad y complicaciones es importante considerar que los adultos mayores difícilmente adolecen de una sola patología crónica, surge la necesidad de establecer como perciben su calidad de vida y si ésta se ve más afectada ante el consumo de más medicamentos para generar estrategias terapéuticas y brindar una atención integral.

## OBJETIVO GENERAL

Determinar la asociación entre calidad de vida y polifarmacia en los adultos mayores con Diabetes tipo 2 adscritos a la U.M.F. 06 OOAD Puebla.

## HIPÓTESIS

Existe menor calidad de vida en adultos mayores con Diabetes tipo 2 con polifarmacia.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo a una población de 136 adultos mayores con diagnóstico de Diabetes tipo 2 que acudieron a consulta de Medicina Familiar de Enero a Mayo de 2022 que cumplieron los criterios de selección. Se aplicaron los instrumentos "WHOQOL AGE y 4AT" bajo consentimiento informado. Se evaluó edad, sexo, estado civil, escolaridad, ocupación, convivencia familiar, años de evolución de Diabetes tipo 2, presencia de comorbilidades (Hipertensión arterial, dislipidemia y obesidad), control metabólico, polifarmacia y calidad de vida. Para el análisis estadístico se realizó la asociación de calidad de vida y polifarmacia con chi-cuadrada en el programa estadístico SPSS versión 25.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Bajo las normas éticas de la Declaración de Helsinki, la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud y el Código de Nuremberg para proteger la integridad, salud y derechos individuales todos los datos recabados fueron tratados con estricta confidencialidad y bajo consentimiento informado.

## RESULTADOS

La edad promedio fue de 69 años; un 53% (n=73) corresponde al sexo femenino. La ocupación predominante fue jubilados con 42% (n=58). El estado civil un 57.45% (n=78) fueron casados. Respecto a las metas terapéuticas el 52.9% (n=72) se encuentran en control. La presencia de polifarmacia estuvo presente en el 74.3% (n=101) de los pacientes y la percepción de calidad de vida estuvo afectada en el 63.97% (n=87). Al aplicar chi cuadrada entre calidad de vida y polifarmacia tras dicotomizar ambas variables obtuvimos un valor de  $p=0.00$ . Observando la suficiente evidencia para determinar que ambas variables son dependientes.

## CONCLUSIONES

Existe una asociación entre calidad de vida y polifarmacia en los adultos mayores con Diabetes tipo 2. Es imperativo establecer estrategias educativas o talleres para prevenir la prescripción de polifarmacia en el adulto mayor sin perder el objetivo de mantener o mejorar el control terapéutico e incidir en los factores modificables para mejorar su calidad de vida.

Palabras clave: Polifarmacia, adulto mayor, calidad de vida.

## REFERENCIAS

- Da Silva CV, Marconatto BV, Bohnen CL, et al. Polifarmacia y factores asociados en ancianos diabéticos. *Rev. Salud publica* 2018; 20 (3): 366-372.
- Sánchez RJR, Escare OCA, Castro OVE, et al. Polifarmacia en adulto mayor, impacto en su calidad de vida. *Revisión de literatura. Rev. Salud Pública* 2019; 21 (2): 271-277.
- Poblano VO, Bautista MAC, Acosta RO, et al. Polifarmacia en México: un reto para la calidad en la prescripción. *Salud Publica Mex* 2020; 62: 859-867.
- Sellan Reinoso GN, Villamar Gavilanes AD. Aspectos psicosociales relacionados con la calidad de vida en adultos mayores que padecen de Diabetes Mellitus Tipo II. *Revista Publicando* 2020; 7 (24): 39-48.

# EVALUACIÓN DE DISLIPIDEMIA EN MUJERES MEXICANAS MENOPÁUSICAS

Serrano Huerta, Verónica<sup>1</sup>.  
Mendel Varela, Nelson<sup>1</sup>.  
Torres Rasgado, Enrique<sup>1</sup>.  
Pulido Pérez, Patricia<sup>2</sup>.  
Soto Rodríguez, Guadalupe<sup>2</sup>.  
Rosales Baez, Lis<sup>3</sup>.  
Pérez Fuentes, Ricardo<sup>3</sup>.  
Hernández Hernández, María Elena<sup>2</sup>

Licenciatura en Medicina, BUAP.  
Facultad de Medicina, BUAP.  
Secretaría de Investigación y Estudios de Posgrado, Facultad de Medicina, BUAP.

veronica.serranohu@alumno.buap.mx

## INTRODUCCIÓN

La dislipidemia es la alteración de lípidos en sangre y promueve la acumulación de colesterol en arterias (aterosclerosis) y afecciones cardiacas que pueden culminar en desenlaces fatales. Reportes indican que las mujeres menopáusicas tienen un mayor riesgo cardiovascular que las mujeres en edad reproductiva, lo que sugiere que las hormonas sexuales juegan un papel importante en la regulación del metabolismo de lípidos [1].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La alteración de estrógenos se relaciona con la ganancia de peso e incremento de adiposidad abdominal [2] y las mujeres menopáusicas comparadas con mujeres jóvenes presentan una tasa alta de problemas cardiacos, aunque la fisiopatología no es bien clara [3]. Existe poca información que evalúe la relación entre menopausia y metabolismo de lípidos en mujeres mexicanas.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Las mujeres menopáusicas mexicanas presentan altas tasas de dislipidemia?

## OBJETIVO

Determinar las tasas de dislipidemia en mujeres mexicanas menopáusicas.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal, comparativo y multicéntrico que recoge datos obtenidos de la base abierta de ENSANUT 2020, que incluye datos metabólicos de la población mexicana para la evaluación de diabetes mellitus [4]. Considerando la edad promedio de la menopausia en mexicanas [5], incluimos datos de hombres y mujeres mayores de 52 años que contaran con valores del perfil lipídico. Para una rigurosa evaluación del metabolismo lipídico, se excluyeron datos de participantes que hayan manifestado el incumplimiento del ayuno de 12 horas para su evaluación metabólica. La población se agrupo de acuerdo con el sexo biológico, se realizó la caracterización clínica y metabólica de los dos grupos evaluados y se determinaron las tasas de dislipidemias. El análisis estadístico se realizó con el programa SPSS V17.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Se utilizó una base abierta con datos anónimos, la información fue utilizada con completa transparencia y responsabilidad.

## RESULTADOS

De 2373 participantes, se evaluaron 540 que cumplieran con los criterios de inclusión, 316 (58.5%) fueron mujeres y 224 (41.5%) hombres. La frecuencia de dislipidemias fue más elevada en mujeres menopáusicas comparadas con el grupo de hombres de edad similar, tanto en hipertrigliceridemia (46.5% vs 36.2%,  $P=0.004$ ), hipercolesterolemia (37.6% vs 24.2%,  $P=0.032$ ) y dislipidemia mixta (22.5% vs 15.5%,  $P=0.008$ ). La frecuencia para cHDL bajas no presentó diferencia.

## ALCANCES Y LIMITACIONE

Los resultados de este estudio muestran tasas altas de dislipidemia en mujeres menopáusicas, sin embargo, la base utilizada no cuenta con datos antropométricos para extender nuestro análisis y carece de información sobre el estado menopáusico y perfil hormonal. Por tanto, este estudio extiende la necesidad de diseñar y realizar estudios que evalúen la relación de las dislipidemias y menopausia definida en población mexicana.

## CONCLUSIÓN

Las mujeres menopáusicas presentaron un incremento en la frecuencia de dislipidemias comparadas con hombres de edad similar, lo que sugiere que la menopausia puede estar participando en la fisiopatología de la dislipidemia en este grupo de mujeres, por lo que se necesitan más estudios para evaluar el papel de las hormonas sexuales en el desarrollo de las dislipidemias y su efecto en las enfermedades cardiovasculares.

Palabras clave: Menopausia, Dislipidemia, Riesgo Cardiovascular.

## REFERENCIAS

- [1]. Ko SH, Jung Y. Energy Metabolism Changes and Dysregulated Lipid Metabolism in Postmenopausal Women. *Nutrients*. 2021 Dec 20;13(12):4556. doi: 10.3390/nu13124556. PMID: 34960109; PMCID: PMC8704126.
- [2]. Lizzano F, Guzman G. Estrogen deficiency and the origin of obesity during menopause. *Biomed Res Int* 2014;2014:757461
- [3]. Agarwala, A., Michos, E. D., Samad, Z., Ballantyne, C. M., & Virani, S. S. (2020). The Use of Sex- Specific Factors in the Assessment of Women's Cardiovascular Risk. *Circulation*, 141(7), 592–599. <https://doi.org/10.1161/CIRCULATIONAHA.119.043429>
- [4]. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición Continua COVID 2019-2020 [ENSANUT 2020]. <https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2020/index.php>. Consultado el 12 de mayo del 2023
- [5]. Hernandez-Hernandez ME, Zee RYL, Pulido-Perez P, Torres-Rasgado E, Romero JR. The effects of biological sex and cardiovascular disease on COVID-19 mortality. *Am J Physiol Heart Circ Physiol*. 2022 Sep 1;323(3):H397- H402. doi: 10.1152/ajpheart.00295.2022. Epub 2022 Jul 22. PMID: 35867708; PMCID: PMC9359635.

# PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y FACTORES DE RIESGO PREDISPONENTES EN EL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES ISSSTEP DEL ESTADO DE PUEBLA

Ruiz González, Bryan.  
Pérez Quiroga, Clara Luz.

Escuela de fisioterapia  
Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla  
bryan.ruiz@upaep.edu.mx

## INTRODUCCIÓN

La tensión arterial (TA) es la presión ejercida por la sangre contra las paredes arteriales [1]. La hipertensión arterial (HTA) se caracteriza por la elevación sostenida y crónica de la presión sanguínea por arriba de 130/80 mmHg. El sector salud enfrenta diariamente la paradoja de cuidar de la salud de otros individuos mientras lidia con su propia salud y los posibles factores de riesgo que pueden detonar el desarrollo de HTA [2].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La HTA afecta a 49.4% de la población mexicana adulta. Existe una prevalencia del 20 al 25% a nivel mundial, afectando a millones de personas cada año, sin embargo, se desconoce la prevalencia y sus factores de riesgo en el entorno laboral de los trabajadores del sector salud [1], [3]. La jornada laboral puede tener un alto impacto negativo sobre la salud al pasar varias horas bajo estrés, tener menos tiempo para un autocuidado óptimo y mayores niveles de sedentarismo.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la prevalencia de la HTA en relación al sexo, asociado con sus principales factores de riesgo en el personal de salud del Hospital de especialidades ISSSTEP de Puebla?

## OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia de HTA en asociación con los factores predisponentes en el personal de salud del Hospital de especialidades ISSSTEP en el estado de Puebla, México.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal, en 279 personas, 194 mujeres y 85 hombres del hospital. Se realizaron cuestionario de antecedentes heredofamiliares, pruebas de laboratorio, tomas de presión arterial. Para el análisis descriptivo se utilizaron frecuencia y porcentajes, para el análisis estadístico se utilizó la prueba de T de Student para las variables cuantitativas y X<sup>2</sup> de Pearson para las variables categóricas. Se utilizó el programa IBM SPSS Statistics 27.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

La investigación se realizó bajo los lineamientos de la declaración de Helsinki, donde se respeta la autonomía de los pacientes, toda la información presentada es con fines exclusivos de investigación de manera ética y confidencial. Previo al estudio se realizó la firma del consentimiento informado.

## RESULTADOS

Se encontró bajo riesgo de HTA, sin embargo, el 48% presenta riesgo cardiovascular de acuerdo a la interpretación de índice cintura. La prevalencia fue mayor en mujeres respecto a familiares con diabetes ( $p= 0.00$ ), familiares con HTA ( $p= 0.00$ ), mayor riesgo cardiovascular ( $p= 0.00$ ), menor riesgo aterogénico ( $p= 0.00$ ). La prevalencia fue mayor en hombres respecto al diámetro de cintura ( $p= 0.00$ ), triglicéridos anormales ( $p= 0.00$ ), colesterol de baja densidad LDL ( $p= 0.04$ ) e índice aterogénico ( $p= 0.05$ ).

## CONCLUSIÓN

La cantidad de personas que presentaron HTA no fue significativa, sin embargo, se encontró que el personal de salud del hospital, mostró mayor prevalencia de mujeres con familiares hipertensos (67%), así como mayor riesgo cardiovascular según el índice cintura. Por otro lado, los hombres tuvieron mayor relación con niveles anormales de triglicéridos y un índice de riesgo aterogénico elevado. La investigación refleja la importancia de la prevención primaria y el impacto que existe en las jornadas laborales del sector salud.

Palabras clave: Hipertensión arterial, prevalencia, factores de riesgo.

## REFERENCIAS

- [1]. Diaztagle Fernández JJ. Hipertensión Arterial Y Riesgo Cardiovascular. Repertorio De Medicina Y Cirugía. xx. Disponible en :[https://www.researchgate.net/publication/360559249\\_Hipertension\\_arterial\\_y\\_riesgo\\_cardiovascular](https://www.researchgate.net/publication/360559249_Hipertension_arterial_y_riesgo_cardiovascular) [2]. Jordan J, Kurschat C, Reuter H. Arterial Hypertension. Dtsch Arztebl Int. 2018 Aug 20;115(33- 34):557-568. doi:10.3238/arztebl.2018.0557. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30189978/>
- [3]. Campos-Nonato I, Hernández-Barrera L, Oviedo-Solís C, Ramírez-Villalobos D, Hernández- Prado B, Barquera S. Epidemiología de la hipertensión arterial en adultos mexicanos: diagnóstico, control y tendencias. Ensanut 2020. Salud Pública de México. 2021 Nov 5;63(6, Nov- Dic):692–704. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35099908/>

# PREVALENCIA DEL SÍNDROME METABÓLICO EN LOS TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS UNIVERSITARIOS DE TIEMPO COMPLETO DE LA UPAEP

## ESTUDIO TRANSVERSAL

Torres Pérez, Jessica<sup>1</sup>,  
Pérez Quiroga Clara Luz<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Escuela de Fisioterapia Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.  
jessytorres268@gmail.com

### INTRODUCCIÓN

El síndrome metabólico (SM) se define como un conjunto de anomalías metabólicas y factores de riesgo interrelacionados. Existen muchos factores de riesgo que predisponen a este síndrome, tanto modificables como no modificables. El criterio clínico más utilizado es National Cholesterol Education Programme (NCEP-ATP III) que evalúa la circunferencia cintura, glucosa, triglicéridos, colesterol de lipoproteínas de alta densidad (HDL) y presión arterial<sup>1</sup>.

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Según el Instituto Mexicano del Seguro Social, en México se tiene una gran prevalencia en enfermedades metabólicas, entre ellas destaca el SM. En Estados Unidos, se registra un aumento del 35% de finales de 1980 hasta 2012<sup>2</sup>. Se considera un problema de salud pública en México<sup>3</sup>. Además de tener las tasas más altas en adultos mayores de 40 años, siendo más prevalente en varones que en mujeres<sup>4</sup>. Existe falta de información sobre el tema en las jornadas laborales universitarias, elemento fundamental en la promoción tanto de la existencia como de la prevención del mismo.

### PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el sexo con mayor prevalencia del síndrome metabólico en los trabajadores administrativos universitarios de tiempo completo de la UPAEP?

### OBJETIVOS

Determinar la prevalencia del síndrome metabólico en los trabajadores administrativos universitarios de tiempo completo de la UPAEP, a través del NCEP- ATP III

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal en 150 hombres y 250 mujeres de trabajadores administrativos de tiempo completo. Se aplicó pruebas de laboratorios de química sanguínea para HDL, triglicéridos, colesterol de baja densidad (LDL), glucosa. Perímetro cintura, tensión arterial, índice de masa corporal (IMC). Para el análisis descriptivo se utilizaron frecuencias y porcentajes, para el análisis estadístico se utilizó la prueba de t de student para las variables numéricas y la  $\chi^2$  de Pearson para las variables categóricas.

El programa estadístico utilizado fue IBM SPSS statistics versión 27.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

La investigación se realizó bajo los lineamientos de la declaración de Helsinki en donde se respeta la autonomía de los pacientes, toda la información presentada es con fines exclusivos de investigación de manera ética y confidencial. Se realizó la firma del consentimiento informado previo a la participación.

## RESULTADOS

Un tercio (27.6%) de la muestra presenta SM sin conocimiento de su condición por la población. La prevalencia de SM fue mayor en las mujeres ( $p=0.011$ ), colesterol normal ( $p=0.015$ ). Los triglicéridos ( $p=0.000$ ), HDL ( $p=0.000$ ), LDL ( $p=0.007$ ), glucosa ( $p=0.000$ ) y circunferencia cintura ( $p=0.000$ ) en parámetros anormales. El IMC en sobrepeso ( $p=0.000$ ), grasa corporal por encima del promedio ( $p=0.000$ ) y actividad laboral más prevalente fueron los administrativos ( $p=0.012$ ), respecto a la presencia de SM.

## CONCLUSIONES

Se identificó una mayor prevalencia del SM en población femenina. La población con mayor edad, mayores parámetros de peso, triglicéridos, HDL y circunferencia de la cintura presentan un diagnóstico de SM. De acuerdo a los resultados revelados en la jornada universitaria de ésta población. De ahí la importancia de su prevención y detección.

Palabras clave: Síndrome Metabólico, trabajadores administrativos universitarios, prevalencia.

## REFERENCIAS

- [1]. Xu H, Li X, Adams H, Kubena K, Guo S. Etiology of Metabolic Syndrome and Dietary Intervention. *Int J Mol Sci.* 2018 Dec 31;20(1):128. doi: 10.3390/ijms20010128. PMID: 30602666; PMCID: PMC6337367. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6337367/>
- [2]. Fahed G, Aoun L, Bou Zerdan M, Allam S, Bou Zerdan M, Bouferraa Y, et al. Metabolic Syndrome: Updates on Pathophysiology and Management in 2021. *International Journal of Molecular Sciences.* 2022 Jan 12;23(2):786. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1422-0067/23/2/786>
- [3]. Rice MS, Biessy C, Lajous M, Bertrand KA, Tamimi RM, Torres-Mejía G, et al. Metabolic Syndrome and Mammographic Density in Mexican Women. *Cancer Prevention Research.* 2013 Jul 1;6(7):701–10. Disponible en: <https://aacrjournals.org/cancerpreventionresearch/article/6/7/701/50125/Metabolic-Syndrome-and-Mammographic-Density-in>
- [4]. Rojas-Martínez R, Aguilar-Salinas CA, Romero-Martínez M, Castro-Porras L, Gómez-Velasco D, Mehta R. Trends in the prevalence of metabolic syndrome and its components in Mexican adults, 2006-2018. *Salud Pública de México.* 2021 Nov 5;63(6, Nov-Dic): 713–24 Disponible en: <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/12835>

# RELACIÓN DEL ESTRÉS ACADÉMICO Y EL PATRÓN DE CONSUMO ALIMENTARIO SOBRE EL ESTADO DE NUTRICIÓN Y EL RENDIMIENTO ACADÉMICO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA DE LA CIUDAD DE PUEBLA

Ramírez Ramírez, Francisco Hernán. Meza Jiménez, María de Lourdes <sup>1</sup>.  
Correa Solís, Emmanuel <sup>2</sup>.

Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla, Facultad de Nutrición,  
Maestría en Nutrición Clínica, 21 Sur 1103 Barrio de Santiago C.P. 72410, Puebla, México. Universidad de la Cañana, Licenciatura en Nutrición, Carretera Teotitlán - San Antonio Nanahuatipán Km 1.7 s/n., Paraje Titlacuatitla. Teotitlán de Flores Magón, Oax. México, C.P. 68540.  
marialourdes.meza@upaep.mx

## INTRODUCCIÓN

El estrés académico es una respuesta fisiológica y psicológica que se produce cuando los estudiantes se enfrentan a situaciones desafiantes en su entorno educativo, y es considerado como uno de los principales problemas de salud mental en la población estudiantil. (Díaz 2018). Se ha documentado que muchos estudiantes tienen malos hábitos alimenticios, como un alto consumo de comida rápida y bebidas azucaradas que pueden llegar a afectar su estado de nutrición. Aunado a presentan altos niveles de estrés. Este se asocia a un pobre desempeño académico y problemas de salud mental entre los universitarios. (Fouilloux, 2021)

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El estrés académico es una entidad que se presenta con frecuencia en los estudiantes de las facultades de medicina y a pesar de que se ha investigado ampliamente sobre el estrés académico y la nutrición de estudiantes, hay una falta de estudios que examinen la relación específica entre el estrés académico y el patrón de consumo alimentario en estudiantes de medicina, y cómo esto afecta su estado de nutrición (selección de alimentos) y su rendimiento académico

## OBJETIVO GENERAL

Analizar la relación entre el estrés académico, el patrón de consumo alimentario, el estado nutricional mediante composición corporal y el rendimiento académico de los estudiantes de medicina en una universidad privada del estado de Puebla.

## HIPÓTESIS

Los estudiantes de medicina experimentan altos niveles de estrés, lo cuales impactan en la modificación del patrón de consumo alimentario, provocando ayunos prolongados y afecta su composición corporal y rendimiento académico

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se seleccionará una muestra aleatoria de estudiantes de medicina de la universidad que estén dispuestos a participar en el estudio (primavera 2024) y que cumplan con los criterios de inclusión. Se aplicarán cuestionarios auto administrados para conocer la relación de los factores anteriormente comentados. La evaluación del estado de nutrición se realizará en la clínica de nutrición de la universidad mediante la toma de medidas antropométricas y se utilizará una Tanita para evaluar la composición corporal de los participantes. El financiamiento del estudio será por parte del investigador y de la universidad en la que se llevará a cabo el estudio.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Este proyecto se someterá evaluación por el comité de ética en investigación para su aprobación.

