

Artículo original de Investigación-Vinculación con la Sociedad

**Atención integral a la salud de trabajadores de la terminal terrestre de Ambato, y áreas de transferencia las Américas y Cashapamba.**

**Comprehensive health care for workers of the Ambato land terminal, and transfer areas in the Americas and Cashapamba.**

PhD. Elena Vicenta Hernández Navarro\*; Mg. Ing. Xavier Proaño Alulema\*\*; Mg. Ing. Mónica del Rocío Caiza Vega \*\*\*, Mg. Lic. Miriam Ivonne Fernández Nieto\*\*\*\*; Mg. Lic. Fabiola Beatriz Chasillacta Amores\*\*\*\*\*

\* PhD. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Docente de Embriología. Carrera de Medicina. Universidad Técnica de Ambato.

\*\* Ingeniero en Sstemas. Magíster en Interconectividad de Redes. Profesor de Informática Médica de la Carrera de Medicina. Universidad Técnica de Ambato.

\*\*\*Ingeniera en Organización de Empresas. Magíster en Gerencia de Instituciones de Salud. Docente de la Carrera de Medicina. Universidad Técnica de Ambato.

\*\*\*\* Licenciada en Enfermería. Magíster en Gerencia en Salud para el desarrollo local. Profesora de Epistemología de los Cuidados de Enfermería. Carrera de Enfermería. Universidad Técnica de Ambato.

\*\*\*\*\* Licenciada en Enfermería. Magíster en Salud Pública. Carrera de Enfermería. Universidad Técnica de Ambato.

[ev.hernandez@unl.edu.ec](mailto:ev.hernandez@unl.edu.ec)

**Resumen.**

**Introducción:** Los principales aspectos del primer punto de la Declaración de Alma-Ata fueron la definición de salud y considerar la salud como un Derecho Humano Fundamental. La Atención Primaria va un paso más allá y es capaz de dispensar una atención integral y continuada, centrándose en la prevención, la promoción de la salud y en las necesidades de las personas, las familias y las comunidades a lo largo de toda su vida. **Objetivo:** Detectar los problemas de salud más frecuentes en el ámbito clínico, y social en las personas de servicio el terminal terrestre y en las diferentes áreas de transferencia.

**Material y métodos:** Estudio explicativo observacional, de cohorte prospectivo, la población estuvo conformada por el universo de conductores terrestres durante el período septiembre 2019 – enero 2020, la muestra representada por 51 trabajadores que aceptaron ser incluidos en la investigación.

**Resultados:** Se demostró que existe un elevado índice de trabajadores con predisposición a diferentes enfermedades crónicas, y con estados nutricionales inadecuados los cuales pueden constituir factores de riesgo para su calidad de vida.

**Conclusiones:** Predominaron las enfermedades de Diabetes, hipertensión arterial, hipercolesterolemia, como predisponentes a alteraciones del equilibrio salud enfermedad, además el índice de factores nutricionales inadecuados se evidenció en el estudio.

**Palabras clave:** Atención Primaria de Salud, Adulto, Enfermedades crónicas

**Abstract.**

**Introduction:** The main aspects of the first point of the Alma-Ata Declaration were the definition of health and considering health as a Fundamental Human Right. Primary Care goes a step further and is able to provide

comprehensive and ongoing care, focusing on prevention, health promotion, and the needs of individuals, families, and communities throughout their lives.

Objective: Detect the most common health problems in the clinical, and social fields in the people of service the terrestrial terminal and in the different transfer areas.

Material and methods: Observational explanatory study, of prospective cohort, the population was made up of the universe of terrestrial drivers during the period September 2019 – January 2020, the sample represented by 51 workers who agreed to be included in the Research.

Result: It was shown that there is a high rate of workers with a predisposition to different chronic diseases, and with inadequate nutritional statuses which may constitute risk factors for their quality of life. Conclusions: Diabetes diseases, high blood pressure, hypercholesterolemia predominated, as predisposed to disease health balance disturbances, and the index of inadequate nutritional factors was evident in the study.

