UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCAS MÉDICAS

ESCUELA DE MEDICINA

“CAUSAS DE HISTERECTOMIA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL”

AUTOR: LUÍS ALFREDO ARIAS MOSQUERA

TUTOR: DR. CARLOS VIZUETA CHAVEZ.

AÑO 2018

UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE MEDICINA

Este Trabajo de Graduación cuya autoría corresponde a LUÍS ALFREDO ARIAS MOSQUERA ha sido aprobada, luego de su defensa pública, en la forma presente por el Tribunal Examinador de Grado Nominado por la Escuela de Medicina como requisito parcial para optar por el título de médico.

MIEMBRO DEL TRIBUNAL **MIEMBRO DELTRIBUNAL**

PRESIDENTE DELTRIBUNAL

SECRETARIA
ESCUELA DE MEDICINA

CERTIFICADO DEL TUTOR

EN MI CALIDAD DE TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN PARA OPTAR EL TITULO DE MÉDICO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS.

CERTIFICO QUE: HE DIRIGIDO Y REVISADO EL TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PRESENTADO POR EL SR. LUÍS ALFREDO ARIAS MOSQUERA CON C.I.# CUYO TEMA DE TRABAJO DE TITULACIÓN ES: “CAUSAS DE HISTERECTOMIA EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE GUAYAQUIL DEL PERIODO DE AGOSTO 2016 – JULIO 2017”

REVISADA Y CORREGIDA QUE FUE EL TRABAJO DE TITULACIÓN, SE APROBÓ EN SU TOTALIDAD, LO CERTIFICO:

Dr. Carlos Vizueta Chávez
Gineco Obstetra
Docentes de la Universidad de Guayaquil

LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES ACADÉMICOS

Yo, **_____Apellidos** con C.C. No. _____, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es **PROCESOS COGNITIVOS BÁSICOS EN EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO DEL SUBNIVEL ELEMENTAL. GUÍA DE ACTIVIDADES PARA EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO**

Son de mi absoluta propiedad responsabilidad Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizo el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente.

_____

NOMBRES Y APELLIDOS ESTUDIANTE

C.C. No.

*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.

DEDICATORIA

A mis padres, por ser el pilar fundamental de mi vida, por enseñarme a ser mejor cada día, por apoyarme y guiarme siendo la base fundamental que me ayudó a llegar hasta aquí.

El presente trabajo de investigación retrospectiva se lo dedico a mi familia, a mis amigos, quienes con su aliento y motivación, han logrado formar parte integral y fundamental en mi vida estudiantil, a mis profesores porque ellos son quienes impartieron las grandes enseñanzas con las que pude cumplir mi meta y los trascendentales intérpretes de este logro obtenido.

Luís Alfredo Arias Mosquera

AGRADECIMIENTO

Por amplias razones, agradezco de forma especial a dios, quien es el ser supremo que me ha brindado esta oportunidad de vida y por ende de mi presente éxito educativo.

A mis padres y mi familia, quienes en buenos y duros momentos se mantuvieron firmes en la convicción de que yo sea un profesional, apoyándome en todo lo imprescindible, a mi querida y gran Universidad por brindarme esta oportunidad de ser una mejor persona y servir a nuestro prójimo, a mi tutor de tesis quien a través de su orientación me dio el apoyo pedagógico necesario para que mi proyecto viera la luz de una forma sistemática y ordenada según los parámetros requerido por este centro de estudios universitario.

Luís Alfredo Arias Mosquera

ÍNDICE

Portada i
Directivos ii
Certificado del tutor iii
Cesión de derechos iv
Dedicatoria v
Agradecimiento vi
Índice viii
Resumen xiii
Abstrac xiv
Introducción 1

CAPITULO 1
CONTEXTO DE LA INVESTIGACION

1.1 El problema 2
1.2 Formulación del problema 4
1.3 Objetivos de la investigación 4
1.4 Justificación 4
1.5 Delimitación del problema 6
1.6 Hipótesis 6

CAPITULO 2
MARCO TEORICO

2.1 Objeto de estudio 7
2.1.1 Histerectomía 7
2.1.2 Factores de riesgo 10
2.1.3 Indicaciones 11
2.1.4 Diagnostico 11
2.1.5 Tipos 14
2.1.6 Tratamiento y recuperación 15

CAPITULO 3
MARCO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de la investigación 21
3.2 Caracterización de la zona de trabajo 21
3.3 Universo y muestra 21
3.4 Criterios de inclusión 23
3.5 Viabilidad 23
3.6 Definición de las variables 23
3.7 Tipo de investigación 23
3.8 Recursos humanos y físicos 24
3.9 Técnica de recolección de datos 24
3.10 Método de investigación estadístico 25
3.11 Método de investigación empírico 25
3.12 Método de investigación teórico 25
3.13 Criterios éticos 25

CAPITULO 4
MARCO METODOLÓGICO

4.1 Análisis y discusión de resultados 26

CAPITULO 5
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones 37
5.2 Recomendaciones 38

CAPITULO 6
LA PROPUESTA

6.1 Titulo justificación de la propuesta 39
6.2 Justificación de la propuesta 39
6.3 Objetivos 40
6.4 Factibilidad de su aplicación 40
6.5 Descripción 42
6.6 Impacto social y beneficiarios 44
6.7 Bibliografía 45
6.8 Anexos 47

Índice de gráficos

Gráfico # 1Factores de riesgo 13
Gráfico # 2 Tipos de histerectomía 14
Gráfico # 3Recuperación de histerectomía 16
Gráfico # 4Efecto secundario 18
Gráfico # 5 Edades 27
Gráfico # 6 Estado civil 28
Gráfico # 7 Nivel educativo 29
Gráfico # 8 Ingreso 30
Gráfico # 9 Tipos de histerectomía 31
Gráfico # 10 Causas 32
Gráfico # 11 Afección psicológica 33
Gráfico # 12 Afección psicológica después de una histerectomía 34
Gráfico # 13 Complicaciones médicas 35
Gráfico # 14 Complicaciones post – operatorias 36

Índice de cuadros

Cuadro # 1 Recursos humanos 24
Cuadro # 2 Recursos físicos 24
Cuadro # 3 Variables 26
Cuadro # 4 Edades 27
Cuadro # 5 Nivel educativo 29
Cuadro # 6 Consulta externa o emergencia 30

Índice de imágenes

Anexos

Imagen # 1 Inicio de la guía 48
Imagen # 2 Botón ingreso 1 48
Imagen # 3 ¿Qué es la histerectomía? 49
Imagen # 4 Botón 2 49
Imagen # 5 Tipo de histerectomía 50
Imagen # 6 Botón ingreso 2 50
Imagen # 7 ¿Cuáles son los tipos de histerectomía? 50
Imagen # 8 Botón 3 51
Imagen # 9 Información y causas 51
Imagen # 10 Información 52
Imagen # 11 Causas 53
Imagen # 12 ¿Cuál es el procedimiento? 53
Imagen # 13 Procedimiento de la histerectomía 54
Imagen # 14 Procedimiento y razón 54
Imagen # 15 Razones 55
Imagen # 16 Botón 4 55
Imagen # 17 Descripción 56
Imagen # 18 Causas para realizar una histerectomía 56
Imagen # 19 Procedimientos 57
Imagen # 20 VPH 57
Imagen # 22 Antioxidante 58
Imagen # 22 Vitamina C 58
Imagen # 23 Regrese al menú 59
Imagen # 24 Menú 59
Imagen # 25 Avance a la siguiente página 59
Imagen # 26 Salir del archivo ejecutable 60

Resumen

Uno de los problemas que presentan las pacientes en los diferentes momentos es debido a la condición de la endometriosis, miomas, fibromas, hemorragias abundantes y virus del papiloma humano. Debemos resaltar este punto como uno de los más importantes para el investigador ya que es aquí donde realmente parte la premisa y el tema tratado al interior de él mismo, verificando sus fortalezas y debilidades mediante la intervención directa de una serie de estrategias tratadas como el todo del investigador. Exponiendo como propuesta el elaborar un manual básico de aprendizaje para fortalecer el conocimiento del personal médico y de las pacientes sobre la histerectomía. Como objetivo general tenemos el realizar un estudio sobre las causas que conllevan a una histerectomía en el Hospital Universitario, de la Ciudad de Guayaquil, Provincia del Guayas. Los objetivos específicos son: Analizar las causas para una histerectomía, Identificar la causa más frecuente que motiva la histerectomía para elaborar una guía de prevención para no llegar a una histerectomía. Cabe destacar que este proyecto educativo se presenta como una alternativa especifica a los diversos problemas de salud que pueden desencadenar en este tipo de intervención quirúrgica. Por ello es factible la aplicación de la propuesta dentro del Hospital Universitario de Guayaquil.

Abstrac

One of the problems that the patients present in the different moments is due to the condition of the endometriosis, myomas, fibroids, abundant hemorrhages and virus of the human papiloma. We must highlight this point as one of the most important for the investigator since it is here where really it divides the premise and the topic treated to the interior about him itself, checking his strengths and weaknesses by means of the direct intervention of a series of strategies treated as everything of the investigator. Exhibiting like proposed to elaborate a basic manual of learning to strengthen the knowledge of the medical personnel and of the patients on the hysterectomy. Since general aim we have realize a study on the reasons that they carry to a hysterectomy in the University Hospital, of the City of Guayaquil, Province of the Guayas. The specific aims are: To analyze the reasons for a hysterectomy, To identify the most frequent reason that motivates the hysterectomy and a guide of prevention to elaborate not to come to a hysterectomy. It is necessary to emphasize that this educational project appears as a specific alternative to the diverse problems of health that they can unleash in this type of surgical intervention. For it the application of the offer is feasible inside the University Hospital of Guayaquil.

Hysterectomy

INTRODUCCIÓN

En este proyecto encontraremos la problemática de la investigación, la situación y conflicto, la sistematización del problema, la formulación del problema, justificación e interrogantes del proyecto. Siendo esta parte uno de los ejes más importantes en la construcción de las bases sobre las que se sustentará esta investigación de carácter retrospectivo, ya que se muestra como uno de los pilares fundamentales para la elaboración del proyecto que requiera la universidad bajo los diversos parámetros entregados por la Universidad de Guayaquil para su total despliegue en la construcción de una propuesta acorde a las necesidades que manifiesten los pacientes del Hospital Universitario de Guayaquil.

En marco teórico que será el pilar fundamental de este proyecto porque es aquí donde se construye y analizan las diversas concepciones y contenidos donde se debatirá la concepción de diversos autores calificados para dicho proceso y la consecución final del mismo que junto a la metodología y técnicas propuestas se podrá realizar el análisis específico de los datos obtenidos del Hospital Universitario de Guayaquil.

A partir del análisis especifico de los datos e historial clínico obtenidos en este centro de atención médica, parte el estudio retrospectivo para indagar y conocer cuáles son las causas que provocaron las histerectomías en las pacientes que fueron sometidas a este tipo de cirugía invasiva para la mujer por las acciones que se llevan a cabo en la misma.

Las conclusiones y recomendaciones donde se brinda un aporte grande al estudio sobre las causas que conllevan a una histerectomía. Indicando que el mismo que se desarrolló de manera retrospectiva sobre los diferentes casos de histerectomía que se presentaron en dicha institución de salud pública. Aquí se presenta de manera breve una propuesta de un manual básico de salud para el conocimiento y prevención de ser el caso de la histerectomía en la mujer y las complicaciones que puede presentar antes y después de la misma.

CAPITULO 1
Contexto de la investigacion

1.1 Planteamiento del problema

La histerectomía o extirpación del útero es una de las operaciones más comunes y específicas en los diversos casos donde se determine realizarla: cáncer de útero o cérvix, en los casos de hemorragias severas, en atonías uterinas, perforaciones con útero séptico, etcétera. De por si también es recomendable cuando la paciente presenta crecimiento del tejido endometrial fuera del útero, algún mioma o dolor pélvico crónico.

Debemos tener en cuenta que con la operación de la histerectomía desaparece de manera específica la menstruación, siendo esta una de las últimas opciones a la hora de proponer o realizar tratamientos para minimizar o paliar los diferentes problemas ginecológicos que se le presenten a las pacientes porque el riesgo y consecuencias que conlleva dicho procedimiento operatorio. Al realizarla se debe tener en cuenta cuales son los factores físicos y psíquicos que influyen en dicho proceso para la salud de la paciente.

Sin embargo sigue apareciendo como una de las alternativas más eficaces para solucionar las diferentes afecciones que tenga el útero en toda su extensión.

La OMS realizo un estudio en junio del 2012, donde se incluyeron 34 estudios clínicos con más de 4495 participantes. De las técnicas comúnmente utilizadas, en comparación con la histerectomía abdominal, la histerectomía vaginal se relacionó con una hospitalización más breve (diferencia de medias [DM]: 1,1 días; intervalo de confianza [IC] del 95%: 0,9–1,2 días), un retorno más rápido a las actividades normales (DM: 9,5 días; IC 95%: 6,4–12,6 días), menos episodios febriles o infecciones no especificadas (odds ratio [OR]: 0,42; IC 95%: 0,21–0,83).

No hubo evidencia de los beneficios de la histerectomía laparoscopía, en comparación con la histerectomía vaginal, y la duración de la cirugía aumentó con la histerectomía laparoscópica. Tampoco hubo evidencia de los beneficios de los diferentes tipos de histerectomía laparoscópica, a pesar de que aumentó la duración de la cirugía para la histerectomía laparoscópica, en comparación con la histerectomía vaginal asistida por laparoscopia.

La operación obedece a la extracción uterina pudiendo realizarla de manera parcial (subtotal), lo cual implica un corte donde no se toca el cuello del útero, cuando la afección es mucho más grave, se necesita la resección total del órgano.

En algunos casos puede practicarse una histerectomía con conservación de los anexos (ovarios y las Trompas de Falopio).

La histerectomía es sencilla si se utiliza para confrontar enfermedades o casos que ameriten la extracción del útero o en su defecto para enfrentar situaciones más graves y riesgosas como el cáncer uterino, debemos recordar que al ser una operación riesgosa pueden manifestarse una serie de situaciones medicas problemáticas teniendo como causa la anestesia general que a la larga puede provocar en la paciente efectos secundarios como falta de vitalidad, migraña, escalofríos y nauseas llegando en formas más concretas a sangrados o hemorragias si se carece de cuidado.

Hay que tener en cuenta que después de la histerectomía es muy importante que la mujer deba estar atenta a los factores de riesgo que se corren después de una cirugía. Por ello, es recomendable respetar el tiempo de descanso dispuesto por el médico tratante para una mejor cicatrización de la herida.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son las causas o factores internos y externos que provocan en una mujer la pérdida del útero de manera parcial o radical mediante el procedimiento quirúrgico de la histerectomía?

1.3 Objetivos de investigación

Objetivo general

- Realizar un estudio retrospectivo sobre las causas que conllevan a una histerectomía en el Hospital Universitario, de la Ciudad de Guayaquil, Provincia del Guayas.

Objetivo especifico

- Analizar las causas para una histerectomía
- Identificar la causa más frecuente que motiva la histerectomía
- Elaborar una guía de prevención para no llegar a una histerectomía

1.4 Justificación

En comparación con la histerectomía abdominal, la histerectomía laparoscópica se asoció con una pérdida de sangre intraoperatoria inferior (DM: 45 cc) y una disminución menor en los niveles de hemoglobina (DM: 0,55 g/dl), una hospitalización más breve (DM: 2,0 días; IC 95%: 1,9– 2,2 días), una reincorporación a las actividades normales más rápida (DM: 13,6 días; IC 95%: 11,8–15,4 días), menos infecciones (OR: 2,41; IC 95%: 1,21–4,82) y episodios febriles. Sin embargo, la duración de la cirugía fue mayor (11 minutos en promedio) y se observaron más lesiones en las vías urinarias (OR: 2,41; IC 95%: 1,21–4,82).

Se debe tener claro que si una paciente ha sufrido una histerectomía y se le han extraído los ovarios sin haber atravesado aun por la etapa del climaterio, ella deberá ser atendida de forma inmediata con el tratamiento hormonal adecuado a las necesidades médicas que presente para paliar de mejor manera los síntomas que se prevé sufra la persona a la que se realizó dicha intervención quirúrgica.

Esto previene futuros problemas en la salud de la paciente aun cuando sienta dudas sobre la operación realizada aún más cuando esta fue hecha por un médico especialista para erradicar algún problema ubicado cerca del útero y así facilitar un tratamiento adecuado a las necesidades de los profesores y estudiantes.

Es así que entendemos a la histerectomía como un procedimiento quirúrgico muy serio que incluso requiere de anestesia general, para lo cual hay que tener en cuenta el tamaño del útero y la experiencia que posea el ginecólogo al operar, si todo sigue una regla general el tiempo de recuperación será menos extenso y doloroso para la paciente.

Algunas pacientes manifiestan o atraviesan una de pérdida de peso a causa de la intervención quirúrgica, por ello es recomendable que si la mujer es propensa a presentar cuadros depresivos, sea atendida por psicólogos y de manera especial apoyada por su familia en este proceso de recuperación y adaptación a la situación ya acontecida después de la operación realizada.

