



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA
OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERIA**

INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

TEMA:

**FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA HIPERTENSIÓN
ARTERIAL EN LOS ADULTOS MAYORES**

Autores:

Srta. CRESPO GONZALEZ CINTHYA CAROLINA

Sr. ZUÑIGA CEVALLOS ALEXI LEONARDO

Acompañante:

MSC. JULIO ANTONIO POSLIGUA FERNANDEZ

Milagro, 26 de Septiembre 2019

ECUADOR

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro

Presente.

Yo, CRESPO GONZALEZ CINTHYA CAROLINA en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la alternativa de Titulación – Proyecto de Investigación modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor del Proyecto de Investigación realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación SALUD PÚBLICA/ MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 26 de septiembre de 2019



Firma del estudiante

CRESPO GONZALEZ CINTHYA CAROLINA

C.I: 0958923021

DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabricio Guevara Viejó, PhD.

RECTOR

Universidad Estatal de Milagro


Presente.

Yo, ZUÑIGA CEVALLOS ALEXI LEONARDO en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la alternativa de Titulación – Proyecto de Investigación modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor del Proyecto de Investigación realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación SALUD PÚBLICA/ MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de este Proyecto de Investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, 26 de septiembre de 2019



Firma del estudiante

ZUÑIGA CEVALLOS ALEXI LEONARDO

C.I: 0929719284

APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL

Yo, MSC. JULIO ANTONIO POSLIGUA FERNANDEZ en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por los estudiantes CRESPO GONZALEZ CINTHYA CAROLINA y ZUÑIGA CEVALLOS ALEXI LEONARDO cuyo tema de trabajo de Titulación es FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LOS ADULTOS MAYORES, que aporta a la Línea de Investigación SALUD PÚBLICA/ MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN previo a la obtención del Grado; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, 26 de septiembre de 2019



Firma del Tutor

MSC. POSLIGUA FERNANDEZ JULIO ANTONIO

C.I.: 1201909650

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Msc. POSLIGUA FERNÁNDEZ JULIO ANTONIO (Presidente)

Msc. ZAPA CEDEÑO JULIANA KARINA (Secretaria)

Msc. LEÓN JÁCOME GABRIEL OMAR (Integrante)

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERIA presentado por la Srta. CRESPO GONZALEZ CINTHYA CAROLINA.

Con el tema de trabajo de Titulación: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA HIPERTENSION ARTERIAL EN LOS ADULTOS MAYORES

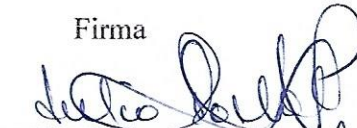
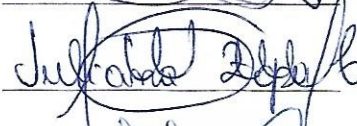

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[79,33]
Defensa oral	[19]
Total	[98,33]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) Aprobado

Fecha: 26 de Septiembre del 2019.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	POSLIGUA FERNÁNDEZ JULIO ANTONIO	
Secretario /a	ZAPA CEDEÑO JULIANA KARINA	
Integrante	LEÓN JÁCOME GABRIEL OMAR	

APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Msc. POSLIGUA FERNÁNDEZ JULIO ANTONIO (Presidente)

Msc. ZAPA CEDEÑO JULIANA KARINA (Secretaria)

Msc. LEÓN JÁCOME GABRIEL OMAR (Integrante)

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta practica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADO EN ENFERMERIA presentado por el Sr. ZUÑIGA CEVALLOS ALEXI LEONARDO

Con el tema de trabajo de Titulación: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA HIPERTENSION ARTERIAL EN LOS ADULTOS MAYORES

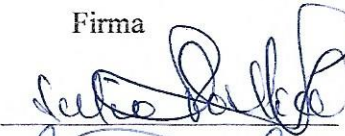
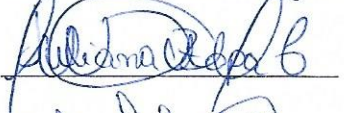

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[40,33]
Defensa oral	[19]
Total	[98,33]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) aprobado

Fecha: 26 de Septiembre del 2019.

Para constancia de lo actuado firman:

	Nombres y Apellidos	Firma
Presidente	POSLIGUA FERNÁNDEZ JULIO ANTONIO	
Secretario /a	ZAPA CEDEÑO JULIANA KARINA	
Integrante	LEÓN JÁCOME GABRIEL OMAR	

DEDICATORIA

El presente trabajo investigativo se lo dedicamos principalmente a Dios, por ser el inspirador, darnos fuerzas y proveernos de inteligencia y sabiduría para continuar en este proceso de obtener uno de los anhelos más deseados de nuestra vida académica.

A nuestros padres, el Sr. Crespo Cárdenas Luis Alfredo y la Sra. González Argudo Bertha Irene y, al Sr. Zuñiga Toscano Pedro Leonardo y la Sra. Cevallos Zambrano Dioga Zoraida por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes por ser nuestros guías desde nuestra concepción, a ustedes va dedicado el logro de llegar hasta aquí y convertirnos en lo que somos. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser sus hijos, son los mejores padres, siendo el regalo más bello que Dios nos ha dado.

A nuestros hermanos y nuestros seres más cercanos por estar siempre presentes, acompañándonos y por el apoyo moral, que nos brindaron a lo largo de esta etapa de nuestras vidas.

Finalmente, a todas las personas que nos han apoyado y han hecho que el trabajo se realice con éxito en especial a aquellos que nos abrieron las puertas y compartieron sus conocimientos.

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por bendecirnos con la vida, por guiarnos a lo largo de nuestra existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad.

Gracias a nuestros padres: Crespo Cárdenas Luis y González Argudo Bertha; y, Zuñiga Toscano Pedro Leonardo y Cevallos Zambrano Dioga Zoraida, por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, principios y valores que nos han inculcado.

Agradecemos a nuestros docentes de la emblemática Facultad de Salud y Servicios Sociales de la Universidad Estatal de Milagro, por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación profesional, de manera especial, al master Julio Posligna Fernández, tutor de nuestro proyecto de investigación quien ha guiado con su paciencia, y su rectitud como docente.

ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR.....	ii
DERECHOS DE AUTOR.....	iii
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL	iv
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR	v
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR.....	vi
DEDICATORIA.....	vii
AGRADECIMIENTO.....	viii
ÍNDICE GENERAL.....	ix
ÍNDICE DE TABLAS.....	xii
ÍNDICE DE GRAFICAS	xi
RESUMEN.....	12
ABSTRACT	13
INTRODUCCIÓN.....	14
CAPÍTULO 1	16
1. EL PROBLEMA	16
1.1 Planteamiento del problema	16
1.1.2 Formulación del problema	17
1.1.3 Sistematización del problema	17
1.1.4 Determinación del tema	17
1.2 OBJETIVOS	18
1.2.1 Objetivo General.....	18
1.2.2 Objetivos Específicos.....	18
1.3 JUSTIFICACION.....	19
1.3.1 Justificación de la investigación	19
CAPÍTULO 2	21
2. MARCO TEORICO CONCEPTUAL.....	21
2.1 TENSIÓN ARTERIAL	21
2.2 MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL	22
2.3 HIPERTENSIÓN ARTERIAL.....	23
2.4 EPIDEMIOLOGIA.....	23
2.5 SIGNOS Y SÍNTOMAS	24

2.6 FACTORES DE RIESGO	24
2.6.1 Factores de riesgo Modificables	24
2.6.2 Factores de riesgo no modificables.....	25
2.7 COMPLICACIONES	26
CAPÍTULO 3	32
3. METODOLOGÍA	32
3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION	32
3.2 CRITERIOS DE INCLUSION.....	33
3.3 CRITERIOS DE EXCLUSION.....	33
CAPÍTULO 4	34
4.1 DESARROLLO DEL TEMA	34
CAPÍTULO 5	39
5. CONCLUSIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
ANEXOS.....	43

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No. 1 Valores de la Presión arterial.....	21
Tabla No. 2 frecuencia de las complicaciones causadas por hipertensión Arterial en Estados Unidos	26
Tabla No. 3 frecuencia de las complicaciones causadas por hipertensión Arterial en Ecuador.....	26
Tabla No. 4 Frecuencia de los Factores de Riesgo Modificables.....	35
Tabla No. 5 frecuencia de los factores de Riesgo no modificables.....	37

ÍNDICE DE GRAFICAS

Grafico No. 1 porcentajes de los factores de riesgos modificables	36
Grafico No. 2 porcentajes de los factores de riesgo no modificables.....	38

FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA HIPERTENSION ARTERIAL EN LOS ADULTOS MAYORES

RESUMEN

En el trabajo investigativo se explica sobre la hipertensión arterial, donde se indica que es una patología frecuente en los adultos mayores y que se produce más en hombres que en mujeres, también se determina los valores de la presión arterial y los estadios de hipertensión, y de manera relevante se detalla los factores de riesgo para prevenirlo en la cual se encuentran modificables y no modificables, tales como sedentarismo, sobrepeso, obesidad, diabetes, tabaquismo, sexo edad y raza.

Se explica que es una patología silenciosa y las personas que la padecen en ocasiones no presentan síntomas, sin embargo, en algunos casos puede aparecer cefalea, vértigo, vómitos, entre otros. En la cual se determina que la hipertensión arterial es el principal predisponente para complicaciones como enfermedades cardiacas, renales, que conllevan a la muerte del paciente. Para este trabajo se usó la metodología de investigación de tipo documental, en la cual se recaudó información de buscadores científicos como Redalyc, Google académico y para una mejor explicación se detallan graficas con los porcentajes de frecuencia de los factores de riesgo.

PALABRAS CLAVE: Hipertensión arterial, factores de riesgo, enfermedades cardiovasculares

RISK FACTORS THAT INFLUENCE IN ARTERIAL HYPERTENSION IN THE ELDERLY

ABSTRACT

In the investigative work it is explained about arterial hypertension, where it is indicated that it is a frequent pathology in older adults and that it occurs more in men than in women, it also determines blood pressure values and stages of hypertension, and in a relevant way the risk factors are detailed to prevent it in which they are modifiable and non-modifiable, such as sedentary lifestyle, overweight, obesity, diabetes, smoking, sex, age and race.

It is explained that it is a silent pathology and people who suffer from it sometimes have no symptoms, however in some cases headache, vertigo, vomiting, among others may appear. In which it is determined that arterial hypertension is the main predisposing factor for complications such as cardiac, renal diseases, which lead to the death of the patient. For this work the documentary research methodology was used, in which information was collected from scientific search engines such as Redalyc, Google academic and for a better explanation, graphs are detailed with the frequency percentages of risk factors.

KEY WORDS: Hypertension, risk factors, cardiovascular diseases

INTRODUCCIÓN

Hoy en día la hipertensión arterial en el adulto mayor se considera un problema creciente de salud pública, y a más de eso se considera a esta patología como un enemigo silencioso, que ocasiona complicaciones graves que comprometen la vida de la persona.

Se conoce a la hipertensión como tensión arterial elevada la cual es un trastorno en el que las arterias o los vasos sanguíneos se encuentran expuestos a una presión persistentemente alta, que produce el daño de los mismos.

En todo el mundo más de 15 millones de personas mueren a causa de esta patología, por tal razón se muestran los causantes de este mal que aqueja a la población con el único propósito de evitarlo.

Según (Fernández B, Molina Cuevas M, Cavazos Milanés M, 2014) En Ecuador el 32% de la población adulta padece de hipertensión arterial, donde se demuestra que es más común en hombres que en mujeres, un alto índice indica que el 58% de hombres padecen de hipertensión, mientras que las mujeres tienen un 42% de frecuencia. Se indica los porcentajes con lo cual en nuestro país los factores de riesgo prevalecen para padecer de hipertensión, entre ellos está el tabaquismo con el 31%, seguido de sedentarismo con un 29% que conllevan al sobrepeso y a la obesidad, factores que desencadenan este problema de salud.

Se considera a la hipertensión como un factor modificable para la prevención de enfermedades cardiovasculares, por tal motivo se muestran las complicaciones que se generan a causa de la hipertensión arterial, y aunque esta patología no tiene una cura, si existen formas de tratarla para llevar un estilo de vida normal mediante los cuidados que el personal de enfermería deberá brindar como charlas educativas, plan de alimentación, motivación para realizar caminatas y ejercicios acorde con la edad, entre otros.

CAPÍTULO 1

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Según (Michel et al., 2015) A Nivel Mundial, la hipertensión arterial constituye un problema de salud pública ya que tiene un alto índice de frecuencia; esta es un enfermedad silenciosa y lentamente progresiva; es una de las principales causante de discapacidad y mortalidad en los adultos mayores y sobre todo esta patología es un factor de riesgo modificable muy importante para las enfermedades cardiovasculares como la cardiopatía coronaria, insuficiencia cardiaca, enfermedad vascular, accidente cerebrovascular entre otras.

