



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO

CGGE

MEMORIAS DE LA VII JORNADA
**ACADÉMICA DE
INVESTIGACIÓN,
DESARROLLO Y
VINCULACIÓN
CON LA SOCIEDAD**

ATENEA 2025

Libro de Resúmenes de Investigación

Quito Ecuador
Agosto - 2025



CRÉDITOS

ISTCGE

Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

TITULO ORIGINAL

Memorias de la VII Jornada Académica de Investigación, Desarrollo y Vinculación con la Sociedad.

AUTORIDADES:

MSc. Ramón Pineda
Rector

MSc. Priscila Barrera
Vicerrectora de Investigación y Vinculación con la Sociedad

Ph.D Eddybelleth Yemala Castillo Brito
Directora Académica

MSc. Nataly Paz
Directora de Investigación

MSc. Sofía Romero
Directora de Vinculación con la Sociedad

COMITÉ CIENTÍFICO

MSc. Nataly Paz Salas

MSc. Carlos Tamayo

Ing. Angie Bermeo

Ing. Francis Echeverría

Ing. Cristhian Chicaiza

MSc. Marco Salinas

MSc. Xenia Pedraza

MSc. Justo Rojas

MSc. Fredy Landy

MSc. Alex Lozada

MSc. Valeria Banderas

MSc. Freddy Llulluna

AUTOR

MSc. Ramón Edecio Pineda Varela.

MSc. Nataly Alejandra Paz Salas

MSc. Marco Vinicio Salinas Copo

Ing. Angie Catalina Bermeo Cevallos

MSc. Juan José Moscoso Fonseca

MSc. Iris Priscila Chapín Olivero

Ph.D Eddybelleth Yemala Castillo Brito

COORDINADOR EDITORIAL

Ing. Fabricio Fernando Ramos Celi

CITACIÓN:

ISTCGE (2025^b). Memorias de la VII Jornada Académica de Investigación, Desarrollo y Vinculación con la Sociedad. Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

DERECHOS DE AUTOR

Los textos incluidos en esta obra están registrados bajo la licencia de Reconocimiento- No Comercial 4.0 de Creative Commons. Se permite copiar, distribuir y difundir, total o parcialmente, solo copias inalteradas, citando a los autores y al ISTCGE. Esta obra no puede ser utilizada con fines comerciales, a menos de que se solicite la debida autorización.

ISBN: 978-9942-689-14-6

ISBN: 978-9942-689-14-6



SÉPTIMA EDICIÓN DIGITAL

Agosto, 2025

CARTA DE APROBACIÓN EXTERNA DE CONTENIDO Y FORMATO LIBRO DE TEXTO

De mi consideración:

CERTIFICO haber leído y aprobado el CONTENIDO y FORMATO de la publicación (libro de texto) denominada: “MEMORIAS DE LA VII JORNADA ACADÉMICA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO Y VINCULACIÓN CON LA SOCIEDAD. INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CONSULTING GROUP ECUADOR”, cumple con lo mencionado en los lineamientos de producciones docentes y está APTA para su PUBLICACIÓN.



Firmado electrónicamente por:
KATHERINE LORENA
SANGUÑA CARRERA

MSc. Katherine Sanguña

INVESTIGADORA EXTERNA

ÍNDICE DE CONTENIDO

ÍNDICE DE CONTENIDO	5
PRESENTACIÓN	7
MONÓLOGOSMAGISTRALES	8
¿Por qué la Educación Ecuatoriana no ha dado ese clic?	11
Enseñando a enseñar primeros auxilios	13
	15
MONÓLOGOSEMERGENCIAS MÉDICAS	15
Del golpe al conocimiento: Una lección de primeros auxilios	16
Emergencias con Futuro: Cómo la Tecnología y la Comunidad Pueden Salvar Vidas.	11
Alerta	12
Una caída, una fractura... y una historia que nos enseña a cuidar más	13
Tórax en riesgo: Análisis crítico del tiempo y tipo de atención prehospitalaria en traumatismos torácicos por accidentes viales	14
Entre la vida y el tiempo... solo queda actuar bien	15
El cuerpo en juego, ergonomía invisible en la primera respuesta.	17
Salvando Vidas y Perdiendo la Mía	19
MONÓLOGOS	21
ADMINISTRACIÓN	21
Comer bien, vivir mejor	22
Más reggaetón que educación: ¿Dónde está el CGE?	23
MONÓLOGOSENFERMERÍA	24
Más allá del azúcar: la batalla silenciosa contra la diabetes en adultos mayores.	25
Vacúnate, contrólate, ¡sálvate!	26
Cuando el dolor se transforma en movimiento: la historia de una recuperación posible.	27
Entre estadísticas y realidades: la incidencia del SIDA revela no solo números, sino vidas que claman ser escuchadas.	28
A mi madre, y a todas las que callan su dolor	29
¿Por qué siguen tosiendo?: Un análisis clínico y ambiental de la tos febril recurrente en adultos, jóvenes y niños	30
Después del último aliento: Impacto emocional y estrategias de afrontamiento en paramédicos que enfrentan la muerte en primera línea.	31
Más allá del test de embarazo lo que no se ve en consulta	32
Sanando almas: lo que el plan de cuidados revela en silencio	34
Entre bisturí y sus complicaciones	35
Más allá del estetoscopio: el seguimiento que salva vidas	36
¿Sabes realmente lo que estás comiendo?	38
Cuando la mitad del cuerpo se detiene, la atención no puede fallar.	40
Cuando el cansancio ya no es solo físico	42
Cuidar al cuidador: un programa educativo en ergonomía y mecánica corporal para estudiantes de enfermería en cuidados paliativos	44
MONÓLOGOS	45
EDUCACIÓN INICIAL	45
Pequeños Universos, Estrategias Gigantes: Descubriendo el Mundo de Niños con TEA.	46
Colores y pinceladas que transforman.	47

Niñas y niños con ritmo... y no solo para TikTok: Musicoterapia en la motricidad gruesa	48
MONÓLOGOS	49
NATUROPATÍA	49
Cuerpo, mente y espíritu: una nueva ruta contra el síndrome metabólico.	50
MONÓLOGOS	51
REHABILITACIÓN FÍSICA	51
¡Ay, mi espalda! Pero con ciencia, no con sobadas	52
En el mercado, la vida es más dolorosa	53
Como estirar sin parecer muñeco de trapo	55
Cuando trabajar desde casa se volvió un dolor de espalda	56
MONÓLOGOS	58
MECÁNICA	58
Módulo en marcha: El arte de convertir motores en conocimiento.	59

PRESENTACIÓN PRESENTACIÓN

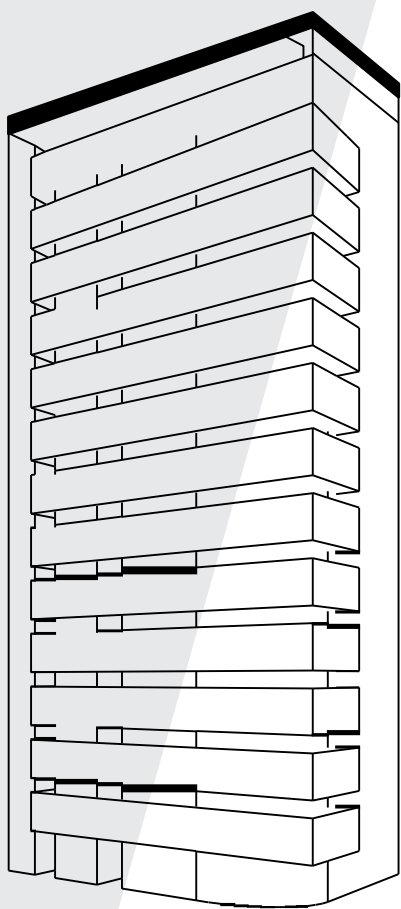


Nuestro séptimo Libro de Resúmenes de Monólogos ATENEA constituye un nuevo motivo de orgullo y celebración institucional. Lo que comenzó como una iniciativa para fomentar la expresión, el pensamiento crítico y la creatividad en nuestros estudiantes, hoy se consolida como un espacio nacional de reflexión, arte y conocimiento.

A través de los monólogos presentados por estudiantes de todas las sedes, campus y extensiones, se manifiesta la capacidad de comunicar ideas, emociones y experiencias que conectan la formación técnica y tecnológica con la realidad social y humana. Cada presentación refleja no solo el dominio de la palabra y la escenificación, sino también la apropiación de valores, saberes y competencias adquiridos en el proceso educativo.

Este logro es el resultado del trabajo colaborativo de autoridades académicas, coordinadores de carrera, docentes y tutores, quienes impulsan a los estudiantes a desarrollar su voz y pensamiento desde la investigación, la creación y la puesta en escena. Los Monólogos ATENEA se han convertido así en un referente de innovación formativa que une la ciencia con la expresión artística.

Cada experiencia nos recuerda que educar es también inspirar, y que en cada monólogo se expresa una visión de país, una historia personal y una promesa de futuro.



Mg. Ramón Pineda Varela
Rector



MONÓLOGOS
MAGISTRALES

¿Por qué la Educación Ecuatoriana no ha dado ese clic?

Autor (es): Luis Eduardo Cardenas Pasato

Carrera: Dirección de Investigación

Correo electrónico: l.cardenas@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Se inicia el monólogo con una pregunta que invita a la reflexión: ¿qué necesita realmente un niño o un joven para aprender en el siglo XXI? Se reconoce que los libros, el lápiz y un buen maestro siguen siendo esenciales, pero hoy existe un elemento tan importante como la electricidad: la conexión a internet. Para mostrar esta realidad, se describe la imagen de dos niños que podrían ser vecinos o incluso familiares. Ambos poseen la misma curiosidad y potencial, pero enfrentan mundos distintos. Mientras la niña explora y se conecta con el planeta a través de una computadora que funciona como una ventana abierta, el niño, con la misma determinación, queda limitado por una hoja de papel que se convierte en un muro invisible. Esa escena se convierte en una metáfora viva de la brecha digital, una fractura que explica por qué la educación ecuatoriana todavía no ha logrado ese clic transformador que tanto necesita. Sin embargo, se propone reformular la pregunta habitual no como “¿por qué no ha pasado?”, sino como “¿qué se está haciendo para que finalmente ocurra?”.

A partir de esta reflexión, el monólogo profundiza en los datos, porque el problema no es una percepción: es una realidad medible. Aunque el acceso a internet ha aumentado entre 2015 y 2024, el crecimiento no ha sido equitativo. En las zonas urbanas, el 73.6% de los hogares cuenta con internet; en las zonas rurales, solo el 48.1%. Si se considera el total nacional de 5,1 millones de hogares, la brecha se hace aún más evidente: únicamente el 52% de los hogares urbanos tiene acceso estable y, en el sector rural, apenas el 14%. Entre estos extremos se forma un abismo no solo técnico, sino social, económico y profundamente cognitivo. Mientras un estudiante en Quito puede conectarse sin dificultad a una clase virtual, otro en Morona Santiago debe caminar kilómetros para intentar captar señal y descargar sus tareas. Es una competencia desigual, como iniciar una carrera con algunos corredores atados de pies. Esta situación se refleja en deserción escolar, en habilidades digitales limitadas y en un país que avanza más lento que el mundo, no por falta de talento, sino por falta de oportunidades equitativas.

El monólogo continúa mostrando que, frente a esta realidad, desde la academia se está actuando. La imagen de docentes firmando el acta de inicio de un proyecto demuestra compromiso y acción. El proyecto “La brecha digital y su impacto en la educación técnica” se presenta como un auténtico GPS de la desigualdad, construido con análisis espacial, datos del INEC, encuestas y metodologías rigurosas que permiten identificar con claridad dónde falla la conexión, por qué falla y quiénes son los más afectados. Ya no se habla de manera general de “lo rural”: se habla de cantones, parroquias y comunidades específicas, asignando nombre y apellido a los puntos críticos.

El cierre del monólogo regresa a la pregunta inicial. La educación ecuatoriana no ha dado ese clic porque ese clic no ocurre por casualidad. Es el resultado de acciones conscientes, evidencia científica y decisiones informadas. Se afirma que el cambio depende del trabajo conjunto entre academia, comunidad y Estado. Y se sostiene que, dentro del Instituto, ya se ha dado ese primer paso: se ha pasado de la queja a la evidencia, y de la evidencia a la propuesta concreta. Se concluye que la educación no había logrado ese clic porque estaba esperando que alguien dejara de señalar el problema y comenzara a construir la solución, y ese es el camino que se está recorriendo. La última imagen vuelve al niño con la hoja de papel: un niño que merece su ventana al mundo. Reconociendo esa responsabilidad, el monólogo afirma que el futuro educativo del país no se sueña: se construye con datos, determinación y acción. Ese es el clic que, por fin, empieza a darse.

Enseñando a enseñar primeros auxilios

Autor (es): Enríquez Ávila Rommel Alexander

Carrera: Docente de la Carrera de Emergencias Médicas

Correo electrónico: r.enriquez@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

"Un accidente puede ocurrir en cualquier momento y en cualquier lugar; lo que hagamos en los primeros minutos puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte." Mi nombre es Alexander Enríquez, docente de la carrera de Emergencias Médicas, y hoy presento el proyecto "Primeros Auxilios en la Comunidad", el cual surge por la necesidad de incrementar la cantidad de personas que estén preparadas para responder ante una situación de emergencia, donde el tiempo está en contra. Los niveles de desconocimiento en primeros auxilios son alarmantes, lamentablemente no existen políticas públicas que ayuden a combatir esta problemática y la sociedad en general tiene la falsa concepción de creer "a mí no me va a pasar", lo cual genera graves consecuencias cuando el accidente si ocurre. La respuesta ante esta problemática, aunque parezca obvia, es un reto, porque amerita cambiar por completo la idiosincrasia de las personas, lo cual conlleva un gran aspecto social y cultural en torno a la prevención. Este proyecto, a más de formar parte de un componente más grande como lo es la Vinculación con la Sociedad, se genera porque en mi experiencia de 11 años como paramédico y 7 años dedicado a la instrucción y la docencia, he podido visualizar el problema con mayor facilidad, es que la falta de atención inicial aumenta el riesgo de sufrir algún tipo de discapacidad lo cual puede provocar un impacto emocional y financiero en el entorno del herido y lógicamente reduce el porcentaje de supervivencia en pacientes potencialmente mortales.