Keywords: Primary Health Care, Adult, Chronic disease

Recibido: 16-02-2020

Revisado: 07-3-2020

Aceptado: 25-03-2020

### **Introducción.**

Lo que se entiende por un ser humano sano, depende de la interacción del mismo con el medio, los diferentes ambientes sociales, económicos, culturales y científicos pueden contribuir a un bienestar físico y mental, e incluso estructuras corporales tomando en cuenta los límites aceptados como normales. “la salud es una síntesis; es la síntesis de una multiplicidad de procesos, de lo que acontece con la biología del cuerpo, con el ambiente que nos rodea, con las relaciones sociales, con la política y la economía internacional” (1)

Se han realizado estudios de corte institucional donde existe una valoración clínica de constantes vitales en adultos (2,3,4,5) medidas antropométricas, índice de masa corporal, anamnesis, examen físico y exámenes de laboratorio los cuales aportan un sustento de gran utilidad para la detección de las patologías más comunes de las personas en el terminal terrestre de Ambato y en las áreas de transferencia América y Cashapamba. Se enmarca en las necesidades de la zona tres, y en el plan todo una vida en el objetivo No 3, el propósito del estudio estuvo en detectar los problemas de salud más frecuentes en el ámbito clínico, y social en las personas de servicio el terminal terrestre y en las diferentes áreas de transferencia.

### **Objetivo**

Detectar los problemas de salud más frecuentes en el ámbito clínico, y social en las personas de servicio el terminal terrestre y en las diferentes áreas de transferencia.

### **Material y métodos**

Estudio explicativo observacional, de cohorte prospectivo, la población estuvo conformada por el universo de conductores terrestres durante el período septiembre 2019 – enero 2020, la muestra representada por 51 trabajadores que aceptaron ser incluidos en la investigación.

### **Resultados y discusión**

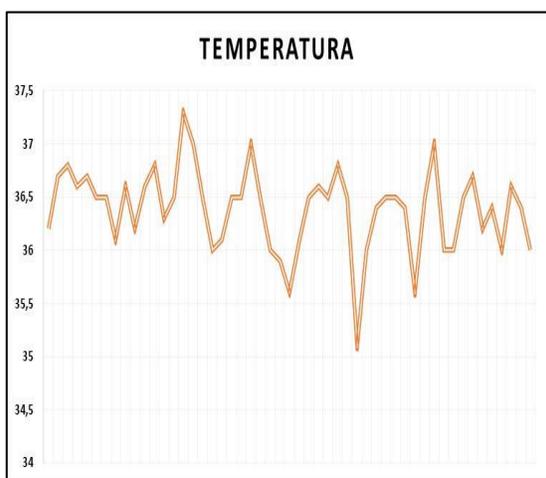
Se realizó una valoración del estado de salud de los adultos incluidos en la presente investigación se valoraron importantes parámetros los cuales serán descritos a continuación.

Del estudio realizado a los conductores profesionales en los diferentes terminales de la ciudad de Ambato se evaluó un total de 51 conductores que representan el 100% de la población a analizar, la temperatura fue un aspecto importante, se obtuvo que la media se encuentra entre 35.6°C - 36.8°C, que está entre los límites normales. Además, la evaluación llegó a destacar valores mínimos de la temperatura de 35.1°C; así

también valores máximos que llego a 37.3°C, lo cual puede apreciarse en el gráfico No 1.

La temperatura corporal representa un equilibrio entre el calor producido por el cuerpo y su pérdida. Cuando la producción de calor es equivalente a la pérdida de temperatura corporal, ésta última se mantiene constante en condiciones normales. El control de la temperatura del cuerpo está regulado en el hipotálamo, que mantiene constante la temperatura central. La temperatura normal media de un paciente adulto está entre 36.7 y 37°C. Por ello es importante que en cada valoración médica nunca se ignore la toma de signos vitales, como la temperatura porque va ayudar a establecer si existe una alteración en la homeostasis del cuerpo. (5,6,7)

