



III CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA

**LIBRO DE RESÚMENES DEL
III CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA**

COMITÉ ORGANIZADOR

Dr. Jorge Vásquez Posada
Presidente de Uniremington

Dr. Mario Florez Guzman
**Director del Grupo Mundo
Organizacional de la Corporación
Universitaria Remington**

Dra. Liliana Borbom
**Directora del Grupo Transnacional
VIDOCQ**

MsC. Max Olivares Alvares, M. Sc.
Director General - CIDE

Bryan Tello Cedeño
Director Operativo de Evento

Ing. Antonio Baque Martínez
Coord. General

MsC. Doriana Roa
Coord. Académica

COMITÉ CIENTIFICO

Dra. Ma. Luisa Leal García (México)

MsC. Cesar Garcia Balaguera (Colombia)

Med. Moctezuma Cruz Ernesto (México)

Memorias Científicas del III CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA

COMPILADORES

PHD. ENRIQUE GEA IZQUIERDO
DRA. ROSA MARÍA RODRÍGUEZ MEDINA

ISBN: 978-9942-802-87-3
1° Edición diciembre 2020

Edición con fines académicos no lucrativos.
Impreso y hecho en Ecuador
Diseño y Tipografía: Lic. Pedro Naranjo Bazaña

Reservados todos los derechos.

Está prohibido, bajo las sanciones penales y el resarcimiento civil previstos en las leyes, reproducir, registrar o transmitir esta publicación, íntegra o parcialmente, por cualquier sistema de recuperación y por cualquier medio, sea mecánico, electrónico, magnético, electroóptico, por fotocopia o por cualquiera otro, sin la autorización previa por escrito al Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador (CIDE).

Centro de Investigación y Desarrollo Ecuador
Cda. Martina Mz. 1 V. 4 Guayaquil, Ecuador
Tel.: 00593 4 2037524
[Http.://www.cidecuador.com](http://www.cidecuador.com)

Índice General

Presentación.....	6
Conferencias Plenarias Invitadas.....	7
Ponencias Invitadas.....	18

PRESENTACIÓN

III CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA

El libro de abstracts del III CONGRESO INTERNACIONAL DE MEDICINA, recoge las comunicaciones presentadas y que formaron parte del foro de investigadores, profesionales y alumnado que, juntos, analizaron, reflexionaron y compartieron, aspectos conceptuales y metodológicos en ciencias de la salud.

La filosofía de este congreso nació con la idea de conocer las tendencias innovadoras y la manera de aprovechar efectivamente las nuevas tecnologías para enriquecer la enseñanza- aprendizaje en ciencias de la salud, promoviendo la investigación y socializando, debatiendo y reflexionando sobre los conocimientos teóricos-metodológicos, experiencias prácticas y en investigación, los cuales constituyen las dimensiones de los estudios de la medicina, fortalecimiento profesional en los diferentes países.

No podemos acabar esta breve presentación sin nuestro más sincero agradecimiento a la Corporación UNIREMINGTON y a todas las Universidades colaboradoras en este evento. Nuestro agradecimiento se extiende también a todos los participantes y organizadores del congreso, por su intenso e interesante intercambio de ideas y enfoques orientados hacia la medicina.

CONFERENCIAS

PLENARIAS INVITADAS:

PhD. Enrique Gea Izquierdo
Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE)

MORTALIDAD POR NEUMONÍA Y LEGIONELOSIS EN ESPAÑA (2010-2015).

Resumen: La neumonía es una de las principales causas de muerte infantil en el mundo. El objetivo de este trabajo es presentar la mortalidad por neumonía y legionelosis en España (2010-2015). Se analizaron las defunciones en ambas enfermedades. En la primera hubo un ligero incremento y el sexo femenino presentó menores registros que el masculino. Respecto a las tasas de mortalidad (x 100000 habitantes), en el año 2015 los valores para los hombres y las mujeres fueron respectivamente 22,50 y 21,09; en comparación con 2010, 16,61 y 16,06. En relación al número total de defunciones por

legionelosis según el sexo, se manifestó que en el masculino hubo un muy ligero decremento en la mortalidad; mientras que en el femenino se produjo una alternancia a lo largo de la serie. En las tasas de mortalidad, en el hombre, se evidenció que los años 2011 y 2012 así como 2014 y 2015 presentaron las mismas, 0,07 y 0,06 x 100.000 habitantes, respectivamente. En las mujeres la tasa fue de 0,03 en los años 2010, 2011 y 2015. En la neumonía se identificaron mayores defunciones en el sexo masculino, mientras que en la legionelosis se describió una disminución en este último.

