



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO(A) EN NUTRICIÓN
Y DIETÉTICA

TEMA

ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACION CON FACTORES DE RIESGO EN
ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN PACIENTES DEL
HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA DE LA CIUDAD DE BABAHOYO, JUNIO
- OCTUBRE 2023

INTEGRANTES:

DÁMARYS DELGADO BRAVO.

MELANY TORRES MORÁN.

TUTOR:

DR. FERNANDO PLUAS ARIAS

Babahoyo – Los Ríos – Ecuador

2023

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios que sido mi fortaleza y guía para poder seguir luchando por mis metas y sueños, mediante la fe que le tengo he podido superar los obstáculos y saber que nada es difícil, por eso el esfuerzo y el empeño es lo clave para uno superarse.

También quiero agradecerles a mi papá Felipe Delgado Cagua y a mi mamá Isabel Bravo Terán, por estar presente por ser mi motor para seguir cada día, por darme los mejores consejos que me hacen fuerte y decidida, he podido tomar decisiones importantes en mi vida, y les agradezco siempre por hacerme una persona de bien, con buenos valores y gracias a ellos estoy donde estoy y casi a nada de convertirme una profesional y vamos por más.

También agradecerles a mis hermanos Jessica, Cristhian y Lourdes, por brindarme seguridad y con sus palabras de apoyo para continuar, ellos son mi mejor compañía en mi vida y durante esta ardua trayectoria haberme tenido la paciencia necesaria.

Damarys Stefany Delgado Bravo

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios ya que gracias al estoy con vida y él me ha permitido estar hoy aquí.

También quiero agradecerles a mi padre Enrique Torres y a mi madre Rosa Moran, por estar presente por ser mi motor para seguir cada día, por darme los mejores consejos por motivarme a siempre luchar con lo que me proponga a ser una mujer decidida y valiente sin importar las circunstancias.

También agradecerle a mi esposo Andrés, por brindarme seguridad y apoyarme siempre gracias por alentarme siempre a no desmayar, gracias a el por darme el mejor regalo que es mi hija ya que por ella lucho cada día para darle lo mejor y así poder brindarle a ella lo que mis padres y mi esposo me han brindado la educación el respeto y las buenas costumbres.

Melany Isabel Torres Moran

AGRADECIMIENTO

Al finalizar este arduo trabajo de investigación agradecemos en primer lugar a Dios, por ser quien guía nuestro camino y damos fuerzas para obtener uno de los anhelos más deseados.

A la facultad Ciencias de la Salud de la Universidad técnica de Babahoyo por permitirnos ejercer la carrera y brindarnos momentos únicos e inolvidables.

A los docentes y tutores por compartir sus conocimientos de manera profesional aportando en nuestro desarrollo intelectual y profesional a lo largo de la preparación de nuestra profesión.

A nuestra familia por ser motor que nos impulsa a seguir adelante, estando presente en nuestros días y noches más difíciles durante todo este tiempo de estudios.

A nuestros compañeros y amigos por brindarnos incondicionalmente su amistad, apoyo, compañía, ánimo y fortaleza en los momentos que nos sentimos desmayar.

Damarys Stefany Delgado Bravo

Melany Isabel Torres Moran

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

ACTA DE CALIFICACIÓN DEL TIC

INFORME FINAL DEL SISTEMA ANTI-PLAGIO

COMPILATORIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

formato para revisar el antiplagio

6%
Similitudes



< 1% Texto entre comillas
(0% similitudes entre comillas)

1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: formato para revisar el antiplagio.docx
ID del documento: 194a4e72ef5211c295285093a683186c373a7d90
Tamaño del documento original: 579,87 KB

Depositante: PULAI, ANDRÉS FERNANDO LEONEL
Fecha de depósito: 26/05/2023
Tipo de carga: interfase
Fecha de fin de análisis: 26/05/2023

Número de palabras: 4378
Número de caracteres: 35487

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.who.int Enfermedades no transmisibles https://www.who.int/es/informaciones-sobre-enfermedades/informaciones-sobre-enfermedades	2%		📄 Palabras similares: 29 (81 palabras)
2	www.who.int Enfermedades no transmisibles https://www.who.int/es/informaciones-sobre-enfermedades/informaciones-sobre-enfermedades	2%		📄 Palabras similares: 29 (81 palabras)
3	Documento de otro usuario - covid19 📄 El documento proviene de otro grupo 3 fuentes similares	1%		📄 Palabras similares: 16 (64 palabras)
4	Documento de otro usuario - covid19 📄 El documento proviene de otro grupo 1 fuente similar	1%		📄 Palabras similares: 16 (64 palabras)
5	Bancomundial.com SALUD - Las enfermedades crónicas ocupan el primer lugar en c... https://www.bancomundial.org/es/informacion/temas/temas-salud-publica/temas-salud-publica	< 1%		📄 Palabras similares: 17 (67 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	www.unicef.org Estrategia de atención de enfermería frente a la adhe... https://www.unicef.org/es/temas/temas-salud-publica/temas-salud-publica	< 1%		📄 Palabras similares: 17 (67 palabras)
2	www.unicef.org Educación en la prevención de enfermedades cr... https://www.unicef.org/es/temas/temas-salud-publica/temas-salud-publica	< 1%		📄 Palabras similares: 17 (67 palabras)
3	www.unicef.org La obesidad infantil como problema de salud pública mundial Inf... https://www.unicef.org/es/temas/temas-salud-publica/temas-salud-publica	< 1%		📄 Palabras similares: 17 (67 palabras)
4	www.unicef.org Paciente masculino de 89 años de edad con hipertensión arte... https://www.unicef.org/es/temas/temas-salud-publica/temas-salud-publica	< 1%		📄 Palabras similares: 17 (67 palabras)
5	www.who.int Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) https://www.who.int/es/informaciones-sobre-enfermedades/informaciones-sobre-enfermedades	< 1%		📄 Palabras similares: 17 (67 palabras)



INFORME FINAL DEL SISTEMA ANTI-PLAGIO

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	4
RESUMEN	12
ABSTRACT	13
CAPÍTULO I.....	14
INTRODUCCIÓN	14
1.1 CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	15
1.1.1 Contexto Internacional.....	15
1.1.2. Contexto Nacional	16
1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.	17
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	18
1.4 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN	19
1.4.1. Objetivo general.....	19
1.4.2. Objetivos específicos.....	19
1.5 HIPÓTESIS	20
1.5.1. Hipótesis general	20
1.5.2. Hipótesis específicas.	20
CAPÍTULO II – MARCO TEÓRICO.....	21

2.1. ANTECEDENTES	21
2.2. BASES TEÓRICAS	22
Hábitos alimentarios	22
Enfermedades crónicas no transmisibles	23
Prevención y control	24
Factores de riesgos	24
CLASIFICACIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES.	25
Enfermedades cardiovasculares	25
Hipertensión arterial	26
Enfermedades respiratorias	27
Enfermedad pulmonar obstructiva crónicas	28
Enfermedades metabólicas	29
Diabetes	30
Dislipidemia	32
Obesidad	33
CAPÍTULO III	35
METODOLOGÍA	35

3.1. Tipo de diseño de investigación	35
3.2 Operacionalización de variables	35
3.3. Población y muestra de investigación	36
3.4 Técnicas e instrumentos de medición	36
3.5. Procesamiento de datos	37
3.6. Aspectos éticos	37
CAPÍTULO IV	38
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	38
4.1 Resultados	38
4.2. Discusión	48
CAPÍTULO V	50
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	50
5.1. Conclusiones	50
5.2 Recomendaciones	51
REFERENCIAS	52
ANEXOS	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 ¿En su familia alguien ha padecido o padece enfermedades crónicas no transmisibles?	38
Tabla 2 ¿Usted padece alguna enfermedad crónica no transmisibles?.....	39
Tabla 3 ¿Realiza ejercicio o algún deporte?	40
Tabla 4 De los siguientes grupos de alimentos, que usted consume más cantidad al día.	41
Tabla 5 ¿Consume Usted alguno de los siguientes productos?	42
Tabla 6 ¿Actualmente fuma?	43
Tabla 7 ¿Actualmente consume alcohol?	44
Tabla 8 ¿Consume café?.....	45
Tabla 9 ¿Consume bebidas de cola?.....	46
Tabla 10 Consume actualmente alguna sustancia, como pastillas para dormir, marihuana, cocaína, inhalantes, éxtasis, o similares.	47

RESUMEN

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) son actualmente la principal causa de muerte en todo el mundo y representan más de la mitad de todas las muertes en todo el mundo. Muchas enfermedades crónicas conllevan cambios en el estilo de vida porque afectan de una forma u otra a muchos ámbitos diferentes de la vida profesional y social. Los factores que intervienen en la evolución de estas cosas se limitan a su diversidad, muchos de los cuales están ligados al estilo de vida, costumbres y hábitos introducidos por la modernización, las historias de vida sedentaria, alimentación inadecuada, estrógenos, tabaco, alcohol y drogas. La calidad de vida junto con los hábitos alimentarios se ha convertido en un indicador de progreso en el estado de salud de estos pacientes, como expresión de estrategias dirigidas no sólo a prolongar la vida sino también a reducir los síntomas y mantener la salud. La información obtenida está basada en investigaciones y servirá como apoyo para la búsqueda de soluciones. La dieta y la nutrición son importantes para promover y mantener una buena salud. Se ha establecido claramente su papel como determinante, de ahí que se desarrollen recomendaciones nutricionales para mejorar la calidad de vida del paciente y así lograr un envejecimiento digno de los usuarios hospitalizados.

Palabras clave: Estado nutricional, Enfermedades crónicas, Hábitos alimentarios, Factores de riesgos, Recomendaciones nutricionales.