1.5 Delimitación del problema

- Debemos reconocer las condiciones básicas por las que se puede llegar a realizar una histerectomía. Se investigarán cuales son las patologías que conducen a la misma. Destacando la importancia de conocer la historia clínica para lograr el objetivo primordial que es el poder desarrollar de manera clara y precisa un estudio retrospectivo.

- Las mujeres que padecen cáncer de útero tienen un mayor riesgo de padecer una histerectomía radical. Siendo este un gran porcentaje a tener en cuenta en el estudio retrospectivo que se realiza para la verificación de datos e historias clínicas entregadas por el Hospital Universitario de la Ciudad de Guayaquil.

- Existe evidencia que expresa como una histerectomía ocurre debido a una serie de problemas físicos muchas veces acorde a la edad de la paciente, gracias a los cambios negativos que se dan en el cuerpo y en la vida de la paciente, como sangrados constantes anormales, miomas y fibromas.

1.6 Hipótesis de la investigación

¿Un estudio retrospectivo puede verificar de manera puntual mediante datos estadísticos las causas de una histerectomía?

CAPITULO 2
MARCO TEÓRICO

2.1 OBJETO DE ESTUDIO

2.1.1 Histerectomía

MedlinePlus en el año 2018 (1) enuncia que una histerectomía se realiza cuando la paciente presenta problemas en su útero, esto debido a periodos menstruales y hemorragias anormales que pueden presentarse en el diario vivir de la mujer en la interacción con su entorno. En muchas de estas operaciones se debe extirpar en su mayoría o totalmente el útero de la mujer, entrando de forma directa y sin distingo de edad en la menopausia.

Esto es una de las muchas razones por las que las mujeres dudan en realizarse dicho procedimiento quirúrgico, ya que esto supondrá una serie de cambios positivos en la salud pero a la vez aceptar que los diferentes síntomas que vienen después de la operación son para siempre sin opción a revertirla, por ello será necesario que la paciente siempre busque una segunda opinión médica antes de someterse a este tipo de cirugía.

Este tipo de tratamiento o cirugía puede presentarse en cualquier edad de la mujer ya que las causas para que deriven en la misma pueden ser varias e incluso algunas tan extremas como el cáncer o hemorragias constantes en la persona lo que a largo plazo afectará de manera peligrosa a la salud de ella.

María Campos en 2015 (2) Indica que las consecuencias que emergerán después de una histerectomía, se vislumbraran en el momento en que el médico tratante o especialista decida de manera concreta si se extirpan o no los ovarios, lo cual hace que la mujer llegue a carecer de estrógenos que es una hormona que ayuda a prevenir diversas enfermedades en el organismo de la mujer y a la vez garantiza lubricación a la vagina antes de un acto sexual.

Se debe comprender el daño psicológico que viene después de la cirugía, esto a causa del sentimiento de mutilación que manifiesta la mujer después de la cirugía y en algunos extraños casos antes de la misma. Es indispensable brindarle la ayuda necesaria para que lleve una vida normal después del tratamiento quirúrgico.

Uno de los puntos críticos de la histerectomía proviene de que al aplicarla la mujer queda infértil y con ello viene una serie de síntomas que deben ser tratados por el especialista de manera inmediata para precautelar tanto la salud física como la mental de las pacientes que son sometidas a este tipo de intervenciones quirúrgicas.

News-Medical en el año 2014 (3).Refiere que cualquier complicación mediana o enfermedad del útero que no sea tratada con inmediatez puede desembocar en una histerectomía, por lo cual la mujer debe tener presente y asumir los riesgos al no cuidarse en los diferentes momentos de su vida diaria o sexual lo cual a la larga incidirá de manera directa en la psiquis de la paciente. Mucho más aun cuando una persona está en situación de riesgo al tener una serie de parejas sexuales numerosas, debido a lo sencillo del contagio es muy común que la persona se contagie incluso desde la primera relación sexual.

La histerectomía puede suscitarse en los diferentes momentos de la vida femenina presentándose con mayor riesgo durante la juventud o madurez de la persona ya que este tipo de intervención en muchos casos en las que es aplicada terminan extirpando los ovarios provocando así una caída alarmante de estrógeno en la paciente.

Actualmente existen otros métodos médicos que buscan a toda costa evitar la histerectomía como recurso para paliar los problemas que presenta en su organismo la mujer, por ello es indispensable que antes de la operación se pida una segunda opinión que nos permita realizar con mucha más factibilidad este tipo de intervención quirúrgica.

La Encuesta Global sobre Salud Materna y Perinatal, realizada porla Organización Mundial de la Salud (OMS) de acuerdo a este informe del ministerio de salud pública del Ecuador, realizado en 2014, reportó que en 23 de los 24 países donde fue aplicada, la proporción de mujeres que tuvieron un parto por cesárea, sin indicación médica, fue del 0.01 al 2.10%. La prevalencia de resultados maternos severos fue de 37 casos por cada 1000 partos. En esta misma fuente, destaca además el parto vaginal espontáneo versus todas las otras formas de parto que presentaron una asociación con aumento en el riesgo de muerte.

En el año 2014 el Ministerio de Salud Pública acorde a una serie de informes nos expresa que por diversas maneras el riesgo de ser sometida a una histerectomía por parto de cesárea sin indicación médica fue del 0.01 al 2.10% y en prevalencia de resultados maternos fue de 37 casos sobre mil partos. Causando así un fuerte impacto y condición para ser admitida en cuidados intensivos por cualquier tipo de afecciones como miomas, prevalencia, hemorragias anormales.

Muchas veces la histerectomía se presenta por casos severos de complicaciones en el útero provenientes de un parto que aparentemente no presenta dificultades, por ello, el especialista deberá estar atento a cualquier situación negativa que se presente para cuidar así el bienestar de la madre e hijo (a) respectivamente, esto adecuando y previendo cualquier complicación durante el cuidado y desarrollo del mismo con los cuidados especiales que esto amerita.

La páginasalud.gob en el año 2014 realizo un estudio retrospectivo de cohorte, realizado en Italia, reportando que las mujeres multíparas del grupo de cesárea electiva, tuvieron mayor riesgo de histerectomía (OR 130; IC 95% 1.01-1.66), shock(OR 2.15; IC 95% 1.14-4.07), complicaciones por la anestesia (OR 2.18; IC 95% 1.02-4.65) e infecciones puerperales (OR 3.09; IC 95%1.16-8.20) comparado con las mujeres del grupo de parto vaginal. Las mujeres nulíparas del grupo de cesárea electiva tuvieron un mayor riesgo de shock

(OR 3.24 IC 95% 1.38-7.58) y complicaciones de la anestesia (OR 2.81 IC 95% 1.17-6.75) comparado a las mujeres del grupo de parto Vaginal.

Un estudio retrospectivo se remonta a datos ya extraídos y verificados con anterioridad, es de esta manera como nosotros vamos a cuantificar la serie de casos específicos en lo que a histerectomías respecta, en el párrafo anterior se aprecia de manera clara como las mujeres que se realizaron una cesárea estuvieron en un 95% propensas a la histerectomía, otro porcentaje por complicaciones de anestesia y algunos tipos de infecciones.

2.1.2 Factores de riesgo

La histerectomía es una intervención que se genera de manera constante en mujeres con problemas ginecológicos muy graves y que deben ser tratados con un especialista que asesore y constate de mejor manera los pasos o procesos que debe seguir la paciente para lograr un tratamiento optimo en la meta de lograr mejorar la salud de la mujer y las incidencias positivas que tendrá esta intervención quirúrgica en la mujer sin dejar de lado el daño psicológico que puede causar la misma.

Martyn Shuttleworth (4) La indicación más significativa para que una mujer sea propensa a padecer una histerectomía se da cuando la misma presenta un útero con miomas o fibromas que le provocan fuertes dolores pélvicos y abdominales, esto se caracteriza por pequeños tumores de características benignas que se focalizan de manera específica en la pared del útero pudiendo llegar a adquirir un gran tamaño.

Mediante esta cirugía lograremos que la paciente mejore su estilo de vida y magnifique aún más el cuidado de su salud dentro y fuera de su hogar. Para esto es necesario que la mujer se someta a una serie de estudios para verificar y cuantificar cualquier daño que amerite el uso de esta cirugía invasiva para el cuerpo de ella. Por ello, el médico debe tener mucho tino al ayudar a la paciente en el postoperatorio ya que de él depende en todo caso la salud mental de la paciente.

2.1.3 Indicaciones

Después de una histerectomía, se debe tener sumo cuidado con el post operatorio, para eso se requiere mucho descanso y cuidados que puedan paliar de manera correcta los diversos síntomas que presente la paciente en el transcurso de su recuperación, destacando que el apoyo de la familia siempre será indispensable para lograr este fin.

Institut Marques en 2015 (5). Una de las características generales de la histerectomía depende en su mayoría de las condiciones específicas que presente la paciente en los diversos chequeos médicos que se le realicen, aclarando de manera especifica que la histerectomía debe ser una cirugía o método que debe aplicarse como un último recurso a los problemas ginecológicos que pueda tener la mujer, por ello es importante conseguir una segunda opinión médica.

La histerectomía es considerada como una cirugía sencilla pero muy invasiva para la mujer ya que en muchos de los casos puede ser muy necesario quitarle el cerviz, las trompas de Falopio, los ovarios o cualquier otra de las estructuras que rodee el cuello del útero, tras esto la mujer necesitara un tiempo determinado de seis semanas para lograr recuperarse esta cirugía.

Esto se acompaña de un tratamiento adecuado para que no haya futuras complicaciones en la salud de la mujer. En esta etapa el descanso junto a la medicación son una de las armas más eficaces en los momentos de lograr una recuperación rápida y oportuna para la paciente, esto siempre y cuando siga todas las indicaciones que entrega el especialista que realizo la cirugía.

2.1.4 Diagnostico

Bruce (OMS) en el año 2013 (6) explica que la menorragia, comúnmente asociada con los miomas, se observa, con frecuencia, en mujeres en edad reproductiva, tanto en países desarrollados como en vías de desarrollo. La menorragia o los miomas ocasionan consecuencias físicas (dolor y anemia) y

en la salud sexual (a través de trastornos en las relaciones sexuales), y se los asocia con costos elevados para el sistema de salud.

Con frecuencia observamos como el organismo se comporta de formas extrañas cuando pone de manifiesto que algo no anda bien en nuestro organismo, afectando de manera concreta nuestra salud física y mental, lo cual muchas veces se hace poco llevadero por el elevado costo que representan algunas enfermedades para las personas.

Es observable como el tratamiento post operatorio puede influir de manera concreta en la vida de la mujer y las actividades que realiza en su diario convivir como parte importante de la familia. El trato y apoyo familiar siempre será primordial dentro del proceso posoperatorio de la mujer después de haberse realizado una histerectomía.

Bruce (OMS) en el año 2012(7). Indica que la Histerectomía es una Intervención quirúrgica que se realiza la mujer en casos extremos de endometriosis, miomas, fibromas, cáncer o cualquier condición causada por el virus del papiloma humano. Podemos encontrar varios tipos de histerectomía siendo las mismas, parcial, total o radical en beneficio de la salud femenina.

La histerectomía es uno de los tratamientos netamente radicales cuando en la paciente ya no surte efecto ningún tratamiento médico e incluso lleva largo tiempo con los mismos. Generalmente esto ocurre en mujeres de todas las edades donde el poco cuidado que han tenido en su salud, afectará de manera permanente su vida cotidiana.

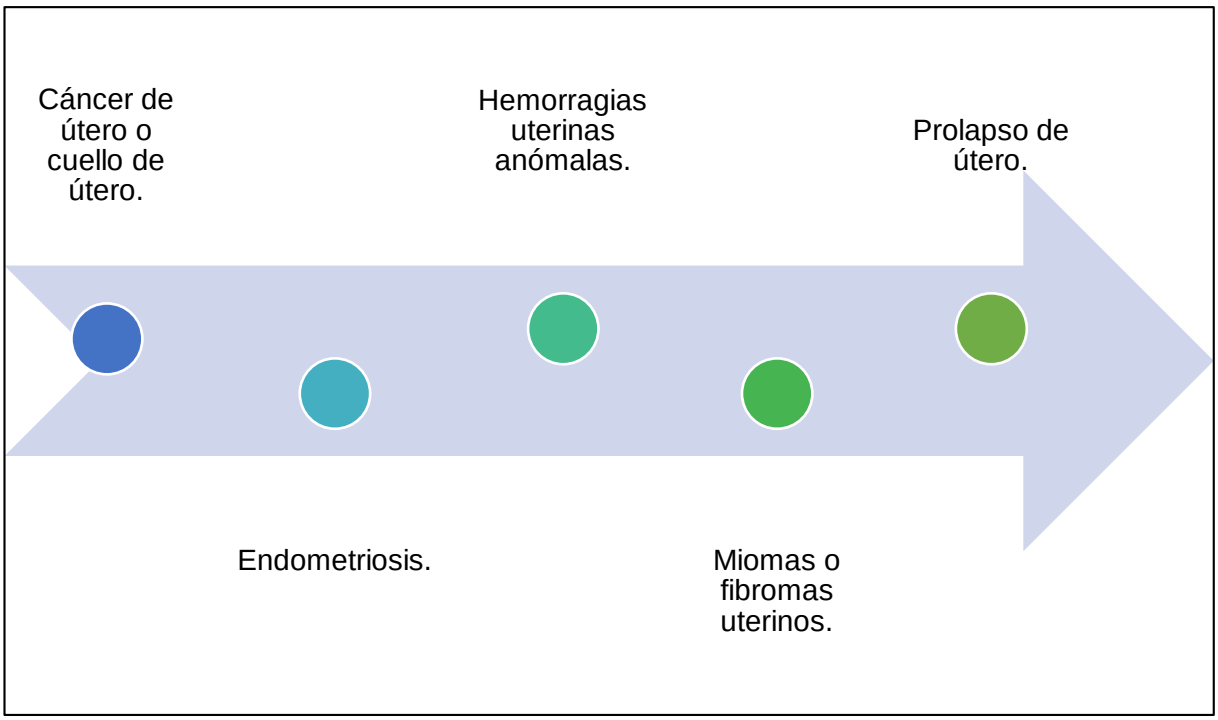
La histerectomía es uno de los tratamientos que se presenta como solución a un problema de útero, siendo está una intervención quirúrgica que se vislumbra como un medio posible para remediar esta situación. Ya dependerá del especialista o médico tratante y según la situación médica que tipo de operación le será aplicada a la paciente, esto acorde de las necesidades que presente ante los problemas médicos que manifieste.

Mandal en 2015 (8). “Indica que las Histerectomías se realizan para resolver diversas condiciones, algunas de los cuales incluyen períodos menstruales anormales, dolor pélvico persistente, fibrosis uterina, y el cáncer del ovario, de la cerviz, del tubo de Falopio o de la matriz”.

Una histerectomía puede ser realizada de acuerdo a una serie de condiciones físicas y emocionales que presente la mujer, siendo destacables que ciertas enfermedades especificas son causantes en su mayoría de este tipo de operaciones quirúrgicas invasivas para la mujer que incluso puede llegar a la infertilidad de la misma.

Gráfico # 1

Factores de riesgo para una histerectomía



Fuente: https://www.news-medical.net/health/Hysterectomy-Risks-(Spanish).aspx
Elaborado: Luís Alfredo Arias Mosquera

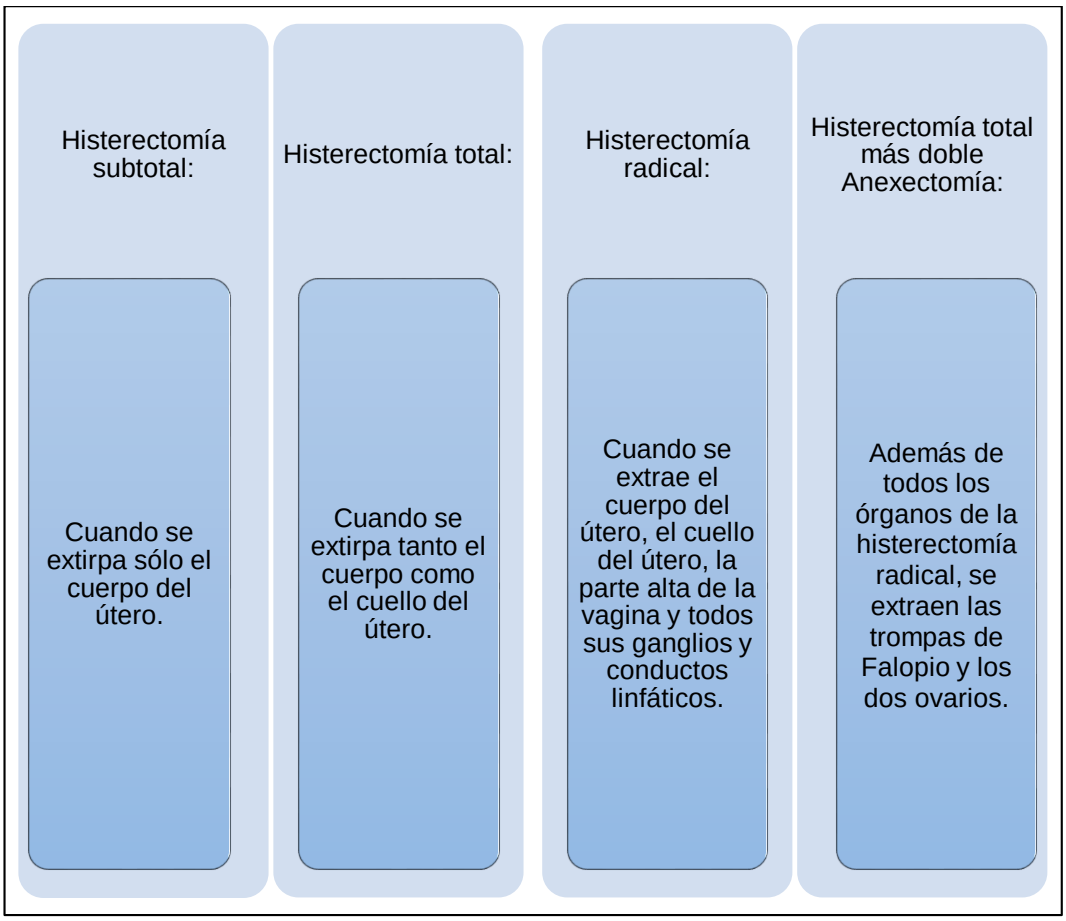
La histerectomía es causada por una serie de enfermedades que afectan de manera directa al aparato reproductor femenino, ya que el mismo es susceptible a los diversos cambios que se pueden producir en el cuerpo de la mujer, estas son la endometriosis, miomas, fibromas uterinos, cáncer del cuello del útero, hemorragias internas o prolapso del útero de la paciente.