En una investigación realizada por la (OMS, 2017) se determina que en los países desarrollados, el 40% de los adultos mayores padecen de hipertensión arterial y en los países en vía de desarrollo su frecuencia es del 32%, cifras que son elevadas y es por esta razón que es una patología que se posesiona como una de las primeras causas de muerte en todo el mundo.

Un estudio hecho por (Campos-nonato & Hernández-barrera, 2018) en Latino América determina que la incidencia de la hipertensión arterial en los adultos mayores va desde el 20 a 27%, sin embargo se estima que estas cifras se dupliquen, ya que la mayoría de la población desconocen los factores que la desencadenan y las complicaciones que causan, y por esta razón no reciben un tratamiento ambulatorio, ni las medidas necesarias para prevenirla.

Según (Salazar Cáceres, Rotta Rotta, & Otiniano Costa, 2016) en nuestro país las cifras de hipertensión arterial alcanzan el 32% de frecuencia en los adultos mayores, siendo más frecuentes en mujeres con el 22%, mientras que en hombres es del 10%.

Según (Holland, 2019) indica que existen varios factores para la aparición de hipertensión arterial, entre ellos los factores de riesgo modificables, tales como el sedentarismo, la obesidad, la diabetes, tabaquismo, hábitos alimenticios, estrés, y alcoholismo, también existen los factores de riesgo no modificables como el sexo, la edad y los antecedentes familiares.

1.1.2 Formulación del problema

Mediante el contexto que se presenta se procede a formular la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los factores de riesgo que influyen en la hipertensión arterial en los adultos mayores?

1.1.3 Sistematización del problema

¿Cuáles son los factores de riesgo que se asocian a la hipertensión arterial en los adultos mayores?

¿Cuál es la clínica de la hipertensión arterial en los adultos mayores?

¿Qué cuidados se realizan en los adultos mayores con hipertensión arterial?

1.1.4 Determinación del tema

“Factores de riesgo que influyen en la hipertensión arterial en los adultos mayores”

1.2 OBJETIVOS

1.2.1 Objetivo General

- Determinar los factores de riesgo que influyen en la hipertensión arterial en los adultos mayores, mediante el análisis documental

1.2.2 Objetivos Específicos

- Identificar los factores de riesgo de la hipertensión arterial en los adultos mayores
- Describir la clínica de la hipertensión arterial en los adultos mayores
- Diseñar planes de cuidados específicos en adultos mayores con hipertensión arterial.

1.3 JUSTIFICACION

1.3.1 Justificación de la investigación

Esta investigación tiene como propósito recolectar datos relevantes, y sobre todo realizar un análisis de la bibliografía presentada sobre la hipertensión arterial en los adultos mayores, para servir como herramienta y permitir a los profesionales de la salud obtener información actualizada sobre la realidad de esta patología, al igual que permitirá a toda la población y de manera específica a los adultos mayores a conocer más a fondo sobre este tema que pone en riesgo su vida, así como los factores que la producen con el fin de identificarla y prevenirla, se demuestra las complicaciones que se generan y se les explica los cuidados que deben recibir.

En los países de América Latina, la hipertensión se encuentra entre la tercera causa de muerte de acuerdo con la información obtenida por la Organización Mundial de la Salud; es decir que alcanza una alta tasa de incidencia que son preocupantes y es por tal motivo que se la considera un problema de salud pública.

La esperanza de vida en los últimos años ha disminuido debido a que existen enfermedades crónicas no transmisibles que ponen en riesgo la vida de toda la población, sin embargo el riesgo aumenta en las personas con más de 60 años denominadas adultos mayores, en la cual la hipertensión arterial es una de las más importantes, por tal motivo se debe concientizar a las personas y demostrar los factores de riesgo modificables y no modificables que se asocian tales como el sedentarismo, hábitos alimenticios, el sobrepeso,

obesidad, diabetes, el consumo de drogas lícitas e ilícitas, el sexo, edad y antecedentes familiares.

La hipertensión arterial se considera un enemigo silencioso ya que existen ocasiones en la que es asintomática y actúa como enemigo interno por lo que la tensión arterial no controlada, con el paso de los años puede conducir a una insuficiencia renal. También provoca complicaciones de las cuales se derivan las enfermedades cardiovasculares, donde el ictus se relaciona de manera directa con la hipertensión ya que produce el deterioro de las arterias, todas estas complicaciones pueden causar la muerte de quien la padece

CAPÍTULO 2

2. MARCO TEORICO CONCEPTUAL

2.1 TENSIÓN ARTERIAL

Según (Jorge et al., 2016) se denomina tensión arterial a la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias, es decir cada vez que el corazón late, este bombea sangre a las arterias y es ahí cuando su presión es más alta y toma el nombre de “presión sistólica”. Y cuando el corazón está en reposo entre un latido y otro, la presión de la sangre disminuye se lo conoce como “presión diastólica”.

Tabla No. 1 Valores de la Presión arterial.

CLASIFICACION DE LA PRESION ARTERIAL	VALOR PRESION SISTOLICA	VALOR PRESION DIASTOLICA
Normal	< 120	<80
Pre-hipertensión	120-139	80-89
Estadio 1 hipertensión	140-159	90-99
Estadio 2 hipertensión	160	100
Hipertensión sistólica aislada	140	<90

Fuente: (Benavides, 2017)

Elaborado por: Cinthya Crespo González & Alexi Zuñiga Cevallos

Para una correcta lectura de la presión, se debe utilizar ambas presiones “sistólica y diastólica” y en la tabla No. 1 se muestran los valores que clasifican a la presión arterial,

donde se muestran los rangos normales y sobre todo los grados de hipertensión que existen.

2.2 MEDICIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL

Para una correcta medición explica (Cubana & Gen, 2017) que se debe obtener dos cifras, la cual se presenta en milímetros de mercurio, en la cual se debe tomar en cuenta los siguientes aspectos:

1. El paciente deberá descansar 10 minutos, para proceder a tomar la presión arterial.
2. No debe haber fumado o ingerido cafeína 1 hora antes de tomar la presión.
3. Al momento de tomarla el paciente deberá estar sentado y con el brazo puesto en alguna superficie, es decir deberá estar apoyado.
4. En casos especiales se deberá tomar la presión con el paciente encamado, en posición supina.
5. Antes de realizar la medición es importante retirar prendas que cubran o compriman el brazo.
6. Se deberá cubrir el brazo desnudo con el esfigmomanómetro por lo menos dos tercios.
7. Se coloca el diafragma del estetoscopio sobre la arteria humeral.
8. Se infla el mango y luego se procede a desinflar lentamente a una velocidad de 3 mmHg por segundo.
9. El primer sonido fuerte se lo considera la presión sistólica.
10. La ausencia del último sonido se lo considera presión diastólica.