Palabras claves: enfermedades respiratorias, España, mortalidad, neumonía, legionelosis

MSc. Paulina Elizabeth Bombón Albán
NEUROMEDICENTER

EPILEPSIA EN EL ADULTO MAYOR.

Resumen: Esta investigación tuvo como objetivos: realizar breve recordatorio de la etiología y fisiopatología de la epilepsia, conocer la clasificación y nomenclatura actual en el contexto de epilepsia, conocer el cuadro clínico de la epilepsia, puntualizar las recomendaciones actuales de diagnóstico e inicio de tratamiento de la epilepsia, conocer el tratamiento. Se concluye que la epilepsia es una enfermedad frecuente en la población anciana. EVC, trastornos neurodegenerativos, neoplasias cerebrales y TCE son algunas de las causas más comunes de aparición de

epilepsia en adultos mayores. Los adultos mayores tienen diferentes características de la epilepsia en comparación con otros grupos de edad. La presentación de la epilepsia en la vejez suele ser menos específica. El tratamiento es desafiante ya que los adultos mayores tienen más probabilidades de experimentar efectos secundarios de FAE y mayores interacciones farmacológicas debido a la terapia con múltiples medicamentos. Los adultos mayores con epilepsia tienen impacto negativo en calidad de vida.

Palabras claves: Epilepsia, Adulto Mayor, ILAE, Calidad de Vida, COVID.

MsC. Jhonny Williams Acevedo Ayala
Universidad de Chile

INTEGRALIDAD DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS COMO EXPRESIÓN DE SALUD PÚBLICA, APS Y EDUCACIÓN MÉDICA.

Resumen: El trabajo aborda las políticas y la Atención Primaria de Salud desde la lógica de la Salud Pública, como ciencias o disciplinas al servicio de necesidades de salud de la población, las que se co-construyen científicamente a partir de aportes disciplinares, sociales y comunitarios, adecuados a los nuevos tiempos. Los objetivos del trabajo son identificar la evolución histórico-lógica de la Salud Pública y la Atención Primaria de Salud, en el contexto de la triada Ciencia-Salud Pública-Tecnologías de Salud y del cuaternario Salud Pública-Atención Primaria de Salud-Tecnologías de Salud-Ciencia de la Educación Médica, modelos funcionales acordes a los contextos epidemiológicos y sanitarios

como el COVID - 19. Para ello, se hará un análisis descriptivo, fundamentado en un análisis histórico-lógico y sistémico de estas relaciones. Se pretende demostrar que la Salud Pública y la Atención Primaria de Salud como generadores de políticas, son conceptos dinámicos, sujetos a paradigmas clásicos aún vigentes, pero que no pueden tratarse de manera fragmentada, sino en relación a otras ciencias o artes como las Tecnologías la Salud y la Ciencia de la Educación Médica, con todo lo cual, las políticas y Modelos de Atención Primaria en Salud se resignifiquen axiológicamente hacia acciones más integrales, equitativas, justas y solidarias.

Palabras claves: Salud pública, tecnología de salud, atención primaria en salud, humanismo, equidad.

MSc. César García Balaguera
MsC Olga Yesenia García Velásquez
MsC María Victoria Gutiérrez Jiménez
Universidad Cooperativa de Colombia

CALIDAD DE ATENCIÓN EN SALUD Y COVID-19, PERCEPCIONES COMUNITARIAS EN COLOMBIA 2020.

Resumen: En el mundo, en el entorno de la pandemia de la COVID-19, surge la gran preocupación frente a la suficiencia de los sistemas de salud, en especial de servicios de mediana y alta complejidad, pruebas diagnósticas rápidas y confiables, personal de salud y un sistema de vigilancia epidemiológico capacitado y seguro, un sistema de salud que apunte a los más vulnerables. Esta investigación buscó evaluar las percepciones comunitarias de estos aspectos en Villavicencio Colombia. Metodología: estudio transversal mediante una encuesta en línea con FORMS, desde julio a septiembre del 2020, previo consentimiento informado. Se avaló por comité de ética según

norma colombiana. Resultados: Se encuestaron 589 personas mayores de edad, residentes en la ciudad de Villavicencio. El 75.7% considera que no hay variedad de elegir los servicios médicos. El 55.2% no tiene vinculación con servicios de promoción y prevención. 60.53% se considera en riesgo de COVID. 69.74 siente miedo de ir al médico por temor a enfermarse de COVID. 53.53% considera que su aseguradora no lo atendería bien si se enfermara de COVID. Se evidencia una importante desconfianza de la población frente al sistema de salud ante la pandemia del COVID, no hay efectividad de programas de prevención y promoción de la salud.

