

# PROYECTO DE TITULACION

*por* TANIA MARISOL SUCONOTA DELEG

---

**Fecha de entrega:** 29-jul-2024 09:26p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2424638665

**Nombre del archivo:**

602\_TANIA\_MARISOL\_SUCONOTA\_DELEG\_PROYECTO\_DE\_TITULACION\_51499\_444785626.pdf (5M)

**Total de palabras:** 9140

**Total de caracteres:** 56011



**“Prevalencia y Factores Asociados a Enfermedades Crónicas no transmisibles Degenerativas del Adulto Mayor en Hogar Miguel León en el periodo abril-junio, 2024.”**

*Trabajo presentado para optar al título de Técnico Superior en Enfermería*

Proyecto de grado presentado por:

Tania Suconota

Alejandro chillo

**1**  
Carrera: Enfermería

Línea de Investigación

Tutor académico: Lic. Alex Guillen

Cuenca, 29 de julio del 2024



## DERECHOS DE AUTOR

---

Los derechos de esta obra son irrenunciables y corresponden a su **Chillo Benalcazar Walter Alejandro** y **Suconota Deleg Tania Marisol**, incluido sus derechos patrimoniales. El **Instituto Tecnológico Superior Particular Sudamericano** tiene licencia gratuita e intransferible sobre esta obra para uso no comercial, de necesitar uso comercial requiere autorización de su titular.



**CARRERA DE ENFERMERIA**  
**CERTIFICACIÓN DEL TUTOR**  
**Aprobación del Trabajo de Titulación**

Doy fe que el trabajo desarrollado por el/la/los estudiantes: **Chillo Benalcazar Walter Alejandro y Suconota Deleg Tania Marisol**, con el título “Prevalencia y Factores Asociados a Enfermedades Crónicas no transmisibles Degenerativas del Adulto Mayor en Hogar Miguel León en el periodo abril-junio, 2024.”, cumple con los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

Atentamente,



Lic. Alex Francisco Guillen Serpa

C.I: 0302269287





## DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL TRABAJO

Yo, **Tania Marisol Suconota Deleg**, estudiante del **Instituto Tecnológico Superior Particular Sudamericano** de la ciudad de Cuenca - Ecuador, que cursó la Tecnología en **Enfermería**, declaro en forma libre y voluntaria que la presente investigación que versa sobre **“Prevalencia y Factores Asociados a Enfermedades Crónicas no transmisibles Degenerativas del Adulto Mayor en Hogar Miguel León en el periodo abril-junio, 2024.”** así como las expresiones vertidas en la misma, son autoría de la compareciente, quien ha realizado en base a recopilación bibliográfica, consultas de internet y consultas de campo.

En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad de la misma y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto.

Atentamente,



**Tania Marisol Suconota Deleg**

Cédula: 0107000598



## DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL TRABAJO

Yo, **Walter Alejandro Chillo Benalcazar**, estudiante del **Instituto Tecnológico Superior Particular Sudamericano** de la ciudad de Cuenca - Ecuador, que cursó la Tecnología en Enfermería, declaro en forma libre y voluntaria que la presente investigación que versa sobre “Prevalencia y Factores Asociados a Enfermedades Crónicas no transmisibles Degenerativas del Adulto Mayor en Hogar Miguel León en el periodo abril-junio, 2024.” así como las expresiones vertidas en la misma, son autoría de la compareciente, quien ha realizado en base a recopilación bibliográfica, consultas de internet y consultas de campo.

En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad de la misma y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto.

Atentamente,

**Walter Alejandro Chillo Benalcazar**

**Cédula:** 0106284102



[www.sudamericano.edu.ec](http://www.sudamericano.edu.ec)

Bolívar y Manuel Vega - San Blas (593 7) 2838323 - 2843619 0996976449

[info@sudamericano.edu.ec](mailto:info@sudamericano.edu.ec)

## **Dedicatoria**

Quiero dedicar **este** espacio especial a mi papá, quien ha sido mi pilar fundamental a lo largo de mi vida y especialmente durante este arduo camino académico.

Desde mi infancia, has estado a mi lado, guiándome con paciencia y sabiduría. Tus enseñanzas siempre han sido faros en mi vida, mostrándome el camino correcto cuando todo parecía incierto. Recuerdo con cariño las largas noches en las que te quedabas conmigo, ayudándome con mis tareas, y cómo siempre encontrabas tiempo para escucharme, sin importar lo ocupado que estuvieras.

Gracias, papá, por enseñarme el valor del esfuerzo, la importancia de la perseverancia y, sobre todo, por inculcarme la idea de que los sueños se alcanzan con dedicación y trabajo duro. Has sido mi mayor ejemplo de integridad. Tus sacrificios, muchos de los cuales quizás nunca llegaré a conocer completamente, han sido la base sobre la cual he podido construir mis logros.

Tu apoyo ha sido no solo emocional, sino también tangible. Has trabajado incansablemente para darme las mejores oportunidades y nunca dejaste de creer en mí, incluso en los momentos en los que yo mismo dudaba. Tu fe en mis capacidades me ha impulsado a superar mis propios límites y a alcanzar metas que parecían inalcanzables.

Quiero que sepas que esta tesis no es solo mía, sino también tuya. Cada página, cada investigación y cada palabra escrita llevan consigo una parte de ti: tu amor, tu dedicación y tu inquebrantable apoyo. Eres mi héroe y la persona a quien aspiro a parecerme.

Papá, con todo mi corazón, gracias. Este logro es un testimonio de tu amor y sacrificio. Te dedico esta tesis con la mayor gratitud y orgullo. Espero que, al leer estas palabras, sientas todo el orgullo que yo siento por ser tu hijo

**Alejandro Chillo**

### **Dedicatoria**

Dedico al creador de todas las cosas, ya que me ha dado las fuerzas para continuar cuando habían días que todo se me venía encima, cuando todo se volvía oscuridad él me ha dado la fortaleza y la esperanza de seguir luchando firmemente a lado de él.

De igual manera dedico esta investigación de tesis a mis padres que han sido uno de mis pilares más importantes para continuar estudiando, ya que gracias a su amor, a sus consejos, a las regañadas que me daban por cometer muchos errores sé que lo hacen por mi bien, quiero que este trabajo les llene de orgullo.

De igual manera dedicar este trabajo a mis dos hermanos Nathaly y Gabriel que han estado en mis momentos malos y buenos, me han apoyado en mis momentos más difíciles, cada uno de ellos de una manera diferente pero les agradezco porque cada uno de ustedes han sabido cómo llenarme de felicidad y son mi inspiración para seguir adelante tal vez ahora no soy su mejor ejemplo pero prometo dar lo mejor para llegar a ser su orgullo.

También me lo dedico a mi misma ya que esto fue realizado con mi esfuerzo ya que cada día cada desvelada fueron llenos de esperanzas, alegrías, tristezas, angustias por no saber si lograre cumplir esta meta, muchas de las veces sentir miedo por no saber como realizar cada capítulo de este proyecto, pero hoy me doy cuenta que todo se puede si tú lo quieres.

**Tania Suconota**

## ÍNDICE

ÍNDICE.....	8
ÍNDICE DE Graficos.....	10
RESUMEN.....	11
ABSTRACT.....	12
INTRODUCCIÓN.....	13
Preguntas de investigación.....	15
Justificación.....	16
CAPÍTULO I: PROBLEMÁTICA.....	17
CAPÍTULO II: MARCO REFERENCIAL.....	18
Marco Teórico.....	18
Enfermedades Crónicas no transmisibles.....	18
El envejecimiento.....	18
Fisiología del envejecimiento.....	19
Hipertensión arterial.....	19
Factores de riesgo de la HTA.....	20
Complicaciones de la HTA.....	20
Diabetes Mellitus tipo II.....	21
Factores de riesgo de la Diabetes Mellitus.....	21
Complicaciones de la diabetes mellitus de tipo 2.....	22
Artritis reumatoide.....	22
Factores de riesgo de la Artritis reumatoide.....	23
Complicaciones de la Artritis.....	24
Osteoporosis.....	24
Factores de riesgo de la Osteoporosis.....	25
Complicaciones de la Osteoporosis.....	25
Obesidad.....	25
Factores de riesgo de la Obesidad.....	26
Complicaciones de la Obesidad.....	26
Marco Conceptual.....	28
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN.....	30
Enfoque de investigación:.....	30
Tipo de investigación.....	30

Corte de la investigación .....	30
Instrumentos y técnicas para el levantamiento de la información .....	30
Universo y muestra .....	31
1 Criterios de inclusión y exclusión.....	31
OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES .....	31
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS .....	33
Datos estadísticos .....	33
1 CAPÍTULO V: PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN .....	43
CONCLUSIONES.....	45
RECOMENDACIONES.....	46
A nivel institucional.....	46
A nivel técnico.....	46
A nivel teórico .....	46
BIBLIOGRAFÍA - WEBGRAFÍA .....	47
Anexos .....	51

## ÍNDICE DE GRAFICOS

Grafico 1. Representación por género del adulto mayor en Hogar Miguel León .....	33
Grafico 2. Representación por edades en el adulto mayor en el Hogar Miguel de León .....	34
Grafico 3. Representación de hipertensión en adulto mayor Hogar Miguel León .....	35
Grafico 4. Representación de diabetes mellitus tipo 2 en adulto mayor Hogar Miguel León .....	35
Grafico 5. Representación de artritis en adulto mayor Hogar Miguel León .....	36
Grafico 6. Representación de artrosis en adulto mayor Hogar Miguel León .....	37
Grafico 7. Representación de la Osteoporosis en adulto mayor Hogar Miguel León .....	37
Grafico 8. Representación del Alzheimer en adulto mayor Hogar Miguel León .....	38
Grafico 9. Representación gráfica de los factores de riesgo de la hipertensión en adultos mayores .....	39
Grafico 10. Representación gráfica de los factores de riesgo en la diabetes mellitus tipo 2 .....	40
Grafico 11. Representación gráfica de los factores de riesgo en la Artritis en adultos mayores ..	40
Grafico 12. Representación gráfica de los factores de riesgo en Artrosis en adultos mayores ...	41
Grafico 13. Representación gráfica de los factores de riesgo en la Osteoporosis en adultos mayores .....	42

## RESUMEN

Los adultos mayores son personas propensas a desarrollar enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas. Esta investigación tiene como objetivo Identificar la Prevalencia y Factores Asociados a Enfermedades Crónicas no transmisibles Degenerativas del Adulto Mayor en Hogar Miguel León en el periodo Abril – Junio del 2024. Metodología de la investigación empleada es un estudio mixto, analítico, transversal, se utilizó información con 35 historias clínicas de adulto mayores del centro gerontológico Hogar Miguel de León, se aplicó un formulario (entrevista), el análisis de se realizó con la aplicación de Excel.

Los datos obtenidos evidencian que la totalidad de los individuos geriátricos presentaban alguna forma de enfermedad crónica no transmisible: La hipertensión 43%; osteoporosis 26%; diabetes mellitus 14%; Artrosis 9%; Alzheimer 9%; y la artritis reumatoide con el 6%, La enfermedad más común fue la hipertensión arterial, seguida de la osteoporosis. En conclusión, los factores asociados a alta prevalencia de estas patologías que destacan el sedentarismo, la alimentación inadecuada, hábitos de fumar el consumo de bebidas alcohólicas. Por otra parte, se observó los factores socioeconómicos, como el nivel educativo y los ingresos económicos desempeñan un rol vital en la aparición y el control de estas condiciones de salud.