## ALCANCES Y LIMITACIONES

Los alcances son: a) Identificar factores que puedan afectar el rendimiento académico y hábitos alimenticios de estudiantes de medicina. b) Relacionar el estrés académico, hábitos alimenticios y rendimiento académico. c) Contribuir a diseñar intervenciones futuras. d) Análisis de posibles correlaciones entre el estado nutricional y el rendimiento académico de los estudiantes de medicina.

Limitaciones son: a) Orientación solo a una universidad. b) Es difícil determinar causalidad debido a la naturaleza observacional del estudio. c) La influencia de factores no considerados en el estudio como predisposición genética o salud mental. d) Los resultados dependen de la exactitud y honestidad de los participantes. e) En la evaluación de estado de nutrición puede existir algún sesgo por variables no consideradas, como grados de actividad física, genética, o variación en el peso debido a consumo de alimentos previos a la toma de medidas.

Palabras clave: Estrés académico, Hábitos alimenticios, Rendimiento académico.

## REFERENCIAS

- [1]. Díaz Martín, Y. (2018). Estrés académico y afrontamiento en estudiantes de medicina. *Educación Médica Superior*, 32(4), 1-12.
- [2]. Fouilloux, Claudia, Amscheridam-Herrera, Schajrit E, Tafoya, Silvia A, Fouilloux-Morales, Mariana, & Barragán-Pérez, Virginia. (2021). Propiedades psicométricas del cuestionario de estrés académico en la universidad (CEAU) en una muestra de estudiantes de Medicina mexicanos. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 24(6), 295-302. Epub 17 de enero de 2022. <https://dx.doi.org/10.33588/fem.246.1152>.
- [3]. Cabanach, R. G., Valle, A., Rodríguez, S., Piñeiro, I., & Freire, C. (2010). Escala de Afrontamiento de Estrés Académico (A-CEA). *Revista Iberoamericana de Psicología y Salud*, 1(1), 51-64.

# PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO LESIONAL A NIVEL DEL TOBILLO EN JUGADORES DE FÚTBOL AMATEUR

Orozco Vergara, Juan Diego<sup>1</sup>.

Gonzalez Henao, Milton<sup>2</sup>.

Perez Quiroga, Clara Luz<sup>3</sup>.

Escuela Fisioterapia Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

Unidad Vascular Hospital Beneficencia española de Puebla.

Hospital de Especialidades 5 de mayo ISSSTEP

juandiego.orozco@upaep.edu.mx

## INTRODUCCIÓN

Los esguinces de tobillo, son una condición presente en los deportistas, que están expuestos a cambios en la dirección, aceleración y posición en la ejecución de su actividad deportiva. El gesto deportivo del fútbol, genera estrés articular que puede generar distensión o rotura de los componentes ligamentosos y/o articulares del complejo del pie [1].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El fútbol amateur por sus características de participación y afiliación presenta de manera intrínseca y extrínseca factores que predisponen al desarrollo de lesiones como el esguince de tobillo. Actualmente, no se dispone de reportes sobre la epidemiología precisa de esguinces de tobillo en población mexicana. Pero en un estudio realizado por D. Antonio en 2015, se estima que en México existe una incidencia de 52.7 personas con esguince por cada 10,000 habitantes, de los cuales el 16 al 23% se correlacionan con la práctica deportiva [2], [3].

## PREGUNTA INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la prevalencia y los factores de riesgo predisponentes, para el desarrollo de esguinces de tobillo, en los jugadores de futbol de la liga municipal de Huehuetlán el Chico Puebla?

## OBJETIVO

Evaluar la prevalencia y los agentes causales de esguinces de tobillo en los jugadores de fútbol de la Liga Municipal Varonil de Huehuetlán el Chico, mediante la aplicación de una encuesta, durante la temporada 2022.

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio de tipo descriptivo, no experimental y transversal, en hombres, mayores de edad, jugadores de fútbol amateur de la liga municipal de Huehuetlán el Chico Puebla. Se analiza un total de 76 participantes. Donde se aplicó una encuesta de tipo autoadministrado, de carácter individual, con la finalidad de identificar los factores de riesgo lesional. Se utilizó una plataforma web para la recolección de datos. Para el análisis estadístico de las variables cuantitativas se utilizó la prueba U de Man – Whitney y para las cualitativas la prueba de  $\chi^2$  Pearson, analizadas con el software SPSS versión 27.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

La investigación se basa en los lineamientos establecidos en la declaración de Helsinki y La Norma Oficial Mexicana NOM-012-ssa3-2012, los autores no declaran conflicto de intereses y la financiación del mismo corre por cuenta de los investigadores. Realizaron firma de consentimiento informado previo a la aplicación de la encuesta.

## RESULTADOS

De total de la población, 31 presentaron esguince de tobillo previo. Donde presentaron asociación significativa con el dolor ( $p=0.00$ ). Dolor al inicio de la temporada ( $p=0.02$ ). Y al finalizar la temporada ( $p=0.00$ ). El tobillo derecho presentó mayor frecuencia lesional ( $p=0.00$ ). Y El segmento con mayor dolor fue en cara lateral del tobillo ( $p=0.00$ ). Se evidenció una limitación en el desempeño deportivo ( $p=0.00$ ) y la frecuencia de juegos por semana, genera un mayor riesgo lesional ( $p=0.01$ ).

## CONCLUSIONES

La investigación revela que el 43.6% de la población presento esguince de tobillo durante la temporada 2022, el tobillo derecho tiene un mayor riesgo lesional, con mayor presentación a nivel de la cara lateral. La frecuencia de juegos por semana y las lesiones previas actúan como factor de riesgo predisponente.

Palabras clave: Fútbol, esguince de tobillo, fisioterapia preventiva.

## REFERENCIAS

- [1]. Kolokotsios S, Drousia G, Koukoulithras I, Plexousakis M. Lesiones de tobillo en jugadores de fútbol: una revisión narrativa. Curoe [Internet]. 16 de agosto de 2021 [citado el 11 de mayo de 2023]; Disponible de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8445148/#:~:text=The%20most%20common%20injuries%20recorded,factors%20with%20the%20ankle%20sprain>.
- [2]. Ariza AM, Salazar C, Edwin EH. La rehabilitación funcional en el manejo del esguince de tobillo: una revisión sistemática. Archivos de la Sociedad Chilena de Medicina del Deporte [Internet]. 2021 [citado 11 de mayo de 2023];66(1):3–20. Disponible en: <https://revistasochmedep.cl/index.php/Revista/article/view/6>
- [3]. Fernando D, Antonio, Andrea P, Sauza Rodríguez, Natalia. Abordaje del esguince de tobillo para el médico general. Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud [Internet]. 2015 [citado 11 de mayo de 2023];47(1):85–92. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-08072015000100011](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072015000100011)

# SÍNDROME METABÓLICO EN TRABAJADORES DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES ISSSTEP DE PUEBLA

## ESTUDIO TRANSVERSAL

Rodríguez Herrero Perla Berenice<sup>1</sup>, Pérez Quiroga Clara Luz<sup>1</sup>  
Escuela de Fisioterapia, Universidad Popular del Estado de Puebla (UPAEP)

perlaberenice.rodriguez@upaep.edu.mx.

### INTRODUCCIÓN

El síndrome metabólico (SM) no es una enfermedad 1. Se considera como una agrupación de factores de riesgos metabólicos como, la obesidad, la hipertensión, la hiperglucemia, colesterol bajo y las lipoproteínas de alta densidad y triglicéridos aumentados 2. La prevalencia en México en adultos se encuentra en un 38.7% frente a 52.7% 3, respecto al nivel mundial. Así mismo este grupo de anomalías van a aumentar los riesgos de padecer una enfermedad crónica como el cáncer y diabetes mellitus tipo II 1. Por consiguiente, el tratamiento es el reducir las enfermedades subsecuentes que van a estar vinculadas 4.

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Se han reportado que las largas jornadas de trabajo en el sector salud, el sedentarismo en el workoffice y otros factores tales como: riesgos cardiovasculares, la obesidad, la glucosa elevada, hipertensión arterial, colesterol elevado y todos los valores por encima de los rangos normales, incrementará los riesgos de padecer un SM en México. La gran solución para poder controlar el síndrome metabólico es no llevando una vida sedentaria, alimentación sana y personalizada 5.

### PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la prevalencia del síndrome metabólico en el sector salud de los trabajadores del Hospital de Especialidades ISSSTEP, Puebla?

### OBJETIVO GENERAL

Determinar la prevalencia del síndrome metabólico en el sector salud de los trabajadores del Hospital de Especialidades ISSSTEP, Puebla, a través ATPIII. Material y métodos: Estudio transversal en 266 trabajadores hospitalarios del Hospital ISSSTEP. Donde 185 son del sexo femenino y 81 de sexo masculino. Se aplicó pruebas de laboratorio para HDL (lipoproteínas de alta densidad), LDL (lipoproteínas de baja densidad), triglicéridos y glucosa. Así mismo medidas de índice cintura, índice de masa corporal (IMC) pruebas de presión arterial sistólica, colesterol, triglicéridos y glucosa.

Se realizó un cuestionario laboral de horas. Para el análisis de estadísticas descriptiva, se utilizaron frecuencias y porcentajes, para el análisis estadístico la prueba de t Student para las variables numéricas y la X<sup>2</sup> de Pearson para las variables categóricas.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

La investigación se realizó bajo los lineamientos de la declaración de Helsinki, en donde se respeta la autonomía de los pacientes, toda la información presentada es con fines exclusivos de investigación de manera ética y confidencial. Se realizó la firma del consentimiento informado previamente al estudio.

## RESULTADOS

El 36.09% de la muestra presenta síndrome metabólico, con desconocimiento de la información del padecimiento. La prevalencia de síndrome metabólico respecto a diabetes con parámetros normales ( $p=0.00$ ), tensión arterial sistólica y diastólica normal ( $p=0.00$ ), riesgo cardiovascular ( $p=0.00$ ), HDL anormal ( $p=0.00$ ), triglicéridos anormales ( $p=0.00$ ), glucosa elevada ( $p=0.00$ ), IMC en nivel de obesidad ( $p=0.00$ ), presión arterial alta ( $p=0.00$ ) y estado civil casado ( $p=0.00$ ) fueron significativas.

## CONCLUSIÓN

En el presente estudio se identificó el síndrome metabólico en un tercio de los trabajadores hospitalarios, donde la prevalencia fue mayor en el sexo femenino. No obstante, el turno de trabajo vespertino cuenta con los máximos resultados en los trabajadores y el estado civil casado. Proponiendo la jornada laboral como un potencial dañino.