2.3 HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Se considera a la hipertensión arterial como una patología modificable, de carácter importante para evitar enfermedades cardiovasculares y demás complicaciones que aumentan los índices de morbilidad y mortalidad.

Según (Enrique, Soca, Sarmiento, & Ii, 2015) a la hipertensión arterial en adultos mayores, también se la conoce como tensión arterial alta o elevada y se la define como un trastorno en la cual los vasos y las arterias se encuentran comprometidos a una tensión persistentemente alta, lo que tiende a dañarlos

2.4 EPIDEMIOLOGIA

En el mundo las enfermedades cardiovasculares son responsables de más de 15 millones de muertes por año, en la cual la hipertensión arterial en los adultos mayores es un factor predisponente que debe considerarse como una de los factores más relevantes a tratar para prevenir las enfermedades cardiacas, ya posee una alta tasa de incidencia que sigue en crecimiento.

Según (Delucchi et al., 2017) en su reporte indica que en Estados Unidos el 32,5% de la población adulta mayor, padece de hipertensión arterial, en la cual el 64% prevalece en los hombres y el 36% en Mujeres, mientras que en México las cifras indican que la hipertensión arterial se presenta con el 24%, siendo más frecuentes en hombres con el 56%, y en mujeres con el 44%. En los países de América Latina como Argentina la frecuencia varía en los últimos años con un 23%, en Perú el índice es del 30% y en nuestro país Ecuador la incidencia es del 34%; sin embargo, se estima que para finales del 2022 estas cifras se dupliquen.

2.5 SIGNOS Y SÍNTOMAS

Esta patología es considerada letal, por ser un mal silencioso e invisible ya que en la mayoría de los casos no produce ningún tipo de sintomatología, pero en ocasiones puede presentar:

- Cefalea
- Vértigo
- Disnea
- Epistaxis
- Náuseas
- Dolor torácico
- Rubor facial

2.6 FACTORES DE RIESGO

Según (Jorge et al., 2016) la hipertensión arterial no puede ser curada de manera definitiva sin embargo existen un sin número de factores que pueden prevenirla entre ellos tenemos riesgos modificables y riesgos no modificables.

2.6.1 Factores de riesgo Modificables

- **Estilo de Vida:** Uno de los más importantes, debido a que, si la persona es sedentaria, y no realiza ejercicios o caminatas, el riesgo de padecer hipertensión arterial aumenta hasta en un 22%.
- **Hábitos alimenticios:** Según (Magrini & Martini, 2016.) indica que los alimentos con grasa, o las comidas rápidas, el exceso de consumo de sal aumentan los riesgos de padecer hipertensión arterial, ya que la ingesta adecuada de sal en adultos por día debe ser menor de 6 kg.

- **Sobrepeso u obesidad:** La mala alimentación en conjunto con el sedentarismo provoca sobrepeso y obesidad, haciendo que las arterias soporten un alto nivel de presión sanguínea.
- **Consumo de drogas lícitas e ilícitas:** Se ha demostrado que el consumo de alcohol y el tabaquismo son causantes de un sin número de enfermedades y se relacionan de manera directa con la aparición de enfermedades cardiovasculares, porque aumenta los niveles en la presión arterial de hasta 30 mmHg.

2.6.2 Factores de riesgo no modificables

- **Sexo:** Según los últimos estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud en el 2017 se determina que existe una asociación de hipertensión tanto en hombres como en mujeres, aunque en los hombres mayores de 50 años el índice es más alto, que el de las mujeres.
- **Etnia:** Se determina que en los hombres afroamericanos la prevalencia de la hipertensión arterial va desde el 23 al 40%.
- **Antecedentes familiares:** Es importante tener en cuenta si existen dichos antecedentes, para que la personas puedan tener un régimen de control estricto, para prevenir la aparición de hipertensión

2.7 COMPLICACIONES

Según (Odelc, 2018) indica que las complicaciones que se derivan de una hipertensión arterial son severas y comprometen la vida del paciente, en la cual los principales órganos a los que afectan son el cerebro, el corazón, los riñones, y las arterias.

Tabla No. 2 frecuencia de las complicaciones causadas por hipertensión Arterial en Estados Unidos

COMPLICACIONES	FRECUENCIA
Accidente Cerebrovascular	32%
Insuficiencia cardiaca	22%
Insuficiencia renal	45%
Aneurisma	13%

Fuente: (Sánchez et al., 2015)

Elaborado por: Cinthya Crespo González & Alexi Zuñiga Cevallos

Tabla No. 3 frecuencia de las complicaciones causadas por hipertensión Arterial en Ecuador

COMPLICACIONES	FRECUENCIA
Accidente Cerebrovascular	44%
Insuficiencia cardiaca	12%
Insuficiencia renal	36%
Aneurisma	10%

Fuente: (Sánchez et al., 2015)

Elaborado por: Cinthya Crespo González & Alexi Zuñiga Cevallos

2.8 CUIDADOS DE ENFERMERIA

El personal de enfermería es el equipo que está capacitado para brindar cuidados a todas las personas, independientemente de su condición y debe garantizar tanto el bienestar como la seguridad del paciente, en esta ocasión brindará los servicios y cuidados al adulto mayor con hipertensión arterial.

Actualmente el Ministerio de salud Pública tiene un programa de hipertensión arterial donde se brinda seguimiento a los adultos mayores con dicha patología, mediante clubs y días específicos para su atención y sobre todo para brindar información y los medicamentos respectivos en los centros de salud.

Según (Darío & Brito, 2018) la enfermería debe cumplir roles importantes para una atención adecuada. Y para las personas que padecen de hipertensión se va a usar el rol de docente o educadora, y este rol jugará un papel fundamental especialmente en las actividades de educación para la salud como:

- Enseñar a los adultos mayores todo sobre la hipertensión arterial, así como sus factores de riesgo y sus consecuencias.

- Es vital promocionar un estilo de vida saludable, motivando a los adultos a realizar actividades físicas ya que va a ayudar al sistema circulatorio, incrementando el contenido de oxígeno arterial mejorando la eficiencia en la distribución y retorno de la sangre. Estas actividades pueden ser:
 - Caminatas por la mañana.

- Ejercicios acordes a la edad.
 - Bailoterapia.
- Se deberá realizar seguimiento a las personas hipertensas para el control y toma de la presión arterial.
- Se realizará valoración y se medirá el índice de masa corporal, con el fin de mantener un peso saludable.
- Se educará acerca de la alimentación, y la inadecuada ingesta de sodio.
- Considerar realizar un electrocardiograma para definir los riesgos cardiovasculares y hacer prevención de los mismos, mediante una detección temprana
- Se concientizará sobre la ingesta de alcohol y tabaco o la exposición al mismo, de ser necesario se referirá a grupos de apoyo.
- En caso del que paciente este recibiendo tratamiento farmacológico, se le deberá explicar los horarios, la vía de administración y los efectos secundarios que podrían ocasionar.
- Sensibilizar al paciente sobre el control de la enfermedad para exista un buen apego al tratamiento.
- Ayudar en el manejo del estrés

Según la revista (Mexicana, 2016) indica que el proceso de enfermería es fundamental y aquí se explican algunas etiquetas diagnosticas para una mejor actuación de enfermería.

Diagnostico	Riesgo de incumplimiento del tratamiento Relacionado con falta de conocimientos		
Resultado	Conducta terapéutica	Indicador	Enfermedad
			Lesión

Intervenciones de Enfermería

- Identificar si existe falta de información.
- Vigilar que el paciente cumpla con el régimen terapéutico.
- Motivar y coordinar la elaboración de un plan para control y registro del tratamiento.
- Agendar las visitas domiciliarias para dar cumplimiento al tratamiento.

Diagnostico	Estilo de vida sedentario Relacionado por conocimientos deficientes sobre los beneficios del ejercicio físico para la salud, falta de interés. Manifestado por falta de condición física		
Resultado	Participación en actividades	Indicador	Realización de la rutina habitual
			actividad

Intervenciones de Enfermería

- Ayudar al paciente a desarrollar un programa de actividades.
- Enseñar al paciente ejercicios acorde a su edad.
- Informar el propósito y los beneficios

Diagnostico	Riesgo de disminución de la perfusión tisular Relacionado con hipertensión arterial		
Resultado	Perfusión tisular	Indicador	Angina
	cardiaca		Náuseas

Intervenciones de Enfermería

- Control de signos vitales.
- Evaluar el nivel del dolor torácico.
- Monitorizar ritmo y frecuencia cardiaca.
- Realizar electrocardiograma.

Diagnostico	Conocimientos deficientes: NUTRICION Relacionado con malos hábitos alimenticios. Manifestado por sobrepeso u obesidad		
Resultado	Conocimiento:	Indicador	Descripción de la dieta
	Dieta		Selección de comidas recomendadas en la dieta

Intervenciones de Enfermería

- Determinar las necesidades, para la correcta enseñanza del paciente.
- Establecer metas de aprendizaje.
- Explicar la importancia de seguir el régimen dietético.
- Informar a los familiares del paciente el propósito de una alimentación adecuada.

Diagnostico	Temor al cambio en la situación de salud Relacionado por el sistema de apoyo en una situación potencialmente estresante como hospitalización, procedimientos hospitalarios. Manifestado por conducta de evitación		
Resultado	Superación de problemas: Autoestima	Indicador	Verbaliza sensación de control Modifica el estilo de vida cuando se requiere

Intervenciones de enfermería

- Utilizar un enfoque que de seguridad y crear un ambiente que genere confianza.
- Motivar al paciente al cambio, para mejorar su salud.
- Instruir al paciente con la información necesaria.

CAPÍTULO 3

3. METODOLOGÍA

3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACION

En el trabajo expuesto se usó la metodología de investigación de tipo documental que se caracteriza por ser descriptivo, debido a que se basa en la revisión bibliográfica de artículos científicos y en el análisis del mismo, que ayuda en la interpretación del tema, es esta ocasión sobre “factores de riesgo que influyen en la hipertensión arterial en los adultos mayores”.

Esta investigación tiene un diseño transversal, ya que se realiza una recolección de datos de una base poblacional con un rango de edad en los adultos mayores, en un tiempo determinado, también se caracteriza por ser cuantitativa debido a que la información es objetiva y se basa en recopilar cifras sólidas, que se plantean mediante tablas y gráficos para dar una mejor explicación del tema (Fernández & Díaz, 2014).

Es un modelo no experimental, puesto que para la presentación del tema se utilizó investigadores científicos entre ellos: Redalyc, google académico, Elsevier, y libros, donde se usó frases descriptores como:

- Hipertensión arterial en el adulto mayor
- Factores de riesgo de la hipertensión arterial
- Epidemiología de la hipertensión arterial
- Complicaciones de la hipertensión arterial
- Tensión arterial

Para la realización de tablas y gráficos se usó el programa de Microsoft Excel y lo más importante se utilizó un programa de software denominado “MENDELEY” que sirve para citar de manera precisa con estilo APA e insertar bibliografía de manera correcta.

3.2 CRITERIOS DE INCLUSION

- Paciente adulto mayor con hipertensión arterial
- Factores de riesgo modificables
- Factores de riesgo no modificables

3.3 CRITERIOS DE EXCLUSION

- Pacientes jóvenes con hipertensión arterial
- Mujeres embarazadas
- Pacientes adultos mayores con otros tipos de patologías

CAPÍTULO 4

4.1 DESARROLLO DEL TEMA

La hipertensión arterial es una enfermedad frecuente en todo el mundo, y esta se hace más concurrente conforme a la edad, y se determina que afecta a más de un tercio de toda la población adulta, es decir entre más años mayor es el riesgo de padecer hipertensión, y sus riesgos aumentan dependiendo del estilo de vida que lleve la persona.

En todo momento, en cualquier parte del mundo 2 de cada 5 personas padecen de hipertensión arterial ya su vez sufren complicaciones letales como accidente cerebrovascular, nefropatía, enfermedades cardiovasculares, entre otras. Y se demuestra que el 35% de la población fallece a causa de la hipertensión.