**Palabras clave:** enfermedades crónicas, adultos mayores, factores asociados

## ABSTRACT

Older adults are people prone to developing chronic non-communicable degenerative diseases. This research aims to identify the Prevalence and Factors Associated with Chronic Non-Communicable Degenerative Diseases of the Elderly in the Miguel León Home in the period April - June 2024. The research methodology used was a mixed, analytical, cross-sectional study. Information with 35 medical records of older adults from the Hogar Miguel de León gerontological center, a form (interview) was applied, the data analysis was carried out with the Excel program. The results indicate that all older adults suffered from some type of chronic non-communicable disease: high blood pressure 43%; osteoporosis 26%; diabetes mellitus 14%; Osteoarthritis 9%; Alzheimer's 9%; and rheumatoid arthritis with 6%, with the highest prevalence being high blood pressure followed by osteoporosis. In conclusion, the factors associated with the high prevalence of these diseases include sedentary lifestyle, inadequate diet, smoking and alcohol consumption. Furthermore, it was observed that socioeconomic factors, such as educational level and income, play a crucial role in the appearance and management of these health conditions.

**Keywords:** chronic diseases, older adults, associated factors

## INTRODUCCIÓN

El desarrollo del envejecimiento en los seres humanos implica la disminución de las funciones vitales del cuerpo, debido a cambios biológicos, psicológicos y sociales. Estas causan la pérdida gradual de funcionalidad de los órganos y eventualmente conducen a la muerte. En población el envejecimiento representa un fenómeno de gran impacto ya que conlleva un incremento notable de una población afectada de las enfermedades con factores asociados, así como la incidencia de discapacidades. (Alina Acosta, 2020)

Según un estudio de 2020 realizado <sup>9</sup> por la Universidad Nacional de San Cristóbal en Ayacucho, Perú, aproximadamente el 64% de personas de su comunidad tenían un factor de riesgo que desarrollan patologías cardíacas. Entre estos factores se destacan con el 14% con hipertensión el 7,8% con diabetes mellitus, estas condiciones han mostrado un incremento avanzado con la edad y son más comunes en los individuos que consumen alcohol, tabaco, una alimentación inadecuada y sin actividad física. La presión alta y la diabetes están ligadas a factores de riesgo modificables. (Barboza, 2020)

Estas patologías son padecimientos de una duración larga que no suelen curarse por su cuenta y sus recuperaciones son poco comunes. Estas enfermedades generan una carga significativa económica como social, contribuyendo la dependencia y discapacidad. Estas enfermedades tienen múltiples causas su progresión es difícil de prever y están asociadas con otros factores de riesgo, a excepción de algunos casos ya que estas enfermedades no se transmiten de individuo a individuo. Por todas estas razones es importante para la salud pública a nivel nacional e internacional, están afectando las poblaciones en los países en desarrollo. (Enrique, 2018)

### Objetivo General

- Identificar la prevalencia y factores asociados a enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas del adulto mayor en Hogar Miguel León.

### Objetivos Específicos

- Identificar a la población según la edad, sexo y enfermedades.
- Analizar los factores de las enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas en el Adulto Mayor del Hogar Miguel León.
- Determinar la prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas del adulto mayor.
- Capacitación sobre cuidados al adulto mayor en enfermedades crónicas no transmisibles.

### Preguntas de investigación

- ¿Cuál es Prevalencia y Factores Asociados a Enfermedades Crónicas no transmisibles Degenerativas del Adulto Mayor en Hogar Miguel León en el periodo abril-junio, 2024?

## **Justificación**

El envejecimiento es un proceso de cambios que implica diversas pérdidas complejas, lo que exige una adaptación en los ámbitos intelectual, social y emocional, influenciada por los factores biológicos, sociales, y psicológicos que son particulares de cada individuo. Las personas mayores suelen enfrentar varias condiciones de salud crónicas asociada a la edad, como la presión arterial, la diabetes mellitus y las enfermedades cardíacas. (Zumba v. c.)

El presente trabajo de investigación es importante ya que se va identificar la Prevalencia y Factor Asociado en Enfermedades Crónicas no transmisibles Degenerativas del Adulto Mayor en Hogar Miguel León ya que este es un grupo vulnerable y requiere de una atención más especializada y un trato digno. Muchas de las veces el personal que los cuida debe ser multifuncional en algunos aspectos de la atención.

Para realizar esta investigación se analizará las fichas clínicas de las personas mayores y con la información que se adquiera de la revisión de datos se tabulará de manera ordenada y por edad, sexo, de igual manera con los factores asociados de cada enfermedad, para dar a conocer la enfermedad con mayor prevalencia, y de igual manera los factores que están asociados a esa enfermedad. Se representará en gráficos para visualizar los porcentajes con mayor incidencia de cada enfermedad y sus factores.

La investigación contará con un folleto que tendrá temas relacionados al adulto mayor que se entregará en el centro gerontológico Hogar Miguel León lo cual se permitirá tener mejor conocimientos en las diferentes enfermedades crónicas no transmisibles esto nos permitirá que nuestra investigación sea más notable. Esta investigación es factible ya que cuenta con el apoyo de las personas que dirigen el centro gerontológico Hogar Miguel León y los beneficiados son los cuidadores del centro ya que obtendrán datos reales y actualizados de ciertas enfermedades en los adultos mayores.

## CAPÍTULO I: PROBLEMÁTICA

El adulto mayor enfrenta varias enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas en donde cada una de esas enfermedades es un gran problema ya que sus tratamientos son costosos, por otro lado son patologías que se pueden tolerar y tratar. Estas enfermedades en los adultos afectan mucho en lo social, psicológicamente y físicamente. Muchos de estos adultos mayores están destinados a la soledad y al abandono provocando que ciertos factores de inseguridad para los padecimientos crónicos no transmisibles sean con mayor complejidad.

12

En un estudio realizado en el Centro de Salud Jorge Chávez en Perú del año 2020, se analizaron 72 historias clínicas de los adultos mayores, los datos obtenidos fueron del (29.17%) presentaban diabetes mellitus de tipo 2, el (23.61%) hipertensión arterial, el (23.61%) presentan ambas enfermedades, lo que significa que el (76,39%) de las personas presentan ambas enfermedades. Sin embargo el (23.61%) de los pacientes restantes no poseen ECNT, lo que determino la prevalencia de estas enfermedades un programa de Adulto Mayor del Centro de Salud Jorge Chávez. (Sempertegui O, 2020)

43

9

En un estudio en 2020 por la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga (Perú), se examinó alrededor de 412 fichas clínicas de adultos mayores y se encontró el (64.8%) la población presenta un factor de riesgo al desarrollar patologías cardiovasculares. Se analizó también las tasas de prevalencia del 29.9% para obesidad, el 29.6 para dislipidemia, el 14.6% para hipertensión arterial y el 7.8% para diabetes. Estas patologías crecen con la edad y son más usuales en los hombres; ya que son individuos que consumían alcohol y tabaco, tenían dietas poco saludables y casi no realizaban ejercicio. La hipertensión arterial y la diabetes están asociados con cambios conductuales que son modificables. Estos son hallazgos más importantes para implementar estrategias efectivas y mejorar la atención a las personas mayores. (Palomino, 2020)

33

## CAPÍTULO II: MARCO REFERENCIAL

### Marco Teórico

#### Enfermedades Crónicas no transmisibles

Son condiciones de persistencia larga, no suelen curarse solas y sus recuperaciones son poco comunes. Estas enfermedades generan una carga considerable tanto económica como social, contribuyendo a la dependencia y discapacidad. Estas enfermedades tienen múltiples causas su progresión es difícil de prever y están asociadas con varios factores de riesgo, a excepción de algunos casos ya que estas patologías no se transmiten de individuo a individuo. Por todas estas razones es importante nivel nacional e internacional en la salud pública, que está afectando a las poblaciones en los países en progreso. (Enrique, 2018)

Las enfermedades más importantes incluyen la presión arterial, diabetes, obesidad, las enfermedades respiratorias y el cáncer. Todos estos componentes están asociados con formas de vida poco saludables resultantes de una mala nutrición, el consumo excesivo del alcohol y tabaco y la falta de actividad física. También se tiene en cuenta la discapacidad visual y la discapacidad auditiva. Hoy en día el VIH/SIDA se encuentra como enfermedades crónicas. (Enrique, 2018).

#### El envejecimiento

Es un fenómeno natural que se desarrolla en vida, desde el nacimiento hasta el fallecimiento. A pesar de ser ampliamente reconocido, muchas personas mayores a menudo tienen dificultades para aceptar su edad. Hoy en día, existen distintas enunciaciones del envejecimiento, pero autores como Lehr, Laforest, Gomes y Curcio mencionan "en que se trata de un proceso dinámico y multifactorial que afecta a todos los individuos". La OMS describe que es un proceso fisiológico que inicia en nacimiento y provoca cambios en el organismo a lo largo de su ciclo vital. (Guaman)

### **Fisiología del envejecimiento**

A nivel orgánico, el envejecimiento se define por la acumulación progresiva de deterioros a nivel molecular y celular, las cuales conducen a una disminución de las reservas fisiológicas con el tiempo, generando así el riesgo de enfermedades y reduciendo las capacidades funcionales de una persona. Por otro lado la Revista Colombiana de Cardiología estima que en el nuevo paradigma el envejecimiento es un fenómeno fisiológico influenciado por las elecciones del individuo. Esto genera la existencia de mecanismos específicos, determinados genéticamente al individuo, como la muerte celular y su limitada replicación de las células. Ángela Hernández manifiesta que el envejecimiento es una causa de complejidad la cual se da múltiples cambios en aspectos biológicos, psicológicos, social, cultural, espiritual, económico, histórico y político. (Guaman, pág. 20)

### **Hipertensión arterial**

Es una enfermedad que se observa entre los adultos mayores y es conocida como un grave problema de la salud. Esto se entiende por la aceleración de la presión arterial en las paredes de las arterias durante la palpitación del corazón. Cuanto más alto es la presión es, más dificultad tiene para bombear el corazón y a pesar de las medidas preventivas implementadas sigue siendo prevenible mediante medidas adecuadas de prevención, diagnóstico temprano y tratamiento adaptado las necesidades individuales del paciente. Estos aspectos son fundamentales para mejorar la condición del paciente, reduciendo así las complicaciones para la salud y evitando la mortalidad asociada. (Valeria, 2024)

Esta situación de salud se convierte en una amenaza directa que los adultos mayores a menudo lo malinterpretan. Por lo tanto es fundamental proporcionar constantemente a los profesionales de salud una orientación basada en el abordaje de cierta enfermedad con claridad. Es esencial emitir recomendaciones adecuadas para promover la salud pública, prevenir la aparición de esta patología y evaluar regularmente el riesgo cardiovascular mediante la localización temprana en todos los niveles de atención médica. (Valeria, 2024)

### **Factores de riesgo de la HTA**

Como señala la (OMS, 2023), hay factores de riesgo que son modificables y estos incluyen: una dieta deficiente que incluye mayor ingesta de sal proveniente de lípidos saturados, comer un índice bajo en frutas y verduras, el uso de tabaco, bebidas alcohólicas, la falta en ejercicio, en las cuales también implican la obesidad y el sobrepeso. Existen no modificables como la edad avanzada en 65 años, las referencias familiares y la coexistencia de patologías como la diabetes o enfermedades renales.