Palabra Clave: Síndrome metabólico, trabajadores hospitalarios, prevalencia.

## REFERENCIAS

- [1]. Wang HH, Lee DK, Liu M, Portincasa P, Wang DQ. Novel Insights into the Pathogenesis and Management of the Metabolic Syndrome. *Pediatr Gastroenterol Hepatol Nutr.* 2020 May;23(3):189-230. doi: 10.5223/pghn.2020.23.3.189.
- [2]. Mendoza-Caamal EC, Barajas-Olmos F, García-Ortiz H, Cicerón-Arellano I, Martínez-Hernández A, Córdova EJ, Esparza-Aguilar M, Contreras-Cubas C, Centeno-Cruz F, Cid-Soto M, Morales-Marín ME, Reséndiz-Rodríguez A, Jiménez-Ruiz JL, Salas-Martínez MG, Saldaña-Alvarez Y, Mirzaeicheshmeh E, Rojas-Martínez MR, Orozco L. Metabolic syndrome in indigenous communities in Mexico: a descriptive and cross-sectional study. *BMC Public Health.* 2020 Mar 17;20(1):339. doi: 10.1186/s12889-020-8378-5.
- [3]. Chico-Barba G, Jiménez-Limas K, Sánchez-Jiménez B, Sámano R, Rodríguez- Ventura AL, Castillo-Pérez R, Tolentino M. Burnout and Metabolic Syndrome in Female Nurses: An Observational Study. *Int J Environ Res Public Health.* 2019 Jun 5;16(11):1993. doi: 10.3390/ijerph16111993.
- [4]. Carvajal Carvajal C. Síndrome metabólico: definiciones, epidemiología, etiología, componentes y tratamiento. *Med Leg Costa Rica [Internet].* 2017 [citado el 17 de enero de 2023];34(1):175-93. doi: 10.1093/humrep/dew154. [5]. Guzmán A, Navarro E, Obando L, Pacheco J, Quirós K, Vásquez L, et al. Efectividad de las intervenciones para revertir el diagnóstico del síndrome metabólico: actualización de un metaanálisis de comparación mixta de tratamientos. *Biomedica [Internet].* 2019 [citado el 17 de enero de 2023];39(4):647-62. doi: 10.7705/biomedica.4684.

# ANÁLISIS DE LOS CASOS DE CÁNCER INFANTIL ATENDIDOS EN UNA NUEVA ESPERANZA A 23 AÑOS DE FUNCIONAMIENTO

Cruz Guzmán, Adriana <sup>1,2</sup>.  
Sosa Pavón, Fátima del Rocío <sup>1,2</sup>.  
Sánchez López, Diana Gabriela<sup>1</sup>.  
Sánchez Berber, Rosaura <sup>3</sup>.  
Escalante Bautista, Deyanira<sup>2</sup>.  
Espinosa Arreola, Maritza<sup>2</sup>.  
Baños Lara, Ma. del Rocío <sup>1,2</sup>.

Facultad de Medicina, Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla

marocio.banos@upaep.mx

Centro de Investigación Oncológica Una Nueva Esperanza- Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

Una Nueva Esperanza, A.B.P.

## INTRODUCCIÓN

Una Nueva Esperanza (UNE) es una asociación sin fines de lucro, localizada en el estado de Puebla, la cual desde hace 23 años ofrece apoyo integral a pacientes oncopediátricos provenientes de distintos estados de la República Mexicana. Los servicios que se ofrecen a los pacientes y sus familias incluyen entre otros: albergue, alimentación, transporte, nutrición, odontología, psicología, quimioterapia, ropero y gastos funerarios.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Durante la trayectoria de UNE no se había realizado un análisis de las características demográficas y clínicas de los pacientes oncopediátricos atendidos, lo que derivó a preguntarnos: ¿estos datos son reflejo del panorama epidemiológico a nivel nacional e internacional?

## OBJETIVO GENERAL

Analizar las características de la población oncopediátrica atendida desde la fundación de UNE en el año 1999 hasta el año 2022, con el fin de conocer y contrastar los resultados con los datos epidemiológicos actuales de cáncer infantil.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y retrospectivo; cuyos datos se obtuvieron del Sistema UNE (propiedad de Una Nueva Esperanza), los cuales se extrajeron por tres investigadores diferentes generando una base de datos. La información se filtró por medio del programa Microsoft Excel, y las gráficas se elaboraron en GraphPad Prism.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El presente estudio no requirió revisión por un comité de ética, debido a que únicamente se consultaron las bases de datos, y se cuenta con el permiso por escrito de las autoridades de la asociación. Resultados Durante los 23 años de su funcionamiento UNE ha asistido a un total de 1475 pacientes oncopediátricos y a sus familias. Los principales diagnósticos fueron leucemia linfocítica (55%), leucemia mieloide (7%), linfoma (6%), neoplasias no especificadas (6%) y tumores germinales (5%). Las entidades de procedencia de los pacientes en orden de frecuencia fueron Puebla (79%), Tlaxcala (13%), Guerrero (1%), Oaxaca (1%), Veracruz (1%), Ciudad de México, Hidalgo, Chiapas, Morelos y San Luis Potosí (que en conjunto representan al 1%), no se contó con información de procedencia del 4%. A nivel estatal la principal región de origen fue Angelópolis (34%), siguiéndole Tehuacán y Sierra Negra (15%), Serdán y Valles Centrales (14%), Sierra Nororiental (12%), Sierra Norte (11%), Valle de Atlixco y Matamoros (7%) y Mixteca (6%).

El grupo de edad más afectado fue el de 6 a 11 años (41.4%).

## CONCLUSIONES

En México, el cáncer infantil representa la principal causa de muerte por enfermedad en niños de 5 a 14 años [1]. Los tres tipos de cáncer más frecuentes en la población infantil, a nivel nacional como internacional, son las leucemias, los tumores del sistema nervioso central y los linfomas [2].

De acuerdo a datos obtenidos en 2019, el estado de Puebla concentró uno de los mayores números de leucemia [3], cifras que coinciden con la información registrada en UNE, la cual brindó servicios al 23% de los casos de leucemia diagnosticados entre 2021 y 2022 en Puebla y Tlaxcala [4].

La leucemia representa el principal diagnóstico de cáncer infantil en UNE, coincidiendo con las estadísticas a nivel estatal, nacional e internacional.

Palabras clave: Asociación sin fines de lucro, cáncer infantil, leucemia.

## REFERENCIAS

- [1]. Instituto Nacional de Salud Pública. (14 de febrero de 2022). 15 de febrero, Día Internacional del Cáncer Infantil. Recuperado el 1 de mayo de 2023, de Instituto Nacional de Salud Pública website: <https://www.insp.mx/avisos/15-de-febrero-dia-internacional-del-cancer-infantil>
- [2]. Centro Nacional para la Salud de la Infancia y Adolescencia. (10 de noviembre de 2022). Guía de Detección Temprana y Referencia Correcta y Oportuna Ante la Sospecha de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia 2022. Recuperado de <https://www.gob.mx/salud/censia/es/articulos/guia-de-deteccion-temprana-y-referencia-correcta-y-oportuna-ante-la-sospecha-de-cancer-en-la-infancia-y-la-adolescencia-2022?idiom=es>
- [3]. Dirección General de Epidemiología. (15 de abril de 2019). Registro de Cáncer en Niños y Adolescentes (RCNA) [Data set]. Registro de Cáncer en niños y adolescentes: resultados 2019. Recuperado de <https://www.gob.mx/salud%7Ccensia/articulos/cancer-infantil-en-mexico-130956>
- [4]. Baños Lara, Ma. del R., Núñez Enríquez, J. C., Sánchez Berber, R. (2023). Datos no publicados.

# COMPARACIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN MUJERES MAYORES DE 30 AÑOS COLABORADORAS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES ISSSTEP Y DE LA UPAEP ESTUDIO TRANSVERSAL

Reyna Orozco, Mayela del Carmen<sup>1</sup>  
Perez Quiroga, Clara Luz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Escuela de Fisioterapia Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla  
mayeladelcarmen.reyna@upaep.edu.mx

## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud OMS, el 31% de las muertes registradas son debido a enfermedades cardiovasculares<sup>1</sup>. El riesgo cardiovascular se refiere a la probabilidad de sufrir eventos clínicos como cardiopatías, ECV(enfermedad cerebrovascular) e infartos al miocardio<sup>2</sup>. El sexo juega un papel importante en la potencialidad de modificadores de este riesgo, debido a diferencias biológicas en los cromosomas y hormonas sexuales<sup>3</sup>. Las mujeres tienen factores de riesgo específicos relacionados con la menopausia y sus síntomas .

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el 2018 en México la enfermedad cardiovascular tuvo una tasa de mortalidad prematura de 104.1 por cada 1000 000 habitantes . Las jornadas laborales y el estrés al que se someten las mujeres pueden alterar los niveles lipídicos, la tensión arterial, el IMC(Índice de Masa Corporal) y la circunferencia cintura. Lo que puede detonar un aumento de riesgo cardiovascular importante, sumado a la parte metabólica propia de las mujeres.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Hay una desigualdad entre el riesgo cardiovascular en mujeres mayores de 30 años de la jornada de salud del Hospital de Especialidades ISSSTEP y de la jornada universitaria de la UPAEP?

## OBJETIVO GENERAL

Determinar la diferencia de riesgo cardiovascular en mujeres mayores de 30 años de las colaboradoras, del Hospital de Especialidades ISSSTEP y de la universidad UPAEP.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal, observacional y retrospectivo. Teniendo una muestra de 444 mujeres, 181 colaboradoras del hospital y 263 de la universidad. Se aplicaron pruebas de laboratorio de química sanguínea y lípidos, Índice de Masa Corporal (IMC), tensión arterial, el Índice aterogénico de Kannel. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba de t de Student para las variables numéricas y la  $\chi^2$  de Pearson para las variables categóricas. El programa que se utilizó fue SPSS versión 27.

## RESULTADOS

El 68.1% de las mujeres presentó riesgo cardiovascular respecto a la medición de la circunferencia-cintura. Los niveles más elevados de edad ( $p=0.00$ ), la frecuencia cardiaca ( $p=0.00$ ) y niveles de glucosa ( $p=0.00$ ), se encontraron en las mujeres de jornada hospitalaria. En comparación con las colaboradoras universitarias respecto a los niveles de colesterol total ( $p=0.058$ ), colesterol de alta densidad LDL ( $p=0.00$ ), el IMC ( $p=0.039$ ) y el Índice de riesgo aterogénico ( $p=0.00$ ), que fue mayor.