ABSTRACT

Chronic non-communicable diseases (NCDs) are currently the main cause of death in the world, responsible for more than half of the deaths caused worldwide. Many chronic diseases cause a lapse in lifestyle, since they affect various areas of work and social life in one way or another. The risk factors involved in the evolution of these diseases are diverse, many of which are associated with the lifestyle, habits and customs introduced by modernization, such as a sedentary lifestyle, inadequate diets, stress, smoking, alcohol consumption and drugs. Quality of life with eating habits has become an indicator of the evolution of the health status of these patients, as an expression of a strategy not only to prolong life, but also to reduce symptoms and maintain vital functions. The information obtained is based on research and will be used as support to find a solution, diet and nutrition are very important to promote and maintain good health. Its role as a determining factor is well established, thus obtaining the development of nutritional recommendations to improve the quality of life of patients and in this way dignified aging is achieved for hospitalized users.

Keywords: Nutritional status, Chronic diseases, Eating habits, Risk factors, Nutritional recommendations.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) son actualmente la principal causa de muerte en el mundo y son responsables de más de la mitad de todas las muertes en todo el mundo.

Según (Padua, G. R. (2018)) las principales causas de muerte que se encuentran son las enfermedades cardiovasculares con el 46,2%; el cáncer 21,7%, enfermedades respiratorias crónicas el 10% y por último la diabetes mellitus con el 4% de defunciones.

Los factores de riesgo más destacados permitieron concluir que existen una serie de problemas de salud pública, como la obesidad y el sedentarismo, que son los responsables de afectar a gran parte de la población y predisponerla a padecer alguna de estas patologías dentro de las enfermedades crónicas no transmisibles, como insuficiencia renal, diabetes y las enfermedades respiratorias. (Tobar Federico, M. B (2019))

Por lo tanto, la enfermedad cardiovascular es la primera causa de muerte; el cáncer es segundo; y la diabetes mellitus el tercero. Por otro lado, la principal causa de muerte en el Ecuador es la diabetes con (4.695 muertes); y seguida de la hipertensión arterial (4.189 muertes) y la cuarta causa es la enfermedad cerebrovascular (3.567).

1.1 CONTEXTUALIZACIÓN DE LA SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

Las enfermedades no transmisibles matan a 41 millones de personas cada año, lo que representa el 71% de las muertes en todo el mundo. Cada año, 15 millones de personas entre 30 y 50 años mueren en todo el mundo a causa de enfermedades no transmisibles; Más del 85% de estas muertes prematuras ocurren en países de ingresos bajos y medianos.

Las enfermedades cardiovasculares representan la mayoría de las muertes por enfermedades no transmisibles (17,9 millones al año), seguidas del cáncer (9,0 millones), las enfermedades respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones) alrededor del mundo.

Estos cuatro grupos de enfermedades son responsables del 80% de las muertes prematuras. El consumo de tabaco, la falta de ejercicio, el consumo excesivo de alcohol y una dieta poco saludable aumentan el riesgo de morir por estas enfermedades crónicas. (Castillo, R. (2018))

1.1.1 Contexto Internacional

Cada año, 41 millones de personas mueren a causa de enfermedades no transmisibles, lo que representa el 71% de todas las muertes en todo el mundo. En todo el mundo, 15 millones de personas entre 30 y 50 años mueren cada año a causa de enfermedades no transmisibles; Más del 85% de las muertes prematuras ocurren en países de ingresos bajos y medianos. (Gomez A. (2018))

1.1.2. Contexto Nacional

Según (Carpio, M. (2019)) en cuanto a la mortalidad prematura (30 – 69 años) en Ecuador, las enfermedades cardiovasculares representaron el 14,2 % en 2011; neoplasia maligna 14,6%; diabetes mellitus 6,0%. Además de la alta tasa de mortalidad en 2011, entre las enfermedades crónicas no transmisibles, las neoplasias malignas del grupo de las enfermedades cardiovasculares representaron el 39% de las muertes clasificadas como prematuras, seguidas de la diabetes mellitus y, finalmente, las enfermedades respiratorias.

1.1.3 Contexto local

Las enfermedades altamente peligrosas, incluidas las no transmisibles, puede identificarse y posicionarse como las principales causas de muerte, a pesar de las campañas de propaganda y prevención a gran escala; (Ministerio de Salud, (2015-2019)) según las estadísticas del salud de Ecuador, el 69,9% de ambos sexos padecen grupo de enfermedades.

Las enfermedades no transmisibles se conocen como enfermedades en cadena porque las personas con hipertensión o diabetes tienen más probabilidades de desarrollar enfermedad renal crónica, porque alrededor de 4 mil millones de personas y algunos de estos usuarios no reciben los exámenes médicos adecuados.

El hospital general Martin Icaza atiende a personas con enfermedades crónicas no transmisibles incluidas aquellas que encuentran en una fase grave de la enfermedad.

Por este motivo, el personal de nutrición juega un papel en el estado nutricional y la relación con los factores de riesgo en las enfermedades crónicas no transmisibles. Las enfermedades no transmisibles en los pacientes son de gran importancia para minimizar las complicaciones que puedan surgir y elegir la dieta adecuada, para cada patología.

1.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Las enfermedades crónicas no transmisibles se consideran un problema de salud pública, muchas veces relacionados con la edad. Recientemente, los proveedores de atención médica se han centrado cada vez más en optimizar los factores de riesgo relacionados con los hábitos alimentarios de los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, que causan enfermedades cardíacas, los accidentes cerebrovasculares (ACV) y el cáncer las principales causas de muerte en todo el mundo, cada una de las cuales mata a 40 millones de personas cada año.

Muchas enfermedades crónicas alteran el estilo de vida porque de una forma u otra afectan a muchos ámbitos de la vida laboral y social. La calidad de vida y los hábitos alimentarios se han convertido en un indicador de la evolución del estado de salud de estos pacientes, como expresión de estrategias encaminadas no sólo a prolongar la vida sino también a reducir los síntomas, controlar y mantener las funciones vitales. Esto significa que una buena nutrición ayudará a evitar que la enfermedad empeore y a mantener niveles bioquímicos normales.

1.3 JUSTIFICACIÓN

A pesar de diversos programas establecidos por la Organización de las Naciones Unidas (ONU) para mejorar la salud mediante la prevención, el diagnóstico y el tratamiento oportuno de las complicaciones relacionadas con enfermedades crónicas no transmisibles, persiste la práctica de comportamientos estatales desfavorables en el tratamiento de enfermedades graves. El desarrollo de las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) se produce principalmente debido a determinadas conductas y comportamientos.

Según (Organización Mundial de la Salud (2021)) los factores de riesgo conductuales modificables son la principal causa de las altas tasas de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) en todo el mundo, por lo que es importante comprender la situación de las poblaciones donde estos factores de riesgos ocurren.

La información obtenida está basada en investigaciones y servirá como apoyo, para la búsqueda de soluciones. La dieta y la nutrición son muy importantes para promover y mantener una buena salud. Se ha establecido claramente su papel como factor determinante está bien establecido, consiguiendo así el desarrollo de recomendaciones nutricionales para mejorar la calidad de vida de los pacientes y de esta forma lograr un envejecimiento digno de los usuarios hospitalizados.

1.4 OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1. Objetivo general

Analizar el estado nutricional y su relación con factores de riesgo en enfermedades crónicas no transmisibles en pacientes del Hospital General Martin Icaza de la ciudad de Babahoyo, junio – octubre 2023

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar el estado nutricional de los pacientes del hospital general Martin Icaza a través del índice de masa corporal (IMC) y circunferencia de cintura cadera.
- Determinar la frecuencia de consumo de los alimentos en los pacientes del hospital general Martin Icaza.
- Brindar consejería nutricional a los pacientes del hospital general Martin Icaza

1.5 HIPÓTESIS

1.5.1. Hipótesis general

Existe influencia de los hábitos alimentarios con los factores de riesgo en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.

1.5.2. Hipótesis específicas.

- Estado nutricional de los pacientes a través del índice de masa corporal y circunferencia de cintura cadera, está bien establecido su función lo que lo convierte en un indicador para la prevención de enfermedades cardiovasculares.

- La frecuencia del consumo de alimentos se realiza a través de encuestas y fichas clínicas para conocer la alimentación del paciente.

- La consejería nutricional es una base teórica que explica paso a paso una alimentación saludable acorde a las enfermedades que necesitan tratamiento.

CAPÍTULO II – MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

Enfermedades crónicas no transmisibles, niveles actuales y tendencias futuras, realizado con el objetivo de concientizar sobre la problemática actual y futura de las enfermedades crónicas, donde la prevención y la promoción de la salud siguen siendo armas fundamentales para afrontar el reto. Considerar la importancia de la calidad de vida de los pacientes con estado nutricional.

Para obtener estos datos se realizó una encuesta: según las estadísticas, se encontró que más de 40 millones de personas murieron por enfermedades crónicas no transmisibles, las enfermedades cardiovasculares fueron la principal causa de muerte con 17, 7 millones de personas cada año, seguidas por insuficiencia renal con 8,8 millones, enfermedades respiratorias con 3,9 millones y diabetes con 1,6 millones. En este contexto, el investigador concluyó en su estudio que la educación periódica sobre estas enfermedades es de suma importancia.

Prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles e identificación de factores de riesgo asociados en adultos mayores de la provincia de Los Ríos mediante un estudio transversal multinivel sobre una muestra de 2.085 adultos. Esto conduce a una mayor incidencia de enfermedades crónicas y factores relacionados: sobrepeso 33,7%, obesidad 45,2%; hipertensión arterial 63,9%; diabetes 39,5%. Los datos concluyeron que los adultos mayores mostraron una mayor disminución en los índices antropométricos y los perfiles lipídicos que los adultos no ancianos, con altas tasas de

prevalencia para la mayoría de las enfermedades crónicas no transmisibles. (Organización Mundial de la Salud, (2018))

En cuanto al nivel de calidad de vida en el estado emocional de los pacientes diagnosticados con enfermedad renal crónica y en diálisis, encontraron que el 83% de los motivos por los que no se vieron afectados por problemas emocionales como tristeza, depresión o ansiedad que su salud mental era normal.