El manejo de la hipertensión arterial implica un enfoque integral por parte de los establecimientos médicos y sus varios programas públicos adquieren importancia en lugares de peligroso acceso, porque la identificación de los factores que conducen a la aparición de enfermedades o muchas complicaciones se convierte en factores esenciales en el tratamiento adecuado. Al mismo tiempo, la educación inadecuada, la conciencia pública y la falta de conciencia sobre la propia enfermedad a menudo se convierten en obstáculos que impiden a las personas cambiar su estilo de vida o incluso aplicar regímenes de tratamiento adecuados y adecuados a las condiciones personales, incluida la familia, el entorno. En esencia. Riesgos psicoemocionales similares en algunos casos aumentan el riesgo de ciertas enfermedades. (Valeria, 2024)

### **Complicaciones de la HTA**

La presión arterial alta es una enfermedad oculta porque la mayoría de los síntomas aparecen solo debido a complicaciones que pueden ocurrir debido al daño en varios órganos. A nivel mundial, el 46% de los adultos con hipertensión desconocen su enfermedad. El diagnóstico aumenta el riesgo de complicaciones. La presión arterial alta no tratada causa daño a la mayoría de los órganos humanos. Estos órganos y sistemas incluyen daños al cerebro, los riñones o el corazón. (Guerrero, 2022)

A nivel cerebral, la presión arterial elevada aumenta las probabilidades de sufrir un accidente cerebrovascular y está asociada con los cambios en la función cognitiva, aumentando un el riesgo de desarrollar la demencia de Binswanger. En cuanto a los riñones, la hipertensión arterial es una de las

segundas causas para la enfermedad renal a nivel mundial. Además, la presión alta es perjudicial ya que complican el tratamiento y aumentan el riesgo de complicaciones. Por otro lado los adultos mayores con hipertensión arterial están con más probabilidad de sufrir infartos agudos de miocardio, insuficiencia cardiaca que provoca una condición con alta mortalidad y discapacidad. (Guerrero, 2022)

### **Diabetes Mellitus tipo II**

Es una patología crónica originada a través de alteraciones en el metabolismo que impiden al cuerpo producir y utilizar correctamente la insulina, la cual va a provocar un índice elevado de glucosa en la sangre, también son detectados en orina. En la actualidad se entiende como un fenómeno metabólico persistente y compleja, las cuales tienen varias causas y una de ellas afectan a la capacidad del cuerpo para generar adecuadamente azúcares, proteínas y las grasas. Esta situación se da puesto que el páncreas no está produciendo suficiente insulina y el cuerpo no puede utilizar insulina de manera efectiva, que resulta un aumento del azúcar en la sangre. Esta condición puede causar daños severos a los órganos, afectando especialmente a los vasos sanguíneos y los nervios. (Verastegui, 2022)

Según estudios llevados a cabo en Perú, Cusco cerca del 40% de los adultos mayores con diabetes mellitus, también presenta intolerancia a la glucosa. La forma más común de entre los adultos mayores es la diabetes de tipo 2, esta se especifica por la resistencia a la insulina por el proceso del envejecimiento y la producción insuficiente de la insulina. Por otro lado hay también la diabetes de tipo 1 la cual esta es de origen autoinmune y destruye por completo las células del páncreas según los estudios realizados. (Verastegui, 2022)

### **Factores de riesgo de la Diabetes Mellitus**

Esta enfermedad crónica que puede ser provocada por diversos factores de riesgo, entre ellos: la edad ya que el riesgo de desarrollarla aumenta a partir de los 45 años. El sedentarismo aumenta el factor de inseguridad significativo para contraer la diabetes mellitus de tipo 2, ya que mientras realice menos actividad física mayor será el peligro. La mala alimentación es uno de los efectos negativos para contraer

esta enfermedad. La resistencia a la insulina suele comenzar y afecta al hígado, al músculo y las células, donde la insulina no es utilizada de manera correcta. Como consecuencia, el organismo requiere <sup>29</sup> insulina para que la glucosa pueda ingresar a las células. Otro factor de riesgo es los antecedentes familiares ya que la enfermedad puede venir en la genética y también son importante ya que puede tener un componente hereditario. (Moreno G, 2019)

### <sup>15</sup> **Complicaciones de la diabetes mellitus de tipo 2**

La diabetes representa complicaciones graves para la salud como la pérdida de visión, accidentes cerebrovasculares, daño renal, infartos y la amputación de extremidades inferiores. Además cuando no es controlada la diabetes de manera correcta, los niveles de riesgos serán más graves que llegaran a provocar la muerte. Los individuos que presentan diabetes poseen un incremento elevado de riesgo de contraer patologías cardiovasculares y la tuberculosis, especialmente si los niveles de azúcares no son controladas. (OMS, 2023)

Las complicaciones asociadas de la diabetes se originan con los cambios de los vasos sanguíneos. Si los niveles de glucosa permanecen elevados durante periodos prolongados, tanto como los vasos grandes como los pequeños pueden estrecharse. Lo que va a provocar reducir el flujo sanguíneo a las diferentes partes del cuerpo, generando diferentes complicaciones. Los cambios vasculares son ocasionados por la incrementación de sustancias generados por azúcares por las paredes <sup>16</sup> de los vasos sanguíneos más pequeños, lo que provoca crecimiento anormal y aumenta la posibilidad de fugas. (Brutsaert, 2023)

### **Artritis reumatoide**

Esta es una patología crónica y progresiva que inquieta especialmente a las articulaciones de las manos y muñecas, provocando daño, disfunción, deformidad y la discapacidad de ciertas áreas esta enfermedad es una de las más habituales entre los adultos mayores y su aparición puede estar

influenciado por las situaciones ambientales y los hábitos de vida de este grupo vulnerable. (Yanelis, 2022)

El desarrollo de la artritis reumatoide es muy variable en algunas personas con enfermedad avanzada, teniendo a dejar de desarrollarse espontáneamente, mientras que en otras la enfermedad progresa con el tiempo. Por lo tanto, al parecer el primer brote de síntomas, las personas suelen experimentar una patología articular grave, como hinchazón y tumefacción; basándose en un procedimiento frecuente con, ejercicio moderado, reposo y medicación, mejorar el estilo de vida que disminuye desarrollo de los síntomas. (Yanelis, 2022)

Según la (OMS, Artritis reumatoide, 2023) se ha propuesto varias estrategias básicas para prevenir o frenar el desarrollo de esta enfermedad, como evitar la inhalación de sílice o polvo y otros riesgos laborales y cambiar ciertos hábitos como dejar de fumar, realizar actividad física, controlar el peso, llevar una alimentación saludable y una buena higiene dental. Además, algunos datos sugieren que la lactancia materna protege a las mujeres.

#### **Factores de riesgo de la Artritis reumatoide**

En esta enfermedad pueden dar varios factores de riesgo entre ellos la edad ya que se caracteriza al desarrollarse en cualquier edad de la vida. Pero generalmente esta enfermedad se desarrolla a los 40 años, también otro factor de riesgo es el sexo ya que la enfermedad se destaca más en la población femenina, esto ya que es más vulnerable a desarrollar esta enfermedad antes que la población masculina, por otro lado está el sobrepeso ya que puede ejercer una carga extra sobre las articulaciones como las rodillas, cadera y columna vertebral, aumentando el riesgo de esta enfermedad. (Yanelis, 2022)

Otros factores de riesgo incluyendo el tabaquismo ya que fumar causa daños generando problemas de salud y que la situación empeore más, los antecedentes familiares es otro factor ya que la artritis puede

ser una enfermedad genética ya que tiene funciones de aspectos familiares y de origen genética, aumentando la posibilidad de padecer en el futuro la enfermedad. (Yanelis, 2022)

En estudios se ha encontrado que hay un vínculo entre la artritis reumatoide y las enfermedades infecciosas como: las infecciones por Staphylococcus y Haemophilus, tuberculosis, entre otras enfermedades infecciosas. En cuanto a factores externos se ha encontrado correlación con el uso de tintes de cabello y agentes blanqueadores de la piel, así como el consumo excesivo de café, ya que el café se asocia con el factor de reumatoide. (Diaz R, 2022)

### **Complicaciones de la Artritis**

Las complicaciones más comunes de la artritis reumatoide son: Por infecciones ya sea por la propia enfermedad o por la exposición de los fármacos inmunosupresores. Las infecciones más importantes en esta enfermedad son la artritis infecciosa y las infecciones pulmonares. Otra complicación es la amiloidosis es una enfermedad de acumulación de la sustancia de almioloide sobre todo en riñones, hígado y brazo. La aterosclerosis es una complicación en esta enfermedad ya que se debe a la propia actividad inflamatoria por los niveles elevados de proteína C reactiva. (Lozano R, 2020)

### **Osteoporosis**

Esta enfermedad se caracteriza por una condición ósea metabólica, sistémica y creciente que se caracteriza por la pérdida gradual del mineral óseo y alteraciones en la estructura microscópica del tejido óseo. Estos cambios dan como resultado una reducción del grosor de la corteza y un aumento de la porosidad, lo que puede provocar fracturas por fragilidad en áreas como la columna, las muñecas y las caderas. (Valdes J, 2023)

La osteoporosis ocurre cuando hay un desequilibrio entre la formación ósea y la absorción, lo que resulta a una desventaja considerable de masa ósea tanto cortical y trabecular a medida que la persona envejece. Esta pérdida acelerada de masa ósea incrementa el riesgo de fracturas por debilidad. La

densidad ósea la cual alcanza un punto máximo alrededor de los 30 años en mujeres y hombres, después la masa ósea se mantiene constante 10 años, durante los cuales la formación de huesos y la absorción están equilibradas. (Valdes J, 2023)

### **Factores de riesgo de la Osteoporosis**

Hay muchos factores que alcanzan influir en el progreso de la osteoporosis, como la edad, menopausia prematura o la falta de estrógenos, fracturas, antecedentes familiares, consumo inadecuado de lácteos, uso excesivo de glucocorticoides, pérdida de peso -IMC- ( $<19\text{mg}/\text{m}^2$ ), consumo excesivo de cafeína y alcohol, malos hábitos de fumar y finalmente condiciones que causan OP secundaria, incluyendo diabetes, insuficiencia renal, hipertiroidismo, hipogonadismo, trastornos hepáticos, etc. (Venegas E, 2023)

### **Complicaciones de la Osteoporosis**

Las complicaciones asociadas a la osteoporosis son consecuencias de disfunciones en el paso a la regeneración ósea como resultado bajo de la consistencia ósea y alteraciones de la estructura esquelética que conducen a un incremento de la inestabilidad de los huesos. Sin embargo estos cambios son relacionados por trastornos metabólicos, inmunología, endocrinología, etc. Aunque la enfermedad suele ser asintomática, las complicaciones clínicas más significativas son las fracturas de osteoporóticas que causan morbilidad y mortalidad. Las fracturas más comunes son las vertebrales ya que pasan fácilmente desapercibidas, mientras que las fracturas de cadera son el resultado por caídas, sin embargo es importante evaluar en personas sin fracturas evidentes. (Venegas E, 2023)

### **Obesidad**

Esta es una patología compleja causada por la reserva de grasas no saldables en el cuerpo. Estas condiciones desarrollan el riesgo de diabetes mellitus y enfermedades cardíacas, afectando a los huesos

y aumentando el peligro de varios tipos de cáncer. La obesidad igualmente afecta todos los aspectos de vida, incluido el sueño y la capacidad de realizar actividad física. (OMS, 2024)

La obesidad es una patología de salud compleja multifacético causado por diferentes causas y factores personales como el comportamiento y la genética. Estos comportamientos pueden abarcar la actividad física, los hábitos alimentarios, el consumo de drogas y otras influencias ambientales. Además influyen otros factores relacionado como la alimentación, el nivel educativo como el avance de productos alimenticios y <sup>41</sup> la prevención de la enfermedad. (Ramires G, 2022)

### **Factores de riesgo de la Obesidad**

Obesidad se caracteriza por un desequilibrio entre el aumento de calorías consumidas y las calorías gastadas. En la totalidad de estos casos es una patología compleja y multifactorial que favorece el aumento de peso, influencias psicológicas y variaciones genéticas. En algunos grupos de pacientes, se puede identificar como causa principal el uso de ciertos medicamentos, falta de actividad física, las intervenciones médicas que pueden inducir el aumento de peso o síndromes genéticos. (OMS, 2024)

El entorno obesogénico incrementa las posibilidades de desarrollar obesidad en adultos mayores, ya que está influenciado por estructuras que limitan en el acceso de alimentos saludables y sostenibles a precios accesibles. Además la falta de oportunidades para realizar actividad física de manera segura y sencilla ya que muchos de estas personas no tiene el conocimiento para realizar actividad física. (OMS, 2024)

### **Complicaciones de la Obesidad**

La obesidad incrementa la probabilidad de desarrollar múltiples enfermedades y problemas de salud, principalmente en los adultos mayores, ya que son personas de vulnerabilidad y con los diversos factores de riesgo. Es conocida como una dificultad de la salud pública que se asocia a condiciones como la diabetes, accidentes cerebrovasculares, patologías cardíacas además ciertos tipos de cáncer.

