



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

Epidemiología Hospitalaria de las Enfermedades Crónicas no
Transmisibles, Cuenca en el período 2019-2021

TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

**AUTORES: CATALINA MARIBEL SEGARRA BARRERA, ELVA
FABIOLA VIVAR ZAMBRANO**

**DIRECTORA: LCDA. GLORIA LUZMILA POGYO MOROCHO,
MGS.**

AZOGUES - ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Catalina Maribel Segarra Barrera portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106379837**

Declaro ser el autor de la obra: **“Epidemiología hospitalaria de las enfermedades crónicas no transmisibles, Cuenca en el período 2019 – 2021”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **09 de febrero de 2023**

F: 

Catalina Maribel Segarra Barrera

C.I. 0106379837

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Elva Fabiola Vivar Zambrano portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302580956**

Declaro ser el autor de la obra: **“Epidemiología hospitalaria de las enfermedades crónicas no transmisibles, Cuenca en el período 2019 – 2021”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Azogues, **09 de febrero de 2023**

F: 

Elva Fabiola Vivar Zambrano

C.I. 0302580956

CERTIFICACIÓN DEL DIRECTOR DE TESIS

LCDA. GLORIA LUZMILA POGYO MOROCHO

DOCENTE DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA

De mi consideración:

Certifico que el presente trabajo de titulación denominado: "**Epidemiología hospitalaria de las enfermedades crónicas no transmisibles, Cuenca en el período 2019 – 2021**", realizado por: **Catalina Maribel Segarra Barrera, Elva Fabiola Vivar Zambrano**, con documentos de identidad: **0106379837, 0302580956**, previo a la obtención del título de **Licenciadas en Enfermería** ha sido asesorado, orientado, revisado y supervisado durante su ejecución, bajo mi tutoría en todo el proceso, por lo que certifico que el presente documento, fue desarrollado siguiendo los parámetros del método científico, se sujeta a las normas éticas de investigación que exige la Universidad Católica de Cuenca, por lo que está expedito para su presentación y sustentación ante el respectivo tribunal.

Azogues, 09 de Febrero del 2023

F:



 Universidad
Católica
de Cuenca
Lcda. Gloria Pogyo Morocho Mgs.
C.I. 0301656476 DOCENTE

LCDA. GLORIA LUZMILA POGYO MOROCHO, MGS.

C.I.0301656476

DIRECTOR

DEDICATORIA

Este trabajo investigativo va dedicado con todo mi corazón a Dios, por haberme dado salud en todo el transcurso de mi aprendizaje por brindarme conocimiento y capacidades para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor. Y a mis padres que son y serán el pilar fundamental en mi vida, quienes me ofrecieron su apoyo incondicional en mi instrucción y formación académica, sobre todo confiaron en mi desde el primer día hasta el último, quienes se convirtieron en mi más grande motivo para llegar a mi meta y con los cuales compartiré a un futuro cada uno de mis logros.

Elva Fabiola Vivar Zambrano.

Llena de mucha satisfacción dedico este trabajo investigativo a Dios por haberme acompañado a lo largo de mi carrera, por ser mi luz en mi camino y por darme la sabiduría y fortaleza para alcanzar mis objetivos, a ti Mami por haberme educado, apoyado y por el amor que siempre me has brindado, por cultivar e inculcar ese sabio don de la responsabilidad. A ti Papa, le agradezco por el cariño y la comprensión. A mi Hermano porque siempre he contado contigo para todo, gracias a la confianza que siempre nos hemos tenido, por el apoyo y amistad, a mi familia que con un granito de arena aportaron para mi formación, han sido mi ejemplo a seguir me han enseñado que con trabajo y perseverancia se encuentra el éxito profesional. Nada ha sido fácil, pero lo logramos.

Catalina Maribel Segarra Barrera.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi querida Universidad Católica de Cuenca Campus Azogues, por abrirme sus puertas y permitir ingresar a las aulas de clase para prepararme y adquirir conocimientos de calidad e instruirme con principios y ética profesional, ahora que estoy muy cerca de dejarla como un buen profesional de salud, agradezco en especial a mi tutora Lcda. Gloria Luzmila Pogyo Morocho, por su tiempo, orientación y paciencia por guiarme de una manera desinteresada para llevar a cabo este trabajo investigativo.

Muchas gracias.

Elva Fabiola Vivar Zambrano.

Primeramente agradezco Dios, por estar conmigo en todo momento dando sabiduría, constancia, quien no me dejó sola y me dio la fuerza necesaria para continuar en este proceso. Con inmenso amor, le agradezco a mi Mami por todo el esfuerzo, el apoyo, la confianza que deposito en mí, gracias porque siempre ha estado a mi lado por sus consejos para ser de mí una mejor persona, a mi Papi que siempre me ha estado alentando con su apoyo moral a lo largo de esta etapa, a mi hermano que en el día a día con su presencia, respaldo y cariño me impulsó para salir adelante, a mi familia que siempre estuvieron pendientes en mi formación deseándome éxitos en mi carrera profesional y alguien muy especial que siempre me está apoyando, motivándome en todo momento brindando su amor y comprensión, también agradezco a mi tutora de tesis Lcda. Gloria Pogyo quien me ha guiado con sus conocimientos y paciencia para culminar mi trabajo de titulación.

Catalina Maribel Segarra Barrera.

Resumen

Introducción: La Organización Mundial de la Salud, menciona que las enfermedades crónicas no transmisibles como afecciones que tienen una progresión lenta que causan dañan al organismo de forma paulatina afectando a otros órganos y tejidos de la persona.

Objetivo: Establecer la epidemiología hospitalaria de las enfermedades crónicas no transmisibles de mayor prevalencia en la ciudad de Cuenca en el período 2019 – 2021.

Metodología: Se trató de estudio descriptivo, retrospectivo de carácter cuantitativo, se trabajó con el total de la población obtenida en la base de datos del Instituto Nacional de Estadística y Censo del Ecuador [INEC] en el período 2019-2021, con el fin de examinar estos datos secundarios se utilizaron los programas Microsoft Excel 2010®, y el paquete estadístico SPSS ® v.26.

Resultados: Las enfermedades crónicas que se presentaron con más predominio en el sexo masculino con el 55,9%, las instituciones que mayor cobertura tuvieron fueron las clínicas generales con un 55,60%, con días de estancia hospitalaria de hasta 93 días, con mayor frecuencia de atención en la especialidad de gastroenterología, con una mortalidad de 7,86% por 100 pacientes ingresados.

Conclusiones: Según los resultados obtenidos se destaca la prevalencia de tumores para lo cual se considera importante fortalecer los programas de prevención del cáncer.