2.2. BASES TEÓRICAS

La dieta y la nutrición son importantes para promover y mantener una buena salud durante toda la vida. Su papel en la identificación de los determinantes de las enfermedades crónicas no transmisibles está bien establecido, lo que las convierte en un elemento fundamental de las actividades de prevención. (Organización Mundial De La Salud (2019))

Hábitos alimentarios

El conjunto de conductas que un individuo adquiere mediante la repetición de conductas relacionadas con la selección, preparación y consumo de alimentos. Una de las características básicas de los hábitos alimentarios es la estabilidad, es decir, la resistencia al cambio. Los hábitos alimentarios de la mayoría de los adultos son costumbres que se formaron hace muchos años, por lo que son difíciles de cambiar. (Hernández, J. L. (2018))

Una dieta no estricta basada en verduras confiere beneficios para la salud, como el mantenimiento de un menor peso corporal, un mayor gasto energético basal y elevadas concentraciones plasmáticas, reducen la excreción renal de calcio, tienen un efecto menos alergénico y aportan antioxidantes. Las personas que siguen este hábito tienen menores tasas de mortalidad por cardiopatía isquémica, cáncer de pulmón y colon. Las verduras contienen un grupo diverso de sustancias químicas que tienen efectos antioxidantes, anticancerígenos, antiinflamatorios. Según los investigadores, todo esto contribuye a tener 10 años más de vida en comparación con las personas que no siguen ninguna dieta. (Sanchez O, Andrian (2018))

Enfermedades crónicas no transmisibles

El término “enfermedades no transmisibles” se refiere a un grupo de enfermedades que no son causadas principalmente por infecciones agudas, pero que tienen consecuencias para la salud a largo plazo y a menudo requieren tratamiento y atención a largo plazo. Los principales tipos de enfermedades no transmisibles es las enfermedades cardiovasculares (como ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares), el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas (como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y el asma) y la diabetes. (Castillo, R. (2018))

Organización Mundial de la Salud (OMS) explica que las enfermedades crónicas. No se transmiten de persona a persona y tienden a durar mucho tiempo, evolucionan lentamente y son el resultado de una combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y de comportamiento. En este contexto, la enfermedad crónica se define

como una disfunción orgánica requiere un cambio en el estilo de vida y tiende a durar toda la vida. En cuanto a la causa, no hay ninguna. (Mancero A, María (2021))

Estos factores incluyen el medio ambiente, el estilo de vida y los hábitos, la genética, los niveles de estrés, la calidad de vida y la presencia de una enfermedad persistente que puede volverse crónica. (Mancero A, María (2021))

Prevención y control

Una forma importante de luchar contra las enfermedades no transmisibles es centrarse en reducir los factores de riesgo asociados con estas enfermedades. Los gobiernos y otras partes interesadas disponen de soluciones de bajo costo para reducir los factores de riesgo modificables comunes. Para orientar las políticas y prioridades, es importante monitorear la evolución y las tendencias de las enfermedades no transmisibles y sus riesgos. Para reducir el impacto de las enfermedades no transmisibles en los individuos y la sociedad, se necesita un enfoque integral que involucre a todos los sectores, incluyendo salud, finanzas, transporte, educación, agricultura y planificación, para reducir los riesgos asociados con las enfermedades no transmisibles y promover intervenciones para la prevención y el control. (Carpio, M. (2019))

Factores de riesgos

Los factores de riesgo asociados a la progresión de estas enfermedades son diversos, muchos de los cuales están relacionados con el estilo de vida, hábitos y costumbres

debido a la modernización, como el sedentarismo, la alimentación inadecuada, el estrés, el tabaquismo, el alcohol y las drogas. Los efectos negativos a largo plazo para la salud de los alimentos poco saludables, caracterizados por un exceso de alimentos ricos en energía, ricos en cereales simples y azúcares refinados, y la privación de alimentos. (María León S. (2020))

CLASIFICACIÓN DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES.

Enfermedades cardiovasculares

Estas enfermedades pueden manifestarse en forma de hipertensión arterial, enfermedad coronaria, enfermedades vasculares periféricas, enfermedades cerebrovasculares, insuficiencia cardíaca, carditis reumática, defectos cardíacos congénitos y miocardiopatías.

Factores de riesgo cardiovascular

Son aquellos signos biológicos y hábitos adquiridos que se presentan con mayor frecuencia en los pacientes con una enfermedad cardiovascular en relación con la población general. Las enfermedades cardiovasculares tiene un origen multifactorial, incluso, personas asintomáticas corren peligro si presentan 2 o más factores de riesgo. Los factores de riesgo cardiovascular se dividen en no modificables y modificables.

Los no modificables: son aquellos imposibles de cambiar, como edad, sexo y antecedentes familiares.

Los modificables: son los susceptibles al cambio, bien sea mejorando el estilo de vida o con terapia farmacológica, ejemplo: hipercolesterolemia, tabaquismo, diabetes, hipertensión arterial, obesidad .

Entre los principales factores de riesgo, el tabaquismo interviene en el proceso crónico de aterosclerosis debido a compuestos como la nicotina, que actúan a nivel corporal provocando cambios fisiológicos y a su vez aumentan la presión arterial, provocando hipertensión arterial.

Otro factor importante es la hipercolesterolemia, en la que hay demasiada lipoproteína de baja densidad LDL o “colesterol malo” en la sangre, que comienza a acumularse en las paredes de las arterias, formando placas e iniciando así el proceso de ECV llamada aterosclerosis. (Elizondo, Daniel (2020))

Hipertensión arterial

Se define por la presencia de valores de presión arterial superiores a la normalidad. La presión se mide conociendo la fuerza que la sangre bombea desde el corazón ejerce contra las paredes arteriales. La hipertensión arterial es una enfermedad crónica y el tratamiento se debe seguir durante toda la vida. Los fármacos que el medico recomiende se deben tomar con continuidad y requiere constancia. Muchas veces los pacientes se relajan en el tiempo ya que no tienen ningún síntoma, pero aumenta la probabilidad de aparición de otras enfermedades cardiovasculares como la

insuficiencia cardiaca, cardiopatía coronaria y eventos cerebrovasculares. (Joaquín S, Elsa P (2015))

Se le atribuyen algunos factores como:

Consumo excesivo de sal, colesterol alto, sobrepeso, obesidad, hábitos como tabaco y alcohol, diabetes, problemas renales, antecedentes familiares, etc. Qué causa la enfermedad, aunque existen tratamientos con medicamentos y dieta saludable, lamentablemente esta enfermedad aún no tiene cura

Enfermedades respiratorias

Las enfermedades respiratorias son un grave problema de salud pública debido a las altas tasas de morbilidad y mortalidad. Afectan cada año a más del 20% de la población, este es el primer motivo de consulta médica atención primaria y responsable del 30% o más de las consultas ambulatorias realizadas. Además, los problemas respiratorios también son la segunda razón por la que se debe acudir a los servicios de urgencias de hospitales, que representan alrededor del 20% de las hospitalizaciones y representan a nivel mundial, la tercera causa de muerte en los países desarrollados. Cada año se producen entre el 10 y el 12% de las muertes. (Álvarez, José Luis (2018))

El principal papel de los pulmones es cambiar oxígeno por bióxido de carbono. Los pulmones deben mantenerse elásticos y flexibles para poder ejercer el trabajo de inhalación y exhalación, conforme pasan los años estos actos se vuelven más lentos y menos elásticos. En adultos mayores hay menor cantidad de alveolos y de pequeños

vasos alrededor de los pulmones, esto limita la habilidad de los pulmones para obtener el aire necesario. Además de lo ya mencionado con la edad se dan otros cambios en el sistema respiratorio, por ejemplo, el reflejo de toser es más lento y menos fuerte, hay un aumento en la producción de moco, lo cual puede bloquear los conductos, aumenta el riesgo de infecciones, se limita la expansión de los pulmones; los músculos relacionados con la respiración se debilitan. Dentro de las enfermedades respiratorias que afectan a adultos mayores se destacan: enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) y neumonía (Felipe V Álvarez, Javier J Esteban (2020))

Las personas con trastornos respiratorios crónicos enfrentan la afección que en muchos casos es irreversible. Entonces necesitan cambiar mucho los hábitos, toda persona que quiera mantener una buena salud respiratoria debe tomar el control de su peso, hacer ejercicio regularmente y sobre todo evitar fumar.

Enfermedad pulmonar obstructiva crónicas.

Clínicamente, se caracteriza por enfisema y bronquitis crónica que provocan obstrucción de las vías respiratorias. Los nombres anteriores incluyen enfermedad pulmonar obstructiva crónica, obstrucción crónica de las vías respiratorias, enfermedad pulmonar crónica inespecífica y síndrome pulmonar obstructivo difuso. La limitación crónica de las vías respiratorias característica de la EPOC es causada por una combinación de enfermedad de las vías respiratorias pequeñas y destrucción del parénquima, que varía de persona a persona. (Lucio, Rafael (2020))

Según (Samuel Z, (2019)) la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad pulmonar progresiva y potencialmente mortal que causa dificultad para respirar inicialmente asociada con el esfuerzo y predispone a exacerbaciones y enfermedades graves. Se estima que cerca de 3 millones de personas murieron por esta causa en todo el mundo en 2015, lo que supone el 5% de todas las muertes registradas ese año.

Factores de riesgo

Están relacionados con la interacción entre la predisposición genética y la exposición a factores ambientales. La aparición de EPOC está directamente relacionada con el tabaquismo, pero hay muchos factores que contribuyen al desarrollo de la enfermedad: Uno de los principales factores de riesgo es la contaminación del aire exterior, en el trabajo y en interiores. (Alvarado, José Enrique (2020))

Enfermedades metabólicas

Este es el nombre que reciben todas las enfermedades relacionadas con trastornos metabólicos. Pueden ser hereditarios o adquiridos por alteración de la cadena sintética por deficiencia enzimática, por anomalías endocrinas o dietéticas, pueden afectar el equilibrio lipídico, pero por ejemplo; obesidad, dislipidemia, etc.