## CONCLUSIONES

A pesar de que la jornada laboral en ambas instituciones tiene un papel de impacto hacia la salud respecto al riesgo cardiovascular, se pueden identificar mayores niveles alterados de lípidos y riesgo aterogénico en las mujeres de jornada universitaria de éste presente estudio.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

La investigación se realizó bajo los lineamientos de la declaración de Helsinki, donde se respeta la autonomía de los pacientes, toda la información presentada es con fines de investigación de manera ética y confidencial.

Palabras clave: Instituciones, mujeres y riesgo cardiovascular.

## REFERENCIAS

- [1]. Vintimilla R, Reyes M, Johnson L, Hall J, O'Bryant S, Vintimilla R, et al. Factores de riesgo cardiovascular en Estados Unidos y México: comparación de los estudios HABLE y ENASEM. *Gaceta médica de México* [Internet]. 2020 Feb 1;156(1):17–21. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0016-38132020000100017](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000100017)
- [2]. Guía de Práctica clínica GPC Detección y Estratificación de factores de riesgo cardiovascular y Estratificación de factores de riesgo cardiovascular. México: Instituto Mexicano del Seguro Social, 2011. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/421GER.pdf>
- [3]. Barradas-Pires A, Boyalla V, Dimopoulos K. Gender, an additional cardiovascular risk factor? *Int J Cardiol*. 2021 May 15;331:270-272. doi: 10.1016/j.ijcard.2021.02.036. Epub 2021 Feb 16. PMID: 33607191. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33607191/>
- [4]. Harvey RE, Coffman KE, Miller VM. Women-specific factors to consider in risk, diagnosis and treatment of cardiovascular disease. *Womens Health (Lond)*. 2015 Mar;11(2):239-257. doi: 10.2217/whe.14.64. PMID: 25776297; PMCID: PMC4386625. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25776297/>
- [5]. Cordero-Franco HF, Soto-Rivera DE, Salinas-Martínez AM, Álvarez-Ortiz JG. Evaluación del riesgo cardiovascular en trabajadores de atención primaria [Cardiovascular risk assessment in primary care employees]. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2020 Apr 13;58(2):84-91. Spanish. doi: 10.24875/RMIMSS.M20000004. PMID: 34101551. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34101551/>

# PREVALENCIA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN PERSONAL ADMINISTRATIVO - DOCENTE DE LA UPAEP ESTUDIO TRANSVERSAL

Alfonso Rivera, Fátima Betsabé<sup>1</sup>  
Pérez Quiroga, Clara Luz<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Escuela de Fisioterapia Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla  
fatimabetsabe.alfonso@upaep.edu.mx

## INTRODUCCIÓN

La Hipertensión Arterial (HTA) se caracteriza por el incremento de resistencia periférica vascular total, produciendo un aumento de la tensión por encima de 140 mmHg de sistólica y 90 de diastólica<sup>1</sup>. La American Heart Association (2014) establece que la HTA es el principal factor de riesgo poblacional porcentual para las enfermedades cardiovasculares, con un 40,6%<sup>2</sup>. Los factores de riesgo más predisponentes son la edad, hábitos, factores alimentarios, peso al nacer, ingesta de sal y antecedentes genéticos<sup>3</sup>.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La hipertensión arterial (HTA) es uno de los factores de riesgo más importantes para padecer enfermedad cardiovascular, cerebrovascular y falla renal que son causas de mortalidad en México<sup>4</sup>. La HTA se considera un problema de salud pública. Datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) de 2020, señalan que 24.9% de hombres y 26.1% de mujeres padece HTA, ocasionando cerca de 50 mil fallecimientos por año en México<sup>5</sup>.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la prevalencia de hipertensión arterial en personal administrativo- docente de la UPAEP?

## OBJETIVO

Determinar la prevalencia de Hipertensión Arterial en la población administrativo- docente de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal, retrospectivo en 402 administrativo- docentes, 250 mujeres y 152 hombres de la jornada universitaria. Se utilizó la base de datos del programa "transforma tu salud", donde se aplicó cuestionario de antecedentes familiares, pruebas de laboratorio lipídicas y de glucosa, así como medición ambulatoria de presión arterial. Para el análisis descriptivo se utilizaron frecuencias y porcentajes, para el estadístico se utilizó la prueba t de Student para las variables numéricas y la  $\chi^2$  de Pearson para las variables categóricas. Se utilizó el programa estadístico SPSS versión 27.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

La investigación se realizó bajo los lineamientos de la declaración de Helsinki en donde se respeta la autonomía de los pacientes, toda la información presentada es con fines exclusivos de investigación, procediendo a su manejo de manera ética y confidencial. Se firmó el consentimiento informado previo a la participación del estudio.

## RESULTADOS

Únicamente el 8.95% de la población presenta HTA, sin embargo, el 39.8% de la muestra presenta riesgo cardiovascular permaneciendo en niveles de tensión arterial normal. La prevalencia fue mayor en niveles de tensión arterial anormal respecto a la glucosa ( $p=0.00$ ), nivel de obesidad ( $p=0.09$ ) y el sexo masculino ( $p=0.00$ ). Los niveles de tensión arterial normal se asociaron significativamente respecto al sexo femenino ( $p=0.00$ ), riesgo aterogénico ( $p=0.00$ ), sobrepeso ( $p=0.00$ ) y grasa corporal ( $p=0.00$ ).

## LIMITACIONES

La encuesta transversal es un diseño de investigación epidemiológica de uso frecuente. Se trata de estudios observacionales, también llamados encuestas de prevalencia y no busca causalidad.

## CONCLUSIÓN

Se identificó la mayor prevalencia de HTA en la población del sexo masculino. El personal administrativo- docente que presenta parámetros normales de tensión arterial, presenta sobrepeso y riesgo aterogénico. La población identificada con HTA presenta niveles elevados de glucosa y se encuentra con obesidad. Es importante plantear medidas de prevención primaria que mejoren la calidad de vida del personal administrativo- docente.

Palabras clave: Hipertensión arterial, prevalencia, factor de riesgo.

## REFERENCIAS

- [1]. Vista de Factores de riesgo y manifestaciones clínicas de la hipertensión arterial [Internet]. Journalgestar.org. 2023 [cited 2023 Jul 10]. Available from: <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/7/8>
- [2]. Lira T. IMPACTO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL COMO FACTOR DE RIESGO CARDIOVASCULAR. 2015 Mar 1 [cited 2023 Jul 10];26(2):156–63. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S071686401500036X>
- [3]. Kunstmann F., Sonia, Kauffmann Q., Ronald. Hipertensión Arterial: factores predisponentes y su asociación con otros factores de riesgo. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2005 Apr [cited 2023 Jul 10];16(2):71–4. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-hipertension-arterial-factores-predisponentes-su-X0716864005320341>
- [4]. Campos-Nonato I, Hernández-Barrera L, Rojas-Martínez R, Pedroza A, Medina- García C, Barquera-Cervera S. Hipertensión arterial: prevalencia, diagnóstico oportuno, control y tendencias en adultos mexicanos. Salud Pública de México [Internet]. 2013 [cited 2023 Jul 10];55:S144–50. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342013000800011&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0036-36342013000800011&script=sci_arttext)
- [5]. Secretaría de Salud. En México, más de 30 millones de personas padecen hipertensión arterial: Secretaría de Salud [Internet]. gob.mx. 2023 [cited 2023 Jul 10]. Available from: <https://www.gob.mx/salud/articulos/en-mexico-mas-de-30-millones-de-personas-padecen-hipertension-arterial-secretaria-de-salud>

# ANÁLISIS DEL APOYO SOCIAL EN CUIDADORES PRIMARIOS DE PACIENTES ONCOPEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN UNA NUEVA ESPERANZA, ASOCIACIÓN PARA NIÑOS CON CÁNCER

Sosa Pavón, Fátima del Rocío<sup>1,2</sup>.

Tello Vallejo, Dannya Monserrat<sup>1,2</sup>.

Toscano Escobar, Yelitza Soledad<sup>1,2</sup>. Sánchez Berber, Rosaura<sup>3</sup>.

Baños Lara, Ma. del Rocío<sup>1,2</sup>.

Facultad de Medicina, UPAEP.

fatimadelrocio.sosa@upaep.edu.mx

Centro de Investigación Oncológica Una Nueva Esperanza- Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla.

marocio.banos@upaep.mx

Una Nueva Esperanza, A.B.P.

## INTRODUCCIÓN

El cáncer infantil es una enfermedad que cambia la vida del menor afectado y la de sus familiares, influyendo desfavorablemente en la rutina de la familia, en el aspecto emocional y en su adaptación al ambiente médico-oncológico. Una de las variables de reciente interés dentro de la Psicooncología es el apoyo social, refiriéndose a las redes de soporte con las que cuenta la familia, incluyendo amigos y familiares cercanos quienes hacen la labor de acompañamiento. El apoyo social tiene influencia positiva sobre los niveles de estrés y la calidad de vida, tanto en pacientes con cáncer como en los cuidadores [1].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El cáncer en México es la tercera causa de muerte en infantes, reportándose en Puebla 138 casos en el 2022, siendo el 50% leucemias [3].

Una enfermedad crónica como el cáncer infantil vuelve vulnerable tanto al paciente como al cuidador al presentar un periodo de sobrecarga y estrés; no obstante, el apoyo social impacta positivamente sobre el manejo del estrés y el afrontamiento a la enfermedad crónica [1,2]. En Una Nueva Esperanza se mide actualmente el apoyo social por medio del EAS (Escala de Apoyo Social) [4].

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cómo perciben el apoyo social los cuidadores de pacientes onco pediátricos que reciben atención en UNE?

## OBJETIVO GENERAL

Evaluar la percepción del apoyo social en cuidadores primarios de pacientes atendidos en UNE.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional y transversal a 167 cuidadores posterior a su derivación médica e ingreso. Se evaluó la percepción de apoyo social por medio del instrumento EAS, compuesto por 21 ítems divididos en 3 factores: apoyo social con 12 reactivos (alfa de Cronbach de 0.948), apoyo familiar con 6 reactivos (alfa de Cronbach de 0.897) y apoyo de amigos con 3 reactivos (alfa de Cronbach de 0.714) [4].

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Cada uno de los participantes hace lectura y firma de la carta de consentimiento informado. Este trabajo forma parte del proyecto Una Nueva Esperanza (UNE) Support Group Intervention Program, aprobado por el Institutional Review Board de la Universidad de Notre Dame (20-03- 5924).

## RESULTADOS

Se encuestaron a 186 cuidadores, reportándose los siguientes porcentajes entre cada dominio: apoyo social 84.11%; apoyo familiar 78.61%; y apoyo de amigos 65.86%, dando un promedio de 76.19% del 100% de puntaje máximo.

De los 186 cuidadores, 21 fueron hombres y 165 mujeres; haciéndose un análisis con distinción de género se obtuvieron los siguientes porcentajes: apoyo social 50.16% en hombres y 47.79% en mujeres; apoyo familiar 24% en hombres y 22.25% en mujeres; apoyo de amigos 9.9% en hombres y 9.3% en mujeres, siendo éste el puntaje más bajo.