Palabras claves: Sistema de salud, COVID, Calidad de atención, aseguramiento en salud

Dra. Ma. Luisa Leal García.
Universidad Autónoma de Querétaro

LA INTERVENCIÓN DEL PROFESIONAL DE SALUD EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO.

Resumen: Para Bayés, R., Gracia Guillen, D., Rodríguez, J., Antequera, J., Barbero, J. (2006) La psicooncología es una rama especializada entre la medicina y la psicología que se ocupa de las relaciones entre el comportamiento, los estados de salud y enfermedad, la prevención y el tratamiento, el fomento de hábitos sanos y la

interdisciplinariedad, dicha disciplina ha planteado el desafío de tratar la mente y el cuerpo como una unidad en la que es posible estimular la “farmacología humana” para que influya en el sistema inmunológico y en los mecanismos que permiten afrontar la condición de enfermedad, haciendo posible una mejor calidad de vida e incluso la sanación.

Palabras claves: profesional salud, paciente oncológico

MSc. Yeis Miguel Borré Ortiz
Universidad Metropolitana
Universidad Libre Seccional Barranquilla

EL MODELO DE SALUD COLOMBIANO: UN VIRAJE HACIA LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD.

Resumen: Las grandes organizaciones internacionales y las políticas sanitarias a nivel global coinciden en que los diferentes sistemas de salud de los diferentes países el mundo, deben prestar esencial interés a la atención primaria de salud. Desde la Declaración de Alma-Ata se vienen estableciendo los parámetros y estrategias que se deben implementar para lograr mayor cobertura de salud, disminución de indicadores de enfermedad y mayor desarrollo social y humano. Sin embargo, la realidad de cada país muestra un comportamiento diferencial. Colombia, por ejemplo, en los últimos 10 años ha venido trabajando en el enfoque de APS como estrategia política

para alcanzar las metas que se plantean en los Objetivos de Desarrollo Sostenible. En ese orden de ideas, ha emergido la política PAIS y con ella el Modelo Maite, el cual establece las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) basadas en acciones de detección temprana, protección específica, diversos enfoques y la salud como derecho fundamental. El modelo lleva poco tiempo de implementado y, aunque es muy temprano para demostrar indicadores, lo cierto es que la atención en salud ha tenido un viraje significativo y, por ende, el acceso, la cobertura y la calidad de la atención en salud han mejorado de forma significativa.

Palabras claves: Modelo de salud, seguridad social, sistema sanitario, atención primaria de salud.

Med. Ernesto Moctezuma Cruz
Instituto Mexicano del Seguro Social

EVOLUCIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE CON DIABETES Y MERS-SARS-COV-2.

Resumen: En la actualidad los pacientes con diabetes presentan mayor riesgo de infección por SARS-CoV-2, y de enfermar gravemente comparados con los pacientes sin diabetes. Existe evidencia que señala que el descontrol metabólico contribuye directamente a la morbi- mortalidad aumentando la replicación viral. Se plantea la hipótesis de que el virus puede causar una disfunción transitoria de las células beta, llevando a un estado de hiperglucemia agudo y a la deficiencia de insulina, dañando a varios órganos debido a las propiedades de virulencia y ocasionando mayor inflamación. El virus

que causa el Covid-19, se une a los receptores de la enzima convertidora de angiotensina 2 (ACE2), que se expresan en órganos y tejidos metabólicos, incluidas las células beta, tejido adiposo, intestino delgado y riñones. Además, se cree que puede causar alteraciones pleiotrópicas del metabolismo de la glucosa que podrían complicar la fisiopatología de la diabetes preexistente o conducir a nuevos mecanismos de enfermedad. **Conclusión:** El descontrol metabólico agrava el cuadro clínico por infección de covid19 llevando a un mayor riesgo de desenlace mortal.

Palabras claves: SARS COV 2 , MERS , diabetes , cetoacidosis

MsC. César García Balaguera
MsC. Heidy Jhurdey Remisio Piñeros
Universidad Cooperativa de Colombia

USO Y LOS CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA UCC SOBRE ANTICONCEPCIÓN HORMONAL DE EMERGENCIA AHE.