Esto afecta negativamente en la calidad de vida y la obesidad se manifiesta como principal causa de fallecimiento a nivel mundial. (Ramires G, 2022)

La obesidad tiene un impacto negativo en la función reproductiva femenina, a menudo asociado con el hiperandrogenismo, esto se produce por la reproducción y el metabolismo de esteroides en el tejido adiposo. Aproximadamente el 80% de mujeres con sobrepeso u obesidad padecen síndrome de ovario poliquístico, caracterizada por firmeza a la insulina y poca probabilidad de la fertilidad. Además, la obesidad en mujeres suele provocar el inicio de la menstruación a una edad más temprana. Estos efectos son más prevalentes en casos de obesidad severa. (Horwitz M, 2022)

## **Marco Conceptual**

**Hipertensión arterial:** Es la presión demasiado alta en los vasos sanguíneos (140/90mmHg o más) (OMS, 2023)

**Etiología:** Es el motor de exploración para hallar los orígenes de las enfermedades los cuales se explican en causas y efectos. (Moreno G, 2019)

**Mortalidad:** Es número de muertes durante un intervalo de tiempo de una cierta población.

**Nefropatías:** Se refiere a las enfermedades y patologías que afectan al riñón (M, 2023)

**DM:** Diabetes Mellitus

**Diabetes mellitus:** Enfermedad crónica y una condición que afecta al sistema de los órganos. (Sánchez B, 2020)

**Insulina:** Es una sustancia que sirve para regular la glucosa en la sangre, generalmente lo utilizan las personas que padecen de diabetes. (Horwitz M, 2022)

**Artritis reumatoide:** Es una enfermedad crónica progresiva sistemática, a menudo a las articulaciones de las manos y de las muñecas, causando daño, deformidad, disfunción y discapacidad de las articulaciones. (Yanelis, 2022)

**Osteoporosis:** Una enfermedad ósea metabólica, sistémica y progresiva representada por una pérdida progresiva de masa mineral ósea y cambios en el micro arquitectura del tejido óseo. (Valdes J, 2023)

**Fracturas:** Es la ruptura del tejido óseo que se encuentra en cada hueso del cuerpo. (Basurto f, 2024)

**Tuberculosis:** Enfermedad infecciosa causada por el bacilo tuberculoso, bacteria que aflige a los pulmones. Se prolonga por una persona infecta y estornuda o escupe. (OMS, Tuberculosis, 2023)

**Obesidad:** Acumulación de grasa que resulta anormal para la salud. (OMS, 2024)

**Amenorrea:** Ausencia de menstruación en la mujer. (Aragon Arriola, 2022)

**Genética:** Ciencia que estudia la herencia biología de un ser vivo. (Reyes, 2020)

**Demencia:** Enfermedades con principios en dependencia y discapacidad entre las personas mayores.

(OPS, s.f.)

**Metabolismo:** El metabolismo representa el nivel biológico más relevante para los fenotipos células, y su alteración o reprogramación puede, entre otras cosas. (Sánchez Henao, 2021)

**Enfoque de investigación:**

El enfoque es de carácter analítico ya que permitió descubrir lo planteado en el objetivo general mediante la aplicación de una entrevista abierta los adultos mayores y revisión de fichas clínicas.

**Tipo de investigación**

Este estudio fue clasificado con enfoque mixto, dado que se permitió recopilación y el análisis de datos de manera cuantitativa y cualitativa en prevalencias y factores de patologías crónicas no transmisibles en el adulto mayor del centro gerontológico Hogar Miguel León.

**Corte de la investigación**

Es un estudio Transversal, ya que se observó y se analizó los datos que se obtuvo de la población en un cierto periodo de tiempo de dicha investigación.

1

**Instrumentos y técnicas para el levantamiento de la información**

El vigente trabajo se llevó a cabo en el Centro Gerontológico Hogar Miguel León, una vez autorizada, se realiza la firma del consentimiento informado para poder acceder a las fichas clínicas, luego se procedió a revisar las fichas clínicas para obtener información de las enfermedades del adulto mayor, se procedió también a realizar una entrevista abierta de 6 preguntas a los adultos mayores las cuales constaban en preguntas de los factores de riesgo a lo largo de la vida. Una vez obtenido los datos se procede a tabular y analizar los datos en el programa de Excel con diagramas de barras. Con los datos obtenidos se dio una capacitación sobre los riesgos de cada enfermedad y como prevenir. La capacitación se dio a los adultos mayores que todavía tienen la capacidad de entender y al personal que estuvo presente, se realizó, también actividades de juego y un pequeño refrigerio con los adultos mayores y el personal. Los

datos obtenidos fueron con la total confidencialidad para no dañar la integridad de los participantes del estudio.

### Universo y muestra

El universo de la población de estudio fue de 100 personas del centro gerontológico Hogar Miguel León y la cual se tomó de muestra aleatoria mediante epidata de 35 adultos mayores residentes del centro geriátrico.

12

### Criterios de inclusión y exclusión

#### Inclusión:

- Adulto mayor superior de 65 años de edad
- Adultos mayores que firmo el consentimiento informado

#### Exclusión:

- Adulto mayor que no participa
- Personas menores de 65 años
- Personal administrativo

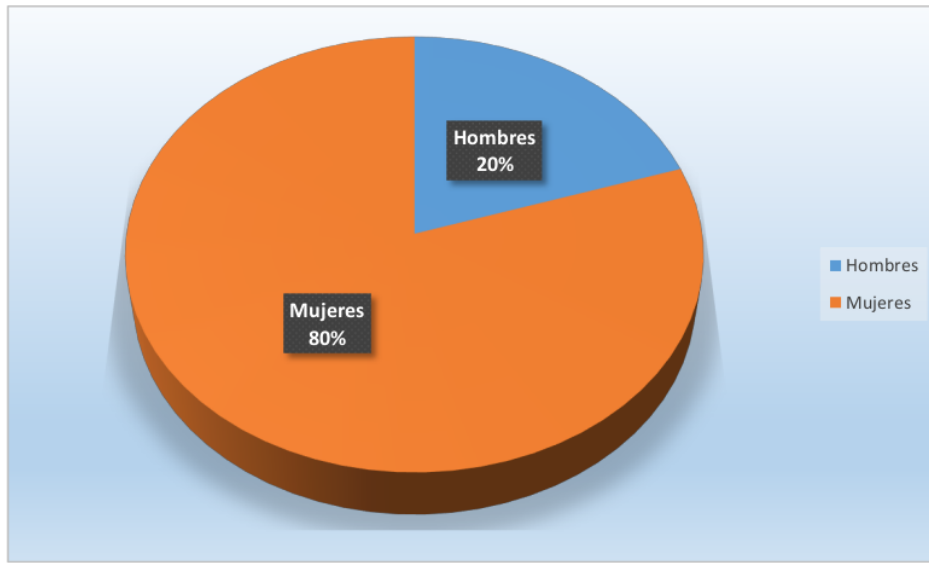
2

### OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Edad	Tiempo avanzado desde la concepción hasta la fecha de actual	Tiempo	Años	65-69 70-79 80-89 90-99
Nivel de Instrucción	Nivel de estudios aprobados por el individuo	Nivel académico		Ninguna Primaria Básica elemental Bachillerato

<b>Sexo</b>	Condición orgánica ya sea masculina o femenina.		Genero	Femenino Masculino
<b>Estado Civil</b>	Condición jurídica de una persona en la sociedad,	Estado legal		Soltera Viuda Divorciada Casada
<b>Enfermedades crónicas degenerativas</b>	Son padecimientos de una duración larga y de progresión lenta.	Condición biológica	<sup>39</sup> Hipertensión arterial	Si No Hace cuánto tiempo.
			Diabetes mellitus tipo 2	Si No Hace cuánto tiempo.
			Artritis	Si No Hace cuánto tiempo.
			Artrosis	Si No Hace cuánto tiempo.
			Osteoporosis	Si No Hace cuánto tiempo.
			Alzheimer	Si No Hace cuánto tiempo.

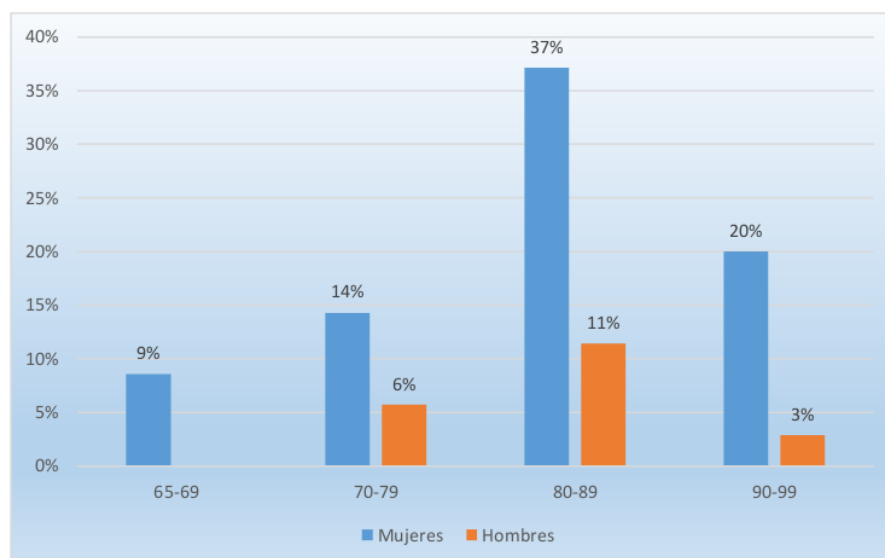
## DATOS ESTADÍSTICOS

*Grafico 1. Representación por género del adulto mayor en Hogar Miguel León***Interpretación:**

<sup>2</sup> En la población adulta mayor analizada, se prevalece el sexo femenino que representa el 80% en comparación con el 20% del sexo masculino.

**Grafico 2***Representación por edad de los adultos mayores en el Hogar Miguel León*

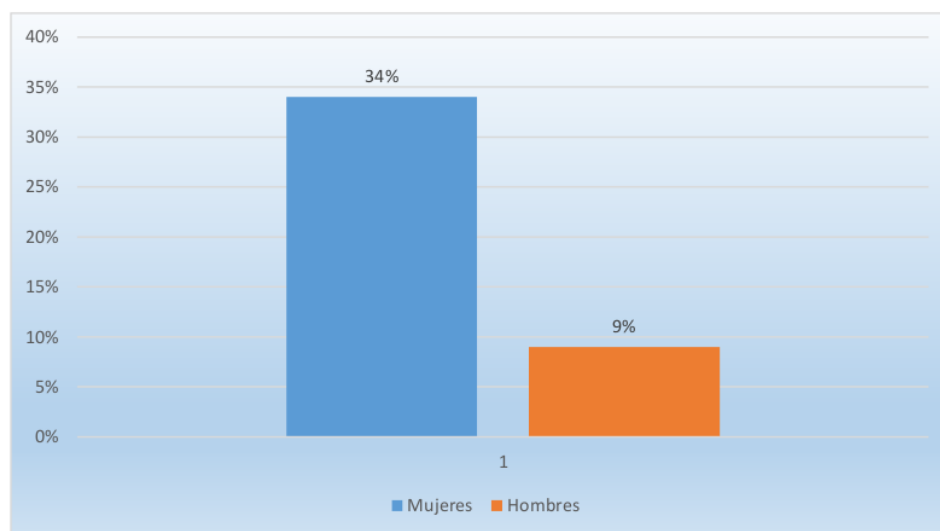
**Grafico 2. Representación por edades en el adulto mayor en el Hogar Miguel de León**



**Interpretación:**

El 9% de las mujeres tienen edades que correspondan de 65 y 69 años. Por otro lado el 14% de mujeres y el 6% de hombres están en edades de 70 a 79 años de edad; el 37% de mujeres y el 11% de hombres están en edades de 80 y 89 años de edad y finalmente el 20% de mujeres y el 3% de hombres están con edades de 90 a 99 años de edad.