El objetivo es desarrollar y aplicar un programa de capacitación en primeros auxilios para la comunidad, a través de la formación de estudiantes y/o profesionales preparados, conscientes de la grave problemática y que sean agentes de cambio en sus comunidades, para que, mediante la capacitación se intente mejorar la respuesta inmediata de la sociedad ante situaciones de emergencia. Pero realmente las aspiraciones de esto son mucho más grandes. El objetivo real es obtener datos para ser analizados, en donde se pueda evidenciar de forma estadística lo que ya conocemos mediante la experiencia, los primeros auxilios salvan vidas. Con los datos obtenidos se puede elaborar un plan de trabajo que busque mejorar las medidas de prevención e incluso renovar las políticas públicas en educación, en busca de que los estudiantes de tercero de bachillerato tengan la oportunidad de recibir como materia optativa o durante al menos 3 meses, clases de primeros auxilios.

El cambio no sería inmediato, pero dentro de 10 o 15 años tal vez se podría decir que el Ecuador tiene una sociedad formada en brindar primeros auxilios. Con lo antes mencionado, la hipótesis plantea que, las personas que reciben capacitación en primeros auxilios, aumentarán la capacidad de respuesta inmediata ante emergencias y reducirá la morbilidad asociada a la atención tardía del herido. Inicialmente se puede considerar la variable independiente que es la Capacitación en primeros auxilios y como variable dependiente el nivel de respuesta efectiva de la comunidad.

Puesto que el proyecto está iniciando, no se tienen datos aún relevantes, pero es el punto de partida para empezar a generar un cambio. Resultados preliminares de una encuesta exploratoria dentro de la comunidad de Cutuglagua realizada a 50 personas, revelaron que el 80% nunca recibió una capacitación formal de primeros auxilios, el 68% tiene total desconocimiento de cómo atender una emergencia por obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño y 75% no sabe actuar de forma adecuada ante un paro cardíaco.

El problema es evidente, la solución aún más todavía, pero esta tiene varias aristas que se deben mencionar, inicialmente, tener personal capacitado no solo en primeros auxilios sino también en educación, ya que no se trata solo de enseñar por enseñar, se trata de saber llegar con el mensaje y entender a qué público se dirige. De igual manera debe existir financiamiento que permita levantar la información inicial, realizar pruebas de campo, crear convenios interinstitucionales, entre otros. En ese sentido, la conclusión es clara, el proyecto debe enfocarse a enseñar a cómo enseñar primeros auxilios y sobre todo a buscar alternativas reales que permitan un cambio verdadero y sostenido en el tiempo.

Mi invitación a los futuros profesionales a formar parte del cambio, "Aprender Primeros Auxilios es una responsabilidad, enseñar, aún más".



MONÓLOGOS
EMERGENCIAS
MÉDICAS

Del golpe al conocimiento: Una lección de primeros auxilios

Autor (es): José Cruz, Fonseca Kevin, Suarez Jonathan

Carrera: Emergencias Médicas

Correo electrónico: jose.cruz@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

¿Alguna vez han visto un accidente escolar y, en lugar de correr por ayuda, todos corren... pero hacia el lugar equivocado? Mi nombre es José Cruz de la carrera de Emergencias Médicas, estudiante convencido de que el conocimiento en primeros auxilios no solo salva vidas, sino también reputaciones de maestros que, en esos momentos, parecen olvidar hasta su propio nombre. Todo comenzó el día que un niño en una escuela de Quito tropezó y cayó; el verdadero impacto no fue el golpe, sino descubrir que nadie sabía dónde estaba el botiquín... algunos pensaban que era un mito urbano como el monstruo del lago Ness. Así nació mi proyecto “Nivel de conocimiento de los protocolos de primeros auxilios en docentes de Educación Inicial y Preparatoria de instituciones educativas de Quito”, cuyo objetivo fue valorar cuánto saben (y cuánto no saben) los docentes sobre protocolos de primeros auxilios. Partí de la hipótesis de que, a menor conocimiento, mayor es la probabilidad de que un accidente escolar se convierta en un drama con aplausos... pero de nervios. La variable independiente fue el nivel de conocimiento y la dependiente, la incidencia y gravedad de los accidentes. Los resultados no mienten: un 57,5% de los docentes prefieren material avanzado, mientras que el 42,5% sobrevive con lo básico; y sí, el 67,2% sabe dónde está el botiquín... pero el 32,8% no, lo que en una emergencia es como jugar a “¿Dónde está Wally?” en versión de alto riesgo. La propuesta de solución es clara: capacitaciones continuas, señalización visible (sin necesidad de mapa del tesoro) y dotación de materiales avanzados. Con un valor de significancia menor o igual a 0.05 en la correlación de Spearman, confirmamos que el nivel de conocimiento en primeros auxilios está directamente relacionado con la respuesta ante accidentes, cumpliendo la hipótesis y reafirmando que un personal preparado es la mejor herramienta de prevención. Porque, seamos honestos, en una emergencia la suerte puede llegar tarde, pero el conocimiento... ese siempre llega a tiempo, si lo cultivamos.

Emergencias con Futuro: Cómo la Tecnología y la Comunidad Pueden Salvar Vidas.

Autor (es): Estela Santillán, Ana Toapanta, Hanna Vega

Carrera: Emergencias Médicas

Correo electrónico: estela.santillan@istcge.edu.ec, ana.toapanta@istcge.edu.ec, hanna.vega@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Soy Estela Rocío Santillán Barreiros y hoy quiero compartir con ustedes una lucha silenciosa que se libra todos los días en nuestras comunidades, especialmente cuando los recursos son limitados y el tiempo apremia. Nuestra investigación surgió de una realidad alarmante: muchas personas no reciben la ayuda que necesitan a tiempo y se quedan sin la atención crítica que requieren antes de llegar al hospital, lo que a menudo resulta en complicaciones graves o incluso la muerte. La causa: estrategias obsoletas y comunidades sin las herramientas ni el conocimiento para actuar. Por ello desarrollamos el estudio “Estrategias de innovación en la atención prehospitalaria: integración de tecnología y educación comunitaria”, cuyo objetivo fue demostrar cómo la innovación, el uso de herramientas tecnológicas y la participación de la comunidad pueden revolucionar la gestión de emergencias. Partimos de la hipótesis de que, a mayor innovación, mejores tiempos de respuesta y calidad de servicio se obtienen. Aplicamos encuestas a 167 miembros de equipos de emergencia en Quito y los resultados fueron contundentes: el 56,4% de los encuestados realiza actividad física ligera como caminatas, lo que refleja hábitos saludables en la mayoría, pero preocupa que un 19,5% no realice ninguna actividad física, incrementando riesgos de salud; además, un 39,9% de la población presenta sobrepeso u obesidad, factores que complican la respuesta ante emergencias. En cuanto al seguimiento médico, apenas el 35,3% acude a controles cada 3 meses, mientras que un 11,3% nunca ha asistido a chequeos médicos, lo cual refleja una brecha crítica en prevención. Estos datos confirman la necesidad urgente de fortalecer la innovación en la atención prehospitalaria con programas de educación comunitaria, capacitaciones constantes y actualización tecnológica. En conclusión, los hallazgos muestran que el conocimiento y la innovación salvan vidas: cada minuto ganado gracias a la tecnología, cada ciudadano capacitado para actuar y cada comunidad preparada para responder puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte. Innovar no es un lujo, es una necesidad, y la próxima vida que se salve gracias a este esfuerzo podría ser la tuya o la de alguien que amas.

Alerta

Autor (es): Sandy Yahaira Quispe Reinoso, Cristian Sebastián Esparza Arteaga

Carrera: Emergencias Médicas

Correo electrónico: sandy.quispe@istcge.edu.ec, cristian.esparza@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Hola, mi nombre es Sandy Quispe, estudiante de cuarto semestre de la carrera de Emergencias Médicas. Durante mis prácticas en el Cuerpo de Bomberos de Cayambe, pude evidenciar que, aunque la atención en emergencias se realiza con rapidez y compromiso, la comunicación con el hospital presenta dificultades, ya que frecuentemente se realiza mediante WhatsApp, lo que puede generar desorden, omisión de datos importantes o información poco clara.

A partir de esta situación surge mi trabajo de investigación titulado “**Protocolo ALERTA para la comunicación efectiva en el proceso de gestión de emergencias prehospitalarias.**” Este protocolo consiste en una guía práctica y estructurada que permite al personal reportar la condición del paciente de manera ordenada, utilizando un esquema lógico y palabras clave que facilitan una comunicación rápida y precisa.

El objetivo general de esta investigación es aplicar el protocolo ALERTA como una herramienta de comunicación estructurada que permita optimizar los tiempos de atención y la correcta entrega de pacientes. Para lograrlo, primero analicé cómo se realiza actualmente la comunicación entre el personal del Cuerpo de Bomberos y el Hospital General Cayambe, confirmando que, aunque el uso de WhatsApp es práctico, no siempre garantiza un proceso estandarizado. Posteriormente, diseñé un plan de capacitación para el personal sobre el uso del protocolo, y finalmente evalué su efectividad mediante una comparación antes y después de su implementación. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo con un diseño preexperimental, aplicado directamente a bomberos que cumplen funciones de paramédicos. Su importancia radica en que, en contextos de emergencia, cada segundo es fundamental, y una comunicación adecuada puede reducir errores, mejorar la coordinación y optimizar la atención al paciente. Con este trabajo se busca aportar una herramienta útil, sencilla y aplicable en el entorno real, promoviendo una atención más rápida, segura y eficiente en las emergencias prehospitalarias.

Una caída, una fractura... y una historia que nos enseña a cuidar más

Autor (es): Alejandro Taimal Aragundi

Carrera: Emergencias Médicas

Correo electrónico: alejandro.taimal@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Nunca olvidaré la historia de don Juan Carlos, un hombre de 65 años que, tras una simple caída en su propia casa, vio cambiar su realidad. No fue una caída desde gran altura ni un accidente aparatoso; bastó tropezar con una alfombra. Sin embargo, el dolor intenso en su cadera, la imposibilidad de moverse y la angustia en su mirada evidenciaron lo vulnerables que pueden ser los adultos mayores ante este tipo de eventos.

Mi nombre es Alejandro Taimal, y esta experiencia me motivó a analizar un caso clínico que resalta la importancia de una atención integral, desde el momento de la emergencia hasta la recuperación del paciente. Así nació el proyecto titulado: **“Fractura intertrocantérica de fémur en adulto mayor con hipertensión, diabetes y osteoporosis.”**

Este estudio se fundamenta en una realidad frecuente: las fracturas de fémur son una de las principales causas de morbilidad en adultos mayores. No solo están relacionadas con la edad, sino también con enfermedades crónicas como la diabetes, la hipertensión y, especialmente, la osteoporosis, que incrementa la fragilidad de los huesos y el riesgo de lesiones graves ante caídas aparentemente simples. El objetivo principal fue analizar la atención prehospitalaria brindada a un paciente con este tipo de traumatismo, con el fin de mejorar el reconocimiento temprano, el manejo adecuado y el traslado seguro. Se partió de la hipótesis de que una atención rápida, organizada y técnicamente correcta puede reducir el dolor, prevenir complicaciones inmediatas y disminuir el riesgo de secuelas a largo plazo. Los resultados evidenciaron que acciones como la valoración oportuna de los signos vitales, la inmovilización adecuada del miembro afectado y un traslado seguro son determinantes en la evolución del paciente. Asimismo, se identificó la importancia de que el personal prehospitalario no solo domine el manejo del trauma, sino que también comprenda las condiciones crónicas del paciente, ya que estas pueden influir significativamente en su respuesta clínica. Como propuesta, se plantea fortalecer la capacitación en atención geriátrica y traumatológica, haciendo énfasis en la evaluación primaria y secundaria, así como en el uso adecuado de dispositivos de inmovilización. Además, se resalta la necesidad de un enfoque multidisciplinario que involucre a distintos profesionales de la salud para garantizar una atención integral.

Tórax en riesgo: Análisis crítico del tiempo y tipo de atención prehospitalaria en traumatismos torácicos por accidentes viales

Autor (es): Gómez Caguana Dario Javier, Donado Sacoto Xavier Fabián

Carrera: Emergencias Médicas

Correo electrónico: dario.gomez@istcge.edu.ec, xavier.donado@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Buenos días, les saluda Xavier Donado y Darío Gómez, estudiantes de tercer semestre de la carrera de Emergencias Médicas, sede Cuenca. Hoy queremos compartir un tema que se ha convertido en una problemática global: los accidentes de tránsito. Y les planteamos una pregunta clave: ¿cuánto vale un segundo cuando una vida está en riesgo? A partir de los múltiples accidentes en nuestra ciudad, comprendimos que el tiempo y la calidad de atención del paramédico son determinantes. Por ello desarrollamos el proyecto: **“Tórax en riesgo: análisis del tiempo y tipo de atención prehospitalaria en traumatismos torácicos por accidentes viales.”** Nuestro objetivo fue analizar los factores que influyen en el tiempo de respuesta y socializar protocolos para mejorar la atención en emergencias. Planteamos que factores como el tráfico, la disponibilidad de ambulancias, la coordinación del equipo y la capacitación del personal influyen directamente en la respuesta. Para ello, aplicamos encuestas a profesionales y estudiantes.

Los resultados evidencian que, aunque existe una base teórica sólida, hay debilidades importantes. Más del 80% reporta falta de capacitación, y existen dificultades en habilidades clínicas como la auscultación. Además, factores como la falta de ambulancias, problemas mecánicos, deficiencias en infraestructura y el tráfico afectan significativamente los tiempos de respuesta, que en muchos casos no cumplen con los estándares ideales. También se identificaron fortalezas, como el manejo adecuado de ciertas técnicas y un buen conocimiento general en fisiopatología; sin embargo, persisten brechas en la formación práctica y en la coordinación del sistema. En conclusión, la atención prehospitalaria en Cuenca muestra avances, pero también importantes desafíos. Es necesario fortalecer la capacitación, mejorar los recursos y optimizar la coordinación. Porque en una emergencia, cada segundo cuenta, y una mejor preparación puede marcar la diferencia entre la vida y la muerte.