## CONCLUSIONES

El apoyo social percibido por los cuidadores de UNE se considera bueno al ser del 76.19%, observándose un adecuado afrontamiento a la enfermedad debido al acompañamiento familiar y

Apoyo recibido por asociaciones como UNE e instituciones de salud.

Proyecto financiado por Kelly Cares Foundation. Investigadora principal MRBL (Fund Number 262672).

Palabras clave: Cáncer infantil, cuidadores primarios, Escala de Apoyo Social (EAS).

### Referencias

- [1]. Melguizo-Garín A, Martos-Méndez MJ, Hombrados-Mendieta, I. Influencia del apoyo social sobre el estrés y la satisfacción vital en padres de niños con cáncer desde una perspectiva multidimensional. *Psicooncología* 2019; 16(1):25-42. doi: 10.5209/PSIC.63646.
- [2]. Montalvo-Prieto A, Sierra-Leguía, Carmona-González Y. Apoyo social y carga del cuidador del paciente con cáncer: revisión sistemática. *Rev. cienc. cuidad.* 2022; 19(1):119-134. <https://doi.org/10.22463/17949831.3104>
- [3]. Departamento de Enfermedades Transmisibles de SSEP, Departamento de Promoción a la Salud de SSEP. (febrero 2023). Obtenido de: <https://ss.puebla.gob.mx/prevenccion/informate/item/2776-dia-internacional-del-cancer-infantil>
- [4]. Palomar Lever, J., Matus García, G. L., & Victorio Estrada, A. Elaboración de una Escala de Apoyo Social (EAS) para adultos. (2013). *Universitas Psychologica*, 12(1), 129-137.
- [5]. Camargo, J. y Castañeda, J. (2019). *Psicooncología: Conceptos, factores de riesgo y características psicológicas relacionadas con el diagnóstico y tratamiento del cáncer a lo largo del ciclo vital*. Bogotá D.C., Colombia: Corporación Universitaria Minuto de Dios
- [6]. Otávio de Araujo, L., Nogueira, E., & Oliveira, E. (2017). The doctor-patient relationship in oncology: a study from the patient's perspective. *Revista Bioética*, 25(3), 563-576.

# PREVALENCIA DEL ÍNDICE DE ADIPOSIDAD EN COLABORADORES DE JORNADA LABORAL UNIVERSITARIA DE LA UPAEP

## ESTUDIO TRANSVERSAL

Aldair Suárez Carrillo<sup>1</sup>  
Pérez Quiroga, Clara Luz<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Escuela de fisioterapia Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla  
aldair.suarez@upaep.edu.mx

### INTRODUCCIÓN

El término de obesidad hoy en día hace referencia a una condición de salud multifactorial definida por el exceso de tejido adiposo que contribuye a graves problemas de salud [1, 2]. En los últimos años la obesidad se ha convertido en una problemática social, ocasionada por un desbalance energético positivo y una relación directamente con el aumento de tejido adiposo. Es un factor de riesgo para varias enfermedades no transmisibles como las cardiovasculares y la diabetes tipo 2 [2].

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad Estados Unidos de Norte América ocupa el primer lugar y México el segundo lugar en prevalencia de sobrepeso y obesidad en población adulta (30%), la cual es 10 veces mayor en comparación con los países con menor prevalencia como Japón y Corea (4%)[3]. El sobrepeso y la obesidad se consideran un problema de salud pública actualmente.

### PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es el nivel de adiposidad en los colaboradores de jornada laboral universitaria de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla?

### OBJETIVO GENERAL

Analizar la prevalencia del índice de adiposidad en colaboradores de jornada laboral universitaria de la UPAEP, a través de bioimpedancia.

### MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio transversal en 402 colaboradores universitarios, 250 mujeres y 152 varones. Se aplicaron pruebas de laboratorio para marcadores bioquímicos, estudio de bioimpedancia, medidas antropométricas, cuestionario laboral e índice aterogénico de Kannel. Para el análisis descriptivo se utilizaron frecuencias y porcentajes, para el estadístico se utilizó la prueba de t de Student para las variables numéricas y  $\chi^2$  de Pearson para las variables categóricas. Considerando estadísticamente significativo una  $p < 0.05$ . Se utilizó el programa IBM SPSS Statistics 27.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

La investigación se realizó bajo los lineamientos de la declaración de Helsinki, en donde se respeta la autonomía de los pacientes, toda la información presentada es con fines exclusivos de investigación de manera ética y confidencial. Se realizó la firma del consentimiento informado previamente al estudio.

## RESULTADOS

Un 40% presentaron sobrepeso y 25.4% obesidad de los colaboradores. Los sujetos con mayor obesidad presentan niveles elevados de triglicéridos ( $p=0.00$ ) riesgo cardiovascular por circunferencia de cintura ( $p=0.00$ ) y baja frecuencia de actividad física por día ( $p=0.01$ ). La prevalencia en el sexo masculino fue mayor respecto al peso ( $p=0.00$ ), circunferencia cintura ( $p=0.05$ ), riesgo aterogénico ( $p=0.00$ ). Mientras que el mejor nivel de colesterol HDL ( $p=0.00$ ) mostró diferencia respecto al sexo femenino.

## CONCLUSIÓN

Se identificó que los colaboradores universitarios se encuentran en un nivel de sobrepeso. Los mayores niveles de adiposidad se asociaron con riesgo cardiovascular por el índice cintura, inactividad física baja y niveles elevados de triglicéridos. El nivel de riesgo cardiovascular y riesgo aterogénico fue mayor en los hombres, proponiendo a la población masculina en riesgo potencial, respecto a los niveles de adiposidad.

Palabras clave: Prevalencia, índice de adiposidad, factores de riesgo.

## REFERENCIAS

- [1]. Castro S, Lamuela RM, Doménech M, Estruch R. Relationship between Mediterranean Dietary Polyphenol Intake and Obesity. *Nutr* 2018;10(10):1523. doi: 10.3390/nu10101523. PMID: 30336572; PMCID: PMC6213078.
- [2]. Leitner DR, Frühbeck G, Yumuk V, Schindler K, Micic D, Woodward E, et al. Obesity and type 2 diabetes: Two diseases with a need for combined treatment strategies - EASO can lead the way. *Obes Facts* [Internet]. 2017;10(5):483–92. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1159/000480525>
- [3]. Dávila J, Gonzales JJ, Barrera A. Panorama de la obesidad en México. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2015;53(2):240-9. Disponible en: [http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista\\_medica/article/viewFile/21/54](http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/article/viewFile/21/54)

# ESTUDIO TRASVERSAL-ANALÍTICO DE HIPOALFALIPOPROTEINEMIA E HIPERCOLESTEROLEMIA EN COLABORADORES UPAEP EN 2022 REPORTE DE PREVALENCIA

Montiel Alducin, Rocio<sup>1</sup>.  
Robles Carrillo, Carlos César<sup>2</sup>  
Facultad Medicina, UPAEP,  
rocio.montiel@upaep.edu.mx  
Facultad Medicina, UPAEP.

## INTRODUCCIÓN

Las dislipidemias son trastornos que afectan los niveles de lipoproteínas y de sus concentraciones sanguíneas anormales, tanto por exceso (hiperlipidemia), como por deficiencia (hipolipidemia). La hipoalfalipoproteinemia (HA) se considera cuando hay concentraciones plasmáticas de C- HDL < 40 mg/dl. Su prevalencia ha sido de 60.5% en la población mexicana de pacientes con dislipidemia. Su etiología puede poseer un factor genético, aunque también el estilo de vida puede generar HA secundaria. El C-HDL ha resaltado por su capacidad de efecto protector mediante mecanismos antioxidantes y antiinflamatorios; sin embargo, si se encuentran bajos niveles de C- HDL los vuelve un factor aterogénico.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La hipoalfalipoproteinemia tiene una alta prevalencia en la población mexicana, siendo la principal dislipidemia en el país. A pesar de los esfuerzos en la prevención secundaria, las enfermedades cardiovasculares siguen siendo la segunda causa de muerte a nivel mundial.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la prevalencia de hipoalfalipoproteinemia en colaboradores de UPAEP en el periodo primavera 2022?

## OBJETIVO

Determinar la prevalencia de hipoalfalipoproteinemia en colaboradores de UPAEP en el periodo 2022.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio de prevalencia y asociación, utilizando una muestra por conveniencia de 427 sujetos, de los cuales 271 fueron mujeres y 156 eran hombres. Se obtuvieron datos sobre los niveles de lípidos y el índice de masa corporal (IMC) de los participantes.

## RESULTADOS

La prevalencia de la hipoalfalipoproteinemia en la población estudiada fue de 9.13%. Se encontró una relación significativa entre el sexo y la prevalencia de HA, con una mayor probabilidad de presentar hipoalfalipoproteinemia en hombres de (44%) en comparación con mujeres (15%). La dislipidemia mixta representó el 21% de ambos sexos, mientras que la hipoalfalipoproteinemia/hipertrigliceridemia se encontró en 16% de la población. La hipoalfalipoproteinemia/ normotrigliceridemia en 9% de los participantes. Se mostró que la media del IMC fue de 27.12 en ambos géneros. En cuanto a los niveles de lípidos, la media del C-HDL en hombres fue de 44 mg/dl, y 56 mg/dl para mujeres. Los triglicéridos (TG) se observaron por encima de su valor normal, 150 mg/dl, en hombres. Se encontró que el 60% de los sujetos presentaron niveles deseables de colesterol total (CT) (<200 mg/dl). El 26% presentó niveles bajos de C-HDL y el 23% tuvo niveles altos de C- HDL (>60 mg/dl). Además, el 57% de las personas presentaron concentraciones normales de triglicéridos.

## CONCLUSIONES

Las dislipidemias mixtas, seguidas de la hipertrigliceridemia aislada y la hipoalfalipoproteinemia-hipertrigliceridemia, fueron las dislipidemias más frecuentes en la población estudiada. Se observó una asociación entre el IMC y la presencia de dislipidemias. Además, se destacó la relación entre el sexo masculino y la prevalencia de HA.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El estudio se llevó a cabo respetando los lineamientos bioéticos y de confidencialidad. Los investigadores cumplieron con los códigos éticos establecidos en la declaración de Helsinki y las normas y leyes mexicanas relacionadas con la investigación en seres humanos.

Palabras clave: Dislipidemia, hipercolesterolemia, hipoalfalipoproteinemia.