Palabras Clave: Enfermedad crónica, epidemiología, salud pública

Abstract

Introduction: The World Health Organization (WHO) mentions chronic non-communicable diseases as conditions with a slow progression that causes damage to the organism, gradually affecting people's organs and tissues. **Objective:** To establish hospital epidemiology in Cuenca's most prevalent chronic non-communicable diseases from 2019 to 2021. **Methodology:** This was a descriptive, retrospective study of quantitative nature; the total population was obtained from the database of the National Institute of Statistics and Census of Ecuador (INEC by its Spanish acronym) from 2019 to 2021. Secondary data were analyzed using Microsoft Excel 2010 ® and the statistical package SPSS®v26 software. **Results:** Chronic diseases are contracted more predominantly in the male sex with 55,9%, the institutions with the highest coverage were the general clinics with 55,60%, with a hospital stay of up to 93 days, a greater frequency of care in the gastroenterology specialty, and a mortality of 7,86% per 100 patients admitted. **Conclusions:** According to the results obtained, the prevalence of tumors is highlighted, and it is important to strengthen cancer prevention programs.

Keywords: Chronic disease, epidemiology, public health

ÍNDICE

DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD	II
DECLARATORIA DE AUTORÍA Y RESPONSABILIDAD	III
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR / DIRECTOR	IV
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO	VI
Resumen.....	VII
Abstract	VIII
Índice	IX
Introducción	1
Metodología.....	3
Resultados.....	5
Discusión	9
Conclusión	11
Referencias Bibliográficas	12
Anexos	17
ANEXO 1: PROTOCOLO	17
ANEXO 2: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	23
ANEXO 3: RECURSOS NECESARIOS	25
ANEXO 4: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	26
AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL .	27
AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL .	28

Introducción

La epidemiología hospitalaria en relación a las enfermedades crónicas en la actualidad se reconoce como un proceso operativo en la práctica médica de los hospitales, el cual analiza, vigila la distribución y extensión los datos sobre enfermedades específicas, frecuencia y factores determinantes de las patologías en una área hospitalaria que constituyen un problema de salud por su alta prevalencia, incidencia y mortalidad (1).

La Organización Mundial de la Salud [OMS] y otros estudios, definen a las enfermedades crónicas no transmisibles como afecciones que presentan una progresión lenta que dañan el organismo de forma paulatina afectando a otros órganos y tejidos, provocando un desequilibrio físico, mental y psicosocial del paciente, lo que repercute en el bienestar del individuo a largo plazo y limita su capacidad para adaptarse e interactuar en el contexto lo que genera incertidumbre e inestabilidad para el paciente, en la última década han sido responsables del 80% de decesos suscitados en la población de todo el mundo, causando la muerte de 38 millones de individuos siendo la mayor parte de países en vías de desarrollo (2–7).

Existen factores genéticos y de riesgo, entre ellos los modificables como el consumo de tabaco, el abuso de alcohol, inactividad física y nutrición inadecuada. Y los no modificables como: Edad, discapacidad, nivel económico y esto aumenta el peligro de padecer y morir a causa de las enfermedades crónicas (8–10).

Las enfermedades crónicas no transmisibles componen uno de los principales desafíos graves que enfrentan el sistema de salud a nivel mundial por sus complicaciones, debido a que presentan cambios estructurales en el organismo y modifican el estilo de vida, es un problema social y médico, porque se destaca que existe falta de seguimiento y no adherencia al tratamiento (11,12).

“Las principales enfermedades crónicas que causan un gran impacto sobre la mortalidad y morbilidad son las: cardiovasculares, cerebrovasculares (isquémico y hemorrágico) siendo una de las principales causas de discapacidad, de igual forma las enfermedades renales, metabólicas, enfermedades respiratorias y tumores malignos” (13–15).

Su incidencia y prevalencia es cada vez más alta, afectando a los adultos mayores, con una mortalidad del 80% en personas de más de 70 años de edad. Sin descartar a la población joven de 30 a 60 años que también pueden padecer patologías crónicas con datos estadísticos destacados de acuerdo a revisiones bibliográficas que indican que un 68% padecen diabetes, asma, cáncer de ovario entre otras (14–16).

En Latinoamérica las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) registran un alto porcentaje con mayor prevalencia en el sexo masculino con hipertensión arterial, enfermedad del corazón y diabetes. En relación al sexo femenino tienen mayor incidencia el sobrepeso y las enfermedades cardiovasculares (17–19).

Actualmente las enfermedades crónicas en el Ecuador han generado preocupación y desafío para el Sistema de Salud Pública, esto ocasiona mayor requerimiento de profesionales de la salud, medicamentos y demás insumos necesarios para abordar dicha realidad. De igual forma se pudo determinar que existe mayor predominio de las enfermedades crónicas no transmisibles a nivel global como las que son diabetes mellitus e hipertensión arterial, con la observación que la población obesa tiene mayor vulnerabilidad de adquirirlas, por los estilos de vida como el sedentarismo y consumo de sustancias tóxicas que serían un riesgo para padecer las mismas (20–24).

En Cuenca en el año 2022 se realizó un estudio en un grupo de comerciantes ambulantes de la localidad, en donde se determinó que las enfermedades crónicas más prevalentes son: Con un 43,1% el sobrepeso, con el 42,8% la hipertensión arterial, con el 11,4% la diabetes mellitus, con el 8,5% la insuficiencia cardiaca y el 5,7% la enfermedad obstructiva crónica que están relacionados a los hábitos alimenticios y estilo de vida (22).

De acuerdo a lo enunciado se planteó la pregunta de investigación sobre ¿Cuál fue el perfil epidemiológico hospitalario de las enfermedades crónicas no transmisibles en la ciudad de Cuenca en el período 2019-2021?, para poder establecer las principales ECNT y la importancia que debería prestarse a este grupo de enfermedades.

En relación a las investigaciones realizadas y problemáticas presentes por las ECNT se desarrolló el presente estudio utilizando la información de datos secundarios del perfil epidemiológico público, en la página del Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador [INEC] en el período 2019 – 2021, con el objetivo de establecer la epidemiología hospitalaria de las enfermedades crónicas no transmisibles, “Cuenca en el período 2019 –2021”, mediante la descripción de las características sociodemográficas e identificar la distribución según el tipo de hospital, los días de estancia la especialidad del egreso. Y determinar la tasa de mortalidad de las enfermedades crónicas no transmisibles en los hospitales de Cuenca.

Metodología

Tipo de investigación

Estudio descriptivo, retrospectivo de carácter cuantitativo.

Población

Esta investigación no cuenta con una población definida porque se obtuvieron datos secundarios del registro estadístico de camas y egresos hospitalarios del Instituto Nacional de Estadística y Censo del Ecuador [INEC] entre el período 2019 – 2021 de la ciudad de Cuenca, se trabajó con la totalidad de registro por lo tanto no fue necesario realizar muestreo.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

Datos que se encuentran dentro del período comprendido entre el año 2019- 2021.

Información de los casos con enfermedades crónicas que hayan ingresado a los diferentes hospitales de Cuenca.

Criterios de Exclusión

Información de otras enfermedades que no son crónicas.

Datos de los casos de enfermedades crónicas que no corresponden a la ubicación geográfica del estudio.

Información de casos crónicos egresados que no se encuentra dentro del período establecido.

Variables de estudio

Las variables de estudios fueron: Características sociodemográficas, tipo de hospital, días de estancia, especialidad del egreso y tasa de mortalidad.

Instrumentos

Para la recolectar información de datos secundarios se usó la ficha de recolección de datos, donde se categorizó solamente las variables de interés para el estudio.

Procedimiento

La información de los datos secundarios se obtuvieron mediante la página web del INEC, <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/camas-y-egresos-hospitalarios-informacion-historica/>.