Diabetes

La diabetes es una enfermedad crónica que ocurre cuando el páncreas no puede producir suficiente insulina o el cuerpo no puede utilizar eficazmente la insulina que produce. La diabetes no controlada puede causar hiperglucemia (nivel alto de azúcar en sangre). En realidad, la glucosa es el combustible principal de todas las células del cuerpo. Carbohidratos refinados o alimentos con almidón "pan, harina, arroz, patatas, azúcar, dulces, etc." Se convierten fácilmente en glucosa. Los alimentos como las proteínas incluyen "carne, pollo, pavo, pescado, mariscos, huevos, etc." También se convierten en glucosa, pero en mucha menor medida que los carbohidratos y almidones refinados. (L. Kathleen, Janyce R (2018))

Según (Rivas Elodia, Z. G. (2017)) la diabetes se distingue por un exceso de glucosa en la sangre, lo que en la gran mayoría de los casos, es la causa de una cantidad impresionante de problemas de salud: obesidad, colesterol alto, triglicéridos altos, problemas cardiovasculares, daños a los riñones, daños al sistema nervioso y pérdida de sensación en los nervios neuropatía diabética, úlceras en las piernas que pueden forzar una amputación, envejecimiento prematuro por daño a las células. En efecto el cuerpo humano se descompone y se destruye el metabolismo, la energía y la salud cuando el diabético no logra controlar sus niveles altos de glucosa.

Un factor principal para el control glicémico, es el tratamiento dietético del paciente con diabetes, el cual debe de cubrir los requerimientos nutricionales de acuerdo a las características del paciente, de igual manera un factor importante es la actividad física es un factor importante, cuando se hace durante al menos 30 minutos al día a intensidad moderada, proporcionará gran beneficio para los pacientes. Finalmente es importante considerar, que para los pacientes con diabetes y aquellos

con factores de riesgo puedan tener o mantener una calidad de vida, se requiere de un trabajo multidisciplinario (Paloalto R, Laura (2018))

Factores de riesgo no modificables en la diabetes tipo II

- **Historia familiar:** Algunos factores que aumentan el riesgo de diabetes se heredan de nuestros padres o familiares.

- **Raza o etnia:** Los afroamericano tienen más probabilidades de tener diabetes.

- **Años de edad:** La diabetes tipo 2 suele aparecer en personas de mediana edad, más comúnmente después de los 40 años.

- **Diabetes gestacional:** Si presentó diabetes durante el embarazo, tiene un mayor riesgo de volver a desarrollar diabetes más adelante en la vida.

Factores de riesgo modificables en la diabetes tipo II

- **Peso:** el sobrepeso o la obesidad aumentan el riesgo de diabetes. Perder del 5 al 10% de su peso corporal, el riesgo disminuirá aún más a medida que pierda peso.

- **Actividad física:** La actividad física regular ayuda a reducir la resistencia a la insulina. Esto significa que el cuerpo puede utilizar su propia insulina de manera más eficaz. Se ha demostrado que incluso una caminata rápida de 30 minutos al menos cinco días a la semana reduce significativamente el riesgo de diabetes y enfermedades cardíacas.

- **Presión arterial:** La presión arterial normal es inferior a 120/80 mmHg.

- **Dieta:** Es importante consumir alimentos saludables en cantidades suficientes. La alimentación es uno de los factores de riesgo modificables más importantes para prevenir la prediabetes y la diabetes tipo 2. Una dieta saludable también debe sustituir

las grasas saturadas por grasas monoinsaturadas y poliinsaturadas, evitar las grasas trans, reducir el colesterol y la sal y limitar las carnes rojas y procesadas, carbohidratos refinados y bebidas azucaradas.

• **Alcohol:** Beber demasiado alcohol puede provocar inflamación del páncreas y limitar su capacidad para producir suficiente insulina. El alcohol puede dañar el hígado.

Dislipidemia

Se trata de desórdenes de la concentración de las fracciones de grasa que posee nuestro plasma sanguíneo, normalmente mayor a los habituales.

Enfermedad renal crónica

La enfermedad renal crónica (ERC) se define como pérdida gradual, permanente e irreversible de la tasa de filtración glomerular durante un período de tiempo variable, a veces incluso años, lo que lleva a una disminución del aclaramiento de creatinina estimado $< 60 \text{ ml/min/1,73 m}^2$. (Arias, Estefania (2019))

Lamentablemente la insuficiencia renal crónica (ERC) es una condición de creciente frecuencia y prevalencia en la población, con una prevalencia aproximada del 10%, es decir, especialmente en quienes requieren tratamiento, el reemplazo renal causa sufrimiento personal y familiar, además de consumir un Muchos recursos asignados a la salud pública. Por tanto, detectar y combatir la ERC, especialmente

antes de que aparezca, es un objetivo prioritario de cualquier sistema nacional de salud.
(Rojas C, Enrique (2018))

Según (Luis A. Turcios (2020)) el controlar estos factores puede prevenir la aparición de daño renal y promover la progresión de la enfermedad en sus primeras etapas, además de frenar la progresión de la enfermedad una vez que ya existe. La identificación temprana de esta patología permite tratamientos que tienen el potencial limitar la progresión del daño renal y modificar los factores de riesgo asociados que aumentan la morbilidad del paciente.

Factores de riesgos modificables de la enfermedad renal crónica

El tabaquismo, la obesidad y la dislipidemia son factores de riesgo modificables sobre los que se puede influir para prevenir la progresión a enfermedad renal terminal, diálisis y trasplante de riñón.

Factores de riesgos no modificables de la enfermedad renal crónica

Edad, sexo, raza. Cambios de riesgos no modificables que pueden causar directa o indirectamente daño renal: Hipertensión, diabetes, obesidad, dislipidemia, tabaquismo, hiperuricemia, hipoalbuminemia, enfermedades cardiovasculares.

Obesidad

El sobrepeso y la obesidad se definen como una acumulación anormal o excesiva de grasa que puede ser perjudicial para la salud. El índice de masa corporal (IMC) es una medida simple de la relación entre el peso y la altura y se utiliza a menudo para

identificar el sobrepeso y la obesidad en adultos. Se calcula dividiendo el peso de una persona en kilogramos por su altura en metros al cuadrado (kg/m^2). (José A. Morales G. (2017))

La obesidad es una enfermedad causada por un aumento del tejido graso en el cuerpo, además este síndrome es multifactorial debido al consumo de alimentos grasos, falta de actividad física, problemas metabólicos, ansiedad y otros. Por otro lado, la obesidad ha provocado condiciones catastróficas en cada individuo. Incluso provocando la muerte, se dice que las personas obesas corren un riesgo tres veces mayor más de las personas no obesas, mueren repentinamente por muchas enfermedades.

Enfermedades relacionadas con esta causa, entre las que tenemos las enfermedades cardíacas, enfermedad isquémica, insuficiencia cardíaca, accidente cerebrovascular, diabetes y otras. (Barmaimon, Enrique (2018))

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Tipo de diseño de investigación

Descriptiva de tipo transversal.

Es transversal, debido a que se estudiara a los pacientes con muestra representativa en un momento y lugar determinado. Puede usarse para evaluar el estado nutricional y factores de riesgo en los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles en una población. Para evaluar necesidades del cuidado de la salud y para el planteamiento de la provisión de un servicio particularmente importantes para enfermedades que requieren atención medica durante su permanencia.

Método de investigación

Método inductivo

Se examinó de lo particular a lo general, porque primero se realizó una investigación de los factores de riesgo para así poder identificar lo que influye en la alimentación y de esta forma obtener los resultados y llegar a posibles conclusiones.

3.2 Operacionalización de variables

Variable dependiente

- Enfermedades crónicas no transmisibles

Variables independientes

- Hábitos alimentarios

- Edad
- Sexo
- Nivel socioeconómico

3.3. Población y muestra de investigación

3.3.1 Población

Se escogió una población de 100 personas de ambos sexos donde se los valoró.

3.3.2. Muestra

Las muestras de estudio estuvo conformada por 80 personas de 30 a 50 años de edad de ambos sexos.

3.4 Técnicas e instrumentos de medición

La investigación se realizará utilizando como técnica la encuesta, como instrumento es el cuestionario de preguntas validado, junto con las fichas clínicas para conocer el estado nutricional y su relación con factores de riesgos en enfermedades crónicas no transmisibles en pacientes del hospital general Martin Icaza de la ciudad de Babahoyo.

3.4.1. Técnicas

- Encuestas
- Folletos

3.4.2. Instrumentos

- Cuestionario de preguntas (encuestas).
- Fichas clínicas.

3.5. Procesamiento de datos

Para el procesamiento y análisis de la información: se procederá a revisar y analizar toda la información verificando que las encuestas y fichas clínicas a realizarse estén debidamente completadas, es decir que las preguntas estén contestadas en un orden relacionado que sea de fácil entendimiento para la persona encuestada.

Para proceder a realizar la tabulación: de los datos se la realizará en forma digital lo cual permitirá verificar las respuestas e interpretar de una mejor manera los resultados de la investigación. Para esta presentación se utilizará gráficos de barras. Para proceder a analizar los datos se lo hará mediante porcentajes ya que por media de esta se presenta menor dificultad para la interpretación de los mismos.

La interpretación de resultados: Se elaborará mediante la síntesis de las mismas para así lograr interpretar toda la información recopilada, lo cual, nos ayudará a dar una posible solución al problema de objeto de estudio.

Verificación de hipótesis: Las causas posibles del problema, por tanto, es necesario que esta debe ser verificada con un análisis de toda la información seleccionada y desarrollada durante todo el proceso investigativo.

