



CUADERNO DE
INVESTIGACIONES
SEMILLEROS
ANDINA

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina

REVISTA

CUADERNO DE INVESTIGACIONES SEMILLEROS ANDINA

Número 16 • Año 2023 • ISSN-E: 2619-6301

Pablo Oliveros Marmolejo †
Gustavo Eastman Vélez
Miembros Fundadores

Carlos Patricio Eastman Barona
*Presidente de la Asamblea
General y Consejo Superior*

José Leonardo Valencia Molano
Rector Nacional y Representante Legal

Martha Patricia Castellanos Saavedra
Vicerrectora Nacional Académica

Mauricio Andrés Hernández Anzola
*Vicerrector Nacional
de Experiencia Areandina*

Karol Milena Pérez Calderón
*Vicerrectora Nacional de Crecimiento
y Desarrollo*

Erika Milena Ramírez Sánchez
*Vicerrectora Nacional Administrativa
y Financiera*

Felipe Baena Botero
Rector - Seccional Pereira

Gelca Patricia Gutiérrez Barranco
Rectora - Sede Valledupar

María Angélica Pacheco Chica
Secretaria General

Omar Eduardo Peña Reina
Director Nacional de Investigaciones

David Serna Rodríguez
*Editor revista Cuaderno de Investigaciones
Semilleros Andina*

Valeria Velásquez Olarte
*Coordinadora Editorial
Revista Cuaderno de Investigaciones
Semilleros Andina*

Camilo Andrés Cuéllar Mejía
Subdirector Nacional de Publicaciones

El contenido de los artículos publicados es responsabilidad exclusiva de los autores y en nada compromete a la Fundación Universitaria del Área Andina. Se autoriza la reproducción total o parcial de la información contenida en la revista con fines académicos, investigativos, educativos y sin ánimo de lucro, siempre y cuando se realice la respectiva citación de la fuente.

Contenido

- Conocimientos y actitudes de cuidadoras comunitarias de jardines de Bienestar Familiar, sobre el manejo de obstrucción de vía aérea en menores de cinco años en Bogotá, 2019** 5
Sonia Esperanza Guevara Suta, Lilian Alejandra González Ángel, Diana Marcela Moreno Quinayas
- Razones que conducen al abandono de la lactancia materna en América Latina: una revisión integrativa** 17
Andrés Camilo Torres Guevara, María Ximena Hinestroza Rentería, Verónica Echeverri Hernández, Lina Karina Bernal Ordoñez
- Conocimientos, actitudes y prácticas sobre conductas sexuales seguras en jóvenes futbolistas de un club deportivo, Pereira, 2021** 33
Duván Felipe Céspedes Marín, Valentina Guarín Escobar, Daniela Henao Ramírez, Liana Mayerly Jaramillo Sanabria, Germán Oved Acevedo
- Prevalencia de factores de riesgo cardiovascular en pacientes con trastorno mental de un centro psiquiátrico** 47
Juan José Arismendy Riveros, Angely Carime Castañeda Herrera, Santiago Herrera Aguirre, Julia Andrea Arias Díaz, Claudia Marcela Cruz Delgado, Carlos Alberto Hurtado González
- Características del ángulo cráneo-vertebral, estática escapular y fuerza muscular isométrica del hombro en deportistas con uso preferente de miembro superior de las ciudades de Cartago y Pereira, 2022** 61
Camilo Toro Madrid, Juan Camilo Valencia Correa, Tatiana Valencia Montes, Alejandro Gómez Rodas
- Preferencias y comportamiento del mercado colombiano frente al maquillaje cosmético orgánico y natural** 75
Lina Vanessa Barajas Osorio, Laura Valentina Montenegro García, Natalia Andrea Palacio García
- Cuidado compasivo de los enfermeros que cuidan mujeres víctimas de la violencia en el conflicto armado** 101
Dayanna Alejandra González Sánchez, Luisa Fernanda Espinel Fagua, Juan Camilo Alfaro Aguazaco, Viviana Astrid González, Gladys Edith Villalobos Bolívar
- Determinantes de la malnutrición de los niños y niñas de la Fundación Semillero de Amor del municipio de Santa Rosa de Cabal, 2022** 113
Laura Melissa Corral Giraldo, Santiago Duque Zapata, Germán Oved Acevedo, Janeth Cecilia Alvarado Luna

Habilidades intrapersonales de la inteligencia emocional: una competencia para el cuidado de enfermería	125
<i>Brahilin Alexini Ruiz Cuellar, Naiby Yorlenis Tumay Romero, Nohora Cristina Guavita Roza</i>	
Estrategias para el desarrollo de emprendimientos en el municipio de Sutatausa	143
<i>Wilmer de Jesús Gutiérrez Arango, Yefris José Pacheco Martínez, Oscar Yamith Duque Cruz</i>	
Las nuevas tendencias de reportes integrados por parte de los contadores públicos en las organizaciones	155
<i>Edy Fernanda Marín Suarez, Jenny Alejandra Ortiz Grajales, Diego Fernando Urrea López</i>	
La implicación laboral de la apropiación del rol del educador físico como readaptador físico deportivo. Revisión sistemática	169
<i>Valeria Díaz Velásquez, Diego Fernando Afanador Restrepo</i>	

CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE CUIDADORAS COMUNITARIAS DE JARDINES DE BIENESTAR FAMILIAR, SOBRE EL MANEJO DE OBSTRUCCIÓN DE VÍA AÉREA EN MENORES DE CINCO AÑOS EN BOGOTÁ, 2019

Sonia Esperanza Guevara Suta*,
Lilian Alejandra González Ángel**,
Diana Marcela Moreno Quinayas***

Resumen

La obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño en menores de cinco años puede comprometer la vida; por tanto, es una condición que exige reconocimiento y tratamiento inmediato. Objetivo: identificar los conocimientos y actitudes que poseen las cuidadoras comunitarias sobre el manejo en obstrucción de vía aérea ocasionada por cuerpo extraño en menores de cinco años en jardines del Bienestar Familiar. Materiales y método: estudio descriptivo; se aplicó un cuestionario semiestructurado a 17 cuidadoras comunitarias que atienden a menores de cinco años. Resultados: el 100 % de las cuidadoras conoce la definición de primeros auxilios; el 61,5 % realizó curso de primeros auxilios en los últimos dos años y el 11,8 % desconoce las maniobras utilizadas para desobstruir la vía aérea. Conclusión: se recomienda realizar capacitación continua a cuidadoras comunitarias sobre el manejo de la desobstrucción de vía aérea que les permita desarrollar habilidades y proporcionar entornos seguros.

Palabras clave: obstrucción de la vía aérea, conocimientos, cuerpo extraño.

* Magíster en Salud Pública y Desarrollo Social. Docente. Grupo de Investigación Ciencias de la Salud y del Deporte. Programa de Terapia Respiratoria, Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte, Fundación Universitaria del Área Andina. Bogotá, Colombia. sguevara@areandina.edu.co

** Magíster en Intervención Social de las Sociedades del Conocimiento. Docente Programa de Terapia Respiratoria, Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte, Fundación Universitaria del Área Andina. Bogotá, Colombia.

*** Estudiante de Terapia Respiratoria. Fundación Universitaria del Área Andina. Bogotá, Colombia.

Introducción

Los niños menores de cinco años permanecen gran parte del día en jardines infantiles en que se procura mantener el vínculo afectivo, social y se brindan cuidados, servicio de educación y alimentación. Un riesgo latente en este grupo poblacional es la obstrucción de la vía aérea por presencia de cuerpo extraño, lo cual se considera como una emergencia potencialmente mortal para este grupo poblacional, que comprende la mayoría de muertes accidentales en la infancia, cuya prevalencia en niños menores de tres años podría deberse a la ausencia de dientes molares, lo que reduce su capacidad para masticar adecuadamente alimentos, así como a la mala deglución de los alimentos, su tendencia a ponerse objetos y/o juguetes en la boca; hablar, llorar o moverse mientras comen; tener reflejos laríngeos protectores débiles, y su deseo por explorar el entorno mediante el acceso de estos objetos, lo que resulta en aspiración. Cuerpo extraño se define como todo aquel objeto que produce cierto grado de daño en el tejido o lugar donde se encuentra; se enfatiza que su presencia en esa área es anormal (Shorook *et al.*, 2020).

La aspiración de un cuerpo extraño puede ocasionar la oclusión parcial o completa de la vía aérea; tras los politraumatismos y accidentes automovilísticos, es la segunda causa de mortalidad en niños menores de cinco años (Carlos *et al.*, 2018). Este episodio continúa siendo un problema pediátrico que representa miles de visitas a las salas de urgencias, que resulta en una alta morbilidad, la cual oscila entre el 10 y 20 % a nivel mundial, es-

pecialmente si la intervención se retrasa; esto provoca complicaciones en la ventilación y la oxigenación, lo que aumenta la lesión cerebral hipóxico-isquémica y con menos frecuencia una hemorragia pulmonar, que son la principal causa de muerte (Zuraini y Sethu, 2021).

En algunos países se ha optado por realizar campañas de educación y prevención, dada la importancia de esta afección, ya que en la mayoría de los casos la obstrucción de la vía aérea por aspiración de cuerpos extraños se debe a ingesta de alimentos con presentación inapropiada respecto a la edad del niño, como también juguetes que no están indicados para su edad. Otro hecho particular asociado es la ejecución de actividades mientras ingieren los alimentos (Carlos *et al.*, 2018). Las personas responsables del cuidado de los niños están directamente implicadas en la prevención y en el manejo inicial de esta condición.

La obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño es una emergencia vital, ya que puede comprometer la vida de una persona, especialmente en grupos etarios más vulnerables como los niños menores de cinco años. Por esta razón, es muy importante que los cuidadores tengan conocimiento de los factores de riesgo, las características y cómo es el manejo de este tipo de incidentes. El identificar y precisar el nivel de conocimiento de las personas que tienen a su cargo el cuidado de los niños permitirá generar estrategias de prevención y de manejo de esta urgencia vital.

La presencia de un cuerpo extraño representa una condición problemática para la atención en salud pública (Brian,

2018), debido al elevado riesgo de complicaciones que puedan asociarse, así como al impacto severo que recibe la integridad de la salud de la persona después de esta urgencia. Es una condición que exige reconocimiento y tratamiento temprano (Khalid *et al.*, 2019). Se trata de la causa más frecuente de mortalidad en niños menores de un año relacionada con lesiones que no son intencionales, ya que provoca aproximadamente 3.500 muertes en niños de todas las edades en Estados Unidos; los niños menores de tres años son quienes presentan una mayor probabilidad de ingerir un cuerpo extraño (Faezeh *et al.*, 2022).

La obstrucción de la vía aérea por cuerpo extraño orgánico provoca rápidamente reacciones inflamatorias. Entre los cuerpos extraños encontramos los de origen orgánico: en este grupo se encuentran las semillas, las palomitas de maíz, los trozos de alimentos y el maní, el cual genera una considerable inflamación merced a los aceites que puede liberar y que son altamente irritativos de la mucosa respiratoria. Otro grupo son los cuerpos extraños orgánicos; entre ellos, las monedas, imanes, baterías, joyas, botones y juguetes pequeños que no son aptos para la edad (Kripa *et al.*, 2021; Angelo *et al.*, 2020).

Los síntomas por aspiración de un cuerpo extraño inorgánico pueden estar ausentes por más tiempo, a diferencia de lo descrito para los orgánicos; esto no significa que no provoquen grandes lesiones (Aisha y Fahad, 2021). El impacto de un cuerpo extraño puede provocar diferentes alteraciones, como infección, atelectasia, ulceración y necrosis de la mu-

cosa (Habashy *et al.*, 2017; Nagehan *et al.*, 2019). La obstrucción laríngea pone en peligro la vida del niño, con signos y síntomas precoces, por ejemplo, disnea, hipersalivación, tos y cianosis (Bing *et al.*, 2017; Arnold y Numanoglu, 2017).

La conducta ante una obstrucción por aspiración de un cuerpo extraño en la etapa aguda debe ser ejecutar cualquiera de las maniobras apropiadas para desobstruir la vía aérea, en tanto que el tratamiento de una obstrucción crónica implica procedimiento mediante broncoscopia, la cual tiene un papel tanto diagnóstico como terapéutico (Juan *et al.*, 2021).

Un estudio realizado por el comité de seguridad y prevención de lesiones no intencionadas en la infancia de la sociedad española de pediatría concluye que cuando no se da una pronta extracción del cuerpo extraño que se encuentra en la vía aérea del niño pueden ocurrir complicaciones como neumonías (Javier *et al.*, 2017); por esta razón, se da importancia al diagnóstico temprano para evitar el riesgo y la necesidad de un procedimiento invasivo.

Se ha evidenciado que un número significativo de las personas que son el primer respondiente no disponen de los suficientes conocimientos frente a los riesgos de estos episodios, cómo prevenirlos y cómo tratarlos en esta etapa aguda. Por este motivo, se considera fundamental contar con estrategias educativas, ilustración con relación al tipo de alimentos más apropiados respecto a la edad del niño y las formas de preparación y presentación final del alimento

para así prevenir el riesgo de asfixia (Javier *et al.*, 2017).

Para el presente proyecto se planteó como objetivo general identificar los conocimientos y actitudes que tienen las cuidadoras comunitarias sobre el manejo en obstrucción de vía aérea ocasionada por cuerpo extraño en los niños menores de cinco años.

Materiales y método

El presente estudio es descriptivo; se aplicó un cuestionario para evaluar conocimientos y actitudes de las cuidadoras comunitarias de jardines del Bienestar Familiar de la localidad de Suba, barrio Berlín, Bogotá, 2019. La unidad de estudio estuvo constituida por 17 cuidadoras comunitarias que trabajan en 17 jardines del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). A las cuidadoras se les aplicó un cuestionario semiestructurado de “Manejo de obstrucción de vía aérea en niños”, el cual consta de doce preguntas de conocimientos y cinco relacionadas con actitudes. El cuestionario fue construido siguiendo las siguientes fases: redefiniciones fundamentales, revisión enfocada en la literatura, identificación de dominios y variables que se van a medir, toma de decisiones clave, construcción del instrumento, prueba piloto y versión final (Roberto y Christian, 2018). La validación de contenido del instrumento se realizó por medio de juicio de expertos. Se consultó a tres profesionales de terapia respiratoria, con formación y experiencia en pediatría, acerca de la suficiencia, claridad, coherencia y relevancia del cuestionario construido. Pos-

teriormente se analizó la información obtenida de los jueces y se determinó el coeficiente de validez de contenido total (CVCT) = 0,90, lo cual indica un excelente nivel de validez y concordancia (Rafael, 2011).

La información fue registrada en un instrumento previamente codificado. Se realizó la tabulación y codificación de la información en base de datos en Microsoft Excel® 2016. Luego se realizó una revisión y depuración de la información recogida, y finalmente se analizó la información mediante software IBM SPSS® versión 25. La representación se realizó mediante tablas estadísticas utilizando la frecuencia absoluta y la porcentual. Finalmente, se realizó la representación gráfica de la información.

Consideraciones éticas

Esta investigación fue considerada de riesgo mínimo, según la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, que rige los aspectos éticos de investigación. El presente estudio fue aprobado por los comités de investigación de la Fundación Universitaria del Área Andina. Luego de socializar el estudio a las cuidadoras comunitarias y aclarar ampliamente los objetivos de este, se realizó firma de consentimiento informado.

Resultados

Se analizaron las 17 respuestas de las cuidadoras comunitarias, cuya edad promedio fue 41,18 años (mínimo 24 y máximo 60 años) y con una desviación estándar de 11,430. De las 17 participan-

Tabla 1. Conocimientos y actitudes sobre el manejo de obstrucción de la vía aérea en niños de cinco años en un jardín del Instituto de Bienestar Familiar

	Frecuencia	Porcentaje
¿Sabe qué es atragantamiento?		
Sí	17	100
No	0	0
Identifica el atragantamiento como:		
Un objeto extraño en la garganta, con dificultad para respirar	12	70,6
Un objeto extraño en la garganta, sin dificultad para respirar	5	29,4%
¿Sabe qué es ahogamiento?		
Sí	17	100
No	0	0
Identifica el ahogamiento como:		
Dificultad para respirar por un objeto extraño	8	47,1
Dificultad para respirar por un hundimiento en agua	8	47,1
Problemas respiratorios tras ingresar a una piscina	1	5,8
Han tenido casos de atragantamiento en el jardín del ICBF		
Sí	3	17,6
No	14	82,4
Edad del niño (años)		
	2	26
	3	45
	4	29
Cuerpo extraño causante del atragantamiento		
Dulces	3	100
¿Cómo se daría cuenta del atragantamiento de un niño?		
Se manda las manos al cuello	15	88,2
Está morado y saliva	15	88,2
Tose y llora débilmente	10	58,2
Respira con dificultad	16	94,1
Queda inconsciente	2	11,7
Alimentos con más riesgo de atragantamiento		
Trozos de carnes	1	5,9
Trozos de frutas	0	0
Dulces	3	17,6
Todas las anteriores	13	76,5
Se deben tener en cuenta los juguetes dados a los niños		
Sí	17	100
No	0	0

	Frecuencia	Porcentaje
Han realizado maniobras para extraer un cuerpo extraño en las vías aéreas de los niños		
Sí	2	11,8
No	15	88,3
Primera reacción al confirmar un atragantamiento en un niño		
Dar golpes en la espalda	13	76,5
Pide ayuda	4	23,5
No sabe	3	17,0
Conoce el número telefónico de emergencia		
Sí	14	82,3
No	3	17,6
¿Sabe qué son los primeros auxilios?		
Sí	17	100
No	0	0
¿Ha realizado capacitación en primeros auxilios?		
Sí	13	74,4
No	4	23,5
Última certificación en primeros auxilios		
6 meses a 1 año	1	7,7
1 año a 2 años	8	61,5
2 años a 3 años	3	23,5
Más de 3 años	1	7,8
Persona responsable en caso de ausencia de la cuidadora comunitaria		
Madre auxiliar	17	100
Frecuencia con la que deben dejar a los niños bajo la responsabilidad de la madre auxiliar		
1 a 2 veces por semana	17	100
Conocimiento en primeros auxilios de la madre auxiliar		
Sí	5	29,4
No	9	52,9
No sabe	3	17,7

Fuente: elaboración propia.

tes, el 82,4 % tiene hijos y la experiencia como cuidadoras en jardines de Bienestar es mayor de 10 años con un 52,9 %.

En la tabla 1 se presentan dos categorías: conocimiento y actitud sobre la obstrucción de la vía aérea; allí se puede apreciar que el 29,4 % de las participantes no tiene claro que el atragantamiento se pue-

de asociar con dificultad para respirar. El 47,1 % confunde un atragantamiento con un ahogamiento.

Con relación a contacto o experiencia vivida, se evidenció que el 17,6 % ha presenciado por lo menos un caso de atragantamiento, que ha sido más frecuente en niños entre 2 y 4 años. Las cuidadoras coinciden en que los acontecimientos ocurrieron tras la ingestión de dulces. El 11,8 % de las cuidadoras manifiesta que ha realizado maniobras para desobstruir la vía aérea. Como primera reacción al confirmar el atragantamiento en un niño, el 76,5 % maneja la situación con golpes en la espalda y el 23,5 % pide ayuda. El 17,6 % desconoce el número telefónico al que se debe llamar en caso de emergencia. Todas las cuidadoras conocen la definición de primeros auxilios, pero el 23,5 % no ha realizado un curso de capacitación. De las participantes que realizaron el curso de primeros auxilios, el 61,5 % lo tomó en los últimos dos años.

De la encuesta se desprende que una a dos veces por semana la cuidadora comunitaria sale del hogar y los menores quedan a cargo de una madre auxiliar. De las madres auxiliares, el 52,9 % no tiene conocimiento en primeros auxilios.

Discusión

En el presente estudio, las cuidadoras comunitarias participantes que han enfrentado situaciones de atragantamiento lo han relacionado con cuerpos extraños orgánicos en el 100 % de los casos, pues fueron provocados por los dulces, y el rango de edad más frecuentemente afectado es entre 2 y 4 años. En otros es-

tudios, el cuerpo extraño más frecuentemente descrito son las monedas (Kripa *et al.*, 2021; Angelo *et al.*, 2020), seguidas de nueces y huesos de pollo, y con menor proporción baterías e imanes (Habashy *et al.*, 2017).

Algunos autores llaman la atención en cuanto a que la frecuencia de presentación de accidentes por cuerpos extraños orgánicos depende de las prácticas alimentarias de cada país (Pierre *et al.*, 2022); las nueces son el tipo de cuerpo extraño más frecuentemente recuperado mediante broncoscopia en series de Estados Unidos (Maha *et al.*, 2017) y en Qatar (Ibrahim *et al.*, 2017).

En 2016, en Estados Unidos, la tasa de mortalidad entre los pacientes pediátricos por aspiración de cuerpo extraño fue del 2,5%. Según esto, el Consejo Nacional de Seguridad identificó que la tasa de asfixia fatal y no fatal entre los niños estadounidenses y la población general era de 0,43 y 20,4 por cada 100,000 habitantes, respectivamente (Khalid *et al.*, 2019). Por otro lado, el Instituto Nacional de Estadística de Italia informó que el 27% de las muertes accidentales en niños menores de cinco años se debió a asfixia por ingestión de cuerpos extraños (Faezeh *et al.*, 2022).

Con relación a la edad, algunas series reportan mayor frecuencia en lactantes y preescolares, en las cuales se mencionan como factores predisponentes la falta de maduración en la coordinación al deglutir, la ausencia en esta edad de dientes molares y premolares cuya función principal es triturar y masticar los diferentes alimentos, así como también

el hábito de explorar objetos con sus labios, lo que hace que los lleven a la cavidad oral (Gerardo *et al.*, 2018).

El informe National Electronic Injury Surveillance System 2015 notificó en EE. UU. 9.473 niños menores de 18 años que fueron tratados por aspiración de cuerpo extraño. Las semillas, nueces y vegetales comprenden del 67 % al 84 % de los elementos aspirados, y entre el 5 % y 15 % de las aspiraciones estuvieron dadas por los juguetes pequeños (Stephanie y Nikhila, 2017).

En el hospital de niños de la Cruz Roja War Memorial, en Sudáfrica, se reporta que dos de cada tres cuerpos extraños aspirados requieren de extirpación endoscópica y quirúrgica; en algunos casos los objetos aspirados, especialmente los inorgánicos, pueden producir también perforaciones intestinales (Arnold y Numanoglu, 2019).

En el Hospital Militar Central de Bogotá, entre el 2012 y el 2016 se registraron 52 pacientes por ingesta o aspiración de cuerpo extraño; entre ellos se registraron tres niñas y dos niños con edades de dos a ocho años que necesitaron un método quirúrgico; dos pacientes asistieron al servicio de urgencias en las dos primeras horas del episodio. Los pacientes que acudieron en un tiempo prolongado presentaron fiebre y hallazgos clínicos compatibles con neumonía; se identificaron tres cuerpos extraños metálicos, uno de plástico y uno alimentario (cacahuete). La ubicación descrita de estos cuerpos extraños fue así: cuatro en el árbol bronquial y uno en el parénquima pulmonar (Zuraini y Sethu, 2021).

En Colombia, en los niños entre uno y cinco años las principales causas de mortalidad se deben a enfermedades prevenibles y a causas externas como el ahogamiento, accidentes en el hogar y accidentes de tránsito. Los “problemas de salud evitables” en los niños pueden ser intervenidos con medidas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, la actuación en casos de accidentes y la implementación de medidas de protección para los niños en los automóviles, los hogares, los centros educativos y los lugares de recreación. Se hace necesario realizar una descripción de los aspectos clínicos y sociodemográficos de la población pediátrica en casos de obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño como un paso inicial para poder definir su impacto, y de esta manera poder generar conductas de prevención y actuaciones en las cuales están implicados los cuidadores (Hugo *et al.*, 2017).

En cuanto a la modalidad comunitaria para la atención a la primera infancia, se tiene como finalidad promover de manera intencionada el desarrollo de niños, con la participación de talento humano idóneo, responsable de planear y gestionar acciones tendientes a garantizar los derechos, cuidado y protección de la niñez (ICBF, 2022). En este sentido, se presenta, como parte de los objetivos, liderar y realizar gestiones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, así como activar la ruta para su atención oportuna, todo enmarcado dentro de planes gubernamentales para atención a la primera infancia (Elizabeth *et al.*, 2021).

Entre los requisitos del ICBF para la selección del equipo del talento humano

de madres comunitarias se encuentra el estar capacitado mediante cursos de primeros auxilios, primer respondiente o reanimación cardio-cerebro-pulmonar básica. Con los resultados presentados se hace necesario plantear estrategias de educación en cuanto a prevención, preparación y presentación de tipo de alimentos, así como control de factores de riesgo en cuanto a elementos de juego; es indispensable que este tipo de capacitación sea recibido por el 100 % de cuidadoras comunitarias.

Conclusiones

Las cuidadoras comunitarias y el personal auxiliar que están encargados del cuidado de los menores de cinco años en los jardines del Bienestar Familiar deben recibir capacitación continua en primeros auxilios y manejo de la obstrucción de vía aérea por aspiración de cuerpo extraño, que les permita desarrollar habilidades con el fin de proporcionar entornos seguros.

Declaración

Este estudio fue financiado por Colciencias dentro del marco de la convocatoria 770-2016-2017, bajo el Convenio Sena:407-2018 “Jóvenes Investigadores e Innovadores en alianza Sena”. Los autores declaran no tener conflicto de intereses en la ejecución de este proyecto.

Referencias

Almutairi, A. T., & Alharbi, F. S. (2021). Parental knowledge and practices toward foreign body aspiration in children in the Al

Qassim region of Saudi Arabia. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, 10(1), 199. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8132851/>

Alshehri, K. A., Alharbi, A. A., Yaghmoor, B. E., Salman, A. K., Alaydarous, S. A., Abdalwassie, L. K., ... & Marzouki, H. Z. (2019). Awareness of the first aid management of foreign body aspiration among students: A cross-sectional study. *Journal of Education and Health Promotion*, 8.

Ambrose, S. E., & Raol, N. P. (2017). Pediatric airway foreign body. *Operative Techniques in Otolaryngology-Head and Neck Surgery*, 28(4), 265-269.

Anton-Pacheco, J. L., Martin-Alelu, R., López, M., Morante, R., Merino-Mateo, L., Barrero, S., ... & Luna-Paredes, M. C. (2021). Foreign body aspiration in children: treatment timing and related complications. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 144, 110690.

Arnold, M., van As, A. B., & Numanoglu, A. (2017). Prevention of ingestion injuries in children. *South African Medical Journal*, 107(3), 183-187. <https://doi.org/10.7196/SAMJ.2017.v107i3.12365>

Aslan, N., Yıldızdaş, D., Özden, Ö., Yöntem, A., Horoz, Ö. Ö., & Kılıç, S. (2019). Evaluation of foreign body aspiration cases in our pediatric intensive care unit: Single-center experience. *Turkish Journal of Pediatrics*, 54(1), 44-48. doi: 10.14744/TurkPediatriArs.2019.60251

Blanco-Rodríguez, G., Teyssier-Morales, G., Penchyna-Grub, J., Madriñan-Rivas, J. E., Rivas-Rivera, I. A., Trujillo-Ponce de León, A., ... & Zurita-Cruz, J. N. (2018). Characteristics and results of foreign body ingestion in children. *Archivos argentinos de pediatría*, 116(4), 256-261.

Behboudi, F., Pouralizadeh, M., Yeganeh, M. R., & Roushan, Z. A. (2022). The effect of education using a mobile application on knowledge and decision of Iranian mothers about prevention of foreign body aspiration

and to relieve choking in children: A quasi-experimental study. *Journal of Pediatric Nursing*, 62, e77-e83.

Cervantes, M. G., De la Torre Ramos, C. A., Gómez, J. J., Hernández, J. E., Oliveros, F. H., Reyes, M. D., ... & Santamaría, M. L. (2018). Sospecha de aspiración de cuerpos extraños en pacientes pediátricos. Nuestra experiencia en 10 años. *JNMA: Journal of the Nepal Medical Association*, 59(234), 111.

Dongol, K., Neupane, Y., Dutta, H. D., Gyawali, B. R., & Kharel, B. (2021). Prevalence of foreign body aspiration in children: A systematic review and meta-analysis. *International Journal of Pediatric Otorhinolaryngology*, 144, 110690.

Elhamady, H. A. E., Gaafar, A. H., Baess, A. I., & Hammad, S. W. (2017). Incidence, patterns and different modalities in extraction of aero-digestive tract foreign bodies in patients attending Alexandria Main University Hospital. *Journal of the Egyptian Society of Cardio-Thoracic Surgery*, 25(2), 154-162.

Goussard, P., Merven, M., Parker, N., Gie, A., Myburgh, C., Andronikou, S., & Wagenaar, R. (2022). Foreign body aspiration in two young infants: The devil in the carpet. *Pediatric Pulmonology*, 57(7), 1795-1798.

Hernández, R. (2011). Instrumentos de recolección de datos en ciencias sociales y ciencias biomédicas. Venezuela: Universidad Los Andes-Mérida.

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial.

ICBF (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) (2022). Manual operativo de la modalidad comunitaria para la atención a la primera infancia. Bogotá, Colombia. https://www.icbf.gov.co/system/files/procesos/mo15.pp_manual_operativo_modalidad_comunitaria_v7.pdf

Janahi, I. A., Khan, S., Chandra, P., Al-Marrri, N., Saadoon, A., Al-Naimi, L., ... & Greer, W. (2017). A new clinical algorithm scoring for management of suspected foreign body aspiration in children. *BMC Pulmonary Medicine*, 17(1), 1-10.

Lluna, J., Olabarrí, M., Domènech, A., Rubio, B., Yagüe, F., Benítez, M. T., et al. (2017). Recomendaciones sobre la prevención de aspiraciones de cuerpos extraños. *Anales de Pediatría*, 86(1), 50.e1-50.e6. doi: 10.1016/j.anpedi.2016.10.016

Montana, A., Salerno, M., Feola, A., Asmundo, A., Di Nunno, N., Casella, F., ... & Di Mizio, G. (2020). Risk management and recommendations for the prevention of fatal foreign body aspiration: Four cases aged 1.5 to 3 years and mini-review of the literature. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(13), 4700. <https://doi.org/10.3390/ijerph17134700>

Putnam, E. M., Rochlen, L. R., Alderink, E., Augé, J., Popov, V., Levine, R., & Tait, A. R. (2021). Virtual reality simulation for critical pediatric airway management training. *Journal of Clinical and Translational Research*, 7(1), 93.

Rodríguez, H., Cuestas, G., Gregori, D., Lorenzoni, G., Tortosa, S., & Passali, D. (2017). Recommendations for the prevention of organic foreign bodies aspiration. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 115(5), 512-516.

Romero Aponte, B. M. (2018). Factores de riesgo asociados a la introducción de cuerpo extraño en niños del Hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins en el periodo 2013-2017. *Revista Peruana de Pediatría*, 31(2), 81-84.

Na'ara, S., Vainer, I., Amit, M., & Gordin, A. (2020). Foreign body aspiration in infants and older children: a comparative study. *Ear, Nose & Throat Journal*, 99(1), 47-51.

Nasir, Z. M., & Subha, S. T. (2021). A five-year review on pediatric foreign body aspiration. *International archives of otorhinolaryngology*, 25, 193-199.

Zhong, B., Sun, S. L., Du, J. T., Deng, D., Liu, F., Liu, Y. F., ... & Chen, F. (2019). Risk factors for lower respiratory tract infection in children with tracheobronchial foreign body aspiration. *Medicine*, 98(10)

RAZONES QUE CONDUCCEN AL ABANDONO DE LA LACTANCIA MATERNA EN AMÉRICA LATINA: UNA REVISIÓN INTEGRATIVA

Andrés Camilo Torres Guevara*,
María Ximena Hinestroza Rentería**,
Verónica Echeverri Hernández***,
Lina Karina Bernal Ordoñez****

Resumen

Metodología: se realizó una revisión integradora de la literatura en noviembre de 2022. Para la búsqueda de artículos se utilizaron las siguientes bases de datos en línea: Scielo, Redalyc y Bdenf, mediante los términos de búsqueda lactancia materna y destete y cuyo idioma fuera español, inglés o portugués. Resultados: los principales motivos de abandono de la lactancia están relacionados con factores socio-culturales influidos por los conocimientos que tenían sobre el tema, así como la mala técnica utilizada al amamantar. Conclusiones: es necesario continuar investigando sobre este tema para comprender mejor el contexto en el que se manifiestan los factores que conducen al abandono de la lactancia materna durante el primer año de vida del bebé, con el fin de mejorar las condiciones y determinantes del proceso de lactancia materna, así como la salud de los bebés y las madres lactantes de todo el mundo.

Palabras clave: lactancia materna, destete, leche materna.

* Fundación Universitaria del Área Andina. Estudiante del Programa de Enfermería. Pereira, Colombia. Semillero de investigación AZAHAR. atorres186@estudiantes.areandina.edu.co

** Fundación Universitaria del Área Andina. Estudiante del Programa de Enfermería. Pereira, Colombia. Semillero de investigación AZAHAR. mhinestroza5@estudiantes.areandina.edu.co

*** Fundación Universitaria del Área Andina. Estudiante del Programa de Enfermería. Pereira, Colombia. Semillero de investigación AZAHAR. echeverri3@estudiantes.areandina.edu.co

**** Fundación Universitaria del Área Andina. Docente del Programa de Enfermería. Pereira, Colombia. Semillero de investigación AZAHAR. lbernal63@areandina.edu.co

Introducción

El proceso de lactar es una práctica fisiológica, natural e instintiva, en la cual la leche se genera de las mamas de la madre. Dicha leche es un alimento esencial y completo, que no necesita de ningún otro derivado, como agua o jugos, puesto que tiene todos los nutrientes óptimos y necesarios que contribuyen de forma eficaz al desarrollo físico, intelectual y social del lactante (Álvarez *et al.*, 2017).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la leche materna es la comida natural por excelencia de los lactantes, aporta los anticuerpos que los protegen y es la que brinda todos los nutrientes y energías necesarias para que el niño se desarrolle en sus primeros meses de vida, y sigue cubriendo las necesidades nutricionales durante su segundo semestre, y hasta un tercio del segundo año. Además, la OMS recomienda que la lactancia materna exclusiva debe durar los primeros seis meses de vida, ya que brinda grandes beneficios en el crecimiento y la salud del niño. Posteriormente se deben ir suministrando diferentes alimentos, pero sin abandonar la lactancia materna hasta los dos años o más.