Luego se procedió a recolectar datos de interés del registró estadísticos de camas y egresos hospitalarios con la ayuda de la ficha de recolección de datos, se tomaron en cuenta solo las variables de estudio, con la ayuda del programa Microsoft Excel 2010®,

para luego realizar el respectivo análisis descriptivo con el programa estadístico SPSS ® v.26, empleando tablas y gráficos.

Consideraciones bioéticas.

El trabajo investigativo es considerado sin riesgo, debido a que no existe un contacto con personas, tampoco compromete la salud de los participantes, la investigación fue realizada respetando los principios éticos de confidencialidad de los datos obtenidos en la página web del “Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador [INEC]”, dentro de la fuente estadística de camas y egresos hospitalarios 2019-2021. Los resultados son de carácter investigativo con fines académicos.

Resultados

Tabla 1: Responde al objetivo 1

Características sociodemográficas

Variable	f	%	Media (DE)
Edad	-	-	67,75 (10,33)
Sexo			
Hombre	903	55,9	-
Mujer	713	44,1	-
Área de residencia			
Urbana	1319	81,6	-
Rural	297	18,4	-
TOTAL	1616	100	-

Fuente: INEC, Estadísticas de camas y egresos hospitalarios 2019-2021

Análisis: Se pudo evidenciar dentro de las variables sociodemográficas que el promedio de edad de los pacientes fue de 67,75 años con una variabilidad de $\pm 10,33$ años, con predominio del sexo masculino con el 55,9%, según la residencia se destaca el área urbana que representa el 81,6%.

Tabla 2: Figura 1, y figura 2, responden al objetivo 2.

Frecuencias de las Enfermedades crónicas hospitalarias, según tipo de hospital. Cuenca 2019-2021

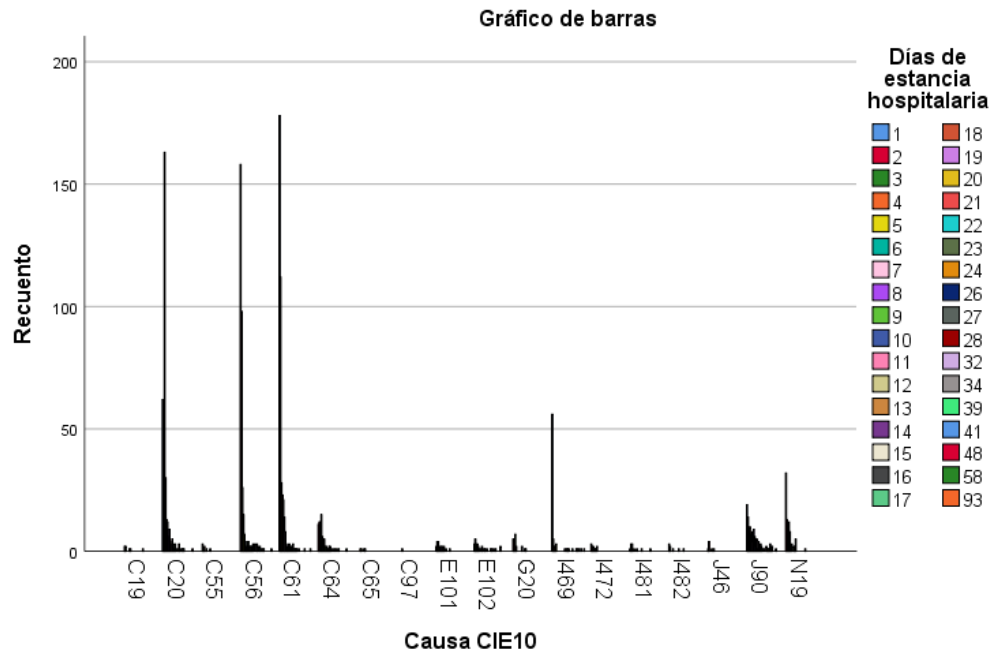
Enfermedades crónicas		Hospital básico f (%)	Hospital general f(%)	Hospital de especialidades f(%)	Clínica general f(%)	Hospital público f(%)	Privado con fines de lucro f(%)	Privado sin fines de lucro f(%)
Cáncer	Tumor maligno de la unión recto sigmoidea (C19)	0 (0)	4 (0,80)	3 (0,30)	0 (0)	3(0,3)	4(0,9)	0(0)
	Tumor maligno del recto (C20)	1 (1,60)	48 (9,80)	324 (30,7)	1 (11,10)	328(28,2)	46(10,3)	0(0)
	Tumor maligno de útero parte no especificada (C55)	1(1,60)	5(1,00)	2(0,20)	0(0)	3(0,3)	4(0,9)	1(16,7)
	Tumor maligno del ovario(C56)	4(6,50)	60(12,20)	279(26,50)	0(0)	288(24,8)	52(11,6)	3(50)
	Tumor maligno de la próstata(C61)	31(50,00)	125(25,50)	252(23,90)	0(0)	271(23,3)	136(30,4)	1(16,7)
	Tumor maligno del riñón (C64)	1(1,60)	40(8,10)	38(3,60)	0(0)	41(3,5)	38(8,5)	0(0)
	Tumor maligno de la pelvis renal (C65)	1(1,60)	1(0,20)	2(0,20)	0(0)	3(0,3)	1(0,2)	0(0)
	Tumores malignos (primarios) de sitios múltiples independientes(C97)	0(0)	1(0,20)	0(0)	0(0)	1(0,1)	0(0)	0(0)

Enfermedades metabólicas	Diabetes mellitus Tipo I, con cetoacidosis (E101)	1(1,60)	20(4,10)	1(0,10)	0(0)	15(1,3)	7(1,6)	0(0)
	Diabetes mellitus Tipo I, con complicaciones renales (E102)	0(0)	20(4,10)	7(0,70)	2(22,20)	25(2,2)	4(0,9)	0(0)
Enfermedades del sistema nervioso central	Enfermedad de Parkinson (G20)	1(1,60)	16(3,30)	4(0,40)	1(11,10)	7(0,6)	15(3,3)	0(0)
Enfermedades cardiovasculares	Paro cardíaco (I469)	0(0)	23(4,70)	55(5,20)	0(0)	72(6,2)	6(1,3)	0(0)
	Arritmias cardíacas (I499)	1(1,60)	11(2,20)	19(1,90)		23(0,20)	8(1,8)	0(0)
Enfermedades respiratorias	Estado asmático (J46)	0(0)	6(1,20)	1(0,10)	0(0)	1(0,1)	6(1,3)	0(0)
	Derrame pleural (J90)	5(8,10)	60(12,20)	53(5,00)	0(0)	62(5,3)	56(12,5)	0(0)
Enfermedades renales	Insuficiencia renal (N19)	15(24,20)	51(10,40)	14(1,30)	5(55,60)	19(1,6)	65(14, 5)	1(16,7)

Fuente: INEC, Estadísticas de camas y egresos hospitalarios 2019-2021

Análisis: Las enfermedades crónicas hospitalarias de mayor prevalencia que fueron atendidas según el tipo de hospitales, se evidenció que en la clínica general se presenta con mayor frecuencia la insuficiencia renal con el 55,60%, seguido del hospital básico el tumor maligno de próstata con el 50%, del mismo modo el hospital de especialidades con el tumor maligno del recto con 30,7%, continuando con el hospital general con el tumor maligno de próstata con el 25,50% y por último el de menor prevalencia de atención fue el hospital privado sin fines de lucro con el tumor maligno de útero con 16,7% .

