



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRIA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD**

TEMA:

**Explorando el horizonte de la investigación en enfermedades crónicas:
Avances y desafío**

AUTORA:

Paucar Niola Martha Cecilia

**Previo a la obtención del Grado Académico de:
Magister en Gerencia en Servicios de la Salud**

**Guayaquil, Ecuador
2024**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO
MAESTRIA EN GERENCIA EN SERVICIOS EN LA SALUD**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo, fue realizado en su totalidad por la Licenciada en enfermería, **Martha Cecilia, Paucar Niola**, como requerimiento parcial para la obtención del Grado Académico de **Magister en Gerencia en Servicios de la Salud**.

REVISOR

Ing. Miguel Bustamante Ubilla, Ph.D.

DIRECTORA DEL PROGRAMA

Econ. María de los Ángeles Núñez L, Mgs.

Guayaquil, a los 28 días del mes de agosto del año 2024



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO**

MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Martha Cecilia Paucar

NiolaDECLARO QUE:

El documento **Explorando el horizonte de la investigación en enfermedades crónicas: Avances y desafío** previa a la obtención del **Grado Académico de Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud**, ha sido desarrollada en base a una investigación exhaustiva, respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mitotal autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance científico del documento del Grado Académico en mención.

Guayaquil, a los 28 días del mes de agosto del año 2024

LA AUTORA:



Firmado electrónicamente por:
**MARtha CECILIA
PAUCAR NIOLA**

Martha Cecilia Paucar Niola



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO**

MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

AUTORIZACIÓN

Yo, Martha Cecilia, Paucar Niola

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del **documento** previo a la obtención del grado de **Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud** titulado: **Explorando el horizonte de la investigación en enfermedades crónicas: Avances y desafío**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 28 días del mes de agosto del año 2024

LA AUTORA:



Firmado electrónicamente por:
MARTHA CECILIA
PAUCAR NIOLA


Martha Cecilia Paucar Niola



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
SISTEMA DE POSGRADO**

MAESTRÍA EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD

REPORTE COMPILATIO



CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

Ensayo - Martha Cecilia Paucar Niola - Corrección sin links (1) (1)


< 1% Similitudes

- 0% similitudes entre comillas
- 0% entre las fuentes mencionadas
- < 1%** Idiomas no reconocidos (ignorado)
- 1% Textos potencialmente generados por la IA




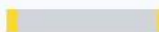

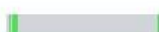
1% Textos sospechosos

Nombre del documento: Ensayo - Martha Cecilia Paucar Niola - Corrección sin links (1) (1).docx ID del documento: e11fd3cd517fd3318679876385e97b73780bc2f Tamaño del documento original: 90,49 kB	Depositante: María de los Angeles Núñez Lapo Fecha de depósito: 24/6/2024 Tipo de carga: interface fecha de fin de análisis: 24/6/2024	Número de palabras: 6719 Número de caracteres: 44.978
---	---	--

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	 Explorando los Desafíos Actuales en la Gestión de Carga Laboral y Salud ... #93a27a El documento proviene de mi biblioteca de referencias. 14 fuentes similares	8%		Palabras idénticas: 8% (541 palabras)
2	 REVISIÓN DE ENSAYO GENESIS PINELA.docx REVISIÓN DE ENSAYO GENES... #8f5b77 El documento proviene de mi biblioteca de referencias. 10 fuentes similares	8%		Palabras idénticas: 8% (507 palabras)
3	 repositorio.ucsg.edu.ec http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/21326/1/1-UCSG-POS-MG55-438.pdf 8 fuentes similares	5%		Palabras idénticas: 5% (313 palabras)

AGRADECIMIENTO

Con un corazón lleno de gratitud, elevo mi más profundo agradecimiento a mis padres, ahora en el cielo, a mi hija, y a Dios, por ser faros luminosos en mi travesía académica. En esta maestría que estoy realizando, cada logro y desafío se tiñe con la esencia de sus bendiciones y amor, tejiendo una narrativa emocional que transforma cada paso.

A Dios, fuente de todo conocimiento y guía en mis caminos, le agradezco por derramar sus bendiciones sobre mi sendero académico. Cada desafío ha sido una oportunidad para fortalecer mi fe y confiar en Su divina providencia. En cada victoria, confirmo aquella mano amiga que ha dirigido mis esfuerzos y ha encaminado mi mente en momentos de total desorientación.

Aquellos Ángeles mis queridos y recordados padres, les entrego esta victoria, recordando que su amor permanecerá eternamente en mi corazón. Cada escalón subido durante esta maestría cursada es para rendir un merecido homenaje a tan grandes personajes, quienes siempre fueron un ejemplo a seguir cuando de alcanzar una meta se trataba.

A mi hija, mi apoyo inquebrantable, te agradezco por tu presencia constante en cada tarea y examen. Tu amor y aliento son mi mayor inspiración. Eres la manifestación tangible de la gracia divina en mi vida.

En este viaje académico, siento la mano protectora de Dios guiándome, la inspiración de mis padres impulsándome desde el cielo y la fuerza inquebrantable de mi hija sosteniéndome en la tierra. Esta maestría es más que un título; es una experiencia profundamente espiritual, donde la gracia divina se entrelaza con el amor terrenal.

A todos ellos, mi agradecimiento eterno por ser mis pilares, mis guías y mis fuentes inagotables de amor. En este camino académico, reconozco que la fe, el amor familiar y la gracia divina se fusionan, creando un tejido emotivo que embellece cada capítulo de mi maestría.