Entre la vida y el tiempo... solo queda actuar bien

Autor (es): Chipre Moreira Mario Ismael, Montufar Fernandez Keyda Anai, Rizo Rivas Ruben Dario

Carrera: Emergencias Médicas

Correo electrónico: mario.chipre@istcge.edu.ec, keyda.montufar@istcge.edu.ec, ruben.rizo@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Nunca voy a olvidar aquella escena. Eran las siete de la mañana, apenas empezaba la práctica, cuando recibimos una llamada por una emergencia en la vía. Al llegar, un joven estaba tendido en el suelo, pálido, sudoroso, confuso. La gente decía que se había desmayado, pero algo en sus signos vitales nos gritaba otra cosa. Su presión estaba cayendo, sus pulsos débiles. Todo apuntaba a un shock. Pero entonces vino la pregunta: ¿qué tipo? ¿Cómo actuar?.

Ese momento, ese pequeño instante de duda, me hizo comprender lo frágil que puede ser una vida cuando no hay claridad. Por más que uno tenga la voluntad, si no se reconoce el tipo de shock... si no se aplica el protocolo correcto... todo puede terminar en segundos. Ese fue el punto de partida de mi investigación. Mi nombre es Chipre Moreira Mario Ismael y como estudiante del tercer semestre de la carrera de Emergencias Médicas entendí que no basta con aprender los conceptos en clase. En el mundo real, los segundos corren más rápido que en los libros. Por eso desarrollé un proyecto que responde a una necesidad urgente: evaluar cuánto sabemos, de verdad, sobre los tipos de shock y los protocolos de actuación en escenarios prehospitalarios. Mi proyecto se titula: "Nivel de conocimiento sobre tipos de shock y protocolos de actuación prehospitalaria".

Un trabajo que busca no solo medir lo que sabemos, sino también lo que aún nos falta por reforzar. El objetivo fue claro: identificar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes y el personal en formación sobre los distintos tipos de shock, sus características clínicas y los pasos del protocolo a seguir antes de que el paciente llegue al hospital. Mi hipótesis fue que existe un nivel de conocimiento insuficiente sobre estos temas, lo que limita la capacidad de respuesta oportuna y adecuada ante situaciones reales. Para ello trabajé con dos variables fundamentales.

La primera, el conocimiento teórico-práctico sobre los tipos de shock: hipovolémico, anafiláctico, cardiogénico, neurogénico y séptico. La segunda, el manejo adecuado de los protocolos prehospitalarios establecidos para cada uno de ellos. Los resultados fueron muy reveladores. Aunque el 88% de los encuestados reconoció el término “shock” y entendía que se trata de una emergencia vital, solo el 42% pudo diferenciar correctamente entre un shock anafiláctico y uno hipovolémico durante la evaluación teórica. Esto pone en evidencia una brecha significativa entre el conocimiento teórico y la capacidad de actuación real bajo presión, una brecha que, en el contexto prehospitalario, puede costar vidas. Ante este escenario, propongo reforzar las prácticas simuladas con escenarios realistas, incluir evaluaciones clínicas de campo, y trabajar con guías visuales actualizadas para facilitar el reconocimiento rápido de signos y pasos de actuación. Necesitamos llevar la teoría al músculo, convertirla en reflejo. Esta investigación me dejó una lección valiosa: el shock es un enemigo silencioso, y el cuerpo habla, pero solo si sabemos escucharlo. No se trata solo de actuar rápido, sino de actuar bien. Y para eso, el conocimiento no puede ser opcional, tiene que ser preciso y oportuno. Hoy puedo decir con certeza que cada uno de nosotros tiene una responsabilidad enorme. Porque cuando suena la sirena, no hay espacio para titubeos. Solo hay espacio para saber... y salvar. Porque entre la vida y el tiempo... solo queda actuar bien.

El cuerpo en juego, ergonomía invisible en la primera respuesta.

Autor (es): María Belen Vargas Parreño, Joel Alexander Villota Robles, Cristian Steven Perugachi Coyago

Carrera: Emergencias Médicas

Correo electrónico: maría.vargas@istcge.edu.ec, joel.villota@istcge.edu.ec, cristian.perugachi@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

¿Se han preguntado cuánto pesa una camilla con paciente por un tercer piso sin ascensor? Ahora súmenle la adrenalina, la urgencia, la lluvia, y el dolor de espalda de semanas anteriores. Esa es nuestra realidad. Muy buenos días. Mi nombre es Cristian Steven Perugachi Coyago. Estudiante de Emergencias Médicas de tercer semestre, del Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador. Hoy vengo a hablar de un tema que rara vez se menciona, pero que afecta profundamente al personal de salud en el ámbito prehospitalario: Los riesgos ergonómicos a los que estamos expuestos los paramédicos en cada guardia, en cada llamada, en cada intervención.

Este proyecto nace de una experiencia vivida, no en un laboratorio, sino en la calle. Durante mis prácticas, asistí a una escena donde hubo que evacuar a un paciente politraumatizado desde un cuarto piso sin acceso vehicular. Lo bajamos entre dos personas por una escalera angosta, con equipo, bajo lluvia. Esa noche sentí un dolor intenso en la espalda, que me duró varios días. Comentando con colegas y revisando estudios, descubrí que este no es un caso aislado. La mayoría de los paramédicos sufren molestias musculoesqueléticas, pero lo ven como algo "normal" del trabajo. Y no debería serlo. Por eso decidí investigar esta problemática silenciosa que se cobra nuestro bienestar poco a poco. Nuestro proyecto titulado "Riesgos ergonómicos a los que está expuesto el personal paramédico en la atención prehospitalaria", nos propusimos con el objetivo de Desarrollar una guía de estrategias preventivas que promueva el bienestar y prevenga lesiones laborales causadas por los riesgos ergonómicos a los que está expuesto el personal de atención prehospitalaria en el Cuerpo de Bomberos del cantón Cayambe.

Para esto nos propusimos la siguiente propuesta: Si el personal paramédico trabaja de forma firme en condiciones ergonómicamente deficientes, como levantamientos inadecuados, posturas forzadas o uso incorrecto del equipo, entonces desarrollará significativamente el riesgo de lesiones musculoesqueléticas, disminuyendo su capacidad operativa y afectando la calidad del servicio que prestan.

Se trabajó bajo las siguientes variables: V1. Riesgos ergonómicos a los que se expone el personal paramédico. V2. Seguridad en atención Prehospitalaria. El cuestionario nórdico aplicado a seis paramédicos del Cuerpo de Bomberos de Cayambe reveló que cinco de ellos han presentado molestias en alguna parte del cuerpo, siendo la espalda baja la zona más afectada, seguida de cuello, hombros, rodillas y pies. Las principales causas identificadas fueron sobreesfuerzo físico, posturas forzadas, levantamiento de peso y falta de descanso. Zonas como los codos y tobillos presentaron muy baja incidencia de molestias. En general, las incomodidades físicas no han requerido hospitalización, aunque en algunos casos han limitado temporalmente el desempeño laboral.

En cuanto a la espalda baja, cinco paramédicos reportaron haber tenido problemas en algún momento, dos de ellos con limitaciones funcionales durante varios días en el último año y dos que redujeron su actividad por esta causa. La mitad del grupo recibió atención médica o fisioterapéutica y solo uno tuvo que modificar sus funciones laborales. Aunque en los últimos siete días las molestias no fueron recurrentes, los resultados evidencian que este tipo de afecciones representa un riesgo ocupacional relevante para el personal de atención prehospitalaria. En conclusión, este proyecto integrará el análisis ergonómico tradicional con herramientas tecnológicas, ofreciendo al personal del Cuerpo de Bomberos de Cayambe una solución moderna y accesible para identificar y reducir riesgos posturales en su entorno laboral. Los paramédicos somos los primeros en llegar, pero casi siempre los últimos en ser escuchados. Es hora de que también nos cuidemos, para seguir cuidando a los demás.

Salvando Vidas y Perdiendo la Mía

Autor (es): Estrada Calderon Susana Estrada, Farinago Amanta Odalis Scarlet, Gordillo Traves Jean Pierre

Carrera: Emergencias Médicas

Correo electrónico: susana.estrada@istcge.edu.ec, jean.gordillo@istcge.edu.ec, odalis.farinango@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

"A veces, el ruido de las sirenas no es lo más fuerte que escucho. A veces, es el latido frenético de mi propio corazón, el eco de las tragedias que he visto, el susurro del estrés que intenta consumirme." Quiero que en este momento dejemos los teléfonos y recordemos si en alguno de nuestros turnos, voluntariados, o prácticas que hemos tenido hemos percibido ese sentimiento de miedo y presión por querer hacer algún procedimiento de la mejor manera y fallar.

Buenos días con todos mis nombres es Odalis Farinango y soy estudiante de emergencias médicas. En algún momento sé que todos hemos pasado por una situación estresante, Por ejemplo, en la carrera de Mecánica Automotriz, el estrés aparece cuando el motor no arranca y no se logra identificar la falla, pese a intentarlo todo. En Educación Inicial, la presión se siente cuando un niño no responde y el aula parece desbordarse. En Gastronomía, el estrés se dispara cuando un platillo no sale como debería, y el tiempo corre sin perdón. En Fisioterapia, la frustración es profunda cuando, tras varios tratamientos, no se observan avances en el paciente. En Enfermería, el pulso se acelera con cada cálculo de dosis, sabiendo que un error puede costar demasiado. Y en Atención Prehospitalaria, el peso del tiempo y la vida misma se sienten al intentar salvar a alguien en medio del caos, donde cada segunda cuenta.

En lo personal si tuve una experiencia estresante. Y es por eso que este día les vengo a hablar del estrés que tanto nos ha abrumado en cada atención que hemos brindado, presentando el siguiente tema: ESTRÉS LABORAL Y VIDA PERSONAL DEL PARAMÉDICO: DESARROLLO DE UNA GUIA BÁSICA DE BIENESTAR FÍSICO Y MENTAL". Con el objetivo de desarrollar un programa básico de bienestar físico y mental que contribuya a mejorar la calidad de vida y el equilibrio emocional del personal paramédico, se aplicó una encuesta a profesionales prehospitalarios de diversas instituciones de la zona.

Esto permitió obtener un panorama más claro sobre los niveles de estrés que enfrentan en su entorno laboral. Los resultados fueron interesantes... Presentando algunas de las preguntas más relevantes que se realizó al personal pre hospitalario tenemos: ¿Considera que cuenta con apoyo emocional de colegas? jefes y familia? Con un 75% respondieron que si cuentan con apoyo emocional y el otro 25% respondieron que CASI NUNCA sienten ese apoyo emocional. ¿Considera importante el estrés? Con un 100% de los encuestados coinciden en que el estrés si es importante ya que pueden verse afectados durante una atención. ¿Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo? Un 65% del personal encuestado respondieron que pocas veces se han sentido agotados por su trabajo mientras que el otro 35 % dijeron no verse afectados ¿Me he vuelto muy insensible con la gente desde que ejerzo esta profesión? El 50% respondió que nunca se han vuelto insensibles con pacientes o fuera de sus labores y el otro 50% dijo haberse vuelto insensibles en sus atenciones muy pocas veces.

Al identificar que el estrés impacta negativamente tanto en el desempeño laboral como en la vida personal, consideramos necesario plantear la siguiente propuesta como una herramienta de apoyo y orientación. El plan que tenemos es el siguiente: A través de la guía que ya la tenemos realizada poder armar un kit con materiales básicos anti estrés que podemos manipular fácilmente y que son muy eficientes para poder relajarse un momento y poder tomar decisiones con la cabeza fría sin que nadie se vea afectado. Obviamente este kit no reemplazará las descargas emocionales que debe recibir el personal para encontrarse mejor físico y mentalmente, pero si será una pequeña ayuda en un momento de mucha presión o si se sientes abrumados por temas personales o laborales. Porque al final, un paramédico no solo necesita herramientas para salvar vidas, también necesita razones para no perder la suya en el intento, por eso esperamos que esta guía sea ese respiro que muchos aún no saben que necesitan.



MONÓLOGOS
ADMINISTRACIÓN

Comer bien, vivir mejor

Autor (es): Elaisa Milena Visarrea Angamarca, Ingrith Mayerli Sánchez Díaz

Carrera: Administracion

Correo electrónico: elaisa.visarre@istcge.edu.ec, ingrith.sanchez@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Quiero que imagines esta escena: estás en el instituto, es hora del receso y tienes hambre. Pero... no hay una cafetería cerca. ¿Qué haces? Sales apurado, buscas comida rápida, gastas más de lo que quisieras, pierdes tiempo... y al final, ni siquiera comes algo saludable. Hola, soy Elaisa Visarrea, estudiante de tercer semestre en la carrera de Administración. Esto no solo me pasó a mí... también a muchos compañeros. La falta de un espacio de alimentación en nuestra sede afecta nuestra salud, nuestro bolsillo y hasta nuestro rendimiento académico.”

Por eso nació nuestro proyecto: Plan de Negocios para la creación de una cafetería en el Instituto Superior Tecnológico CGE, sede El Quinche. Cuyo objetivo es crear una propuesta de negocio que aporte al bienestar estudiantil ofreciendo alimentos saludables, accesibles y en un espacio agradable. La hipótesis que planteamos es simple: Si implementamos este plan de negocios, mejoraremos la alimentación y el bienestar de los estudiantes. Para ello, trabajamos con dos variables de investigación: el plan de negocios y el bienestar estudiantil. En nuestra primera encuesta descubrimos algo muy claro:

1. De cada 10 estudiantes, 9 no están satisfechos con los espacios para alimentarse.
2. 8 de cada 10 creen que la comida rápida actual no cubre sus necesidades.
3. Y 6 de cada 10 apoyarían un servicio de alimentación interno, saludable y accesible.

Pero no es solo vender comida. Es crear un espacio que fortalezca nuestra comunidad, un punto de encuentro que inspire hábitos saludables, siguiendo modelos exitosos de universidades e institutos dentro y fuera del país. Imagina un recreo distinto: entras a la cafetería, pides un jugo natural y un sándwich integral, te sientas con tus amigos, conversas y en pocos minutos estás listo para tu próxima clase. Comiste bien, te cuidaste y disfrutaste del momento. Ese lugar puede existir... aquí, en nuestra propia institución. Porque cambiar lo que comemos... también cambia cómo vivimos el instituto. Y cuando cambiamos lo que comemos... cambiamos lo que somos.