3.6. Aspectos éticos

De acuerdo con las normativas, se realizó un permiso institucional para la directora del Hospital General Martin Icaza nos acepte el consentimiento y se pueda proceder a obtener la información de los pacientes. Dicha información no será divulgada para así cuidar la integridad de los pacientes, se evitará utilizar nombres y tampoco será utilizada con otros propósitos que no sean investigativos.

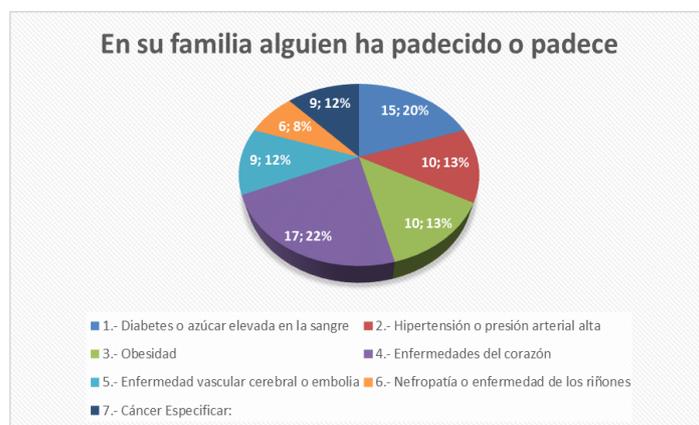
CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 1 ¿En su familia alguien ha padecido o padece enfermedades crónicas no transmisibles?

¿En su familia alguien ha padecido o padece enfermedades crónicas no transmisibles?	
1.- Diabetes o azúcar elevada en la sangre	9,12 %
2.- Hipertensión o presión arterial alta	10,13 %
3.- Obesidad	10,13 %
4.- Enfermedades del corazón	17,22 %
5.- Enfermedad vascular cerebral o embolia	9,12 %
6.- Nefropatía o enfermedad de los riñones	6,8 %
7.- Cáncer Especificar:	9,12 %



Fuente: Encuesta realizada Anexo 1 en el hospital general Martin Icaza

Elaboración: Egresadas de la carrera de Nutrición y Dietética.

Análisis: En base a los resultados obtenidos, se evidencia que los pacientes manifiestan que sus familiares padecen algunas de las enfermedades crónicas no transmisibles el de mayor porcentajes son las enfermedades del corazón con 17,22%; seguida de la hipertensión y la obesidad con 10,13%; después la diabetes, enfermedad vascular y el cáncer con el 9,12%; por ultimo tenemos a la nefropatía con el 6,8%.

Tabla 2 ¿Usted padece alguna enfermedad crónica no transmisibles?

¿Usted padece alguna enfermedad crónica no transmisibles?	
1.- Diabetes o azúcar elevada en la sangre	21,26 %
2.- Hipertensión o presión arterial alta	17,21 %
3.- Obesidad	11,14 %
4.- Enfermedades del corazón	8,10 %
5.- Enfermedad vascular cerebral o embolia	7,9 %
6.- Nefropatía o enfermedad de los riñones	10,12 %
7.- Cáncer Especificar:	6,8 %



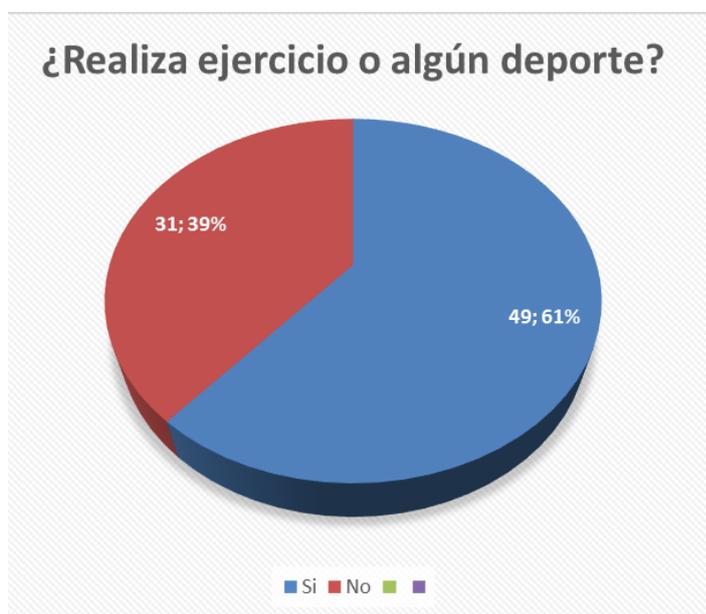
Fuente: Encuesta realizada Anexo 1 en el hospital general Martin Icaza

Elaboración: Egresadas de la carrera de Nutrición y Dietética.

Análisis: En base a los resultados obtenidos, se evidencia que los pacientes manifiestan que padecen algunas de las enfermedades crónicas no transmisibles, el de mayor porcentajes son la diabetes con 21,26 %; seguida de la hipertensión arterial con el 17,21% y la obesidad con 11,14%; la nefropatía con el 10,12%, enfermedades del corazón con 8,10%, las enfermedades vascular cerebral 7,9%; y por último el cáncer con 6,8%

Tabla 3 ¿Realiza ejercicio o algún deporte?

¿Realiza ejercicio o algún deporte?	
SI	49,61 %
NO	31,39 %



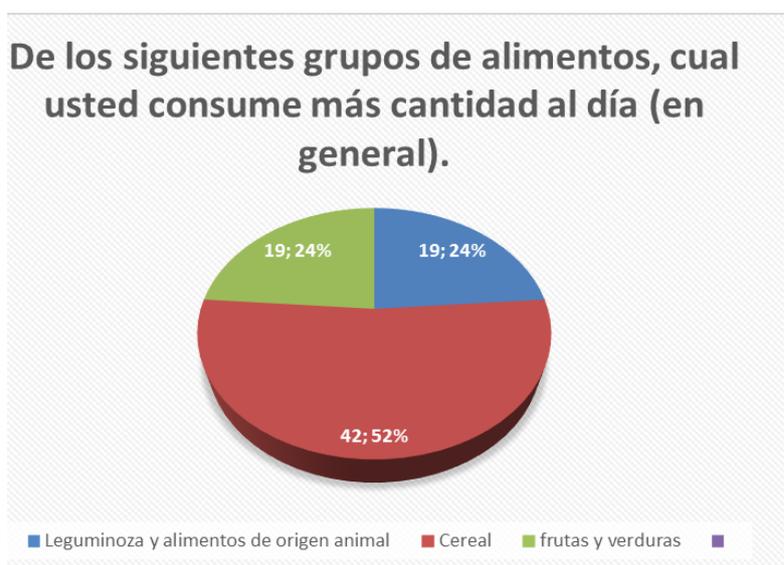
Fuente: Encuesta realizada Anexo 1 en el hospital general Martin Icaza

Elaboración: Egresadas de la carrera de Nutrición y Dietética.

Análisis: En base a los resultados obtenidos, se evidencia que un 49, 61% Si realizan algún deporte o ejercicio físico, mientras que el 31,39% No lo realizan.

Tabla 4 De los siguientes grupos de alimentos, que usted consume más cantidad al día.

De los siguientes grupos de alimentos, que usted consume más cantidad al día (en general).	
Leguminosa y alimentos de origen animal	19,24%
Cereales	42,52%
Frutas y verduras	19,24%



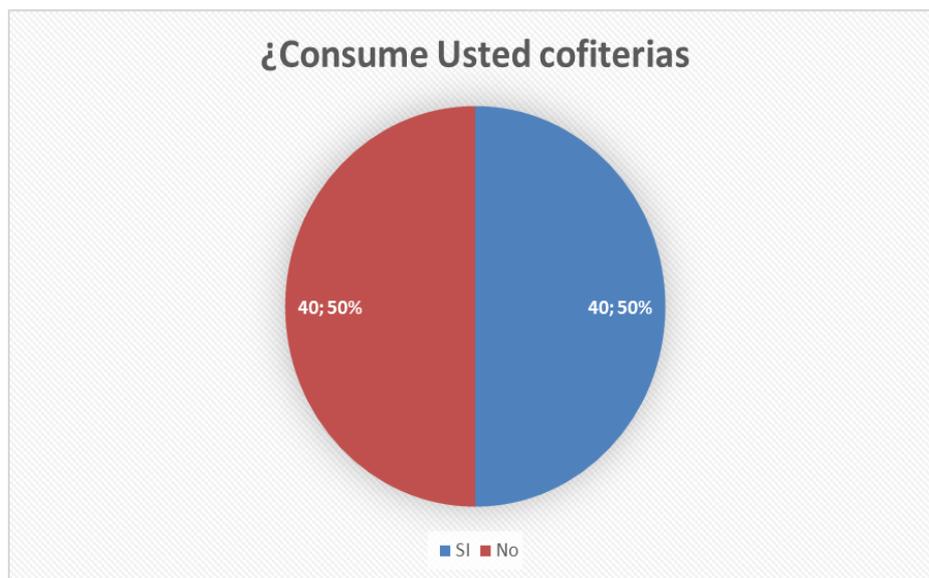
Fuente: Encuesta realizada Anexo 1 en el hospital general Martin Icaza

Elaboración: Egresadas de la carrera de Nutrición y Dietética.

Análisis: En base a los resultados obtenidos, se evidencia que un 42, 52% consumen en gran cantidad cereales, y un 19,24 % consumen frutas y verduras junto con leguminosas y alimentos de origen animal.

Tabla 5 ¿Consume Usted alguno de los siguientes productos?

