



Avanza+Salud

Revista Científica del Instituto Superior Santa Rosa Mística

VOLUMEN 1 - N°: 1

DICIEMBRE - 2025

www.santarosamistica.edu.py

TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN LA REHABILITACIÓN POSTQUIRÚRGICA DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR.

INTERVENCIÓN KINÉSICA EN EL MANEJO DEL DOLOR LUMBAR CRÓNICO EN TRABAJADORES.

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INTERACCIONES ENTRE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS.

GRADO DE CONFIANZA DE LOS USUARIOS EN LAS RECOMENDACIONES DEL FARMACÉUTICO.

CONOCIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS DE CONSERVACIÓN Y MANEJO DE MEDICAMENTOS TERMOLÁBILES DE LOS ESTUDIANTES DEL CUARTO AÑO DEL ISMR.

NIVEL DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO EN PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS.

PERCEPCIÓN DEL ROL DEL FARMACÉUTICO EN LA ORIENTACIÓN SOBRE EL USO ADECUADO DE MEDICAMENTOS.

PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN ADULTOS MAYORES DEL BARRIO SAN JUAN DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, PARAGUAY, 2025

GRADO DE SEGURIDAD PERCIBIDA POR LOS PACIENTES DURANTE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS EN EL HOSPITAL DISTRITAL DE CAPIATÁ, PARAGUAY, 2025





REVISTA CIENTÍFICA ISRM

Vol.1,número1, 2025 - Capiatá, Paraguay Instituto Superior en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística - Ruta PY 02 www.santarosamistica.edu.py.

Este material puede ser reproducido, compartido y difundido por terceros, siempre que se reconozca adecuadamente la autoría en los créditos y su uso se limite a fines educativos y de divulgación científica.

No está permitido su aprovechamiento con fines comerciales, y cualquier obra derivada deberá mantenerse bajo las mismas condiciones de licencia que el trabajo original.

Cada autor asume la responsabilidad exclusiva frente a posibles reclamos de terceros relacionados con la propiedad intelectual de su artículo, así como en lo concerniente a las disposiciones establecidas en el Art. 98 de la Ley N.º 1328/1998 y normativas concordantes.

Mensaje de la Dirección General



Con gran satisfacción presentamos el primer volumen de la Revista Científica ISRM, un espacio académico que nace con el firme propósito de promover la investigación, el pensamiento crítico y la producción científica en el ámbito de las ciencias de la salud.

Este proyecto representa un paso trascendental para nuestra institución, consolidando nuestro compromiso no solo con la formación profesional de excelencia, sino también con la generación y difusión de conocimiento científico que contribuya al desarrollo de nuestra comunidad y del país.

Entendemos que la educación superior moderna exige investigación, análisis riguroso y compromiso ético, y esta revista se constituye en una plataforma para fortalecer esos pilares.

Invitamos a docentes, investigadores y estudiantes a asumir el desafío de producir ciencia con responsabilidad, calidad y vocación de servicio. Cada artículo publicado refleja el esfuerzo colectivo por avanzar hacia una academia más sólida, participativa y comprometida con la salud y el bienestar social.

Que esta primera edición sea el inicio de un camino sostenido de crecimiento científico e institucional.

MAGÍSTER RAQUEL ARGUELLO DE BARRIOS
DIRECTORA GENERAL ISRM

Equipo Editorial

- Mgtr. Raquel Noemí Argüello de Barrios - Directora General
- Abg. Julio César Barrios Bagnoli - Director Administrativo
- Mgtr. Rosa Concepción Zayas Flores - Directora Académica
- Dra. Evangelista Delvalle López - Vicedirectora Académica
- Abg. César Orlando Barrios Argüello - Secretario General
- Mgtr. Katiana Valiente López - Directora de Evaluación y Calidad Educativa
- Abg. Cinthia Lorena Leguizamón Almada - Directora de Postgrado
- Mgtr. Bettina López de Caballero - Coordinadora de Bienestar Estudiantil
- Mgtr. Rossana Barría Domínguez - Coordinadora de Investigación y Extensión A.
- Mgtr. Mahessy Arami Barquinero Florentín - Coordinadora de Comunicación Institucional
- Mgtr. Ismael Rozzano Olmedo - Docente Investigador
- Mg. Alex Junior Chamorro López - Docente Investigador
- Dr. Fernando Isaac Britez Alé - Docente Investigador
- Lic. Cinthia Serafini Martínez - Docente Investigador
- Lic. Laura Medina - Docente Investigador

Índice

- TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN LA REHABILITACIÓN POST-QUIRÚRGICA DE LESIONES DE LIGAMENTO CRUZADO APLICADOS A PACIENTES QUE ACUDEN EN LA CLÍNICA COMUNITARIA DEL INSTITUTO EN CIENCIAS DE LA SALUD SANTA ROSA MÍSTICA DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025 PÁG. 7
- INTERVENCIÓN KINÉSICA EN EL MANEJO DEL DOLOR LUMBAR CRÓNICO EN TRABAJADORES APLICADOS A PACIENTES QUE ACUDEN EN LA CLÍNICA COMUNITARIA INSTITUTO EN CIENCIAS DE LA SALUD SANTA ROSA MÍSTICA DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025. PÁG. 22
- NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INTERACCIONES ENTRE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS DE LOS POBLADORES DEL BARRIO SAN MIGUEL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2025. PÁG. 35.
- GRADO DE CONFIANZA DE LOS USUARIOS EN LAS RECOMENDACIONES DEL FARMACÉUTICO EN EL HOSPITAL DISTRITAL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025. PÁG. 48
- PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN ADULTOS MAYORES DEL BARRIO SAN JUAN DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025. PÁG. 63.
- GRADO DE SEGURIDAD PERCIBIDA POR LOS PACIENTES DURANTE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS EN EL HOSPITAL DISTRITAL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025. PÁG. 75.
- FACTORES DE RIESGOS DE LA MALNUTRICIÓN EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DISTRITAL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025. PÁG. 89.

Editorial

Ciencia que transforma la salud

La investigación científica en Paraguay se encuentra en un proceso de crecimiento y consolidación, impulsado principalmente por las instituciones de educación superior y el compromiso de docentes y estudiantes. En este escenario, la generación de conocimiento ya no se limita a lo teórico, sino que se orienta a comprender y responder a las necesidades reales de la población.

La presente edición de la Revista Científica ISRM refleja ese avance, presentando investigaciones desarrolladas en el ámbito de las ciencias de la salud, con enfoque en problemáticas concretas de la comunidad de Capiatá.

Más que un compendio académico, esta revista representa un espacio de producción científica que fortalece la formación profesional, promueve el pensamiento crítico y contribuye al desarrollo sanitario del entorno.

Desde el Instituto Superior en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística reafirmamos nuestro compromiso con la investigación como eje fundamental de la educación superior, apostando a una ciencia cercana, útil y orientada al bienestar de la sociedad.



REVISTA CIENTÍFICA

VOLUMEN 1 - N°: 1

TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN LA REHABILITACIÓN POST-QUIRÚRGICA DE LESIONES DE LIGAMENTO CRUZADO APLICADOS A PACIENTES QUE ACUDEN EN LA CLÍNICA COMUNITARIA DEL INSTITUTO EN CIENCIAS DE LA SALUD SANTA ROSA MÍSTICA DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

PHYSIOTHERAPEUTIC TREATMENT IN THE POST-SURGICAL REHABILITATION OF CRUCIATE LIGAMENT INJURIES APPLIED TO PATIENTS ATTENDING THE COMMUNITY CLINIC OF THE SANTA ROSA MÍSTICA INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES IN THE CITY OF CAPIATÁ, IN THE SECOND SEMESTER OF 2025

Nadia Paola Vera Giménez

Tutor: Mg. Alex Junior Chamorro López



TRATAMIENTO FISIOTERAPÉUTICO EN LA REHABILITACIÓN POST-QUIRÚRGICA DE LESIONES DE LIGAMENTO CRUZADO APLICADOS A PACIENTES QUE ACUDEN EN LA CLÍNICA COMUNITARIA DEL INSTITUTO EN CIENCIAS DE LA SALUD SANTA ROSA MÍSTICA DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

Nadia Paola Vera Giménez

Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Santa Rosa Mística”

Carrera de Fisioterapia y Kinesiología – Paraguay

RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo analizar el tratamiento fisioterapéutico en la rehabilitación postquirúrgica de pacientes con lesión de ligamento cruzado anterior (LCA) en la Clínica Comunitaria del Instituto en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística, durante el segundo semestre de 2025. Se utilizó un diseño descriptivo mediante una ficha de observación estructurada aplicada a 30 pacientes en distintas fases de recuperación, evaluando la frecuencia y coherencia de las técnicas empleadas con relación a protocolos basados en evidencia. Los resultados evidenciaron un alto uso de intervenciones en control neuromuscular, destacándose el equilibrio bipodal (90%), el trabajo propioceptivo (83%) y el reentrenamiento de la marcha (80%). En fortalecimiento muscular se observaron valores superiores, con predominio de la activación isométrica del cuádriceps (100%), ejercicios de glúteos (90%), sentadillas en cadena cinética cerrada (87%) e isquiotibiales (83%). El entrenamiento funcional presentó una aplicación moderada, acorde a fases avanzadas, incluyendo pliometría básica (67%), ejercicios de agilidad (60%), tareas funcionales (57%) y control de impactos (50%), mientras que los gestos deportivos específicos alcanzaron el 40%. Se concluye que el tratamiento fisioterapéutico implementado es coherente, progresivo y alineado con estándares actuales de rehabilitación del LCA, favoreciendo la recuperación funcional segura del paciente.

Palabras clave: rehabilitación postquirúrgica; ligamento cruzado anterior; fisioterapia; control neuromuscular.

PHYSIOTHERAPEUTIC TREATMENT IN POST-SURGICAL REHABILITATION OF ANTERIOR CRUCIATE LIGAMENT INJURIES IN PATIENTS ATTENDING THE COMMUNITY CLINIC OF THE INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES SANTA ROSA MÍSTICA, CAPIATÁ CITY, SECOND SEMESTER 2025

ABSTRACT

The aim of this study was to analyze physiotherapeutic treatment in the post-surgical rehabilitation of patients with anterior cruciate ligament (ACL) injuries at the Community Clinic of the Institute of Health Sciences Santa Rosa Mística during the second semester of 2025. A descriptive design was employed using a structured observation checklist applied to 30 patients at different stages of recovery, assessing the frequency and consistency of the techniques used in relation to evidence-based protocols. The results showed a high utilization of neuromuscular control interventions, highlighting bipodal balance (90%), proprioceptive training (83%), and gait retraining (80%). In the muscular strengthening dimension, even higher values were observed, with emphasis on quadriceps isometric activation (100%), gluteal exercises (90%), closed kinetic chain squats (87%), and hamstring strengthening (83%). Functional training demonstrated moderate implementation, consistent with advanced rehabilitation phases, including basic plyometrics (67%), agility drills (60%), functional tasks (57%), and impact control (50%), while sport-specific movements reached 40%. It is concluded that the physiotherapeutic treatment implemented is coherent, progressive, and aligned with current ACL rehabilitation standards, promoting safe and effective functional recovery in patients.

Keywords: post-surgical rehabilitation; anterior cruciate ligament; physiotherapy; neuromuscular control



INTRODUCCIÓN

Las lesiones del ligamento cruzado anterior (LCA) constituyen uno de los traumas más frecuentes y de mayor impacto funcional dentro del ámbito músculo-esquelético, especialmente en personas jóvenes y adultas físicamente activas (1,2). La reconstrucción quirúrgica del LCA es el tratamiento de elección en casos de inestabilidad significativa, déficits funcionales y limitaciones persistentes (3). No obstante, el éxito de la intervención depende en gran medida del proceso de rehabilitación fisioterapéutica, cuyo objetivo principal es restaurar la estabilidad articular, la fuerza muscular, la propiocepción y el retorno seguro a las actividades de la vida diaria (4,5).

En este contexto, la fisioterapia desempeña un rol fundamental mediante la aplicación de protocolos basados en evidencia científica, orientados a la recuperación progresiva de la movilidad, la reducción del dolor y la readaptación funcional del paciente (5,6). La implementación adecuada de técnicas manuales, ejercicios terapéuticos, reeducación neuromuscular y programas de fortalecimiento ha demostrado contribuir significativamente al pronóstico clínico y a la funcionalidad del miembro afectado (6,7).

La Clínica Comunitaria del Instituto en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística, ubicada en la ciudad de Capiatá, constituye un espacio académico-asistencial donde los pacientes acceden a servicios de rehabilitación integral. En este entorno, resulta pertinente evaluar y describir el tratamiento fisioterapéutico aplicado a pacientes sometidos a reconstrucción de LCA durante el segundo semestre del año 2025, con el propósito de identificar estrategias efectivas, fortalecer los procedimientos clínicos y contribuir a la formación de futuros profesionales de la salud.

El estudio adquiere relevancia al proporcionar evidencia local sobre los resultados de la rehabilitación postquirúrgica, permitiendo fortalecer la calidad de la atención, optimizar la planificación de los programas terapéuticos e impulsar investigaciones orientadas a mejorar la recuperación funcional de los pacientes. Asimismo, aporta una base científica para la toma de decisiones dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje en el área de fisioterapia.

Las lesiones del ligamento cruzado anterior (LCA) representan uno de los traumatismos articulares más frecuentes y con mayor repercusión funcional en el sistema musculoesquelético (8,9). A pesar de los avances en las técnicas quirúrgicas y en los protocolos de rehabilitación, una proporción significativa de pacientes no logra recuperar completamente la movilidad, la estabilidad ni la fuerza de la rodilla, lo que limita su desempeño físico y su participación en actividades laborales, deportivas y de la vida diaria (10,11).

En este contexto, la efectividad del tratamiento postquirúrgico depende en gran medida de la correcta aplicación de protocolos fisioterapéuticos estructurados, cuyo cumplimiento puede verse condicionado por factores como la disponibilidad de recursos, la adherencia del paciente y la calidad del seguimiento clínico (12).

A nivel global, las lesiones del LCA constituyen un problema de salud relevante, especialmente en poblaciones jóvenes y físicamente activas, con una incidencia creciente asociada a la práctica deportiva y actividades de alta demanda funcional (9,14). Diversos estudios internacionales reportan que entre el 20% y el 30% de los pacientes no alcanzan una recuperación funcional óptima tras la cirugía y la rehabilitación, evidenciando persistencia de inestabilidad, déficit de fuerza o alteraciones en el control neuromuscular (10,15).

Asimismo, se ha documentado una elevada tasa de recaídas o nuevas lesiones en individuos que retornan de manera prematura a la actividad física, lo que subraya la importancia de programas de rehabilitación progresivos, individualizados y basados en evidencia (17).

En el contexto paraguayo, las lesiones ligamentarias de rodilla, particularmente del LCA, se presentan con frecuencia en la población joven y laboralmente activa. No obstante, el acceso a servicios de rehabilitación especializada enfrenta limitaciones relacionadas con factores económicos, barreras geográficas y disponibilidad de profesionales capacitados, lo que puede derivar en tratamientos discontinuos o insuficientes (18,19).

Estas condiciones afectan la continuidad, calidad y eficacia del proceso rehabilitador, evidenciando la necesidad de fortalecer la implementación de protocolos estandarizados dentro de los servicios de salud.

Imagen 1. Ejercicio terapéutico supervisado durante la rehabilitación fisioterapéutica de rodilla en paciente postquirúrgico de ligamento cruzado anterior



Nota. Imagen obtenida de Pexels (<https://www.pexels.com>)

En este escenario, la Clínica Comunitaria del Instituto en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística, ubicada en la ciudad de Capiatá, constituye un espacio académico-asistencial relevante para la atención de pacientes con lesiones de LCA. Durante el segundo semestre del año 2025, se observó una evolución heterogénea en los procesos de rehabilitación postquirúrgica, con casos de recuperación favorable y otros con persistencia de dolor, rigidez, debilidad muscular e inestabilidad funcional.

En este contexto, el presente estudio tiene como propósito analizar y determinar el tratamiento fisioterapéutico aplicado en la rehabilitación postquirúrgica de pacientes con lesión de LCA, así como identificar las técnicas de control neuromuscular empleadas, describir los ejercicios de fortalecimiento utilizados y examinar los métodos de entrenamiento funcional implementados en la Clínica Comunitaria durante el segundo semestre del año 2025. Este abordaje permitirá identificar fortalezas, debilidades y oportunidades de mejora en el proceso terapéutico, contribuyendo a la optimización de la recuperación funcional y al fortalecimiento de la práctica clínica basada en evidencia.

El presente estudio se justifica en primer lugar por su relevancia clínica, ya que permitirá identificar las técnicas, estrategias y progresiones terapéuticas implementadas en la Clínica Comunitaria del Instituto en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística. Analizar estos procedimientos permitirá fortalecer los programas terapéuticos, promover la aplicación de protocolos basados en evidencia y optimizar la recuperación física de los pacientes, reduciendo el riesgo de complicaciones como la rigidez articular, debilidad muscular o nuevas lesiones.

Imagen 2. Paciente en proceso de rehabilitación de rodilla posterior a lesión del ligamento cruzado anterior.



Nota. Imagen obtenida de Pixabay (<https://pixabay.com>),

Asimismo, el estudio posee una importancia social, debido a que la prevención de secuelas funcionales tras una cirugía de LCA contribuye a mejorar la calidad de vida de los pacientes atendidos en la comunidad de Capiatá. La rehabilitación adecuada permite un retorno más seguro a las actividades laborales, deportivas y de la vida diaria, evitando limitaciones prolongadas que pueden afectar la productividad, autonomía y bienestar general. Por otra parte, la investigación es pertinente en el ámbito académico, puesto que la Clínica Comunitaria constituye un espacio de formación práctica para estudiantes del área de Fisioterapia. Contar con datos actualizados sobre la atención brindada permitirá mejorar los procesos de enseñanza-aprendizaje, reforzar competencias clínicas, orientar futuras líneas de investigación y promover la formación de profesionales capacitados en el manejo integral de lesiones de LCA.

Finalmente, el estudio posee valor institucional, ya que permitirá a la Clínica Comunitaria y al Instituto en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística evaluar la calidad de sus servicios de rehabilitación, identificar fortalezas y debilidades, y diseñar estrategias de mejora continua. Esto contribuye al fortalecimiento de la gestión de la calidad en salud y a la consolidación del compromiso institucional con la atención humanizada, segura y basada en evidencia científica.

Imagen 3. Paciente con dolor en rodilla asociado a lesión del ligamento cruzado anterior (LCA).



Nota. Imagen obtenida de Unsplash (<https://unsplash.com>)

Por todo lo expuesto, la investigación resulta necesaria, oportuna y relevante, dado que aportará información significativa para optimizar el tratamiento fisioterapéutico postquirúrgico en pacientes con lesiones de ligamento cruzado, beneficiando a la comunidad, al ámbito académico y a la institución.

METODOLOGÍA

Se desarrolló un estudio de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de tipo descriptivo y corte transversal, orientado a caracterizar las técnicas fisioterapéuticas aplicadas en la rehabilitación postquirúrgica de pacientes con lesión de ligamento cruzado anterior (LCA). La recolección de datos se realizó durante el segundo semestre del año 2025 en la Clínica Comunitaria del Instituto en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística, en la ciudad de Capiatá.

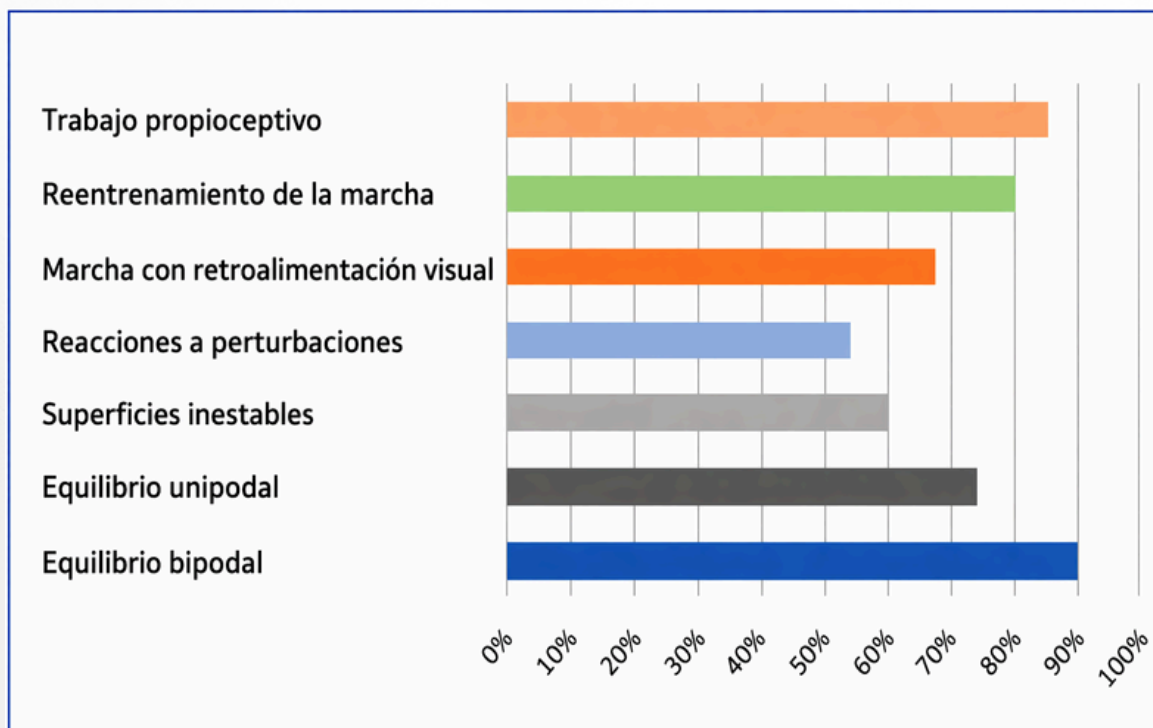
La población estuvo constituida por pacientes en proceso de rehabilitación postquirúrgica de LCA, mientras que la muestra estuvo conformada por 30 pacientes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando su asistencia regular al servicio. Se incluyeron pacientes en distintas fases del proceso rehabilitador que otorgaron consentimiento informado, y se excluyeron aquellos con cirugías complejas asociadas o registros incompletos.

La técnica de recolección de datos fue la observación directa estructurada, empleándose como instrumento una ficha diseñada específicamente para registrar la frecuencia de aplicación de las intervenciones fisioterapéuticas. Este instrumento fue validado por especialistas en rehabilitación y se organizó en tres dimensiones: control neuromuscular, fortalecimiento muscular y entrenamiento funcional, coherentes con los objetivos del estudio. La frecuencia de aplicación se registró mediante una escala ordinal de cinco niveles, desde “no se aplica” hasta “se aplica siempre”.

El procedimiento incluyó la autorización institucional, coordinación con el equipo fisioterapéutico, obtención del consentimiento informado y la realización de observaciones durante las sesiones clínicas, sin interferir en la práctica terapéutica. Los datos fueron registrados, codificados y procesados mediante estadística descriptiva, utilizando frecuencias absolutas y porcentajes para su análisis e interpretación. El estudio se desarrolló respetando los principios éticos de la investigación en salud, garantizando la confidencialidad de los participantes, la voluntariedad de su participación y la no interferencia en su tratamiento clínico.

RESULTADOS

Figura 1. Control Neuromuscular



Fuente. Elaboración propia

Descripción y discusión: La dimensión correspondiente al control neuromuscular evidencia un alto nivel de aplicación de las técnicas observadas durante las sesiones de rehabilitación post-quirúrgica de LCA en los pacientes atendidos en la Clínica Comunitaria. Los resultados muestran que la mayoría de los procedimientos vinculados al equilibrio, propiocepción y reeducación motora fueron implementados de manera consistente, lo cual es fundamental para recuperar la estabilidad dinámica de la rodilla y prevenir futuras lesiones.

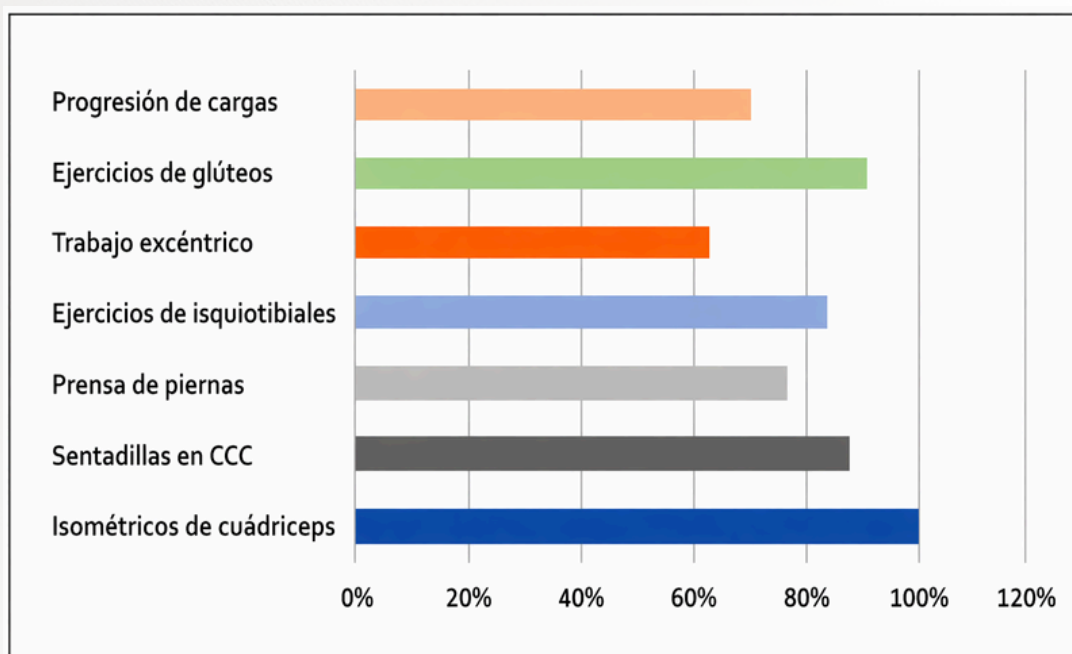
El ejercicio más aplicado fue el equilibrio bipodal, registrado en el 90% de los pacientes ($f=27$), lo cual se relaciona con que este tipo de trabajo constituye una técnica inicial y esencial para reactivar la estabilidad postural en fases tempranas. Asimismo, el trabajo propioceptivo (83%, $f=25$) y el reentrenamiento de la marcha (80%, $f=24$) también mostraron frecuencias elevadas, indicando que la intervención fisioterapéutica prioriza la recuperación del patrón de movimiento seguro y eficiente, objetivo clave de los protocolos contemporáneos de rehabilitación tras una cirugía de LCA.