Más reggaetón que educación: ¿Dónde está el CGE?

Autor (es): Geremy Emilio Sánchez Zambrano, Carlos Luis Salazar Flores, Esteban Ariel Acosta Reyes

Carrera: Administracion

Correo electrónico: geremy.sanchez@istcge.edu.ec, carlos.salazar@istcge.edu.ec, esteban.acosta@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

¿Sabías que en El Quinche hay más afiches de conciertos de reggaetón que publicidad de institutos? (pausa, tono divertido) Sí, yo tampoco lo creía... hasta que lo comprobé en mi investigación. Hola, soy Geremy Sánchez, estudiante de Administración en el Instituto CGE, y quiero contarte algo que descubrí: el verdadero problema no es que falte calidad educativa... el problema es que muchos ni siquiera saben que el CGE existe. Cuando hice mi primer sondeo en El Quinche, me sorprendí: algunos jóvenes pensaban que el Instituto era solo un colegio... y otros creían que era un letrero en la esquina. Fue entonces cuando entendí que no basta con tener buenas clases, también hay que saber contarlos. De ahí nació mi proyecto: "Un plan de marketing para mejorar el posicionamiento del Instituto CGE sede El Quinche". Suena técnico, pero en sencillo significa: vamos a hacer que la gente sepa quiénes somos y lo que ofrecemos. Mi hipótesis es clara: si aplicamos un buen plan de marketing, el CGE dejará de ser un desconocido y pasará a ser una opción real para los jóvenes de nuestra comunidad.

Ahí está la clave: el campo de juego está en lo digital. Y hoy, quien no comunica en digital... simplemente no existe. Pero aquí viene lo interesante: cuando los jóvenes conocen al CGE, la percepción cambia totalmente. Más del 70% destaca la calidad de sus docentes, el 80% nos califica con una imagen positiva, y la mitad recomendaría estudiar aquí. O sea: la reputación está. Lo que falta es amplificarla. Mi propuesta es concreta: llevar al CGE a donde están los jóvenes. ¿Dónde? En las pantallas, en los clics, en los videos cortos que consumen a diario. Historias reales de estudiantes, testimonios, logros, actividades. Contar nuestra experiencia de manera fresca, directa y atractiva. Porque... piensa en esto: ¿qué pasaría si al abrir Instagram no vieras solo conciertos de reggaetón, sino también un video que te muestre cómo estudiar en el CGE puede transformar tu futuro? El CGE tiene calidad. Tiene prestigio. Tiene docentes comprometidos. Lo único que le falta es gritarlo más fuerte y más claro en el lenguaje de los jóvenes. Y eso es lo que quiero lograr: que el instituto deje de ser "el secreto mejor guardado de El Quinche" ... y se convierta en la primera opción de quienes buscan crecer y aprender. Porque si no contamos nuestra historia, alguien más lo hará por nosotros.

A large, stylized blue shape resembling a thick, rounded 'L' or a bracket, positioned on the left side of the page. It has a rounded top and a vertical stem that curves slightly at the bottom.

MONÓLOGOS **ENFERMERÍA**

Más allá del azúcar: la batalla silenciosa contra la diabetes en adultos mayores.

Autor (es): Pamela Lopez, Mariuxi Lopez, Fernanda Moreira

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: pamela.lopez@istcge.edu.ec, mariuxi.lopez@istcge.edu.ec, fernanda.moreira@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Dicen que lo que no se ve, no se teme... pero en el caso de la diabetes mellitus tipo II, la verdadera amenaza es precisamente aquello que no siempre se nota a tiempo. Mi nombre es Enita Moreira, estudiante de Enfermería de la jornada especial, comprometida con la investigación en salud y con la búsqueda de soluciones que mejoren la vida de las personas más vulnerables. Durante mis prácticas en centros de salud, observé con preocupación cómo adultos mayores, muchos de ellos aparentemente estables, sufrían complicaciones graves derivadas de la diabetes; no era solo la glucosa alta: eran sus corazones, sus riñones, sus ojos... y, sobre todo, su calidad de vida lo que estaba en juego. De esta experiencia nace el proyecto Riesgo de complicaciones de la diabetes mellitus tipo II en adultos mayores: un análisis desde el primer nivel de atención, cuyo objetivo fue analizar el riesgo de complicaciones en este grupo para fortalecer la atención primaria integral y mejorar su calidad de vida. Partí de la hipótesis de que, si se identifican y controlan los factores de riesgo desde el primer nivel, se reducirán significativamente las complicaciones, trabajando con variables como el IMC, los antecedentes familiares y la actividad física frente a la presencia y severidad de complicaciones. Los resultados mostraron que el 39,9% presentaba sobrepeso u obesidad, el 53,4% tenía antecedentes familiares y, aunque la caminata fue la actividad más común (56,4%), casi un 20% no realizaba ejercicio; la correlación de Spearman confirmó una relación significativa entre factores de riesgo y complicaciones. Ante esto, propongo implementar programas integrales en el primer nivel de atención que combinen educación en salud, monitoreo constante, acompañamiento familiar y estrategias personalizadas de actividad física. La diabetes mellitus tipo II en adultos mayores exige intervención temprana y sostenida, pues no se trata solo de controlar la glucosa, sino de transformar hábitos, reducir riesgos y garantizar una vida más plena... porque la verdadera medicina no solo trata la enfermedad, sino que protege la vida antes de que la enfermedad tenga la oportunidad de actuar.

Vacúnate, contrólate, ¡sálvate!

Autor (es): Angie Poleth Cevallos Pacheco, Denisse Morales Pino, Daniel Andon Morales Ramirez

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: angie.cevallos@istcge.edu.ec, dennise.pino@istcge.edu.ec, daniel.morales@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Un enemigo silencioso puede estar entre nosotras, y muchas veces no lo vemos llegar hasta que es demasiado tarde”.

Soy Daniel Morales, estudiante de la carrera de Enfermería de la sede Ambato, y hoy quiero hablar sobre el cáncer de cuello uterino, una enfermedad que nace de experiencias investigadas y de realidades que afectan profundamente a la salud femenina, pues es una de las principales causas de mortalidad en mujeres y se desarrolla de manera silenciosa. Mi investigación se enmarca en el proyecto “Prevención y conocimiento sobre el cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 45 años en Latacunga”, cuyo objetivo fue identificar el nivel de conocimiento y las prácticas preventivas frente a esta enfermedad. La hipótesis planteada sostiene que, a mayor nivel de información, mayor será la frecuencia en los controles médicos preventivos; la variable independiente fue el nivel de conocimiento y la dependiente, la práctica preventiva. Los resultados mostraron que el 61,7% de las mujeres se realiza controles anuales, mientras que un 38,3% no lo hace; además, el 45,9% posee buen conocimiento, el 37,6% nivel regular y el 16,5% bajo. El análisis estadístico indicó que no existe correlación significativa entre las variables, lo que refuerza la necesidad de nuevas estrategias. Ante ello, la propuesta es implementar campañas educativas comunitarias que promuevan la importancia de los controles médicos y de la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) como herramientas efectivas de prevención. En conclusión, la prevención no es solo un acto médico, sino también un acto de amor propio y de protección a la vida. “Porque hablar de cáncer cervical es hablar de salvar vidas a tiempo.

Cuando el dolor se transforma en movimiento: la historia de una recuperación posible.

Autor (es): María Eugenia Brito Paredes, Katherine Ximena Calvopiña León, Nelsy Ahiomna Medina Delgado

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: maria.brito@istcge.edu.ec, katherine.calvopina@istcge.edu.ec, nelsy.medina@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Imaginen que cada mañana, antes incluso de abrir los ojos, lo primero que se siente es un dolor punzante en la espalda baja. Así viven miles de personas en la provincia de Pichincha. Personas que, por esfuerzo físico, malas posturas o accidentes, se ven obligadas a cambiar su manera de trabajar, de moverse... incluso de soñar. Mi nombre es Nelsy Medina, y cuando iniciamos esta investigación queríamos responder una pregunta sencilla pero poderosa: ¿puede la terapia física devolver la libertad de movimiento a quienes sufren lumbalgia? Con muchas dudas, pero con la convicción de buscar respuestas, diseñamos un estudio cuantitativo y descriptivo, trabajando con una muestra aleatoria de pacientes del Centro de Salud Plaza de la República. Recogimos información mediante cuestionarios estandarizados y medimos el dolor antes y después de aplicar un programa específico de terapia física enfocado en la recuperación funcional. Participaron 80 valientes pacientes que compartieron su dolor y su esperanza. Descubrimos que más de la mitad sentía el dolor de forma intermitente, que un 58% lo concentraba en la zona lumbar baja y que casi un 70% veía limitadas actividades tan básicas como estar de pie, caminar o levantar objetos. Entonces comenzó el verdadero desafío: aplicar el programa de terapia física diseñado para recuperar la funcionalidad. Cada sesión fue un pequeño paso... pero los pasos se sumaron. Los resultados fueron contundentes: antes de la terapia, la intensidad promedio del dolor era de 7,8 sobre 10, y después descendió a 3,5, una reducción de más de la mitad, estadísticamente significativa, pero sobre todo humanamente transformadora. Detrás de cada número hay una historia: la ama de casa que volvió a cargar a su nieto sin miedo, el comerciante que pudo retomar su trabajo sin permanecer sentado todo el día, la estudiante que volvió a practicar deporte. Este estudio no es solo una tabla de resultados, es la confirmación de que la ciencia, aplicada con compromiso, puede devolver calidad de vida. La terapia física no es un lujo, es una herramienta de dignidad. Hoy, al presentar estos hallazgos, no hablamos solo de músculos y articulaciones, hablamos de recuperar algo que no se mide en escalas, pero que todos entendemos: la libertad de moverse sin dolor. Y si esto fue posible con 80 pacientes... imaginen lo que podríamos lograr si esta terapia llegara a todos los rincones de Pichincha.

Entre estadísticas y realidades: la incidencia del SIDA revela no solo números, sino vidas que claman ser escuchadas.

Autor (es): Jacqueline Alexandra Coronel Lalvay

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: jacqueline.coronel@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Entre estadísticas y realidades, la incidencia del SIDA revela no solo números, sino vidas que claman ser escuchadas. Soy Jacqueline Coronel, estudiante de Enfermería, y mi investigación titulada “Análisis de la Incidencia del VIH en Ecuador: Estadísticas 2022–2024” busca evidenciar en cifras el impacto de esta enfermedad en nuestra sociedad y analizar los factores que contribuyen a su propagación, con el fin de proponer estrategias efectivas de prevención y tratamiento. El estudio muestra un panorama preocupante: se estima que 52.000 personas viven con VIH en Ecuador, con un aumento significativo de nuevos diagnósticos en los últimos años. Las poblaciones más afectadas son las comunidades LGBTI y las personas en situación de movilidad, especialmente en el grupo de 25 a 49 años, que representa el 62% de los casos. A pesar de los avances médicos, persisten el estigma, la desinformación y el diagnóstico tardío, lo que incrementa los costos del sistema de salud y la mortalidad asociada al SIDA. Frente a ello, propongo fortalecer la educación comunitaria, el acceso equitativo a servicios de salud y la participación activa de la sociedad civil y los actores políticos en la creación de políticas públicas más efectivas. El VIH no es solo una cifra: son personas, historias y esperanzas. Y mientras una vida siga siendo afectada por el silencio o la indiferencia, tenemos la responsabilidad de actuar, porque aquí nos cuidamos todos.

A mi madre, y a todas las que callan su dolor

Autor (es): Jonathan Geovanny Masache Valladolid

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: jonathan.masache@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

A mi madre... y a todas las que callan su dolor.

Yo creía que el dolor de rodilla de mi mamá era normal, “cosas de la edad”, decían. Hasta que un día la vi caer... y entendí que lo que ignoramos también duele, y que muchas veces el silencio también es una forma de sufrimiento.

Soy Jonathan Masache, estudiante de Fisioterapia, pero antes que eso, soy hijo. Mi madre, Mariana Valladolid, de 85 años, comenzó con pequeñas molestias: primero rigidez, luego dolor constante y, finalmente, miedo. Miedo a caminar sola, a salir de casa, a caer nuevamente... a perder su independencia.

Esa experiencia no solo me marcó como hijo, sino que también me impulsó como futuro profesional. Así nació mi proyecto: **“Factores de riesgo de artrosis de rodilla en mujeres mayores de 65 años de Machala.”** Quise comprender qué hay detrás de esta enfermedad que muchas veces se normaliza, pero que afecta profundamente la calidad de vida.

Realicé encuestas a 20 mujeres y los resultados fueron preocupantes: más del 70% presentaba dolor articular, más del 60% tenía antecedentes familiares, la mayoría no realizaba actividad física ni acudía a controles médicos periódicos. Lo más impactante fue que muchas de ellas no sabían que padecían artrosis, convivían con el dolor sin diagnóstico ni tratamiento. Esto nos lleva a una reflexión importante: estamos llegando tarde. Por eso, considero que la prevención es clave. Necesitamos más educación en salud, acceso a fisioterapia preventiva y promover el movimiento como parte de la vida diaria, porque moverse no solo es una actividad, es una forma de cuidar la salud y la autonomía.

La artrosis no aparece de un día para otro; se desarrolla con el tiempo, con cada caída ignorada, con cada dolor minimizado, con cada día de inactividad. Pero también puede prevenirse y controlarse si actuamos a tiempo, si escuchamos al cuerpo y si dejamos de normalizar el dolor. Hoy, mi madre aún camina. Más despacio, con apoyo, pero sigue avanzando. Y mientras ella camine, yo caminaré a su lado, no solo como hijo, sino también como alguien comprometido a que más personas puedan envejecer con dignidad.

Este trabajo es para ella... y para todas las mujeres que han aprendido a callar su dolor, pero que merecen ser escuchadas, atendidas y, sobre todo, vivir sin dolor.