**Gráfico 1.** Descripción de temperatura

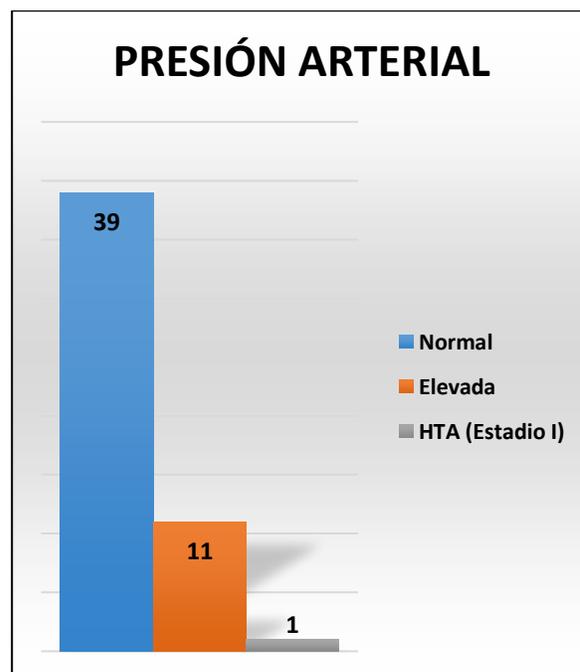


**Fuente:** Base de datos del estudio

Del estudio realizado a los conductores profesionales se evaluaron un total de 51 conductores que representan el 100% de la población a analizar la presión arterial, se obtuvo que 39 de ellos que representa al 76,47% tiene una presión arterial dentro de los valores normales; mientras que los 11 restantes que representan el 21,56% se obtuvo valores de presión arterial elevados y una persona que representa el 1,96% presentó una presión arterial que se la ubica

dentro de una Hipertensión Arterial estadio I, gráfico No 2. Está considerada como factor de riesgo cardiovascular y es una causa frecuente de insuficiencia cardíaca, enfermedades renales, cerebrales y oculares. (6,7,8,9). A algunas personas les basta con modificar su modo de vida para controlar la tensión arterial, como abandonar el consumo de tabaco, adoptar una dieta saludable, hacer ejercicio con asiduidad y evitar el uso nocivo del alcohol. La reducción de la ingesta de sal también puede ayudar. A otras personas, estos cambios les resultan insuficientes y necesitan tomar medicamentos con prescripción médica. Los adultos pueden contribuir al tratamiento tomando la medicación prescrita, cambiando su modo de vida y vigilando su salud.

**Gráfico 2.** Descripción de cifras de presión arterial



**Fuente:** Base de datos del estudio

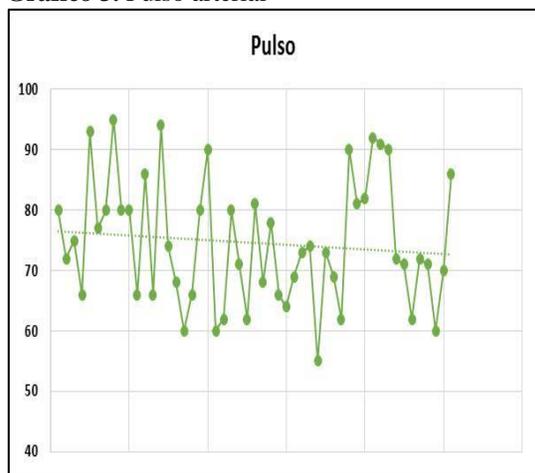
En el estudio de 51 personas realizado a los conductores profesionales relacionado con el pulso, gráfico No 3, se obtuvieron los siguientes

resultados, la media corresponde al 75 l. p. m. El pulso más bajo corresponde a 55 l. p. m. y el pulso más alto corresponde a 95 l. p. m. El pulso se encuentra normal en todos los pacientes a excepción del único valor de 55 l. p. m. que se encuentra ligeramente disminuido.

La frecuencia cardiaca es el número de veces que se contrae el corazón durante un minuto (latidos por minuto). Para el correcto funcionamiento del organismo es necesario que el corazón actúe bombeando la sangre hacia todos los órganos, pero además lo debe hacer a una determinada presión (presión arterial) y a una determinada frecuencia. Dada la importancia de este proceso, es normal que el corazón necesite en cada latido un alto consumo de energía. (9,10,11,12)

Entre los trastornos asociados a bradicardia se mencionan el hipotiroidismo o la apnea obstructiva del sueño, cuyo tratamiento corregiría la alteración. El único valor alterado es de 55 l. p. m. cuya disminución no es significativa. El resto de pacientes se encuentra dentro de los parámetros normales de esta medición.

**Gráfico 3.** Pulso arterial



**Fuente:** Base de datos del estudio

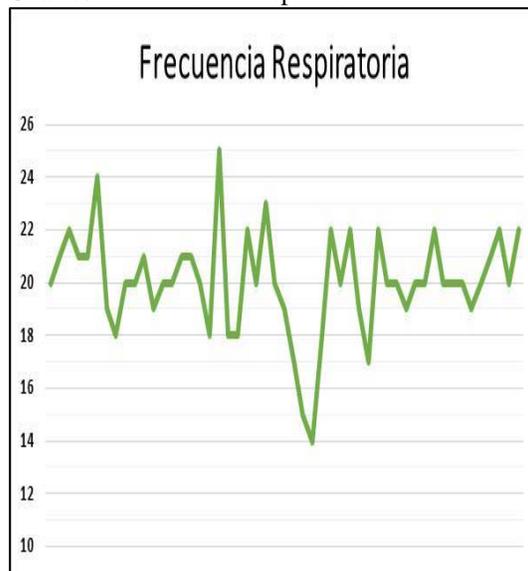
En el estudio de la frecuencia respiratoria se obtuvieron los siguientes resultados: la media corresponde a 20 r. p. m, valor dentro de los rangos normales. La frecuencia respiratoria más baja corresponde a 14 r. p. m. y la frecuencia