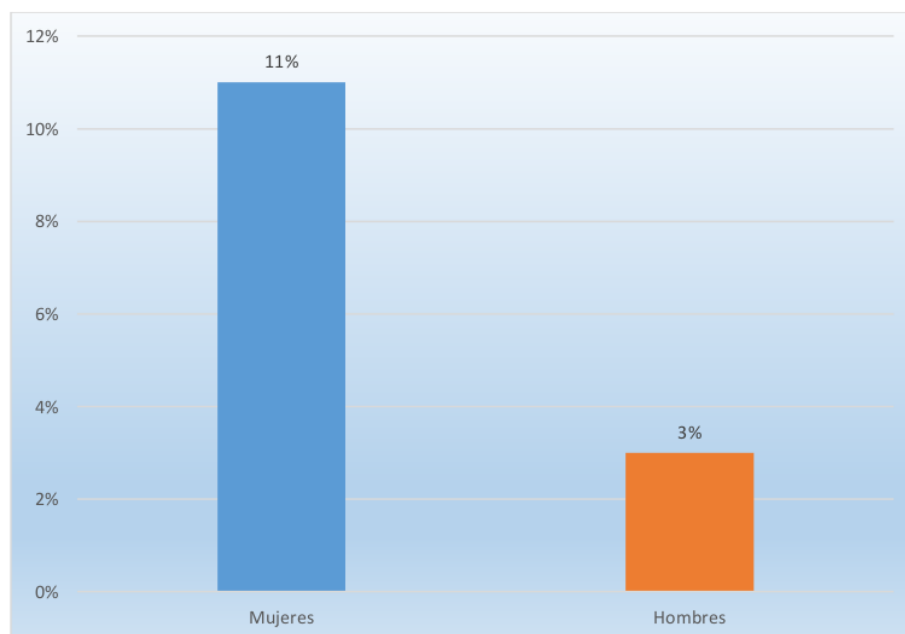
**Grafico 3. Representación de hipertensión en adulto mayor Hogar Miguel León**



**Interpretación:**

En la población adulta mayor estudiada, el 34% de las mujeres y el 9% de los hombres poseen hipertensión.

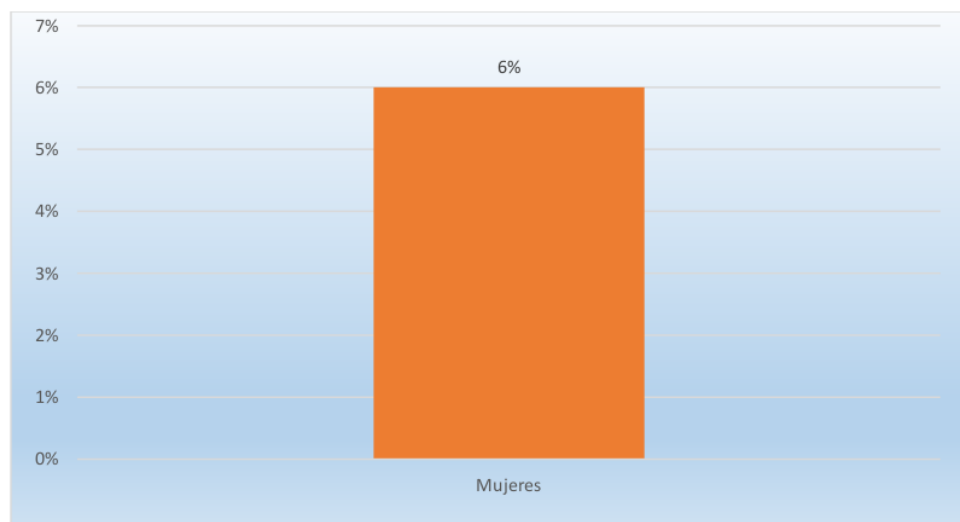
**Grafico 4. Representación de diabetes mellitus tipo 2 en adulto mayor Hogar Miguel León**



**Interpretación:**

En la población adultos mayores el 11% de mujeres y el 3% de hombres manifiestan Diabetes mellitus tipo 2

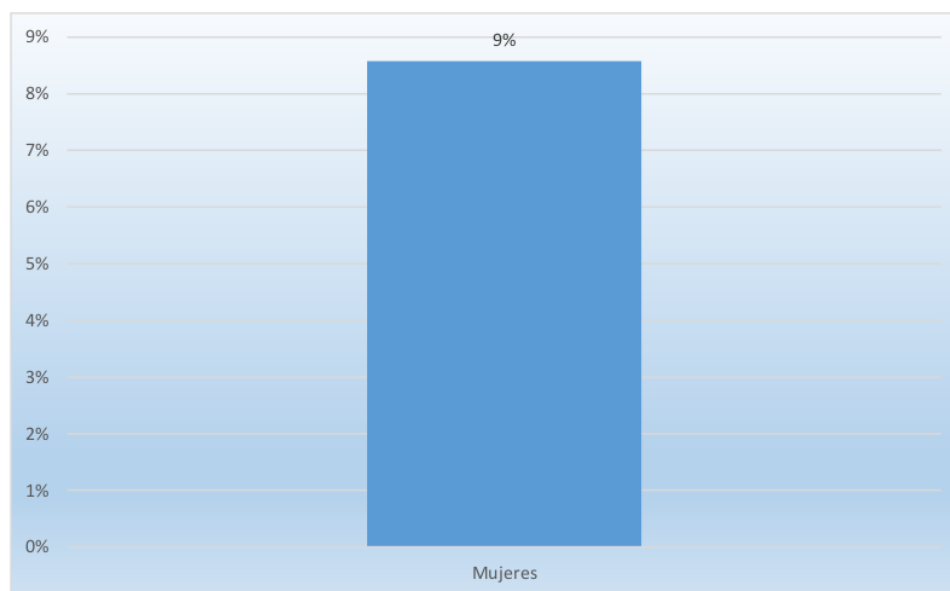
**Grafico 5. Representación de artritis en la población geriátrica del Hogar Miguel León**



**Interpretación:**

El 6% de las mujeres poseen de Artritis reumatoide, mientras que en hombres no se encontró datos.

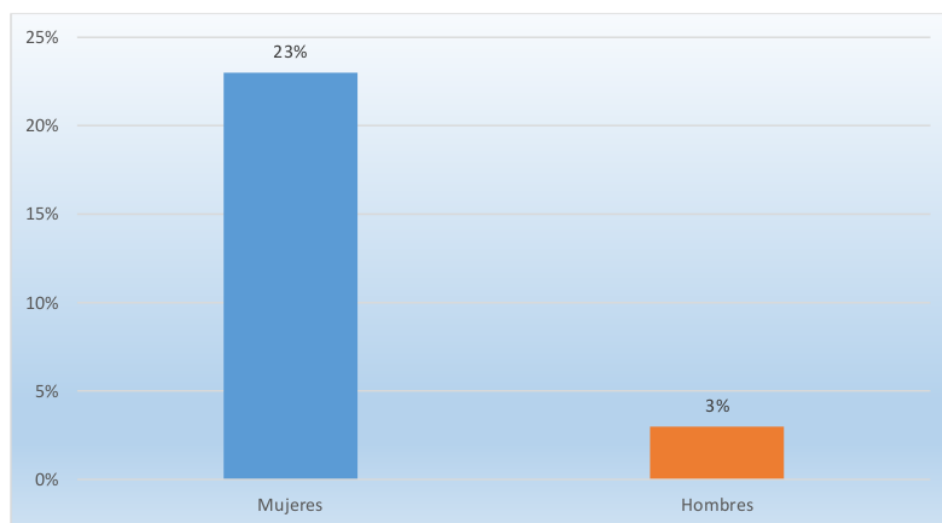
**Grafico 6. Representación de artrosis en adulto mayor Hogar Miguel León**



**Interpretación:**

En la gráfica se obtuvo que el 9% de las mujeres poseen de Artrosis, por lo tanto en hombres no tiene dicha enfermedad.

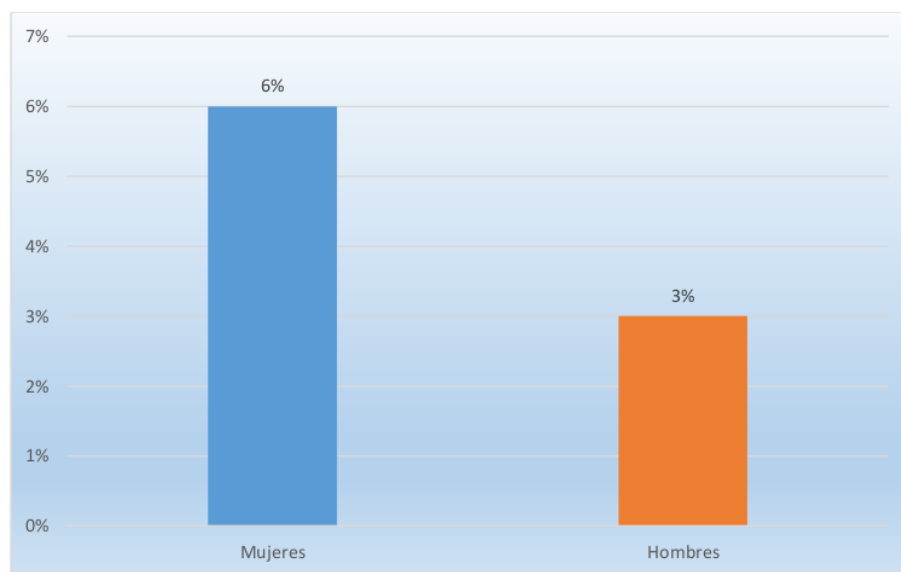
**Grafico 7. Representación de la Osteoporosis en adulto mayor Hogar Miguel León**



**Interpretación:**

Se puede observar que, en la población geriátrica, el 23% de mujeres y el 3% de hombres presentan osteoporosis.

**Grafico 8. Representación del Alzheimer en adulto mayor Hogar Miguel León**



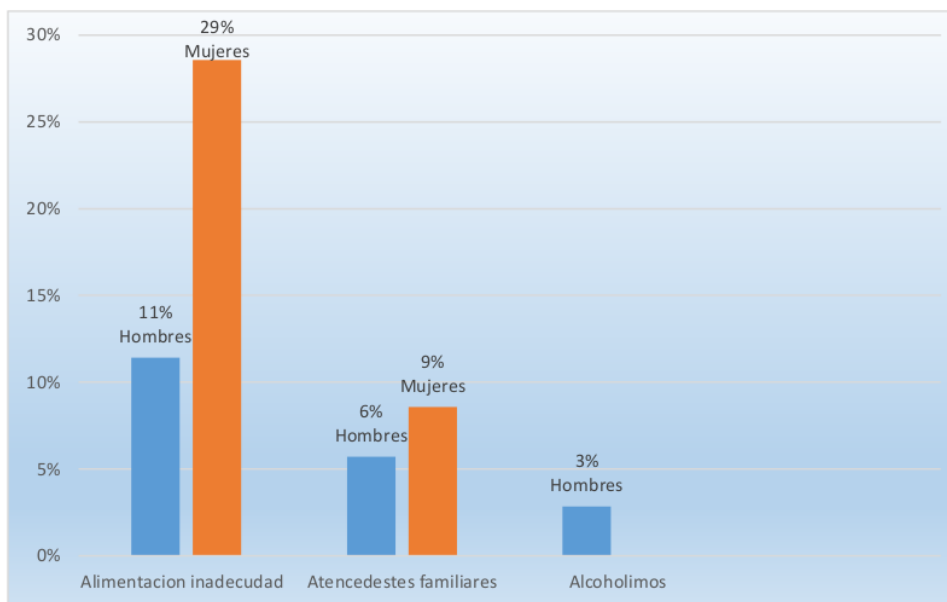
**Interpretación:**

Se puede analizar que dentro la población adulta mayor el 36% de mujeres y el 3% de hombres poseen Alzheimer

**Factores de Riesgos**

Para poder interpretar los siguientes datos se realizó entrevista a los adultos mayores que todavía tenían capacidad en responder y la revisión de algunas fichas clínicas de los adultos mayores