¿Por qué siguen tosiendo?: Un análisis clínico y ambiental de la tos febril recurrente en adultos, jóvenes y niños

Autor (es): Veronica Julissa Yupa Tenenpaguay

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: veronica.yupa@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Hola, soy Veronica Yupa, estudiante de Enfermería, y quiero compartir con ustedes una experiencia que cambió mi manera de ver La tos ese sonido que parece inofensivo, pero que a veces se instala como un huésped incómodo en nuestras vidas. Lo escuchamos en las casas, en las escuelas, en los trabajos. No distingue edades: golpea a niños, jóvenes y adultos. Y aunque para algunos es solo una molestia pasajera, para otros se convierte en una sombra constante que interrumpe el sueño, agota el cuerpo y disminuye el ánimo. ¿Cuántos de ustedes se han visto afectados alguna vez por la tos? Por eso desarrollé mi proyecto: ¿Por qué siguen tosiendo? Un análisis clínico y ambiental de la tos febril recurrente en adultos, jóvenes y niños". Mi objetivo fue Analizar tanto los factores clínicos como las condiciones ambientales, identificar cuánto les ha afectado la tos en sus hábitos diarios. Mi hipótesis fue que más de la mitad de las personas dijeron sentirse cansadas o con falta de energía a causa de la tos, que sus noches se ven interrumpidas y que el descanso no es confortable. Un número importante expresó frustración, ansiedad e incluso vergüenza por toser en público. La tos también interfiere con el trabajo, los estudios y las tareas diarias, y en varios casos ha generado la sensación de que otras personas piensan que están enfermos de algo grave. Además, encontramos un factor ambiental clave: la exposición a humos y pinturas desencadena o empeora el síntoma en una gran parte de los casos. También que el entorno escolar es percibido como un foco importante de transmisión, aunque también existe conciencia de que el contagio puede provenir del núcleo familiar, lo que resalta la necesidad de reforzar las medidas preventivas tanto en el hogar como en las instituciones educativas. Estos datos nos recuerdan que la tos no es solo un reflejo físico, sino, que desgasta el cuerpo, afecta las emociones y limita la vida social. Por eso, necesitamos detección temprana, tratamiento oportuno, reducción de los factores ambientales y campañas de información para la población. Mi conclusión es que la tos febril recurrente no es un problema menor. Es un síntoma que nos habla, que nos pide atención, y que nos recuerda que la salud no es un privilegio, sino un derecho. Mientras no lo atendamos de raíz, esa tos incómoda seguirá repitiéndose en nuestras casas, nuestras calles y nuestras vidas.

Después del último aliento: Impacto emocional y estrategias de afrontamiento en paramédicos que enfrentan la muerte en primera línea.

Autor (es): Jordy Stalin Cabrera Guamán, Jessica Daniela Pesantez Dutasaca

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: jordy.cabrera@istcge.edu.ec, jessica.pesantez@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Soy Stalin Cabrera y junto a mi compañera Daniela Pesántez desarrollamos la investigación titulada “Después del último aliento: Impacto emocional y estrategias de afrontamiento en paramédicos que enfrentan la muerte en primera línea”. Este estudio nació de una preocupación real: mientras los paramédicos salvan vidas todos los días, ¿quién cuida de ellos? La atención prehospitalaria, aunque vital, expone constantemente a estos profesionales a escenas traumáticas que generan estrés agudo, ansiedad, insomnio y trastorno de estrés postraumático (TEPT). Nuestro objetivo fue evaluar el impacto psicológico que enfrentan y proponer estrategias de apoyo y manejo emocional. Los resultados revelaron que un alto porcentaje presenta síntomas de agotamiento y afectaciones mentales derivadas de la presión y la exposición continua al sufrimiento humano. Muchos afirmaron no recibir acompañamiento psicológico, lo que incrementa el riesgo de desgaste profesional y afecta incluso la calidad del servicio que brindan. Ante esta realidad, proponemos programas institucionales de apoyo psicológico, talleres de resiliencia, espacios de descarga emocional y políticas laborales que prioricen la salud mental del personal prehospitalario. Cuidar de quienes cuidan no es solo un acto de empatía, sino una inversión en la calidad y humanidad de nuestro sistema de salud. Porque detrás de cada uniforme hay una persona que también necesita ser escuchada, comprendida y cuidada.

Más allá del test de embarazo lo que no se ve en consulta

Autor (es): Melany Daniela Ochoa Granda Dayana Nicole Flores Shigla, Génesis Paulette Abad Morocho

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: melany.ochoa@istcge.edu.ec, dayana.flores@istcge.edu.ec, genesis.abad@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Cuando una niña se convierte en madre no solo cambia su cuerpo cambia su vida entera. Buenas tardes con todos los presentes soy Melany Ochoa estudiante del Tercer semestre de enfermería. ¿Realmente conocemos los riesgos que enfrentan nuestras adolescentes cuando se encuentran en embarazo?. Hoy quiero hablarles de los factores que empujan a muchas adolescentes al enfrentar un embarazo antes de estar preparadas, a veces en el silencio de un hogar donde no se habla de sexualidad, otras veces por una relación marcada por la presión, el miedo o la necesidad de sentirse amada y muchas veces por una sociedad que señala, pero no educa. El embarazo adolescente no es solo una estadística, es una historia de sueños interrumpidos y responsabilidades impuestas demasiado pronto, muchas veces escuchamos a la sociedad decir no cambies las clases por pañales, los exámenes por citas médicas, la libertad por la preparación constante, pero nunca le hablamos de los riesgos fisiológicos a lo que se enfrenta al contraer un embarazo a su corta edad. Ese es el caso de muchas adolescentes en nuestro país, pero hoy me quiero enfocar en un lugar en específico estoy hablando del establecimiento de salud del cantón Las Lajas ubicado en la provincia del Oro, donde la mayoría de las embarazadas son adolescentes unas con mayor riesgo que otras. Existen padres que suelen decir “Donde llegues a salir embarazada te vas de la casa”, imponiendo ese miedo, resulta que se da el caso que la menor sale embarazada y por miedo oculta ese embarazo y lo lleva en silencio enfrentándose a una infinidad de riesgos, y si la edad presenta riesgo, pero el riesgo más grande es callarlo.

Mi proyecto se titula Factores de riesgos asociados al embarazo adolescente en pacientes atendidas en el establecimiento de salud Las Lajas 2024. Mi objetivo se enfoca en analizar los factores de riesgo asociados al embarazo adolescente para comprender su impacto en la salud física, emocional y social de las adolescentes. En el establecimiento de salud Las Lajas el 70% de las adolescentes embarazadas durante su primer trimestre de embarazo han desarrollado hiperlipidemia, hipertrigliceridemia, niveles bajos de hemoglobina, diabetes, e infecciones de las vías urinarias y el otro 30% solo ha desarrollado niveles bajos de hemoglobina e infecciones de las vías urinarias, después de su primer trimestre de embarazo el 75% de las gestantes han sufrido depresión, ansiedad y estrés.

Mi propuesta es clara plantear redes de apoyo familiar donde fortalezcamos el vínculo entre jóvenes, padres y personal de salud, en donde como personal de salud eduquemos de acuerdo a lo que la ciencia ha demostrado y que los padres de la adolescente aporte a esa educación enfocándose en su experiencia, hablar de sexualidad de manera abierta, hablar de los verdaderos riesgos fisiológicos y psicológicos que un embarazo a temprana edad puede ocasionar si no lleva un adecuado control.

Personal de Salud, implementemos nuevas técnicas para llegar a las jóvenes, padres de familia, seamos una guía para vuestras hijas y en este caso nosotras las mujeres como hijas sigamos los consejos de vuestros padres. La edad es un riesgo, pero el mayor riesgo es callarlo, traer una vida al mundo no requiere solo de estabilidad económica si no de un buen estado de salud fisiológico y psicológico.

Sanando almas: lo que el plan de cuidados revela en silencio

Autor (es): Paulette Del Cisne Alvarez Merchan , Briana Pamela Jimenez Maza, Nicole Daniela Romero Ajila

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: paulette.alvarez@istcge.edu.ec, briana.jimenez@istcge.edu.ec, nicole.romero@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

¿Alguna vez han sentido que un lugar puede doler y sanar al mismo tiempo? Hola, soy Paulette Alvarez estudiante de Enfermería, y hoy quiero contarles lo que aprendí entre tubos, dibujos y diagnósticos. No en un salón de clases, sino en los pasillos de Sociedad de Lucha Contra el Cáncer del Ecuador (SOLCA) en Machala, en medio de niños que no deberían saber lo que es un cáncer, pero sí lo saben. El presente proyecto se tituló: “Plan de cuidados de enfermería en pacientes pediátricos diagnosticados con leucemia en SOLCA en Machala en el año 2024”. El objetivo fue claro desde un principio diseñar un plan de cuidados de enfermería empleando las taxonomías NANDA-I que se enfoca en los diagnósticos de enfermería, NIC en las intervenciones que realizan las enfermeras, y NOC en los resultados que se esperan lograr en los pacientes, para brindar un cuidado adecuado, de alta calidad y eficaz. La hipótesis fue que un plan de cuidado de enfermería basado en la identificación temprana de riesgos, la intervención oportuna y la educación a los cuidadores mejora el estado clínico, reduce las complicaciones y promueve la recuperación integral de los pacientes pediátricos. Por eso, este proyecto no solo fue una propuesta académica... fue un compromiso. Porque cada niño merece ser cuidado con dedicación y amor. Según los resultados registros de la unidad, el 57% son casos de leucemia linfoblástica aguda y el 33% son leucemia mieloide aguda, con menor incidencia de formas crónicas. En cuanto al sexo, la distribución es casi equilibrada: un ligero predominio masculino, pero con niñas que, igual que ellos, enfrentan tratamientos largos y desafiantes. La solución no está solo en mejorar tratamientos o protocolos, sino en integrar al plan de cuidados intervenciones humanizadas: actividades recreativas adaptadas, educación continua para los padres, atención psicológica especializada y estrategias de comunicación que se ajusten tanto al tipo de leucemia como al sexo y la edad del paciente. Así, la enfermería deja de ser solo ejecutora de procedimientos y se convierte en puente entre la ciencia y el alma. En SOLCA, aprendí que el plan de cuidados revela, en silencio, que sanar va más allá de curar. Que detrás de cada diagnóstico y cada variable clínica, hay un niño o una niña que necesita ser escuchado, mirado y acompañado. Y que, cuando la enfermería cuida el cuerpo y el espíritu por igual, las posibilidades de vencer o al menos de vivir con dignidad se multiplican.

Entre bisturí y sus complicaciones

Autor (es): Mirian Patricia Saquichahua Lucero

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: mirian.saquichahua@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

¿Qué pasaría si en lugar de preguntar “¿cómo está el bebé?”, preguntáramos primero “¿cómo estás tú, mamá?” ¿Ustedes creen que la tasa de depresión postnatal puede disminuir?

Buenos días distinguida audiencia, me presento: mi nombre es Patricia Saquichahua, estudiante del Instituto Superior Tecnológico CGE de la Carrera de Enfermería. La depresión postparto afecta a muchas mujeres, aunque no siempre se note. Se calcula que al menos 1 de cada 10 madres la sufre, y muchas no reciben ayuda, lo que impacta no solo a la madre, sino también a su bebé y entorno. Nuestro proyecto, “Detección de depresión post-parto con la escala EPDS”, aplica un enfoque cuantitativo usando una herramienta confiable para detectar signos de depresión y entender su alcance real. Esta escala, desarrollada en 1987 por Cox, Holden y Sagovsky en Edimburgo, Escocia, ha sido validada en numerosos países y demuestra ser efectiva para la detección temprana de depresión postnatal. Variable independiente: depresión postparto; variable dependiente: puntaje obtenido en la escala EPDS. Al aplicar la encuesta a 12 madres, los resultados muestran que muchas, tras dar a luz, enfrentan emociones difíciles que a veces pasan desapercibidas. Es clave escucharlas, acompañarlas y ofrecer apoyo emocional desde el sistema de salud para cuidar su bienestar y el de sus bebés. Nuestra propuesta incluye usar la EPDS en los controles postparto, capacitar al personal de salud, crear espacios de escucha para las madres y difundir información para romper el silencio y el estigma. La depresión postparto es real y necesita atención; con herramientas como la EPDS podemos detectar, acompañar y cuidar, porque una madre que se siente bien también cuida mejor de su bebé y de sí misma. Cuidar a la madre es cuidar dos vidas: la suya y la de su hijo.

Más allá del estetoscopio: el seguimiento que salva vidas

Autor (es): Gutierrez Zambrano Julia Alexandra, Lamilla Rivas Amarilis Mercedes, Medina Llamba Jose Francisco, Moreira Arias Napoleon MAURICIO

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: julia.gutierrez@istcge.edu.ec, amarilis.lamilla@istcge.edu.ec, jose.medina@istcge.edu.ec, napoleon.moreira@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Una mañana cualquiera, mientras realizaba mis prácticas clínicas, le tomé los signos vitales a un paciente con insuficiencia cardíaca. Cuando terminé, él me miró con una sonrisa serena y me dijo: “Desde que me llaman cada semana, no he vuelto a sentirme mal... es como si alguien realmente se preocupara por mí.” Esa frase se quedó conmigo. Y no fue por el tono agradecido, sino porque me hizo entender algo muy profundo: el seguimiento de enfermería no es solo un acto técnico. Es una forma de acompañar, de sostener, de prevenir. Mi nombre es Amarillis, y como estudiante de enfermería comprometido con la atención integral, decidí investigar algo que se repite todos los días en nuestros hospitales y centros de salud, pero que pocas veces se mide: el efecto real que tiene el seguimiento de enfermería en la evolución clínica de pacientes con insuficiencia cardíaca. Esta investigación no surgió en un escritorio. Nació en pasillos de hospital, escuchando a los pacientes, viendo sus reingresos, notando cómo muchos de ellos regresaban una y otra vez con los mismos síntomas... presión alta, disnea, cansancio, edemas. Y cuando preguntábamos por su rutina, por su control en casa, por el cumplimiento del tratamiento, muchos decían que no habían recibido ningún seguimiento luego de su alta. Fue ahí donde surgió la pregunta que impulsó todo este proceso: ¿Qué pasaría si el seguimiento de enfermería fuera más constante, más planificado y más cercano? ¿Se vería reflejado en los indicadores clínicos de estos pacientes?

Así nació el proyecto titulado “Seguimiento de enfermería y su relación con indicadores clínicos en pacientes con insuficiencia cardíaca”. Mi objetivo fue claro: analizar si existe una relación significativa entre el seguimiento que realizamos como personal de enfermería y la evolución de indicadores como la presión arterial, la frecuencia cardíaca y la frecuencia de reingresos por descompensación.