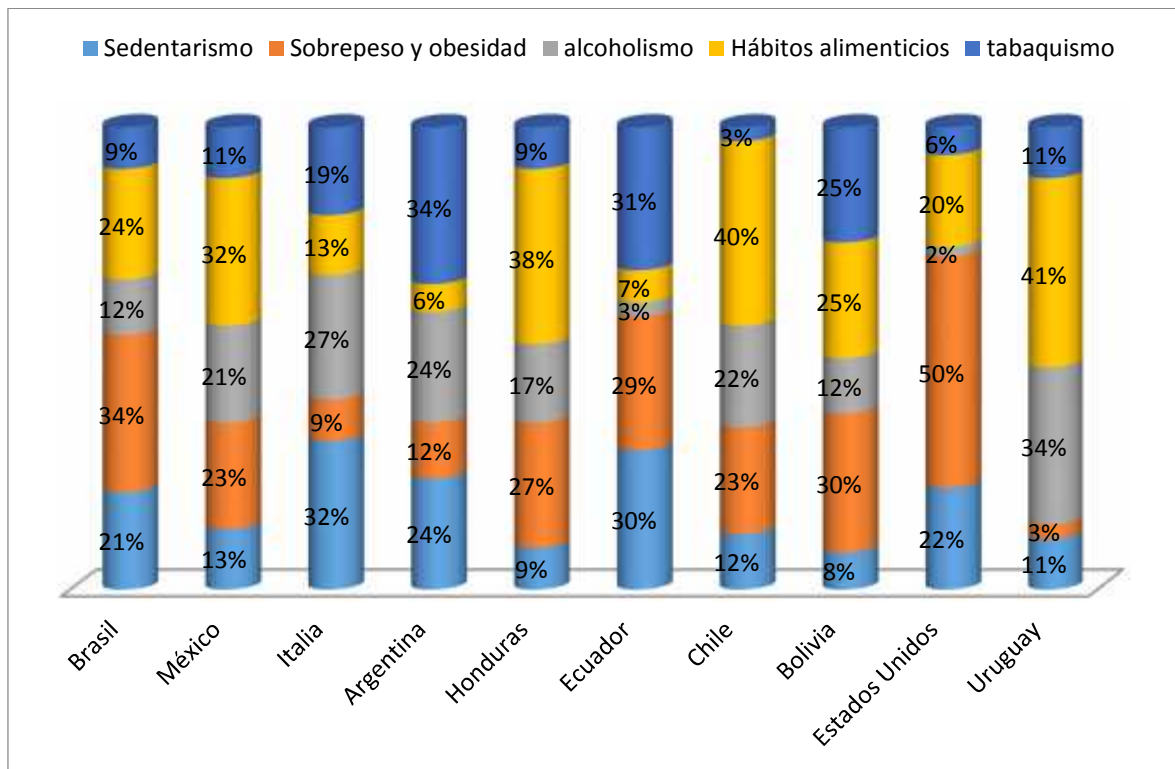
A continuación, se presenta la tabla No. 2 en la cual se determina la frecuencia de los factores de riesgos que influyen en la aparición de hipertensión con el único propósito de prevenirla o en caso de padecer la enfermedad a tratarla.

Tabla No. 4 Frecuencia de los Factores de Riesgo Modificables

Autor	País	Sedentarismo	Sobrepeso y obesidad	alcoholismo	Hábitos alimenticios	tabaquismo	Total
(Radovanovic, Afonso Dos Santos, De Barros Carvalho, & Marcon, 2014)	Brasil	21%	34%	12%	24%	9%	100%
(Colciencias, 2013)	México	13%	23%	21%	32%	11%	100%
(Delucchi et al., 2017)	Italia	32%	9%	27%	13%	19%	100%
(Salazar Cáceres et al., 2016)	Argentina	24%	12%	24%	6%	34%	100%
(Odelc, 2018)	Honduras	9%	27%	17%	38%	9%	100%
(Campos-nonato & Hernández-barrera, 2018)	Ecuador	30%	29%	3%	7%	31%	100%
(Pérez et al., 2016)	Chile	12%	23%	22%	40%	3%	100%
(Enrique et al., 2019)	Bolivia	8%	30%	12%	25%	25%	100%
(Rondanelli & Rondanelli, 2015)	Estados Unidos	22%	50%	2%	20%	6%	100%
(Mesías & Solórzano, 2019)	Uruguay	11%	3%	34%	41%	11%	100%

Elaborado por: Cinthya Crespo González & Alexi Zuñiga Cevallos

Grafico No. 1 porcentajes de los factores de riesgos modificables



Elaborado por: Cinthya Crespo González & Alexi Zuñiga Cevallos

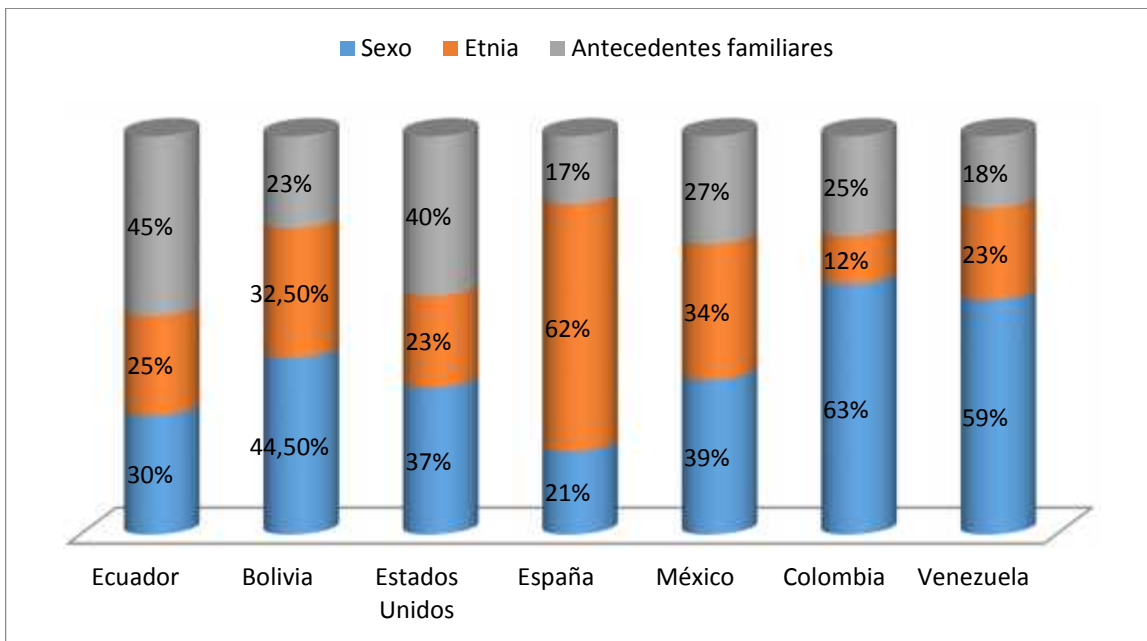
En la tabla No. 4 se muestran los factores de riesgo no modificables, y se explican mejor en la gráfica No. 1 se puede mostrar de manera detallada los porcentajes en que los factores de riesgo afectan de manera prioritaria en cada país que se ha tomado como muestra, es decir en Uruguay, Honduras y México el factor de riesgo que más incide con el 32, 38 y 41% son los hábitos alimenticios, en Estados Unidos al igual que en Bolivia el factor que prevalece es el sobrepeso y la obesidad con un 50% y 30%, en Chile los hábitos alimenticios alcanzan el 40% seguidos por el sobrepeso y la obesidad con un 23%, en nuestro país Ecuador el factor de riesgo que prevalece es el tabaquismo con un 31%; sin embargo el sedentarismo se encuentra como el segundo factor más alto con el 30% y en Brasil el sobrepeso y la obesidad toman el 34% de frecuencia.

Tabla No. 5 frecuencia de los factores de Riesgo no modificables

Autor	País	Sexo	Etnia	Antecedentes familiares	Total
(Salazar Cáceres et al., 2016)	Ecuador	30%	25%	45%	100%
(Sans-Atxer, 2015)	Bolivia	44,50%	32,50%	23%	100%
(Dionne Espinosa, 2015)	Estados Unidos	37%	23%	40%	100%
(Darío & Brito, 2018)	España	21%	62%	17%	100%
(Benavides, 2017)	México	39%	34%	27%	100%
(Ojeda, 2017)	Colombia	63%	12%	25%	100%
(Ordoñez & Freire, 2018)	Venezuela	59%	23%	18%	100%

Elaborado por: Cinthya Crespo González & Alexi Zuñiga Cevallos

Grafico No. 2 porcentajes de los factores de riesgo no modificables



Elaborado por: Cinthya Crespo González & Alexi Zuñiga Cevallos

En la tabla No. 5 se muestran los factores de riesgo no modificables, y se explican mejor en la gráfica No. 2 en la cual se determina que en Venezuela y Colombia el sexo influye entre un 59 a 63% siendo más frecuentes en hombres que en mujeres, en México se encuentra a la etnia como unos de los factores no modificables que influyen para la aparición de hipertensión arterial con un 34%, mientras en Ecuador y Estados Unidos los antecedentes familiares son considerados como un factor primordial ya que las siguientes generaciones de una persona con antecedente de hipertensión tiene un 45% de riesgo en padecerla también.

CAPÍTULO 5

5. CONCLUSIONES

Mediante la investigación documental que se expone y los objetivos planteados se concluye:

- La hipertensión arterial es un problema de salud pública que en los últimos años ha ido en aumento, por ello se identificó los factores de riesgos, como el sedentarismo, sobrepeso u obesidad, tabaquismo, alcoholismo, hábitos alimenticios, etnia, sexo y antecedentes familiares describiendo cada uno de estos, con el fin de hacer prevención de la hipertensión arterial en los adultos mayores en base a buen cuidado, la asistencia y educación del apaciente.
- Se considera a la hipertensión arterial como un enemigo silencioso, sin embargo, tenemos a la cefalea, vértigo, disnea, hemorragia nasal, náuseas, dolor torácico, zumbidos en los oídos, rubor facial como la clínica de poca frecuencia en los adultos mayores evidenciado en base a estudios de los últimos años
- Se diseñó planes de cuidados utilizando el proceso de atención en enfermería, empelando etiquetas diagnosticas NANDA, los cuales abarcan, estilo de vida sedentario, conocimientos deficientes en la nutrición, temor al cambio en la situación de salud, riesgo de incumplimiento del tratamiento, riesgo de disminución de la perfusión tisular, en el cual se plantearon intervenciones de enfermería específicas que ayuden tanto en la prevención como en el tratamiento de esta patología.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Benavides, A. R. (2010). Artículo de revisión Más allá de la hipertensión arterial, 27(1), 45–52.
- Campos-nonato, I., & Hernández-barrera, L. (2018). HTA en mexicanos, 60(3), 233–243. <https://doi.org/10.21149/8813>
- Colciencias, M. de S. y P. S.-. (2013). Guía de práctica clínica Hipertensión Arterial Primaria (HTA). Para pacientes y familiares, (18), 10–16. Retrieved from http://gpc.minsalud.gov.co/gpc_sites/Repositorio/Conv_500/GPC_hta/gpc_hta_padres.aspx
- Cubana, R., & Gen, M. (1999). No Title, 15(1), 46–87.
- Darío, A., & Brito, E. (2018). Hipertensión arterial : cifras para definirla al comenzar 2018 Arterial Hypertension : Figures to Define it at the Onset 2018.
- Delucchi, A. M., Majul, C. R., Vicario, A., Cerezo, G. H., Fábregues, G., Alcalá, C. G., ... Ylarri, E. (2017). Registro Nacional de Hipertensión Arterial . Características epidemio- lógicas de la hipertensión arterial en Argentina . Estudio RENATA 2 ., 46(2), 91–95.
- Dionne Espinosa, M. F. (2004). C a p í t u l o 1 . E l A d u l t o M a y o r 1 . 1 . ¿ Q u i é n e s e l a d u l t o m a y o r ? , 1–2.
- Enrique, P., Soca, M., Sarmiento, Y., & Ii, T. (2009). Hipertensión arterial , un enemigo peligroso High blood pressure , a dangerous enemy, 20(3), 92–100.
- Fernández, A. P., & Díaz, P. (2002). Investigación cuantitativa y cualitativa, (Figura 1), 11–14.
- Fernández B, Molina Cuevas M, Cavazos Milanés M, L. G. B. (2011). Hipertensión Arterial guía para pacientes. CENAPRECE Secretaría de Salud, 2–42.
- Holland, W. W. (2019). Risk factors for high blood pressure. Risikofaktorenmedizin, 71(1), 86–90. <https://doi.org/10.1515/9783110863840-011>
- Jorge, L., Guarnaluses, B., General, H., Juan, D., Zayas, B., & Ciencias, U. De. (2016). Medisan 2016; 20(11): 2434, 20(11), 2434–2438.