RESULTADOS

Por otra parte, se observó una aplicación moderadamente alta de ejercicios como el equilibrio unipodal (73%, $f=22$) y la marcha con retroalimentación visual (67%, $f=20$), lo cual corresponde a técnicas que se introducen conforme el paciente avanza a fases intermedias y requiere una mayor demanda neuromuscular.

Los ítems con menor frecuencia, aunque igualmente relevantes, fueron el uso de superficies inestables (60%, $f=18$) y las reacciones a perturbaciones externas (53%, $f=16$). Esta menor incidencia es esperable, pues estas actividades se incorporan principalmente en etapas avanzadas del proceso, cuando el paciente ha alcanzado suficiente fortaleza y control para tolerar estímulos de mayor complejidad y desafío postural.

Figura 2. Fortalecimiento Muscular



Fuente. Elaboración propia

Descripción y discusión: La dimensión relacionada con el fortalecimiento muscular evidencia una alta implementación de las diversas técnicas terapéuticas dirigidas a recuperar la fuerza y estabilidad de los grupos musculares fundamentales para la rehabilitación post-quirúrgica del ligamento cruzado anterior (LCA). En general, los resultados muestran que las intervenciones de fortalecimiento fueron aplicadas de manera sistemática y congruente con los protocolos basados en evidencia científica.

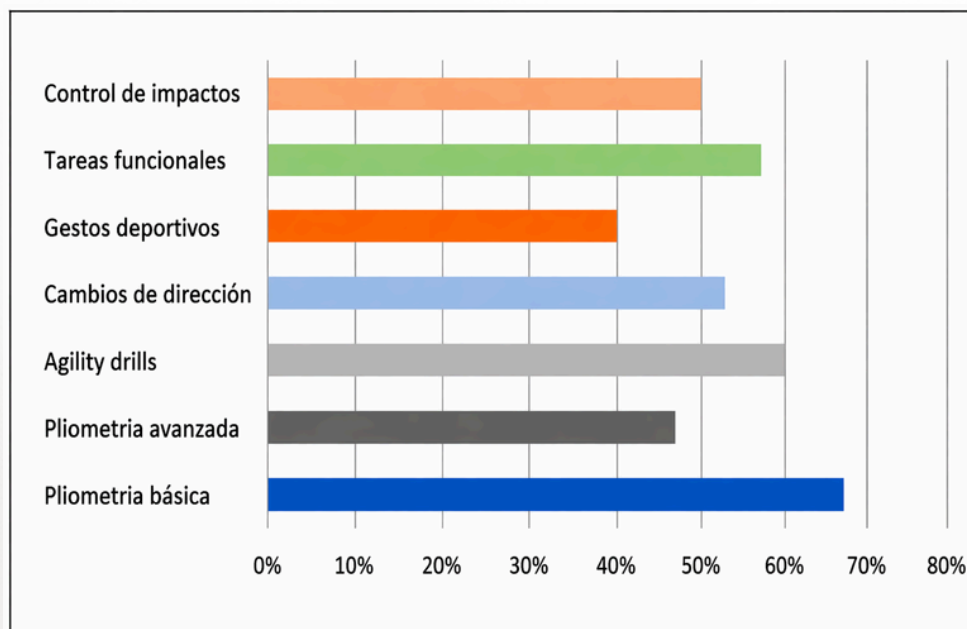
El ítem con mayor frecuencia fue la activación isométrica del cuádriceps, presente en el 100% de los pacientes ($f=30$). Este resultado es coherente con la importancia crítica del cuádriceps en las primeras fases de la rehabilitación, ya que su inhibición postquirúrgica es uno de los déficits más comunes y determinantes para el restablecimiento del patrón de marcha y la estabilidad anterior de la rodilla.

Asimismo, se observó una elevada aplicación de ejercicios de glúteos (90%, $f=27$) y sentadillas en cadena cinética cerrada (CCC) (87%, $f=26$), lo cual refleja un enfoque adecuado en la activación sinérgica de los músculos que contribuyen al control rotacional de la rodilla y a la alineación del miembro inferior durante actividades funcionales. Estos ejercicios permiten una distribución más segura de las cargas, favoreciendo la protección del injerto.

Los ejercicios de isquiotibiales también presentaron una alta frecuencia (83%, $f=25$). Su inclusión es fundamental debido al rol de esta musculatura como sinergista del LCA, contribuyendo a la reducción de la traslación anterior tibial y reforzando la estabilidad dinámica de la articulación.

Las técnicas que requieren un nivel superior de control y adaptación, como la prensa de piernas (77%, $f=23$) y la progresión de cargas (70%, $f=21$), mostraron una aplicación moderadamente alta. Esto es esperable, ya que estas intervenciones se introducen conforme el paciente tolera mayores demandas mecánicas y alcanza fases intermedias y avanzadas del proceso rehabilitatorio.

Finalmente, el trabajo excéntrico, aunque presente en más de la mitad de los casos (63%, $f=19$), mostró menor frecuencia relativa. Esta tendencia es congruente con la evidencia, ya que el fortalecimiento excéntrico requiere condiciones específicas de seguridad y control, siendo más intensivo y propio de fases avanzadas del tratamiento.

Figura 3. Entrenamiento Funcional

Fuente. Elaboración propia

Descripción y discusión: La dimensión correspondiente al entrenamiento funcional muestra niveles de aplicación moderados en comparación con las dimensiones de control neuromuscular y fortalecimiento muscular. Esto es consistente con la lógica de la rehabilitación post-quirúrgica del LCA, ya que las técnicas funcionales se introducen generalmente en fases intermedias y avanzadas, cuando el paciente ya ha recuperado fuerza, estabilidad y control motor básicos.

El ejercicio más aplicado fue la pliometría básica, con un 67% de frecuencia ($f=20$). Esta técnica constituye un componente fundamental en la transición hacia movimientos explosivos y de reactividad, permitiendo reentrenar el ciclo de estiramiento-acortamiento sin exigir aún cargas de alta intensidad. Su predominancia sugiere que una parte importante de los pacientes observados se encuentra en fases avanzadas del proceso rehabilitatorio.

Le siguen los agility drills, aplicados al 60% de los pacientes ($f=18$), y las tareas funcionales (57%, $f=17$), actividades que requieren coordinación intermuscular, velocidad de reacción y control dinámico, especialmente útiles para readaptar al paciente a movimientos cotidianos y deportivos. La presencia elevada de estos ejercicios es coherente con una progresión adecuada hacia demandas funcionales de mayor complejidad.

Los cambios de dirección, aplicados en el 53% de los pacientes ($f=16$), representan actividades que exigen control rotacional de rodilla, estabilidad dinámica y adecuada alineación del miembro inferior. Su frecuencia moderada indica que estos ejercicios se están introduciendo en pacientes aptos para tolerar fuerzas de torsión y desaceleración.

Por otra parte, el control de impactos fue registrado en el 50% de los casos ($f=15$), reflejando una atención particular a la calidad de aterrizaje y absorción de cargas, aspectos esenciales para prevenir la re-lesión. El entrenamiento de esta habilidad es crítico para fases de retorno al deporte.

La menor frecuencia corresponde a los gestos deportivos específicos, aplicados en el 40% de los pacientes ($f=12$). Esto es esperable, ya que este tipo de entrenamiento se reserva para fases finales, cuando el paciente posee fuerza, estabilidad y control neuromuscular cercano al 90% del miembro contralateral y está próximo a la reintegración deportiva.

Imagen 4. Paciente realizando ejercicios de recuperación.



Nota. Imagen obtenida de Freepik (<https://www.freepik.es/>)

CONCLUSIÓN

Los hallazgos evidencian que las técnicas de control neuromuscular se aplican ampliamente dentro del programa de rehabilitación. Ejercicios como el equilibrio bipodal (90%), propiocepción (83%) y reentrenamiento de la marcha (80%) fueron los más utilizados, confirmando que este componente ocupa un lugar central en el proceso terapéutico. Estas técnicas aseguran la recuperación de la estabilidad dinámica y la reorganización sensoriomotora, fundamentales para garantizar un movimiento seguro y eficiente. Por tanto, se concluye que la Clínica Comunitaria cumple adecuadamente con los lineamientos contemporáneos en rehabilitación del LCA, integrando de manera sistemática estrategias de control neuromuscular.

El fortalecimiento muscular constituye la dimensión más aplicada del programa, con frecuencias superiores al 80% en la mayoría de los ítems. Las técnicas más empleadas fueron los isométricos de cuádriceps (100%), los ejercicios de glúteos (90%), sentadillas en cadena cinética cerrada (87%) e isquiotibiales (83%). Estas intervenciones reflejan un abordaje integral orientado a la activación del cuádriceps, la estabilidad de la cadera y el equilibrio entre grupos musculares agonistas y antagonistas, aspectos críticos en la rehabilitación del LCA. Los resultados demuestran que el servicio aplica correctamente protocolos progresivos de fortalecimiento basados en evidencia, lo cual favorece la recuperación de fuerza, estabilidad articular y función del miembro inferior.

El entrenamiento funcional presenta frecuencias moderadas, lo cual es coherente con su incorporación en fases avanzadas. Actividades como la pliometría básica (67%), agility drills (60%) y tareas funcionales (57%) indican que el servicio integra progresivamente ejercicios orientados a la reactividad, coordinación, control del impacto y preparación para el retorno a actividades más demandantes. Aunque los gestos deportivos específicos (40%) y la pliometría avanzada (47%) presentan menor frecuencia, estos valores corresponden a pacientes que aún no han alcanzado las últimas etapas de la rehabilitación. Se concluye que la implementación del entrenamiento funcional es adecuada, congruente con los principios de progresión y orientada a una reinserción funcional segura.

Los resultados demuestran que el tratamiento fisioterapéutico aplicado en la Clínica Comunitaria se ajusta a los estándares actuales de rehabilitación post-quirúrgica del LCA, integrando de manera equilibrada el control neuromuscular, el fortalecimiento muscular y el entrenamiento funcional. El abordaje observado es progresivo, seguro, basado en evidencia y centrado en restaurar la funcionalidad global de la rodilla, preparando al paciente para un retorno confiable a sus actividades.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Griffin LY, Albohm MJ, Arendt EA, Bahr R, Beynnon BD, Demaio M, et al. Understanding and preventing noncontact anterior cruciate ligament injuries. *Am J Sports Med.* 2006;34(9):1512–32.
2. Gornitzky AL, Lott A, Yellin JL, Fabricant PD, Lawrence JT, Ganley TJ. Sport-specific yearly risk and incidence of anterior cruciate ligament tears in high school athletes. *Orthop J Sports Med.* 2016;4(8):2325967116667823.
3. Biau DJ, Tournoux C, Katsahian S, Schranz PJ, Nizard RS. ACL reconstruction: a meta-analysis of functional scores. *Clin Orthop Relat Res.* 2007; 458:180–7.
4. Adams D, Logerstedt D, Hunter-Giordano A, Axe MJ, Snyder-Mackler L. Current concepts for anterior cruciate ligament reconstruction: a criterion-based rehabilitation progression. *J Orthop Sports Phys Ther.* 2012;42(7):601–14.
5. Van Melick N, van Cingel RE, Brooijmans F, Neeter C, van Tienen T, Hullegie W, et al. Evidence-based clinical practice guideline for ACL rehabilitation. *Br J Sports Med.* 2016;50(24):1506–15.
6. Ardern CL, Taylor NF, Feller JA, Webster KE. Return-to-sport outcomes after ACL reconstruction surgery. *Br J Sports Med.* 2014;48(21):1543–52.
7. Palmieri-Smith RM, Thomas AC, Wojtys EM. Maximizing quadriceps strength after ACL reconstruction. *Clin Sports Med.* 2008;27(3):405–24.
8. Beynnon BD, Johnson RJ, Abate JA, Fleming BC, Nichols CE. Treatment of anterior cruciate ligament injuries. *J Bone Joint Surg Am.* 2005;87(3):670–84.
9. Renström P. Eight clinical conundrums relating to anterior cruciate ligament (ACL) injury in sport. *Br J Sports Med.* 2013;47(6):367–72.
10. Webster KE, Feller JA. Return to sport following anterior cruciate ligament reconstruction. *Sports Med.* 2019;49(9):1369–84.
11. Dingenen B, Gokeler A. Optimization of the return-to-sport paradigm after ACL reconstruction. *J Orthop Sports Phys Ther.* 2017;47(10):792–802.
12. Grindem H, Snyder-Mackler L, Moksnes H, Engebretsen L, Risberg MA. Simple decision rules reduce reinjury risk after ACL reconstruction. *Br J Sports Med.* 2016;50(13):804–8.
13. Ardern CL, Glasgow P, Schneiders A, Witvrouw E, Clarsen B, Cools A, et al. 2016 Consensus statement on return to sport from the First World Congress in Sports Physical Therapy. *Br J Sports Med.* 2016;50(14):853–64.
14. Moses B, Orchard J, Orchard J. Systematic review: annual incidence of ACL injury. *Br J Sports Med.* 2012;46(8):592–8.
15. Filbay SR, Grindem H. Evidence-based recommendations for return to sport after ACL reconstruction. *Br J Sports Med.* 2019;53(18):1154–5.
16. Dingenen B, Staes FF, Santermans L, Steyaert A, De Muynck M, Vanderstraeten G, et al. Patient factors affecting rehabilitation outcomes. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2015;23(11):3367–75.
17. Wiggins AJ, Grandhi RK, Schneider DK, Stanfield D, Webster KE, Myer GD. Risk of secondary ACL injury. *Am J Sports Med.* 2016;44(7):1861–76.
18. Organización Panamericana de la Salud. Situación de los servicios de rehabilitación en América Latina. Washington: OPS; 2020.
19. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Informe de servicios de rehabilitación en Paraguay. Asunción: MSPBS; 2022.



REVISTA CIENTÍFICA

VOLUMEN 1 - N°: 1

INTERVENCIÓN KINÉSICA EN EL MANEJO DEL DOLOR LUMBAR CRÓNICO EN TRABAJADORES APLICADOS A PACIENTES QUE ACUDEN EN LA CLÍNICA COMUNITARIA INSTITUTO EN CIENCIAS DE LA SALUD SANTA ROSA MÍSTICA DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

KINESIOLOGICAL INTERVENTION IN THE MANAGEMENT OF CHRONIC LOW BACK PAIN IN WORKERS APPLIED TO PATIENTS ATTENDING THE COMMUNITY CLINIC INSTITUTE OF HEALTH SCIENCES SANTA ROSA MÍSTICA OF THE CITY OF CAPIATÁ, IN THE SECOND SEMESTER OF 2025

Renato Luciano Avalos Colman

Tutor: Mg. Alex Junior Chamorro López



INTERVENCIÓN KINÉSICA EN EL MANEJO DEL DOLOR LUMBAR CRÓNICO EN TRABAJADORES APLICADOS A PACIENTES QUE ACUDEN EN LA CLÍNICA COMUNITARIA INSTITUTO EN CIENCIAS DE LA SALUD SANTA ROSA MÍSTICA DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

Renato Luciano Avalos Colman

Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Santa Rosa Mística”

Carrera de Fisioterapia y Kinesiología – Paraguay

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo analizar la intervención kinésica aplicada en el manejo del dolor lumbar crónico en trabajadores atendidos en la Clínica Comunitaria del Instituto en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística (Capiatá, 2025). Se empleó un diseño cuantitativo, descriptivo y transversal, con una muestra de 60 trabajadores evaluados mediante una ficha de observación estructurada. La intervención se organizó en tres dimensiones: movilidad y control motor, fortalecimiento muscular e intervención funcional y ergonómica. Los resultados evidenciaron alta aplicación de técnicas de movilidad lumbar (90%), ejercicios isométricos (93%) y educación postural (92%), reflejando un abordaje integral alineado con modelos basados en evidencia. Asimismo, se observó una adecuada implementación de activación del CORE, fortalecimiento de glúteos y educación ergonómica. No obstante, la simulación de tareas laborales fue menos frecuente (67%), indicando una limitación en la transferencia funcional al contexto real de trabajo. Se concluye que la intervención kinésica es integral, efectiva y orientada al contexto laboral, contribuyendo a la reducción del dolor, mejora funcional y prevención de recaídas. Se recomienda fortalecer la readaptación laboral específica, incorporar entrenamiento excéntrico y optimizar los programas ergonómicos individualizados.

Palabras clave: Dolor lumbar crónico; intervención kinésica; trabajadores; control motor; fortalecimiento muscular.

KINESIOLOGICAL INTERVENTION IN THE MANAGEMENT OF CHRONIC LOW BACK PAIN IN WORKERS ATTENDING THE COMMUNITY CLINIC OF THE INSTITUTO EN CIENCIAS DE LA SALUD SANTA ROSA MÍSTICA IN THE CITY OF CAPIATÁ, DURING THE SECOND SEMESTER OF 2025
ABSTRACT

This study aimed to analyze the kinesiological intervention applied in the management of chronic low back pain in workers treated at the Community Clinic of the Instituto en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística (Capiatá, 2025). A quantitative, descriptive, and cross-sectional design was used, with a sample of 60 workers assessed through a structured observation form. The intervention was organized into three dimensions: mobility and motor control, muscle strengthening, and functional and ergonomic intervention. The results showed a high implementation of lumbar mobility techniques (90%), isometric exercises (93%), and postural education (92%), reflecting a comprehensive approach aligned with evidence-based models. Additionally, appropriate application of core activation, gluteal strengthening, and ergonomic education was observed. However, the simulation of work-related tasks was less frequent (67%), indicating a limitation in functional transfer to real work settings. It is concluded that the kinesiological intervention is comprehensive, effective, and work-oriented, contributing to pain reduction, functional improvement, and relapse prevention. It is recommended to strengthen specific work reintegration, incorporate eccentric training, and optimize individualized ergonomic programs.

Keywords: Chronic low back pain; kinesiological intervention; workers; motor control; muscle strengthening



INTRODUCCIÓN

El dolor lumbar crónico constituye uno de los principales motivos de consulta en los servicios de salud a nivel mundial y representa una de las causas más relevantes de discapacidad, ausentismo laboral y disminución de la productividad en la población trabajadora. Se estima que entre el 60% y el 80% de las personas experimentará dolor lumbar en algún momento de su vida, y una proporción significativa desarrollará síntomas persistentes que comprometen la funcionalidad y la calidad de vida (1). En el contexto laboral, esta condición adquiere mayor relevancia debido a la exposición continua a factores de riesgo como movimientos repetitivos, manipulación de cargas, posturas mantenidas y estrés biomecánico, los cuales favorecen la cronificación del dolor (2).

A nivel global, el dolor lumbar crónico se posiciona como una de las principales causas de años vividos con discapacidad, según el estudio Global Burden of Disease, generando un impacto sustancial en los sistemas de salud y en la productividad económica (3). Asimismo, la Organización Internacional del Trabajo señala que los trastornos musculoesqueléticos, particularmente el dolor lumbar, representan una de las principales causas de ausentismo laboral, con importantes repercusiones socioeconómicas (4). Factores como el envejecimiento poblacional, el incremento de trabajos sedentarios, las condiciones ergonómicas inadecuadas, la inactividad física y el estrés laboral contribuyen al aumento sostenido de su prevalencia (5).

En Paraguay, el dolor lumbar crónico constituye una problemática creciente tanto en el sector formal como informal, siendo uno de los motivos más frecuentes de consulta en servicios de fisioterapia públicos y privados. Datos del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social evidencian un incremento sostenido de afecciones musculoesqueléticas asociadas al trabajo, destacándose el dolor lumbar como el de mayor prevalencia (6). Sin embargo, persisten limitaciones en el acceso oportuno a tratamientos adecuados, así como prácticas como la automedicación o la discontinuidad terapéutica, lo que favorece la cronificación del cuadro y la recurrencia de los síntomas (7).

Desde el abordaje terapéutico, la kinesiología y la fisioterapia desempeñan un rol fundamental en el manejo del dolor lumbar crónico, especialmente mediante intervenciones basadas en ejercicio terapéutico, educación postural, fortalecimiento del CORE, mejora de la movilidad lumbopélvica y modificación de hábitos disfuncionales. La evidencia científica respalda la intervención kinésica como tratamiento de primera línea, debido a su efectividad en la reducción del dolor, mejora de la funcionalidad y prevención de recaídas (8). No obstante, la efectividad de estas intervenciones depende de su adecuada aplicación, progresión y contextualización en relación con las demandas laborales del paciente (9).

Imagen 1. Ejercicio de fortalecimiento del core en paciente con dolor lumbar crónico.



Nota. Imagen obtenida de Unsplash

En el ámbito local, la Clínica Comunitaria del Instituto en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística, ubicada en la ciudad de Capiatá, atiende de manera regular a trabajadores con sintomatología lumbar persistente, particularmente en sectores como comercio, transporte, microempresa y servicios, donde predominan actividades con alta carga física y exigencias posturales repetitivas. Esta situación repercute en el bienestar físico y emocional de los pacientes, limita su desempeño laboral y genera costos a nivel individual, familiar y comunitario (10).

En este contexto, resulta fundamental analizar la intervención kinésica aplicada en esta población, a fin de identificar las técnicas empleadas, evaluar su alineación con modelos basados en evidencia y determinar su contribución a la mejora funcional y reducción del dolor. El presente estudio tiene como objetivo analizar la intervención kinésica aplicada en el manejo del dolor lumbar crónico en trabajadores que acuden a la Clínica Comunitaria del Instituto en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística de la ciudad de Capiatá durante el segundo semestre del año 2025, así como identificar las técnicas utilizadas, describir los ejercicios terapéuticos implementados y examinar las estrategias de educación postural y ergonomía laboral incorporadas en el proceso de rehabilitación.

Imagen 2. Evaluación kinésica de la región lumbar en paciente con dolor crónico.



Nota. Imagen obtenida de Pexels (<https://www.pexels.com>)

La relevancia de esta investigación radica en su aporte al fortalecimiento de la práctica clínica basada en evidencia, la optimización de los protocolos de atención kinésica y la mejora de los resultados funcionales en trabajadores afectados por dolor lumbar crónico. Asimismo, proporciona insumos valiosos para la formación académica en kinesiología y la toma de decisiones clínicas orientadas al bienestar laboral y la salud ocupacional en el contexto local.

METODOLOGÍA

El presente estudio adoptó un enfoque cuantitativo, orientado a la recolección y análisis de datos mediante una ficha de observación estructurada aplicada a pacientes con dolor lumbar crónico de origen laboral en tratamiento fisioterapéutico.

El diseño fue no experimental, dado que las intervenciones kinésicas no fueron manipuladas por el investigador, sino observadas en su contexto natural de aplicación. Asimismo, se trató de un estudio de corte transversal, debido a que la recolección de datos se llevó a cabo en un único periodo durante el segundo semestre del año 2025. En cuanto a su alcance, la investigación fue de tipo descriptivo, ya que tuvo como propósito caracterizar las intervenciones kinésicas utilizadas en el manejo del dolor lumbar crónico en trabajadores.

La población estuvo constituida por pacientes trabajadores, tanto del sector formal como informal, con diagnóstico clínico de dolor lumbar crónico que acudieron al Servicio de Fisioterapia de la Clínica Comunitaria del Instituto en Ciencias de la Salud Santa Rosa Mística, ubicada en la ciudad de Capiatá.

La muestra estuvo conformada por 60 pacientes seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando su disponibilidad y asistencia regular al tratamiento fisioterapéutico durante el periodo de estudio.

Se incluyeron pacientes con dolor lumbar crónico persistente por más de 12 semanas, asociado a actividades laborales, que asistían de manera continua a las sesiones de fisioterapia, aceptaron participar mediante consentimiento informado y presentaban condiciones físicas y cognitivas adecuadas para la observación. Se excluyeron aquellos pacientes con presencia de banderas rojas (como fracturas, tumores o síndrome de cola de caballo), patologías neurológicas severas, negativa a participar o registros incompletos.

La técnica de recolección de datos fue la observación directa estructurada, realizada durante las sesiones de fisioterapia sin interferir en el proceso terapéutico. El instrumento utilizado consistió en una ficha de observación estructurada diseñada específicamente para registrar la aplicación de técnicas kinésicas en el manejo del dolor lumbar crónico. Esta se organizó en tres dimensiones: movilidad y control motor, fortalecimiento muscular e intervención funcional y ergonómica.

La dimensión de movilidad y control motor incluyó la evaluación de la movilidad lumbar, activación del core profundo, control motor lumbopélvico y estabilidad dinámica.

La dimensión de fortalecimiento muscular contempló ejercicios isométricos, concéntricos y excéntricos dirigidos a la musculatura lumbar, glútea, abdominal y estabilizadora. Por su parte, la dimensión funcional y ergonómica abarcó la simulación de tareas laborales, movimientos funcionales, higiene postural, aplicación de principios ergonómicos y educación para el autocuidado.

El registro de la información se realizó mediante una escala tipo Likert de cinco niveles (1 = no se aplica; 5 = se aplica siempre), lo que permitió cuantificar la frecuencia de aplicación de cada técnica.

El instrumento fue sometido a validación por juicio de expertos en fisioterapia, particularmente en las áreas de ergonomía y terapia manual, garantizando su pertinencia, claridad y coherencia con el abordaje del dolor lumbar crónico.