Partí de una hipótesis simple pero poderosa: el seguimiento constante y estructurado de enfermería mejora significativamente los parámetros clínicos en pacientes con insuficiencia cardíaca. Es decir, no basta con dar instrucciones en la consulta. Es necesario acompañar, reforzar, recordar, escuchar. En este estudio trabajé con una muestra de pacientes diagnosticados con insuficiencia cardíaca, a quienes se les realizó seguimiento semanal durante tres meses. Las intervenciones incluyeron llamadas telefónicas, control domiciliario de signos vitales y educación sobre medicamentos, dieta y signos de alerta. Las variables que se observaron fueron dos: por un lado, el seguimiento de enfermería — frecuencia, modalidad, contenido—; y por otro, los indicadores clínicos de los pacientes —presión arterial, frecuencia cardíaca, signos de retención de líquidos, adherencia al tratamiento y reingresos hospitalarios.

Los resultados fueron el reflejo de lo que muchos ya intuíamos, pero ahora con evidencia: más del 70% de los pacientes mejoró su control de presión arterial, un 60% mostró mayor adherencia al tratamiento farmacológico y nutricional, y lo más importante: se redujo en casi un 50% el número de reingresos al hospital por descompensación. Con estos hallazgos, propongo una solución concreta y aplicable: implementar en el sistema de atención un protocolo de seguimiento de enfermería estructurado para pacientes con enfermedades crónicas, especialmente los cardiópatas. Este protocolo puede incluir llamadas telefónicas mensuales, control domiciliario programado por personal comunitario, y sesiones grupales de educación continua. No se requiere gran inversión, solo voluntad, organización y confianza en el poder del acompañamiento. Concluyo esta experiencia con una convicción más fuerte que nunca: el rol de enfermería no termina cuando el paciente sale del hospital. Ahí es donde comienza otra etapa: la del cuidado a distancia, del monitoreo constante, de la prevención activa. El seguimiento no es un lujo. Es una necesidad. Y si como profesionales somos capaces de diseñar un sistema que no solo trate enfermedades, sino que acompañe a las personas en su proceso de vivir con ellas, estaremos cumpliendo con la esencia más humana de nuestra vocación. Gracias.

¿Sabes realmente lo que estás comiendo?

Autor (es): Campozano Macias Ana Gabriela, Villalba Ruiz Sarali Noemi

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: ana.campozano@istcge.edu.ec, sarali.villalba@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Una tarde, mientras almorzaba con unos compañeros, me di cuenta de algo curioso. Todos comíamos rápido, casi sin mirar lo que había en el plato, y cuando les pregunté qué nutrientes tenía su comida, nadie supo responder. Me quedé pensando... ¿qué tan conscientes somos de lo que nuestro cuerpo recibe cada día? ¿Sabemos si nos estamos nutriendo o simplemente llenando? Mi nombre es Ana Gabriela Campozano Macias, y como estudiante de tercero de la carrera de enfermería, comprometida con el bienestar y la salud, decidí investigar un tema que nació de algo tan cotidiano como sentarse a comer. Durante semanas observé que muchos estudiantes, por falta de tiempo o costumbre, llevan una dieta desbalanceada: exceso de carbohidratos, poca proteína, casi nada de vegetales y demasiados azúcares. Fue así como surgió mi inquietud. De esta experiencia nació mi proyecto titulado: "Evaluación del aporte nutricional diario en estudiantes usando Nutriplatos como alternativa de autocuidado alimentario".

Este estudio buscó responder una pregunta simple pero poderosa: ¿estamos comiendo lo que realmente necesitamos para mantenernos sanos? El objetivo de este proyecto fue evaluar el aporte nutricional diario en estudiantes, utilizando como herramienta el software Nutriplatos, una aplicación que calcula los nutrientes principales de cada dieta: proteínas, grasas, carbohidratos, azúcares y agua. Con esto quise demostrar que la tecnología puede convertirse en una aliada para cuidar nuestra alimentación. Partí de la hipótesis de que los estudiantes que utilizan Nutriplatos pueden identificar mejor la calidad de su dieta diaria y mejorarla, comparado con aquellos que no utilizan ninguna herramienta de control. Para ello trabajé con dos variables: la primera, el uso del software Nutriplatos, y la segunda, el nivel de aporte nutricional diario obtenido en las comidas de los estudiantes. Los resultados fueron sorprendentes.

Al analizar los datos con el software Nutriplatos, se evidenció que el 72% de los estudiantes evaluados consumía el doble de azúcares diarios recomendados, mientras que el 68% presentaba un bajo consumo de agua, por debajo de los 1.5 litros diarios. Además, el 59% mostraba una ingesta deficiente de proteínas en relación con su requerimiento nutricional. Sin embargo, tras dos semanas de uso del software, el 74% de los estudiantes que aplicaron Nutriplatos en sus rutinas alimenticias comenzó a equilibrar mejor sus comidas: aumentaron el consumo de vegetales en un 40%, redujeron los carbohidratos simples y mejoraron su hidratación diaria.

Esto demuestra que una herramienta digital bien utilizada puede convertirse en una poderosa aliada del autocuidado alimentario. Como propuesta de solución, sugiero implementar el uso de Nutriplatos como una herramienta educativa y de autocuidado alimentario en las instituciones, para enseñar a los estudiantes que comer bien no es complicado; solo necesitamos información clara y práctica para mejorar nuestros hábitos. Esta experiencia me dejó una gran lección: la alimentación es más que un acto automático. Es una decisión diaria de autocuidado, y con una herramienta tan sencilla como Nutriplatos, podemos aprender a conocer nuestro plato y a cuidar nuestra salud de una forma simple pero efectiva. Quiero cerrar con algo que ahora tengo muy claro: no se trata de comer más, sino de comer mejor. Porque quererte... también empieza por lo que decides poner en tu plato.

Cuando la mitad del cuerpo se detiene, la atención no puede fallar.

Autor (es): Jennifer Estefarnía Intriago Palma

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: jennifer.intriago@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Era una mañana normal en el hospital, cuando llegó un paciente de 68 años acompañado por su esposa. Había despertado con dificultad para hablar, el brazo derecho colgando sin fuerza, la boca desviada. Ella repetía desesperada que no sabía qué pasaba. Nosotros sí lo sabíamos... era un accidente cerebrovascular isquémico, y cada minuto contaba. Soy JENNIFER INTRIAGO, estudiante de la carrera de Enfermería, y esta experiencia marcó un antes y un después en mi forma de ver los cuidados. Me hizo comprender que detrás de cada diagnóstico hay una carrera contra el tiempo, donde las decisiones que tomamos pueden cambiar el pronóstico de vida de una persona.

A partir de esa vivencia nació mi proyecto titulado: “Cuidados de Enfermería en un paciente con diagnóstico de accidente cerebrovascular isquémico”. Esta investigación parte de la necesidad de fortalecer los conocimientos, habilidades y actitudes del personal de enfermería frente a una de las principales causas de discapacidad en adultos mayores. El objetivo fue identificar y analizar los cuidados prioritarios que debe brindar el profesional de enfermería durante las fases crítica, aguda y de recuperación del paciente con ACV isquémico, con énfasis en la valoración neurológica, el control de signos vitales, la prevención de complicaciones y el acompañamiento emocional.

Planteé como hipótesis que una intervención de enfermería adecuada y oportuna en pacientes con ACV isquémico mejora la recuperación funcional y reduce las secuelas neurológicas. Mis variables fueron: por un lado, los cuidados específicos aplicados —como el control de la presión arterial, la administración de fármacos según prescripción médica, la movilización temprana—; y por otro, la evolución clínica del paciente. Los resultados obtenidos durante la observación y el análisis mostraron que los cuidados de enfermería bien ejecutados —basados en protocolos establecidos y una valoración continua del estado neurológico— fueron claves para estabilizar al paciente, evitar complicaciones como la broncoaspiración o úlceras por presión, y favorecer una rehabilitación progresiva.

Como propuesta de mejora, planteo reforzar las capacitaciones sobre el manejo del ACV isquémico en áreas de urgencias, integrar herramientas de valoración como la escala de Glasgow y la escala NIHSS en la rutina diaria, y fomentar el trabajo en equipo interdisciplinario que garantice una atención integral. Esta experiencia me dejó una enseñanza clara: el cuidado de enfermería no es solo técnica, es presencia, vigilancia, y respuesta. Es estar donde otros no alcanzan a ver, es reconocer el más leve cambio en una mirada, en un movimiento, en una palabra, que no sale. Y quiero cerrar con esta frase: cuando el cuerpo se detiene por un ACV, el cuidado de enfermería debe ser la fuerza que lo impulsa a volver a levantarse. Porque el tiempo es cerebro... y la enfermería, muchas veces, es el primer pulso que marca la diferencia entre una secuela... y una segunda oportunidad.

Cuando el cansancio ya no es solo físico

Autor (es): Carriel Dicao Luis Andres, Figueroa Leyton Juan Carlos, Figueroa Zambrano

Mayerli Nahomi

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: luis.carriel@istcge.edu.ec, juan.figueroa@istcge.edu.ec,
mayerli.figueroa@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Recuerdo el día que una enfermera me dijo, con los ojos llenos de tristeza: “Lo que me duele ya no es la espalda... es el alma”. En ese momento supe que algo más profundo estaba pasando. Soy Juan Carlos y como estudiante comprometido con la salud y el bienestar de quienes cuidan a otros, decidí mirar hacia un grupo que muchas veces olvidamos: el personal de enfermería hospitalaria.

Durante mis prácticas y recorridos hospitalarios, vi cómo muchas enfermeras, con años de experiencia, mostraban señales de agotamiento más allá de lo físico. Irritabilidad, desánimo, insomnio, desmotivación... síntomas que iban más allá de una jornada larga. Comencé a preguntarme si existía una relación entre los años de trabajo y esa fatiga emocional que se veía reflejada en su rostro, su voz... y su silencio.

De allí nace mi investigación titulada: “Tiempo de experiencia y síntomas de fatiga emocional en personal de Enfermería hospitalaria”. El objetivo fue identificar si existe una relación directa entre el tiempo que llevan trabajando en el hospital y los síntomas de fatiga emocional que presentan. Planteé como hipótesis que, a mayor tiempo de experiencia en entornos hospitalarios, mayor es la aparición de síntomas de fatiga emocional en el personal de enfermería. La variable independiente fue el tiempo de experiencia laboral; la dependiente, los síntomas de fatiga emocional evaluados mediante escalas clínicas validadas. Los resultados revelaron un patrón claro: el 73% del personal con más de 10 años de experiencia en el área hospitalaria presentó niveles altos de fatiga emocional, especialmente aquellos que no contaban con redes de apoyo psicológico ni espacios de autocuidado. Además, el 64% de los encuestados que trabajaban en turnos nocturnos o en áreas críticas como emergencias y cuidados intensivos manifestaron síntomas más intensos de agotamiento emocional, tales como desmotivación, irritabilidad y sensación de vacío. Estos datos muestran que la fatiga emocional no solo está relacionada con el tiempo en el servicio, sino también con el entorno y el nivel de contención que recibe el profesional.

Ante estos hallazgos, propongo la implementación de programas de acompañamiento emocional, pausas activas, espacios de descarga psicológica y políticas de reconocimiento institucional que visibilicen y valoren la labor de quienes están en la primera línea del cuidado. Cuidar al que cuida es una urgencia. No podemos seguir normalizando que el desgaste emocional sea parte del “rol”. El bienestar del personal de enfermería no solo mejora su calidad de vida, sino también la calidad del cuidado que brindan a los pacientes. Porque la vocación también necesita descanso. Y si queremos hospitales humanos, empecemos por cuidar el corazón de quienes los sostienen cada día.

Cuidar al cuidador: un programa educativo en ergonomía y mecánica corporal para estudiantes de enfermería en cuidados paliativos

Autor (es): Luz Marina Cumbe Bayolima

Carrera: Enfermería

Correo electrónico: Luz.cumbe@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Se suele decir que el corazón de la enfermería es el cuidado. Pero, ¿qué pasa cuando quienes cuidan terminan enfermando por no cuidarse? En Ecuador, el 69% de enfermedades profesionales son musculoesqueléticas, afectando principalmente al personal de salud.

Mi nombre es Luz Marina Cumbe Bayolima, y desarrollé esta investigación en el ISTCGE, convencida de que cuidar al paciente y al profesional son metas inseparables. Durante nuestras prácticas, evidenciamos una debilidad clara: muchos estudiantes desconocen conceptos básicos de ergonomía y mecánica corporal, lo que pone en riesgo su salud y la seguridad del paciente.

De ahí surge el proyecto: **“Programa Educativo sobre Técnicas Ergonómicas y Mecánica Corporal en Cuidados Paliativos.”** Su objetivo es fortalecer las competencias de los estudiantes para mejorar su autocuidado y la calidad de atención.

Se encuestó a 40 estudiantes, encontrando que el 60% tiene conocimientos limitados, el 55% desconoce la mecánica corporal, pero el 95% reconoce su importancia y el 90% desea capacitarse. Esto evidencia un vacío formativo, pero también una alta motivación por aprender.

Como respuesta, se propone un programa de cuatro módulos: fundamentos de ergonomía, detección de riesgos, técnicas de movilización segura y autocuidado. Es una propuesta viable, de bajo costo y aplicable en el instituto.

En conclusión, los estudiantes presentan deficiencias en este ámbito, pero existe disposición para mejorar. Este programa permitirá prevenir lesiones y formar profesionales más seguros y conscientes.

Porque no se puede cuidar a otros sin aprender a cuidarse primero. Formar en ergonomía es formar profesionales más humanos, capaces de brindar una atención segura y de calidad. Muchas gracias.



MONÓLOGOS
EDUCACIÓN INICIAL

Pequeños Universos, Estrategias Gigantes: Descubriendo el Mundo de Niños con TEA.