¿Consume usted confiterías?	
Si	40,50 %
No	40,50 %



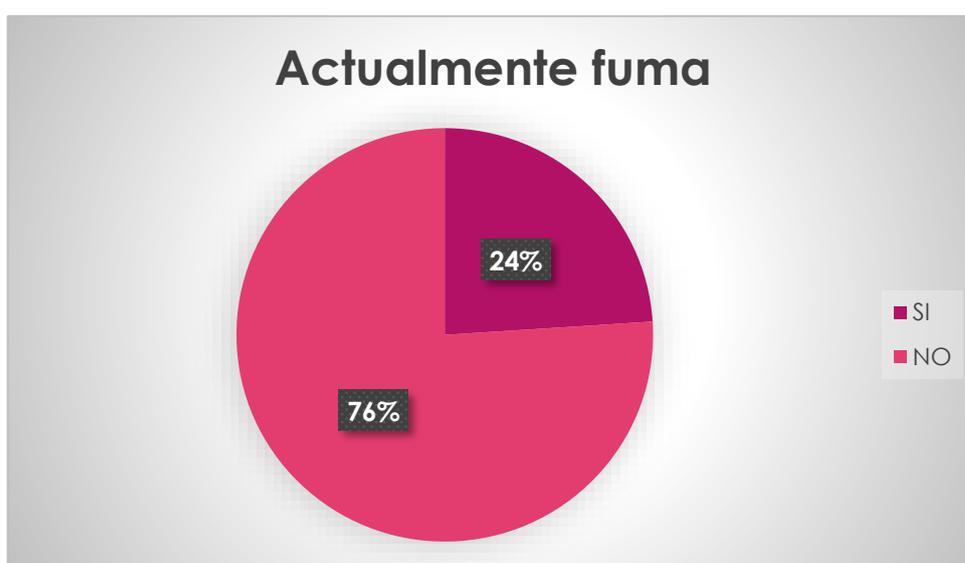
Fuente: Encuesta realizada Anexo 1 en el hospital general Martin Icaza

Elaboración: Egresadas de la carrera de Nutrición y Dietética.

Análisis: En base a los resultados obtenidos, se evidencia que un 40,50% si consume confiterías y el otro 40,50% no lo consumen.

Tabla 6 ¿Actualmente fuma?

¿Actualmente fuma?	
Si	24 %
No	76 %



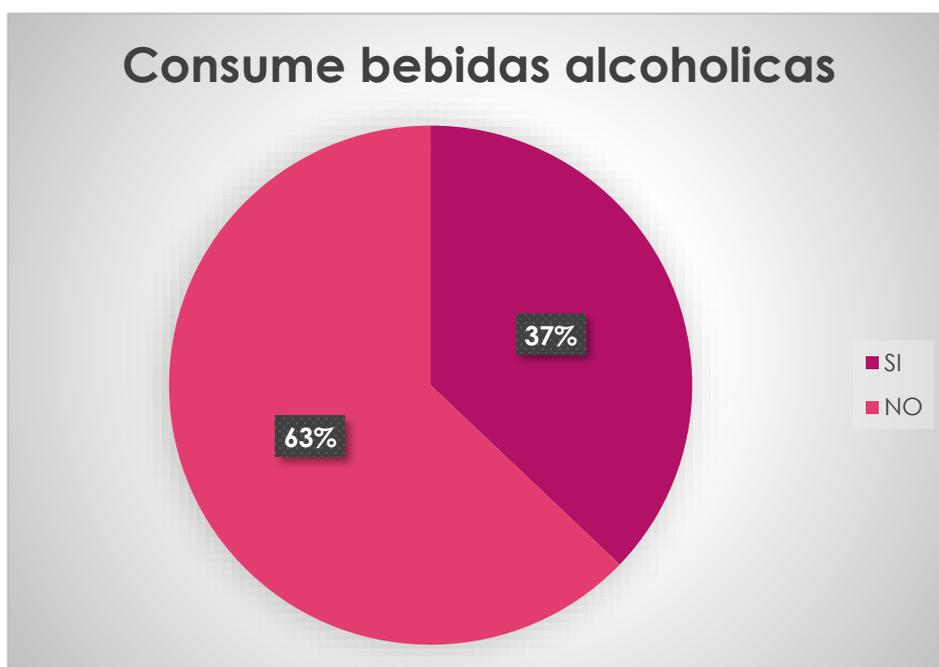
Fuente: Encuesta realizada Anexo 1 en el hospital general Martin Icaza

Elaboración: Egresadas de la carrera de Nutrición y Dietética.

Análisis: En base a los resultados obtenidos, se evidencia que un 24 % si actualmente fuma y mientras el 76% no lo realizan.

Tabla 7 ¿Actualmente consume alcohol?

¿Consume bebidas alcohólicas?	
Si	37 %
No	63 %



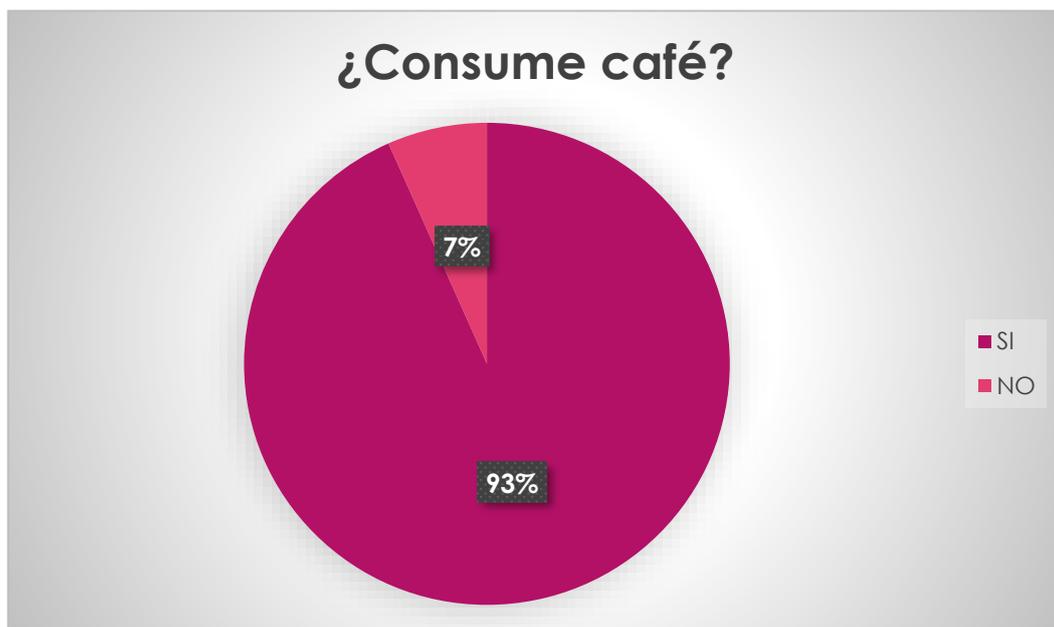
Fuente: Encuesta realizada Anexo 1 en el hospital general Martin Icaza

Elaboración: Egresadas de la carrera de Nutrición y Dietética.

Análisis: En base a los resultados obtenidos, se evidencia que un 37% si consumen bebidas alcohólicas y mientras que el 63% no lo realizan.

Tabla 8 ¿Consume café?

¿Consume café?	
Si	93 %
No	7 %



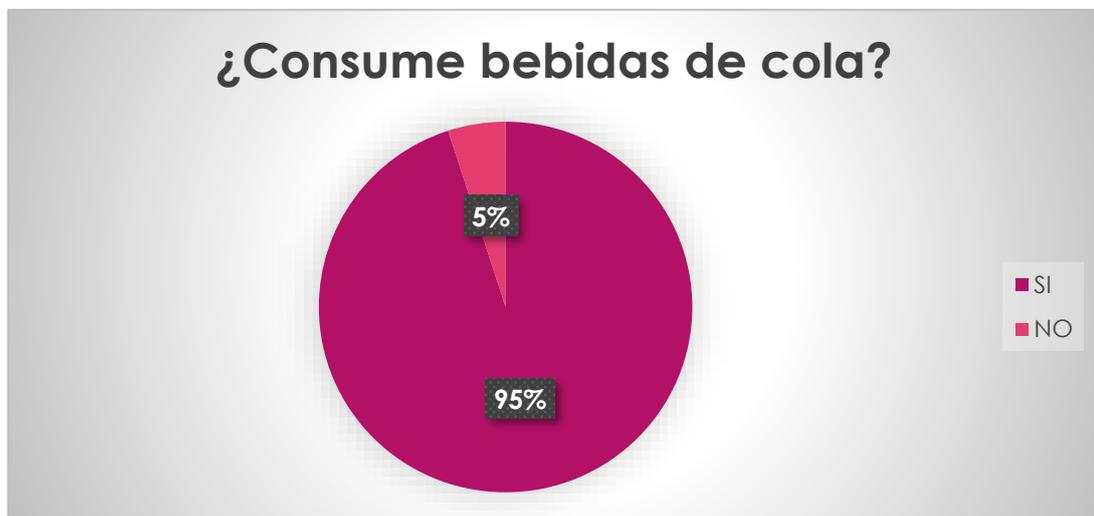
Fuente: Encuesta realizada Anexo 1 en el hospital general Martin Icaza

Elaboración: Egresadas de la carrera de Nutrición y Dietética.

Análisis: En base a los resultados obtenidos, se evidencia que un 93% si consumen café y mientras que el 7% no lo consumen.

Tabla 9 ¿Consume bebidas de cola?