2.1.5Tipos

En el siguiente gráfico encontraremos los diferentes tipos de histerectomía que se practican según la necesidad del caso en las pacientes que lo necesiten.

Gráfico # 2

Tipos de histerectomía



Fuente: https://www.clinicadam.com/salud/5/002915.html
Elaborado: Luís Alfredo Arias Mosquera

Mauro en 2017 (9). Muchas mujeres pasan por la histerectomía, es decir, el procedimiento quirúrgico mediante el cual se retira el útero. Tradicionalmente, esta cirugía se realizaba mediante una incisión en el bajo vientre, similar a la de una cesárea. Hoy es posible quitar el útero a través de la vagina y en algunos casos, mediante técnicas aun menos invasivas como la laparoscopía. Se analizan los cuidados, preparación y recuperación de este tipo de intervenciones.

Debemos tener en cuenta que este tipo de cirugías siempre van a representar un riesgo para las pacientes a quienes se les practica siendo necesario explicarle el procedimiento que se va a realizar para que sepa de antemano a lo que será sometida y los cambios que presentará su cuerpo después de la intervención quirúrgica.

Geosalud en 2017 (10) expresa que para recuperarse de una histerectomía es necesario que se utilice una serie de procedimientos y cuidados específicos como el descanso y la ingesta de alimentos que promueven un bienestar para las personas porque poseen vitaminas y complementos que pueden ayudar al individuo el fortalecimiento del sistema inmunológico ante los virus que quieran atacar al organismo.

Por lo cual la paciente necesita de un extremo cuidado antes de la operación y después de la misma en el proceso de recuperación ya que la paciente va a necesitar toda la ayuda necesaria para lograr una temprana mejoría y así reintegrarse a sus labores cotidianas con relativa normalidad.

2.1.6Tratamiento y recuperación

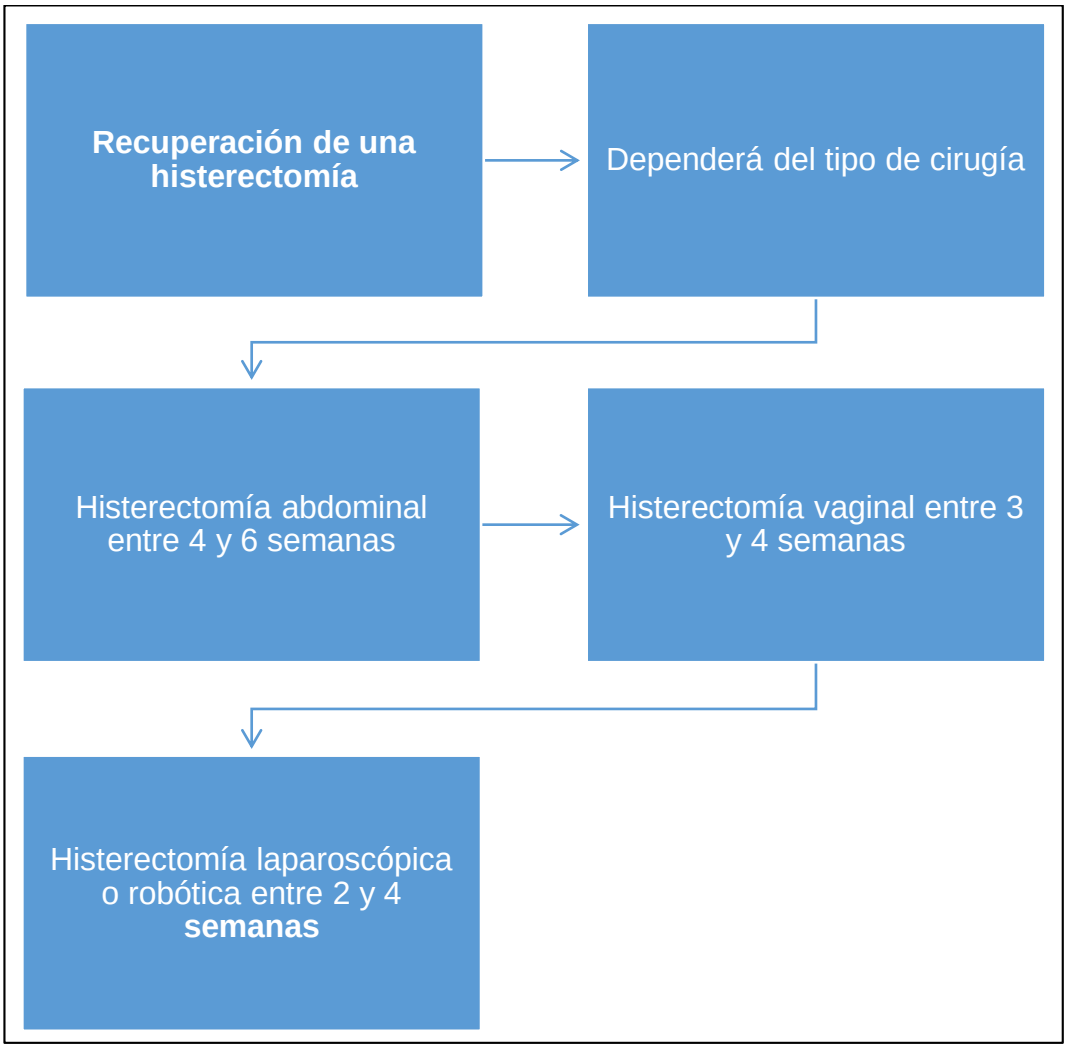
La histerectomía es un procedimiento en el que generalmente la paciente tiene después de la operación fuertes dolores, causando incomodidad en las diversas acciones que pretenda realizar la mujer, lo que hace dificultoso su diario convivir con relación a las actividades que realiza dentro de su entorno familiar y profesional de ser el caso.

Andrade en 2018 (11). Recuperarse de una histerectomía lleva tiempo, incluso la mujer necesita uno o dos días de hospitalización para verificar que su estado sea el adecuado antes de irse a casa pero cuando la intervención quirúrgica se realiza por algún tipo de cáncer que se manifestó en el útero de la mujer la observación conlleva más días para verificar que todo haya salido bien, generalmente en un mes la mujer vuelve a su cotidianidad.

En determinados casos y de acuerdo a la situación de la paciente, puede ser necesario extirpar la cerviz, los tubos de Falopio, los ovarios y la matriz. Por ello es técnicamente necesario que el especialista o médico tratante indique a la mujer las consecuencias positivas y negativas que se desprenden después de una histerectomía.

Después de una histerectomía en muchos casos aparecen los primeros síntomas de la menopausia en ella, para ello el médico tratante deberá enviar a la mujer el tratamiento adecuado a las necesidades físicas y psicológicas que ella presente en el transcurso del proceso de recuperación después de la intervención quirúrgica que se presente para el propio bienestar de ella.

Gráfico #3 - Recuperación de histerectomía



Fuente: https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002915.htm
Elaborado: Luís Alfredo Arias Mosquera

Jaramillo en 2012 (12). Expresa que después de ser sometida a una histerectomía, la paciente debe ser tratada con medicamentos específicos que estén acordes a la condición médica que indique la historia clínica de la mujer después de la intervención quirúrgica y las diversas complicaciones que se presenten en ella para su pronta recuperación. Se resalta como el proceso de recuperación puede demorar algunas semanas antes de volver a la cotidianidad.

Los diversos tratamientos médicos que necesite la mujer que se sometió a este tipo de intervención quirúrgica deben ser enviados y formados por un especialista ya que es él quien propondrá y responderá por la salud física y emocional de su paciente y la pronta recuperación de la misma para que ella se reintegre lo más pronto posible a sus labores cotidianas.

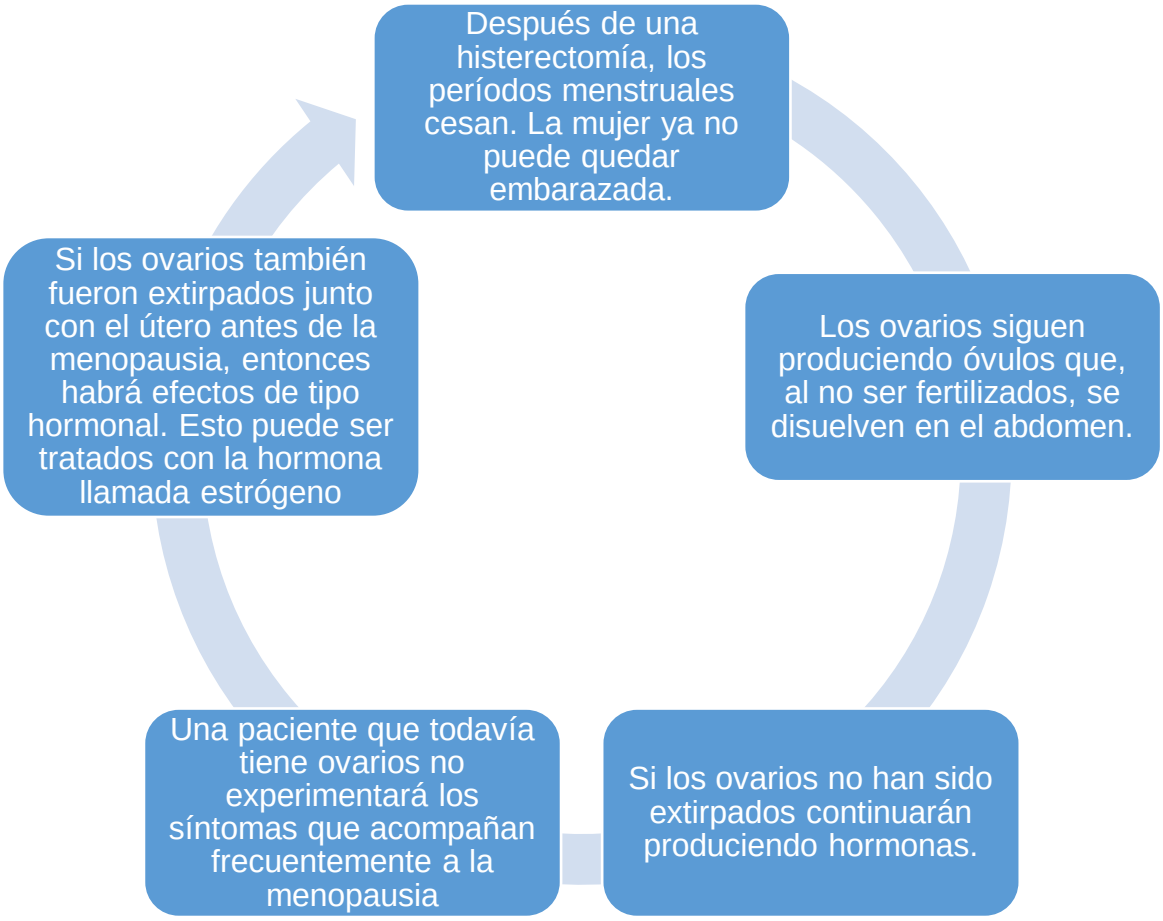
Francisco Zorrilla en 2015 (13) indica que la recuperación de una histerectomía depende en su mayoría de los cuidados médicos que se le brinde a la paciente y de las complicaciones que ella presentó durante y después de la operación. Existen varios tipos de histerectomía que pueden afectar de gran manera a la salud de la mujer y presentarse incluso como una complicación medica para su bienestar.

Actualmente se están creando y verificando una serie de alternativas a las histerectomías, lo cual entrega a la mujer un abanico de posibilidades de acuerdo a la condición médica que presente, ya que cada vez son más eficaces para la pronta recuperación de las mujeres e integración a su cotidianidad de manera inmediata.

La intervención quirúrgica de la histerectomía presenta un periodo de recuperación generalmente de 4 semanas, en los cuales las pacientes sometidas a este tratamiento deberán maximizar sus horas de descanso y seguir de manera ordenada la medicación que indique el médico tratante para una mejoría completa de la salud de la mujer hasta que ella retome sus actividades cotidianas en el hogar y su vida profesional.

Gráfico #4

Efectos secundarios



Fuente: https://contusalud.com/website/folder/sepa_tratamientos_histerectomia.htm
Elaborado: Luís Alfredo Arias Mosquera

Jaramillo en 2012 (14) explica que la histerectomía es uno de los medios más complicados y difíciles para tratar de forma médica los problemas uterinos que presenta la mujer. Antes de tomar dicha decisión es bueno aclarar que en este tipo de intervención quirúrgica que puede influir de forma crítica en la cotidianidad de la mujer.

La histerectomía es uno de los medios alternativos por no decir el definitivo para tratar los diversos problemas uterinos que puede presentar la mujer en diario vivir. Se trata de una cirugía mayor que merece la pena prestar ser tomado en cuenta antes de realizarla, ya que con ella vienen muchas secuelas permanentes entre ellas la infertilidad.

Aquí siempre será importante una segunda opinión médica e incluso indagar con especialistas la información necesaria sobre la histerectomía para estar informados antes de realizar dicha cirugía mayor, esto para solucionar los diversos problemas médicos que aquejen a la salud de la mujer y afecten su desenvolvimiento familiar y profesional.

Jaramillo en 2012 (15) manifiesta que después de atravesar por la cirugía de la histerectomía, deben apreciarse una serie de normas básicas, demostrando así su sabiduría. En casi todos los casos, las acciones, relaciones sexuales, mismas que podrían reanudarse en aproximadamente seis semanas sin temor de lastimar la herida que se produjo después de la operación.

La hospitalización de la paciente varía de acuerdo con el tipo de operación y el tipo de complicaciones que se presentaron en la misma, el cuidado que debe tener la paciente y los medicamentos que ella recibe del especialista. En muchos casos, después de ser sometida a una histerectomía las actividades cotidianas pueden volverse a realizar después de un mes y medio de descanso y cuidados como mínimo.

Francisco Zorrilla en 2015 (16) La histerectomía es una cirugía mayor que requiere gran cuidado y descanso, considerando necesario el uso de medicinas específicas según la condición que presente la paciente, recordando que como toda cirugía mayor requiere de mucho cuidado y paciencia porque en algunos casos pueden producirse de manera accidental, suturas de órganos que recién serian visibles en el proceso de recuperación y el tipo que este demore.

Las mujeres deben visitar a su médico de cabecera al menos 2 veces al año en caso de poseer y llevar una vida saludable, y de la misma manera visitar al ginecólogo para la toma de Papanicolaou que es uno de los exámenes que pueden prevenir de mejor manera las diversas afecciones medicas que pueden afectar de manera directa al útero de la mujer.

Herrera en 2016 (17) expresa que la endometriosis es una mal muy difícil de encontrar a tiempo ya que su diagnostico muchas veces depende de varios síntoma e incluso se descubren buscando otro tipo de afecciones o problemas uterinos, por lo cual muchas mujeres pueden vivir con esta enfermedad durante muchos años de su vida.

La endometriosis es muy difícil de detectar de forma temprana, llegando incluso a tomar casi siete años detectar y dar un diagnostico de la misma. Siendo esta una de las causas más importantes por las que ocurren las histerectomías, por ello, debemos tener especial atención a los problemas que se presenten en edades tempranas y visitar de manera periódica al doctor para verificar si es factible este tratamiento.