## REFERENCIAS

- [1]. Secretaría de Salud. Diagnóstico y Tratamiento de las Dislipidemias. [Online]; 2012 [cited 2022 Abril. Available from: <http://evaluacion.ssm.gob.mx/pdf/gpc/eyr/IMSS-233-09.pdf>.
- [2]. Rivas-Gómez B AVPTLMASC. DYSLIPIDEMIA IN MEXICO, A CALL FOR ACTION. Revista de Investigación Clínica. 2018 Junio; 70.
- [3]. Villalba Torres A AGEEGALGMJMBMMM. Clasificación de las dislipidemias, una revisión bibliográfica. Revista Sanitaria de Investigación. 2021 Mayo.
- [4] Borén J, Chapman MJ, Krauss RM y cols Low-density lipoproteins cause atherosclerotic cardiovascular disease: pathophysiological, genetic, and therapeutic insights: a consensus statement from the European Atherosclerosis Society Consensus Panel. European Heart Journal. 2020 Junio; 41 (24).

# CONOCER LOS HÁBITOS ALIMENTICIOS EN ESTUDIANTES DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR

MPSS María Fernanda Vázquez Páez\*,  
MC. López Moreno Patricia\*\*,  
DC. Carmen Cerón Garnica\*\*,  
DC. Fernández Pérez Jorge Alejandro\*\*.

\*Medico Pasante del Servicio Social de la Facultad de Medicina de la BUAP. \*\*  
Docentes de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP)  
fernandastudy533@gmail.com  
Cuidad de Puebla, Pue. 72474, Teléfono: 01-22295500 extensión: 6057

## INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una etapa importante para fomentar las bases de una buena salud. Distintos factores contribuirán en la generación de sus hábitos alimenticios. El resultado de estos puede causar factores de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT).

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

México es considerado uno de los países con altos índices de sobrepeso y obesidad. ENSANUT 2020 reportó que, la prevalencia en adolescentes de 15 y 17 años, y de 20 a 29 años muestra un alto porcentaje de estos índices [2].

Al respecto, la dieta es un factor principal de riesgo para el desarrollo de ECNT; y los estudiantes de nivel medio superior y superior se enfrentan a exigencias educativas, las cuales terminan por afectar su alimentación. Dando como resultado un desequilibrio alimenticio [3].

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los hábitos alimenticios en estudiantes de educación media superior y superior?

## OBJETIVO GENERAL

Analizar la prevalencia de los hábitos alimenticios en estudiantes de educación media superior y superior.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio: Cualitativo, descriptivo, transversal.

Se realizó una encuesta utilizando como instrumento un cuestionario validado, generado en la plataforma de Google Forms, que consta de 16 preguntas sobre hábitos alimenticios, aplicado a estudiantes de 15 a 25 años, de preparatoria y licenciatura de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla (BUAP), se difundió a través de redes sociales y grupos de estudio, se realizaron frecuencia absoluta, relativa y acumulada realizada en Excel, para conocer el patrón de alimentación.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

Los participantes firmaron una carta de consentimiento informado considerando la declaración de Helsinki y la Ley General de Salud.

## RESULTADOS

El formulario fue contestado por 109 alumnos de educación media superior y superior, de los cuales 66% son mujeres y 34% son hombres, no hay diferencia significativa entre hombres y mujeres y grado de estudio (nivel medio superior y superior). De las preguntas realizadas sobre hábitos alimenticios, se destaca que el 88% realizan el tiempo de la comida, y el 35% no desayunan. Y menos de la mitad de la muestra (44%) cenar; el 63% no toma refrigerios, y quienes, si lo realizan, consumen galletas y pan de dulce (44%), siendo estos alimentos de bajo aporte nutricional. El 52% realiza su comida fuera de casa dos veces a la semana, observando que el 27% no realiza la preparación de sus alimentos desde casa, 9% realiza la comida en puestos ambulantes y el 19% en lugares establecidos, destacando que el 77% llegan a cenar a casa. Al cuestionarles sobre sus necesidades para mejorar su alimentación, el 43% respondió falta de motivación y compromiso.

Por lo que se puede observar, el 65% realiza máximo 2 comidas al día, dando como resultado un aumento en el consumo calórico o a un ayuno prolongado, resultando en un aumento en la resistencia a la insulina. Y a la par, favoreciendo el “trastorno por atracón” caracterizado por el consumo de grandes cantidades de comida en un breve periodo de tiempo, contribuyendo a la aparición de ECNT [4]. Conclusiones. En este contexto, los estudiantes debiesen ser considerados un grupo objetivo de intervención nutricional, incentivando un “porque” tener buenos hábitos alimenticios, motivándolos a través de plataformas digitales o en la institución, para evitar un desarrollo de ECNT, sobre todo en edad productiva. Los resultados de este trabajo son importantes ya que se les dará seguimiento personalizado a los participantes.

Palabras clave: Alimentación, Enfermedades, Hábitos.

## REFERENCIAS

- [1]. World Health Organization: WHO. (2020). Alimentación sana. Recuperado el 11 de Junio de 2023 de: [www.who.int. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet).
- [2]. Shamah, T., Romero, M., Barrientos, T., Cuevas, L., Bautista, S., Colchero M.A., Gaona, E.B., Lazcano, E., Martínez, J., y Alpuche, C., Rivera, J. J. (2021). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2020 sobre Covid-19. Resultados nacionales. Cuernavaca, México: Instituto Nacional de Salud Pública.
- [3]. Concha, C., González, G., Piñuñuri, R., & Valenzuela, C. (2019). Relación entre tiempos de alimentación, composición nutricional del desayuno y estado nutricional en estudiantes universitarios de Valparaíso, Chile. *Revista chilena de nutrición*, 46(4), 400-408. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182019000400400>
- [4]. Díaz, A. (2019). Trastorno por atracón y obesidad. *Rev Peru Cienc Salud*, 1(2), 61-2. doi: <https://doi.org/10.37711/rpcs.2019.1.2.42>.

# EVALUACIÓN DE TOXICOMANÍAS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA Y SU RELACIÓN CON EL ESTRÉS

González Acevedo, Alfonso Elias I.

García Mendoza, Larissa I.

Baños Lara, Ma. del Rocío

Facultad de Medicina, UPAEP.

alfonsoelias.gonzalez@upaep.edu.mx

Centro de Investigación Oncológica Una Nueva Esperanza- UPAEP.

## INTRODUCCIÓN

Estudios en México han revelado que el 15% de la población entre 15 y 30 años ha admitido que ha consumido alcohol, tabaco y otras drogas ilegales durante y después de situaciones estresantes (ENCODAT, 2017). La educación médica se ha caracterizado por altos niveles de exigencia, lo que genera estrés. En un estudio realizado en Medellín, en el que se encuestó a 217 estudiantes de Medicina, se reveló que 64% de los estudiantes presentaron niveles significativos de estrés (Lemos, 2018). La prevalencia del estrés entre los estudiantes mexicanos de diferentes disciplinas se ha calculado del 78% (Salas, 2016). Dichos niveles de estrés pueden tener repercusiones como el agotamiento emocional, trastornos mentales no detectados o influyen en el desarrollo de toxicomanías en gran medida por lo que en este trabajo se evaluará la relación de las toxicomanías con el estrés.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El estrés en estudiantes de Medicina, es un factor para el desarrollo de alguna toxicomanía, según lo descrito en un estudio realizado en estudiantes veracruzanos (Salas, 2016).

Se ha encontrado asociación entre los altos niveles de estrés y ansiedad, con la disminución de las interacciones entre estudiantes, bajas notas en prácticas clínicas y un bajo rendimiento académico debido al desarrollo de toxicomanías.

En Ciudad de México, Querétaro y Veracruz se ha evaluado la relación entre el estrés y el desarrollo de toxicomanías, sin embargo, en Puebla no se ha realizado ningún estudio de esta naturaleza, mucho menos con énfasis en población de estudiantes de Medicina.

## PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Existe relación entre el estrés y el desarrollo de toxicomanías en estudiantes de Medicina de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla?

## OBJETIVO GENERAL

Determinar los niveles de estrés percibido y el desarrollo de toxicomanías en un grupo de estudiantes de Medicina de la UPAEP para evaluar la relación entre dichas variables.

## HIPÓTESIS

Existe una estrecha relación entre el desarrollo de toxicomanías y el estrés que sufren los estudiantes de Medicina de la UPAEP.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Esta investigación es de naturaleza observacional, transversal y descriptiva. La información se obtendrá a través de la aplicación de una encuesta compuesta enviada en un formulario de Google; posteriormente se integrará y analizará la información para comparar el estrés percibido entre estudiantes de diferentes semestres, con diferentes hábitos y otras variables. La encuesta compuesta estará conformada por la encuesta nacional de adicciones (ENCODAT, 2016), la escala de estrés percibido (Escala EEP-10) y el test de identificación de trastornos por consumo de alcohol (AUDIT). El muestreo será no probabilístico por conveniencia.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

A los participantes se les explicará el procedimiento a realizar, los riesgos que implica la investigación y el propósito de la misma. Aceptarán su participación firmando el consentimiento informado.

## ALCANCES Y LIMITACIONES

Se pretende obtener resultados que muestren si existe una relación entre el estrés y el desarrollo de toxicomanías en los estudiantes de una universidad del estado de Puebla.

La limitante es que los resultados no ofrecerán un panorama de todos los estudiantes de Medicina en Puebla, debido a que el estudio solo se realizará en la UPAEP.

Palabras clave: Toxicomanías, Estrés, Adicciones, Universitarios.

## REFERENCIAS

- [1]. Erin A, Destiny R, Winseman J, Hyacith, R. Prevalence, perceptions, and consequences of substance use in medical students. *Med.Educ.Online*. 2017 [citado 28 mar 2023]; 22(1): 1-8. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/epdf/10.1080/10872981.2017.1392824?needAccess=true&role=button>
- [2]. Emiro Restrepo J, Amador Sánchez O, Calderón Vallejo G, et al. Depresión y su relación con el consumo de sustancias psicoactivas, el estrés académico y la ideación suicida en estudiantes universitarios colombianos. *Health and Addictions*. 2018. [citado 28 mar 2023]; 18(2): 227-239. Disponible en: <https://ojs.haaj.org/?journal=haaj&page=article&op=view&path%5B%5D=359&path%5B%5D=pdf>
- [3]. Sánchez Camacho D, Gachuzo Elias M, Gallegos Torres R. Consumo De Drogas Y Estrés En Estudiantes De Medicina De La Ciudad De Querétaro, México. *European scientific journal*. 2021. [citado 16 abril 2023]; 17(21): 366-380. Disponible en: <https://eujournal.org/index.php/esj/article/view/14419>
- [4]. Lemos María Antonieta, Henao-Pérez Marcela, López-Medina Diana Carolina. Estrés y Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Relación con Afrontamiento y Actividades Extracurriculares. *iMedPub Journals*. 2018. [citado 22 abril 2023]; 14(2): 1-8. Disponible en: [www.archivosdemedicina.com](http://www.archivosdemedicina.com)
- [5]. Lee J, Won S, Man Chang S, Soo Kim B, Jae Lee S. Psychiatry Investing. Prevalence of Addictive Behaviors in Medical Students and Their Association With Stress. 2022. [citado 30 abril 2023]. 19(1): 44-53. Disponible en: <https://www.psychiatryinvestigation.org/journal/view.php?doi=10.30773/pi>

# FRECUENCIA DE LA ANSIEDAD EN LA POBLACIÓN ADULTA DE LA COMUNIDAD SAN MATÍAS COCOYOTLA, SAN PEDRO, CHOLULA

Brito Castro Irma<sup>1</sup>.  
Borja Nuñez Maria Jose<sup>1</sup>.  
Sedeño Monge Virginia<sup>2</sup>.  
Robles Carrillo Carlos César<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Facultad de Medicina, UPAEP.  
*irma.brito@upaep.edu.mx.*

<sup>2</sup> Decanato de Ciencias Médicas UPAEP.