La leche materna trae consigo múltiples beneficios. En los niños, el calostro, también llamado oro líquido, provee inmunidad adquirida de forma pasiva, por tanto, menor riesgo de presentar procesos diarreicos, infecciones respiratorias y otitis media (Ortega *et al.*, 2020). Además, se ha visto una disminución en el síndrome de muerte súbita del lactante, diabetes tipo 1 y 2 y se ha evidenciado una menor tasa de enfermedades cardiovasculares

en la edad adulta (Reyes *et al.*, 2019). A largo plazo, debido a los ácidos grasos de cadena larga de la leche materna, se desarrollan las habilidades intelectuales y motrices del lactante (Ortega *et al.*, 2020). Siendo así, los niños lactados son quienes muestran un mejor rendimiento en las pruebas de inteligencia (OMS). Cabe resaltar que los beneficios que aporta el proceso de lactar no solo son fisiológicos; John Bowlby, en su libro *Cuidados maternos y salud mental*, expone que el vínculo madre-hijo influye en el desarrollo psicosocial y mental del niño.

En las madres, el proceso de lactancia ha demostrado una disminución de riesgo de hemorragias posparto, cáncer de mama y de ovario, así como menos posibilidades de tener diabetes y obesidad (Reyes *et al.*, 2019). También se describen múltiples beneficios para la comunidad, como ahorros significativos en costos de atención médica (Reyes *et al.*, 2019).

A pesar de los beneficios expuestos, a nivel mundial el 35 % de los bebés son amamantados solo durante sus primeros cuatro meses de vida (Acosta y De la Rosa, 2016). En uno de los informes de UNICEF y la OMS, tres de cada cinco bebés no toman leche materna en la primera hora de vida, y en Latinoamérica y el Caribe la cifra aumenta en 0,5. En cuanto a Latinoamérica, el 54 % de los neonatos inicia la lactancia materna en la primera hora de vida, un 38 % es alimentado con leche materna de manera exclusiva hasta los seis meses de edad, y el 32 % la continúa hasta los dos años (Guerra *et al.*, 2020).

Se considera el abandono de la lactancia materna como una problemática social,

la cual está influenciada en la mayoría de los casos por la incorporación de mitos y creencias que carecen de fundamento y razón científica, lo que causa factores de riesgo que conspiran contra el buen desarrollo de los infantes (Rosada *et al.*, 2019).

Por lo anterior, el presente estudio se plantea el objetivo de identificar en la literatura científica las razones que llevan al abandono de la lactancia materna en el primer año de vida del bebé, en las mujeres de Latinoamérica. De este modo se pretende contribuir en la generación de estrategias para la intervención y educación empleadas por los profesionales de salud, principalmente de enfermería, para que las madres y la sociedad en general se concienticen sobre la importancia de la lactancia materna, y así reducir la incidencia de abandono de esta práctica.

Materiales y métodos

Se realizó una revisión de la literatura con el fin de reunir y sintetizar la información de carácter científico acerca de las razones que conducen al abandono de la lactancia materna en menores de un año en el contexto latinoamericano. Para ello, la presente revisión se realizó mediante las cinco etapas que propone

Beltrán (2005), las cuales son: a) identificación de la pregunta problema, b) categorización de los estudios, c) plan de búsqueda bibliográfica, d) evaluación de los estudios seleccionados y e) interpretación y presentación de los resultados.

Para la construcción de la pregunta problema se tuvo en cuenta el acrónimo empleado en estudios cualitativos PICO: Paciente/Población (P), Intervención/Fenómeno de interés (I), Contexto (Co), tal como se muestra en la tabla 1.

Con base en lo anterior, se planteó la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las razones que llevan al abandono de la lactancia materna en el primer año de vida del bebé en Latinoamérica?

La búsqueda bibliográfica de los artículos se realizó en noviembre de 2022 en las bases de datos BDENF, REDALYC y SCIELO, bajo los siguientes descriptores consultados en DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud): lactancia, destete, por medio del uso del operador booleano AND.

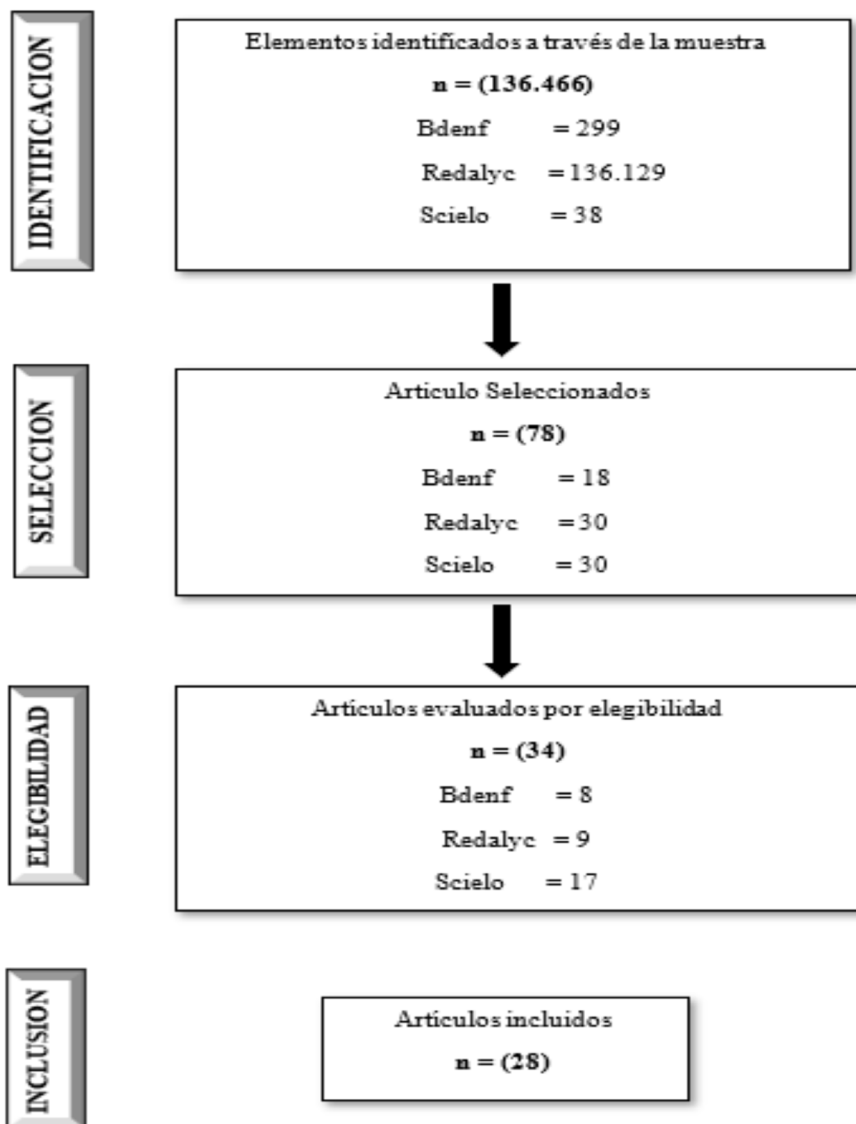
Los criterios de inclusión utilizados en la presente investigación fueron: artículos publicados entre el 2017 y el 2022, en inglés, español o portugués, investi-

Tabla 1: planteamiento del problema utilizando la estrategia PICO

Acrónimo	Descripción	Componente
P	Población	Menores de un año
I	Interés	Razones que conllevan al abandono de la LM
Co	Contexto	Latinoamérica

Fuente: elaboración propia

Figura 1
Proceso de selección de los estudios de revisión de la literatura



Fuente: elaboración propia.

gaciones realizadas en Latinoamérica, artículos de acceso libre, artículos originales. Así mismo, se excluyeron todos los que se encontraran repetidos en uno o más bases de datos, artículos que no respondan a la pregunta de investiga-

ción, y las investigaciones con lactantes mayores de un año.

Para la extracción y análisis de los estudios seleccionados, los investigadores diseñaron un instrumento de evaluación, el cual consiste en elementos como

el título del artículo, su objetivo y la metodología empleada. Al seleccionar los artículos se procedió a realizar lectura del resumen a fin de identificar si responden o no a la pregunta problema, para posteriormente realizar una lectura exhaustiva de los artículos que cumplieron con dichos criterios de inclusión y exclusión, para su posterior análisis.

La estrategia de búsqueda en las bases de datos identificó 136.466 artículos: 299 en BDenf, 136.129 en Redalyc y 38 en Scielo. De este total, 78 atendieron a los criterios de inclusión, se eliminaron 44 que se encontraban en dos o más bases de datos o que no eran accesibles. Fueron elegidos 34 artículos para su

lectura completa y 28 fueron incluidos en la muestra final de esta revisión, cuyo proceso de selección se describe en la figura 1. No se añadieron estudios a partir de las referencias bibliográficas de los artículos seleccionados.

Resultados

La búsqueda inicial recolectó 136.466 artículos. Después de aplicarles los criterios de inclusión y exclusión, y tras la estrategia de análisis de leer los resúmenes para saber si responden a la pregunta de investigación, la muestra quedó conformada por 28 artículos. De estos, 24 (85,7 %) fueron en español y cuatro (14,3 %) en inglés.

Tabla 2: Caracterización de los estudios más relevantes

Código	Título	Procedencia	Año	Autor	Tipo de estudio
A3	Comportamiento de la lactancia materna en un grupo básico de trabajo	Cuba	2017	(Cano et al. 2017)	Cuantitativo, descriptivo
A5	Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México	México	2018	(Rangel et al. 2018b)	Cuantitativo, descriptivo, transversal
A7	Lactancia materna: factores que propician su abandono	Colombia	2019	(Campiño y Duque. 2019)	Cuantitativo de tipo descriptivo y de corte transversal
A9	Apego a la lactancia materna y factores que influyen en el abandono de la misma en la medicina privada	México	2019	(Reyes et al. 2019)	Estudio observacional, descriptivo y transversal
A11	Características maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva	Perú	2017	(Quispe et al. 2017)	Estudio observacional, descriptivo y transversal

Fuente: elaboración propia

Cada uno de los artículos fue analizado a profundidad de acuerdo a su título, procedencia, año, autor y tipo de estudio, tal como se muestra en la tabla 2.

La mayoría de los artículos incluidos en la muestra final fueron publicados en 2017 y 2019, con un total de siete cada uno (25 %), seguido de 2018 y 2020, con seis artículos cada uno (21,4 %), y el año con menos investigaciones publicadas fue el 2021, con tan solo dos artículos (7,2 %).

En cuanto a la procedencia de los estudios, Cuba fue el país con mayor cantidad de publicaciones, ocho en total (28,6 %), y el país con menos investigaciones sobre el tema fue Venezuela con un total de uno (3,6%). La tabla 3 presenta la procedencia de los artículos incluidos en la muestra.

En cuanto a la metodología empleada en los estudios seleccionados, se constató que la cuantitativa fue la más utilizada, en un total de 23 artículos (82,1 %), y tan solo cinco estudios optaron por emplear metodología cualitativa (17,9 %). Entre las principales razones que llevan al abandono de la leche materna en el primer año de vida del bebé, se identificaron siete posibles causas, las cuales se presentan en la tabla 4.

Discusión

A continuación se presenta la producción científica con respecto a las razones que llevan al abandono de la lactancia materna en el primer año de vida del bebé en Latinoamérica, y así poder contribuir en la generación de insumos que movilicen espacios de reflexión, discu-

Tabla 3: lugar de procedencia

País	Cantidad de artículos	Porcentaje
Cuba	8	28,57%
México	6	21,43%
Colombia	4	14,29%
Costa rica	3	10,71%
Brasil	2	7,14%
Ecuador	2	7,14%
Perú	2	7,14%
Venezuela	1	3,57%
TOTAL	28	100%

Fuente: elaboración propia

sión y toma de acción en torno a estrategias de intervención y educación empleadas por los profesionales de salud, principalmente enfermería, para que las madres y la sociedad se concienticen de la importancia de la leche materna.

Disminución en la producción de la leche materna, o hipogalactia

En este estudio se encontró que el principal factor que conduce al abandono precoz de la lactancia materna es la percepción de las madres de no producir la suficiente leche como para que sus bebés queden satisfechos, debido predominantemente a problemas de agarre del bebé, demanda insuficiente de leche, dificultades médicas, uso de ciertos medicamentos, estrés y ansiedad, entre otros (Marín *et al.*, 2018).

En otro estudio realizado en México por Rangel *et al.* (2018b), los autores identificaron que la poca producción de leche es un factor determinante en el abandono de la lactancia materna porque, a la hora de amamantar, las madres

notaban que el bebé quedaba con hambre y que buscaban pegarse de nuevo al seno, así estuvieran por varios minutos alimentándose.

Por su parte, en un estudio realizado en Cuba se evidencio que diversas investigaciones mencionan que las madres refieren que la hipogalactia es un factor que lleva a la interrupción de la lactancia materna exclusiva antes de que el bebé alcance los cuatro meses de edad (González *et al.*, 2017).

La preocupación sobre la producción insuficiente de leche materna es común entre las madres lactantes, pero en muchos casos estas preocupaciones son infundadas. A pesar de esto, la producción insuficiente de leche materna puede ser un obstáculo real en el proceso de lactancia y es importante identificar y abordar este problema de manera oportuna.

La detección temprana de la producción insuficiente de leche materna es fundamental para garantizar que el bebé reciba la nutrición adecuada y para prevenir problemas de salud a largo plazo.

Tabla 4: razones de abandono de la LM

Categoría	Cantidad de artículos	Porcentaje
Poca producción de leche materna	11	39,29%
Reincorporación al trabajo o estudios	11	39,29%
Desconocimiento de la importancia de la LM y la técnica adecuada	6	21,43%
Bajo nivel de escolaridad	4	14,29%
Dolor/pezones lastimados	3	10,71%
Introducción temprana del biberón/rechazo por parte del bebé	3	10,71%
Falta de apoyo familiar/ Disfunción familiar	3	10,71%

Fuente: elaboración propia

Esto significa que es importante que los proveedores de atención médica estén capacitados para reconocer los signos y síntomas de la producción insuficiente de leche y brindar orientación y tratamiento a las madres que la experimentan (Padró *et al.*, 2022).

Por lo tanto, resulta crucial intervenir de manera inmediata cuando las madres expresan frases como “Está seca o no me baja la leche” y examinar si se trata de una percepción errónea de la hipogalactia. Esto permitirá prevenir el abandono prematuro de la lactancia materna (Giraldo *et al.*, 2020).

La implementación de medidas de apoyo a la lactancia también puede ser útil en la prevención y tratamiento de la producción insuficiente de leche materna. Esto puede incluir educación sobre la técnica adecuada de lactancia, la promoción de la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida y el acceso a recursos de apoyo a la lactancia, como grupos de apoyo y consultores de lactancia (Padró *et al.*, 2022). Sorprendentemente, la mayoría de las madres no creen en los mitos sobre el abandono de la lactancia materna; se puede observar que los mitos no son considerados en la población, sino que corresponden a la cultura transmitida de generación en generación sin ninguna base científica (Castelo *et al.*, 2021). Las razones para el cese temprano de la lactancia materna en niños menores de seis meses identificadas en este estudio son consistentes con las encontradas en otras encuestas, incluida la leche insuficiente (Bebert *et al.*, 2018).

Reincorporación al trabajo o estudios

Con relación al factor de reincorporación al trabajo o estudios de la madre, se encontró que las mujeres que mantienen un vínculo laboral activo desde antes o durante la gestación, al retornar a sus trabajos, una vez finalizada la licencia de maternidad, se enfrentan a largas jornadas laborales, lo que perjudica la lactancia materna, pues las madres pasan mucho tiempo lejos de sus bebés. De igual manera, en cuanto a las madres que retoman sus estudios universitarios, se preocupan por el qué dirán y el ser discriminadas o acusadas en sus entornos académicos. Por estas razones, le atribuyen un menor significado a los beneficios de la lactancia materna.

Resultado similar se halló en un estudio realizado en México (Reyes *et al.*, 2019), en el cual los autores evidenciaron que el mayor número de horas dedicadas al trabajo fuera del hogar está directamente relacionado con la falta de cumplimiento de la lactancia materna, pues las madres jóvenes aún están experimentando cambios psicológicos, sociales y son emocionalmente inestables debido a sus personalidades poco desarrolladas. Por lo tanto, el regreso a la vida laboral y académica debería estar permeado por una cultura laboral que promueva y proteja la lactancia materna, que prevenga el abandono precoz de esta.

Resultados obtenidos en un estudio en México resaltan la importancia de establecer espacios de lactancia en los entornos laborales, con el fin de que las madres logren cumplir con la recomen-

dación de lactancia materna exclusiva durante seis meses, así como una duración de lactancia materna de más de seis meses e incluso hasta los doce meses. La disponibilidad de salas de lactancia podría permitir a las madres extraer la leche y mantener un suministro adecuado de esta (Ibarra *et al.*, 2020).

Se debe tener en cuenta, además, que la práctica de la leche materna en espacios públicos o poco privados hace que las madres eviten lactar a sus hijos, ya sea por vergüenza, incomodidad, o por las percepciones que puedan tener las demás personas (Martínez *et al.*, 2017).

Desconocimiento de la importancia de la leche materna y de la técnica adecuada

Otro de los principales factores para el abandono de la lactancia materna durante el primer año de vida del bebé es el desconocimiento de su importancia y beneficios tanto para el bebé como para la madre; también, el desconocimiento de las técnicas adecuadas. Esto puede deberse a una debilidad en las estrategias educativas de los profesionales de la salud.

En otro estudio, realizado en Cuba (Robles *et al.*, 2019), los autores evidenciaron que uno de los factores del abandono de la leche materna era el conocimiento no adecuado y la mala técnica a la hora de amamantar, debido a que las madres nunca habían obtenido educación previa acerca de esto. Resultado similar se dio en el estudio de Quispe *et al.* (2017), según el cual los bajos conocimientos de la madre sobre la lactancia generan creencias y percepciones erróneas, de

manera que influyen en el abandono de esta práctica de forma exclusiva en los primeros seis meses de vida. A su vez, Acosta y De la Rosa (2016) en su estudio relatan que el nivel de conocimiento de la población es bajo y no tienen una buena técnica para lactar, y se evidenció también que el nivel socioeconómico influye en dicho abandono.

Cabe resaltar que el conocimiento sobre la lactancia materna debe ser brindado principalmente por el personal de enfermería, y es algo en lo que se está fallando. En el estudio de Reyes *et al.* (2019) muchas veces la información dada era muy variable en cada personal de salud, y en ocasiones escasa, lo que hacía que se confundieran las personas. Otro trabajo realizado por Rangel (2018a) identificó que la mayoría de las mujeres fueron instruidas acerca de los beneficios que trae la lactancia materna en la salud de los niños, pero el método de promoción en su mayor parte fue inadecuado, ya que la información brindada por medio de folletos no permite una interacción más humanizada entre el personal de salud y las madres.

Por otra parte, se ha visto que la técnica inadecuada a la hora de lactar puede ocasionar problemas en los pezones, que pueden repercutir en el abandono de la leche materna; al mismo tiempo, una mala succión por parte del bebé influye en la poca producción de leche (Aparecida *et al.*, 2019).

Bajo nivel de escolaridad

De modo general, el bajo nivel educativo es un determinante directo para el aban-

dono de la lactancia materna durante el primer año de vida del bebé. Estos resultados fueron similares a los encontrados en un estudio realizado con madres de zonas tanto rurales como urbanas en el 2017, en el cual los autores se percataron que a un mayor nivel educativo de la madre, la respuesta frente a la importancia y beneficios de la lactancia materna era cada vez más acertada, ya que aquellas con un menor nivel educativo perciben la lactancia materna como una muestra de amor y no logran definir con claridad sus beneficios para el binomio madre e hijo (Gutiérrez y Marín, 2017).

De la misma manera, se evidenció en otros trabajos (Cano *et al.*, 2017; Rosada *et al.*, 2019; Lucchese *et al.*, 2023) que las mujeres trabajadoras lactaban mayor tiempo a sus hijos, debido a que se asocia a un nivel cultural mayor y, por ende, un mayor conocimiento sobre la importancia de la lactancia materna. Además, se constató que a mayor escolaridad menor riesgo de abandono de la lactancia, dado que contar con bajos niveles de educación, es decir, educación básica, aumenta aproximadamente seis veces la posibilidad de que el bebé no sea amamantado, comparado con madres con educación de nivel superior.

Así mismo, se identificó la existencia de una relación clara entre la edad y el nivel de escolaridad, ya que las madres adolescentes con nivel educacional más bajo no tienen los conocimientos adecuados sobre la lactancia materna, lo que ocasiona una interrupción precoz de esta (Guerra *et al.*, 2020).

vidad a campañas de promoción de la salud y un mayor empoderamiento para tomar decisiones en cuanto a su salud y la de sus hijos (Lucchese *et al.*, 2023).

Dolor y/o pezones lastimados

Los hallazgos del presente estudio muestran que la interrupción de la lactancia materna antes del primer año de vida del bebé puede estar relacionada con problemas en los senos, como dolor, heridas en pezones, mastitis, entre otros, lo que ocasiona incomodidad a la hora de lactar (Flórez *et al.*, 2018).

Un estudio realizado al binomio madre-bebé atendidas por consultoras de lactancia materna indicó que el dolor en los senos durante la lactancia es una queja frecuente, debido a las succiones intensas del pezón y la areola durante la alimentación del bebé. Además, el dolor también puede ser causado por traumatismos en el pezón, debido a una técnica de lactancia inadecuada (Aparecida *et al.*, 2019).

Es fundamental garantizar que el proceso de lactancia sea placentero y cómodo para la madre. Para lograrlo, es esencial implementar una técnica adecuada al amamantar. Para prevenir la aparición de grietas en los pezones, se recomienda asegurarse de que el labio inferior del bebé esté evertido y que parte de la areola esté dentro de su boca durante la alimentación. Además, el mentón del bebé debe estar pegado al seno materno. Para lograr esto, la madre puede utilizar una técnica de agarre en forma de C, sosteniendo suavemente el seno con la mano y llevándolo a la boca del bebé (Díaz, 2022).

Introducción temprana del biberón y rechazo por parte del bebé

El incremento de la producción y comercialización de los sucedáneos lácteos ha impactado de manera directa la disminución de la práctica de lactar, ya que la industria ha mostrado dichas fórmulas como mejores que la leche materna, y las mujeres y familias consideran más práctico el uso de estas (Torres *et al.*, 2020). En diversos estudios, una de las razones de abandono de la leche materna más comunes fue la percepción de rechazo de esta por parte del bebé (García *et al.*, 2017). Esto es influenciado por el uso del biberón como alternativa o complemento de la lactancia, ya que el uso de este provoca una disminución de la producción de leche y que el niño rechace el seno materno al acostumbrarse a una succión más fácil y rápida (Campiño y Duque, 2019).

Otro motivo por el cual las madres optan por la implementación de los sucedáneos lácteos es la participación de sus parejas o familias. Ellas consideran la lactancia como una inversión considerable de tiempo que compromete sus actividades diarias; es por ello que, al implementar el biberón, fomentan que sus parejas apoyen esta práctica, lo que libera de responsabilidades a la madre (Martínez *et al.*, 2017).

Es necesario resaltar que la lactancia materna ofrece numerosos beneficios que incluyen la presencia de nutrientes de alta calidad y en cantidades adecuadas, los cuales promueven el desarrollo físico y mental del bebé. Además, durante el acto de amamantar se establece un vín-

culo especial entre la madre y el recién nacido. Hasta ahora no se ha encontrado ningún otro alimento que se equipare a la leche materna; por lo tanto, la evidencia científica respalda su recomendación como único alimento para bebés menores de seis meses (Alpízar *et al.*, 2019).

La leche materna es un alimento natural, ecológico y sin desechos contaminantes. Contrario a los sucedáneos que requieren altos costos para su producción y un gran uso de energías para la fabricación de sus compuestos, envases y transporte, por lo cual dejan una huella ecológica (Rojas *et al.*, 2019).

Falta de apoyo familiar y disfunción familiar

La lactancia materna, a pesar de ser algo natural del sexo femenino, no es únicamente responsabilidad de la mujer; la pareja y/o familia también pueden y deben ser partícipes de este acto o, al menos, brindar el apoyo e información necesarios para lograr un buen estado anímico para la madre (Álvarez *et al.*, 2017).

Se ha evidenciado que las familias con problemas de funcionalidad influyen negativamente en el éxito de la lactancia materna, provocando una disminución de esta, lo que a su vez provoca pérdida de calidad, agotamiento o estrés en la madre (Rosada *et al.*, 2019), dado que el agotamiento, el estrés y la ansiedad provocan disminución en la producción de la hormona prolactina y aumentan los niveles de cortisol (Álvarez *et al.*, 2017). Otro estudio realizado en Brasil también demostró que la ansiedad y el estrés provocados por relaciones familiares y

conyugales insatisfactorias potencializan los sentimientos de vulnerabilidad y no adecuación al desempeño de la función materna, incluida la eficacia materna para amamantar (Abuchaim *et al.*, 2023). El estrés y la preocupación generados por la falta de apoyo familiar tienen un impacto negativo en la habilidad de concentración y atención de la madre y la tornan menos sensible y conectada con su bebé, lo cual compromete la interacción entre ellos y el éxito de la lactancia materna.

Ahora bien, aunque la familia es un factor importante que influye en la práctica de la lactancia materna, en ocasiones la presión ejercida hacia la madre para que lacte puede ser un factor negativo que lleve a dejar tempranamente la leche materna, ya que las madres lo consideran como un derecho el querer o no querer lactar a sus hijos (Torres *et al.*, 2020).

En este estudio no se tomó en consideración la edad materna. Debido a la variabilidad de información encontrada en los artículos revisados, los autores sugieren abordar este tema por separado en futuras investigaciones. En el trabajo realizado por Sablón *et al.* (2020) se afirma que las madres jóvenes pueden ser una causa del destete precoz, debido a la falta de madurez y estabilidad emocional. Por otra parte, Santos *et al.* (2021) señalan que los estudios sobre este tema muestran una amplia variedad de resultados, destacan que tanto las madres jóvenes menores de 20 años como las mayores de 35 tienden a interrumpir la lactancia materna precozmente, mientras que la edad intermedia parece ser

un factor protector. Los resultados de la presente investigación contribuyeron en la comprensión de los factores que llevan al abandono de la lactancia materna durante el primer año de vida del bebé. Estos resultados son interesantes para que nuevas intervenciones puedan ser planeadas, realizadas y evaluadas con el fin de disminuir el abandono de la lactancia materna precozmente.

Se evidenció la necesidad de invertir en políticas de salud que promuevan y protejan la lactancia materna, así como en la capacitación de los trabajadores de la salud, de los sectores públicos y privados, con el propósito de transformar el actual escenario, dado que los índices de la lactancia materna eficaz todavía son insatisfactorios.

Del mismo modo, es importante contribuir en el empoderamiento de las mujeres, de modo que se sientan fortalecidas y suficientemente informadas para tomar las mejores decisiones sobre la salud suya y la de sus hijos.

Se hace necesaria la investigación continua alrededor de esta temática para comprender mejor el contexto en que se manifiestan los factores que conducen al abandono de la lactancia materna durante el primer año de vida del bebé, así como la reflexión y articulación de los resultados de las investigaciones con las prácticas y decisiones en salud y políticas públicas, con la finalidad de mejorar las condiciones y determinantes del proceso de la lactancia materna e igualmente la salud de los bebés y madres lactantes en todo el mundo.

Conclusiones

Los resultados de la presente investigación contribuyeron en la comprensión de los factores que llevan al abandono de la lactancia materna durante el primer año de vida del bebé, los cuales están principalmente relacionados con: a) disminución en la producción de la leche materna, o hipogalactia, b) reincorporación al trabajo o estudios, c) desconocimiento de la importancia de la leche materna y la técnica adecuada, d) bajo nivel de escolaridad, e) dolor y/o pezones lastimados, f) introducción temprana del biberón y rechazo por parte del bebé, g) falta de apoyo familiar y disfunción familiar

Estos resultados son interesantes para que nuevas intervenciones puedan ser planeadas, realizadas y evaluadas con el fin de disminuir el abandono de la lactancia materna precozmente.

Se evidenció la necesidad de invertir en políticas de salud que promuevan y protejan la lactancia materna, así como en la capacitación de los trabajadores de la salud, de los sectores públicos y privados, con el fin de transformar el actual escenario, dado que los índices de la lactancia materna eficaz todavía son insatisfactorios.

Del mismo modo, es importante contribuir en el empoderamiento de las mujeres, de modo que se sientan fortalecidas y suficientemente informadas para tomar las mejores decisiones sobre su salud y la de sus hijos.

Se hace necesaria la investigación continua alrededor de esta temática para

comprender mejor el contexto en que se manifiestan los factores que inducen al abandono de la lactancia materna durante el primer año de vida del bebé, así como la reflexión y articulación de los resultados de las investigaciones con las prácticas y decisiones en salud y políticas públicas, con la finalidad de mejorar las condiciones y determinantes del proceso de la lactancia materna, la salud de los bebés y madres lactantes en todo el mundo.

Conflictos de interés

Los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses.

Referencias

Abuchaim ES, Marcacine KO, Coca KP, Silva IA. (2023). Ansiedade materna e sua interferência na autoeficácia para amamentação. *Acta Paul Enferm.* 2023;36:eAPE02301. <http://dx.doi.org/10.37689/acta-ape/2023AO02301>

Acosta Silva1, M; De la Rosa Ferrera, J.M. (2018). Causas que determinan la interrupción de la lactancia materna exclusiva en los barrios Santa Cruz y Propicia I en Esmeraldas, Ecuador. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 22(4), 452 - 467. ISSN: 1025-0255.

Alpízar Campos, María José; Canales Madrigal, Jennifer; Moreira Álvarez, Rodolfo Darío; Castillo Ramírez, Marisol. (2019). Factores que influyen en la duración de la lactancia materna en las estudiantes universitarias. *Enfermería Actual de Costa Rica*, (37). 10.15517/revenf.v0iNo.37.34905

Álvarez Caballero, Mileydis; Marín Álvarez, Tania; Moreno Alvarez, Arianna; Orozco Hechavarría, Nélica ;Tur Vaillant, Indira. (2017). Factores que influyeron en el abandono precoz de la lactancia materna en lactantes de un Grupo Básico de Trabajo. *Rev Méd Electrón [Internet]*, 39(4). ISSN: 1684-1824.

Aparecida Gasparin, Vanessa; Rodrigues Strada, Juliana Karine; Alibio Moraes, Bruna; Betti, Thaís; de Carvalho Gonçalves, Annelise; Cordova do Espírito Santo, Lillian. (2019). Pairs seen by lactation consultants and cessation of exclusive breastfeeding in the first month. *Rev Esc Enferm USP*, (53). <http://dx.doi.org/10.1590/S1980-220X2018010003422>

Bebert Almaguer, Yuleysi; Medina Fernández, Mayelin; Torres Font, Iliana Eduvigés; Ramírez Góngora, Lisett; Borot Nuñez, Yanaisy. (2018). Lactancia materna y efecto del destete precoz en el estado nutricional y morbilidad de los lactantes en municipio Ribas, Venezuela. *Revista de información científica*, 97(2). ISSN 1028-9933

Beltrán G, Ó. (2005). Revisiones sistemáticas de la literatura. *RINCÓN EPIDEMIOLÓGICO* , (20 (1) 2005). Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v20n1/v20n1a09.pdf>

Campiño Valderrama, Sandra Milena; Duque, Paula Andrea. (2019). Lactancia materna: factores que propician su abandono. *Archivos de Medicina*, 19(2). <https://doi.org/10.30554/archmed.19.2.3379.2019>

Cano Irsola, Dianne; Sánchez Villafañez, Daylis; Colás Ballesteros, Ernestina Amelia; Aguilar Peláez, Madelaine; Gacía Barrera, Ciro Osmel; Rodríguez Fernández, Martha; Hernández Cardoza, María Felina. (2017). Comportamiento de la lactancia materna en un grupo básico de trabajo. *Revista Información Científica*, 47(3). E-ISSN: 1028-9933

Castelo-Rivas, Walter Patricio; Pincay-Intriago, Jamileth Stephanie; Porras Castellano, Jessica Paola; Vera-Rodríguez, Marilyn Narcisa. (2021). Factores que influyen en el destete precoz de lactantes pertenecientes al Centro de Salud Augusto Egas, Ecuador. *Revista información científica*, 100(5). ISSN 1028-9933

Díaz-Gómez, M. (2022). Técnicas de lactancia materna. AEPED. Recuperado el 20 de Octubre del 2022 en <http://lactanciamaterna.aeped.es/tecnicas-de-lactancia-materna/#:~:text=La%20madre%20lo%20sujeta%20con,acerca%20con%20suavidad%20al%20pecho>

Flórez-Salazar, Mateo; Orrego-Celestino, Luisa María; Revelo-Moreno, Santiago; Sánchez-Ortiz, Geraldine; Duque-Palacio, Laura; Montoya-Martínez, Juan José; Agudelo-Ramírez, Alexandra. (2018). Factores asociados a la lactancia materna en mujeres de un municipio colombiano. *Rev. Méd. Risaralda*, 23(1).

García Cardona, Aníbal Augusto; Castaño Castrillón, José Jaime; Vallejo Corrales, Santiago; Vargas Meneses, Juan David. (2017). Razones de abandono de la lactancia materna en madres de niños de jardines infantiles, Manizales, Colombia. *Archivos de Medicina (Manizales)*, 17(2). ISSN versión en línea 2339-3874.

Giraldo DI; López FE; Quirós AM; Gómez AA; Sierra SM; Agudelo D. (2020) Breast-feeding abandonment causes and success factors in relactation. *Aquichan*, 20(3). <https://doi.org/10.5294/aqui.2020.20.3.6>

González García, I; Hoyos Mesa, A.J; Torres Cancino, I.I; González García, I; Romeo Almanza, D; de León Fernández, M.C. (2017). Abandono de la lactancia materna exclusiva, causas y consecuencias. *Policlínico José L. Dubrocq. Año 2015. Revista Médica Electrónica*, 39(5),1052 - 1060. ISSN: 1684-1824.

Guerra Domínguez, E; Cueto Montoya, J.E; Machado Solano, A.M; Sánchez Hidalgo, M.R; Valdés Madrigal, I. (2020) Factores maternos asociados a prácticas alimentarias con lactancia materna exclusiva. *Multimed*, 4(3), 616 - 630. ISSN: 1028-4818.

Gutiérrez-Obregón, Yamileth; Marín-Arias, Lilliam. (2017). Significado de lactancia materna y leche materna para las madres de una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. *Revista electrónica semestral*, 15(1). <http://dx.doi.org/10.15517/psm.v15i1.26414>

Ibarra-Ortega, Anel; Vásquez-Garibay, Edgar M; Larrosa-Haro, Alfredo; Castro-Albarrán, Jorge; Vizmanos-Lamotte, Barbara. (2020). Using a lactation room at the workplace is associated with longer breastfeeding duration in working mothers. *Nutrición Hospitalaria*, 37(5). <http://dx.doi.org/10.20960/nh.03242>

Bowlby, J. (1954). *Los Cuidados Maternos Y La Salud Mental* (Vol. 14). Oficina Sanitaria Panamericana.

Lucchese, Ingrid; Garcia Bezerra Góes, Fernanda; Alves de Andrade Soares, Iasmym; e Lemos Goulart, Maithê de Carvalho; Santos Santana da Silva, Aline Cerqueira; Vieira Pereira-Ávila, Fernanda Maria. (2023). Amamentação na primeira hora de vida em município do interior do Rio de Janeiro: fatores associados. *Escola Anna nEry*, 27:e20220346. doi:<https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2022-0346pt>

Martínez-Plascencia, U; Rangel-Flores, Y.Y; Rodríguez-Martínez, E. (2017). ¿Lactancia materna o en pareja? Un estudio sobre las experiencias de reconfiguración de cuerpos, roles y cotidianidades en madres y padres mexicanos. *Cadernos de Saúde Pública Métrica*, 33(9). ISSN: 0102-311X.

Marín-Arias, Lilliam; Ureña Cascante, María Elena; Fernández Rojas, Xinia. (2018). Duración de la lactancia materna exclusiva en una comunidad urbana y otra rural de Costa Rica. *Revista electrónica semestral*, 15(2). <https://doi.org/10.15517/psm.v15i2.26408>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2022). Lactancia materna exclusiva. Extraído en: https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/index.html

Ortega Moreno, M.C; Castillo Saavedra, E.F; Reyes Alfaro, C.E. (2020). Factores asociados al abandono de la lactancia materna exclusiva en una ciudad de Perú. *Revista Cubana de Enfermería*, 36 (2). ISSN: 0864-0319.

Padró, Alba; Berruezo, María; Torras, Eulàlia. (2022). Hipogalactia o baja producción de leche materna. Alba Lactancia Materna. Recuperado el 20 de Octubre del 2022 en <http://albalactanciamaterna.org/lactancia/tema-2-como-superar-dificultades/hipogalactia-o-baja-produccion-de-leche-materna/#:~:text=Llamamos%20hipogalactia%20a%20la%20escasa,las%20necesidades%20nutricionales%20del%20beb%C3%A9>

Quispe-Ilanzo, Melisa Pamela; Oyola-García, Alfredo Enrique; Navarro-Cancino, Marilia; Silva-Mancilla, José Antonio. (2017). Características maternas asociadas al abandono de la lactancia materna exclusiva. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(4). ISSN: 0864-2125.

Rangel-Flores, Yesica Y; Martínez-Plascencia, Ulises; Rodríguez-Martínez, Estela. (2018a). Percepciones y experiencias de usuarias sobre las limitaciones sanitarias para la promoción de lactancia materna. *Revista de Salud Pública*, 20(3). [10.15446/rsap.V20n3.62580](https://doi.org/10.15446/rsap.V20n3.62580)

Rangel-Flores, Yesica Y; Martínez-Plascencia, Ulises; Rodríguez-Martínez, Estela. (2018b). Conocimiento y factores de finalización de la lactancia materna en mujeres de una comunidad en Veracruz, México. *Horizonte sanitario*, 18(2). <https://doi.org/10.19136/hs.a18n2.2691>

Reyes Cortés, A.F; Pereira Díaz, A; Pineda Frutos, M,F; Alcivar Arteaga, D. (2019). Apego a la lactancia materna y factores que influyen en el abandono de la misma en la medicina privada. *Acta médica Grupo Ángeles*, 17(2), 107 - 114. ISSN: 1870-7203.

Robles Mirabal, V; Fonseca León, Y; Serrano Díaz, C.A; Barrios Rodríguez, T; Kin Rodríguez, G; Álvarez Rodríguez, C.G. (2019). Comportamiento de la lactancia materna. *Consultorio Médico de Familia No. 16. Policlínico "Manuel Piti Fajardo"*. *Revista Médica Electrónica*, 41(3), 655 - 668. ISSN: 1684-1824.

Rojas Zamora, Y.M; Martínez Fonseca, Y; Fernández Leiva, R; Rivero Rojas, L.A; Guerra Velásquez, Y; Coto Batista, T. (2019). Características socio epidemiológicas en la utilización de la Lactancia Materna. *Policlínico Bayamo Oeste*. Enero-Diciembre 2017. *Multimed Métrica*, 23(1), 45 - 57. ISSN: 1028-4818.

Rosada Navarro, Y; Delgado Medina, W; Meireles Ochoa, M.Y; Figueredo González, L.I; Barrios García, A. (2019). Factores de riesgo que influyen en el abandono de la Lactancia Materna. 2017-2018. *Multimed Revista Médica Granma*, 23(6), 1278 - 1293. ISSN: 1028-4818.

Sablón Pérez, N; Ponce Suros, Y; Piñeda Martínez, I; González Llovet, N; Zamora Martínez, O. (2020). Caracterización de la Lactancia Materna Exclusiva en menores de 6 Meses. Enero-Marzo. 2019. *Multimed*, 24(5), 1099 - 1111. ISSN: 1028-4818. Santos, Vanessa Luciani; Holand, Bruna Luiza; Drehmer, Michele; Bosa, Vera Lúcia. (2021). Sociodemographic and obstetric factors associated with the interruption of breastfeeding within 45 days postpartum - Maternar Cohort Study. *Rev. Bras. Saúde Mater. Infant*, 21(2). <http://dx.doi.org/10.1590/1806-93042021000200013>

Torres-Montalvoa, A; Suárez-Conejorob, J.E; Cerros-Aristorenac. M.R. (2020). Perspectiva de mujeres mexicanas sobre lactancia materna asociada al cambio del modelo cultural. *Enfermería universitaria*, 17(2), 148 - 161. ISSN: 1665-7063

UNICEF. (2019, Agosto 23). Lactancia materna, clave para el desarrollo. Extraído en: <https://www.unicef.org/colombia/comunicados-prensa/lactancia-materna-la-clave-para-el-desarrollo-optimo-durante-la-primera-infancia#:~:text=Los%20datos%20publicados%20en%202016,los%206%20meses%20de%20vida>

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE CONDUCTAS SEXUALES SEGURAS EN JÓVENES FUTBOLISTAS DE UN CLUB DEPORTIVO, PEREIRA, 2021

Duván Felipe Céspedes Marín*,
Valentina Guarín Escobar**,
Daniela Henao Ramírez***,
Liana Mayerly Jaramillo Sanabria****,
Germán Oved Acevedo*****

Resumen

Objetivo: evaluar el impacto de una estrategia en educación sexual y reproductiva en jóvenes futbolistas de un club deportivo del municipio de Pereira, en el 2021.

Metodología: estudio cuasiexperimental en 76 futbolistas de un club deportivo del municipio de Pereira, mediante un estudio realizado en tres fases. Los datos son analizados en SPSS v.25 a partir de estadística descriptiva, análisis univariado y bivariado, utilizando pruebas chi cuadrado con un valor P estadísticamente significativo <0,05.

Resultados: el 95,7 % ha tenido relaciones sexuales, con un inicio de edad promedio de 14,3 años (DE 1,4), solo el 45,7 % ha recibido y ha entendido información sobre salud sexual. El 12,9 % no utiliza métodos anticonceptivos en sus prácticas sexuales, el 31,4 % se preocupa más por el embarazo que por una enfermedad de transmisión sexual

Palabras clave: conducta sexual, adolescente, sexualidad, VIH.

* Estudiante Instrumentación quirúrgica, VI, Fundación Universitaria del Área Andina. Dcespedes8@estudiantes.areandina.edu.co

** Estudiante Instrumentación quirúrgica, VI, Fundación Universitaria del Área Andina. Vguarin3@estudiantes.areandina.edu.co

*** Estudiante Instrumentación quirúrgica, VI, Fundación Universitaria del Área Andina. Dhenao26@estudiantes.areandina.edu.co

**** Asesor, Instrumentación quirúrgica, Fundación Universitaria del Área Andina. ljaramillo@areandina.edu.co

***** Asesor, Instrumentación quirúrgica, Fundación Universitaria del Área Andina. gacevedo@areandina.edu.co

Planteamiento del problema

El contagio por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) continúa siendo un problema en el mundo, pues ha logrado causar numerosas muertes, deterioro de la calidad de vida, consecuencias económicas por el incremento del costo de la atención en salud de miles de personas (Cuéllar Espitia *et al.*, 2018). Para el 2020 el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida (ONUSIDA) en una hoja informativa nos muestra que a escala mundial 37,7 millones de personas vivían con el VIH y solo el 84 % conocían su estado; 1,5 millones de personas contrajeron el VIH, y alrededor de 680.000 murieron de enfermedades relacionadas con el sida en el planeta (*Hoja informativa — últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida* | ONUSIDA, 2021).

En el 2019 en Colombia murieron 2.447 personas, de las cuales 1.098 eran hombres entre 15 y 44 años y 634 entre 45 y 65 años. En el departamento de Risaralda en ese mismo año murieron 94 personas, de las que 32 eran hombres de 15 a 44 años y 30 de 45 a 64 años (*Defunciones no fetales 2019*, 2019).

“El VIH puede afectar a cualquier persona independientemente de su orientación sexual, raza, etnia, sexo o edad. Sin embargo, ciertos grupos tienen un mayor riesgo de contraer el VIH y merecen una consideración especial debido a factores de riesgo particulares” (*HIV by Group* | *HIV* | CDC, n. d.).

más parejas; esto, sumado al cambio repentino de pareja y al desconocimiento de medios de protección, hace de los adolescentes una población de alto riesgo de contraer VIH o aumentar la probabilidad de enfermar.

Justificación

Cuando hablamos de enfermedades de transmisión sexual, sabemos que nos referimos a un problema de talla mundial que afecta tanto a jóvenes como a adultos; no obstante, los hombres homosexuales u hombres que tienen sexo con hombres (HSH) son una de las poblaciones más vulnerables a esta problemática social, y un alto porcentaje de esta población se encuentra en la etapa de adolescencia, lo que aumenta el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual. Hoy en día, esperaríamos que la evolución tecnológica nos ayude a encontrar una solución plausible, pero la verdad es que el uso de material sexual en línea ha hecho las cosas peor en cuanto al uso de las medidas adecuadas para evitar la transmisión de este tipo de enfermedades. Ahí radica la importancia de este proyecto investigativo: se realiza una estrategia educativa para jóvenes deportistas midiendo su conocimiento previo a una intervención y después de la intervención, para tratar la problemática e intentar una mejor calidad de vida y una cultura de prevención en cuanto al uso de métodos anticonceptivos, una vida sexual segura y saludable y una utilización adecuada de dichos métodos.

El Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021 nace del Plan Nacional de Desarrollo 2010-2014, como una política de Estado

para reducir las inequidades en la salud colombiana por medio de tres objetivos:

1. avanzar hacia la garantía del goce efectivo del derecho a la salud; 2) mejorar las condiciones de vida que modifican la situación de salud y disminuyen la carga de enfermedad existente; 3) mantener cero tolerancias frente a la mortalidad, la morbilidad y la discapacidad evitable (Jiménez-Vázquez *et al.*, 2019).

El Plan Decenal de Salud Pública se lleva a cabo por medio de dos dimensiones transversales: Gestión diferencial de poblaciones vulnerables y Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud, y ocho dimensiones entre las cuales está la dimensión cinco: *vida saludable y enfermedades transmisibles*, la cual propone una estructura de trabajo según un modelo de intervención transectorial.

Con relación a los objetivos de desarrollo sostenible, nuestro proyecto le aporta al tercer objetivo, de salud y bienestar, con el tema del sida/VIH, específicamente a la meta que busca poner fin a las epidemias de este virus, más que todo con referencia a nuestra población de investigación que son los jóvenes y su prevalencia en esta enfermedad, con el fin de concientizarlos de los contextos que pueden ser un factor de riesgo.

En nuestro papel como instrumentadores quirúrgicos queremos aportar a esta población haciendo promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva. Buscamos educar a nuestra sociedad sobre lo importante que es llevar una vida sexual saludable y con conocimien-

to, y así informar sobre prácticas sexuales riesgosas que se pueden dar por el uso del material sexual en línea que incita al mal uso del preservativo y a la falta de cuidados al realizar el acto sexual, lo cual implica más probabilidad de riesgo de ser contagiado.

Objetivo general

Evaluar el impacto de una estrategia en educación sexual y reproductiva en jóvenes futbolistas de un club deportivo del municipio de Pereira, en el 2021.

Objetivos específicos

- Caracterizar socio-demográficamente la población objeto de estudio.
- Aplicar una encuesta diagnóstica para percibir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre conductas sexuales.
- Capacitar a la población objeto de estudio en salud sexual, infecciones de transmisión sexual (ITS) y anti-conceptivos.
- Aplicar por segunda vez la encuesta diagnóstica y evidenciar los nuevos resultados.

Referente teórico

La adolescencia

La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como el periodo de la vida que transcurre de los 10 a los 19 años (WHO, 2015). Se divide en dos

fases: entre 10 y 14 años es la adolescencia temprana, y entre 15 y 19 años es la adolescencia tardía. La adolescencia es una época de cambios biológicos, psicológicos y sociales para el individuo. Esta etapa es caracterizada por euforia, amor, optimismo, creatividad, entre otros, pero también es el momento en que se necesita adquirir responsabilidades, sobre todo respecto de la salud sexual y reproductiva, de modo que sea un acto deseado y protegido.

Esta etapa trae consigo cambios sociales y tendencias a reunirse en grupos, la necesidad de estar ocupado y distraído, así como la de un acompañamiento para su desempeño y lo que será su personalidad.

La esencia de la adolescencia está dada por el conjunto de relaciones sociales en las que vive y se desenvuelve [el adolescente], por lo que las diferencias entre ellos van a estar en dependencia de los grupos sociales en los que se rodea[n] (Valdivia Rivero, n. d.).

A medida que el adolescente desarrolla emociones, la maduración genital aumenta la atracción o interés por el sexo opuesto o por su mismo sexo, por lo que las infecciones de transmisión sexual o los embarazos no deseados tienden a ser un tema preocupante.

La maduración sexual se presenta en los adolescentes a edades cada vez más tempranas, lo que conlleva a una disminución de la edad de comienzo de las relaciones sexuales, un mayor número de parejas sexuales y por ende un incremento en el riesgo de contraer una ITS (Valdivia Rivero, n. d.).

La gran mayoría de los adolescentes tienen conocimientos limitados acerca de las ITS, y como la sociedad no facilita la obtención de información, cuando aquellos saben algo debe de ser muy superficial o confirmado por páginas maliciosas o amigos más experimentados; además, “muchos adolescentes desconocen qué se entiende por comportamiento sexual arriesgado y aun conociendo el riesgo, muchos creen que ellos mismos son invulnerables” (Valdivia Rivero, n. d.).

Es bien sabido que las infecciones de transmisión sexual son, como su nombre lo indica, infecciones que se transmiten por el contacto sexual de persona a persona y afectan a varones y mujeres de cualquier edad y orientación sexual. Se contagian por el contacto de los fluidos genitales, tales como el semen, el líquido preseminal o los fluidos vaginales. Existen otras situaciones en las que el virus se puede transmitir: el contacto con la sangre, con la leche materna, jeringas infectadas, el parto, la lactancia, entre otros elementos que predisponen o aumentan la posibilidad de contraer una ITS.

Existen más de 30 tipos de virus, bacterias y parásitos que se pueden transmitir por contacto sexual. No hay duda de que muchas de las infecciones de transmisión sexual en los últimos 15 o 20 años se pueden considerar como emergentes, y muchas de ellas se han identificado con la implementación de nuevos métodos diagnósticos. Los cambios socioeconómicos proporcionan, igualmente, variaciones en la conducta sexual; es así como se han identificado varios tipos de hepatitis, patógenos intestinales bacterianos y parasitarios que ahora se reco-

nocen en varios estudios epidemiológicos como infecciones transmitidas por contacto sexual (Román *et al.*, 2004).

La Organización Mundial de la Salud estima que aproximadamente 38 millones de personas sexualmente activas de 15 a 49 años de edad en las Américas tienen una ITS fácilmente curable (clamidia, gonorrea, sífilis o tricomoniasis). Por el contrario, cuando hablamos de enfermedades como el VIH se estima que en 2015 había dos millones de personas infectadas con el VIH en América Latina y el Caribe. A pesar del aumento continuo de personas infectadas por el VIH, la esperanza de vida incrementa significativamente gracias a que el tratamiento antirretroviral se suministra de forma más oportuna. “Los datos presentados muestran que el VIH continúa siendo un problema importante de salud pública en la Región, y es una carga importante de morbimortalidad que afecta especialmente a poblaciones vulnerables y estigmatizadas” (*Infecciones de transmisión sexual - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*, n. d.) (*Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) e infecciones de transmisión sexual (ITS) en las Américas*, n. d.).

La mayoría de las infecciones de transmisión sexual se pueden prevenir con el uso de métodos de barrera que, a diferencia de los métodos anticonceptivos hormonales, no permiten el contacto directo con fluidos ni mucosas genitales y evitan de esta manera el contagio.

VIH en la adolescencia

A pesar de que en la adolescencia empieza este proceso de atracción y deseo

por otro sexo, al inicio de la epidemia del VIH no se les prestó atención a los adolescentes en comparación con los adultos y niños, ya que los casos reportados en este tiempo en edades entre los 13 y 19 años eran menos del 1 %; sin embargo, se ha planteado que un tercio de los jóvenes que han desarrollado esta enfermedad la adquirieron durante la adolescencia (Valdivia Rivero, n. d.).

La adolescencia vive una época en que la comercialización y liberación sexual ha provocado un aumento del VIH a nivel mundial; para el 2020 en Colombia hubo menos de 1.000 casos nuevos de mujeres infectadas con 15 años o más y 8.400 nuevos casos de hombres infectados de 15 años o más (*Colombia | ONUSIDA*, n. d.).

La pobreza, los trabajadores sexuales, entre otras situaciones, dejan expuestos a estos adolescentes a contraer esta enfermedad con mayor frecuencia. Es importante ejecutar programas de prevención para los adolescentes mucho antes de que comiencen su actividad sexual o el consumo de drogas, ya que muchos no son conscientes del peligro que esto trae consigo; el desconocimiento de este riesgo, de cómo se propaga el VIH y cómo poder evitar la infección aumenta la vulnerabilidad de esta población; es por ello que el problema principal para este grupo son los conocimientos, prácticas y actitudes de riesgo en su sexualidad. “Los jóvenes empiezan tempranamente las relaciones sexuales, son sexualmente activos antes de los 15 años, tienen más de una pareja y no usan con regularidad el preservativo que asegure su protección” (Valdivia Rivero, n. d.).

Sexualidad en jóvenes

La adolescencia es un proceso hormonal, biológico, psicológico y social que realiza la integración de diversos niveles que forman el hecho sexual humano producidos en tres áreas: la redefinición de la identidad sexual, la aparición y configuración del deseo sexual y la evolución de los afectos sexuales.

El desarrollo de la identidad sexual y de género es uno de los acontecimientos esenciales a lo largo de la adolescencia. Los cambios que se producen son tanto corporales como psicológicos; en el deseo sexual los cambios neuroendocrinos en relación con el contexto sociocultural conformarán la configuración del deseo sexual. Esto se convierte en la motivación erótica que moverá al adolescente a la búsqueda de satisfacción sexual por medio de los comportamientos sexuales. A partir de la adolescencia la experiencia erótica se convierte en un acto relacional. Se trata de compartirla con otra persona, y ello requiere poner en juego el propio yo en relación con otros (Zapiain, 2015).

Conducta sexual

Una buena conducta sexual permite al hombre llevar relaciones equilibradas y considerables de acuerdo a las exigencias que plantea la sociedad desde una postura valorativa y crítica; también, fortalece recíprocamente los valores, actitudes y sentimientos. Las relaciones sexuales siempre trascienden el plano de lo personal e influyen de forma directa en la vida social. Ahí nace la necesidad de que se responsabilice só-

lidamente la sexualidad, ya que la aceptación sexual provoca una reacción de aprobación y reconocimiento en el contexto social e interpersonal hasta trascender la consciencia individual (Alicio, 2008).

La conducta sexual es una importante base en el ejercicio de una sexualidad sana, responsable y libre de riesgos en poblaciones jóvenes; esta se da como la adquisición del conocimiento claro y detallado sobre sexualidad, clarificación de creencias conductuales, y la facilitación de habilidades de toma de decisiones y comunicación asertiva con la pareja sexual. En este sentido, a pesar de las acciones orientadas a incrementar los conocimientos, aumentar la percepción del riesgo, el desarrollo de conductas de autocuidado y mejorar el acceso a los condones, existen todavía barreras que dificultan el trabajo educativo de la sociedad respecto al VIH/sida. Este, como un problema de salud a escala mundial, repercute de manera consistente e importante en la morbilidad de personas en peligro de contraer la infección y de tener una muerte precoz resultado de las enfermedades relacionadas con el sida, debido al deterioro de las conductas sexuales adecuadas, de la infraestructura sanitaria y la escasez de recursos para invertir en esta epidemia que afecta a muchos países (Valdivia Rivero, n. d.).

Conductas sexuales riesgosas

La sexualidad es un concepto extremadamente amplio y complejo en el cual intervienen diversos aspectos entre los que se destacan las condiciones emocionales y afectivas que un individuo

vive a lo largo de su vida, incluyendo su entorno familiar, sus valores y creencias que, al fin y al cabo, determinan de qué manera este individuo va a relacionarse a lo largo de su vida; la forma en que se desenvuelve en la sociedad y de relacionarse tiene grandes influencias en sus conductas sexuales. Las conductas sexuales empiezan a desarrollarse en la adolescencia, una etapa en que el individuo es voluble y pasa por una serie de cambios hormonales, físicos y psicológicos que hacen que esta etapa sea determinante para la adquisición de conductas sexuales seguras y saludables o, por el contrario, conductas que ponen en riesgo la salud del individuo (Leal-Díaz *et al.*, 2018).

Si bien la salud es una condición muy apreciada en la cultura occidental, existen otras condiciones y valores que tienen una posición más alta que la salud en la jerarquía social, que se oponen completamente a la salud: tener éxito, vivir cómodamente o experimentar sensaciones intensas son algunas de las motivaciones que se oponen, en muchos casos, al comportamiento saludable (Zamora y Juárez, 2008).

Existen múltiples conductas sexuales de riesgo que se pueden ver influenciadas por el estilo de vida, la edad, la orientación sexual, el entorno familiar, entre muchas otras; estas conductas sexuales de riesgo pueden ser: inicio de una vida sexual precoz, el no uso del preservativo, mantener relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol y las drogas, la promiscuidad sexual (Zamora y Juárez, 2008).

Metodología

Estudio cuasi experimental. La población está conformada por 54 futbolistas masculinos de un club deportivo de Pereira, dividido en categorías de 14 a 17 (sub-17) y 18 a 20 (sub-20). Para la selección de población se utilizó un muestreo por conveniencia, debido al acceso que se tenía a las divisiones deportivas y disponibilidad de los jugadores.

El marco muestral fue otorgado por la Corporación Deportivo Pereira, la cual nos brindó un acercamiento a las categorías y disposición de 30 minutos antes del entrenamiento para la intervención.

El estudio fue realizado en tres fases. Fase 1: diagnóstico, fase 2: intervención educativa, fase 3: evaluación del impacto. Las fases 1 y 3 se realizarán por medio de la aplicación de una encuesta de “conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la salud sexual y reproductiva en adolescentes”. Los datos son analizados en SPSS v.25 a partir de estadística descriptiva, análisis univariado y bivariado, utilizando pruebas chi cuadrado con un valor P estadísticamente significativo <0,05.

Componente bioético

Este estudio es una “investigación sin riesgo”, según la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, que establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud; se respetaron los principios éticos de beneficencia, no maleficencia y confidencialidad de la Declaración de Helsinki.

Tabla 1. Conocimientos de salud sexual

	Preintervención		Posintervención	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Sabe o ha escuchado sobre infecciones de transmisión sexual?	Sí	53	54	100
	No sabe/no responde	1	1,9	
Cree que, si usa condón en una relación sexual, ¿se protege contra una ITS?	Sí	22	38	70,4
	Si, pero no estoy seguro	29	16	29,6
	No	1	1,9	
¿Cree usted que los métodos anticonceptivos mencionados anteriormente pueden prevenir una infección de transmisión sexual (ITS)?	No sabe/no responde	1	1,9	
	Condón	21	52	91,2
¿Cree usted que los métodos anticonceptivos mencionados anteriormente pueden prevenir una infección de transmisión sexual (ITS)?	Marcha atrás (eyaculación afuera)	6	1	1,8
	Parche transdérmico	5		
	Inyección	1		
	Píldoras o anticonceptivos orales	1	2	3,5
Dispositivos intrauterinos o intradérmicos		7	1	1,8
	Pastilla del día después		1	1,8

Fuente: elaboración propia.

Teniendo en cuenta que para el tipo de estudio se requieren los datos anonimizados, sin dirección, teléfono o identificación de los pacientes o registros de la base de datos, la investigación se soportó en lo citado en la Ley 1581 de 2012 en su Título III, artículo 6°: “Tratamiento de datos sensibles. Se prohíbe el tratamiento de datos sensibles [...] excepto cuando el tratamiento tenga una finalidad histórica, estadística o científica. En este evento deberán adoptarse las medidas conducentes a la supresión de identidad de los titulares”.

Resultados

La fase de diagnóstico mostró que el 98,1 % de los participantes sabe o ha escuchado sobre infecciones de transmisión sexual (ITS); de ellos, el 53,7 % no está seguro de que el condón protege contra una enfermedad de transmisión sexual mientras que el 40,7 % está segu-

ro. Se encontró que la población creía que métodos de anticoncepción como dispositivos intrauterinos o intradérmicos (17,1 %), marcha atrás (14,6 %), parche transdérmico (12,2 %) protegían contra una ITS; solo el 64,8 % sabe o conoce una *postday* y el 16,7 % cree que protege contra una ITS (tabla 1).

Se observa que el 33,3 % ha recibido información sobre planificación, pero tiene dudas, y un 16,7 % no la ha recibido, y que el condón es el método anticonceptivo más usado, con un 56,5 %, seguido de la *postday*, con un 18,8 %, y marcha atrás 14,1 % (tabla 2).

En la segunda aplicación de la encuesta posterior a las intervenciones, el método anticonceptivo que protege frente a una ITS fue el condón con un 91,2 %, lo que marca un descenso significativo frente a anteriores respuestas como dispositi-

Tabla 2. Prácticas y actitudes sexuales

	Preintervención Posintervención				
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
¿Ha recibido información sobre cómo planificar?	Sí y la entendió	27	50	46	85,2
	Sí, pero tiene dudas	18	33,3	7	13
	No ha recibido	9	16,7	1	1,9
¿Qué método de protección o anticoncepción ha usado?	Condón	48	56,5	47	61,8
	Píldoras	5	5,9	6	7,9
	Marcha atrás	12	14,1	8	10,5
	Postday	16	18,8	2	2,6
	DIU	4	4,7	11	14,5
¿Qué método de protección o anticoncepción ha usado?	Condón	48	56,5	47	61,8
	Píldoras	5	5,9	6	7,9
	Marcha atrás	12	14,1	8	10,5
	Postday	16	18,8	2	2,6
	DIU	4	4,7	11	14,5

Fuente: elaboración propia.

vos intradérmicos (1,8 %), marcha atrás (1,8 %), y el 70 % está seguro de que el condón protege contra una ITS; sin embargo, aún quedan dudas respecto de este método (29,6 %). De igual manera, la certeza de que la *postday* no protege contra ITS aumentó 92,6 % (tabla 2.)

Discusión

La adolescencia se divide en dos fases: entre los 10 y los 14 años es la adolescencia temprana y entre los 15 y los 19 años es la adolescencia tardía. La adolescencia es una época de cambios biológicos, psicológicos y sociales para el individuo. Esta etapa es caracterizada por euforia, amor, optimismo, creatividad, entre otros, pero también es el momento en que se necesita adquirir responsabilidades, sobre todo respecto de la salud sexual y reproductiva, lo cual permite que sea un acto deseado y protegido.

A medida que el adolescente desarrolla emociones, la maduración genital aumenta la atracción o interés por el sexo opuesto o por su mismo sexo, por lo que las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados tienden a ser un tema preocupante (Valdivia Rivero, n. d.).

En el estudio encontramos que la edad promedio de inicio de la actividad sexual está en 17,13 años, diferente al estudio realizado en la ciudad de Cali con jóvenes universitarios por Orcasita *et al.* (2014), en el cual el promedio arrojado fue de 15,96 años, y el realizado por Uribe *et al.* (2009) en que halló una edad promedio de 16,36 años.

La maduración sexual en los adolescentes cada vez se manifiesta más rápido, lo que lleva a un comienzo de vida sexual en edades más jóvenes y por consecuencia mayor número de parejas sexuales y un aumento del riesgo de contraer una ITS (Valdivia Rivero, n. d.). Encontramos que el 72,7 % de los adolescentes tuvo como decisión propia iniciar las relaciones sexuales, mientras que el 20 % lo hizo por curiosidad. En el estudio realizado por Arrieta *et al.* el 71,5 % inició por decisión propia, 13 % por curiosidad, 6,5 % dice que ha tenido relaciones sexuales bajo presión; de igual manera, encontramos que un 11,1 % de nuestros participantes se ha sentido presionado para realizar esta práctica.

En el estudio realizado por Díaz *et al.*, del total de la muestra (191), el 63,4 % ha usado condón como método de planificación durante sus relaciones sexuales; al igual que en este estudio, del total de la muestra (54), el 56,5 % ha usado condón durante sus relaciones sexuales; el resultado es que en ambos estudios el condón es el método anticonceptivo más utilizado durante las relaciones sexuales por los adolescentes, un buen indicio de prácticas sexuales seguras, ya que el condón es el único método de planificación que previene el contagio de las ITS, a la vez que evita embarazos no deseados.

El resto de los métodos anticonceptivos (en ambos estudios) se utilizó con menor frecuencia; en el estudio realizado por Díaz *et al.* las píldoras anticonceptivas son el segundo método anticonceptivo más utilizado (14,6 %; total de muestra: 191), seguido del inyectable (10,6 %); mientras que en el

presente estudio la píldora del día después (*postday*) fue el segundo método anticonceptivo más utilizado (18,8 %; total de muestra: 54), seguido de la marcha atrás (14,1 %). Estos resultados son alarmantes, ya que indican conductas sexuales riesgosas. La píldora de emergencia es un método anticonceptivo que se puede utilizar solamente en casos de emergencia para prevenir un embarazo no planeado, y se toma en los tres días siguientes de una relación sexual sin protección. Por lo tanto, no se recomienda su uso de forma rutinaria; para ello existen métodos anticonceptivos mucho más efectivos (*Anticoncepción de emergencia o anticoncepción hormonal post coito*, n. d.), sin contar el riesgo de contraer una infección de transmisión sexual, debido a que no se utilizó algún método de barrera.

Respecto a la marcha atrás, es una práctica que consiste en la retirada del pene de la vagina antes de la eyaculación. Se halló que, a lo largo de un año, aproximadamente 22 de cada 100 parejas típicas que usan exclusivamente la marcha atrás para evitar el embarazo tendrán un embarazo no deseado; esto es un indicio de que es una práctica sexual no segura, debido al alto riesgo de embarazo no deseado, sin contar el riesgo de contagios de infecciones de transmisión sexual.

En el estudio realizado por Díaz *et al.* la población de muestra (191) reporta que el 26,8 % obtuvo de sus profesores información sobre los métodos anticonceptivos, es decir, de las instituciones de educación; en términos similares, en el presente estudio la población objeto de

estudio (54) reporta que el 41,6 % obtuvo información sobre los métodos anticonceptivos, en igual medida, de las instituciones de educación; se trata de un mayor porcentaje a pesar de ser una población menor. En el estudio de Díaz *et al.* los amigos (22,0 %), los padres (21,1 %) y la internet (13,8 %) ocupan el segundo, tercer y cuarto lugar, respectivamente, mientras que en el presente estudio los padres (22,1 %), *por mi cuenta* (14,3 %) y la internet (11,7 %) ocupan el segundo, tercer y cuarto lugar, respectivamente. Esto evidencia que las estrategias de educación en salud sexual de los colegios tienen un impacto de manera positiva en la vida sexual de los estudiantes.

En el presente trabajo se halló que, de la población objeto de estudio (54), un 61,1 % usó condón durante su última relación sexual; un 35,2 % corresponde a una respuesta negativa y el 3,7 % a un *No sabe/no responde*. En el estudio realizado por Díaz *et al.*, del total de la muestra (191), un 65,9 % usó condón durante su última relación sexual, mientras que un 34,2 % no lo usó. Siendo respuestas muy similares, podemos concluir que, aunque una gran mayoría sí usó condón durante su última relación sexual, las cifras del no uso de preservativo siguen siendo altas e indican conductas sexuales riesgosas. El uso inconstante o la falta de uso de los condones puede conllevar la transmisión de las ETS debido a que el contagio puede ocurrir en un solo acto de relación sexual con una pareja infectada (*Resumen de la hoja informativa sobre los condones | eficacia de los condones | CDC*, n. d.). Así pues, se hace evidente la necesidad de una estrategia de educación en salud para los jóvenes.

Conclusión

Se encontró que la población objeto de estudio tenía bajos conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. Respecto a las infecciones de transmisión sexual, un alto porcentaje creía que los métodos anticonceptivos, como pastillas, *postday* o inyecciones, los protegían frente a las ITS. Al abordar los métodos anticonceptivos encontramos un alto porcentaje de población que utilizaba la marcha atrás y la pastilla *postday* como método recurrente, además de un uso incorrecto del condón y una mala percepción acerca de la protección de este frente a una ITS.

Después de la intervención educativa se encontró que la población ya contaba con un conocimiento apropiado sobre las infecciones de transmisión sexual y las formas de transmisión y contagio; además de descartar los anticonceptivos hormonales como métodos de protección de una ITS, también se evidenció un incremento en el uso del condón como anticonceptivo y protección y un descenso en el uso recurrente de la marcha atrás y la pastilla *postday* como método de planificación recurrente.

Referencias

Alicio, A. M. (2008). *La responsabilidad y la sexualidad: dinámicas en los estudiantes actuales*.

Anticoncepción de emergencia o Anticoncepción hormonal post coito. (n.d.). Retrieved March 29, 2022, <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/anticoncepcion-emergencia>

Arrieta Vergara, M. et al. (2013). ~ 2 ~ *CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS RELACIONADAS CON LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ESTUDIANTES DE ODONTOLOGIA*. Universidad de Cartagena.

Colombia | *ONUSIDA*. (n.d.). Retrieved October 25, 2021, from <https://www.unaids.org/es/regionscountries/countries/colombia>

Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali-Colombia | *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*. (n.d.). Retrieved March 29, 2022, from <https://revistavirtual.ucn.edu.co/index.php/RevistaUCN/article/view/99>

Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali - Dialnet. (2022). <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5229782>

Constanza Cufllar Espitia, N., Abella, C., Lucía Ospina Martúnez, M., Edwin Prieto Alvarado, F., Eduardo Pacheco García, O., & Quijada Bonilla, H. (2018). *PROTOCOLO DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA VIH/SIDA*. https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO_VIH_sida_.pdf

Defunciones no fetales 2019. (2019). <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/salud/nacimientos-y-defunciones/defunciones-no-fetales/defunciones-no-fetales-2019>

DÚaz-CŠrdenas, Shyrley, Katherine Arrieta-Vergara, y Farith González-Martúnez. (2014). "Prevalencia de actividad sexual y resultados no deseados en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de Cartagena, Colombia, 2012". *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 65(1), 22-31. doi: 10.18597/RCOG.76.

HIV by Group | HIV | CDC. (n.d.). Retrieved March 29, 2022, from <https://www.cdc.gov/hiv/group/index.html>

Hoja informativa — Últimas estadísticas sobre el estado de la epidemia de sida | ONUSIDA. (2021). <https://www.unaids.org/es/resources/fact-sheet>

Infecciones de Transmisión Sexual - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. (n.d.). Retrieved March 29, 2022, from <https://www.paho.org/es/temas/infecciones-transmision-sexual>

Jiménez-Vázquez, V., Onofre-Rodríguez, D. J., Benavides-Torres, R. A., Garza-Elizondo, M. E., & Torres-Obregon, R. (2019). Uso de material sexual en línea y sexo seguro en hombres que tienen sexo con hombres. *Revista Internacional de Andrología*, 17(3), 88-93. <https://doi.org/10.1016/J.ANDROL.2018.05.004>

Leal-Díaz, C., Soto-Valenzuela, A., Papazoglou-Cifuentes, E., & Muñoz-Pareja, M. (2018). Prevalence of a history of risky sexual behaviours among women in jail. Exploratory analysis of factors associated with high risk behaviours. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 69(1), 43-52. <https://doi.org/10.18597/rcog.3019>

Orcasita, L. T., López, M. A. y Reina Gómez C. (2014). *Conocimientos sobre riesgos frente a infecciones de transmisión sexual (ITS) en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali.* Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5229782>

Resumen de la hoja informativa sobre los condones | Eficacia de los condones | CDC. (n.d.). Retrieved March 29, 2022, from <https://www.cdc.gov/condomeffectiveness/spanish/brief.html>

Román, G. C., Ibarra, F. J. O., & Jesús Reyna Figueroa. (2004). *Infecciones de transmisión sexual.*

Uribe et al. (2009). Conductas sexuales de riesgo en estudiantes universitarios de la ciudad de Cali, Colombia. *Revista Virtual Universidad Católica del Norte*, n. d.

Valdivia Rivero, M. R. (n.d.). *Conocimientos, actitudes y prácticas acerca del VIH/sida en adolescentes de enseñanza politécnica. Municipio yaguajay, 2009.*

Virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) e infecciones de transmisión sexual (ITS) en las Américas. (n.d.). WHO | Health for the world's adolescents. (2015). WHO.

Zamora, Z. E. H., & Juárez, A. C. (2008). Conductas sexuales riesgosas y adictivas en estudiantes universitarios. *Psicología y Salud*, 18(2), 227-236.

Zapain, J. G. (2015). *Psicología de la sexualidad.*

PREVALENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON TRASTORNO MENTAL DE UN CENTRO PSIQUIÁTRICO

Juan José Arismendy Riveros*,
Angely Carime Castañeda Herrera**,
Santiago Herrera Aguirre***,
Julia Andrea Arias Díaz****,
Claudia Marcela Cruz Delgado*****,
Carlos Alberto Hurtado González*****

Resumen

Materiales y métodos: se realizó una investigación cuantitativa, transversal y descriptiva, para determinar el riesgo cardiovascular en pacientes con enfermedad mental teniendo en cuenta los antecedentes de salud, la evaluación antropométrica (IMC, ICC) y el nivel de actividad física.

Resultados: se logró la evaluación de 50 pacientes, quienes cumplieron los criterios de inclusión y aceptaron participar de forma voluntaria; el 64 % fueron mujeres y el 36 % hombres, con un promedio de edad de 58 años, 56 % con hábito tabáquico, 34 % con diabetes, 86 % clasificados como sedentarios y en un nivel alto de RCV correspondiente al 46 %.

Conclusiones: existe una prevalencia de RCV por factores como HTA, DM, tabaquismo, sedentarismo y obesidad, que podrían dar origen a enfermedades cerebrovasculares a media-

* Fundación Universitaria del Área Andina. Pereira, Colombia. Fisioterapeuta. Semillero de investigación SEMFIS. Autor. Programa de Fisioterapia. jarismendy@estudiantes.areandina.edu.co

** Fundación Universitaria del Área Andina. Pereira, Colombia. *Fisioterapeuta. Semillero de investigación SEMFIS. Autora. Programa de Fisioterapia. acastaneda37@estudiantes.areandina.edu.co

*** Fundación Universitaria del Área Andina. Pereira, Colombia. Fisioterapeuta. Semillero de investigación SEMFIS. Autor. Programa de Fisioterapia. sherrera34@estudiantes.areandina.edu.co

**** Fundación Universitaria del Área Andina. Pereira, Colombia. Fisioterapeuta. Semillero de investigación SEMFIS. Docente asesora. jarias77@areandina.edu.co

***** Fundación Universitaria del Área Andina. Pereira, Colombia. Fisioterapeuta. Semillero de investigación SEMFIS. Docente asesora. ccruz45@areandina.edu.co

***** Universidad Cooperativa de Colombia. Departamento de Psicología y Metodología de las Ciencias del Comportamiento. Cali, Colombia. Psicólogo. Grupo de investigación Neurología Clínica, Funcional y Avanzada y Neuropsicología. Docente asesor. carlos.hurtadog@campusucc.edu.co

na edad según Ogawa et.al (2020). Por tanto, es imprescindible realizar investigaciones que relacionen el riesgo cardiovascular y el deterioro cognitivo en esta población.

Palabras clave (MeSH): factores de riesgo; enfermedades cardiovasculares; síndrome metabólico; trastornos mentales.

Introducción

Las enfermedades cardiovasculares (ECV) son la principal causa de muerte en la población general. Esta prevalencia y tasa de mortalidad se incrementa de 2 a 3 veces más si la persona cursa con una patología o trastorno mental como la esquizofrenia, el trastorno afectivo bipolar (TAB), entre otros (1), y, precisamente, los casos de personas con enfermedades mentales graves tienen una prevalencia de casi el doble de padecer obesidad, el 11 % para la diabetes y el 33 % (2), síndrome metabólico, en comparación con la población sin diagnóstico de trastorno mental. Así pues, el objetivo de esta investigación es determinar la prevalencia de los factores de riesgo cardiovascular en una población de personas con trastornos mentales de un centro psiquiátrico.

El tabaquismo, la dislipidemia (1), el estado de ánimo y los estilos de vida poco saludables (3), predisponen a esta población a un mayor riesgo de padecer trastornos cardiometabólicos, que finalmente producen una alteración en la funcionalidad (4), además de una importante disminución en la esperanza de vida, con equivalencia de 10 a 20 años menos de vida que la población en general (1). Según Colomer, los trastornos afectivos presentan mayores tasas de comorbilidad psiquiátrica, como la disminución de la función ejecutiva, y no psiquiátricas, como enfermedades metabólicas, enfermedades cardiovasculares y enfermedades neurodegenerativas, entre otras (4).

A través de los últimos años se ha incrementado el interés por conocer cuál es el estilo de vida adquirido por la población identificada con trastorno mental. La evidencia ha determinado que el mayor porcentaje de deceso en estas personas corresponde a las muertes no naturales (suicidios y accidentes); sin embargo, en relación con las estadísticas del párrafo anterior, dentro del fallecimiento natural, aquella que tiene mayor incidencia en la población con enfermedad mental corresponde a las enfermedades de origen cardiovascular: 17,4% de los decesos en personas diagnosticadas con trastorno afectivo bipolar (TAB) y esquizofrenia. Precisamente en indagaciones realizadas por varios autores se ha logrado determinar que los factores de riesgo cardiovascular, como el tabaquismo, el sedentarismo y la dieta poco saludable, resultan muy frecuentes en estos pacientes, y lamentablemente la evidencia demuestra que las intervenciones que buscan el mejoramiento de la calidad de vida han demostrado bajos efectos por la dificultad de adherencia al tratamiento (5).

Es importante aclarar que el tratamiento farmacológico antipsicótico también se encuentra asociado a un mayor riesgo de aumento de peso, dislipidemia y diabetes mellitus. Por ende, se deduce, gracias a esta información, que las personas con trastornos mentales y/o enfermedades neurodegenerativas se encuentran mayormente asociadas a un estilo de vida propenso a una enfermedad de origen cardiovascular, lo cual interesa a los participantes de esta investigación para ahondar sobre la preva-

lencia de estos factores de riesgo en la población institucionalizada (6).

Las personas con enfermedad

s mentales requieren tratamientos farmacológicos complejos que generan hábitos alimentarios poco saludables como el sedentarismo, que a su vez actúa como factor potencial para el sobrepeso; este último es relevante en cuanto a lo que se ha estado mencionando, pues se encuentra muy asociado con cambios en la resistencia a la insulina y el metabolismo de los lípidos, factores de riesgo de suma importancia para el desarrollo de la hipertensión arterial (1,7). En síntesis, varios autores, entre ellos, Paños Martínez, defienden la posición de que la administración de antipsicóticos en pacientes con algún trastorno mental, por ejemplo, la esquizofrenia, se ha asociado a un aumento de los factores de riesgo cardiovascular mencionados anteriormente (6,8).

Favoreciendo lo dicho anteriormente, Guillot asegura que las enfermedades de origen cardiovascular en las personas con trastornos mentales o enfermedades neurodegenerativas pueden deberse a que son usuarios crónicos de consumo prolongado de determinados fármacos; sus efectos cardiacos secundarios, son los responsables de un aumento de su nivel de riesgo cardiovascular; estos efectos serían la hipotensión ortostática, deficiencia en la repolarización cardiaca (potencial arritmia cardiaca), insuficiencia cardiaca congestiva (ICC) o un síncope cardiogénico (9).

dad, se presenta junto con las condiciones de salud poco favorables, además de los factores de riesgo modificables (peso, índice de masa corporal, tabaquismo, entre otras) y no modificables (diabetes, HTA, edad, entre otros), se convierte en una mayor posibilidad latente de que una persona desarrolle una enfermedad de origen cardiovascular (10), que a la larga puede tener efectos no solo en su condición física, sino también en la funcionalidad de la persona, alterando su calidad de vida y la de su familia, enfrentando no solo un diagnóstico de origen neurológico, sino también las complicaciones secundarias de origen cardiovascular que, en cuanto a la estadística, tienen una significancia muy alta para los índices de mortalidad.

El difícil manejo de estos pacientes, que, según Muñoz-Calero et al, cuentan con un estado de salud deteriorado, indica que existe una gran disparidad en el acceso a los recursos, lo cual hace que resulte muy probable que en algún momento de la evolución de la enfermedad estos pacientes deban reintegrarse al servicio de hospitalización, generando efectos no solo económicos en la familia e instituciones, sino también en cuanto a la calidad de la atención se refiere (10). Así que, partiendo de lo expuesto, se cuestiona si efectivamente existe una prevalencia de riesgo cardiovascular en pacientes con trastornos mentales de un centro psiquiátrico.

Para esta investigación se hace importante centrarnos en el objetivo 3: Salud y bienestar de la Agenda para el Desarrollo Sostenible, que genera un derrotero de acciones a seguir para contribuir al

Es importante recalcar que cuando un diagnóstico de trastorno mental, teniendo en cuenta sus efectos de hipoactivi-

bienestar pleno de todos. Por lo anterior, se debe empezar por promover y proteger la salud mental, y esto abarca las acciones profesionales de manera integral. Es importante abordar esta población, a fin de aportar a los objetivos de desarrollo sostenible en cuanto a la reducción en la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles, mediante la prevención y promoción de la salud y el bienestar en los pacientes con trastornos mentales, y contribuir a la disminución de la carga en el sistema de salud, no solo por el alto porcentaje de población con enfermedad mental grave, sino por las comorbilidades que se puedan presentar a causa de los factores de riesgo cardiovascular.

Materiales y métodos

Tipo y diseño de la investigación: se realizó una investigación cuantitativa, transversal y descriptiva en usuarios de una institución mental para clasificar el nivel de riesgo cardiovascular por medio de la determinación de factores y la obtención de medidas antropométricas, en una muestra de 50 pacientes mayores de 40 años que tuvieran predisposición a ECV.

Con el propósito de precisar la población de estudio, se tuvo acceso a la base de datos de la institución con un registro de más de 200.000 personas; posteriormente se realizó la depuración de datos por medio de varios filtros como la edad, diagnóstico, antecedentes, tiempos de ingreso y egreso a la institución, entre otros; una vez seleccionados los pacientes se utilizaron técnicas e instrumentos orientados a conocer la prevalencia de los factores de

riesgo cardiovascular en esta población con algún trastorno mental.

Se ejecutó el test de clasificación de riesgo cardiovascular mediante la aplicación Cardiacal Hearts App, la cual estima una probabilidad de sufrir un evento de origen cardiovascular en los próximos 10 años; la medición del índice de masa corporal (IMC) mediante el peso y talla del participante, la toma del perímetro cintura y el perímetro cadera, para determinar el índice de cintura-cadera (ICC) y, finalmente, la estimación del nivel de actividad física por medio del cuestionario SIMPAQ.

Población y muestra: se seleccionaron 50 pacientes que se encontraban hospitalizados en un centro psiquiátrico de la ciudad de Pereira, teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Paciente entre 40 y 85 años.	Deterioro cognitivo severo.
Mínimo 6 años de escolaridad.	Antecedentes de cirugía cerebral.
Antecedentes que sean factores de riesgo cardiovascular.	Antecedentes neurológicos, neuropsicológicos, neuropsiquiátricos clínicamente demostrables.

La aplicación de la estimación de riesgo de sufrir una enfermedad de origen cardiovascular en un periodo de 10 años, Cardiacal Hearts App, cuenta con una validación realizada en el año 2022 por Ordóñez y colaboradores al aleatorizar 504 resultados arrojados por la aplicación, en lo cual encontraron una gran fiabilidad en comparación con otros

504 casos realizados por un algoritmo, lo que demostró concordancia total. Entre las variables para la aplicación se encuentran: antecedentes personales de tabaquismo, diabetes o alguna enfermedad cardíaca, edad, peso, estatura y presión arterial sistólica (la aplicación brinda la oportunidad de utilizar o no los datos del colesterol; sin embargo, se ha demostrado que no se ve afectada su fiabilidad omitiendo esta condición) (11). En cuanto a las medidas antropométricas seleccionadas, se tuvieron en cuenta para este estudio el índice de masa corporal y el índice cintura-cadera, dado que son los dos test que muestran mayor sensibilidad y especificidad para determinar el riesgo cardiovascular en adultos, tal como lo afirman Darbandi et al en su investigación realizada en 2020, en la que demostraron que en cuanto a los resultados heterogéneos para IMC e ICC en hombres y mujeres en función de la sensibilidad y la especificidad estaban entre 71,8 % y 99,2 %, gracias a lo cual concluyeron que estos índices antropométricos pueden ser utilizados como herramientas confiables para detectar el riesgo cardiovascular y prevenir futuras complicaciones metabólicas (12).

Finalmente, el cuestionario simple de actividad física (SIMPAQ) fue utilizado en esta investigación debido a que resultó ser un método de fácil aplicación y de buena fiabilidad para medir el nivel de actividad física en la población con trastornos mentales o deficiencia cognitiva. Precisamente, Rosenbaum, en 2020, realizó un estudio para determinar la fiabilidad y la validez de este cuestionario aplicado en población con enfermedades mentales en 23 países. Los datos arrojados en cuanto a

la fiabilidad de la aplicación del SIMPAQ corresponden a un coeficiente de correlación de Spearman de 0,76 para los puntos 3 (tiempo caminando) y 4 (tiempo gastado realizando un ejercicio de intensidad moderada), lo que indica una aceptable/buena fiabilidad del cuestionario. Por último, gracias a los datos recogidos, concluyen que el cuestionario SIMPAQ resulta ser una herramienta fiable y válida para la medición del nivel de actividad física en la población con trastornos mentales, por cuanto es de fácil utilidad ya que cuenta con varias maneras de aplicación para estimar el tiempo utilizado por las personas al realizar actividad física (13, 14).

Resultados

Con el fin de responder al objetivo planteado en esta investigación, se determinaron estadísticamente las características sociodemográficas de los participantes para realizar un acercamiento a la población que hizo parte de este trabajo de investigación; estos fueron factores importantes para tener en cuenta en el momento de sacar conclusiones. La investigación tuvo un total de 50 participantes; como se puede observar en la *figura 1*, se contó con la mayoría de participantes fueron (32) y el resto hombres(18), y con base en la información brindada por la *tabla 2 / figura 2* se logró determinar que los rangos de edad que mayor incidencia tuvieron fueron entre 50 y 69 años, pues entre estos rangos se contó con la participación de 33 pacientes de los 50 examinados.

Pacientes por género	
Femenino	Masculino
32	18

Figura 1. Distribución porcentual de participantes según el género

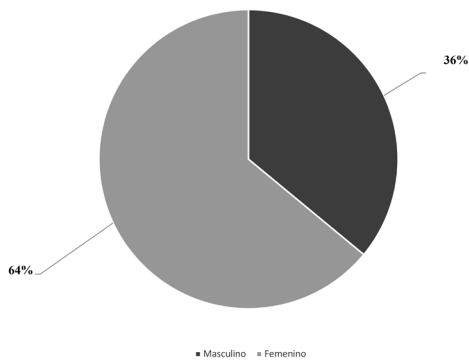
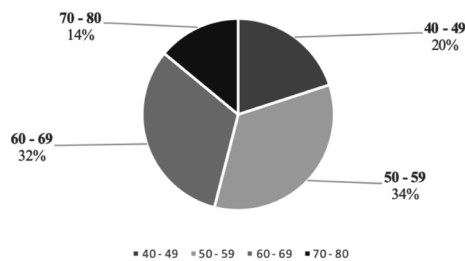


Tabla 2

Pacientes por rango de edad			
40 - 49	50 - 59	60 - 69	70 - 80
10	17	16	7

Figura 2. Distribución porcentual de participantes según su rango de edad



Pasando al objetivo de determinar las prevalencias de los factores de riesgo cardiovascular, se hallaron varios aspectos importantes que fueron tenidos en cuenta con el fin de dar respuesta al segundo objetivo planteado en esta investigación, correspondiente a la identificación de los diferentes factores de riesgo en la población evaluada. Por ende, se resalta que poco más de la mitad de los evaluados tenían antecedente de tabaquismo (28 pacientes) (tabla 3 / figura 3) y tan solo 17 pacientes tenían diagnóstico de diabetes (tabla 4 / figura 4); sin embargo, el antecedente activo

de diabetes demostró ser directamente proporcional a un alto nivel de riesgo cardiovascular según los resultados de la aplicación para estimación de riesgo cardiovascular.

Tabla 3. Número de participantes según su clasificación del índice de masa corporal

Tabaquismo	
SI	NO
28	22

Figura 3. Distribución porcentual de pacientes con antecedentes de hábitos tabáquicos

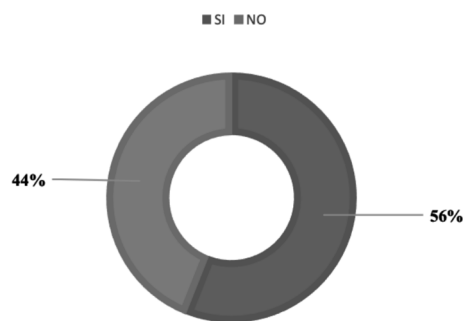


Tabla 4. Número de participantes con antecedentes de diabetes mellitus

Diabetes	
Si	No
17	33

Figura 4. Distribución porcentual de pacientes con antecedentes de diabetes mellitus

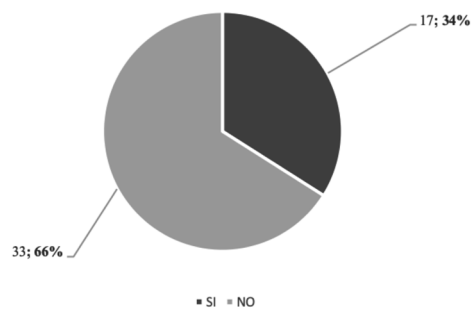


Tabla 5. Número de participantes según su clasificación de índice de masa corporal

IMC					
Bajo peso	Normal	Sobrepeso	Obesidad I	Obesidad II	Obesidad III
8	15	14	9	3	1

Otros de los factores de riesgo cardiovascular que fueron analizados corresponden a la identificación del IMC; se evidenció que poco más del 50 % de la población (27 pacientes) estuvieron clasificados dentro de las categorías de “sobrepeso” y los tres grados de la obesidad (I, II y III), mientras que el 46% restante (23 pacientes) se encontraban clasificados en las categorías de “bajo peso” y “normal” (tabla 5 - figura 5). Por otra parte, se midió el ICC en la población de pacientes con trastorno mental y se encontró que 30 de los participantes se encuentran con un ICC que demuestra riesgo cardiovascular (tabla 6 - figura 6).

Figura 5. Distribución porcentual de participantes según su clasificación del índice de masa corporal (IMC)

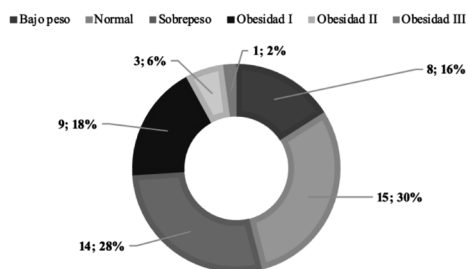
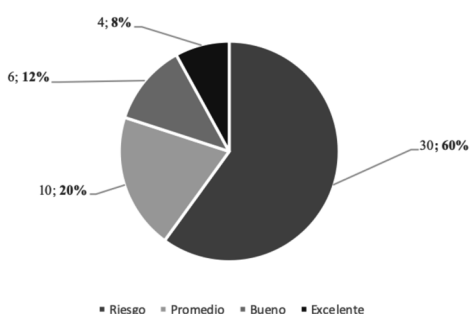


Tabla 6. Número de participantes según la interpretación del índice cintura-cadera

ICC			
Riesgo	Promedio	Bueno	Excelente
30	10	6	4

Figura 6. Distribución porcentual de participantes según la interpretación del índice cintura-cadera

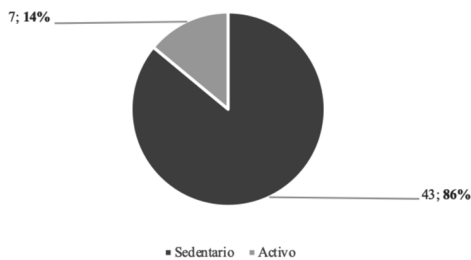


El nivel de actividad física de los participantes se midió mediante la aplicación del cuestionario Simpaq; los resultados fueron clasificados en dos grupos correspondientes a, la población sedentaria como el primer grupo y a la población activa como el segundo; esta determinación se realizó teniendo en cuenta el promedio semanal de tiempo de actividad física de intensidad moderada-vigorosa de cada participante y se clasificó teniendo en cuenta la recomendación brindada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la cual reconoce a una persona activa como aquella que realiza más de 150 minutos de actividad física de intensidad moderada o vigorosa semanalmente (15). Según las tablas de resultados, se encontró que 43 de los 50 participantes en el estudio fueron clasificados como personas sedentarias, puesto que no superan el tiempo mínimo de actividad física mencionado anteriormente (figura 7 - tabla 7).

Tabla 7. Número de participantes según su clasificación del nivel de actividad física

Nivel de actividad física	
Sedentario	Activo
43	7

Figura 7. Distribución porcentual de los participantes según su nivel de actividad física

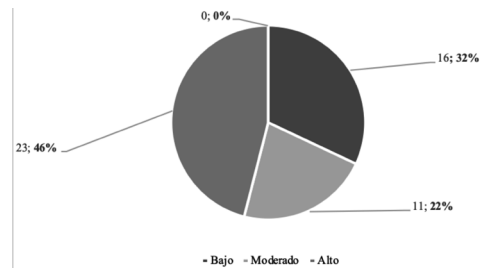


Finalmente, para clasificar el nivel de riesgo cardiovascular se utilizó la aplicación Cardioal con la información de cada participante obtenida en las variables previamente mencionadas; esta clasificación permitió subdividir a la población en tres grupos. Los pacientes con riesgo cardiovascular alto (23 pacientes) fueron los de mayor incidencia en los resultados arrojados por la aplicación, seguidos de la clasificación de bajo riesgo (16 pacientes) y posteriormente los de riesgo moderado (11 pacientes) de sufrir un evento de origen cardiovascular en los próximos diez años. Ningún participante se ubicó en la clasificación de muy alto riesgo cardiovascular. (Figura 8 - tabla 8).

Tabla 8. Número de participantes según el nivel de riesgo cardiovascular estimado por la aplicación Hearts - Cardioal.

Nivel de riesgo cardiovascular (RCV)			
Bajo	Moderado	Alto	Muy alto
16	11	23	0

Figura 8. Distribución porcentual de los participantes según su nivel de riesgo cardiovascular establecido por la app Hearts - Cardioal.



Discusión

Son varias las consecuencias que se pueden deducir de este estudio. Por una parte, la predominancia del género femenino en contar con un diagnóstico de trastorno mental y, por consiguiente, estar internadas en un centro psiquiátrico. Según varios estudios, esto se atribuye a la exposición o vulnerabilidad biológica de las mujeres, que incide finalmente en sus condiciones de vida. Estudios internacionales han descrito importantes desigualdades de género en el ámbito de la salud mental, pues son las mujeres las que reportan y resultan ser diagnosticadas con más frecuencia de algún problema de este tipo (16). De igual manera, se logra identificar otra presunción con el hecho de que el género femenino es susceptible de mayor exposición a factores de riesgo cardiovascular, ya que en una etapa de la vida ante el cese del periodo de menstruación la mujeres presentan mayores cambios metabólicos, como la elevación del colesterol total (cTotal), lipoproteínas de baja densidad (c-LDL) y triglicéridos, y el descenso de las lipoproteínas de alta densidad (c-HDL); cambios hormonales por deficiencia de las hormonas cardioprotectoras o de los estrógenos; además, en esta etapa hay un

importante cambio de la presión arterial, que se evidencia en aumento en los valores, ya que la disminución tanto del estrógeno como del estradiol ocasionan disfunción endotelial y rigidez en las paredes arteriales (17), como consecuencia de la activación del sistema simpático, y por tanto elevaciones de la renina y la angiotensina II. Es preciso mencionar que, a pesar de la vulnerabilidad de las mujeres, en la mayoría de la población evaluada tanto hombres como mujeres cuentan con algún factor de riesgo cardiovascular en un rango de edad estimado entre los 50 y los 69 años de edad; en este, globalmente, hay mayor probabilidad de adquirir un trastorno metabólico o enfermedad cardiovascular por los cambios degenerativos, biológicos y fisiológicos que se evidencian allí como consecuencia de diferentes factores socioeconómicos y hábitos a lo largo de la vida. Ahora, según este estudio, el factor de riesgo cardiovascular más predominante fue el tabaquismo que, a pesar de ser un factor modificable, representa un índice de morbi-mortalidad considerable tanto en hombres como en mujeres; según Thun y colaboradores, la tendencia de mortalidad por tabaquismo a lo largo de 50 años señaló un riesgo aumentado de muerte de 2,86 para mujeres fumadoras, mientras que para hombres en la misma condición el aumento del riesgo era de 2,50 (18).

Ahora bien, en lo que respecta a la tabla 4 / figura 4 y tabla 5 / figura 5, se logra identificar que a pesar de que más del 50 % de la población no tiene diagnosticada diabetes mellitus, sí están dentro de una clasificación de sobrepeso o en cualquier grado de obesidad, lo que ter-

mina siendo una situación contradictoria, pero que igualmente representa un riesgo latente en la población evaluada, puesto que la obesidad se asocia directamente con la aparición de diabetes mellitus. Según un estudio, en todo el mundo la mayoría de los casos de diabetes mellitus tipo 2 se atribuye a la obesidad y las dos enfermedades juntas aumentan incluso siete veces el riesgo de mortalidad (19); por otra parte, de manera fisiológica, al incrementarse el tejido adiposo a nivel visceral o central, aumenta la posibilidad de crearse una disfunción en las células pancreáticas, específicamente las beta, donde se promueve una resistencia a la acción de la insulina debido a la liberación de hormonas, células proinflamatorias y citocinas que alteran la regulación energética neuroendocrina.

Tanto el sobrepeso como la obesidad son variables interrelacionadas con el riesgo cardiovascular y se pueden determinar de manera cuantitativa mediante el índice de masa corporal (IMC) o medidas antropométricas como el índice cintura-cadera (ICC), los cuales fueron tenidos en cuenta en el presente estudio; dicho lo anterior, se evidencia que más del 70 % de los participantes reflejan la estrecha relación con un riesgo inminente de padecer una enfermedad cardiovascular por los resultados arrojados en el ICC; finalmente, es necesario mencionar que al ser estos factores modificables, se debe tener en cuenta el método para contrarrestar esto, el cual consiste en la prevención primaria por parte de los profesionales de la salud y la misma población en general, teniendo en cuenta el entorno social, médico y los hábitos de vida para mitigar esta problemática.

De igual manera, en cuanto a la promoción de la salud y de la actividad física, caracterizada en esta investigación por el cuestionario SIMPAQ, encontramos que tan solo 7 de los 50 participantes son activos y mantienen un nivel óptimo de actividad física, a diferencia del número restante, consideradas como personas sedentarias, visto que no superan el tiempo de actividad física recomendado por la OMS, lo que explica los valores de peso corporal e índice cintura-cadera de los participantes, entre otras variables de esta investigación. Es importante reconocer y enfatizar los beneficios que conlleva la actividad física debido a que algunos estudios han identificado respuestas hemodinámicas y su efecto favorable sobre el metabolismo de los carbohidratos tanto a nivel epidemiológico como experimental, lo que modifica un aspecto central del riesgo cardiovascular de los pacientes obesos y diabéticos (20); se resalta de la misma manera la influencia positiva que tendría en los niveles de morbi-mortalidad de los individuos institucionalizados y en las implicaciones costo-efectivas de este centro psiquiátrico; se aseguraría así el valor de un plan de acción interdisciplinario con el objetivo de aumentar la esperanza y la calidad de vida de esta población.

En resumen, teniendo en cuenta los objetivos planteados en esta investigación, se confirma el cumplimiento de ellos, lo cual sirve como herramienta complementaria para asegurar lo relevante de proponer y seguir planteando estrategias administrativas y terapéuticas para mitigar esta problemática disminuyendo los índices epidemiológicos de enfermedades cardiovasculares o

metabólicas. Adicionalmente, se estimó, según los resultados expuestos, el orden de prioridad, el cual puede ser tenido en cuenta en este centro psiquiátrico para iniciar un cambio por medio de un plan terapéutico dirigido a los participantes que fueron caracterizados con nivel de riesgo cardiovascular alto (23 individuos), seguido de los participantes calificados con riesgo moderado según la aplicación implementada (CardioCal). Se sugiere continuar con este tipo de estudios e investigaciones de control para reconocer, por ejemplo, cómo es el manejo y qué tanta efectividad tienen los tratamientos terapéuticos planteados por otros centros psiquiátricos en los pacientes con una enfermedad cardiovascular o, en su defecto, que están expuestos a factores de riesgo modificables y no modificables, para así mismo reforzar el abordaje multidisciplinario en el centro psiquiátrico mencionado.

Aviso de derechos de autores

Los autores declaramos que no existe ningún conflicto de intereses (ya sea por motivos de financiación, profesionales, investigativos, intelectuales o personales) real o potencialmente percibido que pueda resultar en un sesgo en la publicación de esta investigación.

Referencias bibliográficas

Rossom RC, O'Connor PJ, Crain AL, Waring S, Ohnsorg K, Taran A, et al. (2020). Pragmatic Trial Design of an Intervention to Reduce Cardiovascular Risk in People with Serious Mental Illness. *Contemp Clin Trials* Available from: [/pmc/articles/PMC7263956/](https://doi.org/10.1016/j.cct.2020.102566)

Foguet-Boreu Q, Guàrdia Sancho A, Santos Lopez JM, Roura Poch P, Palmarola Ginesta J, Puig-Ribera AM, et al. (2019). Association between cognitive impairment and cardiovascular burden in patients with severe mental disorder. <https://doi.org/10.1080/1354680520191676709> Available from: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/13546805.2019.1676709>

Tully A, Smyth S, Conway Y, Geddes J, Devane D, Kelly JP, et al. (2020) Interventions for the management of obesity in people with bipolar disorder. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. Available from: [/pmc/articles/PMC7386454/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3386454/)

Colomer L, Anmella G, Grande I, Vieta E. (2020). Trastornos afectivos y salud física, implicaciones de la comorbilidad con enfermedades médicas: una revisión de la literatura. *Rev Médica Clínica Las Condes*.

Nielsen RE, Banner J, Jensen SE. (2020) Cardiovascular disease in patients with severe mental illness. *Nat Rev Cardiol* Available from: <https://www.nature.com/articles/s41569-020-00463-7>

Naslund JA, Aschbrenner KA, Pratt SI, Lohman MC, Scherer EA, McHugo GJ, et al. (2017). Association between Cardiovascular Risk and Depressive Symptoms among People with Serious Mental Illness. *J Nerv Ment Dis* [Internet]. Available from: https://journals.lww.com/jonmd/Fulltext/2017/08000/Association_Between_Cardiovascular_Risk_and.8.aspx

Salvi V, Aguglia A, Barone-Adesi F, Bianchi D, Donfrancesco C, Dragogna F, et al. (2020). Cardiovascular risk in patients with severe mental illness in Italy. *Eur Psychiatry* [Internet]. Available from: <https://www.cambridge.org/core/journals/european-psychiatry/article/cardiovascular-risk-in-patients-with-severe-mental-illness-in-italy/A4A7EA71CCEBA323D1258B1CE3618C4D>

Paños-Martínez M, Patró-Moncunill E, Santiago-Barragán ÁM, Martí-Mestre M, Torralbas-Ortega J, Escayola-Maranges A, et al. (2016). Factores de riesgo cardiovascular en usuarios con trastorno mental severo. *Enfermería Clínica* [Internet]. Available from: <https://www.elsevier.es/esrevista-enfermeria-clinica-35-articulo-factores-riesgo-cardiovascular-usuarios-conS113086211630078X>

Guillot MV. (2012) Factores de Riesgo Cardiovascular en el Trastorno Mental Severo. Franco PMC, Sánchez BS, Criado NR, Santos BP, Herrero SB, Fourcade JFC, et al. (2015) Síndrome metabólico y riesgo cardiovascular en pacientes con diagnóstico de esquizofrenia, trastorno esquizoafectivo y trastorno bipolar. *Nutr Hosp*.

Ordunez P, Tajer C, Gaziano T, Rodríguez YA, Rosende A, Jaffe MG. (2022) La aplicación HEARTS: una herramienta clínica para el manejo del riesgo cardiovascular y la hipertensión en la atención primaria de salud. *Rev Panam Salud Pública* [Internet]. Available from: [/pmc/articles/PMC9097924/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39097924/)

Marrugat J, Vila J, Baena-Díez JM, Grau M, Sala J, Ramos R, et al. (2011) Validez relativa de la estimación del riesgo cardiovascular a 10 años en una cohorte poblacional del estudio REGICOR. *Rev Española Cardiol* [Internet]. Available from: <http://www.revspcardiol.org/es-validez-relativa-estimacion-del-riesgo-articulo-S030089321100251X>

Rosenbaum S, Morell R, Abdel-Baki A, Ahmadpanah M, Anilkumar T V., Baie L, et al. (2020) Assessing physical activity in people with mental illness: 23-country reliability and validity of the simple physical activity questionnaire (SIMPAQ). *BMC Psychiatry* [Internet Available from: <https://bmcp psychiatry.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12888-020-2473-0>

SIMPAQ [Internet]. Available from: <https://www.simpaq.org/>

Cada movimiento cuenta para mejorar la salud – dice la OMS [Internet]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/25-11-2020-everymove-counts-towards-better-health-says-who>

Bacigalupe A, Cabezas A, Bueno MB, Martín U. (2020) El género como determinante de la salud mental y su medicalización. Informe SESPAS Gac Sanit.

Soto Rodríguez A, García Soidán JL, Arias Gómez MJ, del Álamo Alonso A, Leirós Rodríguez R, Pérez Fernández MR. (2018) Intervención educativa sobre parámetros cardiovasculares en mujeres perimenopáusicas con un factor de riesgo cardiovascular. Ensayo clínico aleatorizado. Med Clin (Barc).

Brandão de Carvalho AL, Dantas de Sá Tinoco J, Costa Andriola I, Santos Cossi M, Galvão Pinto ES, Brandão Batista dos Santos PF, et al. (2017). Riesgo de enfermedades cardiovasculares en ancianos: hábitos de vida, factores sociodemográficos y clínicos. Gerokomos [Internet]. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000300127&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Huggo Córdova-Pluma V, Vega-López CA, Ortega-Chavarría MJ, Mellado-Orellana R, Vega López CA. (2020). Obesidad y diabetes, enfermedades interconectadas; Available from: www.medicinainterna.org.mx

Duperly J, Anchique C V. Actividad física y prevención cardiovascular.

CARACTERÍSTICAS DEL ÁNGULO CRÁNEO-VERTEBRAL, ESTÁTICA ESCAPULAR Y FUERZA MUSCULAR ISOMÉTRICA DEL HOMBRO EN DEPORTISTAS CON USO PREFERENTE DE MIEMBRO SUPERIOR DE LAS CIUDADES DE CARTAGO Y PEREIRA, 2022

Camilo Toro Madrid*,
Juan Camilo Valencia Correa**,
Tatiana Valencia Montes***,
Alejandro Gómez Rodas****

Resumen

Introducción: la posición de cabeza adelantada, imbalances y asimetrías musculares se asocia con lesiones de hombro en deportistas. La determinación de estas características es clave para prevenir lesiones.

Materiales y métodos: investigación observacional analítica. Muestra a conveniencia de 40 deportistas entre 18 y 28 años de edad. Se valoró el ángulo cráneo-vertebral (ACV), arco de movimiento articular, estática escapular, fuerza, balance y simetría de la fuerza muscular del hombro.

Resultados: se encontraron diferencias significativas para la talla y el índice de masa corporal (IMC) según el estrato socioeconómico y la modalidad deportiva ($p < 0,05$). No se hallaron diferencias significativas entre el ACV y el balance y la simetría de la función muscular.

* Egresado Programa de Fisioterapia, Semillero SEMFIS, Fundación Universitaria del Área Andina, Pereira, cto20@estudiantes.areandina.edu.co

** Estudiante de VII semestre de Fisioterapia, Semillero SEMFIS, Fundación Universitaria del Área Andina, Pereira. jvalencia118@estudiantes.areandina.edu.co

*** Egresada Programa de Fisioterapia, Semillero SEMFIS, Fundación Universitaria del Área Andina, Pereira. tvalencia6@estudiantes.areandina.edu.co

**** Docente Fundación Universitaria del Área Andina, Seccional Pereira, Programa de Fisioterapia, tutor Semillero SEMFIS. agomez105@areandina.edu.co

Conclusión: se evidenció que la postura de cabeza adelantada no tiene un impacto significativo sobre el balance muscular y la simetría del complejo articular del hombro. No se encontraron diferencias respecto a los años de entrenamiento con las variables de estudio.

Palabras clave: postura de cabeza adelantada, balance muscular, lesiones de hombro, deporte.

Introducción

La prevalencia de lesiones de hombro en deportistas que practican baloncesto, natación y voleibol está relacionada de forma directa con gestos propios de estos deportes que involucran preferentemente la participación de los miembros superiores (Tooth *et al.*, 2020). La repetición crónica asociada a la práctica deportiva de estos gestos provoca adaptaciones funcionales y estructurales que generan desórdenes de movimiento evidenciados en imbalances y desequilibrios musculares que terminan alterando la postura del atleta, su rendimiento y el estado de salud músculo-esquelético, tan necesario para la continuidad de sus entrenamientos, competencias y vida deportiva (Cole *et al.*, 2013). Estos imbalances y desequilibrios musculares se presentan principalmente en la cintura escapular y en la articulación glenohumeral; es frecuente la aparición de bursitis subacromial (40 %) y lesión o pinzamiento del tendón del supraespinoso con una prevalencia de (19,9 %), tendinopatía de la cabeza larga del bíceps braquial (22,2 %) e inestabilidad del hombro con una prevalencia de 40 % (Tooth *et al.*, 2020).

La funcionalidad del complejo del hombro requiere la orquestación ordenada de la cintura escapular y la articulación glenohumeral, dado que la adecuada conjunción del funcionamiento de estos dos elementos es la clave para el óptimo desempeño del complejo del hombro (Contreras *et al.*, 2014). Así las cosas, el funcionamiento adecuado de la cintura escapular es la base de la función de la articulación glenohumeral; cuando la cintura escapular es incapaz de aportar

una base de movimiento ordenada y sincrónica a la articulación glenohumeral, se provoca uno de los cuadros más comunes de desórdenes del movimiento, conocido como disquinesia escapular, el cual se encuentra presente en el 61 % de los atletas que practican deportes con uso preferente de miembro superior (Mosaad *et al.*, 2020). Por su parte, sin una base óptima de movimiento proximal, la articulación glenohumeral y su musculatura intrínseca terminan por generar imbalances y desequilibrios en su función, lo cual fomenta la aparición de patologías asociadas al movimiento de los gestos de los deportes con uso preferente de miembro superior (Mosaad *et al.*, 2020).

Los desequilibrios e imbalances musculares de la cintura escapular evidenciados en la característica postural de cabeza adelantada generan cambios en la cinemática escapular de los deportistas que tienen uso preferente de miembro superior, al originar desalineaciones estructurales, que a su vez afectan la actividad muscular de la cintura escapular y la articulación glenohumeral. En consecuencia, se obtiene un déficit en la calidad de los gestos deportivos y la aparición de cuadros dolorosos en la zona cervical al experimentar una inadecuada transferencia de peso, lo que predispone a la aparición de lesiones en el atleta (Mosaad *et al.*, 2020). Este tipo de alteraciones se asocia también con la postura de hombros redondeados, caracterizada por el aumento de la distancia acromial, acompañado de un cambio en el posicionamiento escapular y del complejo articular del hombro; esto acentúa los imbalances musculares ya existentes (Cole *et al.*, 2013; Correa *et al.*, 2019).

Consecuentemente, estas condiciones disfuncionales y estructurales generan dificultades en el desarrollo de entrenamientos y competencias, como también incapacidades frecuentes e inasistencias a entrenamientos que terminan en una disminución del rendimiento de los atletas y de su éxito deportivo. Igualmente incrementan la frecuencia de consultas médicas, sesiones de rehabilitación e incluso intervenciones quirúrgicas con altos costos médicos directos e indirectos que afectan el desarrollo deportivo tanto en el ámbito recreativo como en el profesional (Cole *et al.*, 2013). Aunque se han hecho esfuerzos investigativos para caracterizar estas condiciones en otros países, son pocos los reportes de estas características en población deportiva colombiana. Por estas razones, se hace necesario determinar las características del ACV, estática escapular y fuerza muscular del hombro en deportistas con uso preferente de miembro superior de las ciudades de Cartago y Pereira en el 2022.

Materiales y métodos

Investigación con enfoque cuantitativo de tipo observacional analítico, que determinó las características del ACV, la función muscular, balance, simetría y posicionamiento escapular en deportistas de alto rendimiento con uso preferente del miembro superior. Incluyó una muestra no probabilística intencionada de deportistas entre 18 y 28 años de edad; la población objeto fue distribuida según su disciplina deportiva: baloncesto 16 deportistas (8 mujeres y 8 hombres), voleibol 16 deportistas (8 mujeres y 8 hombres) y natación 8 deportistas (2 mujeres y 6 hombres), para un total de 40 atletas

con uso preferente de miembro superior pertenecientes a la Secretaría Departamental de Deportes de Risaralda y a la Secretaría Municipal de Deportes de la ciudad de Cartago, sin antecedentes de lesiones de hombro durante los últimos 6 meses previos a esta investigación y sin reporte de condiciones ortopédicas que impidieran la valoración de la funcionalidad del hombro. Previamente a las valoraciones se realizó la firma del consentimiento informado, adaptado a los criterios de la declaración de Helsinki.

Se realizó la toma de los datos sociodemográficos de la población estudiada, incluyendo sexo, edad, modalidad deportiva, posición de juego, años de entrenamiento, frecuencia de entrenamiento, antecedentes patológicos, dominancia y estrato socioeconómico. A seguido, se realizó la medición de la estática escapular que se tomó mediante goniometría del balance escapular de manera comparativa que denota el estado de la simetría y el equilibrio escapular desde el plano frontal. Para la toma del ángulo del balance escapular el deportista fue posicionado en bípedo, con los brazos ubicados a ambos lados de la cadera, con los pies juntos y sin calzado. Se procedió a realizar la marcación del ángulo inferior escapular de manera bilateral para trazar una línea horizontal; así mismo, se señalaron los procesos espinosos desde C7 hasta T10 formando una línea que cruzó por los anteriormente mencionados. Posteriormente, se tomó la medida de los ángulos generados por las líneas que unen ambas escápulas y cruzan con la línea de la espina dorsal. Los valores referentes al ángulo del balance escapular (ABE) correspondieron a 2,5° y se

determinó como alterado a partir de un ángulo mayor o igual a $7,1^\circ$ (Contreras *et al.*, 2014).

Se continuó con la medida de los rangos de movilidad articular de la articulación glenohumeral en sus movimientos de rotación interna y externa, por medio de un goniómetro digital con un coeficiente de fiabilidad y validez de 0,87 y 0,99, teniendo en cuenta los valores normativos de la rotación interna 70° y rotación externa 90° (Martín, 2016). Para realizar la medición, se posicionó al deportista en decúbito prono sobre una camilla, con el hombro en abducción de 90° , el antebrazo en posición neutra (0°) y el codo a 90° de flexión. Se posicionó el goniómetro con fulcro sobre el olécranon, el brazo fijo paralelo al suelo y el brazo móvil alineado con la apófisis estiloides de la ulna para ambos movimientos rotacionales del hombro (Martín, 2016).

La fuerza isométrica de los músculos del hombro se obtuvo mediante los lineamientos que fueron descritos por Hislop y Montgomery por medio de un dinamómetro manual digital producido por Hoggan Scientific, denominado microFET[®]2, el cual registró la medición de la fuerza en newtons. Este instrumento demostró una alta confiabilidad y objetividad con coeficientes de correlación entre 0,77 y 0,89 (Turner *et al.*, 2009). Se obtuvieron dos medidas de la fuerza muscular isométrica de los músculos rotadores internos y externos del hombro. El deportista se posicionó en decúbito prono sobre una camilla, con el hombro en 90° de abducción y el antebrazo neutro. Para la evaluación de los músculos rotadores externos e internos se le solicitó a cada deportista

realizar el movimiento contra la resistencia que era ejercida por el evaluador usando el dinamómetro manual digital, el cual fue ubicado en el tercio distal del antebrazo en su cara anterior y posterior según el movimiento que se iba a evaluar (McLaine *et al.*, 2017). Las valoraciones se realizaron en las instalaciones de la liga de Risaralda de voleibol y natación y en el coliseo de la isleta en la ciudad de Cartago. Posteriormente se calculó la media de los datos obtenidos para su análisis y determinación de los cocientes de balance y simetría de la fuerza muscular isométrica de acuerdo a los lineamientos descritos por Turner *et al.* (2009).

La medición del ACV se realizó por medio del método fotogramétrico: el ACV se encuentra entre una línea horizontal a través de la apófisis espinosa de C7 y una línea diagonal que parte de C7 y atraviesa el tragus de la oreja. Se evaluó con el sujeto en bípedo, descalzo, en una vista lateral de manera que el brazo dominante quedara de frente a la cámara trasera de un Iphone sin *zoom* óptico. Se colocaron marcadores adhesivos en las prominencias óseas de C7 y en el tragus de la oreja. Se ubicó el trípode a una distancia de 1,50 cm de un cuadro dibujado en el suelo de 40 cm \times 40 cm donde se encontraba de pie el deportista; la altura de la cámara se graduó con base en la altura del acromion del atleta. Se tomaron 2 medidas; en la primera toma se le indicó al deportista que ingresara al cuadro ya marcado en el piso con la mirada hacia el frente y en la segunda toma se le solicitó que ingresara después de realizar una marcha de 3 metros, con la cual se buscaba una posición neutra con las mínimas adaptaciones postura-

les posibles. Posteriormente a la toma de los ángulos se calculó la media de las dos mediciones. Los valores de referencia normales del ACV corresponden a 55° y se determinó como alterado a partir de un ángulo menor o igual a 47° (Mosaad *et al.*, 2020). Las fotos fueron analizadas por el software Kinovea (kinovea.setup.0.8.15).

El análisis de los datos se inició con una fase descriptiva de las variables socio-demográficas, ACV, estática escapular, balance y simetría de fuerza muscular isométrica del hombro mediante medias y desviaciones estándar para las variables cuantitativas y distribución de frecuencias para variables cualitativas. Luego se revisó la normalidad de los datos de cada una de las variables por medio de la prueba de Shapiro-Wilk, seguida de un análisis de inferencia con la prueba T de Student y Anova para las variables que presentaron una distribución normal, y para las variables con una distribución diferente a la normalidad se utilizó la U de Mann-Whitney y Kruskal-Wallis. De esta manera se pudieron establecer diferencias y relaciones entre las variables de estudio. Para el análisis descrito se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 24 licenciado por la Fundación Universitaria del Área Andina.

Resultados

En el desarrollo de este estudio participaron 40 deportistas de natación, voleibol y baloncesto de las ciudades de Cartago y Pereira, de los cuales 16 fueron deportistas pertenecientes a la modalidad

deportiva de voleibol, 16 de baloncesto y 8 de natación. De la muestra anterior, 22 fueron hombres y 18 mujeres, con una media para el IMC de $21,88 \pm 2,46$ y $23,42 \pm 2,36$, respectivamente. Solo se evidenciaron diferencias significativas entre el sexo masculino y el femenino en la talla con una $p < 0,05$.

Con relación al estrato socioeconómico, se encontró una diferencia significativa con respecto al IMC: se demostró que los sujetos pertenecientes a los estratos socioeconómico 5 y 6 tienen un mayor IMC en comparación con los demás estratos ($p < 0,05$).

No hubo diferencias estadísticamente significativas entre los tipos de modalidad deportiva para las variables antropométricas, a excepción del IMC, el cual arrojó una $p < 0,05$. Estas variables se presentan en la tabla 1.

Al comparar las variables de balance escapular, simetría y ACV entre el sexo masculino y el femenino, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0,05$), a excepción del balance de elevación/depresión derecho y simetría de rotación externa ($p < 0,05$). Lo anterior se puede apreciar en la tabla 2.

Al comparar el cociente de balance escapular, simetría de la fuerza del hombro y el ACV por modalidad deportiva no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0,05$), a excepción del cociente de protracción/retracción derecha e izquierda ($p < 0,05$) y la simetría de elevación escapular ($p < 0,05$). Estos datos se presentan en la tabla 3.

Tabla 1. Variables sociodemográficas y determinación de diferencias por sexo, estrato socioeconómico y modalidad deportiva

Variable	Sexo		p valor								
	Masculino	Femenino									
	N	18									
Peso (kg)	22 70,2±10,1	18 64,95±7,75	0,077								
Talla (cm)	1,79±0,07	1,67±0,08	0,001								
IMC (kg/cm ²)	21,88±2,46	23,42±2,36	0,052								
Estrato socioeconómico											
Variable	1		3		4		5		6		p valor
	N	3	6	18	10	2	2	1			
Peso (kg)	65,37±6,26	69,38±8,63	66,01±8,32	67,84±10,57	86,35±0,21	62,50	1,57	0,069			
Talla (cm)	1,78±0,06	1,69±0,08	1,73±0,10	1,74±0,10	1,85±0,03	1,57	0,069				
IMC (kg/cm ²)	20,68±2,60	24,25±2,75	22,01±2,11	22,33±2,63	25,24±0,71	25,36	0,05				
Modalidad deportiva											
Variable	Voleibol		Baloncesto		Natación		p valor				
	N	16	16	8							
Peso (kg)	65,11±7,27	68,18±10,41	72,70±10,09	0,759							
Talla (cm)	1,70±0,10	1,75±0,10	1,78±0,07	0,255							
IMC (kg/cm ²)	22,62±2,62	22,35±2,60	22,90±2,38	0,05							

* p < 0,05.

Tabla 2. Ángulo cráneo-vertebral, balance y simetría de la musculatura del hombro entre hombres y mujeres de la muestra de estudio

Variables	Sexo			p valor
	Masculino	Femenino		
N	22	18		
Protracción/retracción derecha (cociente)	1,27±0,34	1,11±0,30		0,790
Protracción/retracción izquierda (cociente)	1,23±0,28	1,11±0,27		0,240
Elevación/depresión derecha (cociente)	1,29±0,22	1,50±0,38		0,048*
Elevación/depresión izquierda (cociente)	1,28±0,21	1,29±0,30		0,737
Simetría rotación externa (%)	0,97±0,25	0,94±0,22		0,039*
Simetría rotación interna (%)	1,02±0,56	0,94±0,22		0,819
Simetría retracción (%)	1,06±0,15	1,07±0,19		0,697
Simetría retracción (%)	1,07±0,40	1,10±0,37		0,545
Simetría elevación (%)	1,02±0,12	1,03±0,10		0,527
Simetría depresión (%)	1,00±0,11	0,90±0,16		0,051
ACV (°)	50,175±5,085	49,33±4,56		0,328

(%) Porcentaje, (°) Grados *p < 0,05.

Tabla 3. Ángulo cráneo-vertebral, balance y simetría de la musculatura del hombro en relación con la modalidad deportiva de la muestra de estudio

Variables	Modalidad deportiva				p valor	
	Voleibol		Baloncesto			Natación
	N	16	16	8		
Protracción/retracción derecha (cociente)	1,11±0,23	1,41±0,32	0,98±0,31	0,007*		
Protracción/retracción izquierda (cociente)	1,18±0,26	1,30±0,25	0,90±0,14	0,002*		
Elevación/depresión derecha (cociente)	1,39±0,40	1,42±0,25	1,29±0,25	0,541		
Elevación/depresión izquierda (cociente)	1,26±0,20	1,32±0,29	1,26±0,25	0,985		
Simetría rotación externa (%)	1,06±0,28	1,00±0,27	1,06±0,35	0,817		
Simetría rotación interna (%)	0,88±0,18	0,98±0,17	1,19±0,94	0,393		
Simetría retracción (%)	1,04±0,17	1,05±0,14	1,14±0,21	0,569		
Simetría retracción (%)	1,13±0,37	0,99±0,16	1,18±0,65	0,185		
Simetría elevación (%)	1,00±0,07	1,08±0,13	0,94±0,08	0,005*		
Simetría depresión (%)	0,93±0,15	1,00±0,13	0,92±0,14	0,389		
ACV (°)	52,41 ± 4,71	47,84±4,98	50,38±2,62	0,202		

(%) Porcentaje, (°) Grados * $p < 0,05$.

Tabla 4. Ángulo cráneo-vertebral, balance y simetría de la musculatura del hombro en relación con los años de entrenamiento de la muestra de estudio

Variables	Años de entrenamiento por intervalos					p valor
	1-5 años	6-10 años	11-15 años	Mayor de 15 años		
N	7	20	9	4		
Protracción/retracción derecha (cociente)	1,43±0,36	1,25±0,26	1,00±0,41	1,03±0,21		0,062
Protracción/retracción izquierda (cociente)	1,23±0,22	1,24±0,30	1,13±0,22	0,86±0,11		0,059
Elevación/depresión derecha (cociente)	1,30±0,13	1,32±0,23	1,63±0,48	1,32±0,29		0,235
Elevación/depresión izquierda (cociente)	1,39±0,24	1,21±0,21	1,35±0,33	1,34±0,17		0,301
Simetría rotación externa (%)	1,15±0,37	1,03±0,25	1,00±0,35	1,00±0,20		0,934
Simetría rotación interna (%)	0,80±0,16	0,91±0,20	1,26±0,82	1,02±0,29		0,296
Simetría retracción (%)	1,11±0,10	1,04±0,20	1,05±0,13	1,13±0,16		0,445
Simetría retracción (%)	0,97±0,12	1,01±0,13	1,39±0,72	0,96±0,15		0,444
Simetría elevación (%)	1,03±0,20	1,02±0,08	1,07±0,11	0,92±0,08		0,115
Simetría depresión (%)	1,07±0,13	0,94±0,11	0,92±0,20	0,95±0,13		0,210
ACV (°)	50,08±5,43	51,43±5,19	47,23±3,36	50,25±3,43		0,367

(%) Porcentaje, (°) Grados * $p < 0,05$.

Al comparar el cociente de balance escapular, la simetría de la fuerza del hombro y el ACV por años de entrenamiento, no se encontraron diferencias estadísticamente significativas ($p > 0,05$). Estos datos se presentan en la tabla 4.

Discusión

La presente investigación pretendió determinar las características del ACV, la estática escapular y la fuerza muscular del hombro en deportistas con uso preferente de miembro superior. Dentro de los principales hallazgos no se reportaron diferencias estadísticamente significativas entre el ACV y las variables de estudio, en deportistas asintomáticos con uso preferente de miembro superior ($p > 0,05$). Se recomienda realizar este tipo de estudio con una muestra mayor y profundizar en las variables ya descritas, puesto que Kwon *et al.* (2015) demostraron que las alteraciones posturales de cabeza adelantada y hombros redondeados pueden cambiar la cinemática escapular y disminuir la actividad muscular en la extremidad superior en comparación con un ACV normal.

Se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el IMC y el estrato socioeconómico: los sujetos de los estratos 6 y 5 ($n = 2$) presentaron mayor IMC (25,36) comparado con los sujetos de los demás estratos; lo anterior concuerda con lo expuesto por Bastos *et al.* (2005), quienes demostraron que es más frecuente un elevado tamaño corporal en niveles socio-económicos situados entre medios y altos, mientras que en los países en vías de desarrollo ocurre un predominio de desnutrición

por déficit de alimentos. Cabe resaltar que en estratos socioeconómicos altos se tiene un mayor acceso a planes de alimentación acorde al objetivo específico del deportista, de modo que se mejora directamente su rendimiento deportivo.

Así mismo, se observó que los atletas de la modalidad deportiva de baloncesto presentan un menor IMC ($22,35 \pm 2,60$) en comparación con las otras modalidades. Esto podría deberse a que el baloncesto requiere un mayor consumo energético y exigencia aeróbica, lo que conlleva un tamaño corporal menor, debido al porcentaje de grasa disminuido ($20,5 \pm 5,3$) (Hew-Butler *et al.*, 2022) en contraste con el porcentaje de grasa de una persona sedentaria ($28,4 \pm 7,9$) (Alkahtani *et al.*, 2019) y el de nadadores de élite (24,6) (Zietz *et al.*, 2009). Por el contrario, los resultados de Masanovic (2018) no concuerdan con los de este estudio, pues ese autor, después de valorar el IMC en una muestra de 59 deportistas practicantes de voleibol y baloncesto, encontró un IMC mayor en basquetbolistas, posiblemente debido a un alto porcentaje de contenido muscular como resultado de una mayor demanda física para hacer crecer el tejido muscular. Adicional a esto, los deportistas de baloncesto son predominantemente más altos, lo que contribuye a un incremento en el IMC, como lo sustentan también los datos de Puwar y Upadhy (2011).

Para las demás variables sociodemográficas no se encontraron diferencias significativas entre el sexo femenino y el masculino, a excepción de la talla ($p = 0,001$); los hombres ($1,79 \pm 0,07$) tienen mayor talla en relación con las mujeres

($1,67 \pm 0,08$). De acuerdo con Cámara (2018), se estima que la mujer promedio es 13 centímetros más baja que el hombre, debido a la estructura cromosómica propia de cada sexo, lo que da como resultado que el crecimiento en las mujeres disminuya aproximadamente entre los 14 y los 16 años en comparación con los hombres, en quienes este fenómeno sucede alrededor de los 18 a 20 años, de manera que sucede mayor crecimiento de los huesos largos.

Se detectó un valor elevado de asimetría muscular para la rotación externa glenohumeral ($p = 0,039$) en mujeres ($0,94 \pm 0,22$) respecto de sus contrapartes varones ($0,97 \pm 0,25$); este hallazgo contrasta con lo sugerido por Saccol *et al.* (2016), quienes postulan que los movimientos repetitivos por encima de la cabeza pueden ocasionar una alteración en la fuerza de los músculos del manguito rotador, principalmente relacionado con la dominancia del deportista y no con su sexo, pues se determinó que los deportistas tanto hombres como mujeres llegaban a alcanzar una asimetría de la fuerza muscular del hombro de hasta un 15 %.

El sexo femenino presentó un mayor imbalance muscular para la elevación/depresión ($1,50 \pm 0,38$) con respecto al género masculino ($1,29 \pm 0,22$). Es probable que sea debido a que en el presente estudio se obtuvo un mayor número de mujeres deportistas de predominio unilateral, lo que concuerda con lo reportado por Turner *et al.* (2009) en que se demostró que en deportes unilaterales la fuerza de elevación del trapecio superior es 2,5 veces mayor que la fuerza de depresión ejercida por el trapecio inferior,

lo que genera un desequilibrio muscular.

Del mismo modo, se evidenciaron valores mayores en la fuerza de los retractores escapulares sobre los protractores en la modalidad de baloncesto ($1,41 \pm 0,32$); esto se puede relacionar con las adaptaciones generadas por la repetición crónica de los gestos propios del deporte. Es un hallazgo que contrasta con lo expuesto por Cools *et al.* (2005), quienes, después de valorar 60 deportistas con uso preferente de miembro superior, sugieren que los músculos protractores escapulares generan valores de fuerza más altos en comparación con los retractores; esta inadecuada sinergia entre agonistas y antagonistas genera adaptaciones estructurales en la articulación y ocasiona mayor riesgo de lesión (Karagiannakis *et al.*, 2018).

En cuanto a los años de entrenamiento, no se reportaron diferencias significativas con las demás variables ($p > 0,05$); se encontró que la cantidad de tiempo de exposición a un mismo gesto deportivo no determina un factor relevante para la producción de imbalances o asimetrías en estos deportistas; sin embargo, Contemori *et al.* (2019) y Ozunlu *et al.* (2011) determinaron que a mayor tiempo de exposición de un gesto deportivo se produce una serie de adaptaciones tanto estructurales como funcionales que conllevan desequilibrios e imbalances musculares. Por lo anterior, los resultados del estudio difieren con relación a otros autores, posiblemente debido a la limitada muestra de aquel.

Los resultados de este estudio permiten establecer valores de referencia prelimi-

nares en población colombiana de las variables evaluadas en la muestra seleccionada. Finalmente, se tienen como principales limitaciones de este estudio el tamaño de la muestra y la proporción menor de mujeres incluidas, lo que no permite un contraste equilibrado con lo encontrado en sus contrapartes varones y con otras investigaciones similares.

Conclusión

El presente estudio demostró que la postura de cabeza adelantada no tiene un impacto significativo sobre el balance muscular y la simetría del complejo articular del hombro. Sin embargo, se evidenció que el baloncesto, en comparación a las otras modalidades deportivas, presentó un mayor imbalance y asimetría para la protracción y retracción escapular; estos desequilibrios musculares pueden estar asociados a la repetición crónica del gesto deportivo y el sexo, pues se halló un mayor predominio de imbalances y asimetrías en mujeres que en hombres, posiblemente relacionados con las características corporales propias del sexo.

Se recomienda generar estrategias fisioterapéuticas preventivas enfocadas a cada deporte, con un mayor énfasis en el baloncesto, con el propósito de disminuir el riesgo de lesión.

Referencias

Alkahtani, S., Aljaloud, K., Yakout, S., & Al-Daghri, N. M. (2019). Interactions between sedentary and physical activity patterns, lean mass, and bone density in arab men. *Disease Markers*, 2019, <https://doi.org/10.1155/2019/5917573>

Bastos, A.A., González Boto, R., González Molinero, O & Salguero del Valle, A. (2005). Obesidad , Nutrición Y Actividad Física Obesity , Nutrition and Physical Activity. 5, 140–153. <http://cdeporte.rediris.es/revista/revista18/artobesidad11.pdf>

Cámara, A. D. (2018). Sobre la asociación entre el dimorfismo sexual en estatura y el estado nutricional de hombres y mujeres en el largo plazo. *Nutrición Hospitalaria*, 35(spe5), 123-128

Cole, A. K., McGrath, M. L., Harrington, S. E., Padua, D. A., Rucinski, T. J., & Prentice, W. E. (2013). Scapular bracing and alteration of posture and muscle activity in overhead athletes with poor posture. *Journal of Athletic Training*, 48(1), 12–24. <https://doi.org/10.4085/1062-6050-48.1.13>

Contemori, S., Panichi, R., & Biscarini, A. (2019). Effects of scapular retraction/protraction position and scapular elevation on shoulder girdle muscle activity during glenohumeral abduction. *Human Movement Science*, 64, 55–66. <https://doi.org/10.1016/j.humov.2019.01.005>

Contreras, J., Gil, D., de Dios Errázuriz, J., Ruiz, P., Díaz, C., Águila, P., Rosselot, A., Espinoza, R., Beltrán, M., Liendo, R., & Soza, F. (2014). Valores de referencia del ángulo de balance escapular en población sana. *Revista Espanola de Cirugia Ortopédica y Traumatología*, 58(1), 24–30. <https://doi.org/10.1016/j.recot.2013.09.009>

Cools, A. M., Witvrouw, E. E., Mahieu, N. N., & Danneels, L. A. (2005). Isokinetic scapular muscle performance in overhead athletes with and without impingement symptoms. *Journal of Athletic Training*, 40(2), 104–110.

Correa, J., Cardona, M., & Gómez, A. (2019). Balance y simetría de la fuerza isométrica del hombro en nadadores del Club Flamingo de natación de la ciudad de Pereira. *Cuaderno de Investigaciones-Semilleros Andina*, 12, 17-25. <https://doi.org/10.33132/26196301/1516>

Hew-Butler, T., Aprik, C., Byrd, B., Sabourin, J., VanSumeren, M., Smith-Hale, V., & Blow, A. (2022). Vitamin D supplementation and body composition changes in collegiate basketball players: a 12-week randomized control trial. *Journal of the International Society of Sports Nutrition*, 19(1), 34–48. <https://doi.org/10.1080/15502783.2022.2046444>

Karagiannakis, D., Athanasopoulos, S., & Mandalidis, D. (2018). Scapular muscles' activity in female volleyball players with scapular asymmetry in the resting position. *Journal of Bodywork and Movement Therapies*, 22(3), 580–585. <https://doi.org/10.1016/j.jbmt.2017.09.018>

Kwon, J. W., Son, S. M., & Lee, K. (2015). Changes in upper-extremity muscle activities due to head position in subjects with a forward head posture and rounded shoulders. *The Journal of Physical Therapy Science*, 27, 1739–1742

Martín, A. (2016). Fiabilidad y validez de las mediciones en hombro y codo: Análisis de una aplicación de Android y un goniómetro. *Rehabilitación*, 50(2), 71-74. <https://doi.org/10.1016/j.rh.2015.12.002>

Masanovic, B. (2018). Comparative study of anthropometric measurement and body composition between junior basketball and volleyball players from Serbian national league. *Sport Mont*, 16(3), 19-24

McLaine, S. J., Ginn, K. A., Fell, J. W., & Bird, M. (2017). Isometric shoulder strength in young swimmers. *Journal of Science and Medicine in Sport*, 21(1), 35-39 <https://doi.org/10.1016/j.jsams.2017.05.003>

Mosaad, D. M., Abdel-aziem, A. A., Mohamed, G. I., Abd-Elaty, E. A., & Mohammed, K. S. (2020). Effect of forward head and rounded shoulder posture on hand grip strength in asymptomatic young adults: a cross-sectional study. *Bulletin of Faculty of Physical Therapy*, 25(1). <https://doi.org/10.1186/s43161-020-00001-z>

Ozunlu, N., Tekeli, H., & Baltaci, G. (2011). Lateral scapular slide test and scapular mobility in volleyball players. *Journal of Athletic Training*, 46(4), 438–444. <https://doi.org/10.4085/1062-6050-46.4.438>

Puwar, M. S., & Upadhyaya, D. V. H. (2011). Anthropometric characteristics, Somatotyping and body composition of volleyball and basketball players. *Journal of Physical Education and Sports Management*, 3(2), 314–315. <https://doi.org/10.15373/2249555x/feb2013/107>

Saccol, M. F., Almeida, G. P. L., & de Souza, V. L. (2016). Anatomical glenohumeral internal rotation deficit and symmetric rotational strength in male and female young beach volleyball players. *Journal of Electromyography and Kinesiology*, 29, 121–125. <https://doi.org/10.1016/j.jelekin.2015.08.003>

Shin, Y. J., Kim, W. H., & Kim, S. G. (2017). Correlations among visual analogue scale, neck disability index, shoulder joint range of motion, and muscle strength in young women with forward head posture. *Journal of Exercise Rehabilitation*, 13(4), 413–417. <https://doi.org/10.12965/jer.1734956.478>

Tooth, C., Gofflot, A., Schwartz, C., Croisier, J. L., Beaudart, C., Bruyère, O., & Forthomme, B. (2020). Risk Factors of Overuse Shoulder Injuries in Overhead Athletes: A Systematic Review. *Sports Health*, 12(5), 478–487. <https://doi.org/10.1177/1941738120931764>

Turner, N., Ferguson, K., Mobley, B. W., Riemann, B., & Davies, G. (2009). Establishing normative data on scapulothoracic musculature using handheld dynamometry. *Journal of Sport Rehabilitation*, 18(4), 502–520. <https://doi.org/10.1123/jsr.18.4.502>

Zietz, B., Schnabl, S., Nerlich, M., Schoelmerich, J., & Schaeffler, A. (2009). Nutritional composition in different training stages in young female athletes (swimming) and association with leptin, IGF-1 and estradiol. *Experimental and Clinical Endocrinology and Diabetes*, 117(6), 283–288. <https://doi.org/10.1055/s-0028-1085996>

PREFERENCIAS Y COMPORTAMIENTO DEL MERCADO COLOMBIANO FRENTE AL MAQUILLAJE COSMÉTICO ORGÁNICO Y NATURAL

Lina Vanessa Barajas Osorio*,
Laura Valentina Montenegro García**,
Natalia Andrea Palacio García***

Resumen

El artículo de investigación se centró en identificar el comportamiento de las consumidoras de maquillaje y sus conocimientos frente al maquillaje natural y orgánico; las revisiones bibliográficas que respaldan la investigación estudian el comportamiento poblacional, características, evolución de la industria cosmética y las oportunidades de Colombia. Por ende, el estudio es relevante para la industria colombiana, ya que se identificaron las preferencias de compra de consumidoras entre 20 y 26 años de edad de la Fundación Universitaria del Área Andina ubicada en la ciudad de Bogotá, por medio de entrevistas que hacen parte del método cualitativo fenomenológico, el cual fue empleado para analizar de forma subjetiva los resultados suministrados, los cuales indican una coincidencia en su comportamiento; se evidencia que el precio y la calidad inciden en las decisiones de consumo y que no hay un amplio conocimiento sobre la industria de maquillaje orgánico y natural, ni de su proveniencia.

Palabras clave: cosmético natural, cosmético orgánico, comportamiento, mercado colombiano, sostenibilidad.

* Estudiante de Negocios Internacionales, Fundación Universitaria del Área Andina. lbarajas6@estudiantes.areandina.edu.co

** Estudiante de Negocios Internacionales, Fundación Universitaria del Área Andina. lmontenegro16@estudiantes.areandina.edu.co

*** Estudiante de Negocios Internacionales, Fundación Universitaria del Área Andina. npalacio7@estudiantes.areandina.edu.co

Introducción

La cosmética natural representa todavía un segmento minoritario del consumo en comparación con la cosmética convencional; sin embargo, los estudios de mercado confirman una tendencia que favorece el crecimiento del sector natural a escala global (Dirección y Coordinación, 2021). Tendencia que fundamenta la necesidad de aumentar la investigación de materias primas vegetales, que podrían ser alternativas en formulaciones cosméticas, que han dado origen a una cosmética natural, categorizada bajo diferentes denominaciones: cosmética verde, biocosmética, cosmética orgánica, etc.

Cada una con mayores o menores exigencias, pero con un objetivo común: el retorno hacia lo eco (Hernández Castillo y Pardo Ruiz, 2015); no obstante, algunas empresas pretenden ofrecer productos que hagan parte de un concepto de lo natural sin tener que efectuar requerimientos que certifiquen las propiedades del producto, lo que produce una autodenominación y conceptualización equivocada que causa una confusión para los consumidores (Escobar Fernández, 2021).

Haciendo un retorno hacia el siglo XXI, se evidencia que las industrias que empleaban procesos químicos, incluyendo los fabricantes de artículos cosméticos, se enfrentaban a desafíos tan significativos como en el presente, donde los impulsores de estos cambios afectaron aspectos de producción, como materias primas, procesos de fabricación y la selección de características clave de los

productos (Mosquera Tayupanta, 2015). En el ámbito de los productos naturales, es fundamental examinar el comportamiento del mercado; por ende, en un estudio realizado en Estados Unidos (uno de los países con mayor producción y consumo de cosméticos), se destaca una investigación realizada por Kline & Company, que señala un fuerte crecimiento del sector en áreas como Europa Occidental y América del Norte y pronostica que la demanda de productos naturales aumentaría considerablemente (Kline & Company, 2012, como se cita en Mosquera Tayupanta, 2015).

Eventualmente, con el crecimiento del comercio mundial, se ha desarrollado el concepto de belleza, y con ello surgen ideologías más responsables que van de la mano con los estilos de vida que pretenden aportar en el bienestar humano, medioambiental y animal; por tanto, la evolución del consumismo y las tendencias de vanidad que han generado el cambio en la oferta en los productos naturales u orgánicos, ya que se han transformado en las nuevas exigencias de los consumidores (Lin *et al.*, 2018).

La actual situación social y ambiental inquieta a las personas y hace que sus hábitos se modifiquen; esto genera una real concientización en su manera de ver y utilizar los recursos naturales, de forma que la toma de decisiones de los individuos a la hora de comprar va ligada con su juicio, necesidad y deseo, debido a que los consumidores recopilan varios aspectos y características que hacen viable un acercamiento al producto y marca dependiendo de la perspectiva personal (Jansri y Marimuthu, 2015; Musa & Gopalakrishna, 2021).

En razón a lo anterior, aumenta la creación de los movimientos sociales que buscan promover la concientización, protección y reparación del medio ambiente (Tejada, 2020). Por ende, es necesario que las grandes compañías de cosméticos y de maquillaje se adapten a los requerimientos del mercado, ya que los daños causados en la salud de quienes los consumen y al ambiente es cada vez mayor, y por tanto se busca generar estrategias que mejoren los productos y su proceso de elaboración (Vivanco Carrillo, 2016). Con relación a esto, un caso de innovación y adaptabilidad en el sector es el de Corea del Sur, pues su cultura cosmética se basa en la botánica medicinal natural; este tipo de cosméticos refleja gran potencial en las actividades comerciales del país, ya que importan aproximadamente US\$222 millones en extractos y savias naturales, lo cual lo convierte en uno de los países que más demandan estos insumos a nivel mundial (Calle *et al.*, 2019).

Por otro lado, existe ineficiencia del mercado para acatar y responder a las nuevas tendencias del sector; por consiguiente, se debe enfatizar la importancia que tiene la sociedad en decisiones ambientales y económicas, como lo mencionan Rengifo Medina *et al.*, (2022). A su vez, las compañías necesitan impulsar su responsabilidad social empresarial para exponer una imagen verídica y congruente entre sus productos, ya que para las personas la motivación que determina la confianza y lealtad con dichas empresas es variable; por eso, Scharf (2011) comenta que la variedad de incentivos que acogen las personas por publicidad, contextos sociales, experiencias y redes

sociales posibilita efectuar elecciones con respecto a sus compras.

En suma a esto, Mafra *et al.* (2022) exponen un estudio para reconocer si el comportamiento en cuanto a calidad, inversión económica y frecuencia de uso en maquillaje tiene una correlación con el aspecto y autoestima de las consumidoras; en su estudio se evidenció que lo que incita la implementación diaria de maquillaje en muchos casos es la influencia social en cada persona y el contenido que consume en internet; es así como a partir de dichos resultados se logra entender las razones y motivaciones que tienen las mujeres para querer comprar maquillaje, además de comprender las necesidades que pretenden complacer al adquirir dichos productos.

Por otra parte, Lavuri *et al.* (2022) consideran que la conexión que existe entre los factores de estímulos y respuesta en los consumidores en cuanto a la intención de adquirir un cosmético orgánico radica en la confianza que perciben por medio de la publicidad, la imagen y legitimidad de las compañías productoras de dichos cosméticos; además, la imagen de una marca depende totalmente de la percepción de los consumidores (Rajavi *et al.*, 2019).

A partir de lo planteado, se pretende estudiar el comportamiento del consumidor de cosméticos en Colombia, su conocimiento e interés por el maquillaje natural y orgánico, pues el aumento de consumo sobre este tipo de productos tiene gran relevancia, por cuanto el “50 %” de las ventas en el país es generado por estos y existe un “61 %” de

empresas que elaboran estos productos, lo cual proyecta una gran importancia para el contexto de la investigación (Caballero *et al.*, 2020; Leal Acosta, 2019).

Así mismo, se evidencia el apogeo de la industria de maquillaje orgánico en el mundo, principalmente en países como Corea del Sur, Francia y Brasil; por lo tanto, a partir del comportamiento del mercado se ha generado la pregunta: ¿Es Colombia un país potencial para la industria de maquillaje cosmético natural y orgánica? Se puede afirmar que este sector se ha vuelto sobresaliente para Colombia porque genera un potencial comercial y también le permite crear diversas tácticas para el cuidado de la biodiversidad, el respeto por la vida animal, el cuidado personal, la diversidad agrícola y el consumo responsable. Según Procolombia (2017), la industria cosmética colombiana es uno de los mercados con mayores opciones para la elaboración y exportación de estos productos; a la vez, se debe destacar la importancia de los recursos naturales para la elaboración de los productos del sector de cosméticos; por ello, se percibe una gran oportunidad para suplir la demanda, con su biodiversidad, condiciones geográficas y climáticas (Calle *et al.*, 2019).

Igualmente, es indispensable destacar la diversidad de fauna y flora de Colombia, ya que se identifica como un factor clave para el avance de la industria cosmética en la elaboración de productos naturales u orgánicos. Al respecto, el Ministerio de Medio Ambiente (2012) demuestra que la integridad de las plantas cultivadas comercialmente y las que se consu-

men a diario son producto del desempeño de la diversidad biológica. A su vez, se consideran las ventajas que tiene Colombia, como el ser el segundo país con mayor biodiversidad en el mundo, a lo cual le puede sacar provecho, y más en esta industria, ya que puede generar grandes ingresos con exportaciones de materias orgánicas, más allá de productos ya terminados; como se dijo, en 2020 hubo un total de más de 3,1 mil millones de dólares generados mediante la producción de cosméticos naturales u orgánicos que satisfacen la demanda y las exigencias del mercado actual (Caballero *et al.*, 2020).

En busca de resolver la pregunta de investigación, el artículo de investigación tiene una metodología cualitativa fenomenológica que busca identificar las preferencias, expectativas y comportamiento de las consumidoras ante la industria de maquillaje natural y orgánico en contextos reales, considerando la influencia que tienen las mujeres para escoger los productos que pretenden comprar. La técnica de recolección de datos e información directa fue el análisis de entrevistas semiestructuradas realizadas a una muestra de 10 mujeres; así mismo, se realizó una revisión documental extenuante para identificar los autores y la literatura que más correspondiera (Sampieri y Mendoza Torres, 2018). Por otro lado, se hizo una exhaustiva indagación y búsqueda de estudios que dieran respuesta a la cuestión planteada en esta investigación, y de esa manera lograr identificar qué oportunidad tiene Colombia para poder destacarse dentro de esta industria con respecto al mercado nacional e internacional.

Materiales y métodos

Las entrevistas se realizaron en diferentes ubicaciones de la Universidad del Área Andina, sede principal de Bogotá, como: los pisos del edificio, el restaurante, la terraza y principalmente el ágora; como cada uno de los espacios tenía un concepto distinto, también se percibía un entorno diferente en cada entrevista, es decir, algunos lugares se encontraban con más ruido, otros eran más calmados y silenciosos; en algunos había distinta música de fondo y también espacios donde se veía más flujo de gente; todo esto dependía también de la hora.

En este orden de ideas, lo que hicieron las investigadoras fue reunir variedad de datos de personas que han tenido situaciones experimentales del fenómeno de la preferencia, exigencias y expectativas en la compra de maquillaje orgánico y/o natural; posteriormente se desarrolló una descripción de la esencia de las experiencias de los individuos (Metodología de la Investigación, 2020). Por esta razón, se decidió que las entrevistas debían realizarse en diferentes horarios y en diversos lugares del mismo edificio si cabía esa posibilidad. En total se hicieron 10 entrevistas a mujeres que cumplieran con las condiciones planteadas para la muestra, es decir, que fueran estudiantes de cualquier tipo de carrera y semestre de la Universidad del Área Andina, con edades de 20 a 26 años.

Por lo tanto, la estructura de las entrevistas consistió en una fenomenológica que permitió generar una mayor aproximación al conocimiento y entendimiento de las ciencias humanas y sociales (Es-

pinoza Encalada, 2019). Estaba conformada por cuatro preguntas de filtro, esto con el fin de determinar si el sujeto que se iba a entrevistar cumplía las características que se pedían para el propósito del estudio; por ende, al tener las respuestas se podía delimitar qué personas tenían el potencial para la segunda fase de la entrevista en la cual se encontraban preguntas de diferenciación de conceptos, qué marcas usan comúnmente y cuáles son sus preferencias frente a los productos; por último, había preguntas sobre las motivaciones y percepciones que el sujeto tenía sobre los productos naturales u orgánicos (Córdoba Gutiérrez y González Palacios, 2013).

Mediante el proceso de recopilación de información, estas se efectuaron en el transcurso de dos semanas paulatinamente; su desarrollo en algunos momentos tuvo algunas dificultades para poder tener la atención completa de las posibles encuestadas y captar al mismo tiempo el desenvolvimiento que podrían tener ante su indisposición. A su vez, se tuvo en cuenta la percepción imparcial para elegir a las entrevistadas, lo que hizo más complejo el proceso para implementar la herramienta (entrevista), lo que llevó a las investigadoras a pensar analíticamente acerca de las experiencias humanas cotidianas, que son algo único, real y transparente de cada individuo (Fuster Guillen, 2019; Montero Anzola, 2007). De este modo se buscaron lugares más transitados (ágora) para obtener mayor posibilidad de colaboración por parte de los sujetos de estudio.

Se observó que las mujeres entrevistadas manifestaban cierta inseguridad

a la hora de abarcar los temas con las preguntas; las entrevistadoras podrían inferir que eran consumidoras frecuentes y podrían ser un cliente objetivo del tipo de maquillaje natural u orgánico; se evidenciaba por medio de su expresión verbal y corporal el poco conocimiento sobre el tema y los productos de estas tipologías. Por otra parte, el rango de edad estipulado para realizar las entrevistas demostró un interés positivo ante las preguntas y el interés sobre el tema, a pesar de su falta de conocimiento sobre esto y la relevancia que tiene en la actualidad y sus tendencias.

En la mayoría de los casos se presentaron entrevistas a grupos o parejas, con el fin de agilizar los tiempos de duración de cada una de estas; sin embargo, al realizarlas de este modo, se encontró que la persona con mayor conocimiento estaba más segura frente a sus respuestas, mientras que los demás solo confiaban y asentían con la cabeza en cuanto a lo que la otra persona decía, ya que existía poca relación respecto al conocimiento del tema presentado.

A partir de lo anterior, la forma de establecer una definición correcta fue mediante la correlación entre lo estipulado en el presente artículo de investigación, en que se instauró el maquillaje orgánico como aquel que contiene “95 %” o más de materias o ingredientes orgánicos, y el maquillaje natural como aquel que contiene menos del “95 %” de materias orgánicas y que no necesariamente son certificadas; entonces las mujeres de la muestra relacionan los conceptos de orgánico y natural y no pueden inferir una diferencia clara entre ellos; a pesar

de esto, poseen una noción semejante, es decir, en su mayoría responden que estos productos son hechos a base de ingredientes naturales (Alcalde, 2008; Fonseca-Santos *et al.*, 2015).

De manera que el avance del surgimiento de los productos naturales u orgánicos, su adaptación y acogida en el mundo, pero en específico en el mercado colombiano-bogotano, se vuelve relevante para la presente investigación; por lo tanto, el método que se implementa es de tipo fenomenológico, ya que este permite analizar y entender la realidad del tema de interés, es decir, ayuda a ampliar el panorama referente al mercado de maquillaje cosmético natural u orgánico más allá de lo teórico o lo incorporado en la literatura. Es aquí donde se tienen en cuenta las experiencias de las mujeres en cuestión, a fin de averiguar qué podrían tener en común, por ejemplo, las preferencias de cada una a la hora de escoger un maquillaje cosmético (Álvarez Mercado, 2020).

Por tanto, el conocimiento de la cultura y tendencias sobre esta tipología de maquillaje es reducido; se logra mencionar o impulsar por medio de publicidad o dispositivos visuales con la intención de no solo mostrar la marca sino también generar un reconocimiento ante el maquillaje de origen natural u orgánico. Sin embargo, el interés ante esta tipología de maquillaje ratifica que las personas no la implementan con frecuencia en su vida diaria, debido a que las marcas que producen estos maquillajes no son tan reconocidas y despiertan poca fiabilidad o calidad, y esto se puede considerar como una limitación para la demanda,

compra y producción de esta categoría de maquillaje (Park y Chun, 2020). Adicionalmente, las observaciones, opiniones y percepciones de los grupos de interés son primordiales para el estudio, lo cual comprende la conexión entre los modelos culturales y las impresiones, ya que los resultados posibilitan evaluar la pertinencia de la hipótesis planteada y por ende esto se vuelve significativo para el artículo (Santiesteban Naranjo, 2014).

Teniendo en cuenta las marcas, se identifica en las entrevistas que esta tendencia incide en la compra de maquillaje, lo mismo que la durabilidad de los productos, entre 1 a 6 meses en promedio; es por esto que los factores que tienen en cuenta las consumidoras entrevistadas radican en la calidad, durabilidad y que se evidencie la función del producto a la hora de aplicarlo. Algunas de las marcas más reconocidas y utilizadas son Vogue, Esika, Trendy, Vitu, Maybelline y Cyzone. Estas son las más representativas en el mercado o las que más adquieren las consumidoras, pues se ajustan a su economía y les cubre de una u otra manera la necesidad de tener estos productos para su vida diaria.

Así mismo, se trata de marcas que en el mercado colombiano abarcan gran parte de esta industria y dan a conocer sus características en pro del ambiente y los animales para incentivar la compra y, aunque sean de la tipología de maquillaje convencional y no estén compuestos de ingredientes naturales, son mayormente compradas. En pocas palabras, estas marcas promueven a través de su publicidad el beneficio con la imagen y por ende hacen visuales sus produc-

tos y su reconocimiento en el mercado colombiano como de buena calidad y beneficiosos para el ser humano (Leal Acosta, 2019; Portafolio, 2017)

No obstante, los conceptos de mayor repetición durante las entrevistas por parte de la muestra fueron precio, reconocimiento, calidad, fiabilidad del producto y marca; esto demuestra que sí cuentan con preferencias a la hora de decidir qué es lo que buscan antes de adquirir el maquillaje cosmético, y además coinciden en que el producto debe tener el certificado de *cruelty free* para poder adquirirlo con mayor seguridad. En este sentido, se confirma que las entrevistadas tienen en cuenta sus experiencias antes de adquirir los productos, basándose en qué tanta seguridad les brindara cada artículo (Andorfer y Liebe, 2013; Sahgal y Elfering, 2011; Scharf, 2011).

Además, de lo manifestado por las entrevistadas se puede deducir que ellas están en constante búsqueda de nuevas marcas, productos e información respecto a las necesidades individuales y específicas por cubrir, como al menos conocer cuáles son los ingredientes que les benefician dependiendo de su tipo de piel, entre otras cosas, y saber qué es lo que debería contener un producto de calidad que realmente brinde beneficios, ya que no solo quieren proteger su piel, sino que también buscan crear un hábito de consumo consciente y amigable con el medio ambiente, pues las respuestas hacen mucho énfasis en dichos aspectos (Tejada, 2020).

Para finalizar, se encontró que los productos más consumidos son bases de

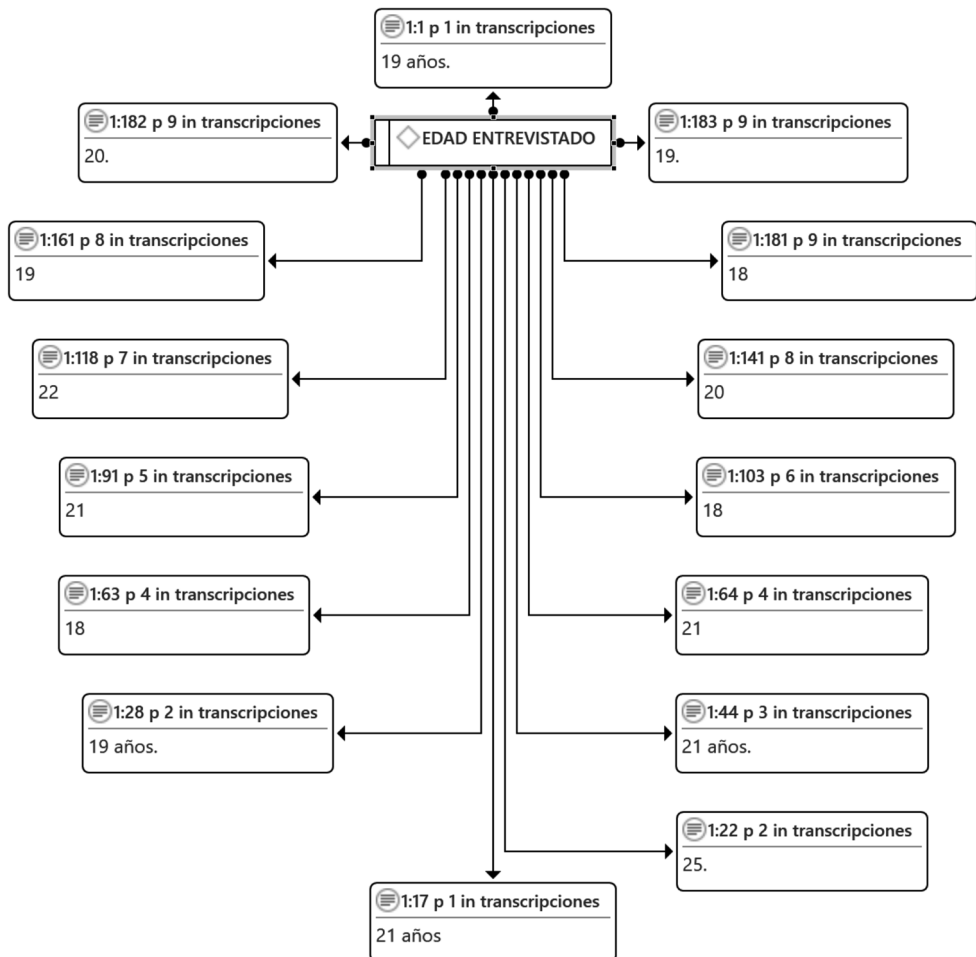
maquillaje, pestañas, polvos traslúcidos, delineadores y labiales, y se tuvieron en cuenta las motivaciones, expectativas y preferencias de las mujeres, en las cuales ellas cuentan el compromiso que sienten con el cuidado medioambiental y el consumo responsable y piensan en la cantidad de desechos que se pueden producir en el planeta provenientes de tan solo esta industria; así mismo, las entrevistadas buscan que este tipo de maquillaje aporte de forma positiva a su piel, por ejemplo, con dis-

tintos tipos de vitaminas y minerales. A pesar de que las mujeres usan en su mayoría marcas convencionales, desean encontrar productos con propiedades naturales u orgánicas.

Resultados

A partir de la recopilación de datos efectuados por las entrevistadas se pudo evidenciar que hay gran variedad de factores en común a la hora de comprar o tener una decisión de compra; sin embargo, se

Figura 1. Edad entrevistado.



identificó que en las respuesta obtenidas hay un gran vacío con respecto al conocimiento y la diferenciación de conceptos, dado que en Colombia la industria cosmética natural u orgánica no tiene un reconocimiento o relevancia, debido a sus altos costos de fabricación, producción y adquisición, los cuales generan una mayor complejidad para llegar a la consumidora final. Algunos datos conseguidos de las entrevistadas mostraron que los factores de decisión de compra generalmente se basan en precio, calidad y reconocimiento de la marca; es por esto que los datos se analizaron por medio de esquemas de representación en red para su mejor entendimiento, los cuales se explican en la figura 1.

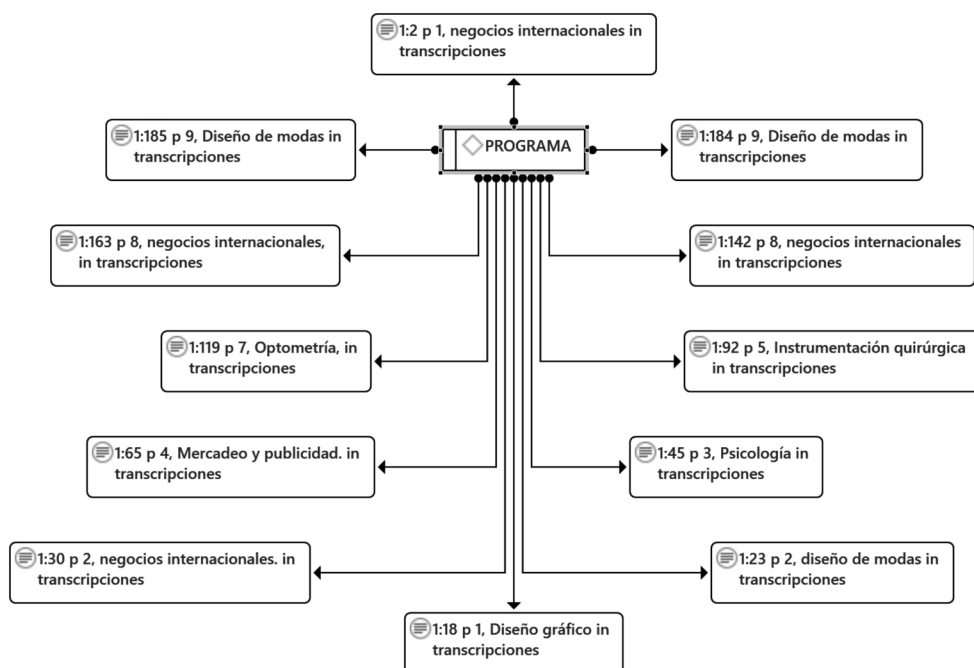
En primera instancia se elaboró una pregunta de filtro, la cual hacía referencia a

la edad; se pudo identificar que la mayoría de las entrevistadas estaban dentro del rango de edad de 20 a 26 años.

Luego de tener en cuenta la edad, se dispuso saber a qué programa y a qué semestre pertenecían las entrevistadas; así se logró obtener algunos datos en común y la demostración de ellos se evidencia en la figura 2.

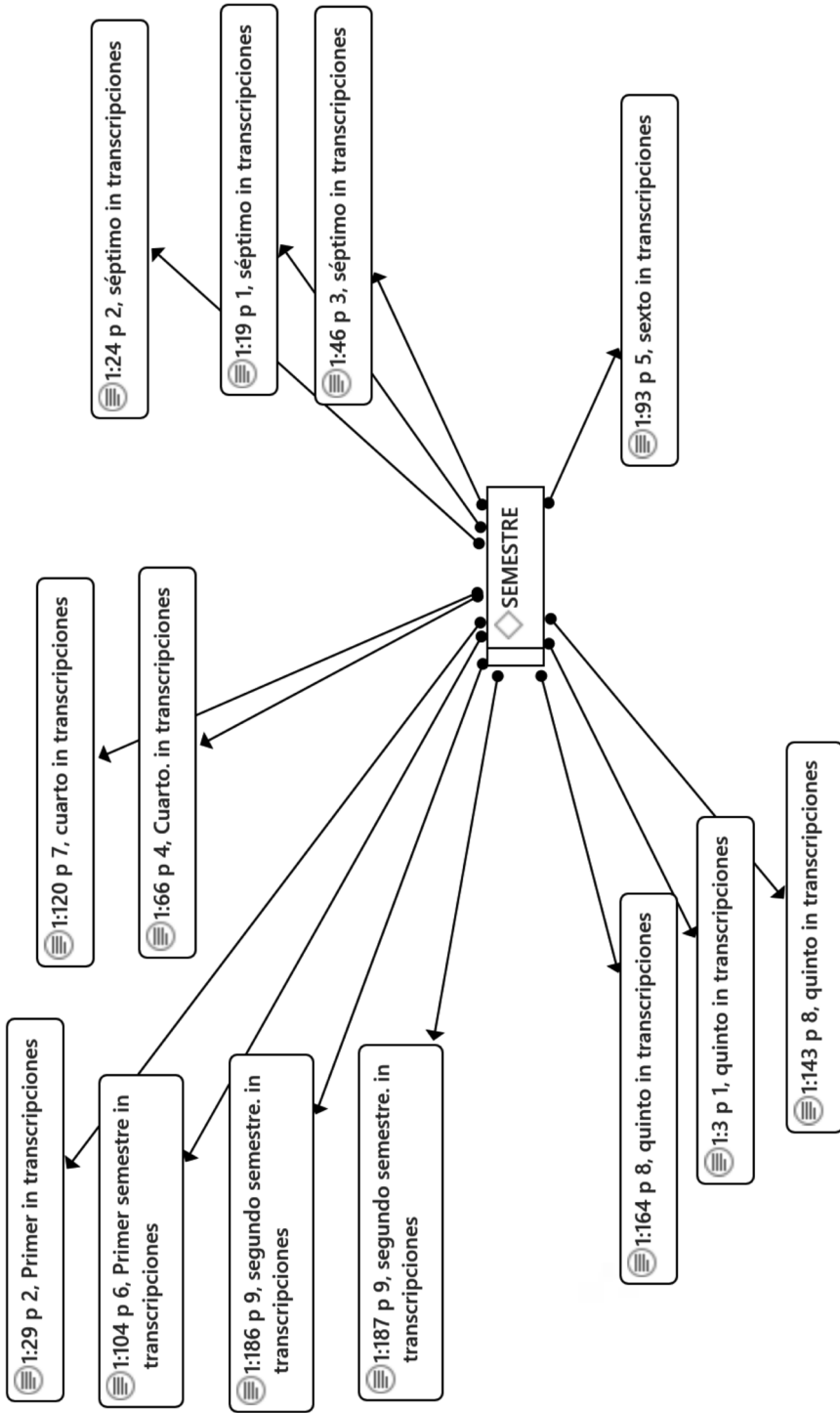
Para dimensionar qué tanto sabían las entrevistadas de estos productos o de la industria cosmética, se realizó una pregunta filtro a fin de identificar si alguna vez habían adquirido estos productos. En las respuestas se evidenció que la mayoría tenía una adquisición nula de estos productos, y alguna había tenido una seudoadquisición de esta tipología de productos.

Figura 2. Programa.