respiratoria más elevada corresponde a 25 r. p. m, gráfico No 4.

La frecuencia respiratoria es el número de respiraciones que realiza un ser vivo en un periodo específico (suele expresarse en respiraciones por minuto). Movimiento rítmico entre inspiración y espiración, está regulado por el sistema nervioso.

La FR normal de un adulto que esté en reposo oscila entre 15 y 20 ciclos por minuto. Cuando la FR en reposo es mayor de 25 respiraciones por minuto es menor de 12, podría considerarse anormal.

**Gráfico 4.** Frecuencia respiratoria



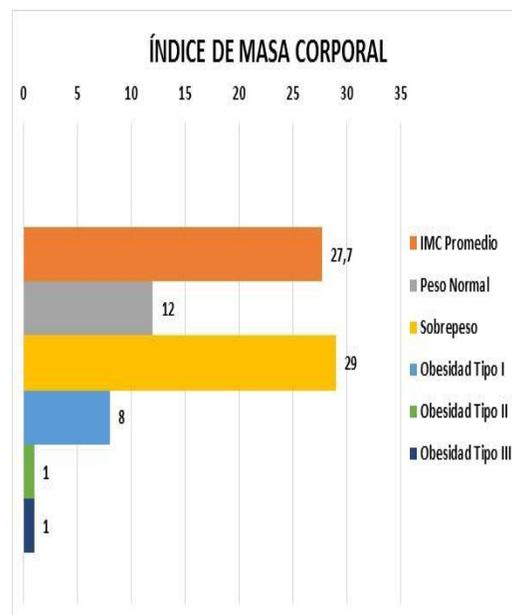
**Fuente:** Base de datos del estudio

Fueron valorados en cuanto a la nutrición 51 pacientes, el IMC (índice de masa corporal), gráfico No 5, el 12 % tienen peso normal ; 29% sobrepeso ; 8 % obesidad tipo I; 1% obesidad tipo II ; 1% obesidad tipo III, llegando a un promedio de IMC de 27,7%, este porcentaje de la población en estudio sobrepasa el valor normal de IMC, representando sobrepeso con riesgo aumentado de desarrollar enfermedades metabólicas.

A nivel mundial se ha reconocido que la obesidad constituye un importante problema de salud

pública por su magnitud y repercusiones sobre la salud 10,11,12,13,14. Los datos presentados en este estudio, sin duda preocupantes, hacen necesario poner en marcha medidas encaminadas a la identificación y el tratamiento temprano del problema, y principalmente su prevención eficaz. Según los resultados de la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (Ensanut 2011 – 2013), 5558.185 ecuatorianos de entre 19 y 59 años padecen de sobrepeso u obesidad., siendo Galápagos, la provincia con menos habitantes, pero tiene mayor incidencia de n sobrepeso, seguida por Azuay, Carchi y El Oro. Se considera que el 32,8% de energía diaria que un ecuatoriano tiene es gracias a el arroz; el 19,2% de proteínas diarias provienen de éste y el 47,3% de carbohidratos también. La prevalencia de actividad física en el país también presenta datos que alarman, ya que más de un tercio (34%) de los adolescentes son inactivos, y el 31,1% es irregularmente activo. Solo tres de cada 10 jóvenes realizan alguna actividad física o deporte después de las tareas diarias. Estos resultados varían con respecto a los adultos de hasta 60 años. Un 46,2% de mujeres tiene mediana o alta actividad versus el 64,9% de hombres. A nivel mundial se ha reconocido que la obesidad constituye un importante problema de salud pública por su magnitud y repercusiones sobre la salud.

Obesidad	Más de 40
----------	-----------



**Fuente:** Base de datos del estudio

**Gráfico 5.** Índice de masa corporal

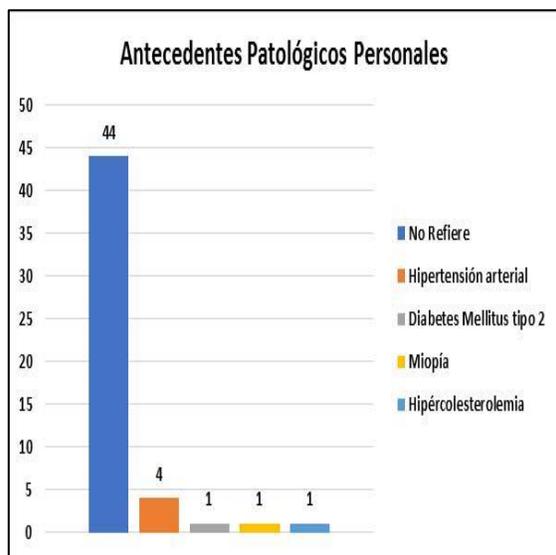
Clasificación	IMC (Kg/m <sup>2</sup> )
Peso Normal	18.5- 24.9
Sobrepeso	25-29.9
Obesidad Grado I	30- 34.9
Obesidad Grado II	35- 39.9

Del estudio realizado se evalúa a 51 pacientes que representan el 100% de la población, al analizarlos tenemos que: el 44 (86,27%) personas no refiere ningún antecedente patológico personal, 4 (7,84%) pacientes tienen Hipertensión Arterial, 1 (1,96%) tiene diabetes Mellitus tipo 2, 1 (1,96%) tiene Miopía y 1 (1,96%) tiene Hipercolesterolemia.

Entre los factores que afectan la capacidad para conducir se encuentran enfermedades o condiciones que pueden perturbar la conciencia, encontrándose como primera causa más frecuente la Hipertensión Arterial siendo una afección en la que la presión de la sangre hacia las paredes de la arteria es demasiado alta, según casos recopilados, por ejemplo, en un artículo publicado por la Facultad de Medicina de Cuenca indicó que un de

832 conductores el 84% tenía Hipertensión Arterial. Gráfico No 6.

**Gráfico 6.** Antecedentes patológicos personales

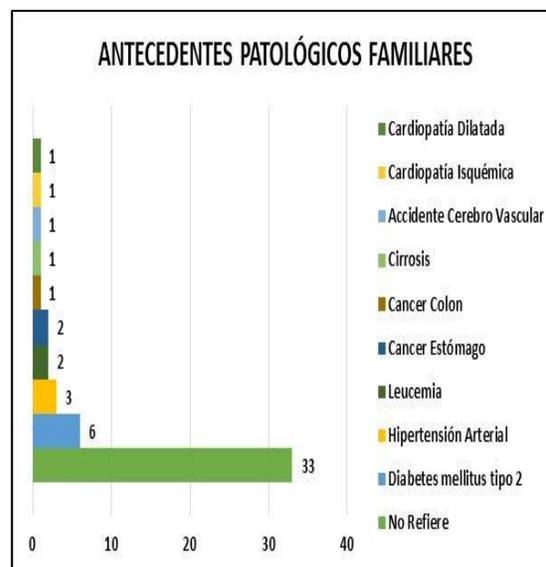


**Fuente:** Base de datos del estudio

Dentro de 51 pacientes que fueron analizados en el terminal terrestre de Ambato, terminal intercantonal América Ambato y terminal Cashapamba, en las historias clínicas realizadas se determina que el mayor porcentaje, 33 de ellos no presentan antecedentes patológicos familiares, 6 de ellos refieren familiares con Diabetes Mellitus tipo 2, 3 de los pacientes refieren familiares con Hipertensión Arterial, para Leucemia y cáncer de estómago corresponden 2 personas con antecedentes familiares a cada patología, y en menor cantidad 1 paciente con antecedentes familiares para cáncer de colon, cirrosis, Accidente cerebrovascular, cardiopatía isquémica y cardiopatía dilatada respectivamente. Gráfico No 7. La patología con más frecuencia que presentaron los conductores como antecedentes patológicos familiares fue a Diabetes mellitus tipo 2, la cual se describe que la susceptibilidad a padecerla aumenta con los factores genéticos, independientemente de edad, género y adiposidad.