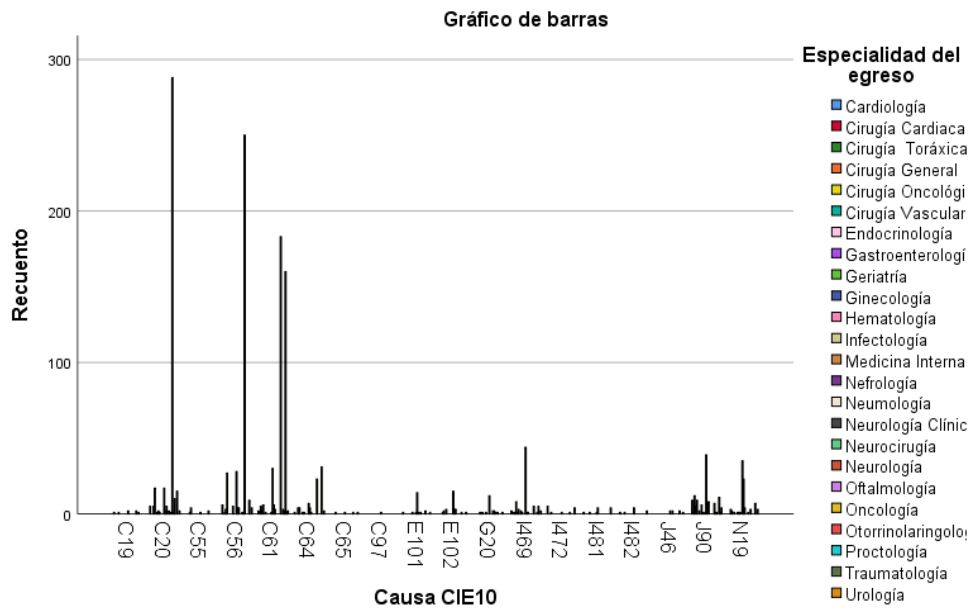
Figura 1: Enfermedades crónicas hospitalarias, según días de estancia. Cuenca 2019-2021



Fuente: INEC, Estadísticas de camas y egresos hospitalarios 2019-2021

Análisis: Las enfermedades crónicas con mayores días de estancia hospitalaria fueron: tumor maligno de la próstata (C61) con 93 días, seguido de tumor maligno del recto (C20) con 58 días, tumor maligno del ovario (C56) con 48 días, paro cardíaco no especificado (I469) 41 días, insuficiencia renal no especificada (N19) con 39 días.

Figura 2: Enfermedades crónicas hospitalarias, según especialidad. Cuenca 2019-2021

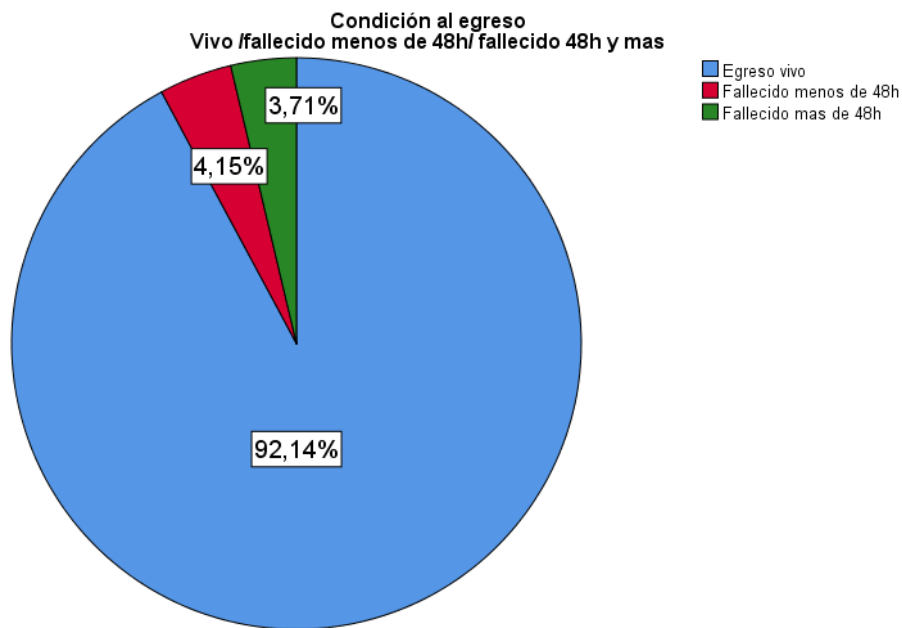


Fuente: INEC, Estadísticas de camas y egresos hospitalarios 2019-2021

Análisis: Se destaca que las enfermedades crónicas atendidas con mayores frecuencias en los hospitales fueron las siguientes especialidades: gastroenterología, ginecología urología, cardiología, cirugía cardíaca y cirugía torácica.

Figura 3, responde al objetivo 3.

Condición al egreso del paciente



Fuente: INEC, Estadísticas de camas y egresos hospitalarios 2019-2021

Análisis: De acuerdo a los resultados obtenidos por las estadísticas del [INEC] se determina que el 92,14% de pacientes atendidos en los hospitales egresaron vivos, por consiguiente el 3,71% fallecieron con más de 48 horas de hospitalización y el 4,15% fallecieron con menos de 48 horas de hospitalización dando una tasa de mortalidad de 7.86% por 100 habitantes.

Discusión

El objetivo principal de este estudio fue establecer la epidemiología de las enfermedades crónicas no transmisibles, en la ciudad de Cuenca en el período 2019 -2021, enfocados a dar respuesta a la pregunta de investigación: ¿Cuál fue el perfil epidemiológico de las enfermedades crónicas no transmisibles en la ciudad de Cuenca en el período 2019-2021? En respuesta al primer objetivo específico, se obtuvo los siguientes datos de las variables sociodemográficas, que corresponden a las edades de 67 a 75 años con una variabilidad de $\pm 10,33$ años, con mayor prevalencia el sexo masculino con el 55,9% en relación a las mujeres, y una incidencia mayor en el área urbana con el 81,6%.

Un estudio similar realizado en Perú por Barboza (25) se evaluó que el sexo masculino tiene mayor tendencia para contraer ECNT, con un 68,8% con diabetes mellitus, 63% con hipertensión arterial, 57,4% con dislipidemia y 57,7% con obesidad. De igual forma en el Ecuador Rueda et al. (26) menciona que los hombres el 64,8% presentan patologías crónicas por estilos de vida no saludables como el consumo excesivo de alcohol, tabaco, alimentación inadecuada y sedentarismo. Un estudio realizado en el Hospital del IESS de la ciudad de Milagro se relaciona con el trabajo de investigación realizado que los hombres son el grupo más predominante de contraer enfermedades crónicas con el 56%, esto se debe al hecho de que ellos no se realizan chequeos médicos continuos, este grupo son provenientes del área urbana con el 64% (27).

Con respecto al segundo objetivo se comprueba que las enfermedades crónicas hospitalarias se presentaron con mayor frecuencia en: clínicas generales con un 55,60% prevalecen la insuficiencia renal, en los hospitales básicos hay incidencia de tumor maligno de próstata con el 50%, y con el 16,7% los hospitales privados sin fines de lucro presenta tumor maligno del útero. De acuerdo a esto, se relaciona con el estudio realizado en un Hospital de Cuidados Paliativos de Perú, por Pinedo, Intimayta et al. (28), en el cual fueron atendidos pacientes con enfermedades crónicas oncológicas con una frecuencia de: enfermedades renales con un 16 %, alzhéimer 100%, enfermedades cardiovasculares con 80,6%, enfermedades pulmonares 69,2%, diabetes 60,9% y en cuanto a las oncológicas 94,7%. De igual manera en el “Hospital Pedro Claver Aguirre” de Colombia, la población que fue atendida por patologías como las cardiovasculares con el 77,9%, respiratorias 10%, diabetes 5,2 % y cáncer 6,9 % (29).

Con relación a lo mencionado un estudio realizado en el “Hospital de Clínicas en Uruguay” por Maldonado, Mazzupappa, et al. (30) indica cuales son las enfermedades

oncológicas de mayor prevalencia como: cáncer de próstata siendo el segundo cáncer de mayor incidencia en el sexo masculino presentando 1400 casos nuevos al año y ocasionando 576 muertes anuales, continuado del cáncer del colon rectal anualmente presentando 2000 casos y de los cuales fallecieron 1000 personas ocupando la tercera causa de muerte, considerando también que el cáncer de mama es uno de los primeros en provocar una tasa de mortalidad alta a nivel mundial. En cuanto a las patologías renales en Cuba en el “Hospital Celia Sánchez Manduley” en el área de nefrología menciona, que las enfermedades renales sobresalieron entre las edades de 70 a 79 años con un 24,8% teniendo más predominio en el sexo masculino con el 55,4% esto ocurrió debido a que estas personas presentan enfermedades de hipertensión arterial y diabetes (31).

Las patologías con mayores días de estancia hospitalaria fueron por cáncer de próstata con 93 días, de igual forma el tumor del recto con 58 días, del ovario con 48 días, seguido del paro cardíaco con 41 días y por último la insuficiencia renal con 39 días. Según lo expuesto anteriormente un estudio realizado en Valencia España por Pascual y Colomar (32) en el “Hospital Manises” demuestran, que las enfermedades oncológicas tienen mayor días de estancia hospitalaria por 92 días, seguidas de enfermedades respiratorias con 69 días y finalmente las enfermedades cardiovasculares con una estancia de 33 días. Del mismo modo un estudio realizado por Sánchez et al. (33) en Cuba, también demuestran que los pacientes con diagnóstico de enfermedades: cardiovasculares con 36 días, metabólicas con 5 días, y patologías respiratorias con 5 días.

Las especialidades con mayor atención estaban relacionadas al área de gastroenterología, ginecología, urología, oncología, cardiología, neumología. Datos relacionados con un estudio realizado en Lima por Espinosa, et al.(34) indica que las especialidades que registraron mayor frecuencia de atención en las ECNT son de cardiología, neumología, nefrología y oncología. De la misma manera en el Ecuador un estudio realizado por Aguirre y Díaz (35) evidencia que las especialidades con mayor número de atención son de gastroenterología, cardiología, nefrología, neumología y oncología.

En cuanto al tercer objetivo se pudo evidenciar que la tasa de mortalidad a causa de las enfermedades crónicas fue un total de 7,86% personas fallecidas por 100 personas que ingresan con patologías crónicas al área hospitalaria. En relación a estos resultados un estudio realizado en Venezuela por Brito y Rondón (36) en el “Hospital Central de San Cristóbal” muestra que ingresaron 100 pacientes con morbilidad por enfermedades crónicas los cuales 21 de ellas fallecieron. Igualmente en Colombia un “Hospital Universitario” indica que entraron 1817 pacientes con morbilidades crónicas, de ese total

fallecieron 152 , entre ellos se encontraban 83 hombres y 69 mujeres (37). Asimismo, en Cuba un “Hospital Docente Clínico Quirúrgico Aleida Fernández Chardiet” ingresaron al área hospitalaria 2559 pacientes con morbilidades graves, las cuales de estos fallecieron 79 personas, esta información fue confirmada por el libro de registro de fallecidos del departamento estadístico y de los certificados médicos de defunción (38). Mientras que en España un estudio demuestra que existen 100 pacientes ingresados un 46,70% de fallecidos a causa de enfermedades respiratorias, tumores malignos y enfermedades metabólicas (39). Otro estudio en la ciudad de Puerto Padre de Cuba indica que de 10.000 habitantes murieron por enfermedades oncológicas 175 pacientes, sin descartar que del total de fallecimientos el 76% fue a causa de otras ECNT como: cardiovasculares, respiratorias crónicas y diabetes, siendo un problema de salud pública (40).

Conclusión

De acuerdo a los resultados se estima que las enfermedades crónicas se presentan con mayor prevalencia en el sexo masculino y en el área urbana, esto se puede hacer referencia a la ubicación geográfica, considerando además que en su mayoría los varones tienen estilos de vida poco saludables, lo cual esto origina que presenten patologías graves.

Las casas de Salud hospitalarias de la ciudad de Cuenca que tuvieron mayor atención de las ECNT fueron las clínicas generales, hospitales básicos, hospital de especialidades, hospitales generales y hospitales sin fines de lucro.

Las diferentes especialidades de atención en las instituciones de salud de la ciudad de Cuenca fueron: Gastroenterología, ginecología, cardiología, cirugía cardíaca, cirugía torácica y urología, con una estancia hospitalaria mayor por neoplásica de próstata con 93 días, seguido de cáncer en general con 58 días y enfermedades renales con 41 días considerándose que las enfermedades oncológicas tienen mayor número de días de hospitalización.

Según los resultados obtenidos del INEC se evaluó que la tasa de mortalidad a causa de las enfermedades crónicas no transmisibles en el período 2019-2021, fue de 7,86 por cada 100 pacientes ingresados al área hospitalaria, destacando que de acuerdo a los resultados obtenidos fueron el cáncer y enfermedades renales las más prevalentes razón por la cual se debería implementar estrategias de salud en promoción y prevención dirigidos a estos grupos afectados con estas patologías para mejorar la calidad de vida.