El procedimiento incluyó la obtención de autorización institucional, la socialización del estudio con el equipo de fisioterapeutas, la planificación del cronograma de observaciones y la aplicación del consentimiento informado a los participantes. Posteriormente, se realizó la observación directa de las sesiones, con una duración aproximada de 20 a 35 minutos por paciente, seguida del registro inmediato de la información y su posterior organización y digitalización.

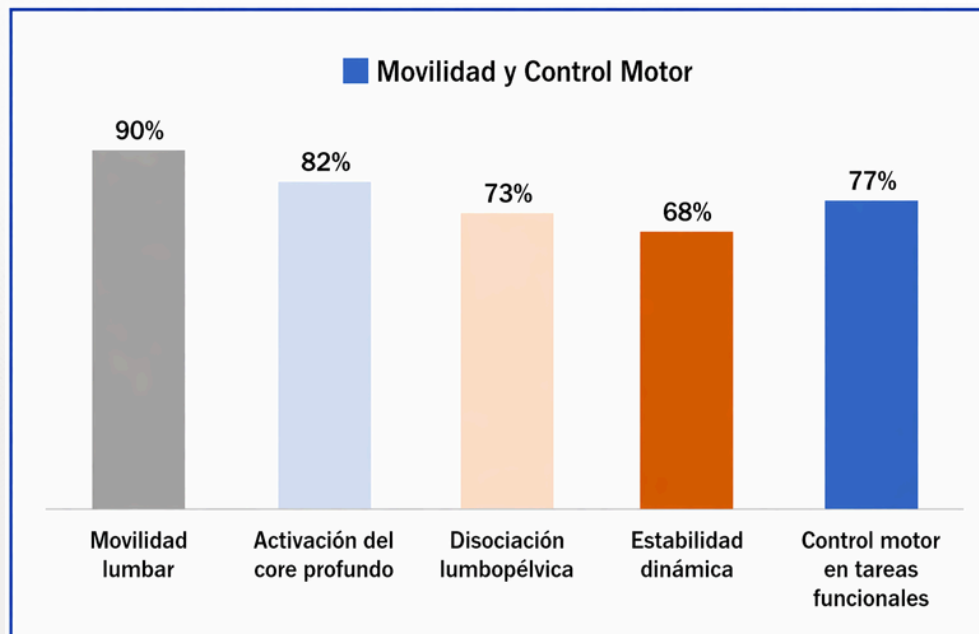
Para el análisis de los datos se empleó estadística descriptiva. Inicialmente, se efectuó la depuración y codificación de la información, asignando valores numéricos a las respuestas según la escala utilizada. Posteriormente, los datos fueron cargados en una hoja de cálculo para su procesamiento, calculándose frecuencias absolutas y porcentuales.

Los resultados se presentaron en tablas y gráficos, y su interpretación permitió identificar las técnicas kinésicas más utilizadas, los métodos de fortalecimiento predominantes, las estrategias ergonómicas implementadas y aquellos componentes menos desarrollados, contrastándolos con la evidencia científica disponible.

Finalmente, el estudio se desarrolló respetando los principios éticos fundamentales de la investigación en salud, incluyendo la autonomía de los participantes mediante consentimiento informado, la beneficencia y no maleficencia al no interferir en el tratamiento, la confidencialidad de los datos y la equidad en la selección de los participantes.

RESULTADOS

Figura 1. Movilidad y Control Motor



Fuente. Elaboración propia.

Descripción y discusión: La dimensión de Movilidad y Control Motor evalúa los componentes fundamentales del movimiento lumbar y la capacidad de los pacientes trabajadores para activar musculatura profunda, coordinar patrones de movimiento y mantener estabilidad dinámica durante las actividades terapéuticas. Los datos observados permiten identificar patrones de aplicación de técnicas kinésicas altamente relevantes en el manejo del dolor lumbar crónico.

La movilidad lumbar fue la técnica más aplicada, observándose en 54 de los 60 trabajadores (90%). Este hallazgo demuestra que la restauración del rango de movimiento continúa siendo un componente central en la intervención kinésica, dado que la rigidez segmentaria y las restricciones de movilidad son características frecuentes en trabajadores con dolor lumbar crónico.

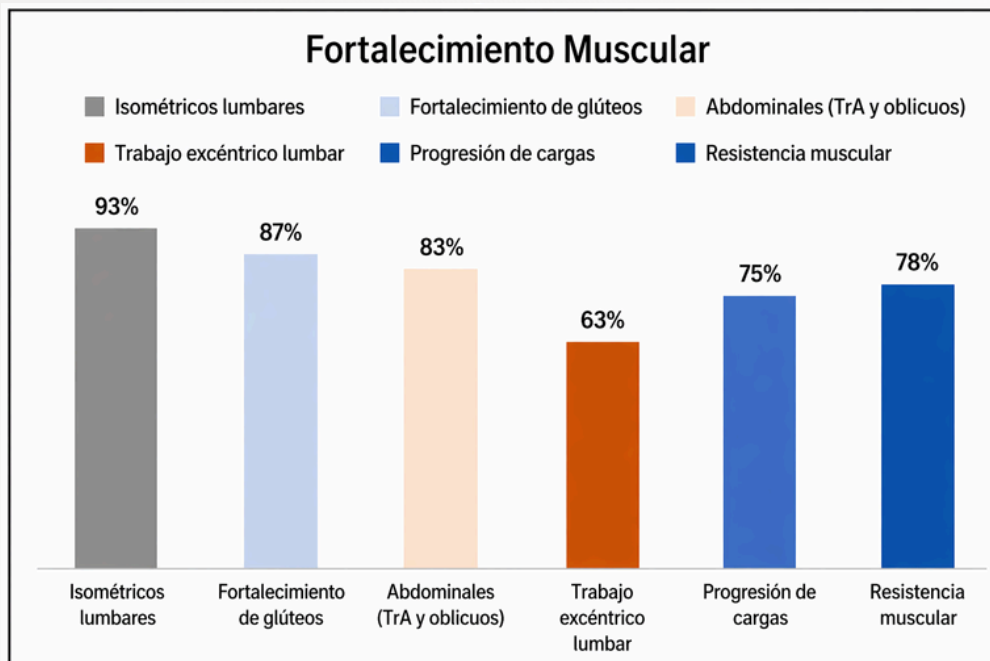
La activación del transverso del abdomen y multifidos fue registrada en 49 trabajadores (82%), indicando una sólida integración del control motor profundo dentro del tratamiento. Esto es coherente con la evidencia que destaca la importancia del fortalecimiento del CORE profundo para mejorar la estabilidad lumbopélvica y reducir episodios recurrentes de dolor.

La técnica de disociación entre pelvis y columna lumbar fue aplicada en 44 trabajadores (73%), reflejando su relevancia para corregir patrones de movimiento alterados. Este ejercicio permite disminuir compensaciones y mejorar la eficiencia del movimiento, especialmente en tareas laborales que implican flexión, rotación o levantamiento de cargas.

Las actividades destinadas a mejorar la estabilidad dinámica fueron observadas en 41 trabajadores (68%), lo cual sugiere un enfoque terapéutico consistente en promover el control activo bajo condiciones de carga y perturbación. Esta técnica es clave para prevenir recaídas durante actividades laborales que requieren ajustes posturales constantes.

El control motor aplicado a movimientos funcionales de la vida diaria y del trabajo se observó en 46 de los 60 trabajadores (77%). Este dato indica que la intervención kinésica incorpora no solo ejercicios analíticos sino también tareas orientadas al desempeño real, reforzando la transferencia terapéutica hacia el entorno laboral.

Figura 2. Fortalecimiento Muscular



Fuente. Elaboración propia

Descripción y discusión: La dimensión de Fortalecimiento Muscular evalúa las intervenciones dirigidas a mejorar la fuerza, resistencia y capacidad funcional de la musculatura lumbopélvica y global, elementos esenciales para el manejo kinésico del dolor lumbar crónico en trabajadores. Los datos reflejan un abordaje terapéutico centrado en mejorar las capacidades físicas necesarias para afrontar las demandas laborales diarias.

La aplicación de ejercicios isométricos lumbares fue registrada en 56 de 60 trabajadores (93%), convirtiéndose en la técnica más empleada dentro de esta dimensión. Esto evidencia la importancia atribuida a la activación controlada de los erectores espinales y musculatura estabilizadora, especialmente útil en fases iniciales o en pacientes con dolor al movimiento.

El fortalecimiento de glúteos se aplicó en 52 trabajadores (87%), destacando su rol central en la biomecánica lumbopélvica. Músculos como el glúteo mayor y medio son claves para la estabilidad durante tareas de levantar, agacharse, caminar y mantener posturas, actividades que los trabajadores realizan con frecuencia.

Los ejercicios abdominales orientados al transversal del abdomen (TrA) y oblicuos se observaron en 50 trabajadores (83%). Este dato muestra la adopción de estrategias actuales basadas en control motor y estabilidad central, esenciales para disminuir carga sobre la columna y mejorar tolerancia a actividades prolongadas.

El trabajo excéntrico lumbar se aplicó en 38 trabajadores (63%), siendo menor en frecuencia respecto a otros elementos de la dimensión. A pesar de su eficacia para mejorar la capacidad funcional y reducir riesgo de recaídas, su menor frecuencia podría deberse a: dolor residual en ciertos pacientes, fase de tratamiento en la que se encontraban, mayor complejidad técnica del ejercicio.

La progresión de cargas estuvo presente en 45 trabajadores (75%), lo que indica la aplicación sistemática del principio de sobrecarga progresiva. Este elemento es indispensable para lograr adaptaciones efectivas en fuerza y resistencia, permitiendo al trabajador responder adecuadamente a las demandas físicas de su empleo.

La resistencia muscular fue trabajada en 47 trabajadores (78%), reflejando la importancia de mejorar la capacidad de sostener esfuerzos prolongados y repetitivos, especialmente relevante para tareas laborales continuas o repetitivas. Estos resultados reflejan un programa terapéutico sólido, alineado con modelos modernos de rehabilitación para dolor lumbar crónico, especialmente en personas con demandas laborales físicas.

CONCLUSIÓN

Se concluye que existe una alta aplicación de técnicas de movilidad y control motor, con porcentajes que van del 68% al 90%. Las intervenciones más presentes fueron la movilidad lumbar (90%) y la activación del core profundo (82%), evidenciando que los fisioterapeutas priorizan la restauración de patrones motores eficientes y la activación de musculatura estabilizadora profunda. Estas técnicas son esenciales para la mejora de la estabilidad lumbopélvica y para reducir conductas de protección y compensación en los trabajadores.

El fortalecimiento muscular mostró una aplicación elevada en la mayoría de sus componentes. Los isométricos lumbares (93%), el fortalecimiento de glúteos (87%) y los ejercicios abdominales (83%) fueron ampliamente utilizados. Esto indica un enfoque centrado en desarrollar fuerza y estabilidad en la musculatura clave para la biomecánica laboral. El fortalecimiento excéntrico (63%), aunque presente, tuvo menor aplicación, señalando un área potencial de mejora debido a su importancia en la tolerancia al esfuerzo y la prevención de lesiones.

La intervención funcional y ergonómica estuvo fuertemente integrada al tratamiento, especialmente en lo referente a higiene postural (92%) y autocuidado (85%). La ergonomía aplicada (80%) y los movimientos funcionales seguros (72%) también fueron ampliamente implementados. Sin embargo, la simulación de tareas laborales obtuvo un porcentaje menor (67%), lo que sugiere la necesidad de aumentar la especificidad laboral, especialmente para trabajadores con demandas físicas elevadas.

La dimensión demuestra un enfoque preventivo y orientado a mejorar la funcionalidad real del trabajador.

Los resultados de las tres dimensiones demuestran que la intervención kinésica aplicada en la Clínica Comunitaria es sólida, coherente con la evidencia científica y orientada al contexto laboral real de los pacientes. Las técnicas de control motor, fortalecimiento y ergonomía se implementan de manera adecuada, lo que favorece una recuperación funcional eficiente y disminuye el riesgo de recaídas. No obstante, se identifica la oportunidad de reforzar la simulación de tareas laborales para mejorar la transferencia completa del tratamiento al entorno de trabajo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Low back pain. Geneva: WHO; 2023.
2. Maher C, Underwood M, Buchbinder R. Non-specific low back pain. *Lancet*. 2017;389(10070):736–747.
3. Vos T, et al. Global burden of low back pain. *Lancet*. 2020; 396:1204–1222.
4. International Labour Organization. Safety and health at work. Geneva: ILO; 2021.
5. Hartvigsen J, et al. What low back pain is and why we need to pay attention. *Lancet*. 2018;391(10137):2356–2367.
6. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Informe de morbilidad. Paraguay; 2022.
7. Ferreira ML, et al. Management of low back pain. *BMJ*. 2019;364: l689.
8. Delitto A, et al. Clinical practice guidelines for low back pain. *J Orthop Sports Phys Ther*. 2012;42(4): A1–A57.
9. Hayden JA, et al. Exercise therapy for chronic low back pain. *Ann Intern Med*. 2021;174(5):1–10.
10. Datos institucionales. Clínica Comunitaria Instituto Santa Rosa Mística. Capiatá; 2025.



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INTERACCIONES ENTRE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS DE LOS POBLADORES DEL BARRIO SAN MIGUEL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2025

LEVEL OF KNOWLEDGE ABOUT INTERACTIONS BETWEEN MEDICINES AND FOODS OF THE RESIDENTS OF THE SAN MIGUEL NEIGHBORHOOD OF THE CITY OF CAPIATÁ IN THE SECOND HALF OF THE YEAR 2025

Estela González De Almada

Tutor: Dr. Fernando Isaac Britez Alé



NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE INTERACCIONES ENTRE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS DE LOS POBLADORES DEL BARRIO SAN MIGUEL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2025

Estela González De Almada

Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Santa Rosa Mística”

Carrera de Química y Farmacia – Paraguay

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre las interacciones entre medicamentos y alimentos en pobladores del barrio San Miguel de la ciudad de Capiatá durante el segundo semestre de 2025. Se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, transversal y descriptivo. La muestra estuvo conformada por 30 participantes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario estructurado validado por expertos, organizado en cuatro dimensiones: datos sociodemográficos, nivel de conocimiento, prácticas habituales y percepción de necesidades educativas. Los resultados evidenciaron que la mayoría de los participantes posee conocimientos básicos sobre la influencia de los alimentos en la eficacia de los medicamentos y reconoce la importancia de la lectura del prospecto y la consulta con profesionales de la salud. Sin embargo, se identificaron vacíos relevantes en interacciones específicas, particularmente con lácteos, jugos cítricos, remedios herbales, mate y tereré. En relación con las prácticas, se observó que una proporción considerable consume medicamentos junto con alimentos y bebidas como gaseosas y jugos, mientras que un grupo menor utiliza exclusivamente agua. Asimismo, el 80% de los encuestados manifestó interés en recibir información adicional, principalmente a través de medios digitales como WhatsApp y mediante actividades comunitarias. Se concluye que, si bien existe un nivel básico de conocimiento, persisten prácticas de riesgo y necesidades educativas significativas, por lo que se recomienda implementar estrategias de educación sanitaria comunitaria, fortalecer el rol del farmacéutico y promover el uso de canales accesibles para la difusión de información.

Palabras clave: nivel de conocimiento, interacciones fármaco-alimento, uso seguro de medicamentos, educación sanitaria, Capiatá.

KNOWLEDGE LEVEL REGARDING DRUG–FOOD INTERACTIONS AMONG RESIDENTS OF THE SAN MIGUEL NEIGHBORHOOD IN THE CITY OF CAPIATÁ DURING THE SECOND SEMESTER OF 2025

ABSTRACT

The aim of this study was to evaluate the level of knowledge regarding drug–food interactions among residents of the San Miguel neighborhood in the city of Capiatá during the second semester of 2025, as well as to describe their habitual practices and informational needs related to the safe use of medications. The study was conducted under a quantitative approach, with a non-experimental, cross-sectional, and descriptive design. The sample consisted of 30 participants selected through non-probabilistic convenience sampling. Data collection was carried out using a structured questionnaire validated by experts, organized into four dimensions: sociodemographic data, level of knowledge, habitual practices, and perception of educational needs. The results showed that most participants have basic knowledge about the influence of food on medication effectiveness and recognize the importance of reading medication leaflets and consulting healthcare professionals. However, significant gaps were identified in specific interactions, particularly involving dairy products, citrus juices, herbal remedies, mate, and tereré. Regarding practices, a considerable proportion of participants reported consuming medications together with common foods and beverages such as soft drinks and juices, while a smaller group used only water. Additionally, 80% of respondents expressed interest in receiving further information, preferably through digital platforms such as WhatsApp and community-based educational activities. It is concluded that, although a basic level of knowledge exists, risky practices and significant educational needs persist. Therefore, the implementation of community-based health education strategies, strengthening the role of pharmacists, and the use of accessible communication channels are recommended to promote the safe use of medications.

Keywords: knowledge level, drug–food interactions, safe medication use, health education, Capiatá.

INTRODUCCIÓN

El presente estudio se organiza en cinco capítulos y apartados finales que permiten abordar de manera sistemática el nivel de conocimiento y las prácticas relacionadas con las interacciones entre medicamentos y alimentos en los pobladores del barrio San Miguel de la ciudad de Capiatá durante el segundo semestre del año 2025. El propósito central de esta investigación es comprender cómo la población utiliza los medicamentos en combinación con alimentos y bebidas comunes, y determinar los factores que influyen en la adopción de prácticas seguras o de riesgo en el contexto comunitario.

Las interacciones entre medicamentos y alimentos constituyen un factor determinante en la eficacia y seguridad de los tratamientos farmacológicos, ya que pueden modificar la absorción, el metabolismo o la acción terapéutica de los fármacos (1,2). A pesar de su importancia, numerosos estudios evidencian que el conocimiento sobre estas interacciones es limitado tanto en profesionales de la salud como en pacientes, lo que incrementa el riesgo de fallos terapéuticos y eventos adversos (3,4).

A nivel internacional, se ha identificado que muchos usuarios desconocen que alimentos comunes, lácteos, bebidas cítricas o productos herbales pueden interferir con medicamentos de uso frecuente (2,5). En Paraguay, el contexto se complejiza por el alto índice de automedicación reportado en diferentes grupos poblacionales, lo que aumenta la probabilidad de consumo simultáneo de medicamentos con alimentos sin una guía adecuada (6–8). Además, prácticas culturales como la ingesta cotidiana de tereré o mate pueden influir en el efecto de ciertos fármacos, aunque la evidencia local sobre esta interacción aún es limitada (9).

En el barrio San Miguel de la ciudad de Capiatá no existen estudios previos que evalúen el nivel de conocimiento de la población sobre las interacciones medicamento–alimento. Esta ausencia de información dificulta la implementación de estrategias educativas y limita el rol preventivo del profesional farmacéutico. Por ello, resulta necesario investigar el nivel de conocimiento que poseen los pobladores del barrio San Miguel en el segundo semestre del año 2025, a fin de identificar brechas y orientar acciones que promuevan el uso seguro y eficaz de los medicamentos.

El objetivo general es evaluar el nivel de conocimiento sobre las interacciones entre medicamentos y alimentos en los pobladores del barrio San Miguel de la ciudad de Capiatá durante el segundo semestre del año 2025 y los objetivos específicos son , Identificar los conocimientos básicos que poseen los pobladores sobre las interacciones más comunes entre medicamentos y alimentos, Determinar la relación entre factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre las interacciones medicamento–alimento, Describir las prácticas habituales de consumo simultáneo de medicamentos y alimentos entre los pobladores del barrio San Miguel, con el fin de comprender cómo estas prácticas evidencian su nivel de conocimiento.

La investigación sobre el nivel de conocimiento de las interacciones entre medicamentos y alimentos en los pobladores del barrio San Miguel de Capiatá es esencial para promover la seguridad terapéutica. Las interacciones fármaco–alimento pueden modificar la absorción, metabolismo o acción de los medicamentos, generando fallos terapéuticos y eventos adversos prevenibles (10). En comunidades donde la automedicación es frecuente, como ocurre en diversas zonas urbanas de Paraguay, el riesgo asociado a estas interacciones aumenta significativamente (11).

Comprender el nivel de conocimiento de la población es fundamental para identificar brechas educativas que inciden directamente en la eficacia de los tratamientos. Estudios internacionales señalan que muchos pacientes consumen medicamentos junto con alimentos o bebidas que alteran su efecto —incluyendo lácteos, cítricos, café o infusiones— sin conocer las consecuencias (12). En Paraguay, prácticas tradicionales como el consumo diario de tereré y mate también pueden influir en la respuesta farmacológica, por lo que disponer de evidencia local permitirá desarrollar estrategias educativas culturalmente pertinentes (13).

Desde una perspectiva sanitaria, conocer estas interacciones permitirá diseñar programas de educación que reduzcan riesgos, mejoren la adherencia y optimicen el tratamiento farmacológico, especialmente en personas con enfermedades crónicas. Desde una perspectiva profesional, los resultados fortalecerán el rol del farmacéutico como agente clave en la educación sanitaria, dado que la intervención farmacéutica ha demostrado mejorar el conocimiento del paciente y disminuir errores relacionados con el uso de medicamentos (14,15).

Finalmente, desde el ámbito comunitario e institucional, esta investigación aportará información necesaria para orientar políticas locales de promoción del uso racional de medicamentos y para generar materiales educativos adaptados a la realidad del barrio San Miguel. Por ello, el estudio es pertinente, necesario y contribuye al bienestar y seguridad de la población.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, transversal, prospectivo y de nivel descriptivo, orientado a caracterizar el nivel de conocimiento, las prácticas de consumo de medicamentos junto con alimentos y las necesidades de información en pobladores del barrio San Miguel de la ciudad de Capiatá, durante el segundo semestre de 2025.

La población estuvo conformada por pobladores adultos residentes en el área de estudio que consumen medicamentos de manera ocasional o continua. La muestra estuvo integrada por 30 participantes, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando criterios de inclusión como edad igual o mayor a 18 años, residencia en la zona y aceptación voluntaria de participación, y excluyendo a menores de edad, personas con limitaciones para responder el cuestionario o encuestas incompletas.

La técnica de recolección de datos fue la encuesta estructurada, aplicada de forma presencial. El instrumento consistió en un cuestionario validado por expertos, organizado en cuatro dimensiones: datos sociodemográficos, nivel de conocimiento sobre interacciones entre medicamentos y alimentos, prácticas habituales de consumo y percepción de necesidades de información.

El procedimiento incluyó la explicación del objetivo del estudio y la obtención del consentimiento informado, seguido de la aplicación individual del cuestionario en espacios comunitarios, garantizando confidencialidad y privacidad de la información.

Los datos fueron organizados en una base electrónica y analizados mediante estadística descriptiva, utilizando frecuencias absolutas y porcentajes. Las variables de conocimiento se clasificaron en respuestas correctas, incorrectas y “no sabe”, mientras que las prácticas y percepciones se analizaron según su distribución de frecuencias.

El estudio se desarrolló conforme a los principios éticos de la investigación en salud, asegurando el respeto, la confidencialidad, la voluntariedad de la participación y el uso exclusivo de los datos con fines académicos.

Finalmente, desde el ámbito comunitario e institucional, esta investigación aportará información necesaria para orientar políticas locales de promoción del uso racional de medicamentos y para generar materiales educativos adaptados a la realidad del barrio San Miguel. Por ello, el estudio es pertinente, necesario y contribuye al bienestar y seguridad de la población.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, transversal, prospectivo y de nivel descriptivo, orientado a caracterizar el nivel de conocimiento, las prácticas de consumo de medicamentos junto con alimentos y las necesidades de información en pobladores del barrio San Miguel de la ciudad de Capiatá, durante el segundo semestre de 2025.

La población estuvo conformada por pobladores adultos residentes en el área de estudio que consumen medicamentos de manera ocasional o continua. La muestra estuvo integrada por 30 participantes, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando criterios de inclusión como edad igual o mayor a 18 años, residencia en la zona y aceptación voluntaria de participación, y excluyendo a menores de edad, personas con limitaciones para responder el cuestionario o encuestas incompletas.

La técnica de recolección de datos fue la encuesta estructurada, aplicada de forma presencial. El instrumento consistió en un cuestionario validado por expertos, organizado en cuatro dimensiones: datos sociodemográficos, nivel de conocimiento sobre interacciones entre medicamentos y alimentos, prácticas habituales de consumo y percepción de necesidades de información.

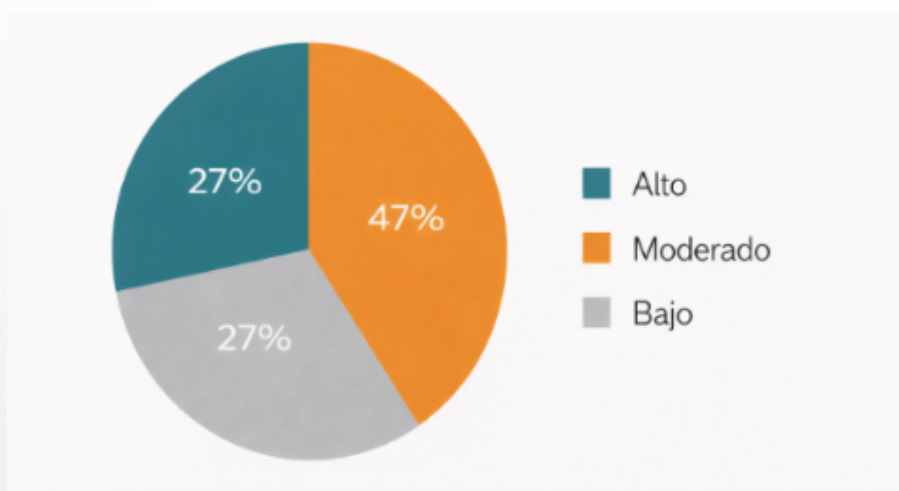
El procedimiento incluyó la explicación del objetivo del estudio y la obtención del consentimiento informado, seguido de la aplicación individual del cuestionario en espacios comunitarios, garantizando confidencialidad y privacidad de la información.