Guaman en 2017 (18) expresa queel virus del papiloma humano en estos momentos es el causante de un crecimiento mayor de pacientes con cáncer, esto debido al poco o nulo conocimiento de esta grave afección que puede presentarse después de una relación sexual de riesgo incluso aun cuando se haya utilizado como medio de prevención el preservativo ya que puede transmitirse en cualquier momento, incluye las etapas previas a las relaciones sexuales.

CAPITULO 3
MARCO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de la investigación

Este proyecto posee un enfoque cuantitativo – retrospectivo porque a partir de la indagación previa, busca que los resultados respondan a las características (estadísticas, causas y consecuencias de la histerectomía en un determinado entorno mediante un proceso de selección para desarrollar un estudio que indique las causas que desencadenaron en esta cirugía.

3.2 Caracterización de la zona de trabajo

Esta investigación se realizo en el Hospital Universitario de Guayaquil con una población de 106 pacientes para realizar un muestreo de 50 datos clínicos.

3.3 Universo y muestra

Universo

El universo en el que estará basada esta investigación consta de 106 pacientes que fueron atendidas por diversos casos médicos (endometriosis, hemorragias anómalas, fibromas, miomas, cáncer y VPH), mismos que derivaron en una histerectomía en el Hospital Universitario de la Ciudad de Guayaquil en el periodo 2017.

Población que se estudiará

Esta investigación estudiara los casos de 106 pacientes que fueron sometidas a una histerectomía dentro del Hospital Universitario de Guayaquil en el transcurso del año 2017. Esto para conocer de manera concreta cuantos casos de histerectomía se han suscitado en dicho centro hospitalario y que tanto incidieron en la salud de las mujeres que se sometieron a esta cirugía.

Muestra

La muestra se realiza acorde a la utilización de una fórmula estadística que permite al investigador, desarrollar y ordenar de mejor manera los datos estadísticos para garantizar de esta manera un resultado confiable a la investigación. Creando así las condiciones necesarias para realizar un estudio retrospectivo real y capaz de mostrar cuales fueron las causas por la que las pacientes tuvieron que ser sometidas a una histerectomía, por ello debemos dilucidar estos datos mediante la siguiente formula.

N = Tamaño de la población = 106 pacientes
p = Probabilidad de tener factor de riesgo = 80%
q = 1 – p = Probabilidad de no tener factor de riesgo = 20%
Z = 1,96 (Valor en la tabla de la distribución normal estándar al que corresponde un nivel de confianza del 95%
E = Error máximo permisible = 8%
o^2 =Varianza de la población = p x q = 0,16

$$n = \frac{Z^2 \times N \times a^2}{Z^2 \times o^2 + N \times E^2}$$

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 106 \times 0,16}{(1,96)^2 \times 0,16 + 106 \times (0,08)^2}$$

$$n = \frac{65,153536}{1,293056}$$

n = 50,3 = 50

3.4 Criterios de inclusión y exclusión

En esta investigación se ha tomado en cuenta a pacientes que abarcan edades de 18 – 30; 31 – 40 años; 41 – 50 años y 51 a 70 años o más años, en el caso del primer grupo por estar en edades reproductivas de 18 a 40 y el otro segmento de 41 a 70 por padecimiento de algún tipo de cáncer en el útero. Están excluidas las mujeres menores de edad porque a pesar de estar en edad reproductiva, el hospital no cuenta con estadística alguna del ingreso de alguna paciente en ese rango de edad.

3.5 Viabilidad

El estudio retrospectivo sobre la histerectomía en el Hospital Universitario de la Ciudad de Guayaquil es viable porque se cuenta con los datos precisos y transparentes para su respectivo análisis y estudio, reconociendo al mismo como una herramienta eficaz en la elaboración de una crítica retrospectiva y científica sobre los hechos ya verificados en dicha institución de la salud.

3.6 Definición de las variables de la investigación

La variable de edad se subdividió en cuatro grandes grupos, cada uno con sus características especiales o complicaciones medicas que transcurrieron antes de la intervención quirúrgica de la histerectomía e incluso después de la misma, formando así grupo de pacientes por edades, complicaciones medicas, estado civil y nivel de estudio.

3.7 Tipo de investigación

Presenta un tipo de investigación de corte analítica y retrospectiva ya que posee características propias por la interpretación de hechos; datos y exploratorias por la indagación que se realizara donde se suscitan los hechos verificables, siendo la histerectomía el eje central de la indagación en este proyecto, buscando que la misma este acorde a las necesidades que presente el estudio retrospectivo que se pretender realizar en esta investigación.

3.8 Recursos humanos y físicos

Los recursos humanos que hacen factible esta investigación son presentados de la siguiente manera.

Cuadro Nº 1
Recursos humanos

REFERENCIA	CANTIDAD
Pacientes	**106**
Total	**108**

Fuente: Luís Alfredo Arias Mosquera
Elaborado: Luís Alfredo Arias Mosquera

Este proyecto cuenta con los siguientes recursos físicos que hacen factible esta investigación, esto facilita de sobremanera las diversas actividades que realiza el investigador en el desarrollo de un estudio retrospectivo en el Hospital Universitario de Guayaquil.

Cuadro Nº 2
Recursos físicos

REFERENCIA	CANTIDAD
Computador	**01**
Impresora	**01**
Cartuchos	**01**
Libro o cuadernos de apuntes	**01**
Total	**04**

Fuente: Luís Alfredo Arias Mosquera
Elaborado: Luís Alfredo Arias Mosquera

3.9 Técnicas de recolección de datos

Debido a que el estudio de este proyecto se dará de manera retrospectiva, basaremos esta investigación en encuestas o datos clínicos ya realizados para analizarlos de manera clara y precisa.

3.10 Método de investigación estadístico

El método estadístico emplea una serie de procedimientos específicos para el manejo adecuado de datos cualitativos y cuantitativos en el desarrollo analítico y crítico de la investigación científica, y así dinamizar de forma más eficaz la indagación en este apartado.

3.11 Método de investigación teórico

Es un estudio de investigación retrospectivo aquellos con la enfermedad o afección en estudio (casos) y un grupo muy similar de personas que no tienen la enfermedad o la afección (controles). Los investigadores estudian los antecedentes médicos por cada grupo para saber cuáles factores pueden estar relacionados con la histerectomía. Por ejemplo, un grupo puede haber padecido endometriosis, miomas y fibromas, otro grupo a cáncer de útero.

3.13 Criterios éticos

Esta investigación no busca más que recolectar información sobre los diversos casos de histerectomía que se han dado en el Hospital Universitario de Guayaquil, respetando siempre a las personas, sus características individuales, privacidad y derechos que poseen como individuos activos de la sociedad ecuatoriana.

CAPITULO 4

4.1 Análisis e interpretación de resultados

Operalización de las variables

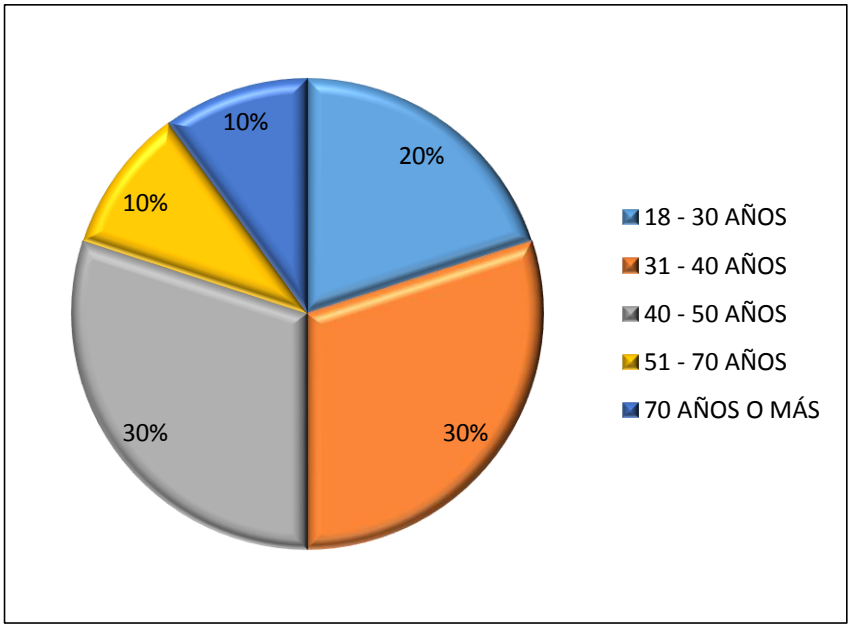
Cuadro Nº 3 – Variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ITEMS	ESCALA VALORATIVA
Variable independiente Histerectomía	Conceptualización	Datos	Edades	18 – 30; 31 – 40; 41 – 50; 51 – 70; 70 o más años
			Estado civil	Soltera; Unión libre; Casada; Divorciada; viuda
	Conocimiento		Nivel educativo	Escolar, Colegial; Universitario, No concluyo estudios
		Referencias	Ingreso	Consulta externa; Emergencia
			Tipos de histerectomía	Total; Subtotal; Radical
Variable dependiente factores de riesgo	Indagación	Historia Clínica	Causas	Endometriosis; Cáncer; Hemorragias anómalas; Miomas o fibromas; Prolapso
			Afección psicológica	18 – 30; 31 – 40; 41 – 50; 51 – 70; 70 o más años
	Factores de riesgo	Datos Hospital	Afección psicológica después histerectomía	18 – 30; 31 – 40; 41 – 50; 51 – 70; 70 o más años
			Complicaciones médicas	18 – 30; 31 – 40; 41 – 50; 51 – 70; 70 o más años
			Complicaciones post – operatorias	18 – 30; 31 – 40; 41 – 50; 51 – 70; 70 o más años

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Edad en las que pacientes son sometidas a la histerectomía

Gráfico Nº 5 – Edades



Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Cuadro Nº 4 - Edades

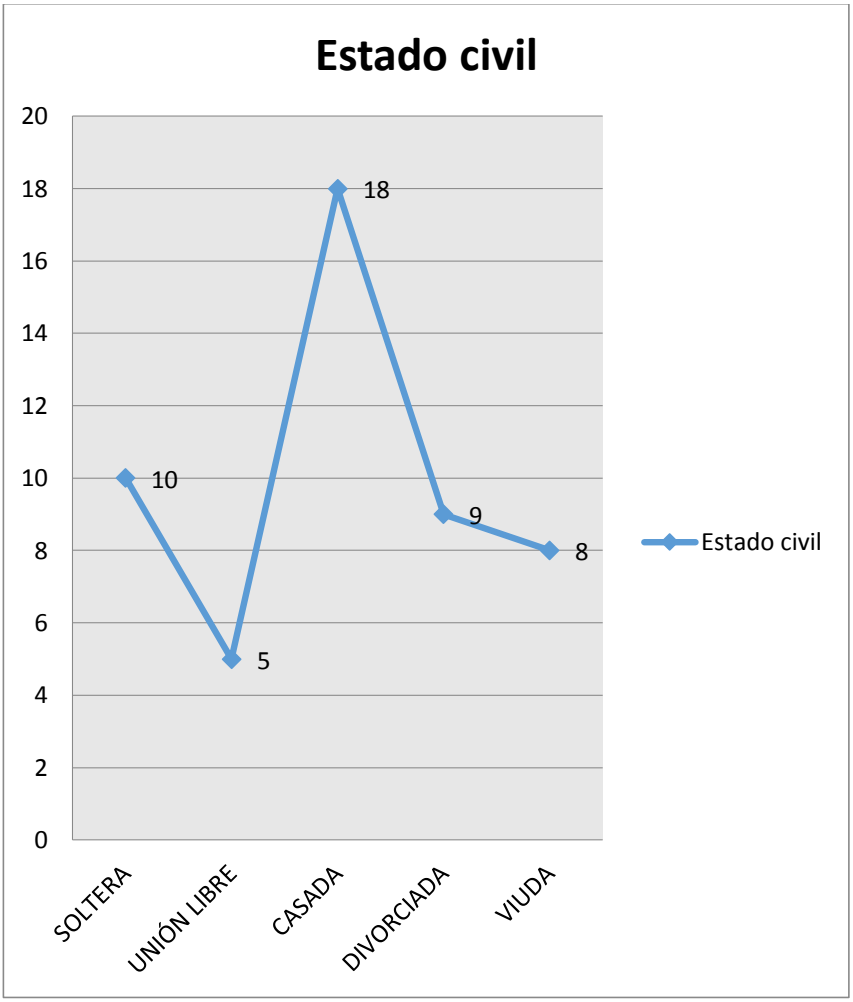
EDADES	18 – 30	31 – 40	41 – 50	51 – 70	70 AÑOS O MAS	TOTAL
MUESTRA	10	15	15	5	5	50
PORCENTAJE	20%	30%	30%	10%	10%	100%

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Claramente se observa como la edad en la que más se suscitan las histerectomías son en mujeres aun con capacidad gestante, lo cual supone que ellas padecen algún tipo de enfermedad como cáncer o endometriosis y algunos tipos de cáncer en el útero de la paciente. El sangrado en mujeres adultez hace posible que el especialista identifique de manera más oportuna algún tipo de enfermedad para ser tratada a tiempo de la afección que implique riesgos para su salud.

Estado civil de las pacientes que fueron sometidas a una histerectomía.

Gráfico Nº 6
Estado civil

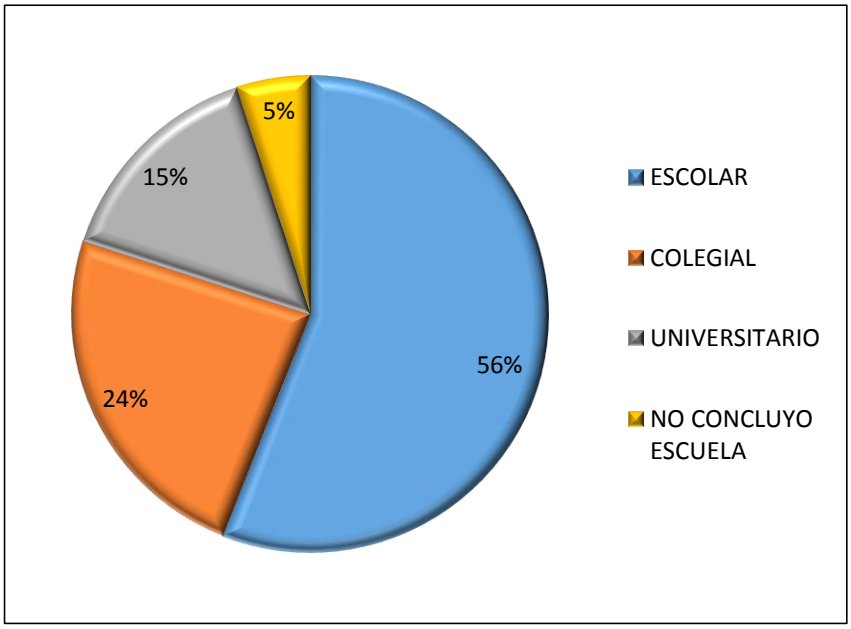


Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Como podemos observar una gran mayoría de las mujeres que se someten a histerectomías provienen de hogares consumados por unión libre. En otro mayor porcentaje se observa como mujeres en edad reproductiva presentan un índice alto por sobre las demás pacientes a las que se les realizo una histerectomía.

Nivel educativo de las pacientes que fueron sometidas a una histerectomía.

Gráfico Nº 7
Nivel educativo



Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Cuadro Nº 5 - Nivel educativo

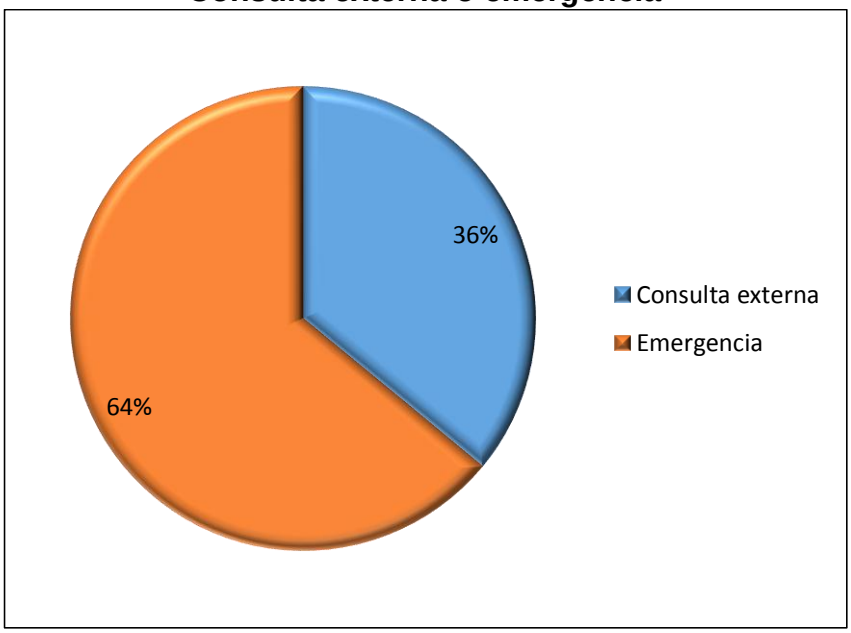
VARIACION DEL NIVEL EDUCATIVO					TOTAL
MUESTRA	**28**	**12**	**8**	**2**	**50**
PORCENTAJE	**56%**	**24%**	**15%**	**5%**	**100%**

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Muchas de las mujeres que son sometidas a una histerectomía presentan un grado de escolaridad aceptable ante otro porcentaje que muestra no concluyo sus estudios escolares, siendo este un indicador claro de como la falta de acceso a los estudios hacen de la paciente presa fácil de virus como el papiloma humano u otros factores que muchas veces son discutido en las instituciones escolares, mismos temas que son abordados por docentes, ministerio de salud pública del Ecuador y Ministerio de Educación de nuestro país.