## INTRODUCCIÓN

La ansiedad es un fenómeno paradigmático y multifactorial el cual representa uno de los trastornos de salud mental más prevalentes. Se considera patológica cuando se presenta como una respuesta emocional desproporcionada frente a un estímulo, ocasionando disfunción cognitiva atribuible a la valoración errónea del peligro y activando mecanismos adaptativos que sesgan el procesamiento de información adquirida en relación a amenazas físicas o psíquicas y sentimientos de vulnerabilidad [1]. El Instituto Nacional de Salud Pública (INSP) dicta que los trastornos de salud mental corresponden a la tercera causa de incapacidad en México [2]. En el 2020 la OMS determinó que 264 millones de personas a nivel mundial padecían de ansiedad. Para cuantificar la prevalencia en la población otras investigaciones han usado el Inventario de Ansiedad de Beck (BAI) [3,4].

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

El reconocimiento y diagnóstico oportuno de este trastorno permite hacer conscientes a los individuos y reducir la somatización de la enfermedad. ¿Cuál es la frecuencia de personas adultas que presentan ansiedad en la comunidad de San Matías Cocoyotla?

## OBJETIVO

Evaluar la frecuencia de ansiedad en la población adulta de San Matías Cocoyotla mediante el Inventario de Ansiedad de Beck.

## HIPÓTESIS

8 de cada 10 personas adultas de San Matías Cocoyotla presentan ansiedad.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio descriptivo y transversal en la comunidad. A las personas que aceptaron se les aplicó el BAI, el cual clasifica en 4 estadios a la ansiedad (ausente, leve, moderada y grave) [3,4]. Los resultados se analizaron mediante estadística descriptiva e inferencial mediante IBM SPSS Statistics. Para delimitar la población se establecieron criterios de inclusión y exclusión con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5%.

## ASPECTOS BIOÉTICOS

El estudio se realizó bajo las normativas de los artículos 17 y 21 del Reglamento de la Ley general de salud.

## RESULTADOS

El inventario se aplicó a 299 participantes, siendo 191 mujeres y 108 hombres. Del total 230 presentaron un nivel de ansiedad (135 leve, 71 moderado y 24 grave). Mediante la prueba U de Mann-Whitney no se encontró una diferencia significativa ( $p=0.349$ ) en relación con el género y presentar un estadio grave de ansiedad. Además, por regresión lineal múltiple se evaluaron las relaciones que existen entre ansiedad y los síntomas somáticos de la misma, tanto de forma individual como en conjunto. Los síntomas que de manera particular afectan significativamente la gravedad de la ansiedad ( $p=0.00$ ) fueron; hormigueo o entumecimiento, sensación de calor, incapacidad para relajarse, temor a que ocurra lo peor, mareo, sensación de inestabilidad, temor, nerviosismo, sensación de bloqueo, miedo a perder el control, miedo a morir, problemas digestivos, rubor facial, sudoración fría o caliente.

## CONCLUSIONES

Un alto porcentaje de la muestra presenta ansiedad (76%), siendo el 10.4% de personas que presenta un estadio grave. Además, se identificaron 11 síntomas que afectan significativamente la gravedad de la ansiedad.

Palabras clave: Ansiedad, salud mental, comunidad.

## REFERENCIAS

- [1]. Díaz Kuaik I, De la Iglesia G. Ansiedad: revisión y delimitación conceptual. SummaPsicológica UST Rev.Med.Electrón. 2019; 16 (1): 42-50 [https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/130624/CONICET\\_Digital\\_Nro.a7\\_64ef5c-f4f8-482b-80a5-a45aa69363a6\\_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/130624/CONICET_Digital_Nro.a7_64ef5c-f4f8-482b-80a5-a45aa69363a6_A.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- [2]. INSP. Síntomas depresivos y atención a la depresión. Med.Electrón. Recuperado el 11 julio 2023 de <https://www.insp.mx/avisos/sintomas-depresivos-y-atencion-a-la-depresion>
- [3]. Mauricio Marrufo R, Esparza Del Villar OA, Hernández Hernández VA, & Robles Ramírez AJ. Validación de las escalas de Beck (ansiedad y depresión) en población fronteriza (norte de México) durante la pandemia por COVID-19. Instituto de Ciencias Sociales y Administración Rev.Med.Electrón. 2022; 3 (5):155-168. Disponible en: <http://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/22670/Arciculo%20COVID%20Anibal.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- [4]. Blázquez, FP, Pérez, KSM, Calderón, MAB, Medina, MPM. Propiedades psicométricas del Inventario de Ansiedad de Beck (BAI, Beck Anxiety Inventory) en población general de México. Ansiedad y estrés Rev.Med.Electrón. 2020; 26(2-3), 181-187. <https://www.elsevier.es/es-revista-ansiedad-estres-242-articulo-propiedades-psicometricas-del-inventario-ansiedad-113479372030035X>

# DIFERENCIA DE LOS MARCADORES DE DISLIPIDEMIA EN TRABAJADORES SECTOR SALUD DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES ISSSTEP Y LOS DOCENTES ADMINISTRATIVOS DE LA UNIVERSIDAD UPAEP

## ESTUDIO TRANSVERSAL

Navarro Solano Francisco Javier<sup>1</sup>, Perez Quiroga Clara Luz<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Escuela de fisioterapia

Universidad Popular Autónoma Del Estado de Puebla

franciscojavier.navarro02@upaep.edu.mx

### INTRODUCCIÓN

La dislipidemia es un trastorno metabólico que se caracteriza por niveles anormales de lípidos en la sangre, lo cual aumenta el riesgo de enfermedades cardiovasculares. Para su diagnóstico, se evalúan los niveles de colesterol total (CT), colesterol de baja densidad (LDL), colesterol de alta densidad (HDL) y triglicéridos [1], [2]. En los últimos años, México ha experimentado un alarmante aumento de enfermedades cardiovasculares relacionadas con la dislipidemia, hipertensión, sobrepeso y obesidad [3]. Es fundamental comprender y abordar este problema de salud pública.

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La dislipidemia afecta tanto a hombres como a mujeres en todo el mundo. Según las estadísticas, aproximadamente un 32% de los hombres y un 27% de las mujeres presentan este trastorno [4]. Los niveles de lípidos en la sangre son utilizados como indicadores para su diagnóstico. Sin embargo, también se ha observado que factores relacionados con el estilo de vida, como la jornada laboral extensa y el estrés laboral, pueden contribuir al incremento del riesgo cardiovascular y al desarrollo de la dislipidemia [2]. Por lo tanto, resulta fundamental explorar estrategias preventivas basadas en cambios en el estilo de vida.

### PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Existe diferencia entre los marcadores de dislipidemia en los trabajadores del hospital ISSSTEP y docentes administrativos de la universidad UPAEP?

### OBJETIVO

Determinar la diferencia de los marcadores de dislipidemia en trabajadores sector salud del hospital ISSSTEP y los docentes administrativos de la universidad UPAEP Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla. Estudio transversal

## MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio transversal realizado a 268 trabajadores de salud y 402 docentes administrativos universitarios. Con un total de 670. Se aplicaron pruebas de laboratorio para HDL, LDL, CT y triglicéridos, se realizó el índice aterogénico Kannel. Para el análisis descriptivo se utilizaron frecuencias y porcentajes, para el estadístico la prueba de t de Student para las variables numéricas y la  $\chi^2$  de Pearson para las variables categóricas. Con el programa estadístico IMB SPSS Statistic 27

## ASPECTOS BIOÉTICOS

La investigación se realizó bajo los lineamientos de la declaración de Helsinki, en donde se respeta la autonomía de los pacientes, toda la información presentada es con fines exclusivos de investigación de manera ética y confidencial. Se procedió a la firma del consentimiento informado previo a la investigación

## RESULTADOS

Más de un tercio de la muestra presenta riesgo de dislipidemia. Encontrándose 32.8% en los trabajadores hospitalarios y 36% en los colaboradores universitarios. Los niveles más elevados de edad ( $p=0.03$ ) y peso ( $p=0.02$ ), fueron en la jornada hospitalaria. El índice de masa corporal IMC ( $p=0.00$ ), colesterol LDL (0.00) y riesgo aterogénico ( $p=0.00$ ) fue mayor en la jornada universitaria. Los niveles de mayor "alto riesgo" en dislipidemia respecto a la población en general se presentaron con obesidad ( $p=0.02$ ), CT normal ( $p=0.00$ ), triglicéridos normales ( $p=0.03$ ), sin riesgo aterogénico ( $p=0.00$ ).

## CONCLUSIÓN

El estudio encontró que el 61% de la muestra tiene riesgo de dislipidemia, con un 10% en un nivel muy alto. El personal del hospital mostró niveles elevados de edad, IMC y glucosa, mientras que el personal universitario presentó altos niveles de riesgo aterogénico, colesterol LDL y peso.

Limitaciones: No se realizó un estudio de seguimiento, por lo que no es posible establecer causa-efecto.

Palabras claves: Dislipidemia, jornadas laborales, prevalencia, colesterol

## REFERENCIAS

- 1.-Instituto mexicano del seguro social. Diagnóstico y tratamiento de dislipidemias (hipercolesterolemia) en el adulto. GPC. 2016. [citado el 16 de enero del 2023]. Disponible en: <https://drive.google.com/drive/u/1/folders/1-0xT50TUgvs1NtYli5DGS3T6G3hEdzF8>
- 2.-Wang Y, Xu D. Effects of aerobic exercise on lipids and lipoproteins. *Lipids Health Dis*. 2017 Jul 5;16(1):132. doi: 10.1186/s12944-017-0515-5. PMID: 28679436; PMCID: PMC5498979. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28679436/>
- 3.-Aguilar-Salinas CA. Dyslipidemia in Mexico, a call for action. *Rev Invest Clin*. 2018;70(5):211-216. doi: 10.24875/RIC.18002573. PMID: 30307444. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30307444/>
- 4.-Solórzano S. Dislipidemia. Editorial académica española (citado el 16 de enero del 2023) Disponible en: [https://www.ifcc.org/media/477409/2018\\_dislipidemias\\_solorzano.pdf](https://www.ifcc.org/media/477409/2018_dislipidemias_solorzano.pdf)