Referencias Bibliográficas

1. Guerra D, Olivares Y. Diseño de un sistema de vigilancia epidemiológica hospitalaria pospandemia. Rev Cuba Hig y Epidemiol [Internet]. 2020;57:1–17. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/hie/v57/1561-3003-hie-57-e393.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud[OMS]. Enfermedades no transmisibles: hechos y cifras [Internet]. Publicación General. 2019 [cited 2022 Nov 7]. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51482/OPSNMH19016_spa.pdf?se

quence=2&isAllowed=y

3. Castañeda O, Segura O, Parra A. Prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles, Trinidad-Casanare. *Rev Médica Risaralda* [Internet]. 2018;24(1):38–42. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v24n1/v24n1a07.pdf>
4. Ardila E. Las enfermedades crónicas. *Rev Biomédica* [Internet]. 2018;38(1):5–6. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/bio/v38s1/0120-4157-bio-38-s1-00005.pdf>
5. Panchana DM, Pineda Grillo IJ, Ardon FB. Enfermedades crónicas: Un reto en la salud de la comunidad San Francisco de Cununguachay, Chimborazo. *La Ciencia al Servir la Salud* [Internet]. 2020;11(1):44–50. Available from: <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/365/465>
6. Vique J, Galindo O. México con alta prevalencia de enfermedades crónico-degenerativas y factores de riesgo que favorecen desarrollar COVID-19. *Nutr Clin y Diet Hosp*. 2021;41(1):55–60.
7. Neira S, Ortiz M. Comparación social y su impacto en enfermedades crónicas. Una revisión sistemática. *Ter Psicológica* [Internet]. 2020;38(2):243–58. Available from: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v38n2/0718-4808-terpsicol-38-02-0243.pdf>
8. Landrovez O, Morejón A, Venero S, Suárez R, Almaguer M, Pallarols E, et al. Enfermedades no transmisibles: factores de riesgo y acciones para su prevención y control en Cuba. *Rev Panam Salud Pública* [Internet]. 2018;1–8. Available from: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34897/v42e232018.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
9. Lemos M, Torres S, Jaramillo I, Gómez PE, Barbosa A. Percepciones de la enfermedad y hábitos de vida saludable en personas con enfermedades crónicas. *Psicogente* [Internet]. 2019;22(42):1–20. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/psico/v22n42/0124-0137-psico-22-42-00150.pdf>
10. Rosero J, Santacruz S, Vallejo R. Enfermedades crónicas del adulto mayor: Reporte de caso | Boletín Informativo CEI. *Cie* [Internet]. 2021;8:117–27. Available from: <https://revistas.umariana.edu.co/index.php/BoletinInformativoCEI/article/view/2693>

11. Díaz M, Díaz G, Soto A, Campa K, Ulloa N, Medina M, et al. Nivel de automanejo en adultos mayores con enfermedades crónicas no transmisibles. *Rev Médico-Científica la Secr Salud Jalisco* [Internet]. 2020;2:31–7. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2020/sje201e.pdf>
12. Serra M. Las enfermedades crónicas no transmisibles y la pandemia por COVID-19. *Rev Finlay* [Internet]. 2020;10(2):78–88. Available from: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=97720>
13. Pirazán A. Percepción del accidente cerebrovascular en pacientes con enfermedad crónica no trasmisible. *Rev Ciencia o Cuid* [Internet]. 2022;19(3). Available from: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3477>
14. Valdés Á, Serra M, Viera M. Las enfermedades crónicas no transmisibles: magnitud actual y tendencias futuras. *Rev Finlay* [Internet]. 2018;8(2):140–8. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342018000200008
15. Vásquez A, Horta L. Enfermedad crónica no transmitible y calidad de vida. *Rev Fac Ciencias la Salud Univ del Cauca* [Internet]. 2018;20(1):1–8. Available from: <https://revistas.unicauca.edu.co/index.php/rfcs/article/view/944>
16. Antonio V, Franch J, Caylà J. Diabetes and tuberculosis: A syndemic complicated by COVID-19. *Med Clin (Barc)* [Internet]. 2021;157:288–93. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025775321002086>
17. Berardi C, Milione H. Enfermedades crónicas no transmisibles en el siglo XXI. *Rev medica Argentina* [Internet]. 2021;9(3). Available from: <http://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/628/509>
18. Maza M, Acosta E. Enfermedades Crónicas No Transmisibles en Cuidados Intensivos en Una Clínica de Barranquilla [Internet]. Universidad Simón Bolívar; 2020. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12442/7780>
19. Ferreira H, Pedroso M, Guerra S. Frecuencia de enfermedades crónicas no transmisibles en la comunidad indígena el Maká, Ciudad del Este, Alto Paraná, Paraguay. *Eur J Heal Res* [Internet]. 2021;7(3):1–10. Available from: <https://doi.org/10.32457/ejhr.v7i3.1737>
20. Daverio V. Factores de riesgo asociados a las enfermedades crónicas no transmisibles en los adultos residentes en el barrio La Guacharaca [Internet].

- Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2021. Available from:
[https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2644/1/Daverio Requene Vinicio Fernando .pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2644/1/Daverio%20Requene%20Vinicio%20Fernando.pdf)
21. Marín S, Pazmiño T. Su impacto en la vigilancia de las enfermedades crónicas no transmisibles. *Rev Médica Ateneo* [Internet]. 2022;24:109–22. Available from:
<https://colegiomedicosazuay.ec/ojs/index.php/ateneo/article/view/187>
 22. Macero R, Macero D, Macero F. Alteraciones metabólicas en comerciantes ambulantes de la ciudad de Cuenca , Ecuador Metabolic alterations in street traders in the city of Cuenca , Ecuador. *Enferm Glob* [Internet]. 2022;(67):409–19. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v21n67/1695-6141-eg-21-67-409.pdf>
 23. Ruiz A. Prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles en adultos mayores de la Comunidad Tanguarán, Provincia Imbabura, Ecuador. [Internet]. Universidad técnica del Norte Facultad Ciencias De La Salud Carrera de Enfermería. Universidad Técnica del Norte; 2018. Available from:
[http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7927/1/06 NUT 231 TRABAJO DE GRADO.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/7927/1/06%20NUT%20231%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf)
[http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10625/2/06 TEF 331 TRABAJO GRADO.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/10625/2/06%20TEF%20331%20TRABAJO%20GRADO.pdf)
 24. Cedeño N. Estilo De Vida Relacionado Con Enfermedades Crónicas Degenerativas En El Adulto Mayor Que Reside En El Barrio Santa Martha 2 Del Cantón Esmeraldas De La Provincia de Esmeraldas. [Internet]. Pontificia universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas; 2018. Available from:
[https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/411/1/CEDENO%2520CE VALL O%25ARCISA.pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/411/1/CEDENO%2020CE%20VALL%20O%20ARCISA.pdf)
 25. Barboza E. Prevalencia de factores de riesgo para enfermedades crónicas no transmisibles en Perú. *Rev Cuid* [Internet]. 2020;11(2):1–11. Available from:
<https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1066/1580>
 26. Rueda S, Salas G. Factores de riesgo de padecer enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) en militares del Batallón de comunicaciones Rumiñahui de la ciudad de Quito, 2021. [Internet]. Universidad técnica del norte Ibarra- Ecuador; 2021. Available from:
[http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11154/2/06 NUT 390 TRABAJO GRADO.pdf](http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/11154/2/06%20NUT%20390%20TRABAJO%20GRADO.pdf)