Ingreso por consulta externa o emergencia

Gráfico Nº 8
Consulta externa o emergencia



Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Cuadro Nº 6
Consulta externa o emergencia

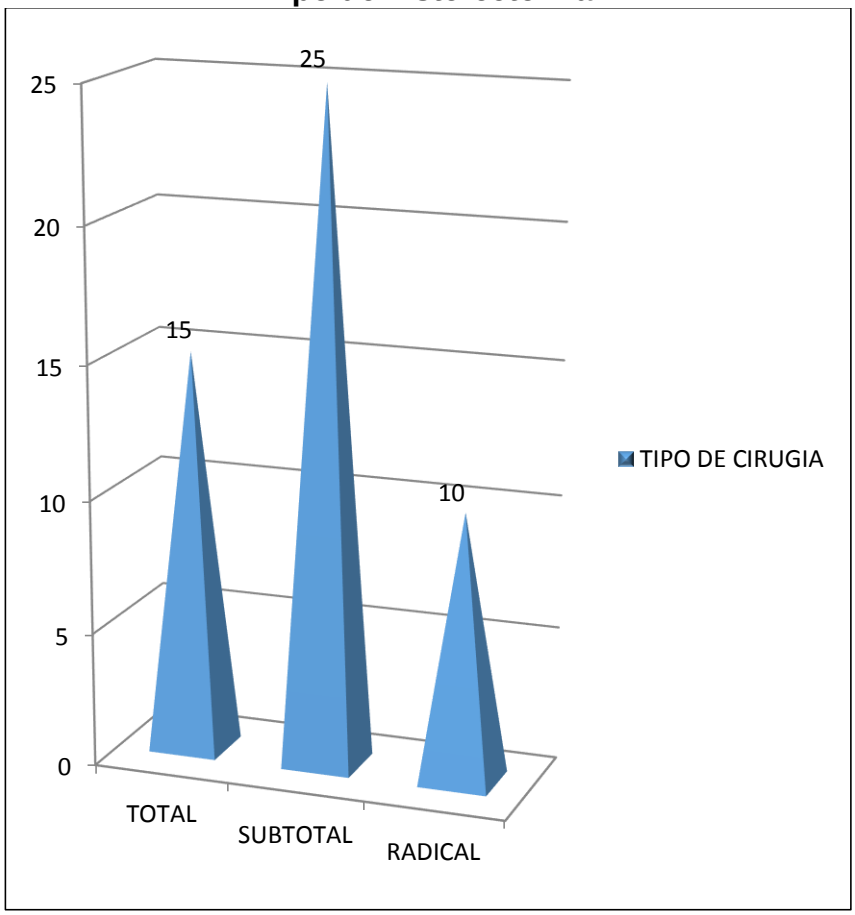
Consulta externa	Emergencia	Total
32	18	50
64%	36%	100%

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Claramente podemos observar en este apartado como el sesenta y cuatro por ciento de las pacientes acuden a una consulta externa teniendo como motivo la histerectomía y otro porcentaje del treinta y seis por ciento ingresa por una histerectomía como caso de emergencia.

Tipo de histerectomías a las que fueron sometidas a una histerectomía.

Gráfico Nº 9
Tipo de histerectomía

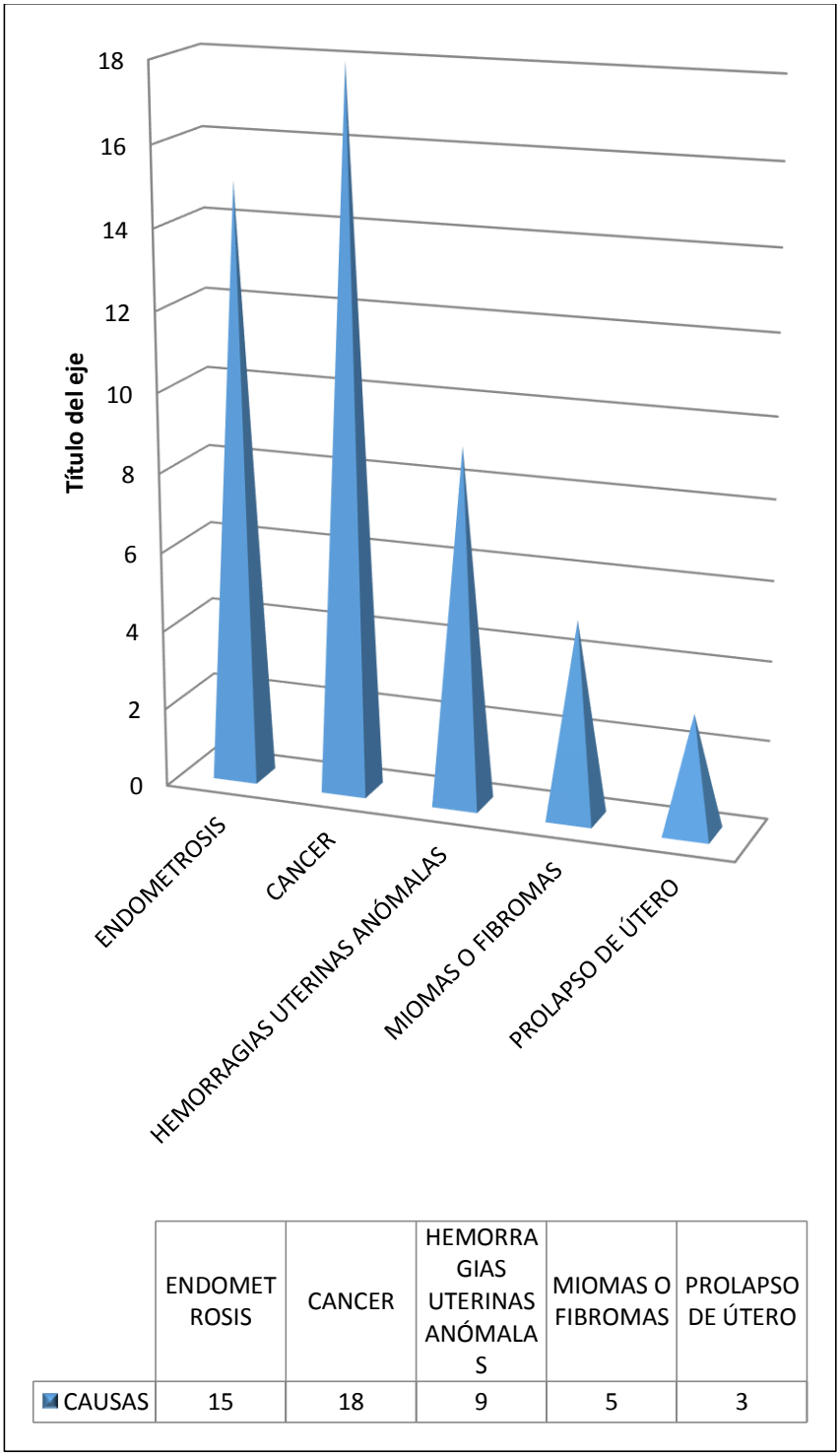


Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Como se observa en el grafico estadístico, el sesenta por ciento de la muestra indica que ha sufrido un tipo de histerectomía radical, aquí debemos tener en cuenta que esto se pudo haber desencadenado por algún tipo de cáncer o enfermedad grave que puso en riesgo la vida de la paciente. En porcentajes del veinticinco por ciento se muestra que algunas pacientes sufrieron histerectomías totales y un dieciséis por ciento de la muestra histerectomías subtotales.

Causa de histerectomía a las que fueron sometidas las pacientes.

Gráfico Nº 10
Causas

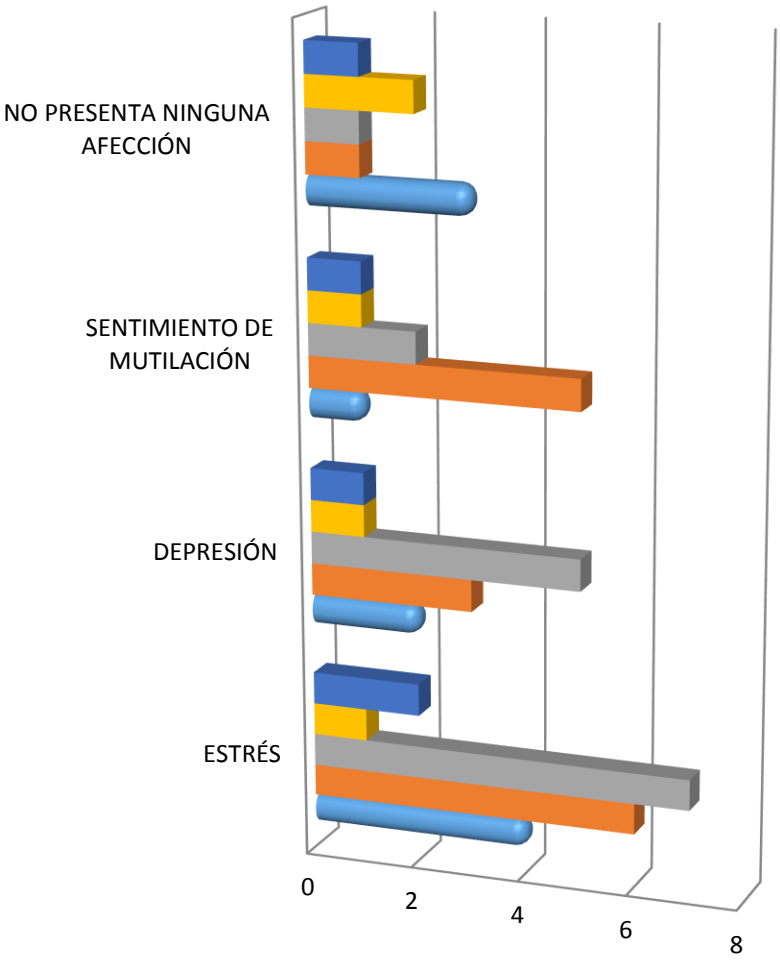


	ENDOMETROSIS	CANCER	HEMORRAGIAS UTERINAS ANÓMALAS	MIOMAS O FIBROMAS	PROLAPSO DE ÚTERO
CAUSAS	15	18	9	5	3

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Referencias de enfermedades o afecciones psicológicas que pueden presentar las pacientes antes de una histerectomía.

Gráfico Nº 11
Afección psicológica

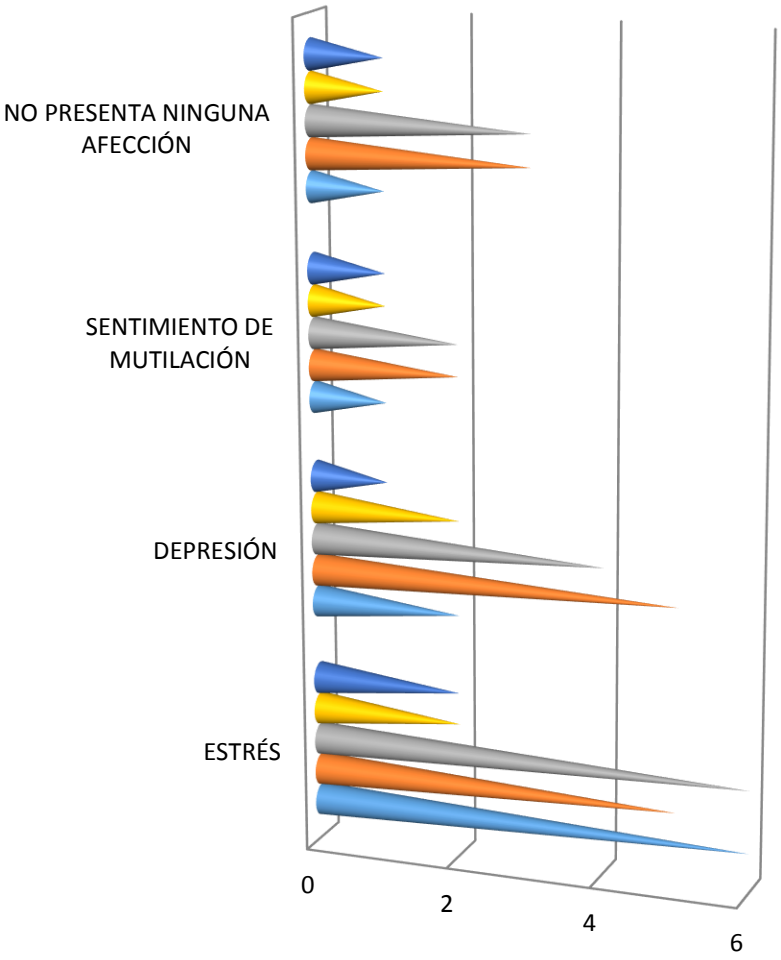


	ESTRÉS	DEPRESIÓN	SENTIMIENTO DE MUTILACIÓN	NO PRESENTA NINGUNA AFECCIÓN
71 AÑOS EN ADELANTE	2	1	1	1
51 - 70 AÑOS	1	1	1	2
41 - 50 AÑOS	7	5	2	1
31 - 40 AÑOS	6	3	5	1
18 - 30 AÑOS	4	2	1	3

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Referencias de enfermedades o afecciones psicológicas que pueden presentar las pacientes después de una histerectomía.

Gráfico Nº 12
Afección psicológica después de una histerectomía

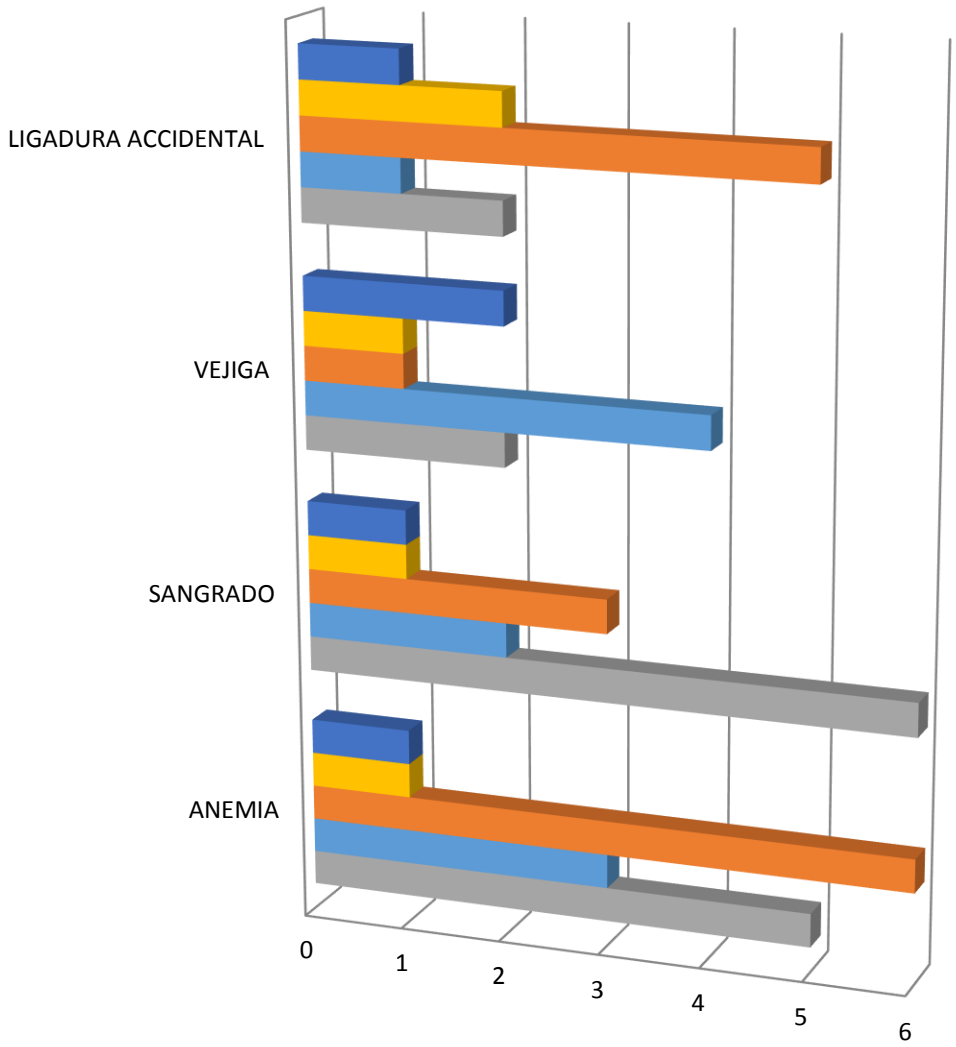


	ESTRÉS	DEPRESIÓN	SENTIMIENTO DE MUTILACIÓN	NO PRESENTA NINGUNA AFECCIÓN
71 AÑOS EN ADELANTE	2	1	1	1
51 - 70 AÑOS	2	2	1	1
41 - 50 AÑOS	6	4	2	3
31 - 40 AÑOS	5	5	2	3
18 - 30 AÑOS	6	2	1	1