Los datos fueron organizados en una base electrónica y analizados mediante estadística descriptiva, utilizando frecuencias absolutas y porcentajes. Las variables de conocimiento se clasificaron en respuestas correctas, incorrectas y “no sabe”, mientras que las prácticas y percepciones se analizaron según su distribución de frecuencias.

El estudio se desarrolló conforme a los principios éticos de la investigación en salud, asegurando el respeto, la confidencialidad, la voluntariedad de la participación y el uso exclusivo de los datos con fines académicos.

RESULTADOS

Figura 1. Nivel de conocimientos básicos que poseen los pobladores sobre las interacciones más comunes entre medicamentos y alimentos.



Fuente. Elaboración propia

Descripción y discusión: La distribución del nivel de conocimiento sobre las interacciones entre medicamentos y alimentos en los pobladores del barrio San Miguel evidencia una predominancia del nivel moderado, con un 47% de los participantes. Este resultado indica que, si bien una proporción importante de la población posee nociones básicas sobre el tema, estos conocimientos no son suficientemente sólidos ni específicos para garantizar un uso completamente seguro de los medicamentos en relación con la alimentación.

Por otra parte, se observa que el 27% de los encuestados presenta un nivel alto de conocimiento, lo cual sugiere la existencia de un grupo con mayor acceso a información o experiencia previa en el manejo adecuado de medicamentos. Este segmento probablemente reconoce las principales interacciones y adopta prácticas más seguras, como el consumo de medicamentos con agua y la consulta a profesionales de la salud. Sin embargo, resulta relevante destacar que otro 27% de los participantes se ubica en un nivel bajo de conocimiento, lo que representa una proporción significativa de la población en situación de vulnerabilidad.

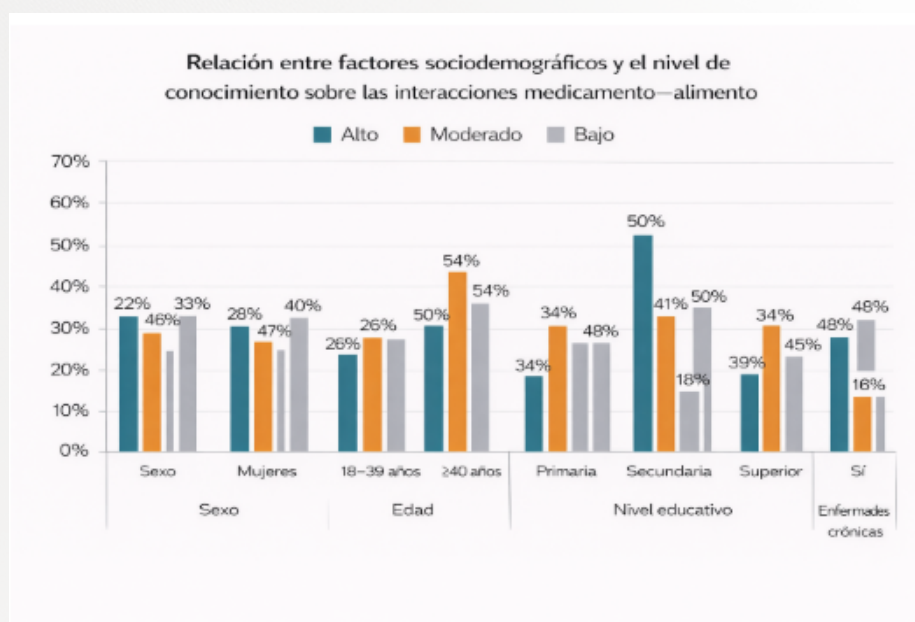
Este grupo podría estar más expuesto a prácticas inadecuadas, como la combinación de medicamentos con alimentos o bebidas que interfieren con su absorción o eficacia, incrementando el riesgo de efectos adversos o disminución del efecto terapéutico.

Los resultados reflejan una heterogeneidad en el nivel de conocimiento, con predominio de un nivel intermedio y una proporción considerable de individuos con conocimientos insuficientes. Esta situación pone en evidencia la necesidad de fortalecer las estrategias de educación sanitaria dirigidas a la comunidad, promoviendo información clara, accesible y contextualizada sobre las interacciones entre medicamentos y alimentos.

Desde una perspectiva de salud pública, estos hallazgos respaldan la importancia de implementar intervenciones educativas comunitarias, así como de reforzar el rol del farmacéutico y otros profesionales de la salud en la orientación al paciente.

Asimismo, el uso de canales de comunicación accesibles, como redes sociales y aplicaciones de mensajería, podría contribuir significativamente a mejorar el nivel de conocimiento y fomentar prácticas seguras en la población.

Figura 2. Relación entre factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre las interacciones medicamento–alimento.



Fuente. Elaboración propia

Descripción y discusión: El análisis de la relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre las interacciones entre medicamentos y alimentos evidencia diferencias importantes según las características de la población estudiada.

En relación con el sexo, se observa que tanto hombres como mujeres presentan una distribución similar en los niveles de conocimiento, predominando el nivel moderado, seguido del nivel bajo y en menor proporción el nivel alto. Esto sugiere que el conocimiento sobre interacciones medicamento–alimento no presenta variaciones sustanciales por género, indicando una exposición relativamente homogénea a la información en ambos grupos.

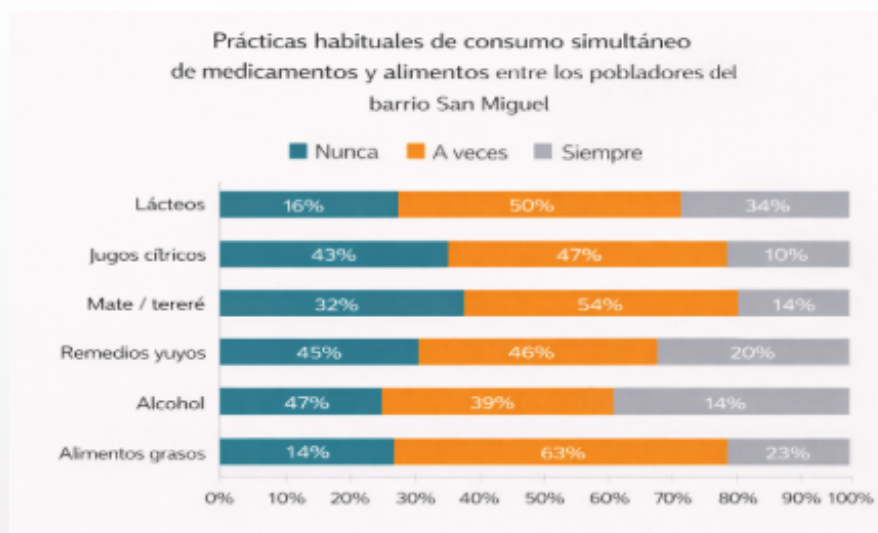
En cuanto a la edad, se identifica que los participantes mayores de 40 años presentan una mayor proporción de conocimiento moderado y bajo en comparación con el grupo de 18 a 39 años, lo que podría estar asociado a diferencias en el acceso a información actualizada o en el nivel educativo. Sin embargo, también se evidencia una presencia relevante de conocimiento alto en ambos grupos, lo que indica que la experiencia o el uso frecuente de medicamentos podría influir positivamente en el aprendizaje.

Respecto al nivel educativo, se observa una tendencia clara: a mayor nivel de escolaridad, mayor proporción de conocimiento alto. Los participantes con educación secundaria y superior presentan mejores niveles de comprensión sobre las interacciones, mientras que aquellos con nivel primario concentran mayores porcentajes en los niveles moderado y bajo. Este hallazgo es consistente con la literatura, que señala la educación como un determinante clave en la alfabetización en salud.

En relación con la presencia de enfermedades crónicas, los participantes que reportan esta condición tienden a presentar niveles de conocimiento más elevados en comparación con aquellos que no la padecen. Esto podría explicarse por un mayor contacto con servicios de salud, seguimiento médico continuo y exposición a información sobre el uso adecuado de medicamentos.

Los resultados evidencian que el nivel de conocimiento sobre interacciones medicamento–alimento está influenciado por factores sociodemográficos, particularmente el nivel educativo y la condición de salud. Estas diferencias resaltan la necesidad de diseñar estrategias de educación sanitaria focalizadas en grupos con mayor vulnerabilidad, como personas con menor nivel educativo o sin seguimiento médico regular. Desde una perspectiva de salud pública, estos hallazgos refuerzan la importancia de implementar intervenciones educativas diferenciadas, que consideren las características sociodemográficas de la población, con el objetivo de mejorar la comprensión y promover prácticas seguras en el uso de medicamentos.

Figura 3. Prácticas habituales de consumo simultáneo de medicamentos y alimentos entre los pobladores del barrio San Miguel.



Fuente. Elaboración propia

Descripción y discusión: En relación con las prácticas habituales de consumo simultáneo de medicamentos y alimentos en los pobladores del barrio San Miguel, se evidencia un predominio de conductas intermitentes, representadas principalmente por la categoría “a veces” en la mayoría de los ítems evaluados.

En el caso de los lácteos, el 50% de los encuestados refiere consumirlos ocasionalmente junto con medicamentos, mientras que un 34% lo hace siempre y solo el 16% nunca, lo que indica una alta frecuencia de exposición a posibles interacciones. De manera similar, los alimentos grasos presentan la mayor proporción en la categoría “a veces” (63%), seguidos por un 23% que los consume siempre en concomitancia con medicamentos, evidenciando una práctica ampliamente extendida.

Respecto a los jugos cítricos, el 47% de los participantes reporta consumo ocasional, mientras que el 43% manifiesta nunca combinarlos con medicamentos, lo que sugiere cierto grado de conocimiento o precaución en este aspecto. En cuanto al mate/tereré, bebida de consumo cultural frecuente, el 54% indica que a veces lo ingiere junto con medicamentos, lo que podría influir en la absorción y efecto terapéutico de los mismos.

En relación con los remedios yuyos, el 46% de los encuestados refiere utilizarlos ocasionalmente junto con medicamentos y un 20% de manera constante, lo cual pone de manifiesto la coexistencia entre la medicina tradicional y la farmacológica, con potenciales riesgos de interacción.

Por otro lado, el consumo de alcohol muestra una tendencia más favorable, ya que el 47% indica nunca combinarlo con medicamentos, lo que podría reflejar una mayor percepción de riesgo en la población.

Estos resultados evidencian un nivel de conocimiento predominantemente moderado, caracterizado por prácticas no sistemáticas que pueden comprometer la eficacia terapéutica y la seguridad del tratamiento farmacológico. La frecuente combinación de medicamentos con alimentos como lácteos, grasas y bebidas tradicionales sugiere la existencia de vacíos en la educación sanitaria.

Desde una perspectiva de salud pública, estos hallazgos resaltan la necesidad de fortalecer intervenciones educativas orientadas a la población, enfocadas en el uso racional de medicamentos y en la prevención de interacciones alimento-fármaco, especialmente en contextos donde las prácticas culturales influyen en los hábitos de consumo.

CONCLUSIÓN

Los resultados evidencian que las prácticas habituales de consumo simultáneo de medicamentos y alimentos en los pobladores del barrio San Miguel se caracterizan por un predominio de conductas de riesgo moderado. La mayoría de los participantes reporta consumir medicamentos junto con diversos alimentos y bebidas de manera ocasional, destacándose especialmente la combinación con alimentos grasos, lácteos, mate/tereré y jugos cítricos, lo cual puede interferir en la absorción y eficacia terapéutica de los fármacos.

Si bien una proporción menor manifiesta evitar estas combinaciones, el hecho de que un grupo significativo realice estas prácticas de forma frecuente refleja un nivel de conocimiento insuficiente o incompleto sobre las interacciones medicamento, alimento. En este sentido, las prácticas observadas son consistentes con un nivel de conocimiento predominantemente moderado, en el que existen nociones generales, pero no una comprensión adecuada de las implicancias específicas.

Se concluye que las prácticas de consumo evidencian la necesidad de fortalecer la educación sanitaria en la población, promoviendo el uso seguro de los medicamentos. Resulta fundamental implementar estrategias de intervención que orienten a los pobladores sobre la correcta administración de los fármacos, enfatizando la importancia de su consumo con agua y bajo recomendación profesional, a fin de reducir riesgos y optimizar los resultados terapéuticos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez Méndez JL. Interacciones alimento/medicamento. *Inf Prof Farm.* 2009;35(1):1–8.
2. Martínez de Victoria E, et al. Interacciones entre alimentos y medicamentos. *Ilaphar.* 2025;XX(X):1–15.
3. Ronsano JBM. Interacciones medicamentos–nutrición enteral. Monografía SEFH. 2002;1–40.
4. Ramírez-Murillo AC, et al. Interacciones entre antibióticos y alimentos. *Rev Esp Nutr Comunitaria.* 2022;28(3):1–12.
5. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Interacciones entre alimentos y medicamentos. *Farmacéuticos.* 2023;XX(X):1–6.
6. Real Aparicio NE, Barrios DS, et al. Self-medication in adults of Paraguay. *Rev Virtual Soc Parag Med Int.* 2020;7(1):77–85.
7. Ocampos EBS, et al. Automedicación en jóvenes del Paraguay. *Discover Medicine.* 2024;3(1):1–10.
8. Rubio MDT, et al. Factors associated with self-medication in adolescents. *Rev Cienc Salud.* 2020;18(1):83–97.
9. Bastos DHM, et al. Yerba mate: nutraceutical and pharmacological properties. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2018;2018:6849317.
10. Heckman BW, et al. Caffeine, coffee, and health: implications for pharmacological interactions. *J Caffeine Res.* 2021;11(3):123–30.
11. Real Aparicio NE, Barrios DS, et al. Clinical characteristics of self-medication in adults of Paraguay. *Rev Virtual Soc Parag Med Int.* 2020;7(1):77–85.
12. Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos. Interacciones entre alimentos y medicamentos. *Farmacéuticos.* 2023;XX(X):1–6.
13. Bastos DHM, et al. Yerba mate: nutraceutical and pharmacological properties. *Evid Based Complement Alternat Med.* 2018;2018:6849317.
14. Ayele AA, et al. Impact of pharmacist-led counseling on medication safety. *J Pharm Policy Pract.* 2022;15:45–52.
15. Mohammed K, et al. Effects of pharmaceutical care interventions on knowledge of drug interactions. *Int J Clin Pharm.* 2023;45(2):210–8.



GRADO DE CONFIANZA DE LOS USUARIOS EN LAS RECOMENDACIONES DEL FARMACÉUTICO EN EL HOSPITAL DISTRITAL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

LEVEL OF USER CONFIDENCE IN PHARMACIST RECOMMENDATIONS AT THE DISTRICT HOSPITAL OF THE CITY OF CAPIATÁ, IN THE SECOND HALF OF 2025

Lissandry Carolina Lesmo Servian
Tutor: Dr. Fernando Isaac Britez Alé



GRADO DE CONFIANZA DE LOS USUARIOS EN LAS RECOMENDACIONES DEL FARMACÉUTICO EN EL HOSPITAL DISTRITAL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

Lissandry Carolina Lesmo Servian
Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Santa Rosa Mística”
Carrera de Química y Farmacia – Paraguay

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue evaluar el grado de confianza de los usuarios en las recomendaciones del farmacéutico en el Hospital Distrital de Capiatá durante el segundo semestre de 2025, considerando factores relacionales, comunicacionales y experienciales asociados. Se desarrolló una investigación cuantitativa, de diseño no experimental, transversal y descriptivo, con una muestra de 40 usuarios seleccionados por conveniencia. La recolección de datos se realizó mediante un cuestionario estructurado con escala tipo Likert, organizado en cuatro dimensiones. Los resultados evidencian un alto nivel de confianza en las recomendaciones farmacéuticas, asociado principalmente a la percepción de trato respetuoso, interés por el bienestar del paciente y organización del servicio. Asimismo, los usuarios valoraron positivamente la claridad y utilidad de las orientaciones sobre el uso de medicamentos. Las experiencias previas satisfactorias se identificaron como un factor determinante en la consolidación de la confianza actual. Se concluye que la confianza del usuario se sustenta en la calidad de la interacción profesional y la efectividad comunicacional del farmacéutico. Se recomienda fortalecer la capacitación continua, estandarizar los procesos de consejería y realizar evaluaciones periódicas del servicio para optimizar la calidad de atención y promover el uso seguro de medicamentos.

Palabras clave: confianza, usuarios, atención farmacéutica, calidad del servicio, Capiatá.

LEVEL OF USER TRUST IN PHARMACISTS' RECOMMENDATIONS AT THE DISTRICT HOSPITAL OF CAPIATÁ DURING THE SECOND SEMESTER OF 2025

ABSTRACT

The aim of this study was to evaluate the level of user trust in pharmacists' recommendations at the District Hospital of Capiatá during the second half of 2025, considering relational, communicational, and experiential factors associated with such trust. A quantitative, non-experimental, cross-sectional, and descriptive design was employed, with a sample of 40 users selected through convenience sampling. Data were collected באמצעות a structured questionnaire with Likert-scale items organized into four main dimensions. The results show a high level of trust in pharmacists' recommendations, mainly associated with the perception of respectful treatment, genuine concern for patient well-being, and organized service delivery. Additionally, users positively valued the clarity and usefulness of the guidance provided regarding medication use. Previous satisfactory experiences were identified as a key factor in strengthening current trust. In conclusion, user trust is grounded in the quality of professional interaction and the pharmacist's communication effectiveness. It is recommended to strengthen continuous training, standardize pharmaceutical counseling processes, and conduct periodic service evaluations to improve quality of care and promote safe medication use.

Keywords: trust, users, pharmaceutical care, quality of service, Capiatá.

INTRODUCCIÓN

El sistema de salud paraguayo reconoce a los medicamentos como una dimensión prioritaria de la política sanitaria y al farmacéutico como actor clave para garantizar su uso racional, seguro y eficaz. La Política Nacional de Medicamentos de Paraguay plantea la necesidad de servicios farmacéuticos de calidad, centrados en el paciente y orientados a la educación para el uso correcto de los fármacos, como parte del derecho a la salud y de la búsqueda de equidad en el acceso a tratamientos adecuados (1). En la misma línea, el Perfil Farmacéutico Nacional de la República del Paraguay destaca que el sector farmacéutico debe fortalecer sus capacidades asistenciales, regulatorias y educativas para responder a las necesidades de la población y mejorar los resultados en salud (2).

Sin embargo, diversos estudios nacionales muestran que la automedicación y el uso no supervisado de medicamentos siguen siendo prácticas frecuentes. Un trabajo realizado en adultos de tres Unidades de Salud Familiar del país reportó una frecuencia de automedicación del 66 %, siendo las farmacias la principal fuente de obtención de medicamentos y el farmacéutico una de las principales fuentes de información (3). De forma similar, un estudio en funcionarios de una industria farmacéutica encontró que más de la mitad de los participantes se automedicaba y que la gran mayoría adquiría sus medicamentos en farmacias, valorando la información brindada, pero recibéndola de manera irregular (4). Estos datos evidencian que la población paraguaya mantiene un contacto estrecho con el farmacéutico y recurre a sus orientaciones para decidir sobre el uso de medicamentos, en un contexto donde la automedicación es frecuente y potencialmente riesgosa.

A nivel internacional, la Organización Mundial de la Salud y la Federación Internacional Farmacéutica subrayan que el farmacéutico ocupa una posición estratégica en la promoción del autocuidado responsable, la prevención de reacciones adversas y la reducción de prácticas de uso irracional de medicamentos (5). Esta función se expresa a través de la atención farmacéutica, entendida como un modelo de práctica profesional centrado en el paciente, en el que la comunicación efectiva, la educación sanitaria y el seguimiento farmacoterapéutico son componentes fundamentales.

En ese marco, la confianza del usuario en las recomendaciones del farmacéutico se convierte en un elemento crítico para que dichas intervenciones tengan impacto real. Estudios realizados en farmacias comunitarias y de atención primaria muestran que la satisfacción del paciente con los servicios farmacéuticos y su confianza en la información recibida se asocian con mayor adherencia, mejor valoración del cuidado y mayor disposición a seguir las indicaciones profesionales (6).

Investigaciones cualitativas han identificado que la confianza se construye a partir de factores como la competencia percibida del farmacéutico, la claridad y suficiencia de la información, la empatía, el respeto, la confidencialidad y la transparencia en los costos (7–8). De manera complementaria, estudios recientes señalan que el nivel de confianza de los pacientes en el equipo de farmacia se relaciona con la percepción de compromiso, la calidad de la comunicación y la relación personal con el servicio (9).

Figura 1. Interacción entre farmacéutico y usuario durante la dispensación y orientación sobre el uso de medicamentos.



Fuente. Banco de imágenes de acceso libre.

En el ámbito hospitalario, las investigaciones sobre la opinión de los pacientes respecto al servicio de farmacia muestran, en general, altos niveles de satisfacción con la información recibida y con el acceso a los medicamentos; sin embargo, también revelan limitaciones importantes en el contacto directo con el farmacéutico, en la explicación de efectos secundarios y en la adecuación del espacio para la consejería (10). Estos hallazgos sugieren que, aun cuando la calidad técnica del servicio sea adecuada, la experiencia del paciente y el grado de confianza en las recomendaciones pueden estar condicionados por la forma en que se comunica y organiza la atención farmacéutica.

En Paraguay, y particularmente en los hospitales distritales que conforman el primer nivel de referencia hospitalaria del sistema público, la complejidad de los tratamientos, la carga de enfermedades crónicas y la frecuencia de automedicación en la comunidad hacen que el rol del farmacéutico hospitalario y del servicio de farmacia sea especialmente relevante.

El Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá atiende a una población diversa, con distintos niveles de escolaridad y acceso a información en salud, lo que incrementa la necesidad de recomendaciones farmacéuticas claras, comprensibles y confiables. No obstante, la evidencia específica sobre el grado de confianza de los usuarios en las recomendaciones del farmacéutico en este contexto concreto es limitada, y no se cuenta con estudios que caractericen de manera sistemática los factores que influyen en dicha confianza ni cómo se relaciona con las experiencias previas de atención y con las prácticas de uso de medicamentos.

Desconocer si los pacientes confían plenamente, parcialmente o muy poco en las recomendaciones del farmacéutico impide valorar el impacto potencial de sus orientaciones sobre la adherencia terapéutica, la reducción de la automedicación y el uso seguro de los medicamentos. Asimismo, limita la posibilidad de identificar aspectos concretos de la interacción farmacéutico–usuario que requieran fortalecimiento, como la calidad de la comunicación, el tiempo dedicado a la consejería, el lenguaje utilizado o la confidencialidad en la atención.

En este contexto, se plantea como problema de investigación la falta de evidencia empírica sobre el nivel de confianza que los usuarios del Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá depositan en las recomendaciones del farmacéutico y los factores que condicionan dicha confianza durante el segundo semestre del año 2025.

El objetivo general es, evaluar el grado de confianza de los usuarios en las recomendaciones del farmacéutico en el Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá durante el segundo semestre del año 2025, y los objetivos específicos son: Identificar la percepción de los usuarios sobre los conocimientos técnicos del farmacéutico en relación con las recomendaciones brindadas., Reconocer el nivel de seguridad que perciben los usuarios en las recomendaciones farmacéuticas recibidas., Examinar el grado de confianza de los usuarios en la información proporcionada por el farmacéutico durante la atención.

La confianza de los usuarios en las recomendaciones del farmacéutico constituye un elemento esencial para promover el uso racional de medicamentos y fortalecer la atención centrada en el paciente. En Paraguay, las políticas sanitarias destacan la importancia del rol del farmacéutico en la educación para la salud y en la prevención de prácticas riesgosas como la automedicación, frecuente en la población (11,12). Por ello, comprender el nivel de confianza que los usuarios depositan en esta profesional resulta fundamental para optimizar la calidad del servicio farmacéutico en los hospitales públicos.

Diversos estudios internacionales señalan que una mayor confianza en el farmacéutico se asocia con una mejor comprensión del tratamiento, incremento de la adherencia terapéutica y reducción de errores en el uso de medicamentos (12,13). Asimismo, investigaciones cualitativas muestran que la confianza se construye mediante la comunicación efectiva, la claridad en la información y la percepción de competencia profesional (14,15). Estos elementos son especialmente relevantes en servicios hospitalarios donde los pacientes suelen enfrentar tratamientos más complejos y dependen en mayor medida de las recomendaciones del equipo de salud.

En el contexto del Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá, evaluar el grado de confianza de los usuarios permitirá identificar fortalezas y debilidades en la interacción farmacéutico–paciente. Los resultados podrán orientar estrategias de mejora, tales como capacitaciones en comunicación, fortalecimiento de la atención farmacéutica y desarrollo de intervenciones educativas que favorezcan el uso seguro de medicamentos. Además, la investigación aportará evidencia local escasa y necesaria para la toma de decisiones institucionales y para el cumplimiento de las políticas nacionales de medicamentos y seguridad del paciente.

Por tanto, este estudio es pertinente, oportuno y socialmente relevante, pues contribuirá a mejorar la calidad del servicio farmacéutico, la satisfacción de los usuarios y los resultados en salud de la comunidad.

METODOLOGÍA

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, dado que la recolección de datos se realizó mediante un cuestionario estructurado cuyos ítems fueron medidos a través de una escala tipo Likert, lo que permitió su análisis mediante técnicas de estadística descriptiva, incluyendo frecuencias absolutas, porcentajes y representaciones gráficas. En cuanto a su diseño, la investigación fue de tipo no experimental, debido a que la variable de estudio grado de confianza de los usuarios en las recomendaciones del farmacéutico fue observada en su contexto natural, sin manipulación deliberada por parte del investigador.

Según su temporalidad, el estudio correspondió a un diseño transversal, ya que la información fue recolectada en un único momento durante el segundo semestre del año 2025 en el Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá. Por su alcance, se trató de una investigación de nivel descriptivo, orientada a caracterizar el nivel de confianza de los usuarios y sus componentes principales, sin establecer relaciones causales entre variables.

La población estuvo constituida por todos los usuarios que acudieron al servicio de farmacia del Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá durante el periodo de estudio. A partir de esta población, se seleccionó una muestra no probabilística por conveniencia, conformada por 40 usuarios que asistieron al servicio de farmacia y aceptaron participar voluntariamente. Se incluyeron usuarios mayores de 18 años, que retiraron medicamentos durante el periodo de recolección de datos, con capacidad para responder el cuestionario de forma autónoma y que otorgaron su consentimiento informado. Se excluyeron personas menores de edad, cuestionarios incompletos y usuarios con limitaciones cognitivas que impidieran una adecuada comprensión del instrumento.

La técnica de recolección de datos fue la encuesta estructurada, aplicada de manera presencial. El instrumento consistió en un cuestionario elaborado específicamente para la investigación, sometido a validación por juicio de expertos y compuesto por 28 ítems organizados en cinco dimensiones: datos sociodemográficos; credibilidad profesional (percepción de conocimientos técnicos, seguridad en las recomendaciones y confianza en la información proporcionada); calidad de la comunicación (claridad, comprensión y utilidad de las orientaciones); experiencia del usuario; y nivel global de confianza en las recomendaciones del farmacéutico. Los ítems fueron medidos mediante una escala tipo Likert de cinco puntos (1 = Muy en desacuerdo a 5 = Muy de acuerdo).

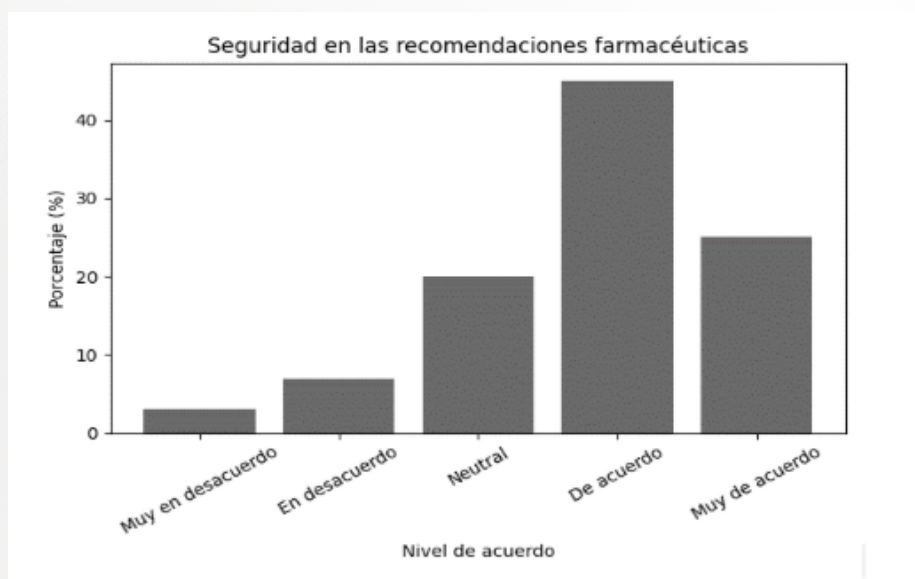
El procedimiento del estudio incluyó la solicitud de autorización a la Dirección del Hospital Distrital de Capiatá, la coordinación con el servicio de farmacia para la identificación de horarios de mayor afluencia de usuarios y la aplicación del cuestionario previa explicación de los objetivos del estudio y obtención del consentimiento informado. La recolección de datos se realizó durante el segundo semestre del año 2025, en horario de mañana, en un espacio que garantizó la privacidad de los participantes. Los cuestionarios fueron completados de forma individual y resguardados en sobres cerrados para asegurar la confidencialidad de la información.

Los datos obtenidos fueron organizados en una base electrónica y analizados mediante estadística descriptiva, empleando frecuencias absolutas, porcentajes, tablas de distribución y gráficos de barras. Para los ítems medidos en escala Likert, se calcularon distribuciones porcentuales por categoría de respuesta, lo que permitió interpretar el grado de acuerdo de los usuarios en relación con cada dimensión evaluada, particularmente en los componentes del grado de confianza: percepción de conocimientos técnicos, seguridad en las recomendaciones y confianza en la información proporcionada.

Finalmente, el estudio se desarrolló respetando los principios éticos de la investigación en salud, garantizando la participación voluntaria mediante consentimiento informado, la confidencialidad de los datos, la ausencia de riesgos para los participantes y el uso de la información exclusivamente con fines académicos, asegurando además el rigor científico mediante la adecuada citación de fuentes conforme a la normativa Vancouver.

RESULTADOS

Figura 1. Percepción de los usuarios sobre los conocimientos técnicos del farmacéutico en relación con las recomendaciones brindadas.



Fuente. Elaboración propia

Descripción y Discusión: El gráfico muestra la distribución porcentual de las respuestas de los usuarios respecto a la percepción de los conocimientos técnicos del farmacéutico. Se observa que el 70% de los participantes presenta una valoración positiva, concentrándose en las categorías “De acuerdo” (40%) y “Muy de acuerdo” (30%). Por otro lado, un 15% de los encuestados manifestó una postura neutral, mientras que un 15% expresó percepciones negativas, distribuidas entre “En desacuerdo” (10%) y “Muy en desacuerdo” (5%).

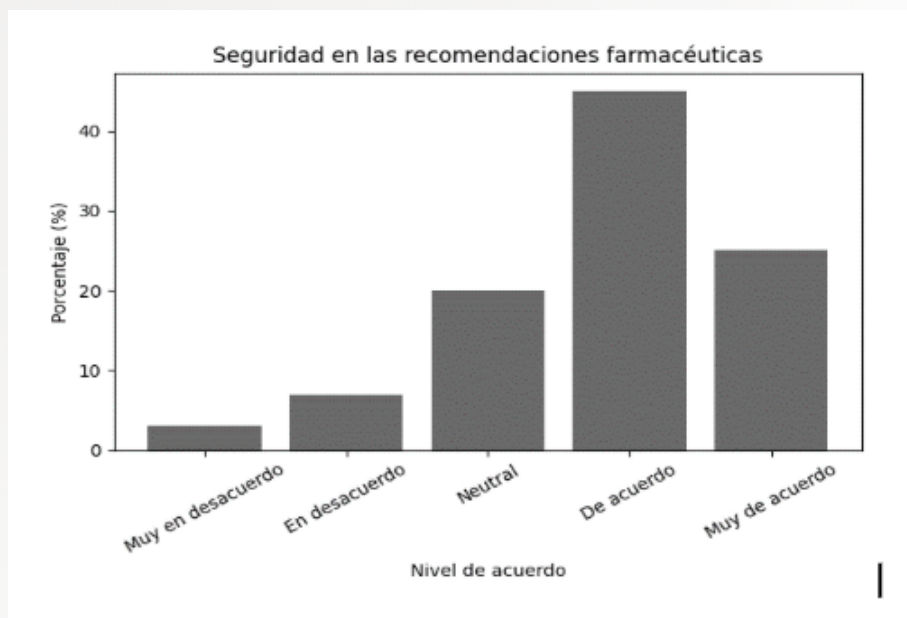
Estos resultados evidencian una tendencia favorable hacia el reconocimiento de la competencia técnica del farmacéutico, con una proporción mayoritaria de usuarios que confían en sus conocimientos profesionales.

Los hallazgos indican que la percepción de conocimientos técnicos constituye un componente clave en la construcción de la confianza del usuario, lo cual es consistente con modelos de calidad en la atención en salud, donde la competencia profesional percibida influye directamente en la aceptación de las recomendaciones terapéuticas.

El predominio de respuestas positivas sugiere que los usuarios reconocen al farmacéutico como un profesional capacitado, lo que fortalece la credibilidad del servicio y favorece la adherencia al tratamiento farmacológico. Este resultado coincide con estudios en atención farmacéutica que destacan que la confianza del paciente aumenta cuando percibe seguridad y dominio técnico en el profesional que lo atiende. No obstante, la presencia de un 15% de respuestas neutrales podría interpretarse como una percepción moderada o falta de claridad en la evaluación del conocimiento técnico, lo que sugiere la necesidad de fortalecer estrategias de comunicación que permitan evidenciar mejor las competencias del farmacéutico ante el usuario.

Asimismo, el 15% de valoraciones negativas, aunque minoritario, no debe ser desestimado, ya que podría estar relacionado con experiencias individuales insatisfactorias, limitaciones en la interacción profesional o insuficiente explicación durante la dispensación de medicamentos.

Figura 2. Nivel de seguridad que perciben los usuarios en las recomendaciones farmacéuticas recibidas.



Fuente. Elaboración propia.

Descripción y Discusión: El gráfico presenta la distribución de las respuestas de los usuarios respecto a la seguridad percibida en las recomendaciones farmacéuticas. Se observa que la mayoría de los participantes manifiesta una percepción favorable, con un 45% en la categoría “De acuerdo” y un 25% en “Muy de acuerdo”, lo que representa un 70% de valoración positiva.

Por su parte, un 20% de los usuarios adoptó una postura neutral, mientras que un 10% expresó desacuerdo (7% “En desacuerdo” y 3% “Muy en desacuerdo”).

Estos resultados evidencian que una proporción significativa de los usuarios percibe las recomendaciones farmacéuticas como seguras y confiables en términos de su aplicación. La seguridad percibida en las recomendaciones farmacéuticas constituye un elemento fundamental en la consolidación de la confianza del usuario, ya que influye directamente en la adherencia al tratamiento y en la reducción de riesgos asociados al uso de medicamentos. En este estudio, el predominio de valoraciones positivas (70%) indica que los usuarios consideran que las orientaciones brindadas por el farmacéutico son seguras, lo cual refuerza el rol del profesional como garante del uso racional de medicamentos.

Estos resultados son coherentes con el enfoque de atención farmacéutica centrada en el paciente, donde la percepción de seguridad está estrechamente vinculada a la calidad de la información proporcionada, la precisión de las indicaciones y la confianza en la competencia profesional.

Sin embargo, el 20% de respuestas neutrales sugiere que existe un grupo de usuarios que no percibe claramente la seguridad de las recomendaciones, lo que podría deberse a limitaciones en la comunicación, falta de personalización de la información o escasa interacción durante el proceso de dispensación.

Asimismo, el 10% de percepciones negativas, aunque reducido, pone de manifiesto posibles brechas en la atención, como dudas no resueltas, experiencias previas desfavorables o falta de claridad en la explicación de efectos secundarios o indicaciones específicas.

En este contexto, resulta pertinente fortalecer las estrategias de educación al paciente, promover una comunicación más efectiva y asegurar que las recomendaciones farmacéuticas sean comprensibles, individualizadas y orientadas a generar confianza. De igual manera, la implementación de protocolos estandarizados de consejería podría contribuir a mejorar la percepción de seguridad y, en consecuencia, el grado de confianza de los usuarios.

Figura 3. Grado de confianza de los usuarios en la información proporcionada por el farmacéutico durante la atención.



Fuente. Elaboración propia.

Descripción y Discusión: El gráfico muestra la distribución de las respuestas en relación con la confianza de los usuarios en la información proporcionada por el farmacéutico. Se evidencia una clara tendencia positiva, con un 42% de los encuestados en la categoría “De acuerdo” y un 30% en “Muy de acuerdo”, lo que representa un 72% de valoración favorable.

Por otro lado, un 18% de los participantes manifestó una posición neutral, mientras que un 10% presentó percepciones negativas, distribuidas entre “En desacuerdo” (8%) y “Muy en desacuerdo” (2%).

Estos resultados indican que la mayoría de los usuarios confía en la información que recibe durante la atención farmacéutica.

La confianza en la información proporcionada constituye uno de los pilares fundamentales en la relación entre el usuario y el farmacéutico, ya que impacta directamente en la adherencia terapéutica y en el uso seguro de los medicamentos. En este estudio, el alto porcentaje de respuestas positivas (72%) refleja que los usuarios perciben la información recibida como confiable, comprensible y útil para su tratamiento.

Este hallazgo es consistente con la literatura sobre atención farmacéutica, donde se señala que la calidad de la información y la capacidad del profesional para comunicarla de manera efectiva son determinantes clave en la construcción de confianza. La confianza en la información no solo depende del contenido técnico, sino también de la forma en que este es transmitido, lo que resalta la importancia de habilidades comunicacionales en el ejercicio farmacéutico.

Sin embargo, el 18% de respuestas neutrales sugiere la existencia de usuarios que no logran valorar plenamente la información recibida, posiblemente debido a limitaciones en la claridad del mensaje, falta de personalización o barreras en la comprensión.

Asimismo, el 10% de percepciones negativas, aunque minoritario, podría estar asociado a experiencias donde la información fue insuficiente, poco clara o no respondió a las necesidades específicas del usuario.

En este contexto, se hace necesario fortalecer las estrategias de educación farmacéutica, asegurando que la información brindada sea clara, accesible y adaptada a las características del paciente. La implementación de protocolos de consejería, junto con la capacitación continua en comunicación efectiva, permitirá consolidar la confianza del usuario y optimizar la calidad del servicio.



Fuente. Banco de imágenes de acceso libre.

CONCLUSIÓN

Los resultados del estudio evidencian que el grado de confianza de los usuarios en las recomendaciones del farmacéutico en el Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá es predominantemente alto, sustentado en percepciones favorables sobre los conocimientos técnicos del profesional, la seguridad de las recomendaciones y la confiabilidad de la información proporcionada.

En relación con los objetivos específicos, se constató que la mayoría de los usuarios reconoce la competencia técnica del farmacéutico, lo que fortalece la credibilidad del servicio. Asimismo, la seguridad percibida en las recomendaciones farmacéuticas se posiciona como un elemento clave en la confianza, favoreciendo la aceptación y adherencia al tratamiento. Por su parte, la confianza en la información proporcionada refleja la importancia de una comunicación clara, comprensible y orientada a las necesidades del usuario.

No obstante, la presencia de respuestas neutrales y, en menor proporción, negativas, indica la existencia de áreas de mejora relacionadas principalmente con la claridad comunicacional, la personalización de la atención y la visibilización del rol profesional del farmacéutico.

En este sentido, se concluye que la confianza del usuario no solo depende del conocimiento técnico, sino también de la calidad de la interacción y la efectividad en la transmisión de la información. Por ello, se recomienda fortalecer los procesos de capacitación continua, estandarizar la consejería farmacéutica y promover estrategias de comunicación centradas en el paciente, con el fin de optimizar la calidad del servicio, fomentar el uso seguro de medicamentos y consolidar el rol del farmacéutico en el ámbito hospitalario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Política Nacional de Medicamentos. Asunción: MSPBS; 2015.
2. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Perfil Farmacéutico de la República del Paraguay. Asunción: MSPBS; 2014. (Pan American Health Organization)
3. Real Aparicio NE, Barrios DS, Carvallo F, Silva E, Acosta L. Características clínicas de la automedicación en adultos de tres Unidades de Salud Familiar de Paraguay en 2019. *Rev virtual Soc Parag Med Int*. 2020;7(1):77–85. (Revista de Medicina Interna)
4. Cuevas R, Samaniego L, Acosta P, Domenech MG, Lugo G, Maidana GM. Perfil de automedicación en funcionarios de una industria farmacéutica. *Mem Inst Investig Cienc Salud*. 2019;17(1):99–112. (Revistas Científicas UNA)
5. Organización Mundial de la Salud. El papel del farmacéutico en el cuidado y la automedicación. 4ª Reunión del Grupo Consultivo de la OMS sobre el papel del farmacéutico. La Haya; 1998. Federación Internacional Farmacéutica. Empoderar el autocuidado: un manual para farmacéuticos. 2022. (Revistas Científicas UNA)
6. Druică E, Ianole-Călin R, Băicuș C, Dinescu R. Determinants of satisfaction with services and trust in the information received in community pharmacies: a comparative analysis to foster pharmaceutical care adoption. *Healthcare (Basel)*. 2021;9(5):562. (MDPI)
7. Esmalipour R, Salary P, Shojaei A. Trust-building in the pharmacist–patient relationship: a qualitative study. *Iran J Pharm Res*. 2021;20(3):e124301. (Brieflands)
8. Gregory PAM, Austin Z. Understanding the psychology of trust between patients and their community pharmacists. *Res Social Adm Pharm*. 2021;17(1):e1909–16. (PMC)
9. te Paske R, et al. Factors associated with patient trust in the pharmacy team: findings from patients with asthma and COPD. *Patient Prefer Adherence*. 2023;17:1235–48. (Dove Medical Press)
10. Ortega A, Giráldez Dieró J, Lledó Rodríguez R, et al. Encuesta de opinión a los pacientes sobre el medicamento en el hospital y la atención en el servicio de farmacia. *Farm Hosp*. 2000;24(2):104–110. (www.elsevier.com)
11. Hammar T, Larsson R, Walz L, Westerlund T. Patients' views on the role of pharmacists in medication information: a qualitative study. *Int J Clin Pharm*. 2020;42(6):1475–83.
12. Elnaem MH, Rosli R, Haque M. Patients' trust in pharmacists: patterns and determinants. *J Pharm Health Serv Res*. 2021;12(3):393–400.
13. Alhaddad MS. The impact of pharmacist–patient communication on medication adherence. *Saudi Pharm J*. 2019;27(4):437–44.
14. Pereira L, Benrimoj SI, Martínez-Martínez F. Improving professional communication in pharmacy practice: strategies and outcomes. *Pharmacy*. 2020;8(2):87.
15. Lee S, Chen J. Factors influencing patient trust in hospital pharmacy services. *J Eval Clin Pract*. 2022;28(5):774–81.



REVISTA CIENTÍFICA

VOLUMEN 1 - N°: 1

PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN ADULTOS MAYORES DEL BARRIO SAN JUAN DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

SELF-CARE PRACTICES IN OLDER ADULTS OF THE SAN JUAN NEIGHBORHOOD OF THE CITY OF CAPIATÁ DURING THE SECOND HALF OF 2025

Cristhian David Benítez Duarte

Tutor: Mgtr. Ismael Rozzano Olmedo



PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO EN ADULTOS MAYORES DEL BARRIO SAN JUAN DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

Cristhian David Benítez Duarte

Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Santa Rosa Mística”

Carrera de Licenciatura en Enfermería – Paraguay

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo describir las prácticas de autocuidado en adultos mayores del Barrio San Juan de la ciudad de Capiatá durante el segundo semestre del año 2025, con el fin de identificar los factores que influyen en su salud y bienestar. Se desarrolló un estudio con enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 40 adultos mayores, a quienes se les aplicó una encuesta estructurada. Las variables analizadas incluyeron características sociodemográficas, hábitos de autocuidado, factores sociales, económicos y culturales, así como la percepción del estado de salud. Los resultados fueron procesados mediante estadística descriptiva, presentándose en tablas de frecuencia y gráficos porcentuales. Se evidenció que la mayoría de los participantes mantiene prácticas preventivas adecuadas, destacándose la asistencia regular a controles médicos y la adherencia al tratamiento farmacológico. No obstante, se identificaron debilidades en la práctica sistemática de actividad física y en la adopción de hábitos alimentarios saludables. En relación con los factores sociales, predominó el apoyo familiar (70%) y la influencia positiva de creencias religiosas y culturales (75%) en el autocuidado. Asimismo, el 85% de los encuestados manifestó que sus hábitos de autocuidado influyen favorablemente en su estado de salud, evidenciando una percepción positiva del bienestar general. En conclusión, el estudio permitió identificar fortalezas en las prácticas de autocuidado, así como áreas críticas que requieren intervenciones orientadas a la promoción de estilos de vida saludables, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en la comunidad estudiada.

Palabras clave: Autocuidado; adultos mayores; bienestar; hábitos de salud; factores sociales; calidad de vida; promoción de la salud.

SELF-CARE PRACTICES AMONG OLDER ADULTS IN THE SAN JUAN NEIGHBORHOOD OF THE CITY OF CAPIATÁ DURING THE SECOND SEMESTER OF 2025

Cristhian David Benítez Duarte

Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Santa Rosa Mística”

Carrera de Licenciatura en Enfermería – Paraguay

ABSTRACT

The aim of this study was to describe self-care practices among older adults in the San Juan neighborhood of the city of Capiatá during the second semester of 2025, in order to identify the factors influencing their health and well-being. A quantitative approach was used, with a descriptive, cross-sectional design. The sample consisted of 40 older adults who were surveyed using a structured questionnaire. The variables analyzed included sociodemographic characteristics, self-care habits, social, economic, and cultural factors, as well as perceived health status. The results were processed using descriptive statistics and presented in frequency tables and percentage-based graphs. Most participants were found to maintain adequate preventive practices, particularly regular medical check-ups and adherence to pharmacological treatment. However, weaknesses were identified in the consistent practice of physical activity and the adoption of healthy dietary habits. Regarding social factors, family support was predominant (70%), along with the positive influence of religious and cultural beliefs (75%) on self-care. Furthermore, 85% of the participants reported that their self-care habits positively influence their health status, reflecting a favorable perception of overall well-being. In conclusion, the study identified both strengths in self-care practices and critical areas requiring targeted interventions to promote healthy lifestyles, with the aim of improving the quality of life of older adults in the studied community.

Keywords: Self-care; older adults; well-being; health habits; social factors; quality of life; health promotion.

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento poblacional constituye uno de los fenómenos demográficos más relevantes del siglo XXI, representando un desafío creciente para los sistemas de salud a nivel global. La Organización Mundial de la Salud estima que para el año 2030 una de cada seis personas en el mundo tendrá 60 años o más, lo que incrementará la demanda de servicios sanitarios y sociales orientados a esta población (1). En este contexto, el concepto de envejecimiento saludable adquiere especial relevancia, al centrarse no solo en la ausencia de enfermedad, sino en la capacidad de las personas mayores para mantener su funcionalidad, autonomía y bienestar en su entorno cotidiano (2).

El autocuidado se posiciona como un componente esencial del envejecimiento saludable, siendo definido como el conjunto de acciones y decisiones que los individuos realizan de manera consciente para preservar su salud física, mental y social, prevenir enfermedades y mantener su independencia funcional (3). Desde esta perspectiva, el autocuidado implica la adopción de hábitos saludables como la alimentación equilibrada, la actividad física regular, la adherencia a tratamientos médicos y la participación en redes sociales, factores que han demostrado influir positivamente en la calidad de vida de los adultos mayores (4).

A nivel internacional, múltiples investigaciones han evidenciado que las prácticas de autocuidado contribuyen significativamente a la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, a la reducción de la discapacidad y al fortalecimiento del bienestar general en la vejez (5,6). No obstante, la adopción de estas prácticas no depende exclusivamente de la voluntad individual, sino que está condicionada por determinantes sociales, económicos y culturales, así como por el acceso a servicios de salud y educación sanitaria (7). En este sentido, factores como el nivel educativo, los ingresos económicos, el apoyo familiar y las creencias culturales juegan un papel determinante en la forma en que los adultos mayores gestionan su salud.

En América Latina, el envejecimiento poblacional ocurre en un contexto caracterizado por desigualdades estructurales, sistemas de salud fragmentados y limitaciones en el acceso a servicios de atención integral. Estudios realizados en países como Brasil, México y Chile coinciden en que los bajos niveles de escolaridad, las restricciones económicas y la insuficiente cobertura de programas de promoción de la salud dificultan la adopción de hábitos de autocuidado en la población adulta mayor (8,9). Estas condiciones generan brechas en el acceso a prácticas preventivas, incrementando la vulnerabilidad de este grupo etario.

En Paraguay, el proceso de envejecimiento ha mostrado un crecimiento sostenido en la última década, lo que plantea nuevos retos para el sistema sanitario y las políticas públicas orientadas a la protección social. El Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología ha señalado que el envejecimiento activo requiere fomentar la autonomía, la participación social y el fortalecimiento de prácticas de autocuidado que permitan mejorar la calidad de vida de las personas mayores (10). Asimismo, el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social ha impulsado estrategias de educación sanitaria y promoción de estilos de vida saludables; sin embargo, persisten limitaciones en la cobertura, continuidad y evaluación de estos programas a nivel comunitario (11).

A pesar de estos esfuerzos, se evidencia una limitada disponibilidad de estudios empíricos que describan de manera específica las prácticas de autocuidado en contextos locales urbanos, particularmente en comunidades como el Barrio San Juan de la ciudad de Capiatá. La ausencia de información actualizada dificulta la identificación de necesidades reales, así como el diseño de intervenciones pertinentes y contextualizadas que respondan a las características socioculturales de esta población.

En este sentido, resulta fundamental generar evidencia científica que permita comprender las prácticas de autocuidado y los factores que influyen en su adopción en adultos mayores a nivel comunitario. Este conocimiento contribuirá no solo al fortalecimiento de programas de promoción de la salud, sino también al desarrollo de políticas públicas orientadas a un envejecimiento activo, digno y saludable.

El objetivo general de la presente investigación es describir las prácticas de autocuidado realizadas por los adultos mayores del Barrio San Juan de la ciudad de Capiatá durante el segundo semestre del año 2025, y los objetivos específicos, Describir las prácticas de autocuidado en la dimensión física de los adultos mayores del Barrio San Juan de la ciudad de Capiatá, Identificar las prácticas de autocuidado en la dimensión preventiva de los adultos mayores del Barrio San Juan de la ciudad de Capiatá, Analizar las prácticas de autocuidado en la dimensión social en las prácticas de autocuidado de los adultos mayores del Barrio San Juan de la ciudad de Capiatá.

METODOLOGÍA

La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, dado que los datos recolectados se expresaron en valores numéricos y fueron analizados mediante procedimientos estadísticos descriptivos. El diseño fue no experimental, ya que las variables no fueron manipuladas, sino observadas en su contexto natural. Asimismo, correspondió a un estudio de corte transversal, debido a que la información se obtuvo en un único periodo de tiempo, comprendido entre los meses de julio y diciembre de 2025. Según su nivel, la investigación fue de tipo descriptiva, orientada a caracterizar las prácticas de autocuidado en adultos mayores y los factores asociados a su salud y bienestar, sin establecer relaciones causales entre variables.

La población estuvo constituida por 120 adultos mayores residentes en el barrio San Juan de la ciudad de Capiatá durante el segundo semestre del año 2025.

La muestra estuvo conformada por 40 adultos mayores, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, en función de la accesibilidad y disponibilidad de los participantes.