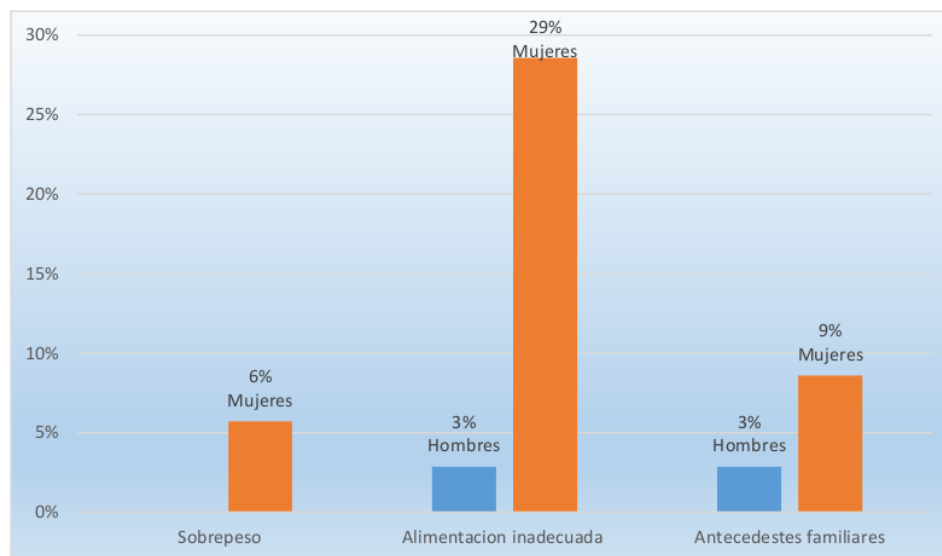
**Grafico 9. Representación gráfica de los factores de riesgo de la hipertensión en adultos mayores**



**Interpretación:**

En la población del adulto mayor estudiado se encontró como factores de riesgo para la hipertensión que el 29% de mujeres y el 11% de hombres han tenido una alimentación inadecuada; el 9% de las mujeres y el 6% de los hombres por antecedentes familiares y el 3% de los hombres por alcoholismo.

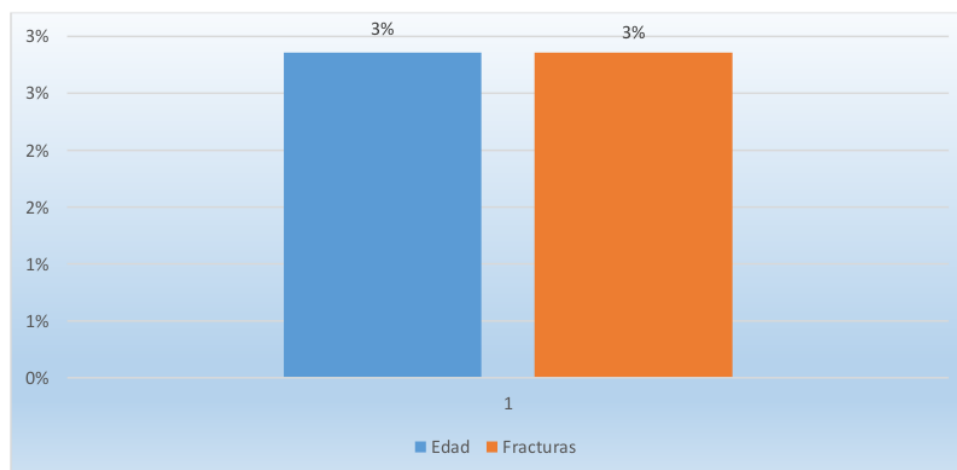
**Grafico 10. Representación gráfica de los factores de riesgo en la diabetes mellitus tipo 2**



**Interpretación:**

En la población del adulto mayor estudiado se encontró como factores de riesgo para la Diabetes mellitus tipo 2, que el 29% de mujeres y el 3% de hombres han tenido una alimentación inadecuada; el 9% de las mujeres y el 3% de los hombres por antecedentes familiares y el 6% de las mujeres por sobrepeso.

**Grafico 11. Representación gráfica de los factores de riesgo en Artritis en adultos mayores**

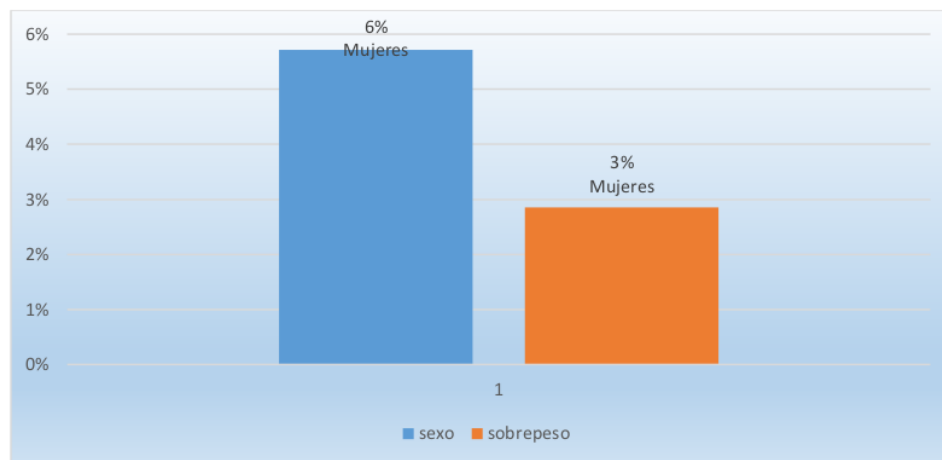


**Interpretación:**

En la población del adulto mayor estudiado se encontró como factores de riesgo para la Artritis, que el 3% de mujeres es por la edad avanzada que tienen y también que el 3% de mujeres por fracturas óseas.

4

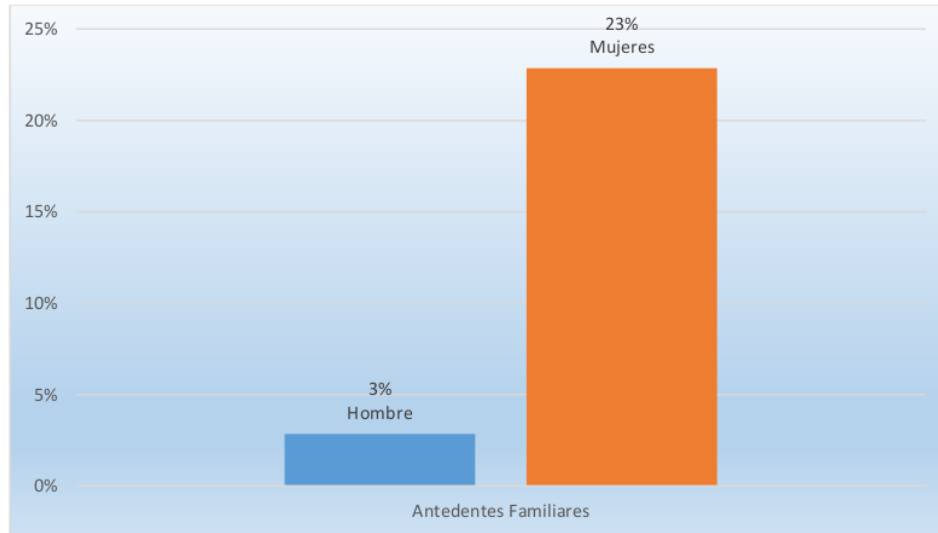
**Grafico 12. Representación gráfica de los factores de riesgo en Artrosis en adultos mayores**



**Interpretación:**

En la población del adulto mayor estudiado se encontró factores de riesgo para desarrollar Artrosis, que el 3% de mujeres es por su sexo y el otro 3% por que tienen sobrepeso.

**Grafico 13. Representación gráfica de los factores de riesgo en la Osteoporosis en adultos mayores**



## CAPÍTULO V: PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN

El actual proyecto se realiza con la finalidad de identificar la prevalencia y factor asociados de las patologías crónicas no transmisibles del Centro Gerontológico Hogar Miguel León, previo consentimiento informado se realizara la revisión de las fichas médicas de cada adulto mayor, la cual nos ayudara a obtener resultados para luego tabular toda esa información, obteniendo resultados que nos favorecerán para evaluar las enfermedades que prevalecen con más frecuencias en el centro gerontológico y sus factores que se asocian a cada enfermedad, después se va a dar una capacitación de cuidados de enfermería en adultos mayores al personal que labora y a los adultos mayores con el propósito de obtener resultados

Esta investigación es realizada en adultos mayores del centro gerontológico Hogar Miguel León con una muestra de 35 individuos, con ayuda del personal administrativo se logro obtener datos reales con el propósito de poder facilitar la atención , dar un cuidado de calidad, implementar un habito de vida saludable y mejorar las condiciones con los adultos mayores, de esta forma podemos tener evidencia para la toma de decisiones en un futuro y estar preparados para cualquier inconveniente que se pueda manifestar.

El centro gerontológico Hogar Miguel León está situado por <sup>2</sup> la calle Simón Bolívar 14/58 entre Coronel Talbot y Estévez de Toral Cuenca – Ecuador. Fue fundado en el año de 1870 como un orfanato y luego como un centro geriátrico, cuenta con servicios de residencia, atención médica, alimentación y actividades recreativas para los adultos mayores. Tiene como objetivo brindar una atención integral a los adultos mayores. Tiene una capacidad de albergar 50 adultos mayores, actualmente cuanta con 35 adultos mayores.



## CONCLUSIONES

- El estudio realizado en el centro gerontológico Hogar Miguel León, durante el periodo de abril a junio de 2024, se ha descubierto datos importantes sobre la prevalencia y los factores <sup>20</sup> asociados a las enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas en la población adulta mayor, con esto se logró los objetivos propuestos en la investigación.
- Se identificaron y analizaron todos los datos obtenidos mediante las historias clínicas y las entrevistas realizadas a los adultos mayores, se determinó que cada uno de ellos sufren patologías como: hipertensión arterial (43%); osteoporosis (26%); diabetes mellitus (14%); (Artrosis 9%); (Alzheimer 9%); y la artritis reumatoide con el (6%). La mayor prevalencia correspondió a la hipertensión arterial, seguida de la osteoporosis. Estos fueron los resultados de la población estudiada.
- Los factores asociados con alta prevalencia de estas enfermedades se enfatizan con <sup>32</sup> la falta de actividad física, la mala nutrición, el tabaquismo y el uso excesivo de alcohol, estos son factores modificables. Por otro lado se observó que los factores socioeconómicos y nivel educativo juegan un papel significativo en la aparición y el manejo de estas condiciones de salud.
- La ejecución de una capacitación a los adultos mayores junto con los cuidadores del centro gerontológico Hogar Miguel León para dar a conocer más <sup>11</sup> sobre los factores de riesgo que se asocian a sus enfermedades, considerando la importancia y la responsabilidad con aspectos de la alimentación y el manejo de la actividad física que les ayudara a prevenir enfermedades o mantener controladas y no ocurran complicaciones.

## RECOMENDACIONES

### A nivel institucional

Organizar talleres de capacitación en el centro gerontológico Hogar Miguel de León para dar a conocer la importancia de las prevalencias y sus factores asociados a las enfermedades crónicas no transmisibles degenerativas del adulto mayor. Estos talleres deben ser realizados por estudiantes de la carrera de enfermería del Instituto Tecnológico Particular Sudamericano y ser dirigidos por sus profesores, mismos que brindaran la información necesaria para el cuidado del adulto mayor en dichas enfermedades. También se puede brindar folletos a las personas interesadas en el tema, este folleto deberá tener una expresión clara con visuales llamativos para captar la atención de las personas.

### A nivel técnico

Fomentar un sistema de seguimiento, control de las patologías crónicas no transmisibles degenerativas en el adulto mayor del centro gerontológico Hogar Miguel León, para implementar una mejor comunicación en apoyo de prevención con el adulto mayor. Considerar también la implementación de programas en apoyo social y psicológico. Se recomienda realizar estudios futuros para evaluar las intervenciones efectuadas y poder identificar a nuevas patologías del centro geriátrico.