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Complicaciones médicas tempranas que presentaron las pacientes en su salud física antes de la histerectomía

Gráfico Nº 13
Complicaciones médicas



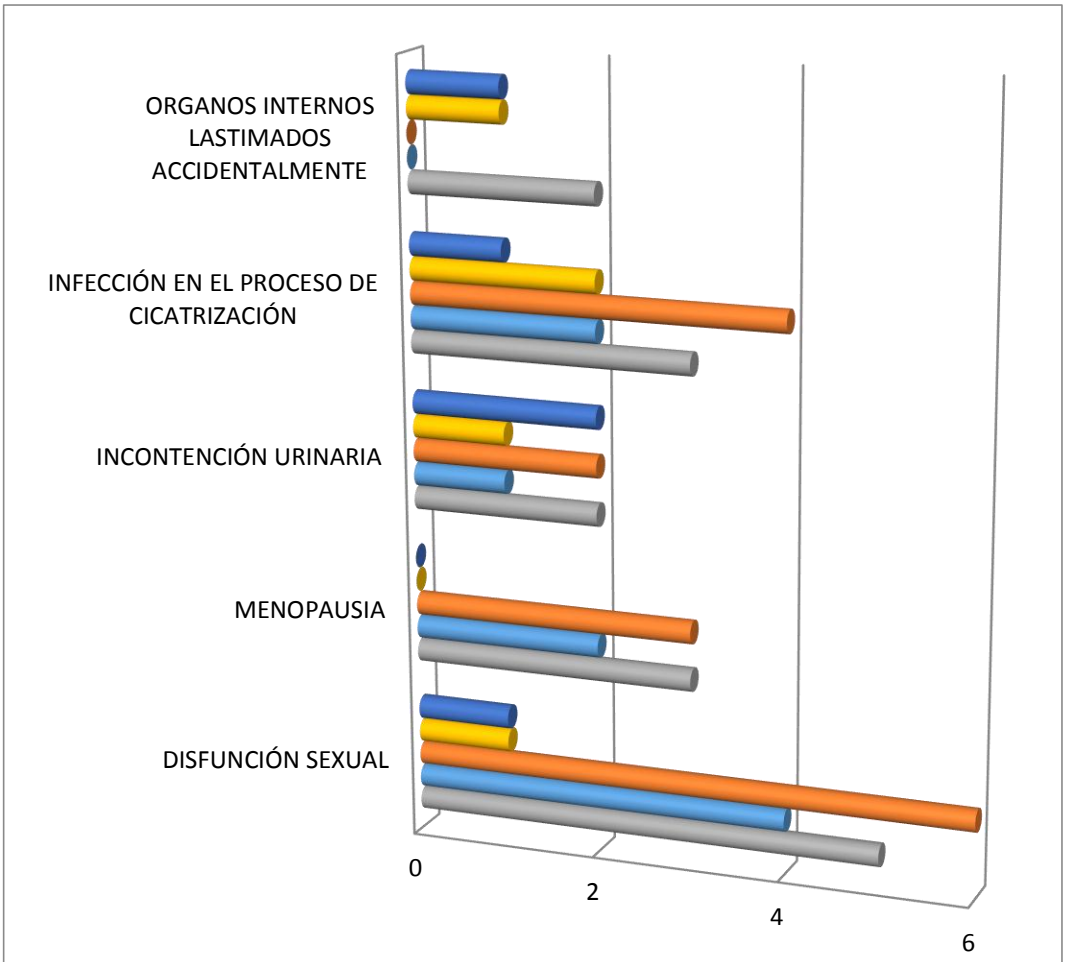
	ANEMIA	SANGRADO	VEJIGA	LIGADURA ACCIDENTAL
71 AÑOS EN ADELANTE	1	1	2	1
51 - 70 AÑOS	1	1	1	2
31 - 40 AÑOS	6	3	1	5
18 - 30 AÑOS	3	2	4	1
41 - 50 AÑOS	5	6	2	2

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Complicaciones médicas post operatorias que presentaron las pacientes en su salud física antes de la histerectomía

Gráfico Nº 14

Complicaciones médicas post – operatorias



	DISFUNCIÓN SEXUAL	MENOPAUSIA	INCONTENCIÓN URINARIA	INFECCIÓN EN EL PROCESO DE CICATRIZACIÓN	ORGANOS INTERNOS LASTIMADOS ACCIDENTALMENTE
70 AÑOS EN ADELANTE	1	0	2	1	1
51 - 70 AÑOS	1	0	1	2	1
31 - 40 AÑOS	6	3	2	4	0
18 - 30 AÑOS	4	2	1	2	0
40 - 50 AÑOS	5	3	2	3	2

Fuente: Hospital Universitario de Guayaquil
Elaborado: Luís Arias Mosquera

CAPITULO 5
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. La histerectomía es una cirugía que se realiza a la mujer como un último medio para solucionar problemas de endometriosis, miomas o fibromas, cáncer y hemorragias anormales que dificultan la vida cotidiana que mantiene la mujer y las actividades que ella realiza en la misma.

2. La mujer desde edades tempranas al no tener la adecuada información sobre el virus del papiloma humano, carece del conocimiento de una vacuna que le puede ayudar a mejorar y prevenir a ciencia cierta el cáncer de útero que a la postre es una de las enfermedades en las que más se realiza el procedimiento de la histerectomía.

3. Es destacable reconocer como a través de la historia la ciencia médica va hacia delante y se están creando nuevos procedimientos para evitar este tipo de intervenciones quirúrgicas que son muy invasivas para la paciente sin embargo en caso muy graves y avanzados en donde una enfermedad como el cáncer sea el motivo es casi necesaria su aplicación para el mejoramiento de la salud física y psicológica de la mujer.

4. El procedimiento de la histerectomía es una intervención quirúrgica que más se realiza en mujeres de edad reproductiva entre los 18 – 30 años y pacientes ya de edad avanzada entre los 50 años en adelante. Por ello es destacable apreciar que esta condición médica se vislumbra ante la aparición de enfermedades como endometriosis y hemorragias internas en las mujeres jóvenes y cáncer en mujeres adultas.

5.2 Recomendaciones

1. Comentar de manera critica los resultados obtenidos por el investigador para fortalecer y enriquecer el conocimiento que tienen médicos, enfermeros (as), personal de la salud y pacientes sobre la histerectomía.

2. Intensificar las campañas de concientización y socialización mediante medios de comunicación físicos impresos sobre los beneficios que obtiene la mujer en el cuidado de su salud.

3. Dar a conocer de manera expresa a las pacientes que padezcan enfermedades que pueden derivar en una histerectomía, la posibilidad de evitar dichas afecciones para que no revistan mayor peligro en su salud.

4. Tratar mejor nuestro cuerpo para prevenir cierto tipo de enfermedades (endometriosis, fibromas, miomas, vph, cáncer de útero) que pueden desencadenar en una histerectomía través de una serie de talleres y foros en los que se utilizará el tríptico expuesto en la página del apartado anexos para una vida más saludable de la paciente.

5. Programas de Desarrollo de salud integral y prevención, mediante la aplicación de campañas medicas que verifiquen y traten las causas de una histerectomía, involucrando de mejor manera a la población en riesgo, en nuestro caso las mujeres que presenten algún tipo de afección que pueda desencadenar en este tipo de cirugía.

6. Se deben realizar jornadas periódicas de actualización de conocimientos tanto a especialistas como a doctores en medicina general sobre los avances en el campo médico para el tratamiento de enfermedades que puedan derivar en una histerectomía o sobre la cirugía misma en sí.

CAPITULO 6
LA PROPUESTA

6.1 Titulo

Manual básico de salud: La histerectomía, prevención, tratamiento, causas y consecuencias.

6.2 Justificación

Este manual pretende informar tanto al personal de la salud como a los pacientes sobre uno de los problemas médicos más importantes para la salud reproductiva y sexual de la mujer como lo es la histerectomía. Ya que mediante esta guía conoceremos paso a paso como se suscita la enfermedad y cómo evoluciona de manera positiva la misma si esta es tratada a tiempo por un médico especialista.

El ginecólogo o especialista es la única persona que le podrá enviar el tratamiento específico para paliar los problemas que se presenten o como última medida recomendar la histerectomía como medio de solución único ante los inconvenientes médicos que presente de manera grave y urgente la mujer aun cuando se necesite una segunda opinión sobre la intervención quirúrgica a realizar.

Es destacable que las prioridades que se manifiestan en forma directa en este proyecto se basan en que este problema médicos aun desconocidos por muchas mujeres sea vislumbrados por las mismas, incluso cuidar de mejor manera su salud sexual y reproductiva, esto para el bienestar propio y el de su familia. La prevención y las visitas médicas periódicas a los médicos de cabecera siempre serán una arena infalible al momento de evitar la histerectomía en la mujer.

6.3 Objetivos de la propuesta

Objetivo general

- Conceptualizar de manera concreta el término “histerectomía” mediante la elaboración de un manual de salud básico para permitirles conocer al personal de salud y pacientes sobre la prevención, tratamiento, causas y consecuencias de esta condición clínica.

Objetivos específicos

- Comprender de mejor manera la situación clínica de una histerectomía.
- Interpretar un manual de salud y aplicar sus enseñanzas al diario vivir.
- Conocer causas y consecuencias de una histerectomía.

6.4 Factibilidad de la propuesta

Esta propuesta se muestra factible gracias a las necesidades y retos que presenta la medicina actual, mucho más aun cuando los medios para comunicarse han cambiado, esto en lo que respecta a las diversas campañas de concientización que se realizan ahora y de formas especiales por los diversos medios de comunicación e incluso las diversas redes o canales oficiales que representan al estado ecuatoriano.

Por ello, es necesario reconocer que este manual básico de salud tanto virtual como físico, representa un verdadero apoyo para la socialización de un tema tan desconocido por las mujeres en etapa reproductiva y gestante como lo es la histerectomía. Siendo esta una de las causas principales por las que una mujer puede quedar infértil.

Factibilidad legal

Toda mujer está en pleno derecho de ser informada sobre los diversos problemas que puede afrontar en cualquier momento de su vida y de cierta manera lograr prevenir esta condición médica a la que son sometidas muchos pacientes como la histerectomía debido a la gravedad de algunas enfermedades que causan daño al ser humano.

Factibilidad técnica

Esta es una de las claves más importantes en lo que respecta a la aplicación de las acciones metodológicas que plantea realizar en este manual básico de aprendizaje virtual de fácil aplicación en las Tics o de forma física para el bienestar de las pacientes e incluso prevenir de ser el caso la histerectomía en ellas.

Factibilidad de recursos humanos

En este apartado la investigación, promoción del manual será realizado por el investigador quien solo deberá dirigir sus conocimientos en los diversos campos o ámbitos donde se desarrollen o encuentren mujeres en edad reproductiva o mayores de edad para concientizar e informar sobre lo que significa la histerectomía para el cuerpo de la mujer.

Factibilidad política

Esta propuesta tiene solo la finalidad de informar que es la histerectomía, por que aplica en determinados casos y que riesgos conlleva para la salud de la mujer pero sobretodo respeta de gran manera la institucionalidad propia de las leyes estatales promoviendo desde ahí el derecho a estar informadas para el cuidado de la salud propia y de su familia.

6.5 Descripción de la propuesta

Es una de las partes más importantes de este proyecto ya que gracias a esto podremos conocer de manera real y precisa como podremos aplicar dicho manual básico de salud para el bienestar de las mujeres en general y sobretodo del cuidado que se debe tener en la familia, provocando así un verdadero valor al sentido de usar esta acción como medio de cuidado en la salud del ser humano.

En este apartado entregaremos a las pacientes la información necesaria y específica sobre las diferentes acciones que se van a realizar para conocer de mejor manera el procedimiento o cirugía de la histerectomía, porque se realiza, cuales son las afecciones que influyen para que esto suceda, esto para que mujeres en edad reproductiva estén atentas a los diferentes signos o síntomas que se pueden presentar en el organismo de la mujer.

Fase 1

Para desarrollar esta propuesta contaremos con la aplicación de un manual básico de salud virtual, realizado con el programa autoplay y exportado como un archivo ejecutable que puede ser abierto en cualquier computador, esto facilitara de sobremanera fomentar e intensificar de gran forma una campaña sobre información y prevención de enfermedades que si no son tratadas a tiempo pueden derivar en una histerectomía en cualquiera de los tipos que se presente. Esto se logrará mediante su socialización en las salas de espera del Hospital Universitario de Guayaquil.

Fase 2

Esta fase consiste en recabar información mediante encuestas sobre a los pacientes, si conocen las causas de esta cirugía, esta actividad tendría como base la socialización anterior realizada en la sala de espera del Hospital Universitario de la ciudad de Guayaquil.

Fase 3

En esta fase procederemos a iniciar una serie de talleres con las personas o pacientes que requieran la información para su conocimiento o como replicadores de todas las acciones y discernimientos que se desarrollen dentro de este plan de actividades dirigido tanto a mujeres en edad reproductiva y personas con riesgo de padecer este tipo de cirugía como al público general. Este es uno de los puntos principales porque arrancará la última etapa de la propuesta que comprende de una serie de talleres que corresponden

Taller Nº 1

Contenido: Introducción [La histerectomía]

- ¿Qué es la histerectomía?
- Conceptualización.

Taller 2

Contenido: Enfermedades que derivan en una histerectomía

- Qué problemas de salud ocasionan una histerectomía.
- Enfermedades virales que ocasionan cáncer de útero.
- Problemas psicológicos que se presentan antes de una histerectomía.
- Problemas psicológicos que se presentan antes de una histerectomía.

Taller Nº 3

Contenido: Factores de riesgo y factores de protección

- ¿Cuáles son los factores de riesgo ante una histerectomía?
- ¿Cuál es el factor de riesgo que presenta el VPH?
- ¿Qué efectos provoca la histerectomía en la mujer?
- ¿Cuáles son los factores de protección ante una histerectomía?

Taller Nº 4

Contenido: Consecuencias de una histerectomía

- ¿Cuáles son las consecuencias físicas de una histerectomía?
- ¿Cuáles son las consecuencias psicológicas después de la cirugía?
- ¿Existe algún beneficio después de una histerectomía?

Taller Nº 5

Contenido: Tiempo de recuperación de una histerectomía

- ¿Qué tratamiento debe seguir la paciente después de una histerectomía?
- ¿Cuánto tiempo demora una paciente en recuperarse de una histerectomía?
- Se puede prevenir las enfermedades que pueden desembocar en una histerectomía.

6.6 Impacto social y beneficiario

El proyecto de investigación con características retrospectivas presenta una serie de acciones y contenido científico muy interesantes para la comunidad hospitalaria en donde se aplicara la propuesta aquí descrita en páginas anteriores.

BIBLIOGRAFÍA

1. Histerectomía: MedlinePlus en español [Internet]. Medlineplus.gov. 2018 [Citado 13 enero 2018]. Disponible de: https://medlineplus.gov/spanish/hysterectomy.html

2. Campos. Histerectomía. 2015. [Citado 13 enero 2018]. Causas de histerectomía.

3. Riesgos de la Histerectomía [Internet]. News-Medical.net. 2018 [Citado 13 enero 2018].

4. Histerectomía o extracción del útero. Institut Marques. [Internet]. Institut Marques. 2018 [Citado 13 enero 2018]. Disponible de: https://institutomarques.com/ginecologia/unidad-de-la-mujer/endoscopia-y-cirugia-ginecologica/histerectomia/

5. Histerectomía o extracción del útero. InstitutMarquès. [Internet]. InstitutMarquès. 2018 [Citado 13 enero 2018]. Disponible de: https://institutomarques.com/ginecologia/unidad-de-la-mujer/endoscopia-y-cirugia-ginecologica/histerectomia/[Internet]. 2018 [citado 13 enero 2018]. Disponible de: http://://explorable.com/es/diferentes-metodos-de-investigación

6. Bruce. Abordaje quirúrgico de una histerectomía. 2018 [Citado 13 enero 2018]. Disponible de: https://extranet.who.int/rhl/es/topics/gynaecology-infertility-and-cancers/gynaecology-and-infertility-0

7. Bruce. Abordaje quirúrgico de una histerectomía. 2018 [Citado 13 enero 2018]. Disponible de: https://extranet.who.int/rhl/es/topics/gynaecology-infertility-and-cancers/gynaecology-and-infertility-0

8. Ochoa. Riesgos de una histerectomía. 2017. [Citado 14 enero 2018].Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología.Revista latina.

9. Mauro. 2017. La histerectomía y sus complicaciones. 2015. [Citado 16 de enero 2018]. Salud sexual de la mujer.

10. Geosalud. La histerectomía, datos. 2018. [Citado 18 de enero 2018] Disponible de: https://www.geosalud.com/ginecologia/histerectomia2.htm

11. Andrade. Salud sexual y reproductiva, ¿Cómo puede ayudar el Método Pilates tras una histerectomía? 2018. [Citado el 18 enero 2018]. Salud sexual y reproductiva del cuerpo humano.