Se consideraron los siguientes criterios de inclusión: adultos mayores de 60 años o más, residentes en el barrio San Juan, que aceptaron participar voluntariamente en el estudio y que presentaban condiciones físicas y cognitivas adecuadas para responder el cuestionario.

Se excluyeron aquellos adultos mayores que no desearon participar, que presentaban deterioro cognitivo severo o limitaciones que impedían responder adecuadamente el instrumento, así como aquellos que no completaron la encuesta o abandonaron el proceso de recolección de datos.

La técnica de recolección de datos fue la encuesta estructurada, aplicada de forma presencial. El instrumento utilizado consistió en un cuestionario previamente validado mediante juicio de expertos, el cual incluyó ítems organizados en las siguientes dimensiones: datos sociodemográficos, prácticas de autocuidado (física, preventiva y social), factores sociales, económicos y culturales, y percepción del estado de salud.

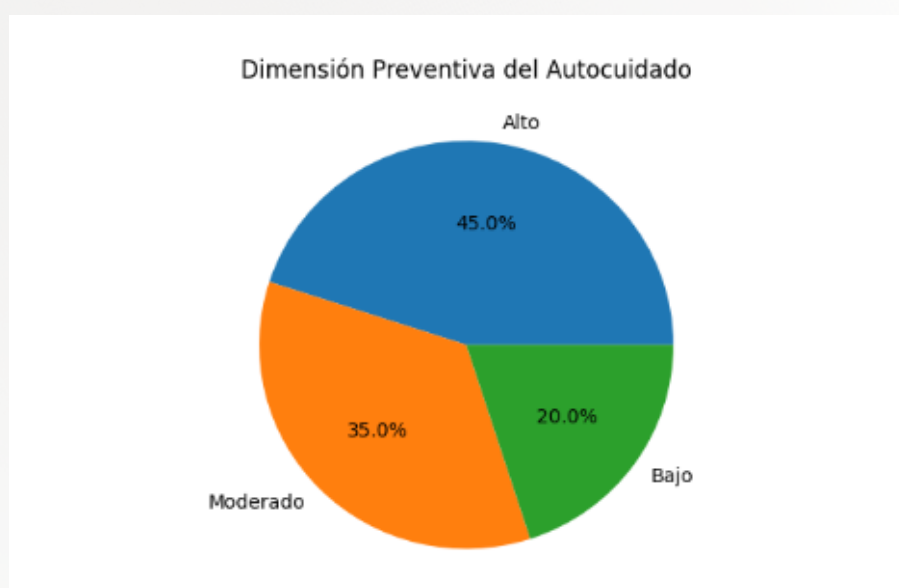
Para la ejecución del estudio, se gestionó la autorización correspondiente con autoridades locales y referentes comunitarios del barrio San Juan. Posteriormente, se realizó la selección de los participantes conforme a los criterios establecidos.

A cada participante se le explicó el objetivo de la investigación y se solicitó su consentimiento informado, garantizando la confidencialidad de la información proporcionada. La recolección de datos se llevó a cabo entre los meses de julio y diciembre de 2025, en días miércoles y viernes, en el horario de 10:00 a 11:00 horas. El cuestionario fue aplicado de manera individual en un ambiente privado, asegurando la privacidad y veracidad de las respuestas.

Los datos recolectados fueron organizados en planillas electrónicas y analizados mediante estadística descriptiva. Se calcularon frecuencias absolutas, porcentajes y medidas de tendencia central. Los resultados fueron presentados en tablas y gráficos, lo que permitió su interpretación en función de los objetivos planteados. Las variables cualitativas se describieron mediante distribución de frecuencias y porcentajes, mientras que las variables cuantitativas se resumieron utilizando medidas estadísticas descriptivas.

La investigación se desarrolló conforme a los principios éticos de la investigación en salud. Se garantizó el respeto a los participantes mediante la obtención del consentimiento informado, asegurando su participación voluntaria. Asimismo, se aplicaron los principios de beneficencia y no maleficencia, procurando no generar riesgos ni daños. Se mantuvo la confidencialidad de la información, utilizándose los datos exclusivamente con fines científicos. Finalmente, todas las fuentes bibliográficas fueron citadas adecuadamente conforme a la normativa Vancouver.

Figura 1. Dimensión Física del Autocuidado.



Fuente. Elaboración propia.

Descripción y Discusión: En la dimensión física del autocuidado, los resultados evidencian que la mayoría de los adultos mayores del Barrio San Juan de la ciudad de Capiatá presentan un nivel alto de prácticas de autocuidado físico (55%), lo que indica una tendencia favorable hacia la adopción de conductas relacionadas con el mantenimiento de la salud corporal, tales como la alimentación adecuada, la actividad física y el cumplimiento de indicaciones médicas.

Por otro lado, un 30% de los participantes se ubica en un nivel moderado, lo que sugiere que, si bien realizan algunas prácticas de autocuidado, estas no son constantes o presentan ciertas limitaciones en su ejecución.

Finalmente, un 15% de los adultos mayores presenta un nivel bajo, reflejando una insuficiente adopción de hábitos saludables, lo que podría incrementar su vulnerabilidad frente a enfermedades crónicas y deterioro funcional.

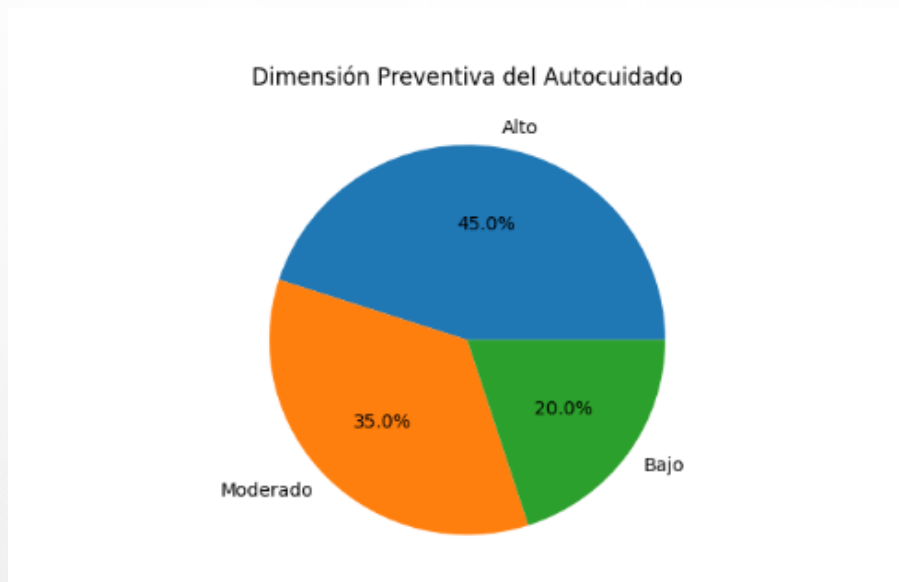
Los hallazgos obtenidos indican que más de la mitad de la población estudiada mantiene prácticas adecuadas de autocuidado físico, lo cual es consistente con lo planteado por la Organización Mundial de la Salud, que destaca la importancia de estos hábitos para un envejecimiento saludable. Este resultado podría estar asociado a la implementación de programas de promoción de la salud y a la mayor conciencia sobre el cuidado personal en la población adulta mayor.

Sin embargo, la presencia de un 45% de participantes en niveles moderado y bajo evidencia que aún existen brechas significativas en la adopción plena de conductas saludables. Esta situación coincide con estudios en América Latina que señalan que factores como el nivel educativo, las condiciones económicas y el acceso a servicios de salud influyen directamente en las prácticas de autocuidado.

El grupo con nivel moderado sugiere la necesidad de intervenciones orientadas al fortalecimiento de hábitos sostenidos en el tiempo, mientras que el grupo con nivel bajo refleja posibles limitaciones más profundas, como falta de información, escaso apoyo social o dificultades en el acceso a recursos sanitarios.

En el contexto paraguayo, estos resultados pueden estar vinculados a desigualdades en la cobertura de programas comunitarios y en la educación sanitaria, lo que coincide con reportes del Ministerio de Salud Pública que señalan limitaciones en la continuidad de estrategias de promoción de la salud.

Figura 2. Dimensión Preventiva del Autocuidado.



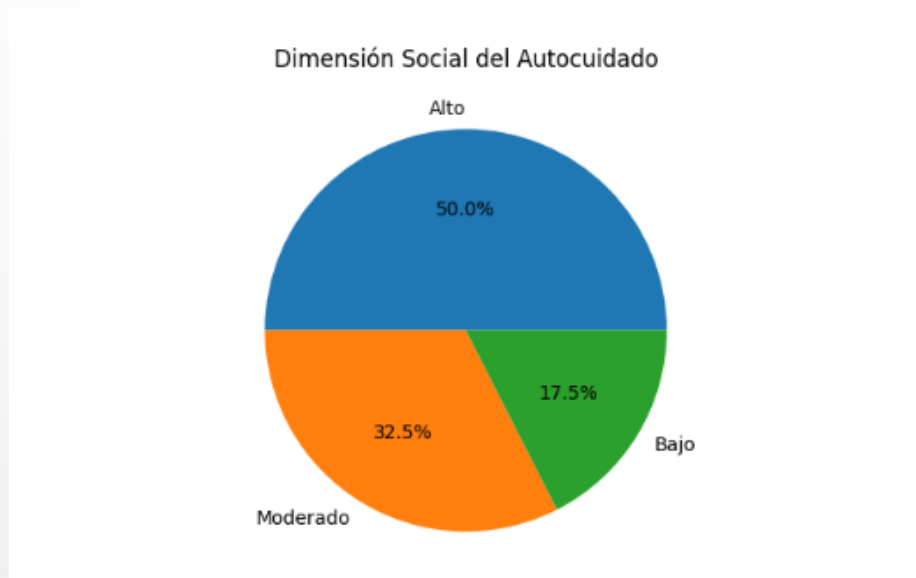
Fuente. Elaboración propia.

Descripción y Discusión: En relación con la dimensión preventiva del autocuidado, se observa que el 45% de los adultos mayores presenta un nivel alto, el 35% un nivel moderado y el 20% un nivel bajo. Estos resultados evidencian que la mayoría de los participantes adopta conductas orientadas a la prevención de enfermedades, tales como la asistencia a controles médicos, el cumplimiento de esquemas de vacunación y el uso adecuado de medicamentos.

Los hallazgos indican una tendencia favorable hacia el desarrollo de prácticas preventivas en la población estudiada, considerando que el 80% de los adultos mayores se ubica entre niveles alto y moderado. Este comportamiento podría estar asociado a una mayor concienciación sobre la importancia del cuidado de la salud en la vejez, así como al acceso a servicios de atención primaria.

Sin embargo, la presencia de un 20% con nivel bajo sugiere la existencia de barreras que limitan la adopción de conductas preventivas. Estas pueden estar relacionadas con factores como dificultades de acceso a los servicios de salud, limitaciones económicas, bajo nivel educativo o escasa educación sanitaria, aspectos ampliamente documentados en estudios realizados en contextos latinoamericanos.

Figura 3. Dimensión Social a del Autocuidado.



Fuente. Elaboración propia.

Descripción y Discusión: En la dimensión social del autocuidado, los resultados muestran que el 50% de los adultos mayores presenta un nivel alto, lo que indica una adecuada participación en actividades sociales, interacción con su entorno y mantenimiento de redes de apoyo, aspectos fundamentales para el bienestar emocional y la calidad de vida en esta etapa.

Asimismo, un 32,5% se ubica en un nivel moderado, lo que sugiere que, aunque mantienen cierto grado de interacción social, esta no es completamente constante o se encuentra limitada por diversos factores, como condiciones de salud, disponibilidad de espacios comunitarios o apoyo familiar.

Por último, el 17,5% de los participantes presenta un nivel bajo, evidenciando una escasa participación social, posible aislamiento o debilidad en sus redes de apoyo, lo cual puede repercutir negativamente en su bienestar psicológico y aumentar el riesgo de dependencia o deterioro en su calidad de vida.

CONCLUSIÓN

La presente investigación permitió describir las prácticas de autocuidado en adultos mayores del barrio San Juan de la ciudad de Capiatá durante el segundo semestre del año 2025, evidenciando que, en términos generales, la población estudiada presenta un nivel favorable de autocuidado. En las dimensiones analizadas, física, preventiva y social, predominan los niveles alto y moderado, lo que refleja la existencia de conductas orientadas al mantenimiento de la salud, la prevención de enfermedades y el fortalecimiento de redes de apoyo.

En la dimensión preventiva, se observó una adecuada adopción de prácticas como la asistencia a controles médicos y la adherencia a tratamientos, mientras que en la dimensión social se destacó la importancia del apoyo familiar y la integración comunitaria como factores clave para el bienestar. Sin embargo, se identificaron debilidades en ciertos grupos que presentan niveles bajos de autocuidado, lo que evidencia la persistencia de desigualdades asociadas a factores sociales, económicos y de acceso a servicios de salud.

Estos hallazgos permiten concluir que, si bien existen condiciones favorables para el autocuidado en la población adulta mayor estudiada, resulta necesario fortalecer estrategias de promoción de la salud con enfoque comunitario, orientadas especialmente a los grupos más vulnerables. En este sentido, el diseño e implementación de programas educativos, intervenciones preventivas y acciones que fomenten la participación social contribuirán a mejorar la calidad de vida y promover un envejecimiento activo y saludable.

Finalmente, el estudio aporta evidencia empírica relevante a nivel local, constituyéndose en una base para la toma de decisiones en salud pública y para el desarrollo de futuras investigaciones en el ámbito del cuidado gerontológico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Decade of Healthy Ageing 2020–2030. Geneva: WHO; 2020.
2. World Health Organization. World report on ageing and health. Geneva: WHO; 2015.
3. Orem DE. Nursing: Concepts of practice. 6th ed. St. Louis: Mosby; 2001.
4. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Health promotion in nursing practice. 6th ed. Boston: Pearson; 2011.
5. Organización Panamericana de la Salud. Envejecimiento saludable. Washington DC: OPS; 2017.
6. Beard JR, Officer A, de Carvalho IA, et al. The World report on ageing and health: a policy framework. *Lancet*. 2016;387(10033):2145–54.
7. Marmot M, Allen J, Bell R, Bloomer E, Goldblatt P. WHO European review of social determinants of health. *Lancet*. 2012;380(9846):1011–29.
8. Lima-Costa MF, Veras R. Aging and public health. *Cad Saude Publica*. 2003;19(3):700–1.
9. Wong R, Palloni A. Aging in Latin America and the Caribbean. *J Aging Health*. 2009;21(1):87–108.
10. Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT). Políticas de envejecimiento activo en Paraguay. Asunción: CONACYT; 2020.
11. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Plan Nacional de Promoción de la Salud. Asunción: MSPBS; 2019.



REVISTA CIENTÍFICA

VOLUMEN 1 - N°: 1

GRADO DE SEGURIDAD PERCIBIDA POR LOS PACIENTES DURANTE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS EN EL HOSPITAL DISTRITAL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

LEVEL OF SAFETY PERCEIVED BY PATIENTS DURING RADIOLOGICAL STUDIES AT THE DISTRICT HOSPITAL OF THE CITY OF CAPIATÁ, IN THE SECOND HALF OF 2025

Miguel Alejandro Espínola

Tutora: Lic. Cinthia Serafini Martínez



GRADO DE SEGURIDAD PERCIBIDA POR LOS PACIENTES DURANTE ESTUDIOS RADIOLÓGICOS EN EL HOSPITAL DISTRITAL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

Miguel Alejandro Espínola

Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Santa Rosa Mística”

Carrera de Licenciatura en Radiología – Paraguay

RESUMEN

Objetivo: Determinar el grado de seguridad percibida por los pacientes durante la realización de estudios radiológicos en el Hospital Distrital de la ciudad de Capiatá, Paraguay, durante el segundo semestre de 2025. **Metodología:** Estudio de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, de corte transversal y nivel descriptivo. La muestra estuvo conformada por 30 pacientes seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. Se aplicó un cuestionario estructurado, validado por juicio de expertos, compuesto por seis dimensiones: datos sociodemográficos, percepción general de seguridad, comunicación del personal, procedimiento, infraestructura y percepción global. El análisis de los datos se realizó mediante estadística descriptiva, utilizando frecuencias absolutas y porcentajes. **Resultados:** Los hallazgos evidenciaron un predominio de niveles altos de seguridad percibida. Los aspectos mejor valorados fueron la confianza en la competencia del personal técnico, la claridad en la comunicación, el trato amable y el respeto a la privacidad. Asimismo, las condiciones de infraestructura, incluyendo limpieza, señalización y estado de los equipos, contribuyeron positivamente a la percepción de seguridad. La verificación de identidad y las indicaciones proporcionadas durante el procedimiento también fueron altamente apreciadas por los pacientes. **Conclusión:** El servicio de radiología presenta condiciones favorables que promueven una percepción positiva de seguridad en los usuarios, sustentadas en factores comunicacionales, técnicos y estructurales. Se recomienda fortalecer la capacitación continua del personal en comunicación efectiva, actualizar periódicamente los protocolos de radioprotección y optimizar la señalización del servicio para consolidar la calidad de la atención.

Palabras clave: Seguridad del paciente; estudios radiológicos; percepción del usuario; calidad del servicio.

PERCEIVED PATIENT SAFETY DURING RADIOLOGICAL PROCEDURES AT A DISTRICT HOSPITAL IN CAPIATÁ, PARAGUAY: A CROSS-SECTIONAL STUDY, SECOND SEMESTER 2025

Miguel Alejandro Espínola

Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Santa Rosa Mística”

Carrera de Licenciatura en Radiología – Paraguay

ABSTRACT

Objective: To determine the level of perceived safety among patients undergoing radiological studies at the District Hospital of the city of Capiatá, Paraguay, during the second semester of 2025. **Methodology:** A quantitative study with a non-experimental, cross-sectional, and descriptive design was conducted. The sample consisted of 30 patients selected through non-probabilistic convenience sampling. A structured questionnaire, validated by expert judgment, was applied, comprising six dimensions: sociodemographic data, general perception of safety, staff communication, procedure, infrastructure, and overall perception. Data were analyzed using descriptive statistics, including absolute frequencies and percentages. **Results:** The findings showed a predominance of high levels of perceived safety. The most highly rated aspects included confidence in the technical competence of the staff, clarity of communication, courteous treatment, and respect for privacy. Additionally, infrastructure conditions—such as cleanliness, signage, and equipment status—positively influenced safety perception. Identity verification and clear instructions during the procedure were also highly valued by patients. **Conclusion:** The radiology service presents favorable conditions that promote a positive perception of safety among users, supported by communicational, technical, and structural factors. It is recommended to strengthen continuous staff training in effective communication, regularly update radioprotection protocols, and optimize service signage to enhance the quality of care.

Keywords: Patient safety; radiological studies; user perception; quality of care.

INTRODUCCIÓN

El diagnóstico por imágenes es un componente esencial de la atención en salud, pero también una fuente potencial de daño si no se gestionan adecuadamente los riesgos derivados de la radiación ionizante, la identificación incorrecta del paciente, los errores en la preparación o la deficiente comunicación sobre el procedimiento [1–3]. En los últimos años, la seguridad del paciente se ha consolidado como prioridad global, y la OMS ha impulsado planes de acción para reducir los daños evitables en los servicios de salud, incluyendo los asociados a estudios radiológicos [4]. Sin embargo, la seguridad no se limita al cumplimiento técnico de normas y protocolos, sino que también involucra cómo el propio paciente percibe la protección, el trato recibido y la claridad de la información durante el estudio [1,5].

Diversos estudios muestran que la población suele tener conocimientos limitados sobre los riesgos y beneficios de los exámenes radiológicos y que, con frecuencia, percibe el riesgo de manera distorsionada, lo que puede generar miedo excesivo o, por el contrario, minimizar posibles efectos adversos [5–7].

Investigaciones realizadas en servicios de radiología han evidenciado que la percepción de seguridad está estrechamente relacionada con la comunicación del personal, la explicación del procedimiento, la visibilidad de medidas de protección (biombos, delantales plomados, señalética) y el tiempo dedicado a responder dudas [5,7,8]. Cuando estos aspectos son insuficientes, la percepción de seguridad disminuye, aun cuando se cumplan los estándares técnicos de radioprotección.

En Paraguay, el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social cuenta con un Reglamento Nacional de Seguridad para la Protección contra las Radiaciones Ionizantes y con protocolos de seguridad del paciente que incluyen la correcta identificación del usuario y la aplicación de medidas de protección en servicios de diagnóstico por imágenes [2,3,9,10]. Asimismo, se han desarrollado manuales de organización y de radiología para fortalecer la calidad de la atención [3,9]. No obstante, la mayoría de las acciones y documentos se orientan a la dimensión normativa y organizativa, existiendo escasa evidencia publicada sobre cómo los pacientes perciben su seguridad durante los estudios radiológicos en hospitales públicos del país. En el Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá, donde se realizan estudios radiológicos de forma rutinaria para la población del área de influencia, se desconoce el grado de seguridad percibida por los pacientes y los factores que influyen en dicha percepción (trato del personal, claridad de la información, infraestructura, medidas visibles de radioprotección).

Esta ausencia de información dificulta la identificación de brechas y la implementación de mejoras específicas, por lo que se plantea la necesidad de estudiar el grado de seguridad percibida por los pacientes durante estudios radiológicos en el Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá, en el segundo semestre del 2025.

Su objetivo General Determinar el grado de seguridad percibida por los pacientes durante los estudios radiológicos en el Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá en el segundo semestre del año 2025 , los objetivos específicos son, describir la percepción de seguridad en la dimensión técnica–radiológica de los pacientes durante los estudios radiológicos realizados en el Hospital Distrital de la ciudad de Capiatá, Identificar la percepción de los pacientes en la dimensión de comunicación e información recibida durante los procedimientos radiológicos en el Hospital Distrital de la ciudad de Capiatá en el segundo, Examinar la percepción de los pacientes en la dimensión de trato humanizado y confianza durante la atención en los estudios radiológicos en el Hospital Distrital de la ciudad de Capiatá.

La seguridad del paciente en los servicios radiológicos es un pilar fundamental de la calidad asistencial, ya que los procedimientos con radiaciones ionizantes requieren no solo el cumplimiento de protocolos técnicos, sino también una atención centrada en el usuario, donde la percepción de seguridad ocupa un rol clave [11].

La evidencia internacional señala que la percepción que el paciente tiene sobre las medidas de protección, la comunicación del personal y la organización del servicio influye directamente en su confianza, satisfacción y adherencia a los estudios de diagnóstico por imágenes [12,13]. Por ello, evaluar esta percepción permite identificar debilidades y oportunidades de mejora que no siempre son visibles a través de auditorías técnicas o controles internos.

En Paraguay, las normativas vigentes establecen criterios para la protección radiológica y la seguridad del paciente; sin embargo, la mayoría de las investigaciones se han centrado en la dimensión técnica y operativa, dejando un vacío respecto a la experiencia del usuario dentro del servicio de radiología [14,15]. Comprender cómo se sienten los pacientes durante los estudios es esencial para fortalecer la calidad de la atención, mejorar la comunicación del personal, reforzar protocolos de información y garantizar que las medidas de protección sean visibles y comprensibles para la población [16].

Desde una perspectiva institucional, esta investigación aporta evidencia para orientar decisiones en torno a la capacitación del personal, adecuación de infraestructuras, señalización, fortalecimiento de la cultura de seguridad y diseño de estrategias que promuevan un servicio más humanizado y seguro [12,17].

Asimismo, permitirá identificar factores que podrían estar afectando la percepción de seguridad, tales como el tiempo de espera, la claridad de las instrucciones, la privacidad o la presencia de elementos visibles de protección radiológica.

En el ámbito académico, el estudio contribuye al desarrollo científico de la radiología en Paraguay, generando datos necesarios para futuras investigaciones y enriqueciendo la formación de profesionales con una visión integral de la seguridad del paciente que trasciende lo técnico y abarca la dimensión humana del cuidado [14,18].

Finalmente, desde la perspectiva social, los hallazgos permitirán mejorar la calidad del servicio radiológico del Hospital Distrital de Capiatá, incrementando la confianza y satisfacción de los pacientes, lo que se traduce en una atención más segura, ética y centrada en la persona. Evaluar la percepción de seguridad no solo beneficia al usuario, sino también al sistema de salud, al contribuir a reducir riesgos, fortalecer la comunicación y promover servicios diagnósticos más confiables y eficientes [13,17].

METODOLOGÍA

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, dado que los datos recolectados fueron expresados en valores numéricos y analizados mediante procedimientos estadísticos con el propósito de determinar el grado de seguridad percibida por los pacientes durante la realización de estudios radiológicos. El diseño de la investigación fue no experimental, ya que no se manipularon las variables de estudio, observándose las percepciones de los pacientes en su contexto natural dentro del servicio de radiología.

En cuanto a su temporalidad, se trató de un estudio de corte transversal, debido a que la información fue recolectada en un único momento durante el segundo semestre del año 2025. Asimismo, la investigación tuvo un carácter prospectivo, puesto que los datos fueron obtenidos directamente de los pacientes que acudieron al servicio durante el periodo de estudio. Por su nivel, correspondió a una investigación descriptiva, orientada a detallar y caracterizar la percepción de seguridad de los pacientes en relación con los procedimientos realizados, la comunicación del personal y las condiciones del servicio, sin establecer relaciones de causalidad entre las variables analizadas.

La población estuvo conformada por todos los pacientes que acudieron al servicio de radiología del Hospital Distrital de la ciudad de Capiatá para la realización de estudios radiológicos, específicamente de tórax, extremidades y columna, durante el periodo de estudio. A partir de esta población, se seleccionó una muestra no probabilística por conveniencia, integrada por 30 pacientes que cumplieron con los criterios establecidos, considerando la accesibilidad de los participantes y la viabilidad de la recolección de datos dentro del tiempo disponible.

Se incluyeron en el estudio pacientes mayores de 18 años que se hubieran realizado estudios radiológicos y que se encontraran en condiciones físicas y cognitivas adecuadas para responder el cuestionario, además de aceptar voluntariamente su participación mediante consentimiento informado. Se excluyeron aquellos pacientes menores de edad sin acompañante autorizado, personas con alteraciones cognitivas que limitaran su capacidad de respuesta y aquellos que no completaron el instrumento de recolección de datos.

La técnica empleada fue la encuesta estructurada, aplicada de forma directa a los participantes inmediatamente después de la realización del estudio radiológico. El instrumento consistió en un cuestionario previamente validado por juicio de expertos, organizado en seis dimensiones: datos sociodemográficos y tipo de estudio, percepción general de seguridad, comunicación e información brindada por el personal, procedimiento y trato recibido, infraestructura y medidas visibles de seguridad, y percepción global.

Para la medición de las variables de percepción se utilizó una escala tipo Likert de cinco puntos, mientras que las variables sociodemográficas se registraron mediante preguntas categóricas.

En cuanto al procedimiento, se gestionó la autorización formal de la Dirección del Hospital Distrital de Capiatá y se coordinó con el servicio de radiología para la identificación de los pacientes elegibles.

A cada participante se le explicó el propósito del estudio, garantizando su comprensión, y se obtuvo el consentimiento informado previo a la aplicación del instrumento. La recolección de datos se realizó durante el segundo semestre del año 2025, en los horarios establecidos por el servicio, una vez finalizado el estudio radiológico. La aplicación del cuestionario se efectuó de manera individual en un espacio adecuado, asegurando condiciones de privacidad y comodidad para los participantes.

Los datos obtenidos fueron organizados en planillas electrónicas y procesados mediante estadística descriptiva. Las variables cualitativas relacionadas con la percepción de seguridad, comunicación, trato e infraestructura se analizaron a través de frecuencias absolutas y porcentajes, presentándose en tablas y gráficos para facilitar su interpretación.

Las respuestas obtenidas mediante escala Likert fueron analizadas mediante distribuciones de frecuencia, lo que permitió identificar tendencias en la percepción de los pacientes en cada una de las dimensiones evaluadas. La interpretación de los resultados se realizó en función de los objetivos planteados, integrando los hallazgos para comprender el nivel de seguridad percibida en el servicio de radiología.

En relación con las consideraciones éticas, el estudio se rigió por los principios fundamentales de la investigación en salud. Se garantizó el respeto a los participantes mediante la información clara sobre los objetivos del estudio y la obtención del consentimiento informado.

Asimismo, se aplicaron los principios de beneficencia y no maleficencia, procurando generar aportes al conocimiento sin ocasionar perjuicios a los participantes. Se aseguró la confidencialidad de la información, utilizando los datos exclusivamente con fines científicos. Finalmente, se respetaron los criterios de integridad académica mediante la adecuada citación de las fuentes bibliográficas conforme a las normas de referencia establecidas.

Figura 1. Percepción Técnica Radiológica.



Fuente. Elaboración propia.

Descripción y Discusión: Se observa que el 33% de los participantes calificó esta dimensión como excelente, seguido de un 27% que la consideró muy buena y un *23% que la evaluó como buena. En menor proporción, el 10% de los pacientes percibió la seguridad como regular y solo el 7% la calificó como mala, los resultados evidencian que el 83% de los pacientes presenta una percepción positiva (excelente, muy buena y buena) respecto a los aspectos técnico–radiológicos del servicio, mientras que un 17% manifiesta una percepción menos favorable.

Los hallazgos obtenidos indican una valoración predominantemente positiva de la seguridad en la dimensión técnico–radiológica, lo que sugiere que los pacientes perciben adecuadamente el cumplimiento de estándares relacionados con el uso de equipos, la aplicación de medidas de radioprotección y la ejecución correcta de los procedimientos. Este resultado es consistente con estudios previos que señalan que la confianza en la competencia técnica del personal y en la tecnología utilizada constituye un factor determinante en la percepción de seguridad del paciente.

La alta proporción de respuestas en las categorías excelente y muy buena podría estar asociada a la visibilidad de prácticas seguras, como el uso de equipos en buen estado, la organización del servicio y la implementación de medidas de protección radiológica, elementos que refuerzan la confianza del usuario durante el procedimiento. Asimismo, estos resultados reflejan un adecuado desempeño del servicio en términos de calidad técnica, lo cual es fundamental en áreas que implican el uso de radiaciones ionizantes.

No obstante, la presencia de un 17% de percepciones entre regular y mala evidencia la existencia de brechas que deben ser consideradas. Estas valoraciones podrían estar relacionadas con factores como insuficiente explicación sobre el procedimiento, percepción de riesgo, falta de información sobre medidas de protección o experiencias individuales negativas durante la atención. La literatura indica que, aun cuando los protocolos técnicos se cumplen, la percepción del paciente puede verse afectada si no se logra comunicar de manera efectiva la seguridad del proceso.

En este sentido, los resultados ponen de manifiesto la importancia de integrar la dimensión técnica con la dimensión comunicacional, de modo que las medidas de seguridad no solo sean aplicadas, sino también comprendidas y percibidas por los pacientes. Fortalecer la educación al usuario, mejorar la señalización de las medidas de radioprotección y reforzar la interacción del personal con los pacientes podría contribuir a reducir las percepciones negativas y consolidar una cultura de seguridad más visible y centrada en la persona.

Figura 2. Comunicación e Información.



Fuente. Elaboración propia.

Descripción y Discusión: Se evidencia que el 40% de los encuestados calificó esta dimensión como excelente, seguido de un 30% que la consideró muy buena y un 20% que la valoró como buena. Por otro lado, el 7% de los pacientes percibió la comunicación como regular y solo el 3% la calificó como mala.

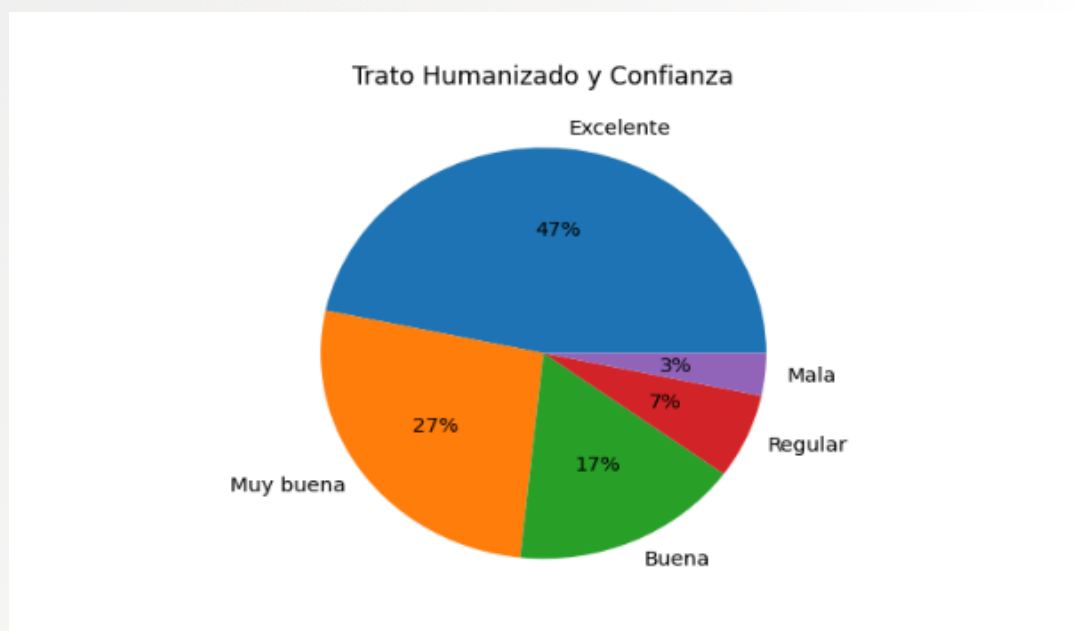
En términos globales, el 90% de los participantes manifestó una percepción positiva (excelente, muy buena y buena) en relación con la comunicación e información brindada por el personal de salud, mientras que únicamente un 10% expresó percepciones menos favorables.

Los resultados obtenidos reflejan un alto nivel de satisfacción en la dimensión comunicacional, lo cual constituye un componente esencial de la seguridad del paciente en los servicios de diagnóstico por imágenes. La predominancia de valoraciones en las categorías excelente y muy buena sugiere que el personal del servicio de radiología proporciona información clara, comprensible y oportuna sobre los procedimientos, lo que contribuye significativamente a la reducción de la incertidumbre y ansiedad en los pacientes.

La literatura científica ha demostrado que una comunicación efectiva no solo mejora la experiencia del usuario, sino que también fortalece la percepción de seguridad, ya que permite al paciente comprender el procedimiento, sus beneficios y las medidas de protección implementadas. En este sentido, los resultados coinciden con estudios que señalan que la calidad de la información y la interacción del personal sanitario son determinantes clave en la confianza del paciente y en la adherencia a los estudios diagnósticos.

Sin embargo, aunque el porcentaje de percepciones negativas es bajo (10%), su presencia no debe ser ignorada. Estas valoraciones podrían estar asociadas a situaciones donde la información fue insuficiente, poco clara o no adaptada al nivel de comprensión del paciente. Asimismo, factores como el tiempo limitado de atención o la sobrecarga laboral del personal podrían influir en la calidad de la comunicación.

Figura 3. Trato humano y Confianza.



Fuente. Elaboración propia.

Descripción y Discusión: Se observa que el 47% de los encuestados calificó esta dimensión como excelente, seguido de un 27% que la consideró muy buena y un 17% que la valoró como buena. En menor proporción, el 7% de los pacientes percibió el trato como regular y apenas el 3% lo calificó como mala.

De manera global, el 91% de los pacientes manifiesta una percepción positiva (excelente, muy buena y buena) en relación con el trato recibido y la confianza generada por el personal, mientras que solo un 9% presenta percepciones menos favorables.

Los resultados evidencian un alto nivel de percepción positiva en la dimensión de trato humanizado y confianza, lo que constituye un indicador clave de calidad en los servicios de salud. La elevada proporción de respuestas en la categoría excelente sugiere que el personal del servicio de radiología no solo cumple con los aspectos técnicos del procedimiento, sino que también brinda una atención centrada en el paciente, caracterizada por el respeto, la empatía y la consideración de la dignidad del usuario.

Estos hallazgos son coherentes con la literatura que destaca que el trato humanizado es un componente esencial de la seguridad del paciente, ya que influye directamente en la confianza, la satisfacción y la percepción global de calidad del servicio. La confianza en el personal de salud facilita la cooperación del paciente durante el procedimiento y contribuye a reducir la ansiedad, especialmente en contextos donde existe exposición a tecnologías percibidas como riesgosas, como las radiaciones ionizantes.

Sin embargo, la presencia de un 9% de percepciones entre regular y mala indica que aún existen aspectos susceptibles de mejora. Estas valoraciones podrían estar relacionadas con experiencias puntuales de trato impersonal, falta de empatía o insuficiente atención a las necesidades emocionales del paciente. La evidencia sugiere que incluso pequeñas deficiencias en el trato pueden impactar negativamente en la percepción global del servicio, independientemente de la calidad técnica del procedimiento.

En este sentido, los resultados resaltan la importancia de fortalecer la formación del personal en competencias blandas, tales como la comunicación empática, la escucha activa y el trato digno, integrándolas como parte fundamental de la cultura de seguridad institucional. Asimismo, promover un enfoque de atención centrado en la persona permitirá no solo mejorar la percepción del usuario, sino también consolidar un servicio de salud más seguro, humano y de calidad.

CONCLUSIÓN

Los resultados del estudio evidencian que el grado de seguridad percibida por los pacientes durante los estudios radiológicos en el Hospital Distrital de la ciudad de Capiatá presenta una valoración predominantemente favorable, reflejando un adecuado desempeño del servicio en términos de calidad asistencial y seguridad del paciente. En particular, la dimensión técnica–radiológica muestra niveles satisfactorios, lo que sugiere que los procedimientos se realizan conforme a estándares básicos de seguridad, generando confianza en los usuarios.

No obstante, se identifican aspectos susceptibles de mejora en las dimensiones de comunicación e información y trato humanizado y confianza, donde una proporción de pacientes manifiesta percepciones moderadas o bajas. Esto indica la necesidad de fortalecer estrategias orientadas a una atención centrada en el paciente, promoviendo una comunicación más clara, oportuna y comprensible, así como un trato empático que contribuya a disminuir la ansiedad y aumentar la percepción de seguridad.

En términos generales, el estudio pone de manifiesto que la seguridad del paciente en el ámbito radiológico no depende exclusivamente de factores técnicos, sino también de componentes relacionales y comunicacionales que influyen significativamente en la experiencia del usuario. Por ello, se recomienda implementar programas de capacitación continua dirigidos al personal de salud, enfocados en la humanización de la atención y la mejora de la comunicación, así como el fortalecimiento de protocolos de seguridad radiológica.

Finalmente, los hallazgos obtenidos constituyen un aporte relevante para la generación de evidencia local, facilitando la toma de decisiones orientadas a optimizar la calidad de los servicios de diagnóstico por imágenes y contribuir al fortalecimiento de la seguridad del paciente en el contexto hospitalario.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Montazeran M, Frane N. Patient safety in radiology. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2020. (NCBI)
2. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social; Comisión Nacional de Energía Atómica. Reglamento nacional de seguridad para la protección contra las radiaciones ionizantes y para la seguridad de las fuentes de radiación. Asunción: MSPBS; 2000. (Portal IPS)
3. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Protocolos de seguridad del paciente. Asunción: MSPBS; 2018. (Ministerio de Salud)
4. Astier-Peña MP, et al. The Global Patient Safety Action Plan 2021–2030: a path towards eliminating avoidable harm in health care. *Int J Qual Health Care*. 2022;34(3):mzac023. (PubMed)
5. Carvajal M, et al. Percepción de la población respecto a los riesgos de los estudios radiológicos. *Rev Chil Radiol*. 2012;18(2):75–82. (SciELO)
6. Martínez-Arias R, et al. La percepción del riesgo radiológico en el ámbito hospitalario. Sociedad Española de Protección Radiológica; 2001. (CEIDEN)
7. Ortega CS, et al. Percepción de los riesgos asociados a los estudios radiológicos: hoja informativa y cuestionario. *NURE Invest*. 2016;13(84). (nureinvestigacion.es)
8. Maistry MJ, et al. Patient safety in medical imaging. *J Med Imaging Radiat Sci*. 2024;55(3):379–86. (jmir.org)
9. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Manual de radiología. Instituto de Medicina Tropical. Asunción: MSPBS; s.f. (Ministerio de Salud)
10. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Reducir riesgos del paciente a la radiación por imágenes será tratado en congreso de radiología [Internet]. Asunción: MSPBS; 2015. (Ministerio de Salud)
11. Larsen DB, Nance JJ. Patient safety in radiology: principles and improvement strategies. *Radiographics*. 2011;31(6):1521–31.
12. World Health Organization. Patient safety: Global action plan 2021–2030. Geneva: WHO; 2021.
13. Carvajal M, et al. Percepción de seguridad y riesgo en pacientes sometidos a estudios radiológicos. *Rev Chil Radiol*. 2012;18(2):75–82.
14. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Lineamientos de seguridad del paciente en servicios de diagnóstico por imágenes. Asunción: MSPBS; 2020.
15. Comisión Nacional de Energía Atómica. Reglamento nacional de protección radiológica. Asunción: CNEA; 2020.
16. Ortega CS, et al. Percepción de los riesgos asociados a los estudios radiológicos. *NURE Invest*. 2016;13(84).
17. International Atomic Energy Agency. Radiation protection and safety in radiology services. Vienna: IAEA; 2022



FACTORES DE RIESGOS DE LA MALNUTRICIÓN EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DISTRITAL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

RISK FACTORS FOR MALNUTRITION IN PEDIATRIC PATIENTS ATTENDING THE DISTRICT HOSPITAL OF THE CITY OF CAPIATÁ, IN THE SECOND HALF OF 2025

Alba Samaniego

Tutora: Lic. Laura Medina



FACTORES DE RIESGOS DE LA MALNUTRICIÓN EN PACIENTES PEDIÁTRICOS QUE ACUDEN AL HOSPITAL DISTRITAL DE LA CIUDAD DE CAPIATÁ, EN EL SEGUNDO SEMESTRE DEL 2025

Alba Samaniego

Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Santa Rosa Mística”

Carrera de Licenciatura en Nutrición – Paraguay

RESUMEN

Este trabajo tuvo como tema los factores de riesgos de la malnutrición en pacientes pediátricos. El objetivo general fue; analizar los factores de riesgos de la malnutrición en pacientes pediátricos que acuden al Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá. La hipótesis que guio la misma dice; Los factores de riesgos de la malnutrición en pacientes pediátricos que acuden al Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá, son el consumo de proteínas y el consumo de micronutrientes. Fue una investigación de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo, de diseño no experimental, de corte transversal. Se consideró como población a 30 madres con hijos que están dentro del programa de distribución de leche PANI en el Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá. La muestra estuvo conformada por 20 madres con hijos que están dentro el programa, se utilizó el muestreo de tipo probabilístico. La técnica utilizada es la encuesta y el instrumento utilizado es el cuestionario cerrado. Se llegó a los siguientes hallazgos, el 60% de las Madres que acuden al programa PANI dentro del Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá respondió que su hijo más de una vez a la semana consume carne de pollo, el 55% tres veces al día consume lácteos como leche o yogurt, el 60% a veces consume en el día alimentos como naranja, mandarina, pomelo o kiwi, el 85% no consume alimentos como panificados integrales, arroz integral, fideo integral o avena, el 65% no consume verduras en el almuerzo y en la cena, el 60% consume frutas frescas dos veces al día, el 55% consume en el día jugos de frutas, jugos en sobres, gaseosas o refresco, el 95% no consume en el día productos como masas de repostería, galletitas, bollería o golosina.

Palabras Clave: factores, riesgos, malnutrición, pacientes, pediátricos.

RISK FACTORS FOR MALNUTRITION IN PEDIATRIC PATIENTS ATTENDING THE DISTRICT HOSPITAL OF THE CITY OF CAPIATÁ, PARAGUAY, DURING THE SECOND SEMESTER OF 2025

Alba Samaniego

Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Santa Rosa Mística”

Carrera de Licenciatura en Nutrición – Paraguay

ABSTRACT

This study focused on the risk factors of malnutrition in pediatric patients. The general objective was to analyze the risk factors associated with malnutrition in pediatric patients attending the District Hospital of the city of Capiatá, Paraguay. The guiding hypothesis stated that the main risk factors for malnutrition in these patients are protein intake and micronutrient consumption. The research followed a quantitative approach, with a descriptive level, non-experimental design, and cross-sectional scope. The population consisted of 30 mothers with children enrolled in the PANI milk distribution program at the District Hospital of Capiatá. The sample included 20 mothers participating in the program, selected through probabilistic sampling. The data collection technique was a survey, and the instrument used was a structured closed-ended questionnaire. The findings revealed that 60% of the mothers reported that their children consume chicken more than once a week, while 55% indicated that their children consume dairy products such as milk or yogurt three times a day. Additionally, 60% reported occasional daily consumption of fruits such as orange, mandarin, grapefruit, or kiwi. However, 85% of the children did not consume whole-grain foods such as whole wheat bread, brown rice, whole-grain pasta, or oats, and 65% did not consume vegetables at lunch or dinner. Furthermore, 60% consumed fresh fruits twice a day, and 55% reported daily intake of beverages such as fruit juices, powdered drinks, soft drinks, or refreshments. Notably, 95% did not consume confectionery products such as pastries, cookies, or sweets on a daily basis.

Keywords: risk factors; malnutrition; pediatric patients; nutrition.

INTRODUCCIÓN

Este trabajo aborda el tema de los factores de riesgos de la malnutrición en pacientes pediátricos. El retraso en el crecimiento de un niño es considerado como un indicador en la desigualdad en la salud, que se puede presentar con factores pre o post natales, lo que provoca un bajo rendimiento académico y una baja productividad en el ámbito laboral. Existen factores que aumentan el riesgo de padecer desnutrición infantil, como puede ser una asociación bidireccional con la diarrea, estas a su vez están relacionadas con una mala higiene, un manejo del saneamiento inadecuado o aguas contaminadas, también puede estar asociado a la edad, al sexo, la dieta y el cuidado del tutor hacia el niño/a. Los factores socioeconómicos son las principales causas que se presenta en los sectores rurales, lo que provoca una ingesta inadecuada de alimentos, produciendo una mala salud y aumentando la mortalidad en los niños menores.

Es importante tener una buena evaluación nutricional, para poder identificar el estado en el que se encuentra un niño que padece desnutrición infantil, identificando la relación entre la ingesta y las adaptaciones fisiológicas, su evaluación va a depender de la medición de indicadores alimentarios y nutricionales asociados a la salud del niño, con el fin de identificar la causa y su naturaleza.

La desnutrición crónica causa una defunción de alrededor de 2,7 millones de niños, el cual equivale a un 45% de la población infantil mundial y se calcula que en el 2016 tuvo una prevalencia de retardo en talla de alrededor de 155 millones de niños y bajo peso para la talla en alrededor de 52 millones de niños menores de 5 años. Mientras que en el 2019 existió una prevalencia de 21,3% de niños con un retraso de crecimiento.

Los últimos datos de la Organización de las Naciones Unidas para la agricultura y la Alimentación (FAO) muestran el fracaso de la lucha contra el hambre en el mundo. Según un informe publicado por la FAO, a nivel mundial hay 842 millones de desnutridos y las perspectivas de reducir, de manera relevante, esta cifra en el futuro son sombrías.

La ONU responsabiliza a los políticos de retrasar el proceso para mejorar la alimentación de la población. Para el director general de la FAO, Jacques Diouf, "El problema no es tanto la falta de alimentos, como la falta de voluntad política". La mayor parte de la población que sufre de subnutrición vive en zonas rurales de los países en desarrollo. Sin embargo, el informe de la FAO dice que hay señales positivas de un aumento en el compromiso en la lucha contra la hambruna.

El presente trabajo de investigación se organiza de manera coherente y progresiva para abordar los factores de riesgo asociados a la malnutrición en pacientes pediátricos que acuden al Hospital Distrital de la ciudad de Capiatá durante el segundo semestre del año 2025. En la primera parte se expone la situación problemática vinculada a la malnutrición infantil, destacando su relevancia epidemiológica, el impacto en el crecimiento y desarrollo de los niños, así como las limitaciones y desafíos que enfrenta el sistema de salud para su identificación y abordaje oportuno. A partir de esta descripción se formulan las preguntas de investigación y se establecen tanto el objetivo general como los específicos, todos orientados a identificar, analizar y comprender los factores de riesgo que predisponen a la malnutrición en esta población. La sección culmina con la justificación del estudio, argumentando su importancia científica, sanitaria y social.

La segunda parte desarrolla el marco teórico que permite comprender la naturaleza multifactorial de la malnutrición pediátrica. Se abordan conceptos fundamentales como los tipos de malnutrición, los indicadores antropométricos para su evaluación y los factores de riesgo biológicos, socioeconómicos, ambientales y conductuales que influyen en su aparición. Asimismo, se incluyen antecedentes de investigaciones nacionales e internacionales que aportan evidencia para contextualizar la problemática, permitiendo establecer puntos de comparación con la realidad observada en el Hospital Distrital de Capiatá.

Posteriormente, la investigación describe el diseño metodológico aplicado. Se expone el enfoque adoptado, el tipo y diseño de estudio seleccionado, así como la población y muestra constituida por los pacientes pediátricos que acudieron al servicio en el periodo señalado. Se detallan los instrumentos utilizados para la recolección de datos, tales como fichas de evaluación nutricional, cuestionarios aplicados a padres o responsables, mediciones antropométricas y consultas de expedientes clínicos. También se explican los procedimientos de análisis de datos empleados y las consideraciones éticas que garantizaron la protección y confidencialidad de la información, especialmente tratándose de una población vulnerable.

Finalmente, la última parte del trabajo presenta el análisis de los datos obtenidos en el campo. Se describen los resultados del instrumento aplicado y se interpretan los hallazgos en función de los objetivos de investigación, estableciendo la relación entre los factores de riesgo identificados y el estado nutricional de los niños estudiados. Se inicia con la exposición de los resultados vinculados a cada objetivo específico, para posteriormente integrar los hallazgos en la respuesta al objetivo general.

Esta sección culmina con las conclusiones derivadas del estudio y con un conjunto de recomendaciones orientadas a fortalecer las estrategias de prevención, detección y tratamiento de la malnutrición pediátrica en el Hospital Distrital de Capiatá, contribuyendo así a la mejora de la calidad de la atención y al bienestar integral de los pacientes infantiles.

La malnutrición se refiere a las carencias, excesos o desequilibrios en la ingesta calórica y de nutrientes de un individuo. En el ámbito pediátrico, estas carencias adquieren una relevancia crítica cuando se prolongan en el tiempo, ya sea por deficiencia o exceso de determinados nutrientes, y no reciben la atención adecuada. Esta situación puede agravar progresivamente el estado nutricional del niño y derivar en complicaciones severas para la salud (1).

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud estimó que para el año 2014 existían aproximadamente 462 millones de adultos con insuficiencia ponderal, mientras que alrededor de 1.900 millones presentaban sobrepeso u obesidad. En el año 2016, cerca de 155 millones de niños menores de 5 años presentaban retraso del crecimiento, y 41 millones se encontraban con sobrepeso u obesidad. Se ha identificado que aproximadamente el 45% de las muertes en menores de 5 años están directamente relacionadas con la desnutrición, concentrándose principalmente en países de bajos y medianos ingresos. Paralelamente, en estos mismos países se observa un incremento del sobrepeso infantil, evidenciando una doble carga de malnutrición (2).

En Paraguay, esta problemática refleja la tendencia global. Diversos estudios indican que un número significativo de niños menores de 5 años se encuentran por encima del peso saludable, lo que aumenta el riesgo de obesidad en etapas posteriores. Asimismo, se señala que tres de cada diez escolares presentan exceso de peso. Paralelamente, persisten elevados índices de desnutrición crónica en la primera infancia, lo que expone a estos niños a impactos negativos en su crecimiento, desarrollo cognitivo y rendimiento escolar (3).