Se conoce que hay un aumento del 12% a padecerla con personas que presenten el genotipo para diabetes tipo 2.13,14,15

**Gráfico 7.** Antecedentes patológicos familiares



**Fuente:** Base de datos del estudio

Del estudio realizado se evalúa a 51 pacientes que representan el 100% de la población, al analizarlos 43 (84,31%) pacientes no tienen antecedentes quirúrgicos, 3 (5,88%) tienen Colectistomía, 2 (3,92%) tienen apendicectomía, 1 (1,96%) tiene criptorquidia, 1 (1,96%) tiene cirugía ocular y 1 (1,96%) tiene prostatectomía. Gráfico No8 Una colectistomía, o extirpación de la vesícula biliar, es la operación recomendada para el dolor de vesícula biliar causado por los cálculos biliares. Es usada como práctica quirúrgica preferible a nivel mundial en un 75%, en especial la colectistomía laparoscópica ya que cuenta con una mejor recuperación, seguido por la colectistomía abierta. (14,15)

**Gráfico 8.** Antecedentes quirúrgicos



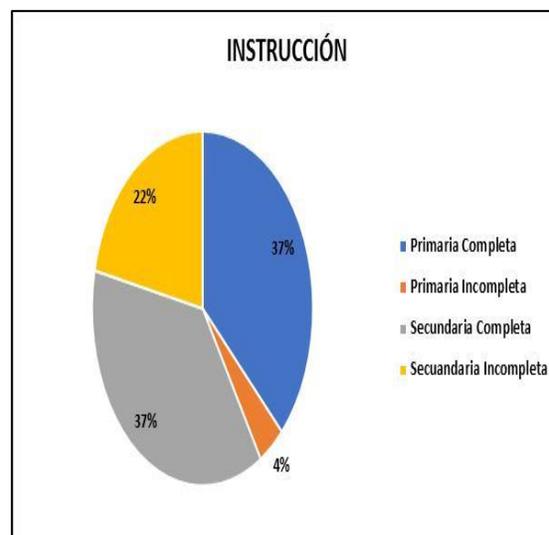
**Fuente:** Base de datos del estudio

De la muestra estudiada de 51 pacientes, la escolaridad en edades comprendidas entre los rangos entre 20 y 80 años; el 37% que corresponde a 19 de ellos, ha completado la primaria; el 4% corresponde a 2 pacientes que recaen en primaria incompleta, el otro 37% consiguiente posee secundaria completa; y el 22% que son 11 de ellos, tiene primaria incompleta. Gráfico No 9

En el presente estudio formado por 51 pacientes seleccionados aleatoriamente, con rangos de edad comprendidas entre los 20 y 80 años, que forman parte del personal de los terminales terrestres de Ambato, se ha observado que hay una igualdad en el 74%, en donde indica que el 37% del personal culminó la secundaria, no obstante, el consecuente 37% solo terminó la primaria, por lo que indica tanto un nivel bajo y medio en escolaridad. La instrucción secundaria incompleta comprendió un 22%, aún así, la primaria incompleta comprendió el 4%, mostrando que los conductores

profesionales no terminaron la primaria y decidieron interrumpir sus estudios.

**Gráfico 9.** Nivel de Instrucción

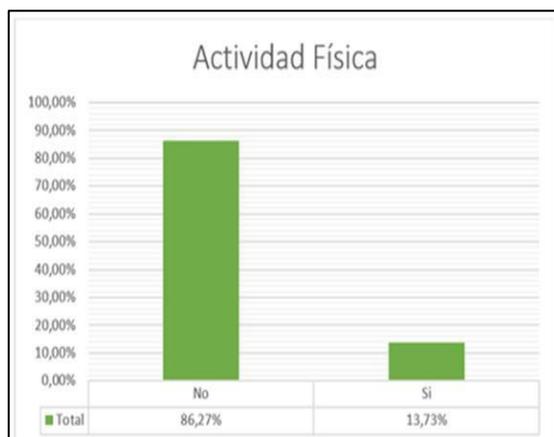


**Fuente:** Base de datos del estudio

De las 51 personas entrevistadas para este estudio que corresponden al 100% tan solo el 13, 73% que corresponde a 7 personas si realizan alguna actividad física y el 86,27% que corresponde a 44 personas no realizan ninguna actividad física, gráfico No 10.

Uno de los principales problemas en la actualidad de la población es el sedentarismo lo que es un factor predisponente para padecer algún tipo de enfermedad cardiovascular, hipercolesterolemia entre otros.