12. Jaramillo. Histerectomía**.** La infertilidad en la mujer. [Citado 18 enero 2018]. La histerectomía una cirugía no reversible.

13. Francisco Zorrilla. Tratamiento de la histerectomía. 2015. [Citado 19 enero 2018]. La histerectomía y sus tipos.

14. Jaramillo. Histerectomía. La infertilidad en la mujer. [Citado 18 enero 2018]. La histerectomía una cirugía no reversible.

15. Jaramillo. Histerectomía. La infertilidad en la mujer. [Citado 18 enero 2018]. La histerectomía una cirugía no reversible.

16. Francisco Zorrilla. Tratamiento de la histerectomía. 2015. [Citado 19 enero 2018]. La histerectomía y sus tipos.

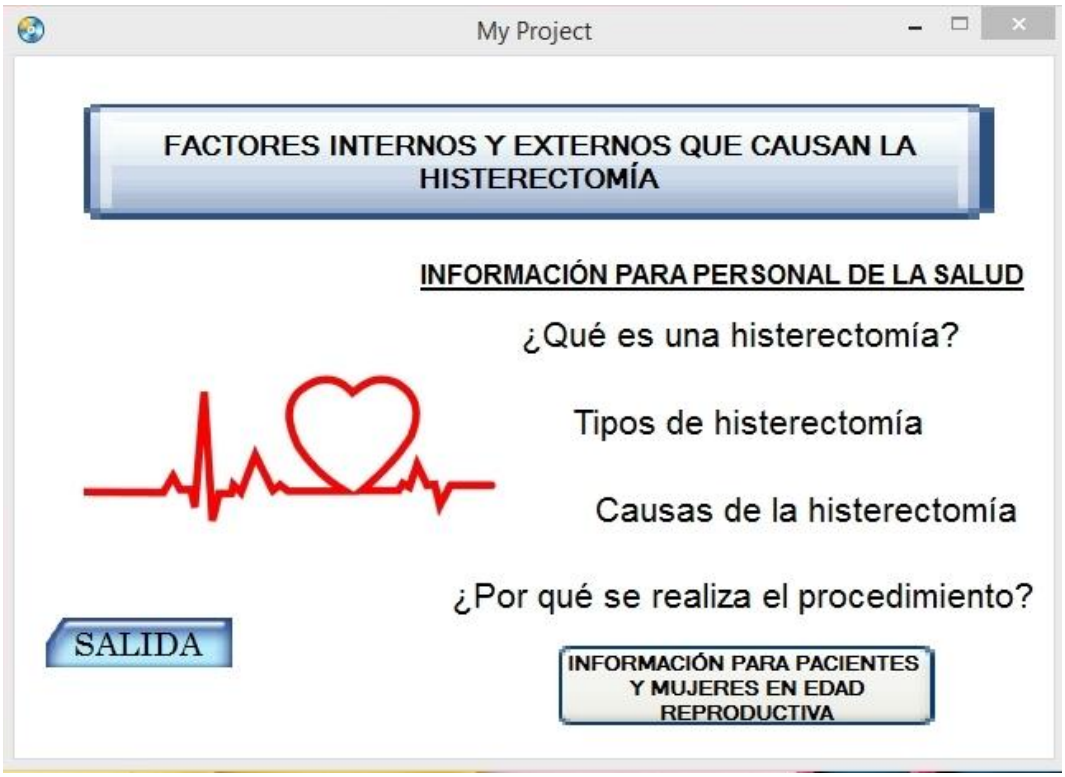
17. Herrera. Tratamientos postoperatorios. 2013. [Citado 18 enero 2018]. La histerectomía una cirugía no reversible.

18. Guaman F. Tratamiento de la histerectomía. 2017. [Citado 19 enero 2018]. Causas de una histerectomía

ANEXOS

MANUAL DE SALUD BÁSICO

Imagen Nº 1 - Inicio de la guía



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Al inicio de la guía encontraremos una serie de botones que nos llevaran de un lado a otro a obtener una considerable información sobre la histerectomía.

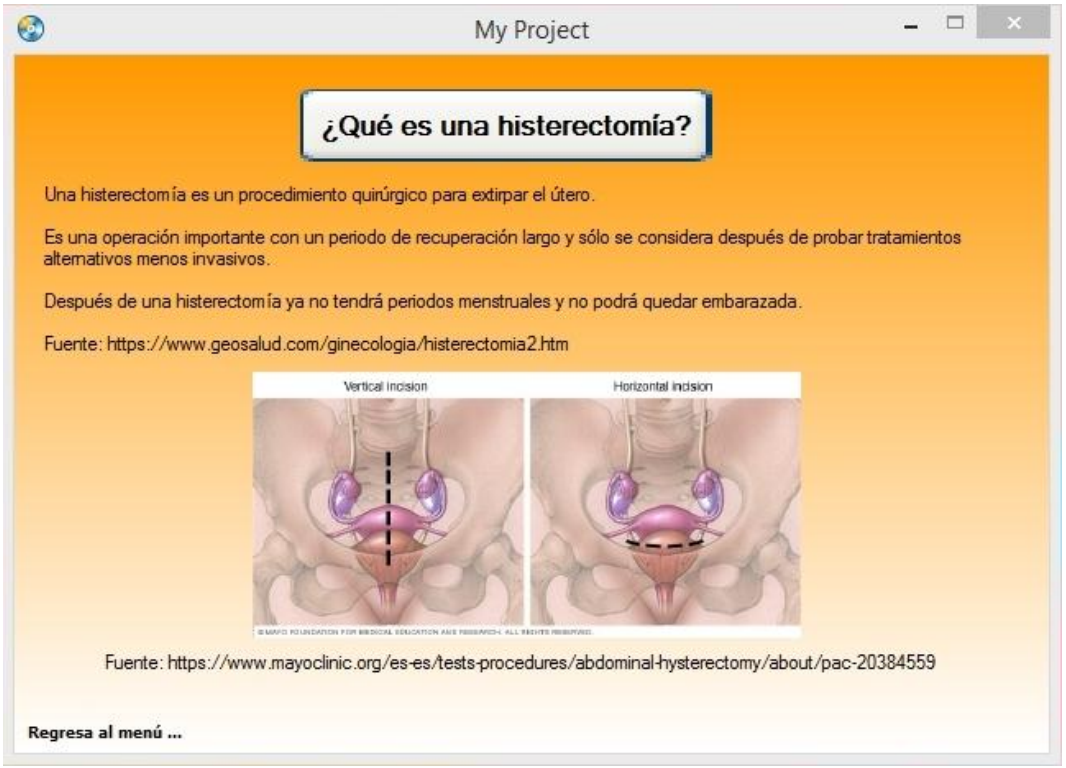
Imagen Nº 2 - Botón 1

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Al dar clic en este enlace o botón, el investigador accede automáticamente a la información correspondiente a la pregunta que se menciona en el mismo, destacando así la facilidad que se tiene para lograr abstraer de mejor manera los diversos conocimientos que aquí se proponen de una menar científica e interactiva.

Imagen Nº 3

¿Qué es la histerectomía?



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

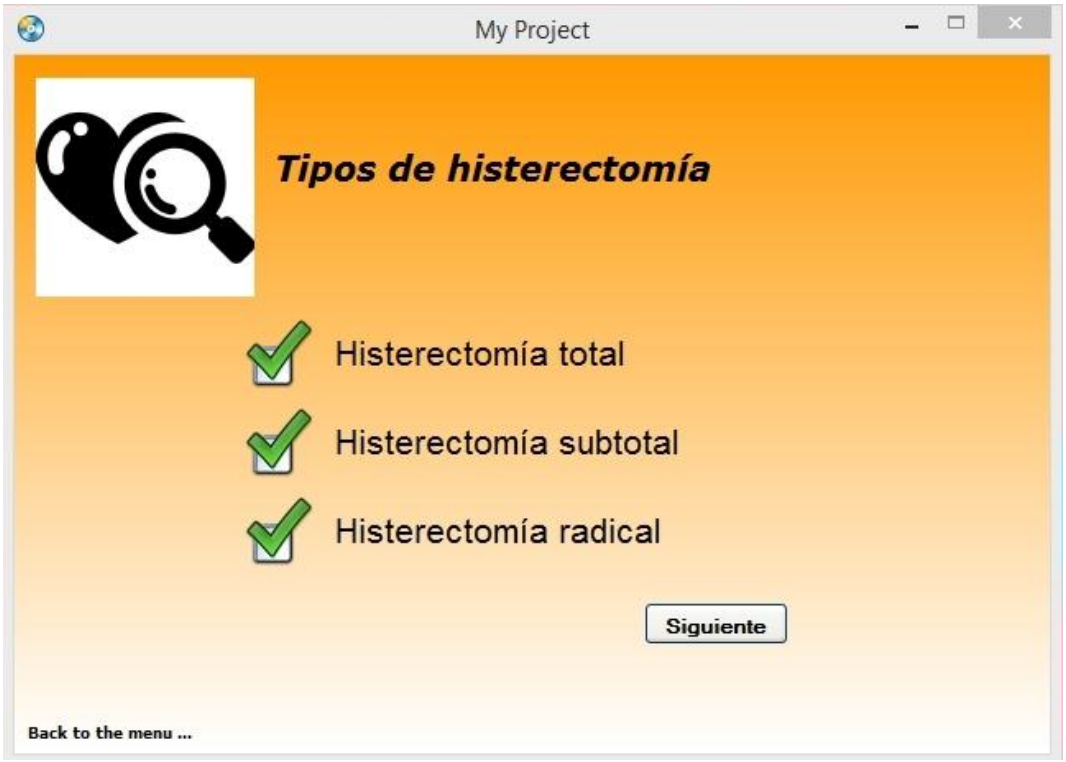
Imagen Nº 4

Botón 2

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

En este enlace el personal médico que será beneficiado puede encontrar la información suficiente para la conceptualización de la histerectomía y los tipos de cirugía que se pueden realizar en la mujer, es necesario recordar que esto debe ser analizado de manera cuidadosa para lograr entregar un diagnostico adecuado a las pacientes.

Imagen Nº 5 - Tipos de histerectomía



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

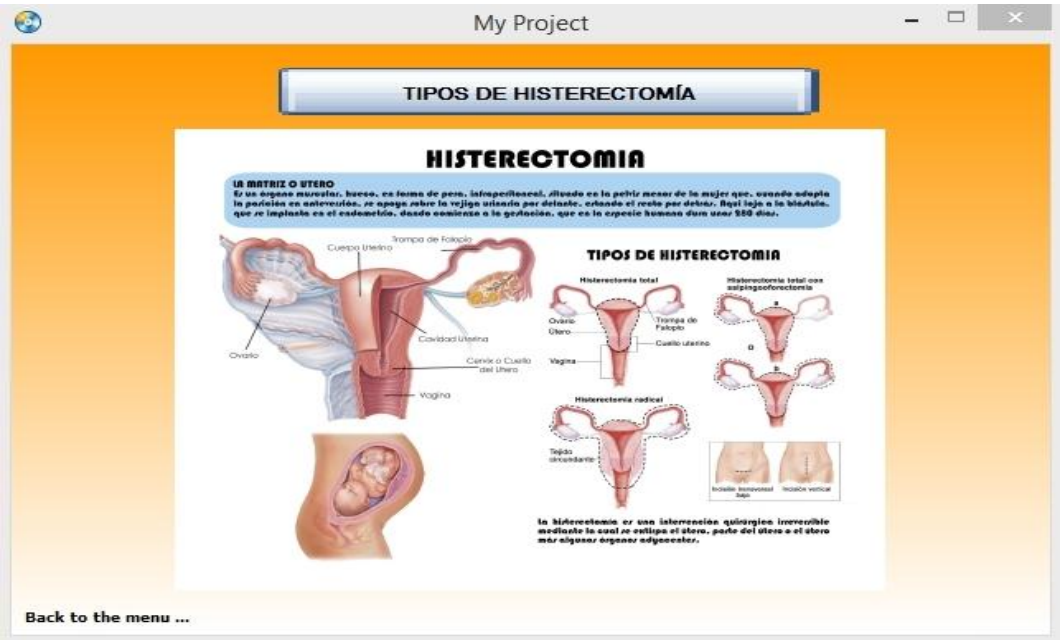
Imagen Nº 6

¿Cuáles son los tipos de histerectomía?

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 7

Histerectomía (Vientre o Útero)



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 8

Botón 3

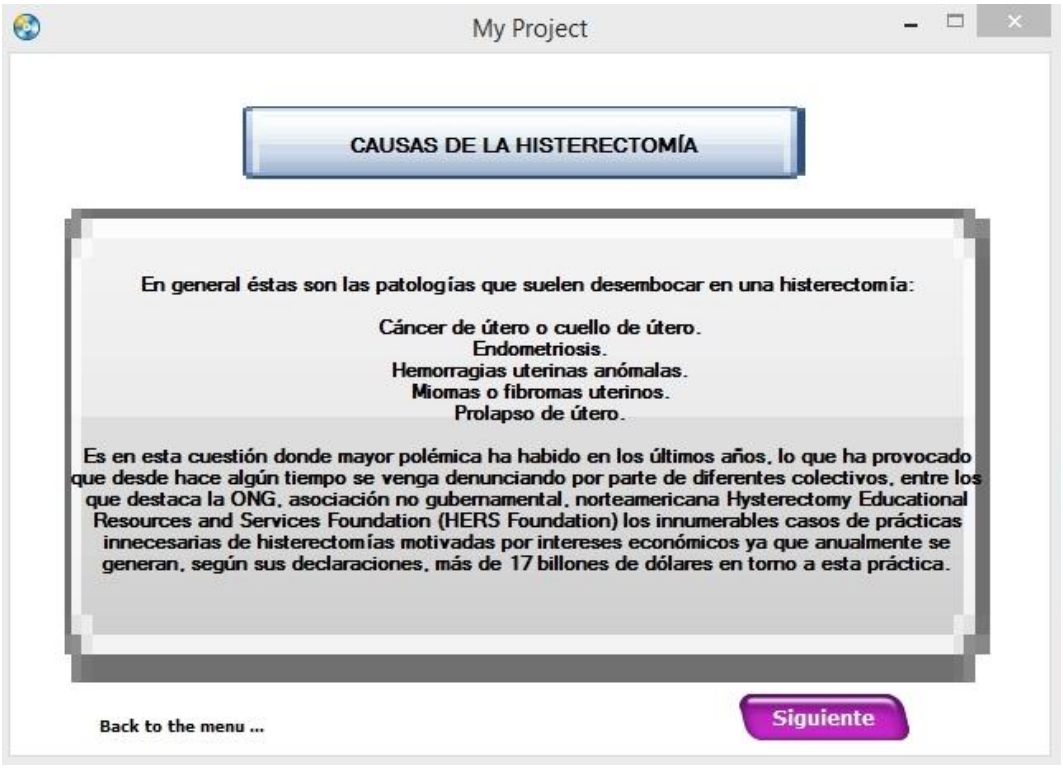
Causas de la histerectomía

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Al dar clic en este enlace encontraremos información de cómo la histerectomía es una de las principales razones por las que las mujeres pierden su útero y la fertilidad, pero esto se debe a una serie de sucesos que ocurren dentro de los diferentes ámbitos de la vida del ser humano, como se alimenta, convive de forma armoniosa o pacifica con lo demás e incluso tener en cuenta predisposiciones a presentar estos casos en algunas mujeres.