En el Hospital Distrital de la ciudad de Capiatá, durante el segundo semestre del año 2025, se observa una situación preocupante respecto al estado nutricional de los pacientes pediátricos. Entre los principales factores de riesgo identificados se encuentra el limitado conocimiento de los padres acerca de las necesidades nutricionales de sus hijos, especialmente en lo referente a prácticas adecuadas de alimentación, lactancia, selección de alimentos y preparación de comidas.

A ello se suma la influencia de factores socioeconómicos que restringen el acceso a alimentos saludables y de calidad, dificultando tanto la educación alimentaria como la implementación de hábitos adecuados dentro del hogar (4,5).

Este escenario subraya la importancia de fortalecer programas de educación nutricional, seguimiento del crecimiento infantil y políticas que garanticen la disponibilidad y accesibilidad de alimentos adecuados para las familias en situación de vulnerabilidad.

El objetivo general es Analizar los factores de riesgo de la malnutrición en los pacientes pediátricos que acuden actualmente al Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá durante el año 2025 , los objetivos específicos son, Identificar el consumo actual de proteínas en los pacientes pediátricos que acuden al Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá, especificar el consumo actual de micronutrientes en los pacientes pediátricos que acuden al Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá, reconocer el consumo actual de hidratos de carbono en los pacientes pediátricos que acuden al Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá y examinar es el consumo actual de grasas (en los pacientes pediátricos que acuden al Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá).

El trabajo de investigación es importante porque pretende analizar los factores de riesgos de la malnutrición en pacientes pediátricos la investigación contribuye en la promoción de la alimentación saludable para los niños y niñas permitiendo no solo el control nutricional y de enfermedades subyacentes a la malnutrición, sino que también posibilita la prevención de futuros problemas en el organismo por la insuficiencia de nutrientes a tan temprana edad.

La relevancia social del tema de los factores de riesgo en malnutrición pediátrica choca directamente con una problemática del presente en donde los niños cada vez tienen menos acceso a una alimentación saludable ya sea por negligencia familiar o por falta de recursos económicos, la malnutrición puede afectar directamente al rendimiento académico de los niños lo que puede entorpecer su aprendizaje, a su vez puede generarles problemas de salud que en el momento o a futuro podrían dificultarle sus labores cotidianas en la sociedad, por ende es muy importante que los niños/as se nutran de manera adecuada pues un cuerpo bien nutrido puede rendir mejor en todos los aspectos de la vida.

La relevancia práctica se da a través de la aplicación del cuestionario cerrado sobre los factores de riesgo de la malnutrición y que permiten comprender mejor la situación de una población específica, como lo son los pacientes pediátricos que acuden al Hospital Distrital de la Ciudad de Capiatá.

El beneficio directo de la indagación será otorgado al investigador ya que mediante la investigación se pueden obtener informaciones actualizadas que pueden ser aplicadas dentro del ejercicio de la profesión.

Se considera viable la investigación ya que primeramente el investigador posee el conocimiento necesario para la realización del trabajo, además se cuenta con la bibliografía necesaria para la realización del marco teórico y a su vez se posee acceso a la población necesaria para la recopilación de datos.

METODOLOGÍA

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, dado que los datos fueron recolectados mediante un cuestionario estructurado aplicado a padres, madres o cuidadores de pacientes pediátricos, y analizados a través de estadística descriptiva con el propósito de identificar los factores de riesgo asociados a la malnutrición infantil. Se adoptó un diseño no experimental, ya que no se manipuló ninguna de las variables de estudio, observándose los fenómenos tal como se manifestaron en la población pediátrica atendida en el Hospital Distrital de la ciudad de Capiatá.

Según su temporalidad, la investigación fue de tipo transversal, debido a que la recolección de datos se realizó en un único momento durante el segundo semestre del año 2025. Por su alcance, correspondió a un nivel descriptivo, orientado a caracterizar la presencia de factores de riesgo nutricional en niños de 1 a 10 años, considerando variables relacionadas con el consumo de proteínas, micronutrientes, hidratos de carbono, grasas, así como condiciones socioeconómicas y prácticas alimentarias.

La población estuvo constituida por todos los padres, madres o cuidadores de niños y niñas de entre 1 y 10 años que acudieron al Servicio de Pediatría del Hospital Distrital de Capiatá durante el segundo semestre del año 2025, quienes representan a los responsables directos de la alimentación y cuidado de los pacientes pediátricos, aportando información relevante sobre sus hábitos dietéticos y condiciones nutricionales. La muestra estuvo conformada por 50 cuidadores o tutores, seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia, considerando la accesibilidad y disposición de los participantes durante el periodo de recolección de datos.

Fueron incluidos en el estudio aquellos padres, madres o cuidadores de niños entre 1 y 10 años que acudieron al servicio mencionado, que contaban con la capacidad de proporcionar información sobre el consumo alimentario del niño, aceptaron participar voluntariamente mediante consentimiento informado y presentaban condiciones cognitivas adecuadas para responder el cuestionario. Se excluyeron los cuidadores con limitaciones cognitivas que impidieran la comprensión del instrumento, aquellos que rehusaron participar o abandonaron la encuesta, así como los cuestionarios incompletos o con inconsistencias en las respuestas.

La técnica utilizada fue la encuesta, aplicada de manera individual a cada participante. El instrumento consistió en un cuestionario estructurado de tipo cerrado, diseñado específicamente para identificar factores de riesgo asociados a la malnutrición infantil.

Este instrumento se organizó en cuatro dimensiones: consumo de proteínas (frecuencia de ingesta y accesibilidad a fuentes proteicas), consumo de micronutrientes (ingesta de frutas, verduras y alimentos ricos en hierro, zinc, calcio y vitaminas), consumo de hidratos de carbono y grasas (predominio de carbohidratos simples y consumo de alimentos ultraprocesados y grasas saturadas), y factores socioeconómicos y hábitos familiares (nivel educativo del cuidador, condiciones económicas del hogar y prácticas de alimentación familiar). Las respuestas fueron medidas mediante una escala tipo Likert de cinco puntos (1 = Nunca, 2 = Rara vez, 3 = A veces, 4 = Casi siempre, 5 = Siempre). El cuestionario fue validado mediante juicio de expertos en nutrición pediátrica, garantizando su pertinencia, claridad y coherencia con los objetivos del estudio.

El procedimiento de recolección de datos se desarrolló en varias etapas: en primer lugar, se gestionó la autorización institucional ante la Dirección del Hospital Distrital de Capiatá; posteriormente, se elaboró un cronograma de aplicación del instrumento.

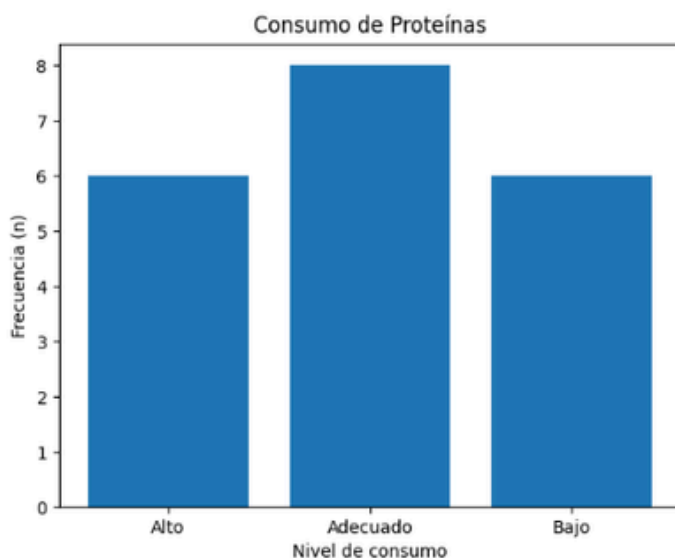
A continuación, se explicó a los participantes el propósito del estudio y se obtuvo el consentimiento informado. La aplicación del cuestionario se realizó de manera presencial en un espacio adecuado del servicio pediátrico, bajo la supervisión de encuestadores capacitados, quienes evitaron inducir respuestas. Posteriormente, se llevó a cabo la verificación y depuración de los cuestionarios diligenciados, garantizando el resguardo seguro de la información recolectada. El tiempo promedio de aplicación del instrumento fue de 10 a 12 minutos por participante.

El tratamiento de los datos incluyó la depuración de los cuestionarios, la codificación de las respuestas mediante asignación numérica según la escala Likert, y la carga digital de la información en Microsoft Excel para su posterior procesamiento en software estadístico.

Se realizó un análisis descriptivo que incluyó frecuencias absolutas, porcentajes, promedios por ítem y medias por dimensión, cuyos resultados fueron presentados mediante tablas y gráficos de barras para facilitar su interpretación. Este análisis permitió identificar los principales factores de riesgo asociados a la malnutrición infantil, tales como deficiencias en el consumo de proteínas y micronutrientes, exceso de carbohidratos y grasas, así como condiciones socioeconómicas desfavorables.

Finalmente, la investigación se desarrolló respetando los principios bioéticos fundamentales. Se garantizó la autonomía de los participantes mediante su consentimiento informado y participación voluntaria; la beneficencia, al generar información útil para la prevención de la malnutrición infantil; la no maleficencia, al no implicar riesgos para los participantes; la confidencialidad, asegurando el manejo anónimo de los datos con fines exclusivamente académicos; y la justicia, al brindar igualdad de oportunidad a todos los participantes para formar parte del estudio.

Figura 1. Consumo actual de proteínas en los pacientes pediátricos.



Fuente. Elaboración propia

Fuente. Elaboración propia.

Descripción y Discusión: Se observa que el 40% (n=8) de los participantes presenta un consumo adecuado de proteínas, mientras que el 30% (n=6) evidencia un consumo alto y otro 30% (n=6) un consumo bajo.

Estos resultados indican que, si bien una proporción importante de los pacientes mantiene niveles adecuados de ingesta proteica, existe un grupo considerable que presenta tanto exceso como déficit en el consumo de este macronutriente.

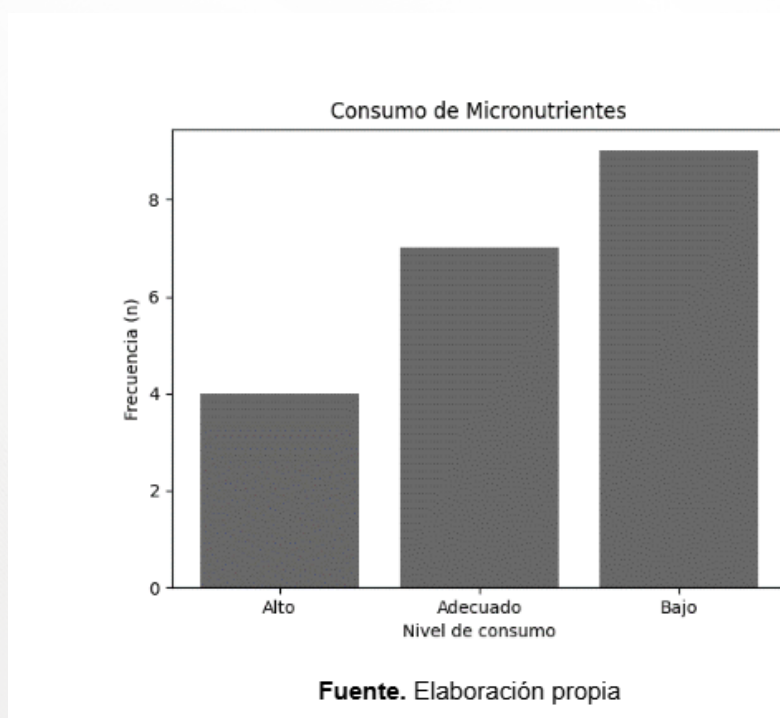
El predominio del consumo adecuado de proteínas sugiere que una parte significativa de los pacientes pediátricos recibe una alimentación que cubre, en términos generales, los requerimientos básicos para el crecimiento y desarrollo. Este hallazgo es relevante considerando que las proteínas cumplen funciones esenciales en la formación de tejidos, el desarrollo muscular y el fortalecimiento del sistema inmunológico en la población infantil.

No obstante, la presencia de un 30% de consumo bajo constituye un factor de riesgo importante para la malnutrición, ya que la deficiencia proteica puede derivar en retraso del crecimiento, disminución de la masa muscular y mayor susceptibilidad a enfermedades. Este resultado podría estar asociado a limitaciones económicas, hábitos alimentarios inadecuados o baja disponibilidad de alimentos ricos en proteínas dentro del entorno familiar.

Por otro lado, el 30% de consumo alto también merece atención, ya que un exceso de proteínas, especialmente si proviene de fuentes no balanceadas, podría desplazar la ingesta de otros nutrientes esenciales o generar desequilibrios en la dieta. Si bien este escenario es menos frecuente en contextos de malnutrición, su presencia evidencia la necesidad de promover una alimentación equilibrada.

Los hallazgos reflejan que, aunque existe una base aceptable en el consumo proteico, persisten desigualdades en los patrones alimentarios de los pacientes pediátricos. Esto resalta la importancia de implementar estrategias educativas dirigidas a las familias, orientadas a mejorar la calidad de la dieta y garantizar una ingesta adecuada y balanceada de proteínas, en el marco de programas de salud pública como el PANI.

Figura 2. Consumo actual de micronutrientes en los pacientes pediátricos.



Fuente. Elaboración propia.

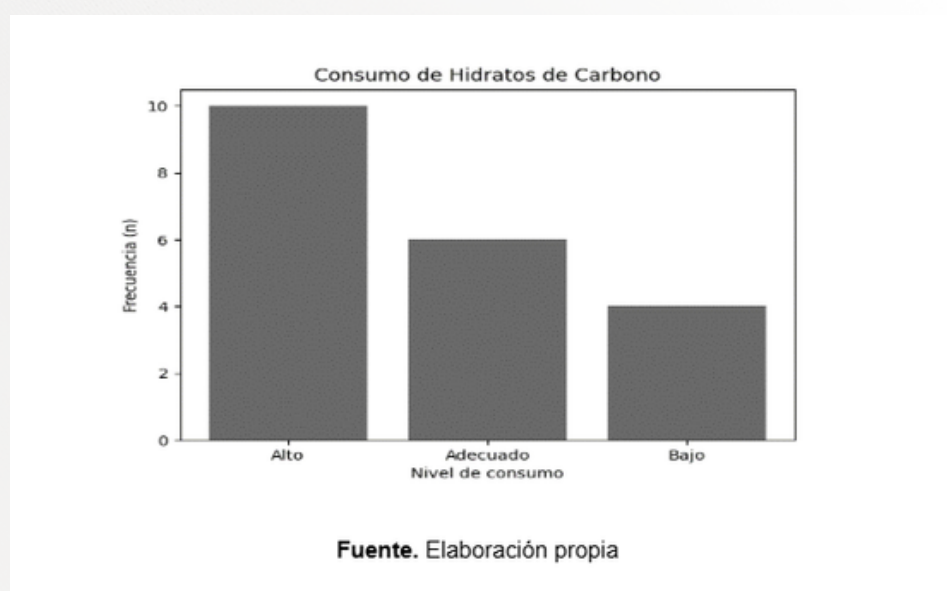
Descripción y Discusión: Se observa que el 45% ($n=9$) de los participantes presenta un consumo bajo de micronutrientes, seguido de un 35% ($n=7$) con un consumo adecuado y un 20% ($n=4$) con un consumo alto. Estos resultados evidencian que la mayor proporción de los pacientes pediátricos no alcanza niveles adecuados de ingesta de micronutrientes, lo que constituye un hallazgo relevante dentro del análisis de los factores de riesgo de la malnutrición.

El predominio del consumo bajo de micronutrientes refleja una situación preocupante desde el punto de vista nutricional, ya que estos nutrientes —incluyendo vitaminas y minerales son fundamentales para el adecuado crecimiento, desarrollo cognitivo y funcionamiento del sistema inmunológico en la población pediátrica. La deficiencia de micronutrientes está estrechamente asociada con condiciones como anemia, retraso en el desarrollo y mayor susceptibilidad a infecciones. Este hallazgo puede estar relacionado con una ingesta insuficiente de alimentos ricos en micronutrientes, como frutas, verduras y alimentos fortificados, lo cual coincide con patrones alimentarios caracterizados por dietas poco variadas o con bajo valor nutricional. Factores socioeconómicos, hábitos alimentarios familiares y limitada educación nutricional pueden influir significativamente en este tipo de consumo.

Si bien un 35% de los pacientes presenta un consumo adecuado, este porcentaje resulta insuficiente para considerar que la población estudiada mantiene un estado nutricional óptimo en relación con los micronutrientes. Por otro lado, el reducido grupo con consumo alto (20%) podría reflejar casos de mejor acceso a alimentos variados o mayor conocimiento sobre prácticas alimentarias saludables.

En este contexto, los resultados ponen en evidencia la necesidad de fortalecer intervenciones nutricionales dirigidas a las familias, especialmente en el marco de programas como el PANI, orientadas a promover el consumo de alimentos ricos en micronutrientes. Asimismo, se hace imprescindible reforzar la educación alimentaria y nutricional, así como la disponibilidad y acceso a alimentos saludables, con el fin de reducir los riesgos asociados a la malnutrición infantil.

Figura 3. Consumo de Carbohidratos.



Fuente. Elaboración propia.

Descripción y Discusión: Se observa que el 40% (n=8) de los participantes presenta un consumo adecuado de proteínas, mientras que el 30% (n=6) evidencia un consumo alto y otro 30% (n=6) un consumo bajo.

Estos resultados indican que, si bien una proporción importante de los pacientes mantiene niveles adecuados de ingesta proteica, existe un grupo considerable que presenta tanto exceso como déficit en el consumo de este macronutriente.

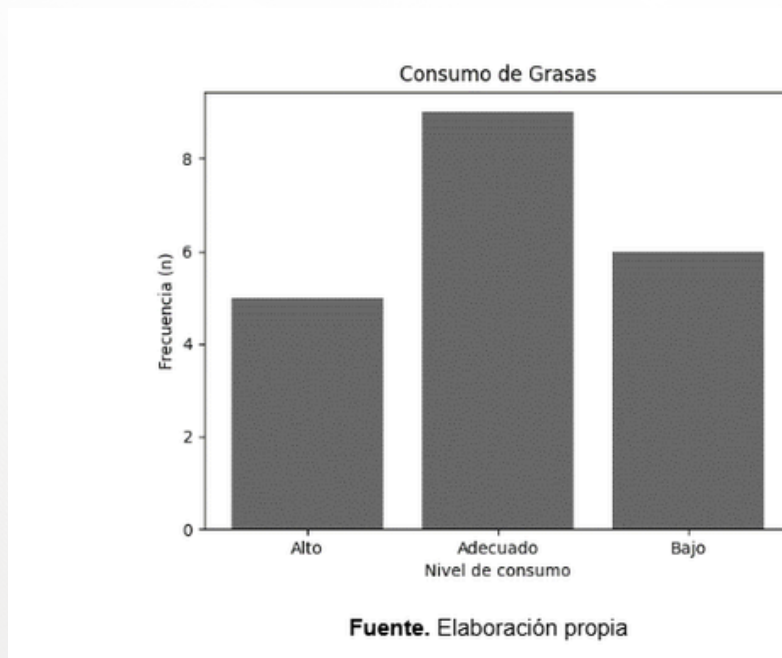
El predominio del consumo adecuado de proteínas sugiere que una parte significativa de los pacientes pediátricos recibe una alimentación que cubre, en términos generales, los requerimientos básicos para el crecimiento y desarrollo. Este hallazgo es relevante considerando que las proteínas cumplen funciones esenciales en la formación de tejidos, el desarrollo muscular y el fortalecimiento del sistema inmunológico en la población infantil.

No obstante, la presencia de un 30% de consumo bajo constituye un factor de riesgo importante para la malnutrición, ya que la deficiencia proteica puede derivar en retraso del crecimiento, disminución de la masa muscular y mayor susceptibilidad a enfermedades. Este resultado podría estar asociado a limitaciones económicas, hábitos alimentarios inadecuados o baja disponibilidad de alimentos ricos en proteínas dentro del entorno familiar.

Por otro lado, el 30% de consumo alto también merece atención, ya que un exceso de proteínas, especialmente si proviene de fuentes no balanceadas, podría desplazar la ingesta de otros nutrientes esenciales o generar desequilibrios en la dieta. Si bien este escenario es menos frecuente en contextos de malnutrición, su presencia evidencia la necesidad de promover una alimentación equilibrada.

Los hallazgos reflejan que, aunque existe una base aceptable en el consumo proteico, persisten desigualdades en los patrones alimentarios de los pacientes pediátricos. Esto resalta la importancia de implementar estrategias educativas dirigidas a las familias, orientadas a mejorar la calidad de la dieta y garantizar una ingesta adecuada y balanceada de proteínas, en el marco de programas de salud pública como el PANI.

Figura 4. Consumo actual de grasas.



Fuente. Elaboración propia.

Se observa que el 45% (n=9) de los participantes presenta un consumo adecuado de grasas, seguido de un 30% (n=6) con un consumo bajo y un 25% (n=5) con un consumo alto.

Descripción y Discusión: Estos resultados indican que, aunque la mayor proporción de los pacientes mantiene un nivel adecuado de consumo de grasas, existe un grupo considerable con ingesta insuficiente y otro con ingesta elevada.

El predominio del consumo adecuado de grasas sugiere que una parte importante de los pacientes pediátricos presenta un balance relativamente apropiado en la ingesta de este macronutriente, lo cual es fundamental para el adecuado desarrollo neurológico, la absorción de vitaminas liposolubles (A, D, E y K) y el funcionamiento energético del organismo.

Sin embargo, la presencia de un 30% de consumo bajo constituye un factor de riesgo potencial, ya que una ingesta insuficiente de grasas puede afectar procesos clave en el crecimiento infantil, especialmente en etapas donde la demanda energética es elevada. Este déficit podría estar relacionado con restricciones dietéticas, desconocimiento sobre la importancia de las grasas saludables o limitaciones en el acceso a ciertos alimentos.

Por otro lado, el 25% de consumo alto también representa una situación que requiere atención, especialmente si las grasas consumidas corresponden a fuentes no saludables, como grasas saturadas o trans. Un consumo excesivo de este tipo de grasas puede aumentar el riesgo de desarrollar problemas de salud a largo plazo, incluyendo obesidad infantil y enfermedades metabólicas.

Los resultados reflejan que, si bien existe una base aceptable en el consumo de grasas, persisten desequilibrios que podrían influir en el estado nutricional de los pacientes pediátricos. Esto resalta la necesidad de promover una alimentación equilibrada que priorice el consumo de grasas saludables, como aquellas provenientes de aceites vegetales, frutos secos y pescado, y limite el consumo de grasas perjudiciales.

En este sentido, es fundamental fortalecer las estrategias de educación nutricional dirigidas a las familias, especialmente dentro de programas como el PANI, con el objetivo de mejorar la calidad de la dieta y prevenir alteraciones nutricionales asociadas tanto al déficit como al exceso de grasas.

CONCLUSIÓN

Los resultados del presente estudio evidencian que los pacientes pediátricos que acuden al Hospital Distrital de la ciudad de Capiatá presentan patrones de consumo alimentario heterogéneos, caracterizados por desequilibrios en la ingesta de macronutrientes y micronutrientes, lo que configura un escenario propicio para el desarrollo de malnutrición.

En relación con el consumo de proteínas y grasas, se identificó que, si bien una proporción importante de los pacientes presenta niveles adecuados, persisten grupos significativos con consumo insuficiente y excesivo, lo que refleja una falta de equilibrio en la dieta. Por otro lado, el consumo de hidratos de carbono mostró un predominio elevado, evidenciando una tendencia hacia dietas hipercalóricas basadas en alimentos ricos en carbohidratos, posiblemente de baja calidad nutricional. Asimismo, el hallazgo más relevante corresponde al bajo consumo de micronutrientes, lo que constituye un factor crítico de riesgo, debido a su impacto directo en el crecimiento, desarrollo y sistema inmunológico en la población infantil.

En conjunto, estos resultados permiten concluir que los factores de riesgo de la malnutrición en la población estudiada están asociados principalmente a una alimentación desequilibrada, caracterizada por deficiencia de micronutrientes, exceso de hidratos de carbono y variabilidad en el consumo de proteínas y grasas. Esta situación puede estar influenciada por factores socioeconómicos, hábitos alimentarios familiares y limitaciones en la educación nutricional.

Desde una perspectiva de salud pública, se hace imprescindible fortalecer las estrategias de intervención nutricional, especialmente en el marco de programas como el PANI, orientadas a promover una alimentación equilibrada, variada y de calidad. Asimismo, es fundamental implementar acciones de educación alimentaria dirigidas a madres y cuidadores, con el fin de mejorar los hábitos nutricionales y prevenir complicaciones asociadas a la malnutrición en la población pediátrica.

Finalmente, el estudio aporta evidencia relevante para la toma de decisiones en el ámbito institucional y contribuye al desarrollo de futuras investigaciones que profundicen en los determinantes de la malnutrición infantil, promoviendo una atención integral, preventiva y centrada en el bienestar del niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Black RE, Victora CG, Walker SP, et al. Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries. *Lancet*. 2013;382(9890):427–51.
2. World Health Organization. Malnutrition. WHO; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
3. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Encuesta Nacional de Alimentación y Nutrición. MSPBS; 2021.
4. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2019: Niños, alimentos y nutrición. Nueva York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; 2019.
5. Victora CG, Christian P, Vidaletti LP, et al. Revisiting maternal and child undernutrition in low-income and middle-income countries: variable progress towards an unfinished agenda. *Lancet*. 2021;397(10282):1388–99.
6. World Health Organization. Malnutrition. WHO; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

INSTITUTO SUPERIOR EN CIENCIAS DE LA SALUD



SANTA ROSA
MÍSTICA

INSTITUTO SUPERIOR SANTA ROSA MÍSTICA
FACULTAD EN CIENCIAS DE LA SALUD