Autor (es): Natali Gloria Llanganate Rivera, Erika Gabriela Añarumba Yugsi

Carrera: Educación Inicial

Correo electrónico: natali.llanganate@istcge.edu.ec, erika.anarumba@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Soy Natalí Llanganate, estudiante de Educación Inicial, y mi investigación se centró en un tema que me inspira profundamente: las estrategias educativas para favorecer el aprendizaje y bienestar de los niños con Trastorno del Espectro Autista (TEA). Mi objetivo fue diseñar estrategias efectivas que impulsen su desarrollo durante la etapa inicial, aplicando 133 encuestas a profesionales del área para elaborar un manual que oriente a los docentes en su práctica. Partí de una idea simple pero poderosa: si capacitamos a los docentes, los niños con TEA aprenderán y serán más felices. En mi estudio, la variable independiente fue la capacitación docente, y la dependiente, el progreso y bienestar infantil. Los resultados fueron muy reveladores: el 46,6% de los niños identifica colores, formas y tamaños de manera autónoma; el 52,6% se comunica mediante pictogramas o PECS; y el 42,1% interactúa principalmente con adultos. Ante cambios de rutina, el 46,6% muestra ansiedad moderada, pero logra regularse con apoyo. Además, el 48,9% participa activamente entre 10 y 15 minutos cuando cuenta con apoyos visuales. Casi la mitad de los docentes (43,6%) señaló que los niños requieren entre dos y tres adaptaciones para integrarse al aula y calificó su preparación como "muy buena". Con la prueba de Spearman, comprobé que existe una relación positiva y significativa ($p=0.000$) entre la capacitación docente y el bienestar infantil. Concluí que formar a los docentes es clave para transformar la experiencia educativa de los niños con TEA. Cada capacitación, cada adaptación y cada gesto de empatía pueden marcar una diferencia real. Esta investigación me enseñó que educar no solo es enseñar contenidos, sino abrir caminos de comprensión, inclusión y felicidad para cada niño.

Colores y pinceladas que transforman.

Autor (es): Gabriela Estefanía Alvarado Figueroa

Carrera: Educación Inicial

Correo electrónico: gabriela.alvarado@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Soy Estefanía Alvarado, estudiante de Educación Inicial, y esta historia comenzó en un aula llena de crayones rotos, hojas arrugadas y risas de niños de 2 a 4 años. Una mañana, mientras observaba a un grupo pintar, noté algo que me marcó: Benjamín, un pequeño que casi no hablaba, frente a una hoja en blanco dibujó su casa, su perro, una montaña, un sol sonriente y a su familia. Sin decir palabra, me contó su mundo entero. Entonces me pregunté: ¿cuántas veces dejamos de lado el arte pensando que es solo juego, sin ver que es una puerta al pensamiento, al lenguaje y a las emociones?

De esa reflexión nació mi proyecto “La importancia del arte en la educación inicial”, cuyo objetivo es demostrar que las actividades artísticas no solo estimulan la creatividad, sino que fortalecen el lenguaje, la motricidad fina, la atención y la expresión emocional. Mi hipótesis sostiene que incorporar el arte de forma intencional mejora las habilidades cognitivas, socioemocionales y motoras de los niños. Trabajé con 8 niños durante un periodo lectivo, integrando actividades artísticas en su rutina diaria. Los resultados fueron claros: el 85% mejoró su coordinación ojo-mano, el 70% amplió su vocabulario y el 90% mostró mayor seguridad al comunicarse. Propongo que las instituciones de educación inicial implementen un plan pedagógico de arte con materiales accesibles, capacitación docente y espacios semanales dedicados a la creación libre. Concluyo que el arte no es un lujo, es una necesidad: un niño que pinta, canta o modela no solo juega, está construyendo su forma de pensar, sentir y relacionarse con el mundo. Porque entre manchas y trazos, se dibuja el futuro.

Niñas y niños con ritmo... y no solo para TikTok: Musicoterapia en la motricidad gruesa

Autor (es): Karen Daniela Zambrano Nastacuas, Evelyn Paola Quinahuano Cabascango

Carrera: Educación Inicial

Correo electrónico: karen.zambrano@istcge.edu.ec, evelyn.quinahuano@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

“Todos hemos visto a un niño de 3 años bailar... bueno, *intentar* bailar... y terminar pareciendo un pulpo con cafeína. ¡Ese caos adorable es justo lo que queremos mejorar!”
Hola, soy Karen Zambrano estudiante de cuarto semestre de **Educación Inicial**, y vengo a contarles cómo logramos que los niños de la Escuela Ciudad Guayaquil pasen de moverse como robots con batería baja... a bailar como estrellas de fiesta infantil. En la Escuela Ciudad Guayaquil, parroquia Ascázubi, encontramos que varios niños y niñas de 3 a 4 años no saltaban... daban un mini-brinquito tímido. Correr para ellos era más un trote desordenado que parecía persecución de globos. El equilibrio... era como pedirle a un celular viejo que cargue rápido: *imposible*. ¿La razón? Falta de estrategias innovadoras para estimular su motricidad gruesa. Nuestro proyecto titulado “La musicoterapia como estrategia para potenciar el desarrollo de la motricidad gruesa en niñas y niños de 3 a 4 años”. Con nuestro objetivo: Analizar el impacto de la musicoterapia en el desarrollo de la motricidad gruesa en niñas y niños de 3 a 4 años, aplicando actividades rítmicas, de movimiento y juego musical.

Si aplicamos la musicoterapia, entonces los niños mejorarán su motricidad gruesa y, de paso, dejarán de parecer que persiguen fantasmas cuando corren. Nos guiamos por dos variables: Variable independiente: Musicoterapia (o como yo le digo, “clases de baile disfrazadas de terapia”). Variable dependiente: Motricidad gruesa (o sea, correr, saltar, y no caerse como ficha de dominó). Después de implementar las sesiones, vimos que los niños y las niñas mejoraron su equilibrio, coordinaron movimientos con el ritmo y hasta inventaron pasos nuevos... aunque uno de ellos todavía cree que *reggaetón* es un género terapéutico. Incorporar la musicoterapia como parte de la rutina diaria. Porque, seamos honestos, ¿quién quiere hacer calentamiento aburrido cuando puedes hacer una coreografía de “Baby Shark”? La musicoterapia no solo desarrolla la motricidad gruesa... también salva la paciencia de los docentes y quema más calorías que un recreo entero. Y lo mejor: los niños aprenden moviéndose, riendo y sintiéndose seguros de sí mismos. “Porque cuando la música y la educación inicial se encuentran... las experiencias de aprendizaje baila al ritmo del corazón.”



MONÓLOGOS
NATUROPATÍA

Cuerpo, mente y espíritu: una nueva ruta contra el síndrome metabólico.

Autor (es): Katherine Guadalupe Mendez Salas

Carrera: Naturopatía

Correo electrónico: katherine.mendez@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

El síndrome metabólico no nace solo en el cuerpo, sino también en la mente, las emociones y el estilo de vida. Más allá de cifras como glucosa o presión arterial, existe una historia de estrés, desequilibrios hormonales y desconexión interna. Lo comprendí al vivirlo: a pesar de “hacer todo bien”, mi cuerpo seguía inflamado y sin energía, hasta que entendí que la raíz también está en cómo pensamos y sentimos. La neurociencia demuestra que el estrés eleva el cortisol, altera la insulina y desajusta el sistema endocrino, generando inflamación y enfermedad. Incluso situaciones como infecciones o cargas emocionales influyen en el metabolismo. Por eso, el síndrome metabólico no es solo una condición médica, sino un mensaje del cuerpo. Frente a esto, surge la necesidad de un enfoque integral que combine medicina, terapias alternativas y hábitos saludables: acupuntura, meditación, fitoterapia y trabajo emocional. La verdadera sanación ocurre al integrar lo físico, mental y emocional. Así entendí que sanar no es solo mejorar resultados clínicos, sino recuperar la energía, el bienestar y el sentido de vida. El síndrome metabólico no es el final, es una oportunidad para transformar nuestra forma de vivir y empezar a escucharnos con mayor conciencia.



MONÓLOGOS
REHABILITACIÓN
FISICA

¡Ay, mi espalda! Pero con ciencia, no con sobadas

Autor (es): Espinoza Oviedo Clara Karelys

Carrera: Rehabilitación Física

Correo electrónico: clara.espinoza@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

("Dicen que los viejitos se quejan por todo... ¡pero cuando los escuchas bien, todos tienen el mismo estribillo: '¡me duele la espalda, mijita!')

Hola a todos, mi nombre es Clara Espinoza, estudiante de Rehabilitación Física, nieta preocupada y ahora, experta en escuchar quejas de dolor lumbar sin perder la sonrisa o la paciencia. Todo comenzó un lunes por la tarde, cuando fui a visitar a la Fundación Esteban Quirola, un hogar geriátrico muy querido por la comunidad. Me acerco con mi mejor sonrisa y les digo: "¡Buenas Tardes, abuelitos! ¿Cómo amanecieron?", Y la respuesta unánime fue: "¡Con el lumbago partido, mijita!", Ahí fue cuando me dije: "Aquí hay dolor, pero también una gran oportunidad de investigación.", Así nació mi proyecto titulado "Efectividad de un programa de ejercicios en la reducción del dolor lumbar en adultos mayores del hogar geriátrico Fundación Esteban Quirola." Porque sí, el dolor de espalda no se cura con soplarle con aguardiente alcanforado o frotarse con cremas o ungüento que los abuelitos suelen preparar. Mi objetivo fue Evaluar si un programa de ejercicios específicos mejora la movilidad y reduce el dolor lumbar en nuestros queridos adultos mayores. Medir el nivel de dolor antes y después del programa. Identificar qué ejercicios son más efectivos y bien tolerados. Fomentar una rutina diaria sostenible para mejorar su vida.

"Si se aplica un programa de ejercicios adecuado, entonces se reducirá significativamente el dolor lumbar en adultos mayores." Y no es fe ciega, ¡es fisioterapia aplicada! Los Resultados después de varias semanas de ejercicios suaves y supervisados, ¡el 82% de los adultos mayores reportó menos dolor lumbar! Claro, hubo efectos secundarios como: Mejor humor, Más ganas de caminar, ¡Y hasta coqueteos en los pasillos del hogar! En esta Propuestas Propongo que este programa de ejercicios se implemente como rutina diaria, con apoyo profesional y adaptaciones personalizadas. Además, incorporar pausas activas durante las actividades diarias del hogar. Y si se portan bien, ¡un par de clases de baile los viernes! El ejercicio es más efectivo que el reposo eterno y el chisme matutino. El dolor lumbar puede mejorar con compromiso, rutina y apoyo. Y que nunca es tarde para moverse... aunque sea con bastón. "Porque si la juventud es un regalo, ¡la vejez debe ser una victoria... pero sin dolor lumbar, por favor!".

En el mercado, la vida es más dolorosa

Autor (es): Pazmiño Benavides Paola Polett

Carrera: Rehabilitación Física

Correo electrónico: paola.pazmino@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Imaginen el esfuerzo diario de cargar cajas de mercadería una, y otra y otra vez, con la espalda como principal herramienta de trabajo, los estibadores no solo mueven productos sino todo su cuerpo al peso de las cajas con un silencioso pero potente enemigo, el dolor a este enemigo silencioso hoy le daremos voz. Buenos días mi nombre es Polett Pazmiño, estudiante del tercer nivel de rehabilitación física, y como cualquier ciudadano voy a hacer mis compras al mercado. Un día empecé a entrar por el garaje donde también llegan los camiones para las descargas de mercadería, mientras acomodaba las compras en el baúl de mi moto, me quede viendo la manera en cómo los trabajadores manipulaban las cargas de las cajas que bajaban y trasladaban, me percaté que ninguno de ellos usaba algún tipo de herramienta o instrumento como fajas lumbares, además que realizan este trabajo de manera repetida, allí fue cuando surgió en mi la pregunta ¿Presentan dolores lumbares los estibadores del Mercado Municipal Mayorista de la ciudad de Machala? Naciendo así mi tema de investigación titulado “Presencia de lumbalgia en estibadores del Mercado 25 de junio de Machala en 2025”.

Teniendo como objetivo principal, determinar la presencia de lumbalgias en los estibadores del mercado para promover estrategias de prevención y manejo de cargas. Visitando el mercado a menudo por mi vida cotidiana es inevitable no evaluar visualmente a los trabadores de dicho mercado llegando a la hipótesis de que la mayoría de estibadores del Mercado 25 de junio de la ciudad de Machala presentan dolores lumbares por la falta de técnicas en el manejo de las cargas pesadas y el no uso de implementos adecuados para el trabajo. Para ello se tuvieron en cuenta las variables que conllevan este tipo de trabajo; como la frecuencia de levantamiento de cargas con su respetiva presencia o aumento de dolor lumbar. Y en base a encuestas y fichas de observación se pudo determinar que: el 85% de los estibadores confirmó haber experimentado dolor lumbar en el ultimo año, y solo el 15% declaró usar una técnica de levantamiento correcto es decir doblando las dorillas ya que la mayoría realiza la flexión de tronco y el 100% de ellos no utiliza fajas lumbares, el entorno en el que ellos se desenvuelven presenta irregularidades y desniveles además de pisos mojados lo que obliga a los estibadores a adoptar posturas forzadas para mantener el equilibrio mientras cargan peso a pesar de contar con un par de carretillas no todos las usan.

Basado en los hallazgos se propone un plan de acción para reducir la lumbalgia en estos trabajadores el cual consiste en implementar talleres para enseñar la postura correcta al levantar cargas, promover el uso de fajas lumbares y la importancia del calentamiento y estiramiento previo a sus jornadas laborales todo esto acompañado de material informativo con afiches y folletos con ilustraciones y consejos para aliviar los dolores ya presentes y prevenirlos también.

La investigación confirma que la lumbalgia es un problema de salud ocupacional prevalente en los estibadores del Mercado 25 de junio de Machala. La postura inadecuada al levantar cargas, la ausencia total de calentamiento, el manejo de pesos excesivos sin ayuda mecánica y la falta de capacitación, son los principales factores que contribuyen a esta condición. La propuesta de solución se centra en la educación y la concienciación sobre la ergonomía son cruciales para mejorar la calidad de vida de los trabajadores y reducir la incidencia de la lumbalgia. Espero que la próxima vez que caminemos por un mercado, no solo veamos frutas y verduras, sino también el esfuerzo que hay detrás de ellas, y que en cada estibador reconozcamos una historia de lumbalgia que clama por ser escuchada.