¿Consume bebidas de cola?	
Si	95 %
No	5 %



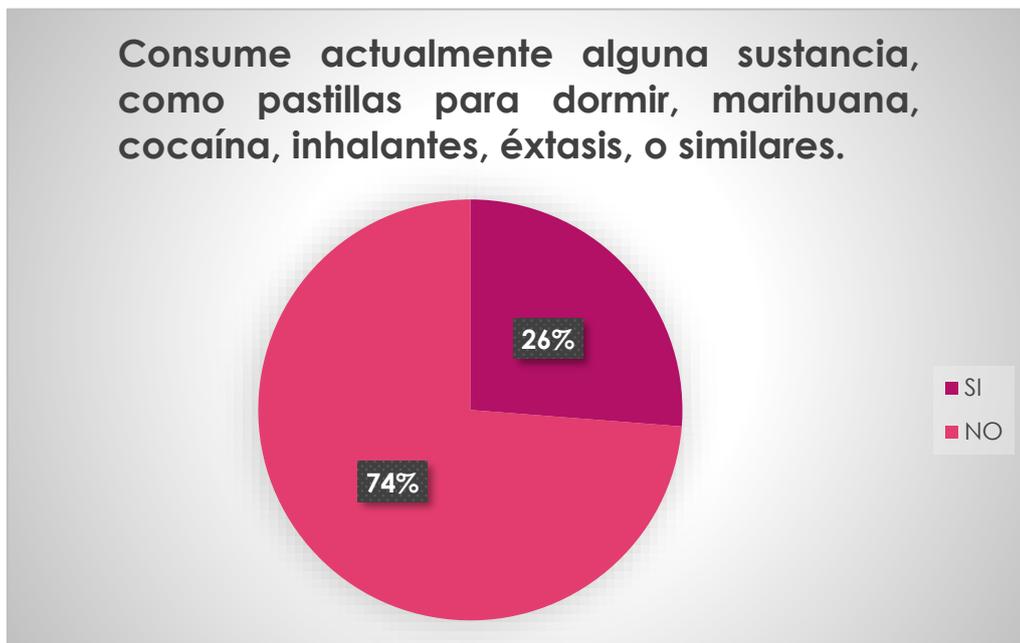
Fuente: Encuesta realizada Anexo 1 en el hospital general Martin Icaza

Elaboración: Egresadas de la carrera de Nutrición y Dietética.

Análisis: En base a los resultados obtenidos, se evidencia que un 95% si consumen cola y mientras que el 5% no lo consumen.

Tabla 10 Consume actualmente alguna sustancia, como pastillas para dormir, marihuana, cocaína, inhalantes, éxtasis, o similares.

Consume actualmente alguna sustancia, como pastillas para dormir, marihuana, cocaína, inhalantes, éxtasis, o similares.	
Si	26 %
No	74 %



Fuente: Encuesta realizada Anexo 1 en el hospital general Martin Icaza

Elaboración: Egresadas de la carrera de Nutrición y Dietética.

Análisis: En base a los resultados obtenidos, se evidencia que un 26 % si consumen alguna sustancia, como pastillas para dormir, marihuana, cocaína, inhalantes, éxtasis, o similares y mientras que el 74% no lo consumen

4.2. Discusión

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) son actualmente la principal causa de muerte en el mundo y representan más de la mitad de las muertes mundiales. Muchas enfermedades crónicas provocan cambios en el estilo de vida porque afectan a muchas áreas diferentes de la vida profesional y social de una forma u otra. Los factores que intervienen en el desarrollo de estas cosas se limitan a su diversidad, muchos de los cuales están relacionados con estilos de vida, costumbres y hábitos introducidos por la modernización, el sedentarismo, la mala alimentación, el tabaco, el alcohol y las drogas. Por lo tanto, el objetivo de este estudio analizar el estado nutricional y su relación con factores de riesgo en enfermedades crónicas no transmisibles en pacientes del Hospital General Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, junio – octubre 2023

Se realizó un estudio descriptivo transversal en el que se encuestaron 80 pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, y las variables incluyeron, además del estado nutricional y su asociación con factores de riesgo, el tipo de patología en cada sujeto.

Estado nutricional y su relación con factores de riesgo en enfermedades crónicas no transmisibles en pacientes del Hospital General Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, junio - octubre 2023 obteniendo que, según su estado nutricional es afectado por los factores de riesgo.

Se observa que los pacientes indican que tienen familiares que presentan estas patologías como la diabetes un 9.2%, hipertensión un 10.13%, obesidad 10.13%, nefropatía o enfermedad de los riñones 6.8%.

Por lo tanto, ellos indican que tienen las siguientes patologías como la diabetes 21.26%, hipertensión 17.21%, obesidad 11.14%, nefropatía o enfermedad a los riñones 10.13%. En cuanto indican que un 61.3% si realiza ejercicio y un 38.7% no realiza ejercicio. Dentro sus patrones alimentarios los alimentos que mayormente consumen encontramos, las leguminosas y alimentos de origen animal un 23.8%, cereal un 52.5%, y frutas con verduras un 23.8% también indican que un 50% consumen confiterías y un 50% no consume confitería.

En cuanto, se muestra que un 32.1% actualmente fuma y un 67.9% no fuma. Aunque se visualiza que un 55% si consume alcohol y un 45% no consume alcohol. De acuerdo lo que indican es que un 55.7% consume refresco y un 44.3% consume café. Por ultimo indican que un 26.3% consumen sustancias y un 73.8% no consumen.

Una vez recopilada toda la información obtenida, se demostró que los pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles del Hospital General Martin Icaza, se observa una mayor prevalencia en personas con diabetes, hipertensión, obesidad y nefropatía o enfermedad en los riñones. Además se puede observar el impacto en los factores de riesgo en la recuperación óptima, dependiendo de la calidad de las intervenciones que el profesional de nutrición ejecute en el usuario hospitalizado.

El hospital general Martin Icaza atiende a personas con enfermedades crónicas no transmisibles incluidas aquellas que encuentran en una fase grave de la enfermedad. Por este motivo, el personal de nutrición juega un papel en el estado nutricional y la relación con los factores de riesgo en las enfermedades crónicas no transmisibles. Las enfermedades no transmisibles en los pacientes son de gran importancia para minimizar las complicaciones que puedan surgir y elegir la dieta adecuada, para cada patología.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Toda la información recopilada muestra que la prevalencia de hipertensión y diabetes mellitus es mayor en pacientes con enfermedades crónicas no infecciosas del Hospital General Martin Icaza, además, se observa un efecto en la calidad de vida en el hospital para una óptima recuperación, específicamente. Depende de la calidad de la intervención brindada por los nutricionistas a los pacientes hospitalizados.

Los pacientes suelen experimentar estrés en el hospital y están irritables o apáticos, lo que provoca una mala comunicación con el personal médico. Entre ellas, se deben tomar otras medidas de comunicación para que el paciente esté en un estado pasivo y junto con la familia escuche la información médica y nutricional correspondiente a cada patología.

Una dieta equilibrada juega un papel clave para mantener estos indicadores en un nivel saludable y reducir el riesgo de enfermedades no transmisibles. Existe fuerte evidencia científica de que una dieta saludable y unos 30 minutos de actividad física adecuada pueden combatir y prevenir enfermedades crónicas no transmisibles en personas con determinadas afecciones.

5.2 Recomendaciones

- Se deben evaluar los grupos vulnerables con mayor prevalencia de estas enfermedades para determinar si las intervenciones nutricionistas son específicas para sus condiciones patológicas.
- Mantener un peso corporal saludable durante toda la vida. Se recomienda ejercicio diario y restricción calórica para controlar el peso.
- Para prevenir enfermedades crónicas en la edad adulta se deben seguir algunas recomendaciones dietéticas:
 - **Grasas:** ingerir menos cantidad de grasas como son las frituras, y a elección de grasas son las de origen vegetal como el aguacate, aceite de oliva y los frutos secos.
 - **Azúcar:** el azúcar simple refinado no es el alimento esencial para el organismo, lo cual, debe ser limitado.
 - **Sal:** restringir la cantidad de sal utilizadas para la cocción de los alimentos, especialmente para las personas que padecen de hipertensión o se encuentran propensos a padecerlas.
 - **Carnes magras:** la carne de pollo sin piel y el pescado son saludables para el organismo y de fácil absorción, en cambio, las carnes rojas se debe limitar.
 - **Verduras y frutas frescas:** son fuentes naturales de vitaminas hidrosolubles y fibra vegetal, lo considerable es que se aumente su consumo para obtener los beneficios a salud.

REFERENCIAS

- Alvarado, José Enrique (2020). (s.f.). Factores de riesgo de las enfermedades pulmonares obstructivas crónicas. *Scielo*, 3-4.
- Álvarez, José Luis (2018). (s.f.). *Enfermedades respiratorias*. España: SPAR.
- Arias, Estefania (2019). (s.f.). INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA. *Scielo*, 4-5.
- Barmaimon, Enrique (2018). (s.f.). *ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES*. MONTEVIDEO, URUGUAY: Impresión virtual-.
- Carpio, M. (2019). (s.f.). *Prevención y disminución de factores de riesgo de enfermedades crónicas no transmisibles*. Loja.
- Castillo, R. (2018). (s.f.). *Enfermedades crónicas no transmisibles*. Lima: Scielo, 24.
- Elizondo, Daniel (2020). (s.f.). FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR. *Ciencia & Salud*, 5. Obtenido de <https://revistacienciaysalud.ac.cr/ojs/index.php/cienciaysalud/article/view/108/188>
- Gomez A. (2018). (s.f.). *Enfermedades crónicas no transmisibles patologías*. Mexico.
- Lucio, Rafael (2020). (s.f.). Enfermedad pulmonar obstructiva crónica . *Scielo*, 3-4.
- Luis A. Turcios (2020). (s.f.). Factores de riesgo relacionados con enfermedad renal crónica. . *MediSur*, 3-6.
- Mancero A, María (2021). (s.f.). *Enfermedades crónicas no transmisibles*. Ecuador: Editorial Binario. Obtenido de <https://binario.com.ec/wp-content/uploads/2021/08/Libro-Enfermedades-cronicas...-A5.pdf>
- Ministerio de Salud, (2015-2019). (s.f.). *Enfermedades no transmisibles con información médica*. Loja.
- Organización Mundial De La Salud (2019). (s.f.). *Calidad de Vida*.
- Organización Mundial de la Salud (2021). (s.f.). *Enfermedades crónicas no transmisibles en el mundo*.
- Organización Mundial de la Salud, (2018). (s.f.). https://www.who.int/nmh/countries/ecu_es.pdf?ua=1.
- Padua, G. R. (2018). (s.f.). Enfermedades Crónicas no Transmisibles Tendencias. *Revista Cubana De Salud y Trabajo*, 4-9.
- Paloalto R, Laura (2018). (s.f.). *Diabetes y sus factores de riesgos*. Pachuca de Soto, Hidalgo: Fondo Editorial.
- Rojas C, Enrique (2018). (s.f.). *Enfermedad Renal Crónica Temprana*. Medica Panamericana.