Martha Cecilia Paucar Niola

DEDICATORIA

Dedico esta maestría con todo mi amor y gratitud, primero a mi hija, quien ha sido mi inquebrantable apoyo en cada paso de esta nueva travesía académica. Su presencia constante, su ayuda desinteresada y su aliento incondicional han sido los pilares que me sostuvieron en los momentos más desafiantes. Cada logro es también suyo, y este título lleva la huella de su generosidad y amor.

A mis padres, que ahora residen en el cielo, dedico este logro con profunda gratitud. Aunque no estén físicamente presentes, siento su influencia en cada rincón de este viaje académico. Gracias por ser mi fuente de fortaleza cuando pensé en rendirme, por proporcionarme la sabiduría necesaria cuando me encontraba perdida y por ser mi guía desde lo alto. Este logro es un tributo a su legado, a la enseñanza de valores y al amor que siempre me han brindado.

A mi hija y a mis padres, mi familia querida, les dedico esta maestría como un símbolo de nuestro lazo indestructible y de la fortaleza que encuentro en su amor. Este logro no solo es mío, sino también un testimonio de la fuerza que emana del apoyo familiar, ya sea en la tierra o desde el cielo. Con profundo agradecimiento, les entrego este título como un regalo de amor y reconocimiento a quienes siempre han sido mi fuente de inspiración.

Martha Cecilia Paucar Niola

Introducción

El tema "Explorando el horizonte de la investigación en enfermedades crónicas: Avances, desafíos y esperanzas para el futuro" aborda la importancia de la investigación en enfermedades crónicas, destacando los avances logrados, los desafíos que persisten y las esperanzas para el futuro. El tono del ensayo es informativo y reflexivo, buscando generar conciencia sobre la relevancia de la investigación en este campo y fomentar la esperanza en el desarrollo de tratamientos y soluciones.

La inspiración para enfocarme en este tema inicia en la necesidad de entender y acaparar las enfermedades crónicas, que indican una carga considerable para la salud pública y la calidad de vida de los seres humanos. De la misma manera, se busca enfatizar la importancia de la indagación como base fundamental para mejorar la prevención, el juicio y el procedimiento de estas falencias, garantizando de tal manera la esperanza a pacientes, familias y la población en general.

Las enfermedades crónicas son aquellas que persisten durante un largo período de tiempo y que, en muchos casos, no tienen cura (Amado y Oscanoa, 2020). Estas enfermedades incluyen, entre otras, la diabetes, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), la enfermedad renal crónica y la enfermedad cardiovascular. Según la Organización Mundial de la Salud (2023), causan el 70% de los fallecimientos.

Las patologías crónicas más arraigadas no transmisibles (ENT) representa un alto problema en Ecuador. Según los datos referenciales del Ministerio de Salud Pública, en 2019, las ECNT indicaron el 52,4% del total de muertes en el país, con 8.574 muertes adjudicadas a estas enfermedades. Las principales ECNT en Ecuador son la hipertensión arterial, la diabetes mellitus tipo II y las enfermedades cardiovasculares. El 25.8% de las personas ecuatoriana padecen factores de riesgo para ECNT, como alimentación no saludable, sedentarismo, con índices de masa corporal fuera del rango normal, trastornos en la presión arterial e hiperglucemia.

Distintos países de la región, como Ecuador, Colombia y México, han puesto en práctica diversos planes estratégicos nacionales para poder prevenir y controlar las ECNT, con logros como la disminución del 18% en la mortalidad por enfermedades cardiovasculares en Ecuador (2010-2020), el decrecimiento del 12% en el consumo de tabaco en adultos en Colombia (2000-2015) y el descenso del 10% en la mortalidad por

diabetes en México (2010-2020). Estos modelos certifican el impacto positivo de los planes para la prevención y control de las ECNT en la salud de las personas.

La Organización Mundial de la Salud considera que el 71% de las muertes a nivel mundial se deben a ECNT, y que varias de estas enfermedades se pueden prevenir mediante la disminución del consumo de alcohol y tabaco, una dieta balanceada y la implementación de actividades físicas (Organización Mundial de la Salud, 2023).

Debido al efecto significativo, la exploración en este campo es de suma importancia. Las mejoras en la indagación de enfermedades crónicas han llevado a una mejor comprensión de los motivos subyacentes de estas enfermedades, así como a la valoración de nuevas terapias y tratamientos. De acuerdo con Blanco et al., (2021), la diabetes tipo 2 puede ser advertida o atrasado mediante cambios en el estilo de vida, como la alimentación y la actividad física. Además, la exploración científica ha llevado al desarrollo de nuevos medicamentos para tratar enfermedades crónicas, como la insuficiencia cardíaca.

No obstante, a pesar de los avances en la investigación, todavía hay muchos desafíos por superar. Uno de los mayores desafíos es la falta de financiamiento para la investigación en enfermedades crónicas. Frecuentemente, la exploración en enfermedades crónicas recibe el mínimo financiamiento que la investigación en enfermedades agudas, pese que las enfermedades crónicas tienen un gran impacto en la salud pública. Cabe indicar, la investigación en enfermedades crónicas con mayor frecuencia se centra en los países desarrollados, lo que deja a los países en desarrollo sin un acercamiento a los avances en la investigación.

Aun así, de estos retos, hay esperanza en la investigación de estos padecimientos. La tecnología ha incrementado rápidamente, lo que facilita a los exploradores adjuntar y analizar grandes cantidades de información de manera más eficaz. Adicional, el aporte internacional en la investigación en enfermedades crónicas está ascendiendo, lo que ayuda a que los investigadores puedan impartir conocimientos y recursos. Con el transcurso del tiempo, estas mejoras pueden llevar a una mejor percepción de las enfermedades crónicas y al reconocimiento de nuevas terapias y tratamientos.

El primer bloque informa acerca de una introducción general donde se resalta la justificación, antecedentes e importancia del tema, así como el objetivo en un segundo bloque encontraremos las primordiales conceptualizaciones teóricas que aseguran el

trabajo, en el tercer bloque indica las implicaciones prácticas y en la última sección, las conclusiones.

Afectaciones en la salud producto de las enfermedades crónicas

Las enfermedades crónicas son aquellas complicaciones por infecciones que representan un peligro para la salud y requieren de un extenso tratamiento (Romero et al., 2021). +Estas condiciones incluyen cánceres, enfermedades cardiovasculares, diabetes y enfermedades pulmonares crónicas

Estas dolencias, son afecciones de larga duración que progresan lentamente. Distintos modelos de patologías crónicas incluyen enfermedad arterial periférica, la diabetes, la enfermedad renal crónica, hipertensión, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), artritis, Alzheimer y la demencia, la enfermedad de Crohn, la fibrosis quística y las enfermedades del corazón

El pronóstico de enfermedades crónicas encierra una gran variedad de enfoques según el tipo de afección, resaltando la urgencia de una evaluación específica y personalizada. Iniciando con pruebas de laboratorio incluyendo estudios de imágenes médicas, el desarrollo diagnóstico se amolda a la naturaleza única de cada patología. La exactitud en esta fase es crucial para comunicar tácticas de tratamiento efectivas y adecuar una comprensión completa de la condición.

Referente al tratamiento, se determina por su enfoque en aligerar los síntomas y gestionar la progresión de la enfermedad. El manejo de enfermedades crónicas a menudo involucra un enfoque integral que engloba el uso de medicamentos, terapias, cambios en el estilo de vida y, en algunos casos, tratamientos quirúrgicos. La personalización del programa de tratamiento es esencial, explorando de tal manera las diferencias individuales en la muestra de la enfermedad y las respuestas a las intervenciones.

Las enfermedades crónicas más comunes son:

Tabla 1

Enfermedades crónicas

Enfermedad	Descripción
Hipertensión	En la cual la presión sanguínea es persistente y elevada
Enfermedad arterial periférica	Las arterias que suministran sangre a los miembros inferiores del cuerpo se

Diabetes	estrechan, causando dolor y limitación en la movilidad En esta el cuerpo no puede producir insulina necesaria, lo que provoca un nivel elevado de azúcar en la sangre
Enfermedad renal crónica	Esta enfermedad ocurre cuando los riñones pierden progresivamente su función de filtrar la sangre, lo que puede causar problemas de salud a largo plazo
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)	Estas producen dificultad en la circulación de aire y problemas relacionados con el proceso respiratorio, como el enfisema y la bronquitis crónica
Artritis Alzheimer y demencia	Caracterizada por la escasa movilidad Estas enfermedades afectan la memoria, el pensamiento y la capacidad de funcionar en la vida diaria
Enfermedad de Crohn	Esta enfermedad inflamatoria afecta a las superficies digestivas, causando síntomas como dolor abdominal, diarrea y pérdida de peso
Fibrosis quística	Esta enfermedad afecta a las personas que producen mucha piel, formando bultos en diversas partes del cuerpo
Enfermedad del corazón	Las enfermedades del corazón incluyen problemas como la hipertensión, las arterias coronarias estrechadas y la insuficiencia cardíaca, que pueden causar problemas cardíacos

Nota: La tabla 1 presenta las principales enfermedades crónicas **Fuente:** (Sacoto et al., 2020)

Las enfermedades crónicas pueden causar limitaciones en su funcionamiento diario y requerir tratamiento a largo plazo. La preparación y la utilización de estas enfermedades son primordiales para sostener una adecuada salud y calidad de vida (Vázquez y Horta, 2018).

Un modelo de vida que integre una alimentación saludable, actividad física, no fumar, no beber en abundancia, un reposo adecuado y menos estrés puede prever y tratar de manera más rápida las enfermedades crónicas (Lapman, 2021)

Para prevenir y controlar las enfermedades crónicas es importante seguir hábitos saludables como no fumar, llevar una dieta equilibrada, hacer ejercicio regularmente y limitar el consumo de alcohol. Además, es importante recibir apoyo emocional y psicológico para afrontar los desafíos y el estrés de las enfermedades crónicas. Además,

las enfermedades también afectan la salud mental de la población, lo que a su vez afecta a la economía (Noa, Coll, & Echemendia, 2021).

El informe encontró que la pérdida acumulada de producción económica relacionada con la salud mental en todo el mundo es de 16.300 millones de euros entre 2011 y 2030 (Organización Mundial de la Salud, 2023).

El costo directo e indirecto de una mala salud mental en la población se estima en más del 4%, mayor que el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas combinados.

Se estima que los efectos secundarios de una mala salud mental en el lugar de trabajo cuestan a las empresas 2.000 millones de euros. Las ausencias, el desgaste y la rotación innecesaria son algunas de las razones de estos costos adicionales.

El proceso de recibir un diagnóstico de una enfermedad crónica va más allá de las manifestaciones físicas; también tiene un impacto emocional significativo. La manera en que una persona se ve a sí misma, cómo se vincula con los demás y su punto de vista hacia el futuro pueden percibir variaciones profundas. Este convenio emocional puede originar estrés, ansiedad y problemas psicológicos. Solicitar ayuda médica y psicológica es de gran importancia en este proceso para enfrentar de manera oportuna estos desafíos y fabricar una base sólida para la gestión de la salud.

Discutir estas complejidades exige un enfoque integral que supere los límites entre la salud física y mental. El vínculo entre el confort físico y emocional es indiscutible, y un enfoque cooperante que incluya ambos aspectos puede mejorar la salud general de una persona. La atención integral no solo se focaliza en manejar la enfermedad física, sino que también considera el efecto en la salud mental. Esta visión holístico puede producir herramientas efectivas para confrontar los desafíos emocionales asociados con las enfermedades crónicas.

La relación bilateral entre la depresión y las enfermedades crónicas resalta el interés de acaparar ambas condiciones de manera simultánea. Manejar la depresión junto con el manejo de la enfermedad crónica no solo mejora la salud mental, sino que también puede tener un impacto favorable en la diligencia de la enfermedad física. Un enfoque integral y coordinado que considere tanto la salud mental como la física puede ser fundamental

para ayudar a las personas a enfrentar y controlar mejor estas complejas interacciones entre la salud emocional y física.

Automanejo de enfermedades crónicas

El automanejo, como procedimiento global de cuidado, desempeña un papel esencial en la vida de las personas que enfrentan enfermedades crónicas, permitiéndoles no solo identificar sino también abordar los desafíos asociados con su condición (Díaz et al., 2020). Este enfoque integral se basa en la idea de empoderar a los individuos para que asuman un papel activo en su propia atención, reconociendo la importancia de su participación continua en el manejo de su salud.

De acuerdo con el panorama de Vergara y Carrillo (2023), el automanejo significa una serie de mediaciones, entrenamiento y crecimiento de habilidades específicas que prepara a los pacientes con enfermedades crónicas para autogestionar su cuidado de manera efectiva. Esta perspectiva va más allá de simplemente brindar información sobre la enfermedad; se centra en dotar a los individuos con los materiales necesarios para tomar decisiones informadas sobre su salud, adaptar su estilo de vida y enfrentar los desafíos diarios asociados con la enfermedad.

Por otra parte, según el punto de vista de Rimassa y Lagos (2022), la autogestión se enfoca dentro de las relaciones sociales y personales que comprenden al paciente. Este planteamiento más amplio estima la influencia de otros individuos y figuras significativas, como abastecimiento de atención médica, amigos, comunidad y familia. Las relaciones interpersonales y el apoyo de la red social ocupan un papel vital en el proceso de autogestión, elaborando un entorno de cuidado colaborativo que va más allá de la esfera individual.

Además, está claramente influenciado por factores ambientales y relacionados con los recursos tanto en la comunidad como en el hogar. Los programas de intervención de autocuidado específicos de enfermedades han mostrado buenos resultados para varias enfermedades crónicas (Chaparro & Carreño, 2022)

También ofrece la oportunidad de intervenir directamente a nivel del individuo, lo que a su vez puede lograr efectos positivos en la salud y el comportamiento. También tiene varios beneficios para las personas que enfrentan estas condiciones durante mucho tiempo.

Algunos de estos beneficios incluyen:

Tabla 2

Beneficios automanejo

Beneficio	Descripción
Perfeccionamiento de la calidad de vida	Permite a las personas manejar sus síntomas y mantener una vida activa y plena
Adherencia al tratamiento	Un adecuado automanejo puede mejorar la adherencia al tratamiento y reducir la necesidad de visitas al hospital
Avance de habilidades y competencias	Fomenta el aprendizaje y el desarrollo de habilidades y competencias en el paciente, lo que permite una mejor gestión de su enfermedad
Involucramiento en la toma de decisiones	El automanejo implica que las personas con enfermedades crónicas participan activamente en las decisiones
Acceso a recursos comunitarios	El automanejo orienta a las personas a identificar, conocer y acceder a recursos comunitarios que pueden ser útiles para manejar su enfermedad
Reducción de la carga en los sistemas de salud	Al fomentar el automanejo, se reduce la carga en los regímenes de salud
Promoción de la salud en la comunidad	Permite mejorar la salud en la comunidad y reducir la prevalencia de estas enfermedades

Nota: La tabla 2 trata acerca de los beneficios del automanejo **Fuente:** (Vargas et al., 2021)

Basándonos en los beneficios del automanejo presentados en la Tabla 2, podemos interpretar que fomentar esta práctica en personas con enfermedades crónicas no solo mejora su calidad de vida y habilidades de autogestión, sino que también promueve la adherencia al tratamiento, el involucramiento en la toma de decisiones relacionadas con su salud y el acceso a recursos comunitarios. Adicional, disminuye la carga en los sistemas de salud, refuerza las redes de apoyo comunitario y contribuye a la promoción de la salud en la población, demostrando su impacto tanto a nivel singular como a nivel plural.

Prevención y registro de enfermedades crónicas

La prevención y registro de enfermedades crónicas, como las diferentes patologías del corazón, el cáncer y la diabetes, son importantes para sustentar la salud y disminuir la discapacidad en la población (Noa et al., 2021). Entre las medidas de prevención constan:

Tabla 3

Medidas de prevención

Medida	Beneficio
No fumar	Disminuye el riesgo de enfermedades del corazón, cáncer, de los pulmones y otras
Alimentos saludables	Ayuda a prevenir o controlar enfermedades crónicas
Hacer ejercicio	Mejora la salud
Limitar consumo de alcohol	Controla enfermedades crónicas
Gestión del estrés y la ansiedad	Practicar técnicas relajantes
Vacunación y chequeos	Mantener una vacuna actualizada y realizar chequeos regulares puede ayudar a detectar enfermedades crónicas en etapas tempranas y mejorar la calidad de vida
Terapia y apoyo al autocuidado	Los médicos pueden recetar medicamentos para controlar los síntomas y ayudar a las personas a sentirse mejor, así como recomendar tratamientos como la cirugía en función de la afección y la situación del paciente
Educación y concienciación	Informarse puede ayudar a adoptar hábitos de vida saludables y prevenir o controlar estas enfermedades

Nota: la presente trata sobre los beneficios de aplicar medidas de prevención y control.

Fuente: (Salazar et al., 2020)

La prevención requiere una aproximación integral que incluya intervenciones en la población y en los individuos, abordando elementos de riesgo frecuentes, la gestión del estrés y la ansiedad.

Las enfermedades no transmisibles (ENT) conforman un conjunto de condiciones crónicas que no encuentran su origen principal en infecciones agudas, sino que se caracterizan por manifestarse a lo largo del tiempo con consecuencias significativas para la salud a largo plazo (Icaza, y otros, 2023). Este grupo diverso de patologías demanda una comprensión profunda y un enfoque integral para abordar su impacto en la salud pública. El reconocimiento de la cronicidad de estas enfermedades subraya la necesidad de estrategias sostenibles y efectivas.

Entre las ENT, cuatro enfermedades infecciosas predominan: enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias crónicas y diabetes. Estas condiciones, además de compartir la característica común de su naturaleza crónica, representan una carga sustancial para los sistemas de salud a nivel mundial. Su impacto abrumador destaca la importancia de la investigación y el desarrollo de estrategias preventivas y terapéuticas específicas para cada una de ellas (Icaza, y otros, 2023).

Un fenómeno distintivo de las ECNT es su impacto desproporcionado en los países de ingresos medianos bajos, donde más del 75% de las muertes relacionadas con estas enfermedades tienen lugar. Esta diferencia global recalca la urgencia de abarcar las condiciones socioeconómicas y de salud que atribuyen a la prevalencia de las ECNT en estas regiones. Vencer estas disparidades requerirá enfoques colaborativos y estrategias que incluyan las raíces profundas de las inequidades en la salud (Icaza, y otros, 2023).

Es importante verificar que el espectro de las ECNT involucra más allá de las enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas y la diabetes. Lesiones, trastornos mentales y otras afecciones graves también participan en esta categoría. Este horizonte complejo subraya la necesidad de un enfoque holístico en la atención médica, que no solo se enfoque en las condiciones médicas específicas, sino que también tenga en cuenta el impacto interconectado de diversas enfermedades en la salud de la población (Icaza, y otros, 2023).

La prevención de las ENT emerge como un componente fundamental para abordar este desafío de salud global. La reducción de factores de riesgo compartidos, como el tabaquismo, el consumo nocivo de alcohol, la inactividad física y la ingesta de alimentos no saludables, se presenta como una estrategia alcanzable y efectiva. Además, la promoción activa de estilos de vida saludables y la conciencia pública sobre estos factores de riesgo son esenciales para mitigar el impacto de las ECNT y fomentar la salud a nivel mundial. La prevención, a través de enfoques educativos y cambios en el comportamiento, se erige como un pilar clave para la mejora de la salud global en el contexto de las ENT (Icaza, y otros, 2023).

Principales desafíos para el control de las incidencias de las enfermedades crónicas

Para reducir la morbilidad y la mortalidad y mejorar la calidad de vida de las personas afectadas, es importante controlar la incidencia de enfermedades crónicas. Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) son el principal de muerte y discapacidad en todo el mundo e incluyen enfermedades como el cáncer, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes y las enfermedades pulmonares crónicas.

Cabe destacar que muchas enfermedades crónicas se pueden prevenir reduciendo factores de riesgo comunes como el tabaco, el alcohol, la inactividad y una dieta poco saludable.

De manera similar, la detección temprana y el cribado son componentes clave de la gestión de las ECNT. La vigilancia de la salud pública y la implementación de estrategias de salud para las enfermedades crónicas requieren información epidemiológica sistemática y periódica para facilitar una planificación eficaz de los recursos y evaluar su impacto en la comunidad (Flores & Aceituno, 2022).

Es importante invertir en una mejor gestión de las enfermedades crónicas, incluida su detección, detección y tratamiento, y en el acceso a cuidados paliativos para quienes los necesitan.

Una forma importante de gestionar las enfermedades no transmisibles es concentrarse en disminuir los factores de riesgo vinculados con estas enfermedades. Existen ideas rentables para que los gobiernos y otras partes interesadas reduzcan los factores de riesgo modificables comunes. La gestión de las enfermedades crónicas requiere la integración

de los servicios mediante la transformación del sistema de salud y la integración de diferentes niveles de atención (Arrieta & Casas, 2018).

Además, la seguridad del paciente presenta varios desafíos significativos que requieren atención y acción (Icaza et al., 2023). Estos padecimientos simbolizan una carga sustancial para los sistemas de salud en todo el mundo (Mendoza, 2023). La detección temprana de las enfermedades crónicas es fundamental para su control. Sin embargo, muchas personas no son conscientes de que padecen una enfermedad crónica hasta que experimentan complicaciones. El acceso limitado a la atención médica y las pruebas de detección puede dificultar el diagnóstico oportuno (Villegas y Tulcanazo, 2023).

El acceso a la atención médica es un desafío importante en el control de las enfermedades crónicas. Las barreras financieras, geográficas y culturales pueden impedir que las personas reciban la atención que necesitan. Esto es especialmente cierto en comunidades marginadas o de bajos ingresos (Quispe, 2021).

El tratamiento de las enfermedades crónicas a menudo pretende transformaciones en el modo de vida y la toma de medicamentos a largo plazo. La imprecisión en el tratamiento es un reto común que puede conllevar a un examen insuficiente de la enfermedad y a un mayor riesgo de complicaciones (Flores y Aceituno, 2022).

Varios de los factores de mayor riesgo para las enfermedades crónicas, como la pésima alimentación, la poca actividad física y el excesivo consumo de tabaco, son variables. Sin embargo, modificar estos comportamientos puede ser complicado para la población, particularmente cuando se ven afectadas por factores económicos (Meza et al., 2023).

La formación y el pensamiento público son de gran importancia para la inspección de las enfermedades crónicas. La mayoría de la población no logra entender totalmente los riesgos relacionados con estas enfermedades o no están al tanto de las medidas que pueden tomar para disminuir su riesgo.

La conducción de las enfermedades crónicas con frecuencia requiere la atención de varios proveedores del equipo médico. La coordinación deficiente entre estos proveedores puede dar lugar a una atención fragmentada y subóptima.

Abordar estos desafíos requiere un enfoque integral que involucre a gobiernos, sistemas de salud, profesionales, organizaciones comunitarias y al público. Se necesitan estrategias que aborden no solo el tratamiento de las enfermedades crónicas, sino también

su prevención y detección temprana. El fomento de entornos que faciliten la adopción de estilos de vida saludables y el acceso equitativo a la atención médica son pasos críticos en la lucha contra las enfermedades crónicas.

Tabla 3

Desafíos en el Control de Enfermedades Crónicas

Desafíos	Descripción
Reducción de factores de riesgo	Abordar factores como el tabaco, alcohol, inactividad y una dieta poco saludable, cruciales para prevenir enfermedades crónicas.
Detección temprana y cribado	Implementar estrategias para la identificación temprana de enfermedades crónicas, esencial para intervenir y gestionar de manera efectiva.
Inversión en gestión de enfermedades crónicas	Destinar recursos a la detección, tratamiento y acceso a cuidados paliativos, mejorando así la gestión global de las enfermedades crónicas.
Enfoque en la reducción de factores de riesgo	Desarrollar soluciones rentables para reducir factores de riesgo modificables, contribuyendo a la prevención de enfermedades crónicas.
Integración de servicios	Transformar el sistema de salud mediante la integración efectiva de diferentes niveles de atención para una gestión holística.
Acceso limitado a la atención médica	Superar barreras financieras, geográficas y culturales que impiden el acceso a la atención médica necesaria para el control de enfermedades.
Desafíos en el tratamiento	Afrontar transformaciones en el estilo de vida y la inexactitud en el tratamiento que obstaculizan el control efectivo de las enfermedades.
Factores socioeconómicos	Abordar dificultades vinculadas con factores socioeconómicos que complican el cambio de comportamientos relacionados con la salud.
Educación y conciencia pública	Fomentar la comprensión de riesgos y medidas preventivas a través de la educación y la conciencia pública para promover estilos de vida saludables.
Coordinación deficiente en el manejo	Mejorar la coordinación entre proveedores de atención médica para evitar atención fragmentada y garantizar un manejo óptimo de las enfermedades

Nota: La tabla 3 presenta Desafíos en el Control de Enfermedades Crónicas **Fuente:** (Sacoto et al., 2020)

La siguiente tabla presenta una síntesis de los principales desafíos en la seguridad del paciente relacionados con enfermedades crónicas. Estos desafíos abarcan desde la detección temprana hasta la coordinación del manejo de la enfermedad, destacando obstáculos financieros, socioeconómicos y culturales que impactan en la calidad y seguridad de la atención médica.

Tabla 4

Desafíos en la Seguridad del Paciente

Desafíos	Descripción
Dificultad en la detección temprana	Superar la falta de conciencia y acceso limitado a pruebas que dificultan la detección temprana de enfermedades crónicas y su control eficaz.
Barreras de acceso a la atención	Abordar obstáculos financieros, geográficos y culturales que impiden el acceso adecuado a la atención médica, comprometiendo la seguridad del paciente.
Tratamiento inexacto	Afrontar el desafío común de tratamientos inexactos que pueden resultar en un control deficiente de enfermedades crónicas y complicaciones adicionales.
Factores socioeconómicos en riesgo	Reconocer la influencia de factores socioeconómicos en riesgo, como la mala alimentación, la inactividad y el tabaquismo, en la seguridad del paciente.
Necesidad de educación y conciencia	Promover la necesidad de educación y conciencia pública sobre riesgos y medidas preventivas para garantizar una atención segura y eficaz.
Coordinación deficiente en el manejo	Resolver la coordinación deficiente entre proveedores de atención médica para evitar atención fragmentada y optimizar el cuidado del paciente.
Enfoque integral requerido	Destacar la importancia de un enfoque integral que involucre a múltiples actores en la lucha contra los desafíos en la seguridad del paciente.

Nota: La tabla 4 presenta Desafíos en la Seguridad del Paciente **Fuente:** (Sacoto et al., 2020)

La enumeración de los desafíos en la seguridad del paciente relacionados con enfermedades crónicas resalta la complejidad de garantizar una atención médica eficaz y segura en estos contextos. Abordar estas dificultades no solo implica medidas clínicas, sino también acciones para superar barreras socioeconómicas, culturales y de coordinación. Este análisis destaca la necesidad imperativa de un enfoque integral que involucre a diversos actores, desde proveedores de atención médica hasta comunidades, para mejorar la seguridad del paciente y optimizar los resultados de salud en el contexto de enfermedades crónicas.

Implicaciones prácticas

La materia de la indagación en patologías crónicas es de suma importancia para el progreso de la participación y prácticas eficaces en el contexto de los servicios de la salud pública.

Las intervenciones prácticas en la indagación de patologías crónicas son significativas porque estas patologías representan un reto progresivo en la atención médica, tanto en países desarrollados como en aquellos en vías de desarrollo.

A continuación, se detallan algunas intervenciones que podrían ejecutarse en estos ámbitos:

En el contexto de los servicios de salud

Implementación de programas de prevención y control de enfermedades crónicas, con un enfoque en la promoción de modo de vida saludables, el descubrimiento a tiempo y el manejo integral de estas enfermedades

Preparación del personal en el abordaje de enfermedades, incluyendo la atención centrada en el paciente, el manejo del dolor y el apoyo psicosocial

Establecimiento de centros de excelencia en investigación y atención de enfermedades crónicas, que contribuyan a la producción de conocimiento y la utilización adecuada de evidencia científica

A nivel de salud pública

Desarrollo y activación de políticas y proyectos de salud que estudian los determinantes sociales de las patologías crónicas, insertando la promoción de la equidad en el acceso a los servicios de salud y la disminución de las desigualdades en salud

Monitoreo y evaluación de la carga de enfermedades crónicas, a través de sistemas de vigilancia epidemiológica y estudios de prevalencia e incidencia

Promoción de la investigación en salud poblacional, con un enfoque en la generación de evidencia científica para informar la toma de decisiones en salud pública y la implementación de intervenciones efectivas

Estas intervenciones y prácticas podrían ser ejecutadas por los gerentes o líderes del sector de salud, así como por los gobiernos y otras instituciones responsables de la salud pública, con el fin de abordar los avances, desafíos y esperanzas para el futuro en el campo de las enfermedades crónicas.

En donde las implicaciones prácticas en la investigación de enfermedades crónicas son fundamentales para comprender y abordar los desafíos asociados con estas enfermedades en la población, así como para mejorar la calidad de vida y el manejo de los pacientes afectados.

Conclusiones

Las patologías crónicas significan un verdadero reto global de mayor magnitud, afectando la salud de la población, la organización de la salud y la economía en general. Pese a los avances en la exploración de este tema, aún queda un camino largo por atravesar para entender mejor estas patologías, explicar estrategias de prevención y tratamiento más eficaces, y brindar calidad de vida a los pacientes.

Se ha alcanzado un considerable conocimiento sobre los motivos y mecanismos subyacentes de las patologías crónicas, lo que ha facilitado desarrollar varios métodos de diagnóstico y mejores estrategias de tratamiento. Se ha puesto en marcha estrategias para la prevención de enfermedades crónicas a través de la educación referente al estilo de vida y la intervención temprana.

Sin embargo, siguen existiendo desafíos como la falta de recursos económicos para la respectiva exploración, las disparidades en el acceso a la atención médica, el exceso de trabajo del personal de salud y la poca coordinación entre los diferentes participantes. No obstante, ante estos desafíos, hay fe para el futuro. Esperando que las nuevas tecnologías, como la ciencia tecnológica y la medicina personalizada, logren un efecto positivo en la exploración y el tratamiento de las patologías crónicas. Se cree que haya un mayor realce en la prevención y la disminución de las disparidades en la atención médica, así mismo una mejor participación entre los exploradores, los profesionales de la salud, el estado y las organizaciones no gubernamentales para abarcar el problema de las enfermedades crónicas de manera igualitaria.

En conclusión, la indagación en enfermedades crónicas que cuenta con una amplia evolución con un excelente potencial para renovar el área de la salud y el bienestar de la población. De tal manera esperando recibir en un futuro respuesta favorable acerca de los avances en esta área, brindando así de esta manera nuevas esperanzas a los pacientes y sus familias.