### A nivel teórico

Desarrollar un modelo de folleto de promoción y prevención en las patologías crónicas no transmisibles degenerativas en el adulto mayor, tomando en cuenta que debe ser apto para todas las personas teniendo un lenguaje claro y preciso, con imágenes para captar la atención de las personas. Incluir a los cuidadores y familiares en este modelo de promoción y prevención y poder evaluar el impacto que se obtuvo mediante este material.

## BIBLIOGRAFÍA - WEBGRAFÍA

(s.f.).

Alina Acosta, A. R. (01 de 02 de 2020). Factores de riesgo asociados a las enfermedades crónico-degenerativas no transmisibles en los adultos mayores de la Parroquia Quisapincha. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores.* ( Edición Especial ). Obtenido de <https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticaayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/2129>

Aragon Arriola, V. (2022). Amenorrea. *Repositorio Institucional*. Obtenido de <https://repositorio.essalud.gob.pe/handle/20.500.12959/2911>

Barboza, E. (2020). Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en Perú. *Revista Cuidarte, Rev Cuid vol.11 no.2 Bucaramanga May/Aug. 2020 Epub Nov 04, 2020*. doi:<https://doi.org/10.15649/cuidarte.1066>

Basurto f, V. M. (2024). Manejo quirúrgico y su Abordaje integral de fracturas en huesos largos. *Tesla Revista Científica*. doi:10.55204/trc.v4i1.e324

Brutsaert. (11 de 2023). *Complicaciones de la diabetes mellitus*. Obtenido de <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/trastornos-hormonales-y-metab%C3%B3licos/diabetes-mellitus-y-otros-trastornos-del-metabolismo-de-la-glucosa-sangu%C3%ADnea/complicaciones-de-la-diabetes-mellitus>

Diaz R, C. A. (2022). Artritis reumatoide y sus abordajes terapéuticos. *Universidad y Sociedad, Vol. 14 Núm. S3 (2022): Investigación y desarrollo después de la COVID-19* . Obtenido de <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/2995>

Elizabeth Toalongo, J. Z. (2014). Obtenido de <file:///C:/Users/Hp/Downloads/Tesis%20Pregrado.pdf>

Enríque, A. (mayo de 2018). *Las Enfermedades Crónicas*. Obtenido de Biomedica Instituto Nacional de la Salud: <chrome-extension://efaidnbmnnpkajpcgclcfndmkaj/https://www.redalyc.org/journal/843/84356697001/84356697001.pdf>

Guaman, V. M. (2017). *Univesidad de Cuenca Facultad de Ciencias Medicas* . Obtenido de PERFIL DE SALUD-ENFERMEDAD DE LOS ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDADES CRONICO DEGENERATIVAS DEL HOGAR MIGUEL LEON : <file:///C:/Users/Hp/Downloads/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>

- Guerrero. (17 de 05 de 2022). Complicaciones Hipertencion Arterial. *Revista REC Online*. Obtenido de <https://www.scordioec.org/complicaciones-hta/>
- Horwitz M. & P. (2022). La obesidad: aspectos fisiopatológicos y clínicos. *Inter disciplina*, vol.10 no.26 Ciudad de México ene./abr. 2022 Epub 04-Abr-2022. doi:<https://doi.org/10.22201/ceich.24485705e.2022.26.80973>
- Leiva G, Z. M. (2019). Una vision compleja sobre la etiologia de las enfermedades. *Revista de la facultad de la medicina*, vol.67. doi:<https://doi.org/10.15446/revfacmed.v67n1.64840>
- Lozano R. (2020). Plan de Cuidados Individualizados a un Paciente con Artritis Reumatoide. *Revista Atalaya Medica n° 19 / 2020*. Obtenido de file:///C:/Users/Hp/Downloads/Dialnet-PlanDeCuidadosIndividualizadoAUnPacienteConArtriti-7907053.pdf
- M, G. (2023). ¿Qué es la nefropatía? Obtenido de TOPDOCTORS: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/nefropatia#:~:text=La%20nefropat%C3%ADa%20hace%20referencia%20a,zona%20que%20filtra%20el%20ri%C3%B1%C3%B3n.>
- Mendoza, H. d. (2003). Clasificación de la osteoporosis. Factores de riesgo. Clínica y diagnóstico diferencial. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, vol.26 supl.3. Obtenido de Anales del Sistema Sanitario de Navarra: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1137-66272003000600004](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272003000600004)
- Moreno G, A. M. (2019). Una visión compleja sobre la etiología de las enfermedades. *Revista de la Facultad de Medicina*, vol.67 no.1 Bogotá Jan./Mar. 2019. doi:<https://doi.org/10.15446/revfacmed.v67n1.64840>
- OMS. (28 de 06 de 2023). *Artritis reumatoide*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/rheumatoid-arthritis>
- OMS. (16 de 03 de 2023). *Hipertensión*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- OMS. (16 de 03 de 2023). *Organizacion Mundial de la Salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
- OMS. (07 de 11 de 2023). *Tuberculosis*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
- OMS. (01 de 03 de 2024). *Obesidad y sobrepeso*. Obtenido de Organizacion Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- OPS. (s.f.). *Organizacion Panamericana de la Salud*. Obtenido de Demencia: <https://www.paho.org/es/temas/demencia>

- Organización Mundial de la Salud. (2023). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/diabetes#:~:text=El%20sobrepeso%20%2F%20obesidad%20y%20la,%2C7%25%20son%20insuficientemente%20activos.>
- Palomino, B. (2020). Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en Perú. *Revista Cuidarte*. Obtenido de <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.1066>
- Ramires G, B. G. (2022). Obesidad en los adultos mayores, riesgos y consecuencias. *RECIAMUC*, 319-331. doi:10.26820/reciamuc/6.(1).enero.2022.319-331
- Reyes, E. S. (2020). Importancia de la genética como ciencia en relación a la pandemia de Covid-19. *Revista de la Facultad de Medicina Humana, Rev. Fac. Med. Hum. vol.20 no.4 Lima oct./dic 2020*. doi:<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i4.2944>
- Rojas, m. R. (2012). Definición, clasificación y diagnóstico de la diabetes mellitus. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo*. Obtenido de [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-31102012000400003](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102012000400003)
- Rojas, Molina, & Rodriguez. (2012). Definición, clasificación y diagnóstico de la diabetes mellitus. *Revista Venezolana de Endocrinología y Metabolismo, Vol.10*. Obtenido de [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1690-31102012000400003](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-31102012000400003)
- Sánchez B, V. V. (2020). Estudio de casos y controles sobre factores de riesgo de diabetes mellitus tipo 2 en adultos mayores. *Revista Universidad y Sociedad, vol. 12 no.4 Cienfuegos jul.-ago. 2020 Epub 02-Ago-2020*. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202020000400156](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000400156)
- Sánchez Henao, C. P.-M.-A. (2021). *Conceptos básicos de análisis de fluxes metabólicos*. doi:<https://doi.org/10.25100/iyc.v23i1.9509>.
- Sempertegui O, R. A. (2020). Obtenido de Universidad Señor de Sipán: chrome-extension://efaidnbmnnpbpcjpcglclefindmkaj/<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9168/Sempertegui%20Muro%20Olga%20%26%20Requejo%20S%C3%A1nchez%20Alejandra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Valdes J, & G. (05 de 2023). *Osteoporosis en el adulto mayor, un reto para la Atención Primaria de Salud*. Obtenido de <https://mefavila.sld.cu/index.php/MefAvila2023/2023/paper/view/610/507>
- Valeria, B. C. (05 de 2024). *Universidad Politécnica Estatal del Carchi*. Obtenido de Eficacia de las medidas preventivas en complicaciones derivadas de la Hipertensión Arterial en adultos mayores: <http://repositorio.upec.edu.ec/handle/123456789/2336>
- Venegas E, A. A. (2023). *Factores de riesgo asociados a osteoporosis en adultos mayores de un centro geriátrico de Machala*. doi: 10.23857/pc.v8i10.6155

Verastegui. (2022). *FACTORES ASOCIADOS ADIABETESMELLITUS TIPO2 EN ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE SALUD DE WANCHAQ, CUSCO*. Obtenido de UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DE CUSCO FACULTAD DE ENFERMERIA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/8520/253T20240128\_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Yanelis, V. L. (22 de 04 de 2022). *Artritis Reumatoide y su influencia en el estilo de vida de los adultos mayores del Barrio Enriqueta Candell del Cantón Santa Elena, 2021*. Obtenido de Universidad Estatal Península de Santa Elena: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/7132>

Zumba, v. c. (2017). Obtenido de <file:///C:/Users/Hp/Downloads/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%20C3%93N.pdf>.crdownload.pdf

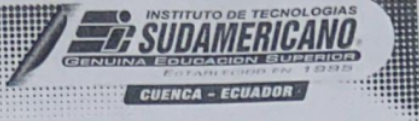
## ANEXOS

### Anexo1. Autorización del oficio





Anexo2. Consentimiento informado

**INSTITUTO DE TECNOLOGÍAS  
SUDAMERICANO**  
GENUINA EDUCACIÓN SUPERIOR  
ESTABLECIDO EN 1993  
CUENCA - ECUADOR

Cuenca, 20 de Mayo del 2024






CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN DEL PROYECTO DE GRADO


Centro Gerontológico Hogar Miguel León

Yo, Sr. Walter Aguirre....., acepto la participación al proyecto de grado denominado: "Prevalencia y Factores Asociados a Enfermedades Crónicas no Transmisibles Degenerativas en el Adulto Mayor en Hogar Miguel León en el periodo abril-junio 2024" ; el cual será ejecutado por los estudiantes: Walter Alejandro Chillo Benalcazar con número de cédula 0106284102 y Tania Marisol Suconota Deleg con número de cédula 0107000598 pertenecientes al 4to ciclo de la carrera de Enfermería del Instituto Sudamericano como actividad para el proceso de titulación.

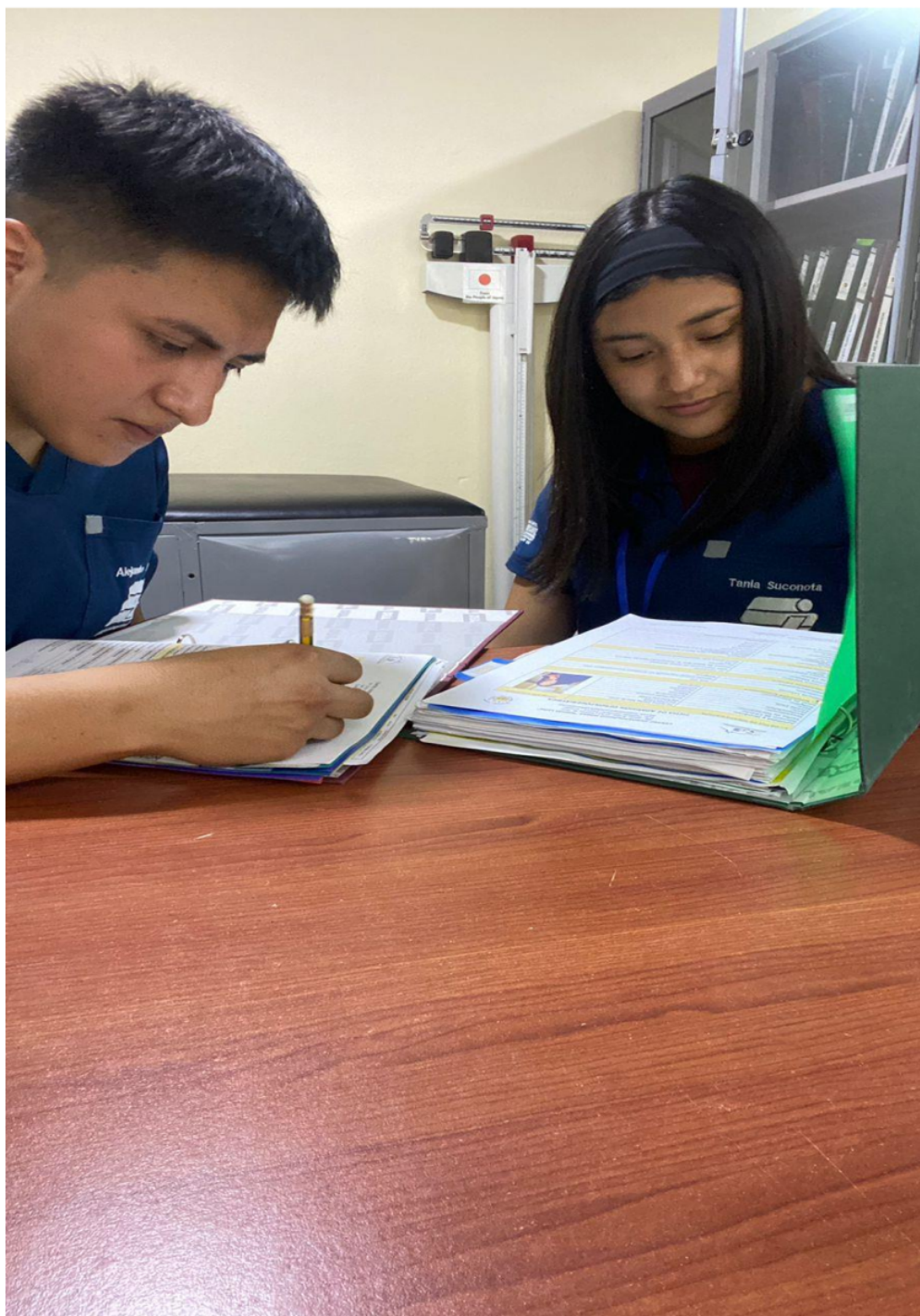
.....