Sanchez O, Andrian (2018). (s.f.). Relación entre hábitos nutricionales y enfermedades crónicas. Obtenido de SciELO:
http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04772014000100001

Tobar Federico, M. B (2019). (s.f.). *Respuesta a las Enfermedades Catastroficas*. Buenos Aires.

ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DECONTINGENCIA

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL
¿Cuál es el estado nutricional y su relación con factores de riesgo en enfermedades crónicas no transmisibles en pacientes del Hospital General Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, junio - octubre 2023?	Analizar el estado nutricional y su relación con factores de riesgo en enfermedades crónicas no transmisibles en pacientes del Hospital General Martín Icaza de la ciudad de Babahoyo, junio - octubre 2023.	Existe influencia de los hábitos alimentarios con los factores de riesgo en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.
PROBLEMA ESPECIFICO	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPÓTESIS ESPECIFICO
¿De qué manera conocemos el estado nutricional de los pacientes del hospital general Martin Icaza a través del Índice de Masa Corporal (IMC) y circunferencia de cintura cadera?	Identificar el estado nutricional de los pacientes del hospital general Martin Icaza a través del Índice de Masa Corporal (IMC) y circunferencia de cintura cadera.	Estado nutricional de los pacientes a través del índice de masa corporal y circunferencia de cintura cadera, está bien establecido su función lo que lo convierte en un indicador para la prevención de enfermedades cardiovasculares.
¿Cómo realizamos la frecuencia de consumo de los alimentos en los pacientes del hospital general Martin Icaza?	Determinar la frecuencia de consumo de los alimentos en los pacientes del hospital general Martin Icaza.	La frecuencia de consumo de alimentos se lo realizo por medio de encuestas y fichas clínicas para conocer la ingesta alimentaria de los pacientes.
¿Cuáles son los motivos para brindar consejería nutricional a los pacientes del hospital general Martin Icaza?	Brindar consejería nutricional a los pacientes del hospital general Martin Icaza	La consejería nutricional es una base teórica donde se explica paso a paso sobre una alimentación saludable acorde a las patologías a tratar.
Nota: Elaborado por Damarys Delgado, Melany Torres		

PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

RECURSOS HUMANOS	
ASPECTOS	NOMBRES
Investigadores	<ul style="list-style-type: none">▪ Damarys Stefany Delgado Bravo▪ Melany Isabel Torres Moran.
Asesor del proyecto de investigación.	<ul style="list-style-type: none">▪ Dr. Fernando Pluas Arias

Presupuesto

Recursos económicos	Cantidad	Costo por unidad	Inversión
Resma de hojas A4	3	\$4.75	\$14.25
Impresiones a color	120	\$0.35	\$42.00
Impresiones a blanco y negro	80	\$0.15	\$12.00
Anillado	1	\$5.00	\$5.00
Empastado	1	\$5,50	\$5,50
Internet		\$26,30	\$26,30
USB Kingston 32 GB	1	\$6.00	\$6.00
Total de inversión			\$111.05

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Nº	MESES	JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE			
	ACTIVIDADES	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del tema																				
2	Aprobación del tema																				
3	Recopilación de la información																				
4	Desarrollo del capítulo I																				
5	Desarrollo del capítulo II																				
6	Desarrollo del capítulo III																				
7	Elaboración de encuestas																				
8	Aplicación de encuestas																				
9	Tamización de la información																				
10	Desarrollo del capítulo IV																				
11	Elaboración de las conclusiones																				
12	Presentación de la tesis																				
13	Sustentación de la previa																				
14	Sustentación																				

ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento doy mi consentimiento para participar en el informe final del trabajo curricular de titulación desarrollada por Delgado Bravo Damarys Stefany y Torres Moran Melany Isabel, egresados de la Universidad Técnica de Babahoyo de la carrera de nutrición y dietética, con el título: **ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACION CON FACTORES DE RIESGO EN ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN PACIENTES DEL HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA DE LA CIUDAD DE BABAHOYO, JUNIO - OCTUBRE 2023** Han explicado con claridad el propósito de la investigación también han comunicado que se aplicará una encuesta con diferentes preguntas relacionadas con los hábitos alimentario y su frecuencia de consumo en pacientes de 30 a 50 años de edad, en el hospital general Martin Icaza de la ciudad de Babahoyo. Por otra parte, explicaron que la información que yo proporcione será estrictamente de carácter confidencial para los fines de este estudio.

Por lo anterior descrito acepto voluntariamente a participar en esta investigación.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	Idna Santos	1208789790	09085008	Ana Sca
2	Carmen Contreras Sallas	1207870989	0991207563	Carmen Contreras
3	Daysi Contreras Sallas	1206347658	0991207563	Daysi Contreras
4	Maruxi Velasquez Contreras	1250665625	0991207567	Maruxi Velasquez
5	Dayana Contreras	1250665831	0993549516	Dayana Contreras
6	ADRIANA MAZACON	1206375539		ADRIANA MAZACON
7	Maria Carrasco	1207387729		Maria Carrasco
8	Maruxi Ayala	1207225944	0966549170	Maruxi Ayala
9	Joselyn Cunaque Vera	1208351334	0991619183	Joselyn Cunaque
10	Evelyn Benitez Franco	1207065572	0999420682	Evelyn Benitez
11	Maria Jose Ayala	1208899458	0968514580	Maria Jose Ayala
12	Cindy Ayala G	1250217963	096887888	MCindy Ayala G
13	Dania Benitez V	1208189835	0968325190	Dania Benitez
14	Maribel Vera Hurtado	1207473867	0981672605	Maribel Vera
15				

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
1	Naely Litardo Torres	1208946900	0991523300	Naely Litardo
2	Quindy Correa Lopez	1206185476	0993620143	Quindy Correa Lopez
3	Emmy Duarte Miranda	1206845100	0919820082	Emmy Duarte
4	Franco Velazquez	1206273812		Franco Velazquez
5	Maruxi Hernandez	1208910891	0983164019	Maruxi Hernandez
6	Luz Maria Munilla Castro	1203013844		Luz Maria Munilla
7	Marcelina Gomez Duchanad	1207390293	0991612525	Marcelina Gomez
8	Segele Sandoval Bolano	1206453514	0991512836	Segele Sandoval Bolano
9	Loamen Borjue Rodriguez	1205804261	0968835612	Loamen Borjue R.
10	Maria Alejandra	1203257754		Maria Alejandra
11	Edirez Valverde	1251391736		Edirez Valverde

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA
	Ana Romero Pico	1207319889	0993014661	Ana Romero
	Kalandra Cruz Vera	1250248649	0999310195	Kalandra
	Ruby Hernandez Murillo	095401038	095009325	Ruby Hernandez
	Shirley Sandoval Morab	1208741125	0991882243	Shirley
	Daniela Garcia Martinez	1206789372	0993834771	Daniela Garcia
	Rocio Martinez Guzman	1206378912	0958889737	Rocio Martinez
	Mayerly Leon Guerrero	1207912130	0993436956	Mayerly Leon

ANEXO 3. PERMISO POR LA INSTITUCIÓN



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Babahoyo, 21 de agosto del 2023.

Dra. Rosangela Jiménez

Directora del Hospital General Martín Icaza

PRESENTE.

De mis consideraciones:

Reciba un atento y cordial saludo, de parte de Delgado Bravo Damarys Stefany con cédula de identidad N° 1207002211 estudiante de octavo semestre de la Carrera de Nutrición y Dietética, Escuela de Bienestar y Salud de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, solicito permiso para realizar el proyecto de investigación titulado "ESTADO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON FACTORES DE RIESGO EN ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN PACIENTES DEL HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA DE LA CIUDAD DE BABAHOYO, JUNIO - OCTUBRE 2023".

Se procederá a realizar una entrevista con la toma de medidas antropométricas, composición corporal y resultados bioquímicos.

Por la favorable acogida agradezco su atención y de antemano gracias.

Atentamente

Delgado Bravo Damarys Stefany

C.I. 1207002211

ANEXO 4. MODELO DE ENCUESTAS

1. En su familia alguien ha padecido o padece?

Enfermedades
1.- Diabetes o azúcar elevada en la sangre
2.- Hipertensión o presión arterial alta
3.- Obesidad
4.- Enfermedades del corazón
5.- Enfermedad vascular cerebral o embolia
6.- Nefropatía o enfermedad de los riñones
7.- Cáncer Especificar:

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

2. ¿Usted ha padecido o padece?

Enfermedades
1.- Diabetes o azúcar elevada en la sangre
2.- Hipertensión o presión arterial alta
3.- Obesidad
4.- Enfermedades del corazón
5.- Enfermedad vascular cerebral o embolia
6.- Nefropatía o enfermedad de los riñones
7.- Cáncer Especificar:

3. ACTIVIDADES FÍSICAS

Preguntas	Respuestas	
	1 Si	2 No
¿Realiza ejercicio o algún deporte?		

ALIMENTACIÓN

4. De los siguientes grupos de alimentos, que usted consume más cantidad al día (en general).



5. Consume Usted alguno de los siguientes productos?



Si	
No	

CONSUMO DE SUSTANCIAS

6. ¿Actualmente fuma?

Si	
No	

7. Consume bebidas alcohólicas?

Si	
No	

8. ¿Consume café?

Si	
No	

9. ¿Consume refrescos de cola?

Si	
No	

10 ¿Consume actualmente alguna sustancia, como pastillas para dormir, marihuana, cocaína, inhalantes, éxtasis, o similares?

Si	
No	

ANEXO 5. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS