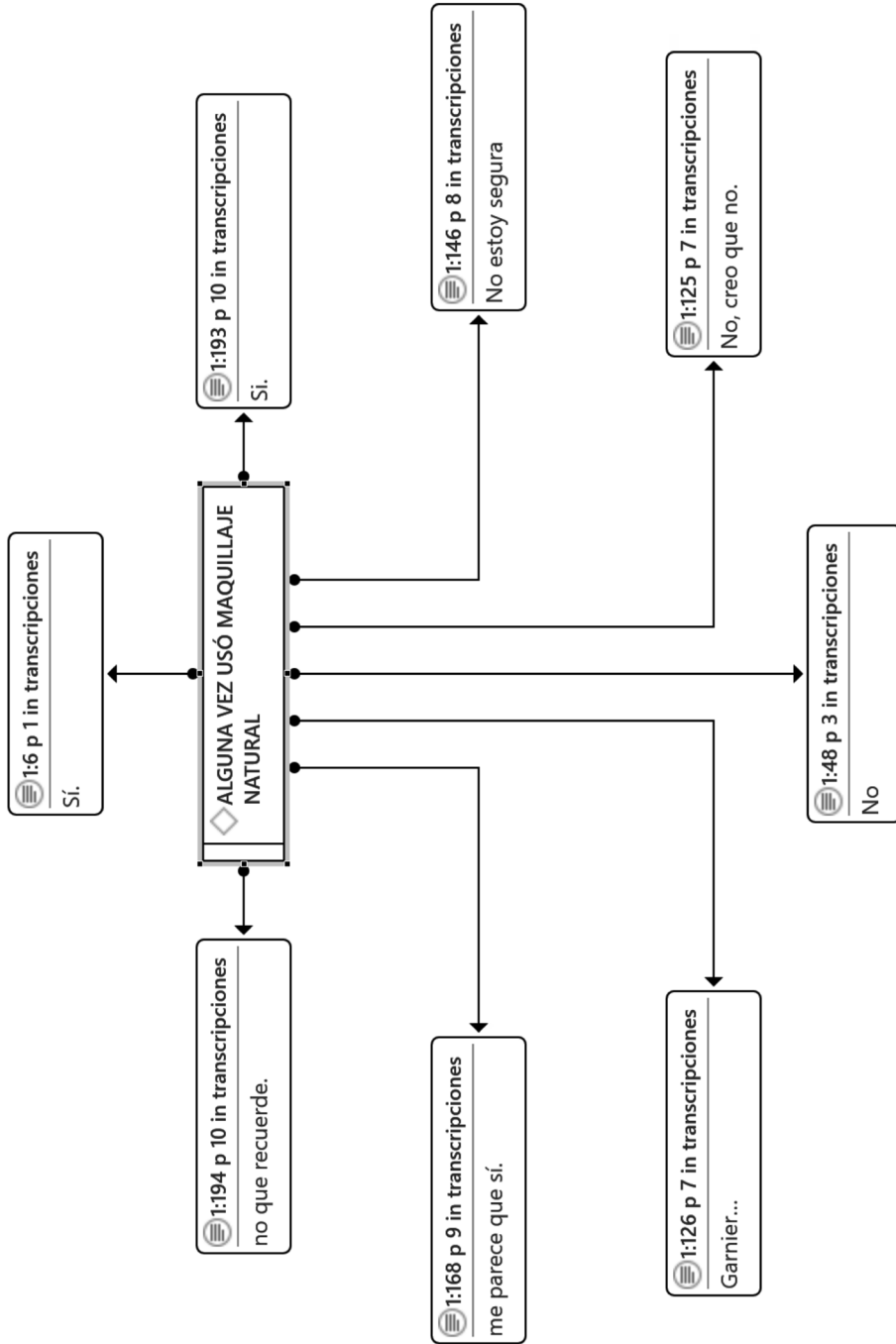
Fuente: elaboración propia.

Figura 3. Semestre.



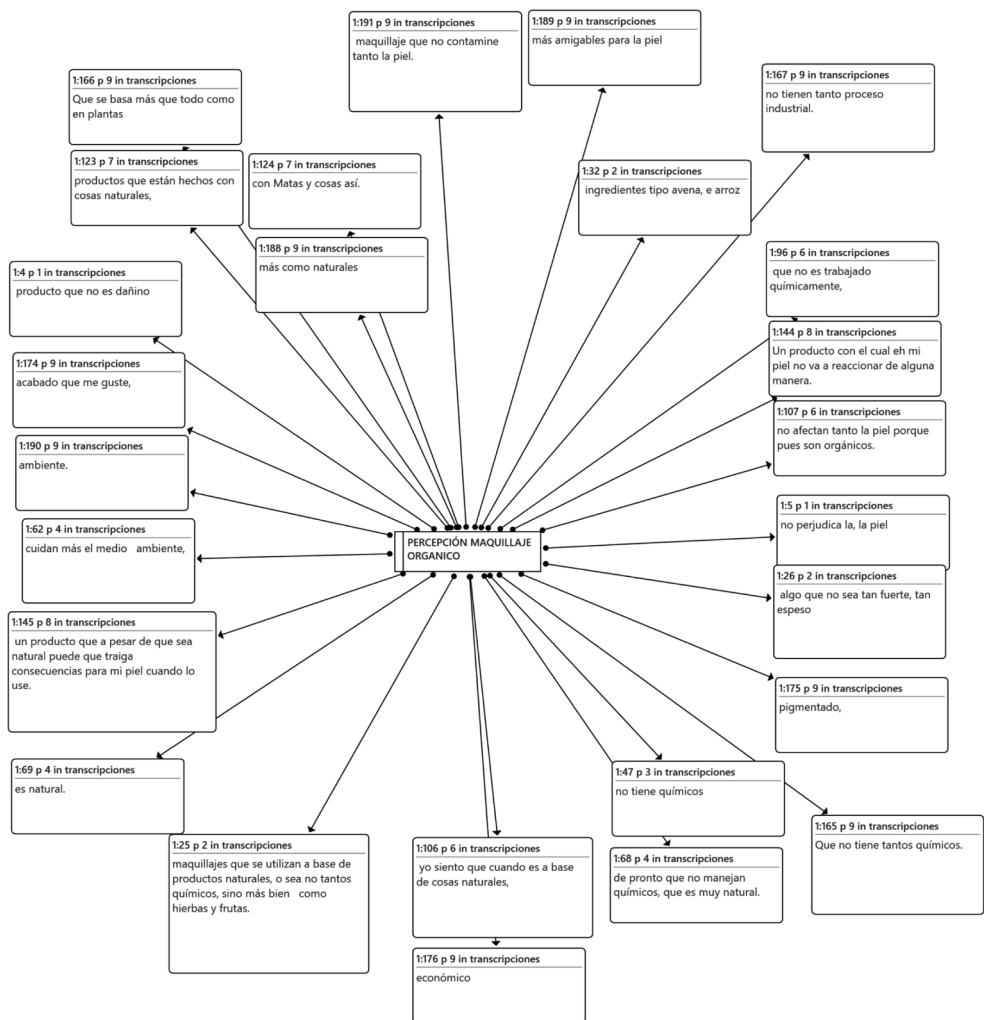
Fuente: elaboración propia.

Figura 4. Alguna vez usó maquillaje natural.



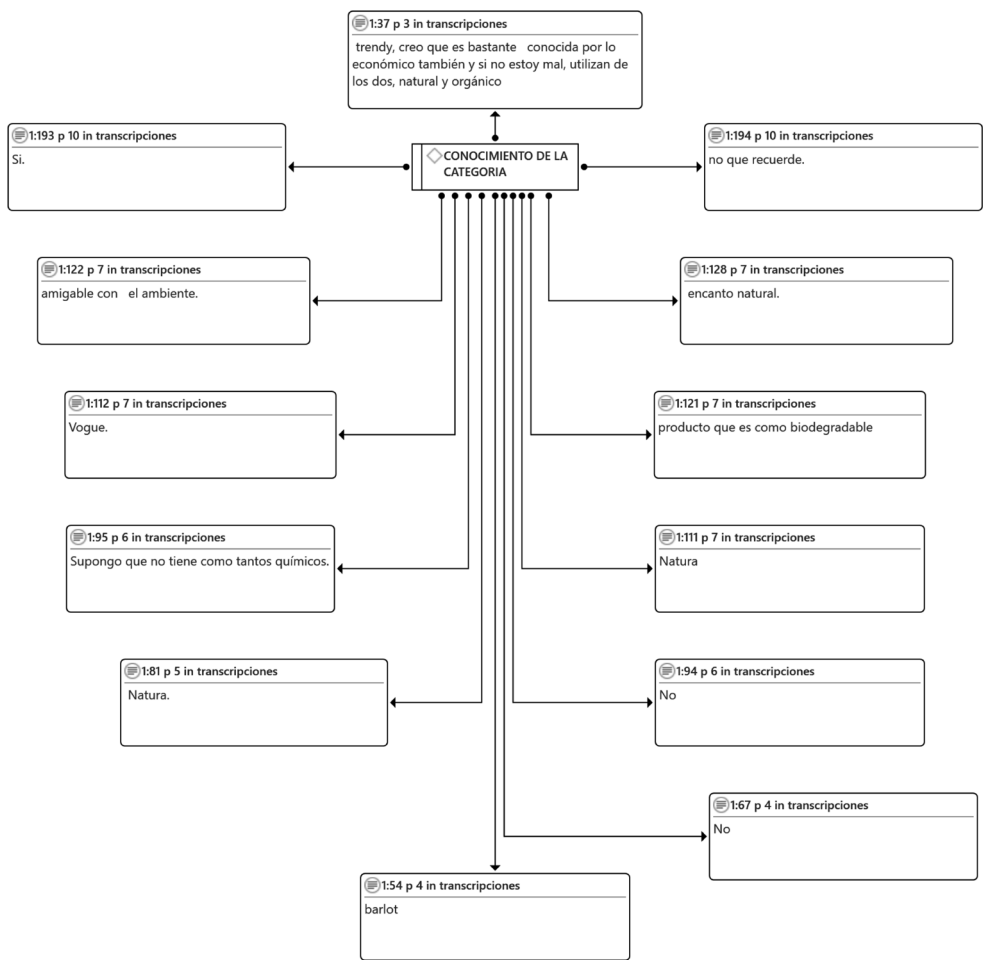
Fuente: elaboración propia.

Figura 5. Percepción maquillaje orgánico.



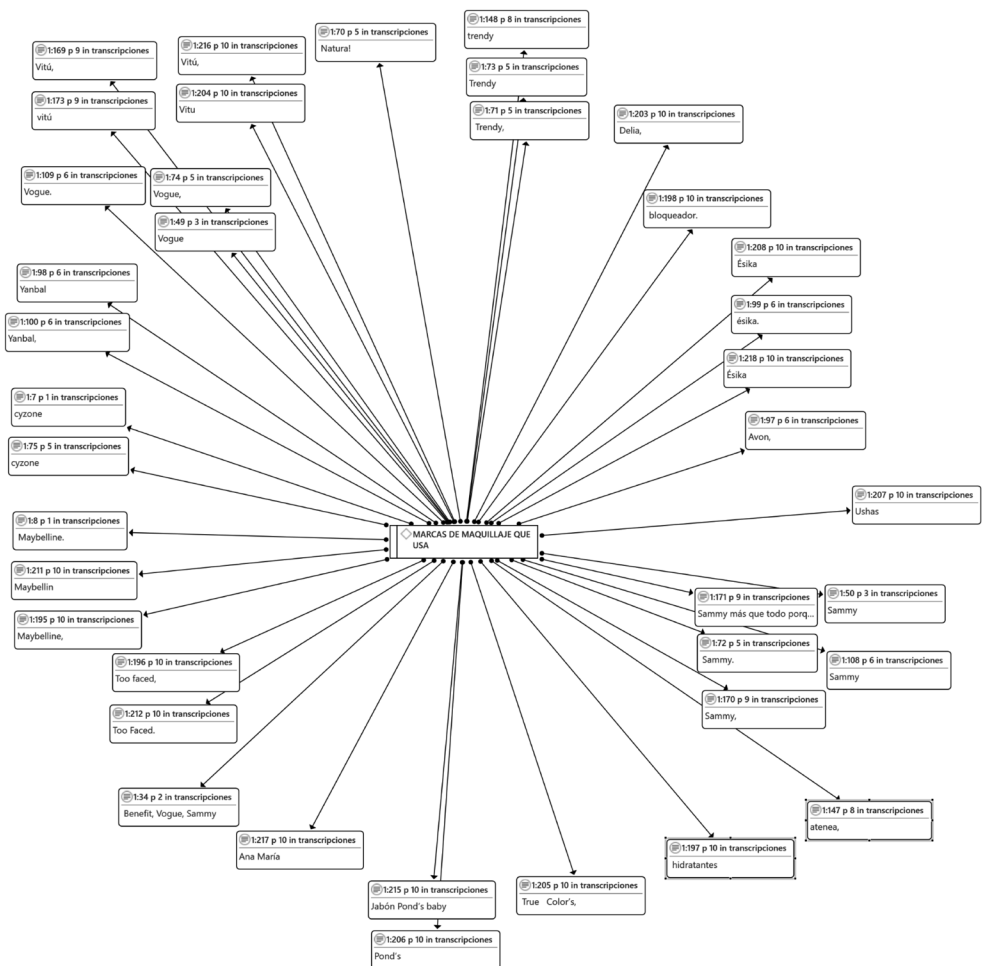
Fuente: elaboración propia.

Figura 6. Conocimiento de la categoría.



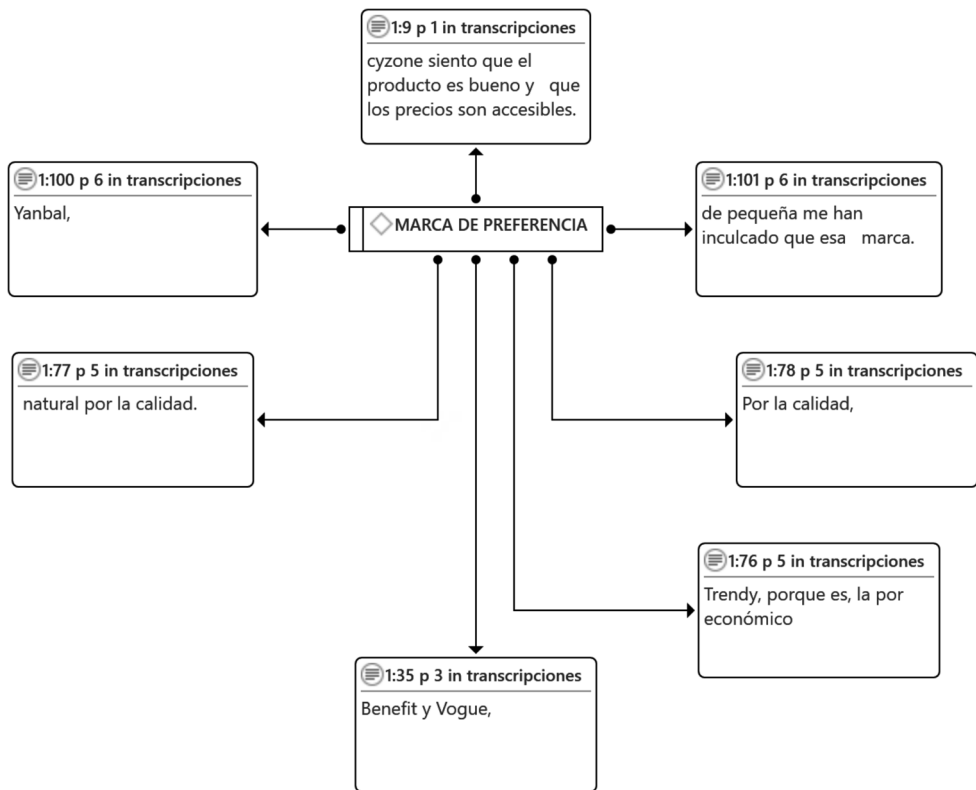
Fuente: elaboración propia.

Figura 7. Marcas de maquillaje que usa.



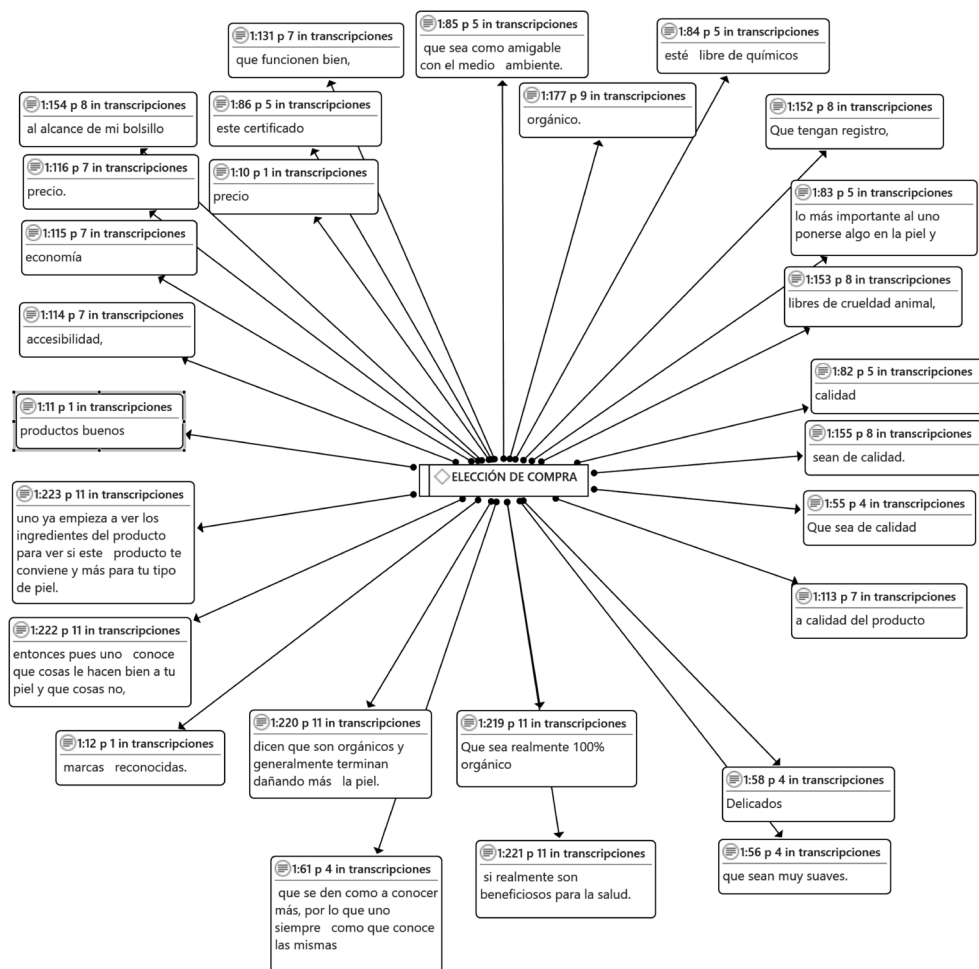
Fuente: elaboración propia.

Figura 8. Marca de preferencia.



Fuente: elaboración propia.

Figura 9. Elección de compra.



Fuente: elaboración propia.

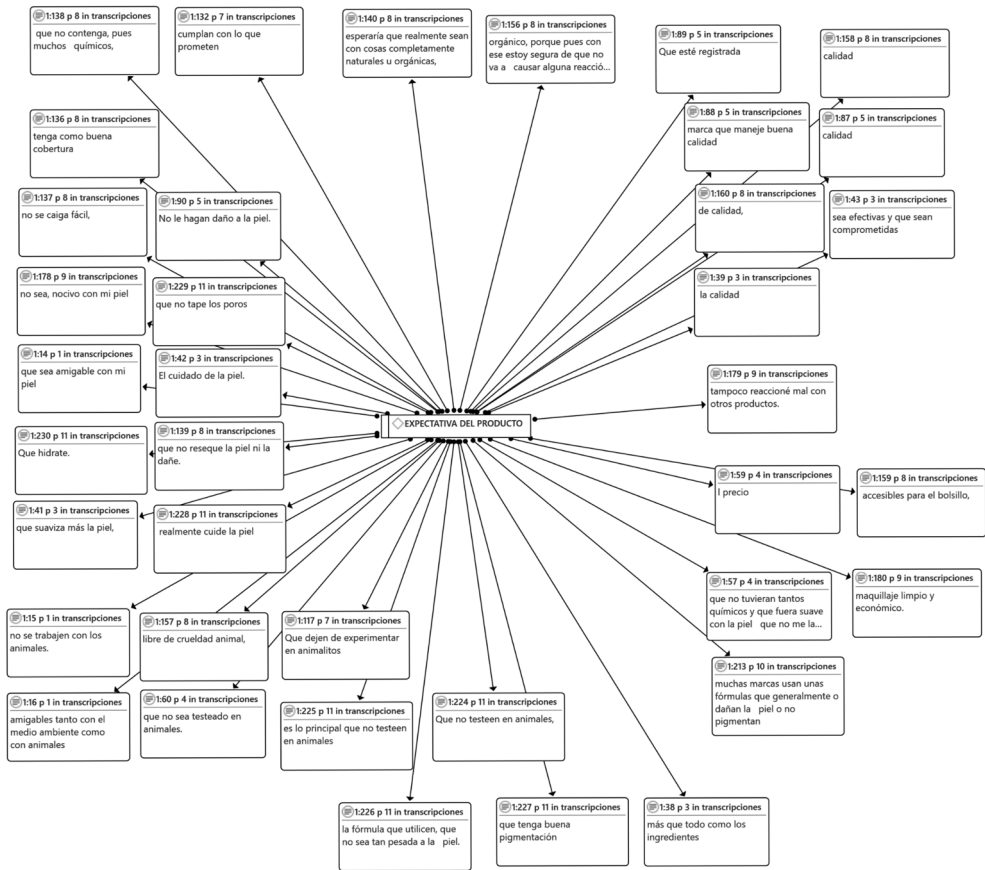
En las figuras 5 y 6 se identifica el poco conocimiento de las entrevistadas con referencia a la diferenciación de un cosmético natural y un cosmético orgánico; el resultado fue una mínima asociación de lo que es realmente cada producto y sus componentes.

En las figuras 7 y 8 se observa una correlación en los datos obtenidos por parte de las entrevistadas, ya que las marcas que tienen en referencia son las que normalmente compran o tienen en cuenta a

la hora de tomar una decisión de compra en su día a día considerando los factores relevantes para su adquisición.

En las figuras 9 y 10 se aprecia un paralelismo en las respuestas, ya que las entrevistadas plantearon datos fundamentales para la decisión de compra y la adquisición de estos productos en su vida cotidiana, pues las tendencias en la actualidad generaron mayores expectativas en aspectos y componentes naturales y orgánicos. Es por esto que las coin-

Figura 10. Expectativa del producto.



Fuente: elaboración propia.

ciencias que hay en los datos se pueden generalizar y abarcar desde el punto de una mejora para sus pieles y el cuidado animal y ambiental que se debe tener al adquirir estos productos y el desarrollo e impacto de esta industria en el mercado.

Discusión

Con la incursión de las nuevas tendencias ambientales, medioambientales y *eco-friendly* se destacan múltiples perspectivas y mayor variedad de productos de maquillaje natural y orgánico, lo cual evidencia un crecimiento. Así lo des-

criben Caballero *et al.* (2020) y Jansri & Marimuthu (2015); sin embargo, los resultados obtenidos no respaldan dicha afirmación, dado que las entrevistadas demuestran una alta desinformación y otros factores que interfieren en esta tendencia como lo es el poder adquisitivo.

En otros términos, el poco conocimiento y la baja claridad sobre este tema constituyen una causa perjudicial para la adquisición y demanda del maquillaje natural u orgánico, puesto que el alto nivel de desinformación sobre estos productos genera que las personas tengan un conocimiento incorrecto sobre

dicho sector (Fairlie, 2014). Es por esto que la mayoría de veces las marcas de maquillaje proyectan una imagen ficticia y engañosa sobre los verdaderos ingredientes o componentes que traen los productos, y sacan provecho de las tendencias de sostenibilidad ambiental, salud y el *cruelty free*, lo cual hace que el interés no sea real para un cambio en su fabricación o el garantizar un cumplimiento efectivo de las preferencias y necesidades de sus consumidores.

Sin embargo, el consumismo social en el siglo XXI busca en los productos y empresas mayores afinidades a características específicas que logren llenar sus expectativas y preferencias, como el cuidado ambiental y animal; se logran así mayores beneficios con visión general y de estos se obtienen ventajas para contrarrestar mayores impactos ante entornos principales de la vida diaria. En el comercio hay limitaciones de adquisición y acceso a productos catalogados como cosméticos naturales u orgánicos, pues los productos que no son naturales ni orgánicos lo abarcan en casi su totalidad, los cuales son más económicos y generan mayor disponibilidad para su compra; aún así, el consumidor logra tener una fidelización y relación emocional por el posicionamiento de la marca, su calidad y la imagen que proyecta, con lo que logra una reciprocidad en beneficios (Rajavi *et al.*, 2019). Por esta razón, el mercado colombiano puede tener mayor visibilidad e impacto con las marcas existentes que se inclinan a la fabricación y producción de estos cosméticos, ya que ofrecen un mayor acceso en el mercado, con lo

cual impulsan a mayores expectativas y preferencias de las consumidoras.

Pese a que en la actualidad la solicitud de maquillaje natural tiende a ser alta, esto no asegura que determinado sector tenga un elevado crecimiento en la capital, pues las empresas que implementan este tipo de productos en sus negocios no han sabido llegar a un vasto público al que puedan promocionar y exhibir su valor agregado, lo cual lleva a aspectos no tan buenos, debido a que las personas son más emocionales y se arraigan a sus experiencias desde la variedad de sentidos que pueden tener; además, se debe tener en cuenta que el consumidor tiende a sentirse parte de las adaptaciones del mundo ante diferentes tendencias, en cuanto que son seres cambiantes con gustos y preferencias distintas (MacInnis y Folkes, 2010; Park y Chun, 2020).

Si bien la muestra poblacional expresa un comportamiento de aprobación y aceptación de dicho sector, este aún no cuenta con una amplia industria de las pequeñas empresas que manejan y fabrican este tipo de productos y no tiene un reconocimiento necesario para impactar el mercado nacional; por ende, aunque en la capital hay una mayor posibilidad de demanda de este sector o de acaparamiento de estos productos, como lo afirman Hernández Gómez y Ramos (2015), la situación anteriormente expuesta dificulta, frena e impide el posicionamiento de la marca, la adaptación al mercado y el crecimiento de las empresas.

Sin embargo, las empresas nacionales e internacionales con certificación de que producen, fabrican y distribuyen dichos

productos de maquillaje cosmético natural u orgánico no tienen un alto reconocimiento de marca por la falta de acceso a los consumidores finales, debido a que la industria no proyecta confianza en sus adquisiciones. Es decir que, por la falta de seguridad que proyecta la marca hacia sus consumidoras, genera menos confianza, y este es un factor clave para la decisión de compra (Rajavi *et al.*, 2019).

Por lo tanto, se sugiere para futuros trabajos de investigación cualitativa una muestra más grande y amplia, a fin de conseguir mejores resultados, ya que se podría contar con un análisis con más estructura de datos y generar aspectos más concretos para una explicación más relevante (Lerma González, 2016). Pese a esto, con los datos e información obtenida se logró identificar una población de mujeres de 20 a 26 años que no tienen un conocimiento relevante en cuanto a la diferencia de conceptos, pero manifiestan un alto interés en alternativas para mejorar el aspecto de su piel y el cuidado de su salud y del medio ambiente; por otro lado, se evidenció que su alcance económico es un factor clave a la hora de comprar, ya que no logran adquirir este tipo de cosmética y su proceso de compra se basa principalmente en las expectativas y confianza que les generan ciertos productos.

Según un estudio realizado por Spezzacatena y Marsico (2021), se identificó que hay una ambigüedad en las emociones de las mujeres que utilizan cosméticos; ellas reconocen y expresan cómo y por qué varían o modifican sus sentimientos al usar y remover el maquillaje de sus rostros; los resultados que

obtuvieron de las encuestas realizadas en su investigación arrojaron que la presión emocional y física que sentían las mujeres hacia sus rostros naturales era a raíz de las inseguridades por sus imperfecciones que podrían cubrir con maquillaje y que escondían mediante una máscara perfecta, pero superficial, que les ayuda a sobrepasar este tipo de incomodidad; por esto mismo, se puede deducir que la sociedad no solo incide, sino que a la vez determina los estándares de belleza dictaminando opiniones a medias y erradas, pues esto no confirma que sea del todo cierta y que en varias ocasiones depende de la personalidad de cada individuo y de cómo emplea los cosméticos en su vida diaria.

Así mismo, es acertado afirmar que una variada cantidad de mujeres prefieren cubrir las imperfecciones de su rostro con maquillaje para sentir mayor seguridad, comodidad y belleza; no obstante, los cosméticos a largo plazo podrían causar una dependencia debido a la carencia de autoestima, ya sea por los prototipos de belleza, los estándares que hay sobre esta misma o por otras razones; en cambio, está el otro lado de la moneda, donde se puede refutar esto, pues otra cantidad de mujeres afirman no tener esa necesidad de implementar y usar maquillaje en su rutina diaria, ya que se sienten bien con ellas mismas y tienen más convicción respecto de cuándo usarlo y cuándo no, pues para ellas el maquillaje o los cosméticos son una manera de realzar su belleza, y no algo vital para ocultar o cubrir una parte de ellas. Es por esto que se propone implementar las entrevistas a grupos focales más amplios para así profundizar y abarcar a personas con mayor experiencia y gene-

rar más ideas, relacionamiento emocional, tendencias, recuerdos o experiencias, los cuales ayuden a comprender con mayor facilidad el comportamiento de las personas. Por lo tanto, es óptimo reforzar la variedad de herramientas para abarcar el foco del tema y preguntas que toman relevancia ante los consumidores y la elección de compra de un producto de esta tipología, categoría, industria o de dicha procedencia

Se puede reiterar que el poco dominio del tema genera una perspectiva de la población bastante vacía y con información poco relevante o nula, pues el bajo entendimiento y la desinformación sobre el maquillaje natural u orgánico tienden a dar una visión superficial y poco asertiva, la cual en la actualidad debería ser mayor, debido a sus tendencias de ambientalismo y el no al maltrato animal. A la vez, se puede captar ante el mundo que algunos países involucran tendencias frente al cuidado y protección del medio ambiente y la vida de los animales, con un gran énfasis en temas sociales, políticos y económicos, que se convierten en focos de bastante atención e interés; es por esto que la industria cosmética debe implementar estrategias en pro del cuidado, ya que es una de las más contaminantes, abrasivas y dañinas para el ser humano y su entorno, debido a sus actividades que generan propagaciones tóxicas y son de mayor enriquecimiento en la compra masiva de productos. En el tema del maquillaje natural u orgánico se busca un cambio para contrarrestar este tipo de actividades tóxicas y generar reorientaciones de manera sana y consciente para con el consumidor, no solo por sus beneficios, sino también por el

valor agregado que generan de manera interna y externa ante la sociedad.

Por lo tanto, y con base en los factores identificados, se estima que la falta de énfasis en la conciencia del consumidor sobre los cosméticos puede conducir a varios cambios, ya que la percepción del cliente se considera cíclica y causa cierto predominio externo del mercado junto con varios aspectos o factores existentes dentro de sus entornos o emociones, que captan toda su atención para brindarles mayores beneficios y bienestar.

Sugerencias

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos con la muestra de mujeres que viven en Bogotá y estudian en la Fundación Universitaria del Área Andina, se puede concluir que ellas como consumidoras de cosméticos tienen un gran desconocimiento sobre las marcas de maquillaje de este tipo; sin embargo, buscan cambiar sus hábitos comunes por otros mucho más naturales, que no afecten su piel ni al medio ambiente y que cumplan con las expectativas de los productos que les venden. No obstante, se evidenció otro aspecto que hace que ellas no puedan cambiar del todo sus rutinas, ya que estos productos, por los elevados costos debidos a sus compuestos y esencias, son mucho más difíciles de conseguir.

Como lo mencionan MacInnis y Folkes (2010) y Park y Chun (2020), las consumidoras de estos productos son mucho más emocionales a la hora de generar nuevas tendencias y, a pesar de que el sector tenga una alta demanda, es mu-

cho más difícil mantener este tipo de negocio porque no hay suficiente gente interesada o en otros casos no cuentan con el dinero para adquirirlos, como ocurrió con las entrevistadas.

A pesar de que un estudio realizado por Spezzacatena y Marsico (2021) menciona que las mujeres únicamente utilizan el maquillaje para ocultar sus inseguridades originadas en los estándares que tiene la sociedad en cuanto a lo que se considera estético, no estamos de acuerdo con esta afirmación, ya que las entrevistadas consideraban que se maquillaban para sentirse bien con ellas mismas debido a que podían realzar su belleza, pero no lo veían como una herramienta para ocultar su baja autoestima.

Por otro lado, es de suma importancia generar en el consumidor mayores y mejores experiencias que lo lleven hacia la marca, pues el desarrollo de confianza con el cliente genera que la marca se dé a conocer y pueda prosperar dentro del mercado y la competencia. Por ende, esta investigación coincide con Sahgal y Elfering (2011) en que se tienen aspectos importantes como la calidad, el precio y la imagen, que motivan y ocasionan en las consumidoras mayor atracción y confianza para adquirir dichos productos de maquillaje cosmético.

Mediante el análisis de los resultados de las entrevistas de la muestra de mujeres de la Fundación Universitaria del Área Andina, se identificaron las principales características que tienen en cuenta a la hora de comprar un cosmético natural/orgánico; en primer lugar, es el poder adquisitivo con el que cuentan debido a que buscan un equilibrio entre su cui-

dado personal y su bolsillo; no obstante, esperan obtener buenos resultados con los productos que utilizan: que cuiden de su piel, al medio ambiente y los animales, con el propósito de ser consumidoras verdes.

Para finalizar, como se mencionó en el artículo, Colombia es un país con un gran potencial en este sector, ya que la gran biodiversidad con la que cuenta lo hace rico en recursos naturales que pueden generar variedad de este tipo de productos, pero se debe hacer una mayor inversión por parte del gobierno con la cual se ayude a promover este tipo de actividades que son el futuro de un grande proyecto de producción de cosméticos naturales y orgánicos.

Referencias

- Alcalde, M. T. (2008). Cosmética natural y ecológica. *Offarm*, 27(9), 96–102. http://dica.minec.gob.sv/inventa/attachments/article/2481/ctl_servlet.pdf
- Alejandra, M., & Vanegas, Á. (2019, December 10). *The 'K-Beauty': An opportunity to benefit from Free Trade Agreement between Colombia and South Korea?* Repositorio Institucional Universidad EAFIT. Retrieved May 28, 2023, from <https://repository.eafit.edu.co/handle/10784/16084>
- Álvarez Mercado, M. R. (2020). Método fenomenológico. YouTube. https://www.youtube.com/watch?v=ofGvPQZqODU&ab_channel=mariorafaelalvarezmercado
- Andorfer, V. A., & Liebe, U. (2013, May 20). *Consumer Behavior in Moral Markets. On the Relevance of Identity, Justice Beliefs, Social Norms, Status, and Trust in Ethical Consumption*. Oxford Academic. Retrieved May 28, 2023, from <https://doi.org/10.1093/esr/jct014>

Caballero, J. P., Martínez, Galindo, & Payares. (2020). *Estudio de las oportunidades comerciales del sector cosmético colombiano en Estados Unidos*. Retrieved May 28, 2023, from <https://alejandria.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/2936/TG%20Cosm%C3%A9ticos%20Caballero%2020201.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Calle, M. A., Jiménez, M. A., & Vanegas, Á. M. (2019). The 'K-Beauty': An opportunity to benefit from Free Trade Agreement between Colombia and South Korea? *Mundo Asia Pacífico*, 8(15), 5–19.