NOMBRE Y APELLIDO DEL PARTICIPANTE

 [www.sudamericano.edu.ec](http://www.sudamericano.edu.ec)  Bolívar y Manuel Vega - San Blas  (593 7) 2838323 - 2843619  0996976449  info@sudamericano.edu.ec



Anexo3. Revisión de fichas clínicas



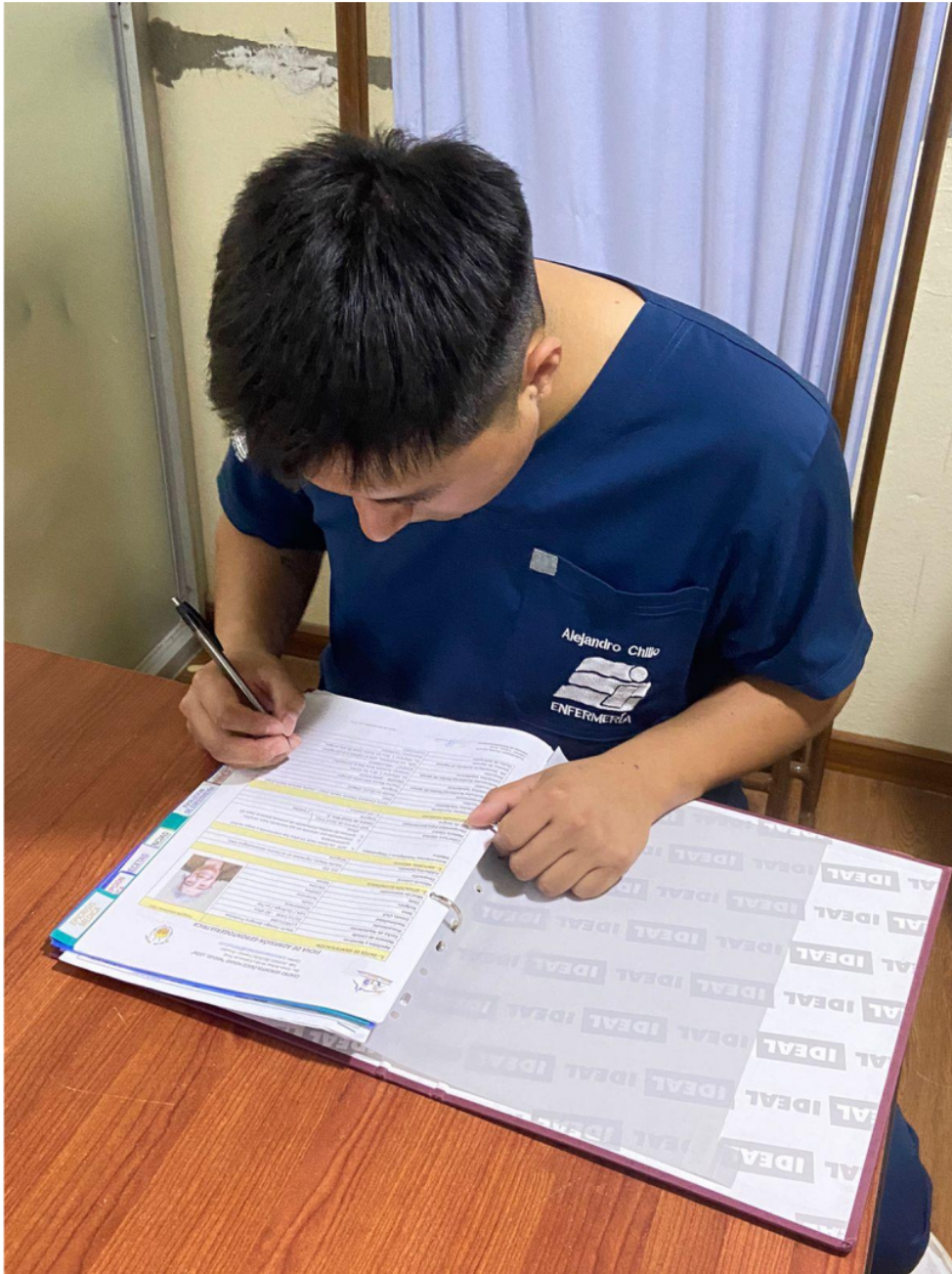














Anexo4. Entrevista al adulto mayor





Anexo 5. Formulario de la entrevista al adulto mayor



## Entrevista abierta

### 1. Historia Familiar

¿Alguien de su familia sufría enfermedades crónicas? (por ejemplo, diabetes, hipertensión, cáncer)

¿Alguien en su familia ha sufrido de enfermedades mentales?

### 3. Hábitos y Estilo de Vida

¿Fumaba o ha fumado alguna vez?

Si es así, ¿por cuánto tiempo y cuánto fumaba al día?

¿Consume alcohol? ¿Con qué frecuencia y en qué cantidad?

¿Cómo describiría su dieta diaria? (por ejemplo, alta en grasas, equilibrada, rica en vegetales, etc.)

¿Cuántas horas de sueño promedio tenía por noche?

### 4. Actividad Física

¿Realizaba actividad física regularmente? Si es así, ¿con qué frecuencia y tipo de actividad?

¿Tienes un trabajo que requiera actividad física o es más bien sedentario?

### 5. Salud Mental y Emocional

¿Ha sido diagnosticado con algún trastorno mental? (por ejemplo, depresión, ansiedad)

¿Te sientes estresado con frecuencia?

¿Cómo manejaba el estrés y la ansiedad?

### 6. Historia Médica

¿Tiene alguna enfermedad crónica? (por ejemplo, diabetes, hipertensión)

¿Ha tenido alguna cirugía importante?

¿Tomas medicamentos regularmente? ¿Cuáles y para qué condiciones?

¿Ha tenido alguna enfermedad infecciosa grave?

### **7. Entorno y Situación Social**

¿Dónde vivía? (por ejemplo, en una ciudad, en el campo)

¿Tenía acceso a atención médica adecuada?

¿Cuál es tu situación laboral y económica?

### **8. Exposición a Riesgos**

¿Ha estado expuesto a sustancias tóxicas en tu trabajo o en su hogar? (por ejemplo, asbestos, plomo)

¿Tiene animales en casa que puedan representar un riesgo para la salud?

## Anexo 6. Capacitación





**Anexo 7. Entrega de un folleto al centro gerontológico Hogar Miguel León**



# PROYECTO DE TITULACION

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

10%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

1	Submitted to Instituto Superior Tecnológico Sudamericano Trabajo del estudiante	1%
2	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
3	www.cienciacierta.uadec.mx Fuente de Internet	<1%
4	unisangil.edu.co Fuente de Internet	<1%
5	dspace.utb.edu.ec Fuente de Internet	<1%
6	Submitted to Universidad EAFIT Trabajo del estudiante	<1%
7	redi.ufasta.edu.ar Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	www.usil.edu.pe Fuente de Internet	<1%

<1 %

10

[www.scielo.org.mx](http://www.scielo.org.mx)

Fuente de Internet

<1 %

11

[docplayer.es](http://docplayer.es)

Fuente de Internet

<1 %

12

[repositorio.ucv.edu.pe](http://repositorio.ucv.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

13

[hdl.handle.net](http://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

<1 %

14

[www.researchgate.net](http://www.researchgate.net)

Fuente de Internet

<1 %

15

[inba.info](http://inba.info)

Fuente de Internet

<1 %

16

[www.mayoclinic.org](http://www.mayoclinic.org)

Fuente de Internet

<1 %

17

[editorialalema.org](http://editorialalema.org)

Fuente de Internet

<1 %

18

[capacitalud.com](http://capacitalud.com)

Fuente de Internet

<1 %

19

[latam.redilat.org](http://latam.redilat.org)

Fuente de Internet

<1 %

20

Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes

<1 %

21

[core.ac.uk](http://core.ac.uk)

Fuente de Internet

<1 %

---

22

[dergipark.org.tr](http://dergipark.org.tr)

Fuente de Internet

<1 %

---

23

[dilemas-contemporaneos-educacio.webnode.es](http://dilemas-contemporaneos-educacio.webnode.es)

Fuente de Internet

<1 %

---

24

[repositorio.upn.edu.pe](http://repositorio.upn.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

---

25

[ri.ues.edu.sv](http://ri.ues.edu.sv)

Fuente de Internet

<1 %

---

26

[sigaa.ufrn.br](http://sigaa.ufrn.br)

Fuente de Internet

<1 %

---

27

[cdn.www.gob.pe](http://cdn.www.gob.pe)

Fuente de Internet

<1 %

---

28

[daten-quadrat.de](http://daten-quadrat.de)

Fuente de Internet

<1 %

---

29

[diabetes.sutratamiento.com.ar](http://diabetes.sutratamiento.com.ar)

Fuente de Internet

<1 %

---

30

[id.scribd.com](http://id.scribd.com)

Fuente de Internet

<1 %

---

31

[publicaciones.usanpedro.edu.pe](http://publicaciones.usanpedro.edu.pe)

Fuente de Internet

<1 %

---

32	<a href="http://bilingualopinions.wordpress.com">bilingualopinions.wordpress.com</a> Fuente de Internet	<1 %
33	<a href="http://repositorio.unesum.edu.ec">repositorio.unesum.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="http://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="http://www.dspace.uce.edu.ec">www.dspace.uce.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
37	<a href="http://www.grafiati.com">www.grafiati.com</a> Fuente de Internet	<1 %
38	<a href="http://www.imes.edu.br">www.imes.edu.br</a> Fuente de Internet	<1 %
39	<a href="http://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
40	<a href="http://repositorio.puce.edu.ec">repositorio.puce.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
41	<a href="http://repositorio.ulead.edu.ec">repositorio.ulead.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
42	<a href="http://repositorio.unemi.edu.ec">repositorio.unemi.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
43	<a href="http://repositorio.upse.edu.ec">repositorio.upse.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %

44	revistas.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
45	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
46	www.polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
47	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
48	"Abstracts", Public Health Nutrition, 2013 Publicación	<1 %
49	Palacios, Carlos Madueño   Álvarez, Jaynor Lenin Lescano   Poma, Katherine Jessenia Zambrano   Huali, Wilfredo Jhon Arteaga. "Modelo proLab: App Meca, una Propuesta Digital para Mejorar la Eficiencia en la Búsqueda de Servicios Mecánicos Idóneos", Pontificia Universidad Católica del Perú (Peru), 2023 Publicación	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Activo