Resumen: Se evidencia un aumento importante de embarazos no planeados en adolescentes en Colombia, el uso de la anticoncepción de emergencia no ha sido estudiado como estrategia de prevención en Villavicencio. Metodología: estudio transversal mediante una encuesta auto administrada a estudiantes universitarios en 2020, previo consentimiento informado. Se avaló por comité de ética según norma colombiana. Resultados: Se encuestaron 273 estudiantes. El método de

anticoncepción más utilizado por los encuestados son el condón con un 62.95%. El 95.97% conoce de anticoncepción hormonal de emergencia y 4.03% no saben del tema. El 59,34% han usado AHE y solo 40,66% no ha usado AHE. 38% desconoce el uso adecuado de la AHE, 43% no sabe cómo actúa la AHE. Se evidencia un escaso nivel de información sobre AHE y bajo impacto de los programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

Palabras claves: Embarazo adolescente, anticoncepción, promoción de la salud

PhD. Enrique Gea Izquierdo
Pontificia Universidad Católica del Ecuador (PUCE)

EVOLUCIÓN DE LOS CASOS DE LEGIONELOSIS EN ESPAÑA: (2005-2015).

Resumen: La legionelosis es una enfermedad de declaración obligatoria en España. Uno de los mecanismos de prevención y control es el sistema de vigilancia epidemiológica y, en particular, la investigación epidemiológica. Entre 2005 y 2010 se reportó en Europa un aumento de la carga de la enfermedad no descrita en España. El objetivo es determinar la evolución de los casos de legionelosis en España en la serie 2005-2015. Estudio descriptivo de series temporales relativo al recuento de casos notificados a través del Centro Nacional de Epidemiología de España. Se incluyeron variables sociodemográficas del

paciente, antecedentes personales y clínicos, síntomas y signos, datos de laboratorio y epidemiológicos. Se determinó la tasa ajustada (población europea) por 105 habitantes según sexo, según grupo de edad y sexo. España mantuvo una tendencia estable respecto a la tasa de incidencia por 105 habitantes, [3,5-2,5], produciéndose un incremento relevante en la tasa ajustada a partir de los 50 años, con mayor impacto en los hombres. Se evidenció la necesidad de la vigilancia epidemiológica de la legionelosis, la mejora en las medidas de prevención y control, y la consideración de nuevos factores de riesgo.

Palabras claves: Epidemiología, España, legionelosis, series temporales, casos

Dra. Rosa María Rodríguez Medina
Universidad de Guanajuato

LA SINDEMIA DE LA OBESIDAD: RETOS ACTUALES.

Resumen: Actualmente, la obesidad se describe como una sindemia dada la coexistencia e interrelación de varias epidemias que se reúnen como el cambio climático, la desigualdad, la obesidad, la malnutrición y la pandemia del COVID- 19, que probablemente empeorará la situación del hambre y mala nutrición en el mundo afectando principalmente a las poblaciones vulnerables. De acuerdo con el informe de la FAO, México se encuentra en una transición nutricional que se caracteriza por un rápido cambio en la composición de la dieta hacia una mayor ingesta de alimentos altamente procesados y ricos en energía que tienen un valor

nutricional mínimo, de bajo costo y ampliamente disponibles. Además, se muestra una disminución en el consumo de frutas y lácteos a medida que aumenta la severidad de la inseguridad alimentaria. Otros datos que resultan preocupantes es que 1 de cada 3 adultos se presentan con sobrepeso y obesidad, la cual ha aumentado en las mujeres en edad reproductiva, adolescentes y adultos en zonas rurales. En el año 2016, México declaró la emergencia epidemiológica ante la epidemia de obesidad y diabetes. De acuerdo con OCDE en el 2019 los mexicanos viven 4.2 años menos a causa de la obesidad.

Palabras claves: Obesidad, hábitos alimentarios, actividad física, sedentarismo, México

PONENCIAS INVITADAS

CALIDAD DE VIDA DEL ADULTO MAYOR CON DISCAPACIDAD, FUNDACIÓN MELVIN JONES - LA LIBERTAD- ECUADOR, 2020

MSc. Zully Shirley Díaz Alay

zdiaz@upse.edu.ec

MSc. Jeffry John Pavajeau Hernández

jpavajeau@upse.edu.ec

Universidad Estatal Península de Santa Elena - Ecuador

Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo- Perú

Resumen:

El proceso de envejecimiento que traen consigo un declive en las funciones biopsicosociales del individuo, por ende, la discapacidad es una condición que aumenta su incidencia en la tercera edad; la calidad de vida es un indicador del bienestar holístico del individuo que sufre alteraciones ante condiciones patológicas incluyendo la discapacidad. La investigación tuvo como objetivo identificar el índice de la calidad de vida del adulto mayor con discapacidad, Fundación Melvin Jones - La Libertad-Ecuador, 2020; se empleó una metodología cuantitativa, observacional, descriptiva, transversal usando como técnica la encuesta instrumentada por la Escala de FUMAT y ejecutada mediante visitas domiciliarias. El universo estuvo conformado por 45 sujetos, se empleó una muestra censal; los datos se procesaron mediante el programa SPSS v23. Como resultados se evidenció que el 64.44% de participantes son mujeres y el 60% son del grupo etario de ancianos. El 60% de la población posee índices de calidad de vida por debajo de la media estándar; un 89.9% presenta alteraciones en la dimensión de bienestar material y solo el 6.7% tiene afectada su dimensión de autodeterminación. Se concluyó que la calidad de la población geriátrica analizada se ve afectada por el bienestar material y es poco influenciada por la autodeterminación.

Descriptor clave: anciano, calidad de vida, personas con discapacidad

LA BIOÉTICA EN LOS SERVICIOS DE SALUD COMO DESARROLLO HUMANO INTEGRAL

Msc. Edison Mosquera
edmosquera@mail.ucv.es
Universidad Católica de Valencia

Resumen:

Se analiza la aplicabilidad de la bioética en los servicios sanitarios de salud, detallando la importancia del conocimiento y aplicación de esta rama de conocimiento y distinguiendo las acciones positivas de las negativas; la bioética entra a jugar un papel importante para la sensibilización por el sentido que tiene la vida, ella interpela a la visión deontológica profesional, pone en consideración el deber asumido por los profesionales en el campo de la salud y la incidencia en el desarrollo humano, y por el cual, se alcanzan niveles de equidad, de sostenibilidad o de un estilo de vida eficiente; el documento se fundamentó en aportes teóricos de Martínez (2017), Gamboa (2014), Striedinger (2016), entre otros. La metodología aplicada fue de tipo documental, ello permitió interpretar las posturas teóricas y los registros de actividades bioéticas que han propuesto una manera diferente de ver el quehacer profesional ello llevó a concluir que la existencia de amenazas potenciales para la vida humana puede llevar a cosificar al individuo, relativizándolo; de ahí que la labor de los profesionales de la salud que no tienen presente los postulados de la bioética generan consecuencias de impacto mortal al no asumir las responsabilidades inherentes a la profesión.

Descriptor clave: bioética, servicios de salud, deontología, prevención, desarrollo humano

ECOFARMACOVIGILANCIA DE AMINOGLUCÓSIDOS.

Dr. Rafael Manuel De Jesús Mex Álvarez
rafammex@uacam.mx
Universidad Autónoma de Campeche

Resumen:

El uso indiscriminado de productos farmacéuticos como los antibióticos ocasionan problemas de contaminación acuática y efectos no deseados como la resistencia de antibióticos, daño a las comunidades bacterianas y alteración de la cadena trófica. Anualmente ingresan al medio ambiente grandes cantidades residuales de medicamentos con una estimación equivalente a los plaguicidas. Dentro de los antibióticos destacan los aminoglicosídicos (como la gentamicina y la amikacina) que constituyen un grupo de carbohidratos de carácter básico, soluble en agua y capaces de formar sales cristalinas; sus propiedades fisicoquímicas significan un riesgo de contaminación acuática; en especial porque no existe una cultura social sobre medicamentos caducos. En el presente trabajo se evaluó la actividad residual de antibióticos caducos recolectados durante los años 2013, 2014 y 2015 por medio de la técnica de dilución en microplacas, para determinar la concentración mínima inhibitoria y estimar el impacto ecológico que representan los aminoglucósidos caducos por medio del ensayo de letalidad de *Daphnia magna*. En general las concentraciones mínimas inhibitorias de los aminoglucósidos (MIC) estuvieron entre 400 y 600 ppm, mientras que la Dosis Letal 50% (DL50%) tuvieron un rango de 5 a 7.5 ppm, mostraban una tendencia dependiente de la caducidad: a mayor tiempo de caducidad mayor MIC y menor DL50. Con estos datos se determina que caducidad de los antibióticos no representa la pérdida total de su bioactividad; ésta depende de las condiciones de almacenamiento y del tiempo transcurrido desde su vencimiento.

Descriptor clave: Actividad residual, concentración bactericida, medicamentos caducos

ISBN: 978-9942-802-87-3



9789942802873