**Gráfico 10.** Nivel de actividad física

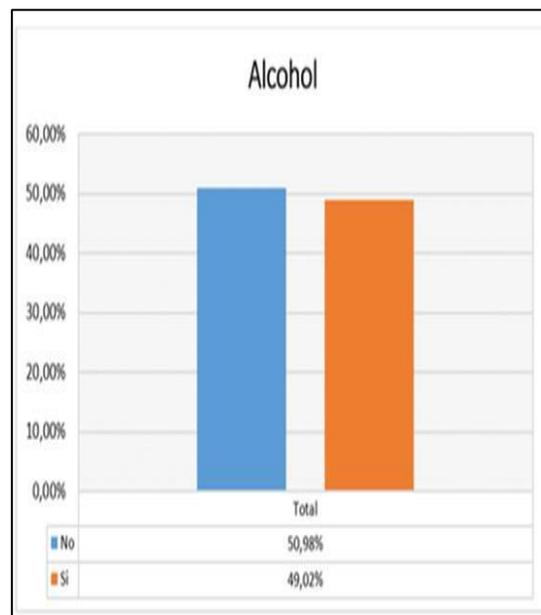


**Fuente:** Base de datos del estudio

De las 51 personas entrevistadas para el estudio que corresponde al 100%, el 50.98% no consumen ni han consumido alcohol y el 49.02% consumen de forma activa alcohol o ha consumido en años anteriores. Gráfico No 11

El consumo excesivo de alcohol puede dañar el páncreas o producir inflamación del páncreas (pancreatitis). Problemas del corazón, también puede ocasionar presión arterial alta y aumenta el riesgo de padecer cardiomegalia, insuficiencia cardíaca o ataque cardíaco sin mencionar los graves problemas que acarrea a nivel familiar.

**Gráfico 11.** Consumo de alcohol

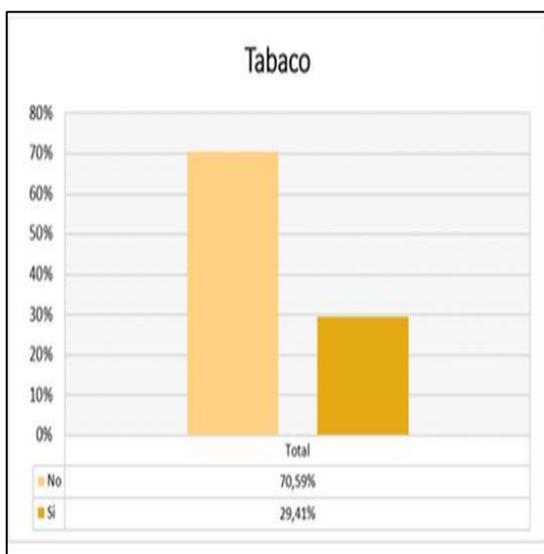


**Fuente:** Base de datos del estudio

De las 51 personas entrevistadas para este estudio que corresponde al 100% el 70.59% nunca ha fumado tabacos y el 21.41% si lo ha hecho en algún momento de su vida o lo consume de forma activa. Gráfico No 12

Fumar causa aproximadamente 30% de todas las muertes por cáncer en todo el mundo, incluyendo alrededor del 80% de las muertes por cáncer de pulmón. El cáncer de pulmón es la principal causa de muerte por cáncer entre ambos hombres y mujeres, y uno de los cánceres más difíciles de tratar.

**Gráfico 12.** Tabaquismo



**Fuente:** Base de datos del estudio

**Conclusiones:**

En la investigación realizada predominaron las enfermedades de Diabetes, hipertensión arterial, hipercolesterolemia, como predisponentes a alteraciones del equilibrio salud enfermedad, además el índice de factores nutricionales inadecuados se evidenció en el estudio.

Predominó el sedentarismo en la población analizada y la presencia de hábitos tóxicos como el alcohol y el tabaco.

Los factores familiares que sustentaron los antecedentes de la población analizada fueron: Cardiopatías, hipertensión arterial, diabetes Mellitus neoplasias del sistema digestivo y accidentes cerebrovasculares.