Imagen Nº 9

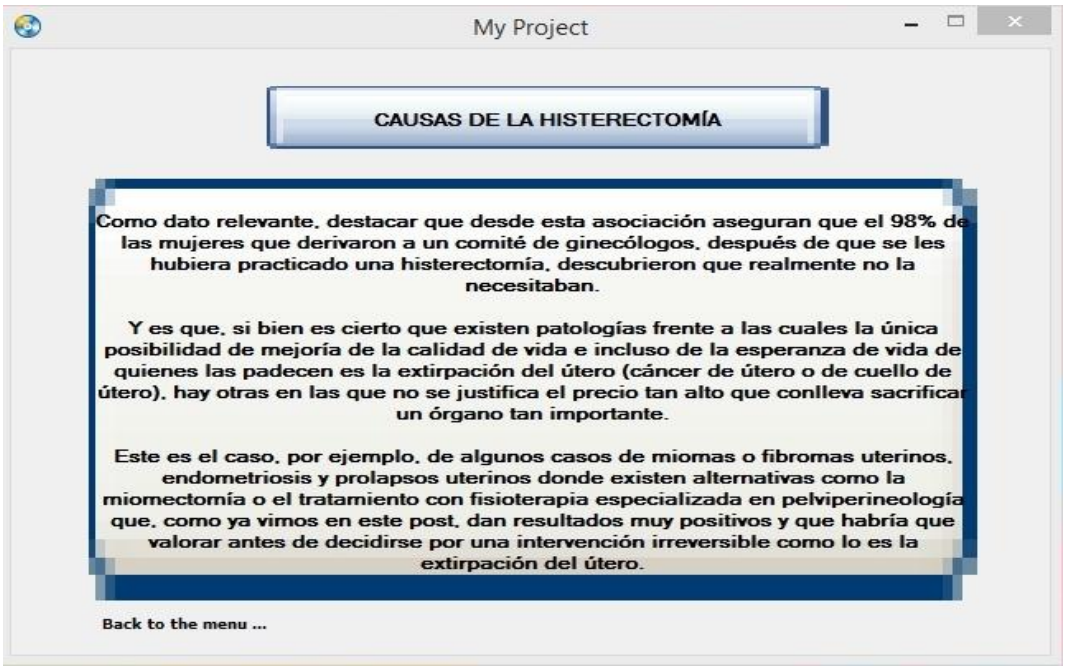
Información – Causas



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 10

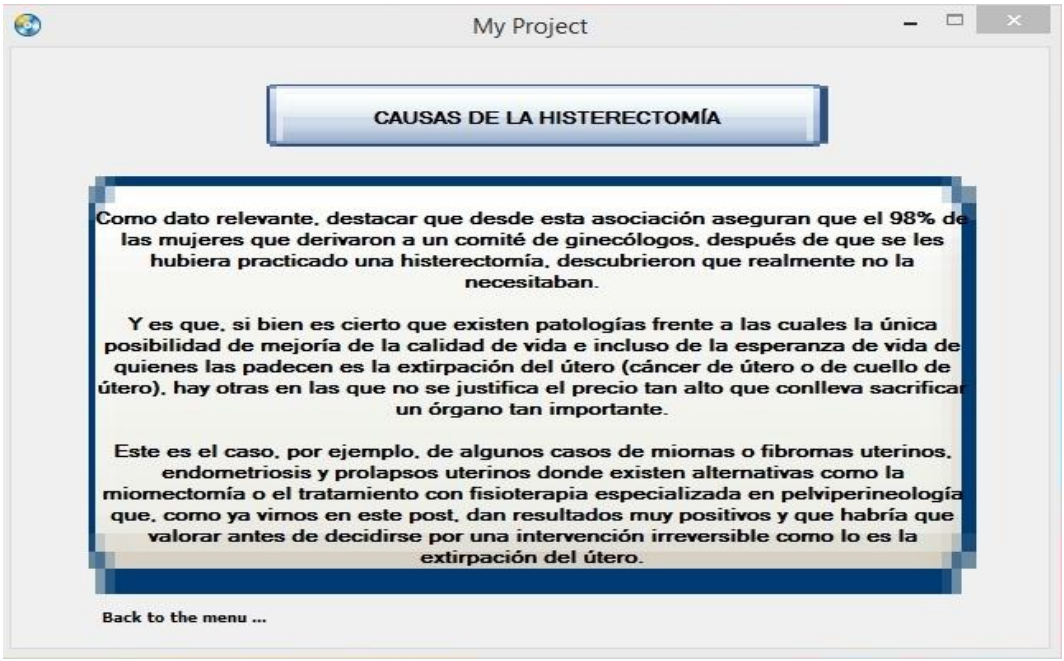
Información – Causas



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 11

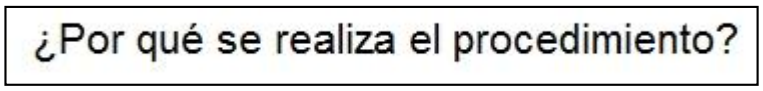
Causas de la histerectomía



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 12

¿Cuál es el procedimiento de la histerectomía?



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Al dar clic en este botón o enlace podremos observar claramente cómo podemos adquirir una serie de conocimientos específicos en los que el investigador o cualquier persona que necesite pueda obtener de forma clara y precisa la información indicada de como se realiza una histerectomía y si la misma es necesaria para la mujer.

Imagen Nº 13

Procedimiento de la histerectomía

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 14

Procedimiento de la histerectomía

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 15

Razones por las que se realiza la histerectomía

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

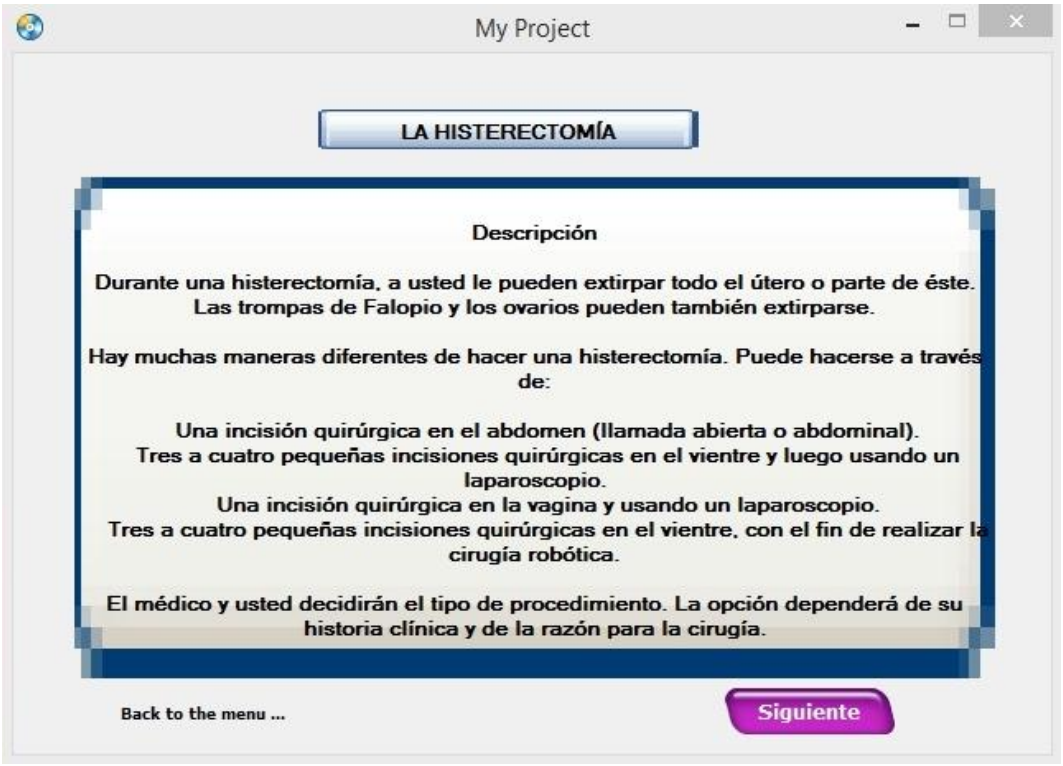
Imagen Nº 16

Botón 4

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Al entrar en este enlace o botón encontraremos información más sencilla sobre la histerectomía, misma que debe ser expresada en un lenguaje sencillo y claro para comprensión de los lectores o pacientes que deseen indagar sobre cuáles son los aspectos positivos en los que los doctores o especialistas deben recomendar la histerectomía como última opción a una vida saludable.

Imagen Nº 17 - Descripción de la histerectomía



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

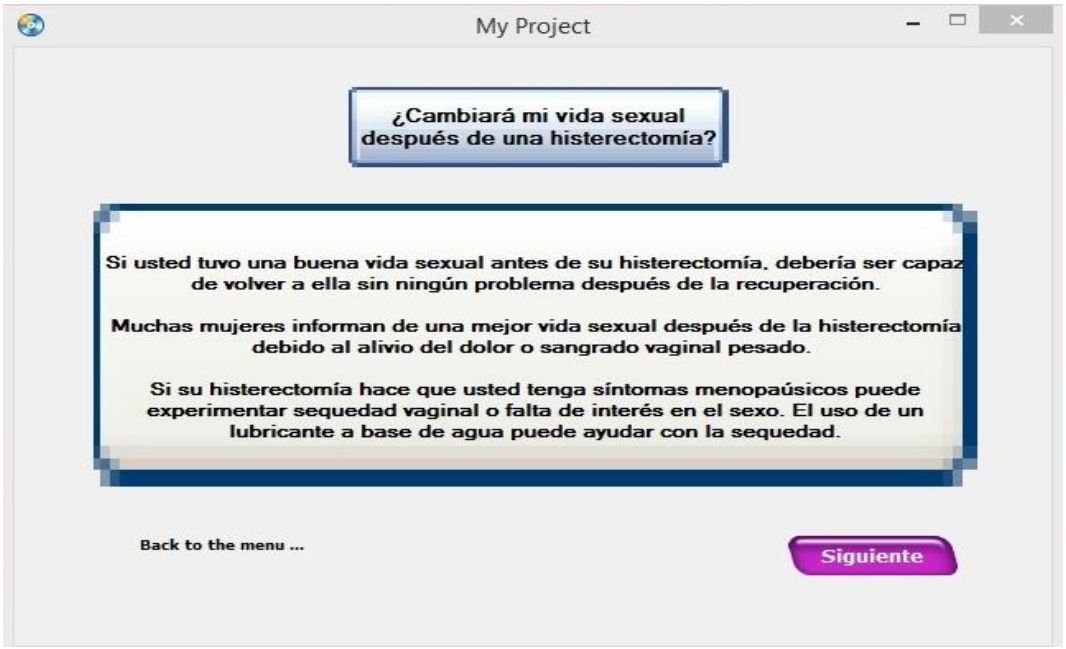
Imagen Nº 18

Causas por la que procede a realizar una histerectomía

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 19

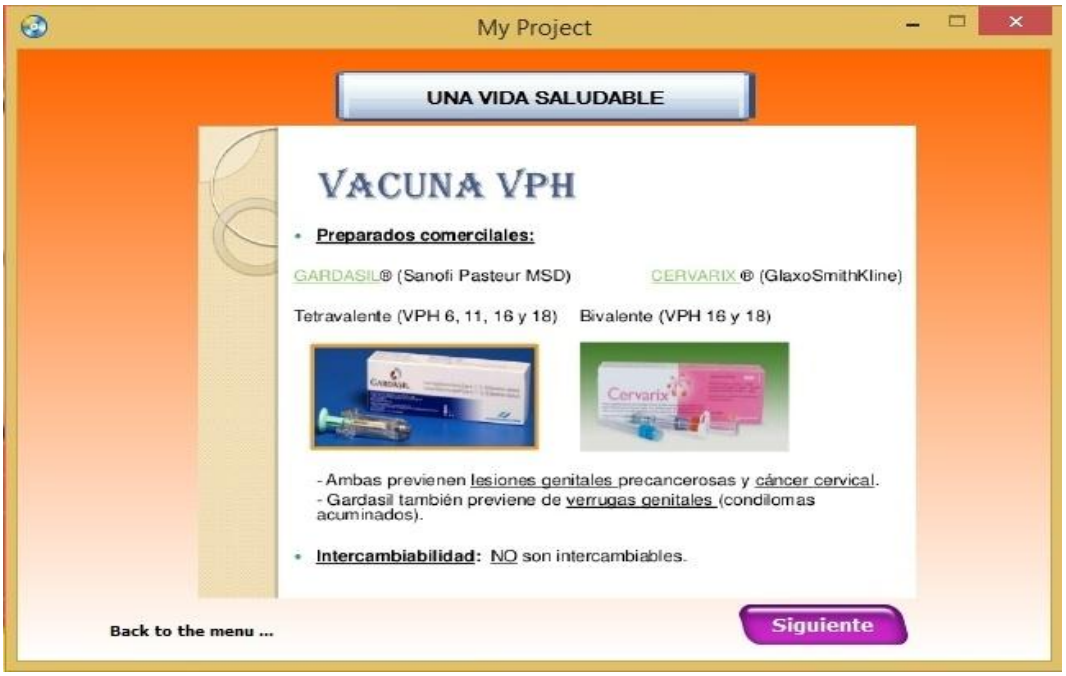
¿Por qué se procede a realizar una histerectomía?



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 20

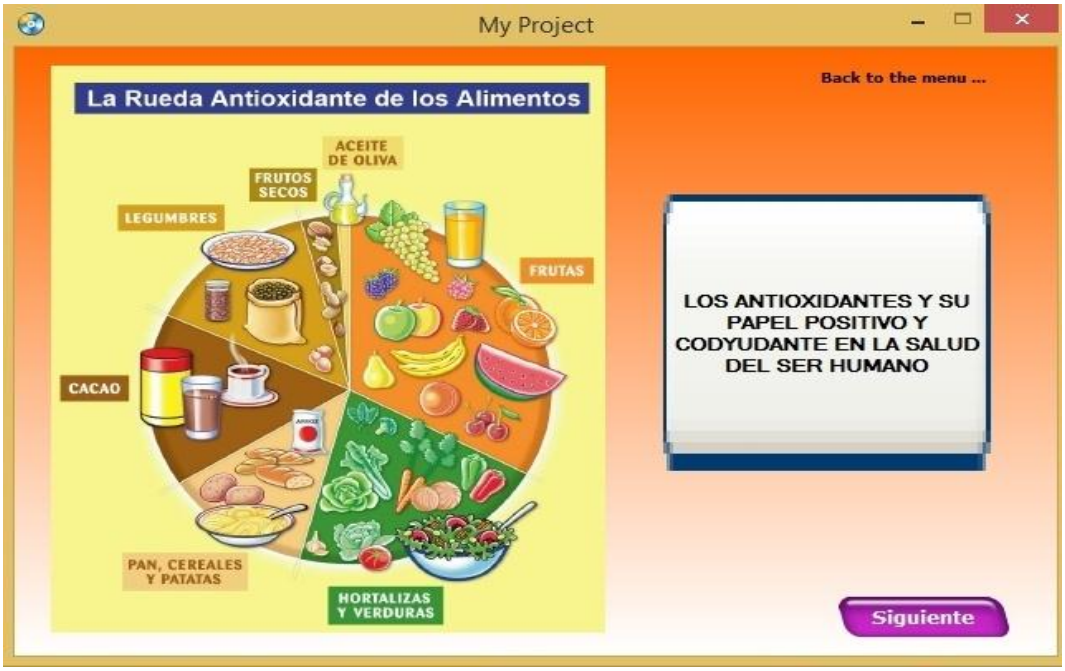
Vacuna VPH



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 21

Alimentos antioxidantes



Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 22

La vitamina C

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Imagen Nº 23

Regrese al menú

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Este es uno de los botones más importantes ya que de aquí parte todo, es decir, se muestra como título de la propuesta educativa sugiriéndole al lector el tema a tratar. Cabe destacar la importancia de resaltar el titulo de la propuesta ya que es gracias a ella en que verdaderamente se producirá un cambio real en el cuidado de la salud femenina

Imagen Nº 24

Regrese al menú

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Al presionar este botón podremos regresar de forma automática al inicio del manual básico de salud virtual que se propone en este proyecto.

Imagen Nº 25

Avance a la siguiente página

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Este botón da pie a que la persona que está indagando información en el archivo ejecutable sobre la histerectomía logre avanzar sin problemas a la siguiente página del mismo.

Imagen Nº 26

Salida del archivo ejecutable

Fuente: Autoplay/Luís Arias Mosquera
Elaborado: Luís Arias Mosquera

Al presionar este enlace, la persona que esté utilizando el manual virtual de salud básica, saldrá del mismo sin problema alguno.

Cronograma de actividades

Este proyecto de investigación posee un cronograma que guiara su camino de una manera indagadora e innovadora hasta la consecución final de los objetivos propuestos al inicio de este trabajo universitario.

Cuadro # 3

Actividades del proyecto	MESES				
	1. Diciembre	2. Enero	3. Febrero	4. Marzo	5. Abril
Determinación del problema a investigar.	X				
Indagar fuentes bibliográficas confiables	X				
Selección del tema y propuesta	X				
Elaboración y presentación de la propuesta Pro Titulación	X				
Elaboración del proyecto. (Introducción, objetivos, justificación, etc.)	X	X			
Elaboración del marco teórico del proyecto de investigación.	X	X			
Aplicación de instrumentos.	X				
Verificación y análisis de datos estadísticos.		X	X		
Procesamiento de la información obtenida		X	X		
Formulación de conclusiones		X	X		
Redacción de recomendaciones		X			
Elaboración de la propuesta			X		
Redacción del informe final			X	X	
Sustentación del proyecto					X

Fuente: Luís Alfredo Arias Mosquera
Elaborado: Luís Alfredo Arias Mosquera

Presupuesto

La indagación realizada goza de una gran factibilidad por la optimización de los recursos que necesita para generar un verdadero estudio de investigación previo al análisis de datos obtenidos del Hospital Universitario de la Ciudad de Guayaquil y posterior entrega del informe final según lo estipula el reglamento universitario.

Este es uno de los ámbitos que logran hacer que el proyecto vislumbre como uno de los factores favorables en la elaboración de este proyecto de investigación. A continuación mostramos un cuadro muy común en la elaboración de este tipo de indagación o trabajo universitario.

Cuadro # 4

Actividades	**Egresos**
Coordinación general del proyecto	N/A
Construcción de indicadores	N/A
Impresión de documentos	$20.00
Encuesta	$20.00
Difusión y análisis	$20.00
Total	$60.00

Fuente: Luís Alfredo Arias Mosquera
Elaborado: Luís Alfredo Arias Mosquera