Como estirar sin parecer muñeco de trapo

Autor (es): Erick Jhoel Navarrete Cartagena

Carrera: Rehabilitación Física

Correo electrónico: Erick.navarrete@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

"Es mucho más importante saber qué persona tiene la enfermedad que qué enfermedad tiene la persona.". Hipócrates. Buenos días estimado jurado calificador, autoridades, docentes y público en general, mi nombre es Erick Navarrete y soy estudiante de la carrera de Rehabilitación física, actualmente me encuentro cursando el tercer semestre. El día de hoy quiero presentarles uno de los principales problemas que tienen los deportistas en la mayoría de sus disciplinas, esta vez me he enfocado en el rey de los Deportes.... el Fútbol. ¿Qué persona no conoce este bendito deporte que a muchos nos ha dado alegrías y tristezas? Que quizás apoyamos a un equipo en común o lo mejor de todo, apoyar a nuestra selección. Conocemos a estos ídolos (fotos de jugadores reconocidos). Pero en esta ocasión no me voy a enfocar en el fútbol de estos Dioses, sino en los típicos jugadores de barrio. Es raro conocer indistintamente tanto de algo, lo que no tomamos en cuenta es que el partido comienza desde mucho antes que el encuentro... mucho tiene que ver los hábitos, como la alimentación, hidratación, dosificación del ejercicio incluso las horas de descanso. Pero lo más raro es no saber algo tan simple y fundamental como es un buen calentamiento y estiramiento, que es de lo que les vengo a hablar.

Mi proyecto titulado "Guía de calentamiento y estiramiento con el uso de bandas de resistencia para Futbolistas amateurs de la ciudad de Cayambe, tiene como objetivo Desarrollar una guía de calentamiento y estiramiento futbolistas amateurs de la ciudad de Cayambe. Al acoger esta guía de calentamiento y estiramiento, se reducirá de manera significativa la mayoría de lesiones que solemos encontrar comúnmente en los futbolistas amateurs. Al implementar esta guía de calentamiento y estiramiento, los futbolistas amateurs, aprenderán la manera correcta de calentar y así sus lesiones se van a ver grandemente reducidas, con el simple uso de bandas de resistencia. Este proyecto tiene una relevancia muy importante en los deportistas, en especial a la población que va destinada, ya que podemos solucionar problemas mucho más grandes, como una lesión que puede tenernos fuera de cancha un día, semanas, meses, años o definitivamente nunca más poder pisar una cancha, tu salud es importante y como dicen nuestros antiguos, es mejor prevenir que lamentar, les invito a conocer más de este tema, todos tenemos una persona cercana que hace deporte y qué mejor manera de apoyarle, es ayudándole a tomar conciencia sobre su salud, no todos conocen estos datos, pero ahora tú lo sabes y está en tus manos prevenir las lesiones de tus seres queridos...

Cuando trabajar desde casa se volvió un dolor de espalda

Autor (es): Delgado Manzaba Omar Alexis, Monte Ramirez Roxana Estefania

Carrera: Rehabilitación Física

Correo electrónico: omar.delgado@istcge.edu.ec, roxana.monte@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Al principio, todos pensaban que era lo mejor que podía pasar. Teletrabajo. Levantarse tarde, evitar el tráfico, trabajar desde la comodidad de casa. Pero lo que nadie se imaginaba era que ese cambio de rutina, tan aparentemente cómodo, iba a generar una de las molestias físicas más comunes de los últimos años: el dolor lumbar. Soy Omar Alexis Delgado Manzaba, estudiante de la carrera de Rehabilitación Física, y este proyecto nació de algo que viví muy de cerca. Durante la pandemia, muchos familiares, amigos y conocidos comenzaron a quejarse de molestias en la parte baja de la espalda. Al principio creí que era coincidencia, pero luego lo escuchaba casi a diario. Dolor, rigidez, cansancio. Y no solo eso... también se volvió común escuchar frases como “ya no puedo agacharme igual” o “me siento como oxidado”. Fue entonces cuando decidí investigar si realmente había una relación entre el teletrabajo y la aparición de dolor lumbar, así como los cambios en la movilidad funcional en adultos jóvenes. Y así nació mi proyecto titulado: “Impacto del teletrabajo en el dolor lumbar y la movilidad funcional en adultos jóvenes”.

El objetivo fue evaluar cómo las nuevas condiciones laborales desde casa, muchas veces sin una silla ergonómica, sin pausas activas y sin control postural, influyen en la aparición de dolor lumbar y en la capacidad de movimiento funcional de personas entre 20 y 35 años. Planteé como hipótesis que el teletrabajo mantenido por largas horas en posturas inadecuadas tiene un impacto directo en la presencia de dolor lumbar y disminuye significativamente la movilidad funcional. Trabajé con dos variables principales: el teletrabajo como condición prolongada, y sus efectos en dos aspectos físicos concretos: el nivel de dolor lumbar y la movilidad funcional medida mediante pruebas estandarizadas como el test de Schober y la escala EVA. Los resultados fueron bastante claros. El 81% de los adultos jóvenes evaluados reportó dolor lumbar leve a moderado tras haber permanecido en modalidad de teletrabajo durante más de seis meses. Además, en pruebas funcionales específicas, como la flexión anterior de tronco y el test de Schober, se observó una reducción del 30% en la capacidad de movimiento comparada con los valores funcionales estándar.

Lo más preocupante fue que casi el 65% de los participantes no era consciente de la pérdida de agilidad, estabilidad y control postural que ya estaba afectando su calidad de vida. Esto demuestra que la falta de ergonomía, pausas activas y movimiento estructurado durante la jornada laboral tiene un impacto silencioso pero profundo. Frente a esto, propongo una solución práctica y preventiva: la inclusión de rutinas de movilidad funcional en los programas de empresas que mantienen el modelo de teletrabajo, así como campañas educativas sobre ergonomía, pausas activas y ejercicios compensatorios guiados por profesionales en rehabilitación. Esta investigación me dejó una gran enseñanza: lo cómodo puede volverse dañino si no se controla. Y en la rehabilitación física, prevenir es tan importante como tratar. El cuerpo está hecho para moverse, no para permanecer ocho horas en una silla rígida sin estirarse, sin caminar, sin respirar. Hoy tengo más claro que nunca que la salud física no se limita al gimnasio o a la terapia. También se construye en casa, frente al escritorio, con cada pequeña decisión. Porque si el trabajo se trasladó al hogar, el cuidado del cuerpo también debe hacerlo. Y quiero cerrar con esto: teletrabajar puede ser una ventaja... pero solo si no le damos la espalda a nuestra espalda.

A large, solid blue abstract shape with rounded corners, resembling a stylized letter 'L' or a bracket, positioned on the left side of the page. It overlaps a light gray rectangular area.

MONÓLOGOS
MECÁNICA
AUTOMOTRIZ

Módulo en marcha: El arte de convertir motores en conocimiento.

Autor (es): Benedicto Johny Cuascota Sánchez, Diego Marcelo Pinanjota Lanchimba, Victor Manuel Roblez Apolo

Carrera: Mecánica Automotriz

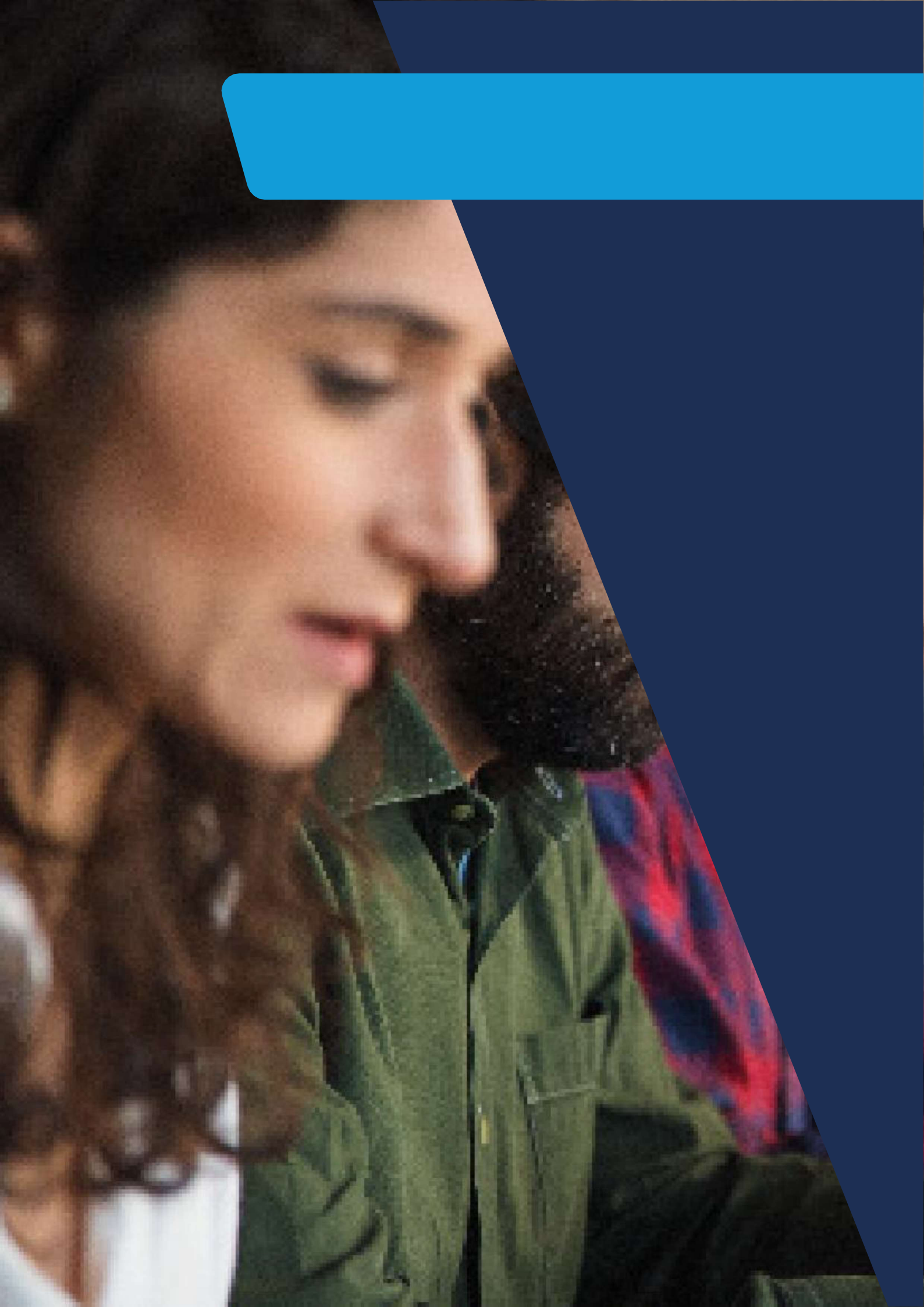
Correo electrónico: benedicto.cuascota@istcge.edu.ec, diego.pinanjota@istcge.edu.ec, victor.roblez@istcge.edu.ec

Filiación Institucional: Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador

MONÓLOGO

Antes de hablarles de mi propuesta técnica, quisiera compartirles una frase que ha guiado nuestro enfoque. Henry Ford una vez dijo que “Si crees que puedes hacer algo o crees que no puedes hacerlo, tienes toda la razón”. Pero nosotros mantenemos la ideología de “Poder hacer algo”. Damas y caballeros, tengan todos ustedes muy buenos días. Soy Victor Roblez represento la carrera de Mecánica Automotriz y en esta mañana les daré a conocer mi aporte y propuesta hacia la formación técnica automotriz. Todo empezó cuando ingresamos a tercer semestre, nos dimos cuenta que existía una carencia de recursos prácticos que permitan que nuestras habilidades se vean reflejadas en el sentido práctico. No había un módulo de entrenamiento para motores con sistema de inyección electrónica. Entonces nos cuestionamos y dijimos: “Tenemos que cambiar eso”.

Para ello, con mis compañeros decidimos Construir un módulo didáctico par un motor Daewoo 1.6L 1999 con sistema de inyección electrónica, teniendo como objetivo: Construir y aplicar los conocimientos adquiridos tanto prácticos como teóricos para que al final mejore el proceso de enseñanza – aprendizaje de los estudiantes de nuestra carrera. Planteamos una hipótesis que, construyendo este módulo didáctico, mejorará significativamente proceso de enseñanza y aprendizaje de los estudiantes de la carrera de Mecánica Automotriz. Trabajamos en el Aula Taller, aplicamos encuestas a los mismos estudiantes e investigamos manuales y fuentes bibliográficas que nos permitió avanzar. Es así como logramos tener resultados cuantitativos y cualitativos. Como, por ejemplo: en las pruebas de campo y encuestas, durante la medición de voltajes, resistencias, amperaje, en distintos componentes del motor y medidas de tendencia central en las encuestas. Y cualitativas cuando recolectamos información desde las fuentes de internet como tesis, manuales, fichas técnicas, etc. Ante la realidad de la carrera de Mecánica automotriz propongo este módulo de entrenamiento para motores con sistema de inyección electrónica dirigido para los estudiantes de la carrera como material didáctico. Como conclusión y para finalizar, esta no es solo una maqueta funcional. Es una herramienta práctica que contribuye al conocimiento de sistemas EFI traduciéndolo en esfuerzo, tiempo y trabajo en equipo.



AGRADECIMIENTO

AGRADECIMIENTO

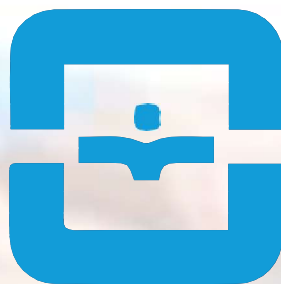
A los docentes ISTCGE quienes con su dedicación, conocimiento y ética hacen posible que cualquier meta trazada se cumpla.

A los estudiantes ISTCGE por confiar en nosotros y permitirnos guiar su camino de aprendizaje,

Al personal administrativo del ISTCGE por el apoyo a las actividades académicas del Instituto.

A las autoridades del ISTCGE por apoyar los objetivos que nos hemos trazado.

A toda la comunidad educativa que siempre recibe con agrado y compromiso las acciones de nuestro acontecer diario.





Dirección: Av. 10 de agosto N35-108 e Ignacio Santa María.
Teléfono: (593) 987067892