Referencias

- Amado, J., & Oscanoa, T. (2020). Definiciones, criterios diagnósticos y valoración de terminalidad en enfermedades crónicas oncológicas y no oncológicas. *Horiz. Med*, 20(3).
- Arrieta, & Casas. (2018). Autopercepción de enfermedad en pacientes con enfermedades crónicas. *SEMERGEN*, 44(5), 335-341.
- Blanco, Chavarria, & Garita. (2021). Estilo de vida saludable en diabetes mellitus tipo 2: beneficios en el manejo crónico. *Revista Médica Sinergia*, 6(2), 1-10.
- Chaparro, L., & Carreño, S. (2022). *Cuidado al adulto con enfermedad crónica: principios para la práctica de enfermería*. Universidad Nacional de Colombia.
- Díaz, Díaz, Soto, Campa, Ulloa, Medina, . . . Sánchez. (2020). Nivel de automanejo en adultos mayores con enfermedades crónicas no transmisibles. *Salud Jalisco*, 7(1), 31-37.
- Flores, B., & Aceituno, J. (2022). Planes de prevención de enfermedades crónicas no transmisibles en niños y adolescentes. *Rev Pediatr Aten Primaria*, 23(90).
- Icaza, D., Ponce, A., Cedeño, G., Quito, R., Rojas, A., & Sanguil, A. (2023). Medicina Interna Actualizada: Navegando por las Tendencias y Desarrollos Recientes en Atención Médica Integral. *TESLA*, 3(2).
- Lapman, G. (2021). *Reset: Medicina del estilo de vida*. Editorial Galerna.
- Mendoza, R. (2023). La adherencia terapéutica en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles: diabetes, hipertensión y obesidad. *Med. ética*, 32(4).
- Meza, L., Zambrano, R., Murillo, L., & Macías, C. (2023). Prevención de enfermedades crónicas avanzadas y la salud pública. *RECIAMUC*, 7(2), 55-64.
- Noa, B., Coll, J., & Echemendia, A. (2021). La actividad física en el adulto mayor con enfermedades crónicas no transmisibles. *Rev Podium*, 16(1).
- Organización Mundial de la Salud. (2023). *Enfermedades no transmisibles*.
- Quispe, J. (2021). Consideraciones éticas para la práctica de la telemedicina en el Perú: desafíos en los tiempos de COVID-19. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud*, 32(2), 1-22.

- Rimassa, C., & Lagos, M. (2022). Transitando desde las fases de cambio de comportamiento hacia el automanejo de personas con condiciones crónicas. *Enfermería Actual de Costa Rica*, 43(1).
- Romero, Puertas, Rivera, Badillo, & Rivera. (2021). Covid-19 y enfermedades crónicas, un análisis en México. *Revista Médica de la Universidad Autónoma de Sinaloa REVMEDUAS*, 11(1), 70 - 81.
- Sacoto, F., Torres, I., & López, D. (2020). Sostenibilidad en la prevención de enfermedades crónicas: lecciones del programa Salud al Paso en Ecuador. *Rev Panam Salud Publica*, 44(113).
- Salazar, M., Salazar, B., Ávila, H., Guerra, J., Ruiz, J., & Durán, T. (2020). Hábitos alimentarios y actividad física en adultos mayores. *Cienc. enferm*, 26(1).
- Serra. (2020). Las enfermedades crónicas no transmisibles y la pandemia por COVID-19. *Revista de Enfermedades no Transmisibles Finlay*, 1(2), 78.
- Vargas, O., Peña, C., Sandoval, L., & Coronado, D. (2021). Programa de educación intrahospitalaria en EPOC. *Ciencias de la salud*, 19(2).
- Vázquez, A., & Horta, L. (2018). Enfermedad crónica no transmisible y calidad de vida. Revisión narrativa. *Revista Facultad Ciencias de la Salud: Universidad del Cauca*, 20(1), 33 - 40.
- Vergara, O., & Carrillo, G. (2023). Programa de automanejo en adultos con cáncer colorrectal. *Aquichan*, 23(1).
- Villegas, V., & Tulcanazo, G. (2023). Detección temprana de Trastornos y Alteraciones del Desarrollo. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(3), 2618 - 2646



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, **Paucar Niola Martha Cecilia**, con C.C: # **0912821675** autora del trabajo de titulación: **Explorando el horizonte de la investigación en enfermedades crónicas: Avances y desafío** previo a la obtención del grado de **MAGÍSTER EN GERENCIA EN SERVICIOS DE LA SALUD** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de graduación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de graduación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 28 de agosto de 2024



Escaneado y autorizado por:
MARTHA CECILIA
PAUCAR NIOLA

f. _____

Nombre: **Martha Cecilia Paucar Niola**

C.C: **0912821675**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE GRADUACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Explorando el horizonte de la investigación en enfermedades crónicas: Avances y desafío		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Paucar Niola Martha Cecilia		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Bustamante Ubilla Miguel		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Sistema de Posgrado		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Maestría en Gerencia en Servicios de la Salud		
GRADO OBTENIDO:	Magíster en Gerencia en Servicios de la Salud		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	28 de agosto del 2024	No. DE PÁGINAS:	18
ÁREAS TEMÁTICAS:	Enfermedades crónicas, Medidas de prevención, Impacto social y económico, Factores de riesgo y prevención.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Impacto social, factor de riesgo, medidas de prevención.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>El tema "Explorando el horizonte de la investigación en enfermedades crónicas: Avances, desafíos y esperanzas para el futuro" aborda la importancia de la investigación en enfermedades crónicas, destacando los avances logrados, los desafíos que persisten y las esperanzas para el futuro. El tono del ensayo es informativo y reflexivo, buscando generar conciencia sobre la relevancia de la investigación en este campo y fomentar la esperanza en el desarrollo de tratamientos y soluciones.</p> <p>La inspiración para enfocarme en este tema inicia en la necesidad de entender y acaparar las enfermedades crónicas, que indican una carga considerable para la salud pública y la calidad de vida de los seres humanos. De la misma manera, se busca enfatizar la importancia de la indagación como base fundamental para mejorar la prevención, el juicio y el procedimiento de estas falencias, garantizando de tal manera la esperanza a pacientes, familias y la población en general</p>		
ADJUNTO PDF:	SI	NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593- 996400548	E-mail: martha.paucar@cu.ucsg.edu.ec / marva_1969@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: María de los Ángeles Núñez Lapo		
	Teléfono: +593-4-3804600		
	E-mail: maria.nunez@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			