27. Maggi W, Llanos E. Prevalencia de enfermedades crónicas en adultos mayores atendidos en el área de consulta externa del Hospital IESS Milagro. FACSsalud [Internet]. 2022;6(11):125–34. Available from: <https://ojs.unemi.edu.ec/index.php/facsalud-unemi/article/view/1643/1531>
28. Pinedo I, Intimayta C, Jara D, Camacho W, Zegarra P, Saire R. Asociación entre la necesidad de cuidados paliativos y enfermedades crónicas en pacientes atendidos en un Hospital Peruano. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2021;38(4):569–76. Available from: <https://www.scielo.org/pdf/rpmesp/2021.v38n4/569-576/es>
29. Perez M. Características sociales, demográficas y de morbilidad de los pacientes atendidos por enfermedades crónicas no transmisibles en la E.S.E Hospital Pedro Claver Aguirre del municipio de Toledo-Antioquia 2015-2019. [Internet]. Universidad de Antioquia; 2021. Available from: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/dspace/bitstream/10495/19519/2/PerezAlejandra_2021_CaracterizacionEnfermedadToledo.pdf
30. Maldonado V, Mazzupappa V, Olivera V, Quadro N, Rivero J, Rodríguez G. Factores clínicos y sociales asociados al diagnóstico y tratamiento oportuno de los cuatro cánceres más frecuentes en el Hospital de Clínicas de junio a Octubre 2021 [Internet]. Universidad de la República Uruguay.; 2021. Available from: https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/bitstream/20.500.12008/34323/1/MCII_2021_G108.pdf
31. Arias Y, López P de J, Rodríguez E, Días JM. Caracterización de pacientes con enfermedad renal crónica en servicio de nefrología del hospital Celia Sánchez Manduley. Ciencias Básicas Biomédicas en Granma [Internet]. 2021;3–15. Available from: <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/viewFile/590/411>
32. Pascual L, Colomar L. Análisis de la atención recibida por pacientes con enfermedad crónica avanzada en el ámbito de atención primaria. Atención Primaria [Internet]. 2022;54(4):1–5. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2022.102306>
33. Sánchez E, Pérez F, López E. Factores de riesgo asociados a estadía hospitalaria prolongada en pacientes adultos. MEDISAN [Internet]. 2019;23(2):271–83. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v23n2/1029-3019-san-23-02-271.pdf>

34. Espinosa A, Ordunez P, Morejón A. Enfermedades crónicas no transmisibles y Covid-19: la convergencia de dos crisis globales. Scielo Prepr [Internet]. 2020; Available from: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.1387>
35. Aguirre J, Díaz R. Factores asociados a comorbilidades en la estancia de pacientes en cuidados críticos, Hospital Carlos Andrade Marín, Quito, 2020 [Internet]. UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO; 2021. Available from: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/8099>
36. Brito A, Rondón A. Morbimortalidad del servicio de medicina interna en hospital tipo IV, San Cristóbal, Venezuela. acta Cient Estud [Internet]. 2021;13(4):101–12. Available from: <http://actacientificaestudiantil.com.ve/wp-content/uploads/2021/01/V13N4A1.pdf>
37. Cortés D, Forero N, Sarmiento E, Espinosa C. Mortalidad en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de un hospital universitario. Acta Médica Colomb. 2019;44(1):11–6.
38. Elejalde H, Fernández Y, Vasallo Y. Comportamiento de la mortalidad en el Servicio de Medicina Interna del Hospital “Aleida Fernández Chardiet”. Rev Electrónica Medimay [Internet]. 2020;27(3):377–85. Available from: <https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1759>
39. Defunciones según la Causa de Muerte Año 2020 [Internet]. Instituto Nacional de Estadística. 10 de Noviembre de 2021; 2021. Available from: https://www.ine.es/prensa/edcm_2020.pdf
40. Rivas Z, Domínguez B, Zarzabal A, Peña Y. Prevalencia y mortalidad por enfermedades crónicas no trasmisibles , Puerto Padre ,2021. Conv Int Salud [Internet]. 2022;1–8. Available from: <https://convencionsalud.cu/index.php/convencionsalud22/2022/download/175/25>

ANEXOS

ANEXO 1: PROTOCOLO

NOMBRE DEL INVESTIGADOR (A) PRINCIPAL: Catalina Maribel Segarra Barrera, Elva Fabiola Vivar Zambrano		
LA INVESTIGACIÓN INVOLUCRA PARTICIPANTES HUMANOS:	☐ SI	☒ NO

REQUIERE DE CONSENTIMIENTO INFORMADO:	☐ SI	☒ NO
REQUIRE ASENTIMIENTO INFORMADO	☐ SI	☒ NO

ITEM	Descripción
A	Título de estudio: Epidemiología Hospitalaria de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles, Cuenca en el período 2019 – 2021.
B	Resumen del estudio (Antecedentes y justificación) La Organización Mundial de la Salud [OMS], define a las enfermedades crónicas no transmisibles como afecciones que presentan una progresión lenta que dañan el organismo de forma paulatina afectando a otros órganos y tejidos, provocando un desequilibrio físico, mental y psicosocial del paciente, lo que repercute en el bienestar del individuo a largo plazo y limita su capacidad para adaptarse e interactuar en el contexto lo que genera incertidumbre e inestabilidad para el paciente, en la última década han sido responsables del 80% de decesos suscitados en la población de todo el mundo, causando la muerte de 38 millones de individuos siendo la mayor parte de países en vías de desarrollo (2–7). En Latinoamérica las enfermedades crónicas no transmisibles se registran un mayor porcentaje, presentando más prevalencia en el sexo masculino como la hipertensión arterial, enfermedad del corazón y diabetes. En relación al sexo femenino tienen mayor incidencia el sobrepeso y las enfermedades cardiovasculares (17–19). En la ciudad de Cuenca en el año 2022 se realizó un estudio en comerciantes ambulantes de la localidad, en donde se determinó que las enfermedades crónicas más prevalentes son: el sobrepeso con un 43,1%, seguido de la hipertensión arterial con 42,8%, la diabetes mellitus con 11,4%, la insuficiencia cardiaca 8,5% y la enfermedad obstructiva crónica 5,7% (22). Los antecedentes expuestos justifican la realización del presente estudio con la finalidad de analizar y conocer la Epidemiología hospitalaria de las enfermedades crónicas no transmisibles, utilizando la información de datos secundarios epidemiológicos de acceso público, en la página del Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador [INEC] en el período 2019 – 2021.
C	Objetivos, hipótesis y/o preguntas de deben responderse:

	Objetivo general: • Establecer la epidemiología hospitalaria de las enfermedades crónicas no transmisibles, Cuenca en el período 2019-2021 Objetivos específicos: 1. Describir las características sociodemográficas de los pacientes hospitalizados con enfermedades crónicas no transmisibles en los hospitales de Cuenca. 2. Identificar la distribución de las enfermedades crónicas no transmisibles según el tipo de hospital, días de estancia y especialidad del egreso. 3. Determinar la tasa de mortalidad de las enfermedades crónicas no transmisibles de los hospitales de Cuenca. Hipótesis No aplica porque es un estudio descriptivo. Preguntas del problema: ¿Cuál fue el perfil epidemiológico hospitalario de las enfermedades crónicas en la ciudad de Cuenca en el período 2019-2021? ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los pacientes hospitalizados con enfermedades crónicas no transmisibles en los hospitales de Cuenca? ¿Cuál fue distribución de las enfermedades crónicas no transmisibles según el tipo de hospital, días de estancia y especialidad del egreso? ¿Cuál fue la tasa de mortalidad de las enfermedades crónicas no transmisibles de los hospitales de Cuenca?
D	Tipo de investigación