- Magrini, W., & Martini, G. (n.d.). Hipertensión arterial : principales factores de riesgo modificables en la estrategia salud de la familia Hipertensão arterial : principais fatores de risco modificáveis na estratégia saúde da família, 344–353.
- Mesías, M., & Solórzano, M. (2019). Factores de riesgo que inciden en la hipertensión arterial en los habitantes de la ciudadela la pradera de la ciudad de milagro 2017-2018.
- Mexicana, R. (2000). Proceso enfermero en la hipertensión arterial sistémica. *Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica*, 8(1–4), 19–24. Retrieved from <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2000/en001-4d.pdf>
- Michel, F., Rojas, L., Beate, E., Vela, F., Montiel, B., & Blanco, C. (2015). Redalyc. Acciones educativas sobre hipertensión arterial en adultos mayores.
- Odelc, D. A. (2018). Introducción, 171–182.
- Ojeda, A. O. (2017). Factores de riesgos nutricionales e hipertensión determinados en estudiantes de bachillerato, Colegio “La Inmaculada.” Cumbres, 3(1), 85–91. Retrieved from <http://investigacion.utmachala.edu.ec/revistas/index.php/Cumbres/article/view/148/57>
- Pérez, B., Saraí, A., Rodríguez, S., Martha, A., Ramos, R., Núñez, M., ... Mendoza-núñez, M. (2006). Estrés oxidativo como factor de riesgo para el desarrollo de diabetes mellitus , osteoartritis o hipertensión arterial en adultos mayores.
- Radovanovic, C. A. T., Afonso Dos Santos, L., De Barros Carvalho, M. D., & Marcon, S. S. (2014). Arterial hypertension and other risk factors associated with cardiovascular diseases among adults. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 22(4), 547–553. <https://doi.org/10.1590/0104-1169.3345.2450>
- Rondanelli, I. R., & Rondanelli, S. R. (2015). Hipertensión Arterial Secundaria En El Adulto : Evaluación Diagnóstica Y Manejo Secondary Arterial Hypertension In Adults : Diagnostic Assesment And Management. *Revista Clínica Las Condes*, 26(2), 164–174. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2015.04.005>
- Salazar Cáceres, P. M., Rotta Rotta, A., & Otiniano Costa, F. (2016). Hipertensión en el adulto mayor. *Revista Medica Herediana*, 27(1), 50.

<https://doi.org/10.20453/rmh.v27i1.2787>

Sánchez, R. G., Milián, I. R. L., Mercedes, I., Cuesta, D., Lic, I. I., Illa, R., ... Yee, E. (2015). Estilos de vida , hipertensión arterial y obesidad en adolescentes Lifestyles , blood hypertension and obesity in adolescents, 87(3), 273–284.

Sans-Atxer, L. (2011). Hipertensión arterial en el anciano Revisión HTA. *NefroPlus*, 4(3), 35–44. <https://doi.org/10.3265/NefroPlus.pre2011.Nov.11229>

ANEXOS

FOTOS DE ACOMPAÑAMIENTO DE TUTORIAS





FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LOS ADULTOS MAYORES

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%	4%	1%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Estatal de Milagro Trabajo del estudiante	2%
2	docplayer.es Fuente de Internet	1%
3	www.tufarmaciazaragoza.es Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
5	tdx.cat Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 25 words

Excluir bibliografía

Activo

UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO
Julio Postigua Fernández
Msg. Julio Postigua Fernández
DOCENTE FACS



Milagro, 19 de agosto del 2019

REGISTRO DE ACOMPAÑAMIENTOS

Inicio: 28-11-2018 Fin 30-09-2019

FACULTAD SALUD Y SERVICIOS SOCIALES

CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA/ MEDICINA PREVENTIVA Y ENFERMEDADES QUE AFECTAN A LA POBLACIÓN

TEMA: FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN LOS ADULTOS MAYORES

ACOMPAÑANTE: POSLIGUA FERNANDEZ JULIO ANTONIO

DATOS DEL ESTUDIANTE			
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CÉDULA	CARRERA
1	CRESPO GONZALEZ CINTHYA CAROLINA	0958923021	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
2	ZUÑIGA CEVALLOS ALEXI LEONARDO	0929719284	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

N°	FECHA	HORA		N° HORAS	DETALLE
1	21-06-2019	Inicio: 10:39 a.m.	Fin: 12:39 p.m.	2	TEMA DE SELECCION DEL PROYECTO DE TITULACION
2	24-06-2019	Inicio: 10:40 a.m.	Fin: 12:40 p.m.	2	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS
3	01-07-2019	Inicio: 13:02 p.m.	Fin: 15:02 p.m.	2	REVISIÓN PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS, JUSTIFICACIÓN
4	15-07-2019	Inicio: 11:33 a.m.	Fin: 13:33 p.m.	2	REVISIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, OBJETIVOS GENERALES Y ESPECIFICOS
5	29-07-2019	Inicio: 12:33 p.m.	Fin: 14:33 p.m.	2	REVISIÓN MARCO TEORICO CONCEPTUAL, METODOLGIA
6	31-07-2019	Inicio: 12:31 p.m.	Fin: 14:31 p.m.	2	REVISIÓN DEL DESARROLLO DEL TEMA
7	02-08-2019	Inicio: 12:49 p.m.	Fin: 14:49 p.m.	2	REVISIÓN DE METODOLOGIA ,MARCO TEORICO, DESARROLLO DEL TEMA
8	12-08-2019	Inicio: 12:47 p.m.	Fin: 14:47 p.m.	2	REVISIÓN DE CONCLUSIONES
9	16-08-2019	Inicio: 13:43 p.m.	Fin: 15:43 p.m.	2	REVISIÓN DE FUENTES BIBLIOGRÁFICAS, RESUMEN ,ABSTRAC
10	17-08-2019	Inicio: 13:44 p.m.	Fin: 15:44 p.m.	2	REVISIÓN DEL PROYECTO TERMINADO

POSLIGUA FERNANDEZ JULIO ANTONIO
PROFESOR(A)

VASQUEZ ESPINOZA GABRIELA DE JESUS
DIRECTOR(A)

CRESPO GONZALEZ CINTHYA CAROLINA
ESTUDIANTE

ZUÑIGA CEVALLOS ALEXI LEONARDO
ESTUDIANTE

Dirección: Cda. Universitaria Km. 1 1/2 vía km. 26
Conmutador: (04) 2715081 - 2715079 Ext. 3107
Telefax: (04) 2715187
Milagro • Guayas • Ecuador

VISIÓN
Ser una universidad de docencia e investigación.

MISIÓN
La UNEMI forma profesionales competentes con actitud proactiva y valores éticos, desarrolla investigación relevante y oferta servicios que demanda el sector externo, contribuyendo al desarrollo de la sociedad.