**Referencias bibliográficas:**

1. Dinarello CA, Gelfand JA. Fiebre e hipertermia. En: Braunwald E, Fauci AS, Kasper DL, Hauser SL, Longo DL, Jameson BIBLIOGRAFIA- JL, editores. Harrison Madrid: Principios de Medicina Interna. 15th ed. McGraw

Hill; 2004. p. 110-5. Organización Mundial de la Salud. (2015) Hipertensión. Consultado: 09/01/2020. Enlace:

<https://www.who.int/features/qa/82/es/>

2. Lozano, J. (2001) Hipertensión Arterial. Prevención y tratamiento. Farmacéutico. Master en Información y Consejo Sanitario en la Oficina de Farmacia. (75/86)

3. REVISTA MÉDICA CLÍNICA LOS ANDES AUTOR: DRA. VERÓNICA GAETE. DISPONIBLE EN:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S071686401170387X>

4. CASTELL CUXIART “EL ADOLESCENTE EN LA ETAPADE SEPARACIÓN DE LOS PADRES” BARCELONA-ESPAÑA DISPONIBLE EN:

[https://www.adolescenciasema.org/ficheros/Congreso16/MR\\_Separacion\\_Padres.pdf](https://www.adolescenciasema.org/ficheros/Congreso16/MR_Separacion_Padres.pdf)

5. GÓMEZ COBO E. “ADOLESCENCIA Y FAMILIA: REVISIÓN DE LA RELACIÓN Y LA COMUNICACIÓN COMO FACTORES DE RIESGO O PROTECCIÓN” DISPONIBLE EN: <https://www.redalyc.org/html/802/80212387006/>

6. Murillo J, Martínez C. Segregación escolar por nivel socioeconómico en Ecuador y sus provincias. Runae. 2017 (citado 17 Dic 2018); 2: 3-18. Disponible en: <http://repositorio.unae.edu.ec/handle/123456789/228>

7. Belkis V, García K, González H, Naranjo C. Sobrepeso y obesidad en niños de 5 a 12 años. Scielo. 2017. Mar; 7(1). pp:47-53.

8. Cardona Duque, DV, Ariza-Gerena, A, Gaona-Restrepo, C, Medina-Pérez, ÓA. Conocimientos sobre sexualidad en adolescentes escolares en la ciudad de Armenia, Colombia. Archivo Médico de Camagüey [Internet]. 2015;19(6):568-576. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=211142941003>

9. Licea Puig M, Bustamante Tejido M, Lemane Pérez M. Diabetes tipo 2 en niños y adolescentes: aspectos clínico-epidemiológicos, patogénicos y terapéuticos [Internet]. Scielo.sld.cu. 2018 [cited 18 December 2018]. Available from:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-29532008000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-29532008000100007)

10. Alejandro CCH. Frecuencia de enfermedades parasitarias en seis provincias del país, y su relación con factores de riesgo socio-sanitarios, en niños de séptimo año de educación básica en el «Propad» periodo marzo- diciembre 2015. :127.

11. Obesidad y Sobrepeso. (16 de Febrero de 2018). Obtenido de Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/obesity-and-overweight>

12. IMC. (2013). Obtenido de ENSANUT: [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas\\_Sociales/ENSANUT/Presentacion%20de%20los%20principales%20resultados%20ENSANUT.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Estadisticas_Sociales/ENSANUT/Presentacion%20de%20los%20principales%20resultados%20ENSANUT.pdf)

13. 1. Gazitúa, Ricardo (15 de noviembre de 2014). «Respiración». Manual de semiología. Universidad Católica de Chile. Archivado desde el original el 23 de mayo de 2013.

14. Villegas González, Semiología de los signos vitales: Una mirada novedosa a un problema vigente Archivos de Medicina (Col), vol. 12, núm. 2, julio-diciembre, 2012, pp. 221-240 Universidad de Manizales Caldas, Colombia.

15. Mónica G., (2014),Factores de riesgo de hipertensión arterial: prevalencia y análisis multivariable en los conductores de taxis de la ciudad de Cuenca - Ecuador, Facultad de Ciencias Médicas de Cuenca, disponible en: <https://publicaciones.ucuenca.edu.ec/ojs/index.php/medicina/article/view/969>

16. Jorge G., (2010),Lesiones de la vía biliar: Prevalencia en pacientes con colecistectomía laparoscópica en un Hospital de Especialidades,Servicio de Cirugía General. Hospital de Especialidades de la Ciudad de México “Dr. Belisario Domínguez”, disponible en:

[https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rc=j&url=https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2011/cg1111g.pdf&ved=2ahUKEwj9qfO\\_8vnmAhURvFkKHWxFAwIQFjABegQIDhAG&usg=AOvVaw0zTVTLFLC7rO6qnJPXIONr](https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rc=j&url=https://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2011/cg1111g.pdf&ved=2ahUKEwj9qfO_8vnmAhURvFkKHWxFAwIQFjABegQIDhAG&usg=AOvVaw0zTVTLFLC7rO6qnJPXIONr)