	-Actividades de formación en la investigación, cursos, seminarios de graduación, talleres, etc. ☐ -Evaluación de programas, servicios o necesidades para el aseguramiento de la calidad o actividades de mejora de calidad. ☐ -Investigación en repositorios, bancos de tejidos o ADN, bases de datos o materiales almacenados previamente y debidamente anonimizados. ☒ -Investigación con información privada codificada o muestras biológicas no obtenidas para el presente proyecto y donde los investigadores no pueden determinar la identidad de la persona a la que pertenece la muestra. ☐	-Investigación sobre instituciones o procesos generalizables sobre un individuo o grupo. ☐ -Entrevistas cualitativas con sujetos humanos, entrevistas abiertas, que representan un riesgo ☐ mínimo para una población meta no vulnerable. -Informes descriptivos de caso individual que no implican investigación sistemática. ☐ - Reporte de casos ☐ - Observacional descriptivo de registros médicos ☐ - Tesis de grado ☐ - Tesis de posgrado ☐ - Otros (especifique) <u>estudio ecológico con datos secundarios</u> ☒
E	Descripción resumida de la metodología del estudio incluyendo la interacción con participantes humanos. La presente investigación tendrá un diseño observacional, descriptivo, retrospectivo de carácter cuantitativo que contiene datos secundarios, se analizara en la base de datos de acceso abierto en la página web del Instituto Nacional de Estadística y Censos del Ecuador [INEC], que busca exponer la realidad epidemiológica hospitalaria de las enfermedades crónicas no transmisibles de la ciudad Cuenca en el periodo 2019-2021. En el siguiente enlace se puede acceder a esta información pública: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/camas-y-egresos-hospitalarios-informacion-historica/. Para recolectar dicha información se utilizara una ficha de recolección de datos, donde se categorizara solamente las variables de interés para el estudio con el apoyo del programa Microsoft Excel 2010®, y el análisis se realizara con el paquete estadístico SPSS ® v.26.	
F	Participación de población vulnerable -Personas menores de edad o personas sin capacidad volitiva, cognoscitiva, o con deterioro cognitivo ☐ moderado o severo. -Personas altamente dependientes de atención en salud. ☐ -Pacientes en estado crítico en unidades cuidados intensivos o intermedios ☐ -Pacientes en situaciones de emergencia en salud ☐	

	-Participantes de comunidades autóctonas emigrantes y en colectivos particularmente vulnerables. ☐ -Grupos comunitarios con características particulares ☐ -Grupos subordinados. ☐ -Participantes mujeres embarazadas o en período de lactancia ☐ -Participantes privados de libertad ☐ -Estudiantes de las actividades docentes del investigador ☐ -Adultos mayores ☐ -Otros (especifique): ☐ -No aplica ☒
G	Criterios de inclusión y exclusión Criterio de Inclusión • Datos que se encuentran dentro del período comprendido entre el año 2019- 2021 • Información de los casos con enfermedades crónicas que hayan ingresado a los diferentes hospitales de Cuenca. Criterios de Exclusión • Información de otras enfermedades que no son crónicas. • Datos de los casos de enfermedades crónicas que no corresponden a la ubicación geográfica del estudio. • Información de casos crónicos egresados que no se encuentra dentro del período establecido.
H	Declaración de Riesgos de la investigación: El presente estudio es considera sin riesgo, debido que no se tendrá interacción con personas y tampoco se compromete la salud de los participantes, la información investigada servirá exclusivamente con fines académicos.
I	Beneficios para el participante individual:

	Los beneficios que conlleva el desarrollo del presente estudio, para el participante individual, destaca el hecho de poder conocer la epidemiología hospitalaria de las enfermedades crónicas no transmisibles en la ciudad de Cuenca, información que contribuirá en el fortalecimiento de los conocimientos teóricos adquiridos en nuestra formación académica y el futuro su desenvolverse profesional.
J	Beneficios para la población: No aplica.
K	Previsiones para resguardar la privacidad, confidencialidad y almacenamiento de los datos, tiempo de resguardo, detalle de la anonimización de los datos de los participantes: No aplica, porque la información que se obtenga de la base de datos respectiva, será abordada de manera anónima respetando los principios de confidencialidad.
L	Descripción del sitio, instalaciones o lugar donde se realizará el estudio (escuela, facultad, centro, instituto, etc.) La investigación se lleva a cabo tomando en cuenta la información expuesta en la base de datos emitida por el INEC, de las ciudades de Cuenca, durante el periodo comprendido entre el periodo 2019 - 2021.

ANEXO 2: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Presentación del tema a comisión de investigación de la carrera.	X																											
Elaboración del protocolo		X	X	X	X																							
Aprobación CEISH						X	X	X	X																			
Aprobación del tema previa solicitud a Consejo Directivo.										X																		
Recolección de datos/ Aplicación de instrumentos.											X	X																
Análisis e interpretación de los resultados.													X															
Elaboración del informe final.														X	X													
Entrega del informe final de investigación a la unidad de titulación con el																X												

[illegible]

ANEXO 3: RECURSOS NECESARIOS

RECURSOS HUMANOS

Nombre y Apellido	Cargo
Elva Fabiola Vivar Zambrano Catalina Maribel Segarra Barrera	Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Lcda. Gloria Luzmila Pogyo Morocho.	Director/ tutor del proyecto de investigación.

RECURSOS ECONÓMICOS

Fuentes	Discriminación detallada de Recursos	Unidades que se requieren	Valor de cada unidad(USD)	Costo Total (USD)
Autofinanciado	Computadora	2	950	1900
Autofinanciado	Impresora	1	750	750
Autofinanciado	Hoja A4	150	0.1	15
Autofinanciado	Impresiones	150	0.2	30
Autofinanciado	Internet (meses)	6	25	150
TOTAL	-	-	USD	2845

ANEXO 4: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FICHA OBSERVACIONAL												
N°	Ciudad	Causa CIE10	Clase del hospital Básico General Especialidades Clínica General	Sector del establecimiento Público Privados con Fines de Lucro. Privado sin Fines de Lucro.	Edad	Sexo al nacer	Área de residencia Urbano Rural	Fecha de ingreso	Fecha de egreso	Días de estancia hospitalaria	Condición al egreso Vivo Fallecido menos de 48h Fallecido 48h y mas	Especialidad del egreso
1												
2												
3												
4												
5												

Catalina Maribel Segarra Barrera portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0106379837**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Epidemiología hospitalaria de las enfermedades crónicas no transmisibles, Cuenca en el período 2019 – 2021”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **09 de febrero de 2023**

F: 

Catalina Maribel Segarra Barrera

C.I. 0106379837



Elva Fabiola Vivar Zambrano portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302580956**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Epidemiología hospitalaria de las enfermedades crónicas no transmisibles, Cuenca en el período 2019 – 2021”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Azogues, **09 de febrero de 2023**

F: 

Elva Fabiola Vivar Zambrano

C.I. 0302580956