Colombia Co. (n.d.). *Cosmética natural colombiana que revoluciona el mercado*. Marca País Colombia. Retrieved May 28, 2023, from <https://www.colombia.co/marca-colombia/cinco-empresarios-de-maquillaje-y-cosmetica-natural-en-colombia/>

Córdoba Gutiérrez, A. M., & Gonzáles Palacios, A. L. (2013, January 1). *La inteligencia de mercado: una estrategia hacia la competitividad | Ensayos: Revista de Estudiantes de Administración de Empresas*. *Revistas Unal*. Retrieved May 28, 2023, from <https://revistas.unal.edu.co/index.php/ensayos/article/view/49810>

Cruz Porras, Y. P. (2015). *Definición de indicadores para la caracterización del sector cosmético colombiano*. FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS. Retrieved May 28, 2023, from <https://repositorio.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/13914/Definici%C3%B3n%20de%20indicadores%20para%20la%20caracterizaci%C3%B3n%20del%20sector%20cosm%C3%A9tico%20colombiano.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

Del Canto, E., & Silva Silva, A. (2015, 03 23). *METODOLOGÍA CUANTITATIVA: ABORDAJE DESDE LA COMPLEMENTARIEDAD EN CIENCIAS SOCIALES*. Redalyc. Retrieved May 28, 2023, from <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=15329875002>

Dirección y Coordinación. (2021). *Informe misión de internacionalización*. <https://www.dnp.gov.co/DNP/mision-internacionalizacion/Paginas/default.aspx>

Encalada, E., & Gonzalo, K. (2019, September 05). *El mundo en la Fenomenología de Edmund Husserl*. Repositorio PUCE. Retrieved May 28, 2023, from <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/17134>

Escobar Fernández, C. A. (2021, June 22). *Directrices para la implementación de buenas prácticas de manufactura para el aseguramiento de la calidad de productos cosméticos naturales*. Lumieres - Repositorio institucional Universidad de América. Retrieved May 28, 2023, from <http://repository.uamerica.edu.co/bitstream/20.500.11839/8508/1/01663-2021-I-GC.pdf>

Espinoza Encalada, K. G. (2019). PON-TIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR FACULTAD ECLESIASTICA DE CIENCIAS FILOSÓFICO-TEOLÓGICAS ESCUELA DE FILOSOFÍA DI-SERTACIÓN PREVIA A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN FILOSOFÍA. <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/17134>

Fairlie, A. (2014, November). *CRECIMIENTO VERDE Y BIOCOCOMERCIO: UNA MIRADA ANDINA*. PUCP. Retrieved May 28, 2023, from <https://files.pucp.edu.pe/departamento/economia/DDD363.pdf>

Fonseca-Santos, B., Corrêa, M. A., & Chorilli, M. (2015, Jan - Mar). *Sustainability, natural and organic cosmetics: consumer, products, efficacy, toxicological and regulatory considerations*. SciELO. Retrieved May 28, 2023, from <https://doi.org/10.1590/S1984-82502015000100002>

Fuster Guillen, D. E. (2020, May 20). *Qualitative Research: Hermeneutical Phenomenological Method*. Propósitos Y Representaciones. Retrieved May 28, 2023, from <https://doi.org/10.20511/pyr2019.v7n1.267>

Hernández, A. C., & Ramos. (2015, October 7). *Perspectivas de la estrategia de venta directa: experiencias de algunas organizaciones pertenecientes al clúster cosmético de Bogotá*. Retrieved May 28, 2023, from <https://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/handle/10654/6904/PerspectivasdeLaEstrategiadeVentaDirecta.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Hernández Castillo, & Pardo Ruiz, J. D. (2015). *Estudio monográfico del uso y aplicación de productos naturales en la industria cosmética natural y ecológica*. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/387>

Jansri, W., & Marimuthu, M. (2015, February). *Are consumers of luxury natural products concerned about environmental issues?* Retrieved May 28, 2023, from <https://go.gale.com/ps/i.do?p=AONE&u=google scholar&id=GALE%7CA417570347&v=2.1&it=r&sid=AONE&asid=0e1e4df4>

Lavuri, R., Chiappetta Jabbour, C. J., Grebinevych, O., & Roubaud, D. (2022, January 1). *Green factors stimulating the purchase intention of innovative luxury organic beauty products: Implications for sustainable development*. Science Direct. Retrieved May 28, 2023, from <https://doi.org/10.1016/j.jenvman.2021.113899>

Leal Acosta, A. C. (2019, February 12). *Las colombianas gastan \$1,2 millones al año en cosméticos*. Portafolio. Retrieved May 28, 2023, from <https://www.portafolio.co/negocios/las-colombianas-gastan-1-2-millones-al-ano-en-cosmeticos-526279>

Lerma González, H. D. (2016, April). *Metodología de la Investigación*. Google Books. Retrieved May 28, 2023, from [https://books.google.com.co/books?id=COzDD-QAAQBAJ&lpg=PT5&ots=2h2hLII5qj&dq=\(Lerma%20Gonz%C3%A1lez%2C%202016\)&lr&hl=es&pg=PP1#v=onepage&q=\(Lerma%20Gonz%C3%A1lez,%202016\)&f=false](https://books.google.com.co/books?id=COzDD-QAAQBAJ&lpg=PT5&ots=2h2hLII5qj&dq=(Lerma%20Gonz%C3%A1lez%2C%202016)&lr&hl=es&pg=PP1#v=onepage&q=(Lerma%20Gonz%C3%A1lez,%202016)&f=false)

Lin, Y., Yang, S., Hanifah, H., & Iqbal, Q. (2018, November 19). *An Exploratory Study of Consumer Attitudes Toward Green Cosmetics in the UK Market*. ResearchGate. Retrieved May 28, 2023, from https://www.researchgate.net/publication/329041383_An_Exploratory_Study_of_Consumer_Attitudes_Toward_Green_Cosmetics_in_the_UK_Market

Mafra, A. L., Silva, C. S. A., Varella, M. A. C., & Valentova, J. V. (2022, March 25). *The contrasting effects of body image and self-esteem in the makeup usage*. GALE. Retrieved May 28, 2023, from <https://link.gale.com/apps/doc/A698246693/AONE?u=fuaa&sid=bookmark-AONE&xid=42341640>

MacInnis, & Folkes. (2010). The Disciplinary Status of Consumer Behavior: A Sociology of Science Perspective on Key Controversies. *Journal of Consumer Research*, 36(6), 899–914. <https://doi.org/10.1086/644610>

Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible. (2012, June 7). *Política nacional para la gestión integral de la biodiversidad y sus sistemas ecosistémicos*. Minciencias. Retrieved May 28, 2023, from https://minciencias.gov.co/sites/default/files/politica_nacional_de_biodiversidad.pdf

Montero Anzola... (2007). *THE PHENOMENOLOGY OF CONSCIOUSNESS IN E. HUSSERL*.

Mosquera Tayupanta, T. (2015, December 15). *Repositorio Institucional de la Universidad Politécnica Salesiana: La investigación en la cosmética natural*. Repositorio UPS. Retrieved May 28, 2023, from <https://dspace.ups.edu.ec/handle/123456789/19015>

Musa, S., & Gopalakrishna, P. (2021). An empirical study identifying Fair Trade consumer attributes of compassion and sustainability awareness. *Journal of Fair Trade*, 3(1), 32–43. <https://doi.org/10.13169/jfairtrade.3.1.0032>

Park, J., & Chun, J. (2020). How does watching YouTube fashion content impact perception of appearance: a phenomenological study of Korean women in Generation Z. *Humanities and Social Sciences Communications*, 7(1), 161. <https://doi.org/10.1057/s41599-020-00652-2>

Pardo, J. (2022, April 5). *HISTORIA DEL MAQUILLAJE DE LOS ORIGENES HASTA LA PROFESIONALIZACIÓN DEL OFICIO*. Retrieved May 28, 2023, from https://www.lci.edu.co/-/media/images/responsive/colombia/documentos/investigacion/2021/historia-del-maquillaje-de-sus-origenes-a-su-profesionalizacion_compressed.ashx?la=es-mx&hash=F679085B-8099057459874D29CC19F95DC52
Portafolio. (2017). *Bogotá, el gran centro de la industria cosmética colombiana*. <https://www.portafolio.co/negocios/bogota-el-gran-centro-de-la-industria-cosmetica-colombiana-506101>

Procolombia. (2017). . Procolombia. Retrieved May 28, 2023, from <http://ue.procolombia.co/oportunidad-por-sector/manufactura-y-prendas-de-vestir/cosmeticos>

Rajavi, K., Kushwaha, T., & Steenkamp, J.-B. E. M. (2019, June 21). *In Brands We Trust? A Multicategory, Multicountry Investigation of Sensitivity of Consumers' Trust in Brands to Marketing-Mix Activities*. RePEc. Retrieved May 28, 2023, from <https://ideas.repec.org/a/oup/jconrs/v46y2019i4p651-670..html>

Ramírez León, C. (2013, Jul - Dec). *La importancia de la estrategia corporativa en el desarrollo del producto: una propuesta*. Redalyc. Retrieved May 28, 2023, from <https://www.redalyc.org/pdf/646/64629832008.pdf>

Rengifo Medina, C. N., Sánchez Segura, S. M., & Obando Peralta, E. C. (2022). Responsabilidad Social Empresarial y desarrollo sostenible: reflexiones desde la ética aplicada. *Revista de Filosofía (Venezuela)*, 409+. <https://link.gale.com/apps/doc/A694973298/AONE?u=fuaa&sid=-bookmark-AONE&xid=202b0867>

Sahgal, A., & Elfering, A. (2011). Relevance of cognitive dissonance, activation and involvement to branding: An overview. *Escritos de Psicología / Psychological Writings*, 4(3), 15–26. <https://doi.org/10.5231/psy.writ.2011.0809>

Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la investigación*. E-books Areandina. Retrieved May 28, 2023, from <http://www.ebooks7-24.com.proxy.bidig.areandina.edu.co/?il=6443>

Santiesteban Naranjo, E. (2014, November 13). *Metodología de la investigación científica*. Editorial Académica Universitaria (Edacun). Retrieved May 28, 2023, from <http://edacunob.ult.edu.cu/xmlui/bitstream/handle/123456789/16/Metodolog%C3%ADa%20de%20la%20Investigaci%C3%B3n%20Cient%C3%ADfica.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Scharf, E. R. (2011). O Estilo de Vida e a Experiência: aspectos da marca no entendimento dos seus usuários. *Revista Brasileira de Gestão de Negócios - RBGN*, 13(38), 99–113. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=94718857006>

Spezzacatena, M., & Marsico, G. (2021, March). *How Does Ambivalence Appear in Women's Relationship to Cosmetics?* Scopus. Retrieved May 28, 2023, from <https://www-scopus-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/record/display.uri?eid=2-s2.0-85089596536&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sid=df0a6822e001435b7e0be07b1180afce&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY%28cosmetics+makeup+AND+natural%29&sl=61&sessionSearchId=df0a6>

Tejada, V. (2020). *Plan de marketing: emprendimiento de maquillaje Orgánico*. <http://hdl.handle.net/10908/18083>

Trejo Martínez, F. (2012). *Fenomenología como método de investigación: Una opción para el profesional de enfermería*. Medigraphic. Retrieved May 28, 2023, from <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneue-2012/ene122h.pdf>

Valencia Bellaizá, Y. A. (2015, 07 04). *DETERMINAR LOS FACTORES QUE INFLUYEN EN LOS CONSUMIDORES AL MOMENTO DE COMPRAR EN LOS CENTROS COMERCIALES DE LA CIUDAD DE TULU*. Biblioteca Digital Univalle. Retrieved May 28, 2023, from <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/server/api/core/bitstreams/0295c06f-a2d8-4648-9b67-f9dc6d123f10/content>

Vivanco Carrillo, G. E. (2016). Investigación y desarrollo gráfico de productos cosméticos [Universidad San Francisco de Quito]. <https://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/5784/1/124604.pdf>

CUIDADO COMPASIVO DE LOS ENFERMEROS QUE CUIDAN MUJERES VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA EN EL CONFLICTO ARMADO

Dayanna Alejandra González Sánchez*,
Luisa Fernanda Espinel Fagua*,
Juan Camilo Alfaro Aguazaco*,
Viviana Astrid González**,
Gladys Edith Villalobos Bolívar**

Resumen

El flagelo de la violencia en Colombia generada por el conflicto armado es un fenómeno que ha transcurrido a lo largo de la historia, en el cual las mujeres han sido vulneradas en sus derechos por medio de marcas, lesiones físicas, violaciones y muerte. Así, el cuidado compasivo de los profesionales de enfermería, entendido como una cualidad humana, busca comprender y ser consciente de los diferentes episodios de violencia, con intervenciones culturalmente apropiadas y aceptables. Objetivo: describir el cuidado compasivo de los y las profesionales de Enfermería que cuidan a las mujeres víctimas de violencia del conflicto armado. Metodología: cualitativa fenomenológica, con descripción de las experiencias de los enfermeros mediante entrevistas semiestructuradas y generación de cinco categorías emergentes. Conclusiones: humanizar la atención en salud para comprender a la mujer identificando sus necesidades desde la escucha, la empatía con un cuidado asertivo en que es clave para ponerse en la situación que ellas afrontan.

Palabras claves: compasión, enfermería, violencia de género, conflicto armado.

* Estudiantes Programa de Enfermería, Fundación Universitaria del Área Andina.

** Docentes Programa de Enfermería, Fundación Universitaria del Área Andina, Grupo Guanaco, semillero Semillas de Guanaco.

Introducción

En el mundo se evidencia un alto índice de violencias contra la mujer; este es un problema de salud pública. La Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (2019) establece a Colombia como el tercer país con mayor vulneración de los derechos humanos hacia las mujeres, y una de las principales causas de violencia figura desde el fenómeno del conflicto armado, asociado a una guerra interna del país con una tasa del 37,4 %, donde ya se han reportado 4.758.003 casos de mujeres violentadas por conflicto armado en condiciones de discriminación, intimidaciones, desplazamiento forzado de sus tierras, violencia física, psicológica y emocional. Se trata de un efecto del empoderamiento de grupos armados que buscan ganar poder, riquezas y dominios de territorios, lo que ocasiona múltiples consecuencias en la mujer, como marcas psicológicas, cicatrices, lesiones físicas, desarraigo, terror e incluso la muerte en el peor de los casos.

Por otra parte, cabe resaltar que la Comisión Económica para América Latina (2020) manifiesta tener una gran preocupación debido al incremento de casos de violencias y feminicidios a causa del confinamiento como consecuencia de la pandemia de la covid-19. La Organización Mundial de la Salud (2021) también identifica que la falta de oportunidades laborales y educativas puede ser un factor desencadenante del riesgo de violencia en las mujeres, ya que la gran mayoría de reportes de violencia están asociados a mujeres sin la oportunidad de recibir una orientación enfocada en el desarrollo personal y la cultivación de

ideales de independencia sostenible, lo que termina en violación a sus derechos humanos. Además, las escasas oportunidades de recibir capacitación referente a sus derechos no les permiten mantener su integridad física o psicológica, lo que genera desorientación y confusión, sin saber cómo acudir a los diferentes centros de protección, por lo cual quedan expuestas a situaciones que atentan contra su integridad. Por este motivo, los y las profesionales de enfermería asumen el cuidado de estas mujeres en los centros de salud como primera línea de atención, porque es ahí donde surge la necesidad de identificar las intervenciones que sean culturalmente apropiadas y aceptables para cada mujer, desde el cuidado enfermero compasivo.

Según Papadopoulos (2016), el cuidado compasivo se convierte en una labor altruista que busca priorizar el cuidado desde la empatía y el deseo de ayudar, un elemento clave en las mujeres víctimas de violencia en el marco del conflicto armado. Sin embargo, no hay un reconocimiento del cuidado compasivo a profundidad como una práctica idónea y una herramienta de cohesión científico/coloquial. De acuerdo a esta problemática, el cuidado compasivo nos genera una pregunta clave: ¿cuál es la experiencia de las y los profesionales de enfermería frente al cuidado de mujeres víctimas del conflicto armado, desde el cuidado compasivo en Colombia en el 2023?

La Organización de las Naciones Unidas cumple en el 2021 un papel fundamental: previene la violencia y el feminicidio desarrollando leyes y políticas que protejan a las mujeres víctimas de violencias. Así

mismo, en el ámbito institucional el personal profesional debe estar capacitado para el cuidado humanizado, principalmente en poblaciones vulnerables como las mujeres víctimas del conflicto en Colombia. De forma compleja, la violencia es considerada un tema de gran importancia, ya que no solo se refleja en la víctima por violencia, sino en otros tipos de afectaciones como la violencia física, sexual, psicológica, desapariciones forzadas, asesinatos de sus seres queridos, como consecuencia del conflicto armado. Por otra parte, cabe resaltar que las mujeres han llegado a sufrir de discriminación y exclusión por parte de la justicia y los tiempos de ejecución para el restablecimiento de derechos. A pesar de la importancia de tener en cuenta cuáles son las políticas de protección a las mujeres que sufren, muchas de las medidas que son plasmadas pueden llegar a ser inaccesibles o insuficientes, sobre todo para las mujeres que se encuentran en un estado de vulnerabilidad alto; ellas se ubican en zonas rurales, indígenas y afrodescendientes. Es necesario poder entender que, desde la perspectiva de las mujeres víctimas de violencia en el conflicto armado en Colombia, el asunto se ha vuelto muy complejo, puesto que es indispensable poner en práctica los derechos humanos desde el cuidado compasivo, con la finalidad de lograr reconocer las diferencias de género y las desigualdades que afectan a las mujeres víctimas de conflicto armado.

Como parte de los aportes de enfermería, se puede evidenciar que la atención de las mujeres víctimas del conflicto armado en Colombia expresa la necesidad de brindar una atención adecuada a las víctimas, desde una perspectiva integral,

en la cual se incluya el abordaje físico, psicológico y social de una víctima. Es lo que ocurre en las casas de refugio de la Secretaría de la Mujer, las cuales se encuentran en estrecha conexión con las instituciones hospitalarias y la policía. Uno de los enfoques de enfermería sobre el conflicto armado consiste en promocionar la salud mental reivindicando los derechos de estas mujeres víctimas de conflicto, pues también la salud mental es un eslabón fundamental para la Salud Pública. Por otra parte, la enfermería ha fomentado la atención a las víctimas de la violencia en el conflicto armado, propósito con el cual les ha brindado acompañamiento de la mano con otras disciplinas para así garantizar una atención integral y de calidad.

La enfermería también ha destacado la importancia de la prevención de la violencia en el conflicto armado, promoviendo de esta forma la educación en valores, la trascendencia de conocer sobre los derechos humanos y la resolución pacífica de conflictos. En resumen, los aportes de la enfermería en la atención a las víctimas de violencia en el conflicto armado en Colombia han sido fundamentales para poder garantizar un tratamiento integral y de calidad a las personas afectadas. Se requiere tener en cuenta que la enfermería impulsa la prevención de la violencia y pone en práctica la promoción de la salud mental de las víctimas, para contribuir de esta manera a la construcción de una sociedad más justa y pacífica. Sin embargo, el cuidado compasivo no logra ser identificado como una poderosa herramienta de cuidado humanizado y particular

relacionado con las necesidades de estas mujeres.

Metodología

Este trabajo investigativo se fundamentó en el análisis cualitativo, inicialmente con diferentes fuentes de información (artículos, monografías, fuentes estadísticas), con el propósito de abordar una temática importante por medio del establecimiento de los criterios de inclusión y exclusión para limitar la búsqueda de información acerca del *cuidado compasivo transcultural* por parte del personal de enfermería relacionado con *mujeres víctimas de violencias* por conflicto armado. Con ese propósito, se recurrió a las ecuaciones de búsqueda MeSH/DeCS: víctimas de violencia y competencia cultural, o cuidado compasivo.

La metodología de la investigación se encuentra orientada desde un análisis cualitativo, ya que se busca describir las experiencias de las enfermeras frente al cuidado de mujeres víctimas de violencia a causa del conflicto armado en Colombia en el 2023. Así mismo, es descriptiva por cuanto se relatan las vivencias de cada uno de los enfermeros colaboradores, mediante una entrevista; es fenomenológica debido a que el principal problema de investigación es describir las experiencias del cuidado enfermero en mujeres víctimas del conflicto armado, y es hermenéutica ya que es un proceso por medio del cual reflexionamos ante esta problemática, teniendo como base las experiencias de cuidado cultural y compasivo realizado por los profesionales de enfermería.

Materiales y métodos

Se realizó una amplia búsqueda por medio de diferentes bases de datos, incluyendo la plataforma virtual ofrecida por la Fundación Universitaria del Área Andina, con la finalidad de encontrar documentos sobre el cuidado compasivo. Como resultado, se usó un total de 33 materiales entre revistas y documentos que fueron útiles para nuestro objetivo.

Por otra parte, cabe resaltar que en esta consulta se logró encontrar 20 artículos cualitativos, 12 cuantitativos y 1 con enfoque mixto; los sitios de los cuales se extraen los artículos y documentos son: Google Académico, Bibliomed, Lilacs, Teylor & Francis, Dag hammarskjold library, Pubmed, Scielo, Renided, Elsevier, Ciberindex, Jstor, Portal regional de la BVS, Libros digitales areandina metodología de la investigación, Cengage Learning y Gale onefile.

Resultados y hallazgos

Se utilizaron hizo uso de artículos o documentos con fechas del 2015 en adelante; se consideró la importancia de utilizar instrumentos que ayuden a medir el fenómeno de cuidado compasivo teniendo en cuenta no solamente la perspectiva del enfermero, sino también la perspectiva que tienen los pacientes.

Para conseguir el anterior propósito, se dio paso a la búsqueda de artículos que brinden una descripción del cuidado compasivo desde la perspectiva del o la enfermera, en español, inglés y portugués.

De toda la información que se pudo recolectar, cabe resaltar que los diferentes estudios cualitativos y cuantitativos logran expresar la competencia cultural, pero así mismo no se logró encontrar artículos que relacionen el cuidado compasivo con la violencia contra las mujeres a causa del conflicto armado, lo cual es perjudicial puesto que genera un vacío respecto del conocimiento del cuidado compasivo desde enfermería a mujeres en condición de vulnerabilidad.

Se trabaja un estudio cualitativo con enfoque fenomenológico, que es una investigación cualitativa que se centra en buscar la posibilidad de profundizar en cuanto al comportamiento frente al cuidado compasivo, teniendo en cuenta que desde el método fenomenológico se trabaja acerca del cómo se comporta este fenómeno del cuidado compasivo a partir de las experiencias obtenidas por el personal de enfermería.

Por su parte, la metodología cualitativa descriptiva fenomenológica con enfoque hermenéutico abarca un poco más allá de lograr explorar las experiencias de los y las enfermeras, todo esto por medio de unas entrevistas semiestructuradas, que son un instrumento por medio del cual se puede establecer una conversación con la persona entrevistada realizándole preguntas con relación a su experiencia en el cuidado de mujeres víctimas de conflicto armado.

Esta es una investigación de bajo riesgo y, previo consentimiento informado y firmado, se dio inicio a la ejecución de las entrevistas con cada uno de los enfermeros que cumplían con los criterios

de inclusión y exclusión en cuanto al cuidado de enfermería relacionado con algún tipo de experiencias con mujeres víctimas de conflicto armado.

Para realizar las entrevistas, se empleó un muestreo de participantes voluntarios en las entrevistas semiestructuradas en que, por medio de una conversación fluida y abierta, el enfermero pueda dar a conocer sus experiencias frente al cuidado de mujeres víctimas, teniendo en cuenta puntos importantes como el aspecto cultural y transcultural para así poder brindar un cuidado de calidad y humanizado.

Se realizaron cuatro entrevistas, las cuales cuentan con todos los requerimientos solicitados, ya que por su amplia información se logra saturar la muestra esperada frente a las experiencias de los y las enfermeras que cuidan mujeres víctimas del conflicto armado, teniendo en cuenta que uno de los propósitos principales del trabajo se enfoca en investigar, comprender y describir las experiencias del personal de enfermería; se utilizaron las categorías abiertas y axiales, pues permiten relacionar las categorías y subcategorías, para dar paso a cinco categorías emergentes:

1. Cuando escucho, comprendo y humanizo, estoy brindando cuidado compasivo.

[En palabras de los participantes, algunas de sus apreciaciones son: Participante 1] Un cuidado que no solo se fundamenta en el conocimiento teórico, práctico y científico, sino como que también pone en práctica la parte humanitaria, la parte ética en cuanto a poder brindar un cuidado, porque

si uno se deja llevar solo por la parte científica, pues se vuelve como muy mecánico, no todos los pacientes son iguales, todas las pacientes tienen culturas diferentes ehh, no todas piensan de la misma manera, no todas las personas tienen la misma fuerza para afrontar la situación. (Autor: EC1) [Participante 1]

2. Respondo al cuidado compasivo cuando reconozco el dolor y el sufrimiento que viven las mujeres víctimas de violencia en el marco del conflicto armado.

En palabras de los participantes, algunas de sus apreciaciones son: Participante 1] Hay que manejarlos de una manera diferente, entonces es como precisamente tenerles ese cuidado compasivo, tener la empatía para manejar el paciente, tener resiliencia para afrontar las condiciones del paciente, tener ética y moral para brindar un buen cuidado. (Autor: EC1) Participante 1]

3. La empatía y la escucha me permiten brindar ayuda.

En palabras de los participantes, algunas de sus apreciaciones son: Participante 2] Primero observaría a la persona, su comportamiento, de cómo actúa, cómo habla. Le escucharía así mismo sus problemas y así podría aportar algo ante cualquier situación favoreciendo de pronto un apoyo y una ayuda o pudiendo guiar ante otros entes. (Autor: EF1) [Participante 2]

[En palabras de los participantes, algunas de sus apreciaciones son: Participante 1] Tener esa parte humanitaria,

para tener un cuidado más asertivo con la paciente, y tampoco se puede discriminar, o sea como cuidado compasivo también uno tiene que dejar al lado los prejuicios, uno no puede juzgar a un paciente. (Autor: EC1) [Participante 1]

4. La sociedad critica de manera destructiva a las mujeres víctimas de violencia

[En palabras de los participantes, algunas de sus apreciaciones son: Participante 3] Porque hay muchas mujeres que vienen con heridas en su cuerpo, en su cuero cabelludo, con golpes en la cara, no saben qué es violencia de género, hay mujeres que no tienen ni idea de que tienen derechos, no saben a dónde deben acudir en caso de ser víctimas de violencia de género. (Autor: ED1) [Participante 3]

[En palabras de los participantes, algunas de sus apreciaciones son: Participante 2] Muchas veces las personas se quedan con el pensamiento de hace unos años, muchas veces hacen críticas destructivas hacia las mujeres víctimas, sin saber que de verdad muchas mujeres se tienen que ocultar y no ser ellas mismas frente a las opiniones de la sociedad. (Autor: EF1) [Participante 2]

[En palabras de los participantes, algunas de sus apreciaciones son: Participante 1] Porque uno no puede juzgar a un paciente [diciéndole] “como fue a hacer eso o cómo fue a hacer esa brutalidad”, porque uno no sabe las condiciones de cómo estaba el paciente al momento de realizar dicho evento porque a veces llegan al servicio pacientes que hacen cosas que ante los

ojos de la persona no está bien o ante la sociedad, pero uno tampoco puede juzgar porque ese paciente llegó a realizar esas acciones. (Autor: EC1) [Participante 1]

5. Las mujeres expresan vergüenza, por lo que no quieren delatar a su agresor.

[En palabras de los participantes, algunas de sus apreciaciones son: Participante 2] Muchas veces las personas se quedan con el pensamiento de hace unos años, muchas veces hacen críticas destructivas hacia las mujeres víctimas, sin saber que de verdad muchas mujeres se tienen que ocultar y no ser ellas mismas frente a las opiniones de la sociedad. (Autor: EF1) Participante 2]

Discusión

Es esencial que el personal de salud brinde un cuidado compasivo a las mujeres víctimas de conflicto armado, con la finalidad de darles una atención acorde a la situación de cada paciente; todo esto se debe realizar teniendo en cuenta que cada mujer es un mundo diferente y que por sus culturas y creencias diferentes deben tener una atención en la cual no se vea afectada su integridad. En este contexto es esencial contar con personal capacitado que sepa escuchar y así mismo identificar e intervenir en pro de la calidad de vida de la mujer, brindándole apoyo emocional y acompañamiento en todo este proceso.

Teniendo en cuenta que, de acuerdo con la falta de conocimiento por parte de estas mujeres víctimas, es muy difícil que ellas puedan lograr identificar que su-

fren de violencia por conflicto armado, el incremento de estos abusos también va ligado a la carencia de educación y la falta de conocimiento claro acerca de las entidades a las que ellas pueden dirigirse en caso de presentar una situación de violencia. Todo esto se dio a conocer por medio de este trabajo con una metodología cualitativa, descriptiva, fenomenológica y hermenéutica, la cual se enfoca en dar a conocer cómo los y las enfermeras perciben las experiencias frente al cuidado de mujeres víctimas de conflicto armado.

Cabe resaltar que la violencia por conflicto armado se ha venido manifestando desde tiempo atrás y que todo tiene origen en las desigualdades sociales, económicas, entre otras; las mujeres son aproximadamente el 50 % de las víctimas y la violencia se considera como el uso de fuerza de una forma intencional o el abuso del poder con la finalidad de obtener dominio o imponer algo a una persona. Por ese motivo es importante el acompañamiento de un profesional que pueda escuchar, sin juzgar, brindando un cuidado acorde a las necesidades de la mujer víctima, que vele por mantener las creencias, el conocimiento y brindar acompañamiento si ella lo requiere

Conclusiones

El cuidado compasivo se entiende como la forma de humanizar la atención que se brinda en salud y abarca aspectos importantes como comprender al paciente y las condiciones por las que pasa, con la finalidad de que no se sienta solo, sino que por el contrario se sienta escuchado. Las características que debe poseer

un enfermero o enfermera se enfocan en identificar cuáles son las necesidades de las pacientes víctimas, para fin de intentar escuchar y aportar, brindando un apoyo y cuidado asertivo en el cual es esencial ponerse en la situación del otro.

El primer contacto del enfermero y el paciente es esencial, ya que a partir de este es más fácil identificar cuál es la forma en la que se puede intervenir, teniendo en cuenta que no todas las mujeres son iguales y que no todas cuentan con un amplio conocimiento acerca de cuáles son sus derechos y la importancia de tener claro cuáles sitios están destinados a ayudar en caso de que ellas lo requieran.

Por otra parte, se evidenció cómo el profesional de enfermería puede intervenir ante un caso de violencia, teniendo en cuenta el enfoque de brindar un cuidado compasivo, en el que es esencial implementar un vocabulario por medio del cual se demuestre a la otra persona que se le puede brindar un apoyo trabajando su parte emocional y brindando un cuidado integral en pro del bienestar de las personas, ya que los enfermeros son los mediadores entre el conocimiento científico y el de las mujeres víctimas del conflicto.

Conflicto de intereses

La presente investigación no declara ningún conflicto de intereses.

Referencias

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. (2019) OCDE. (2019). *Informal Economy*. Recuperado el 30 de abril de 2024 <https://oecd.org/perspectivas-economicas/noviembre-2019/>

Ruth, G. M. (s/f). *TRANSCULTURAL NURSING THEORY*. Bibliomed.org. Recuperado el 30 de mayo de 2023, de <https://www.bibliomed.org/mnsfulltext/157/157-1463048800.pdf?1685431428>

Rohrbach, C. (2007). En búsqueda de un cuidado universal y cultural. *Investigación y educación en enfermería*, 25(2), 116–121. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072007000200011

Salas Cubillos, N., Universidad El Bosque, García Charry, V. C., Zapata Losada, L. V., & Díaz Usme, O. S. (2020). Intervenciones en violencia de género en pareja: Artículo de Revisión de la Literatura. *Revista CUIDARTE*, 11(3). <https://doi.org/10.15649/cuidarte.980>

Gomes, N. P., Carneiro, J. B., Almeida, L. C. G. de, Costa, D. S. G. da, Campos, L. M., Virgens, I. D. R., & Webler, N. (2022). PERMANÊNCIA DE MULHERES EM RELACIONAMENTOS VIOLENTOS: DESVELANDO O COTIDIANO CONJUGAL. *Cogitare Enfermagem*, 27. <https://doi.org/10.5380/ce.v27i0.78904>

Fornari, L. F., & Fonseca, R. M. G. S. da. (2022). Validação qualitativa de um jogo para enfrentamento da violência contra a mulher. *Acta Paulista de Enfermagem*, 35. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2022ao0317345>

Niño Rojas, V. M. (2019). *Metodología de la investigación: diseño, ejecución e informe*. Ediciones de la U.. <http://www.ebooks7-24.com.proxy.bidig.areandina.edu.co/?il=9546>

(*vista do conhecimento de enfermeiras em unidades de saúde sobre a assistência à mulher vítima da violência, s/f*) *vista do conhecimento de enfermeiras em unidades de saúde sobre a assistência à mulher vítima da violência. (s/f)*. ufba.br. recuperado el 30 de mayo de 2023, de <https://periodicos.ufba.br/index.php/enfermagem/article/view/9255/8988>

Gonçalves, M., & Matos, M. (2020). Victimized immigrant women in Portugal: factors associated with formal and informal help-seeking (Las mujeres inmigrantes víctimas de agresión en Portugal: factores asociados a la búsqueda de ayuda formal e informal). *Revista de Psicologia Social*, 35(2), 370–412. <https://doi.org/10.1080/02134748.2020.1725360>

Cruz Castillo, A. L., Calderón, A., Flórez, S., & Cardoso, L. (2018). Alabaos: El papel del cuidado en la sanación del dolor. Experiencia desde víctimas sobrevivientes de violencia sexual en el contexto colombiano. *Revista Guillermo de Ockham*, 16(2), 115–124. <https://doi.org/10.21500/22563202.3626>

Sastre, G., Arantes, V., & González, A. (2007). Violencia contra las mujeres: significados cognitivos y afectivos en las representaciones mentales de adolescentes. *Infancia y aprendizaje*, 30(2), 197–213. <https://doi.org/10.1174/021037007780705229>

Carmen Ana Valdés Sánchez, Carla García Fernández, Ángela Sierra Díaz, Violencia de género: conocimientos y actitudes de las enfermeras en atención primaria.

Atencio Gómez, M. S. (2020). Los derechos de las mujeres víctimas del conflicto armado colombiano. *Revista científica General José María Córdova*, 18(30), 401–415. <https://doi.org/10.21830/19006586.584>

Semestre, E., & Xiv -N, A. (s/f). *COMPETENCIA CULTURAL EN ENFERMERÍA: POBLACIÓN SUBSAHARIANA*. Rua. ua.es. Recuperado el 30 de mayo de 2023, de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/14391/1/CC_27_08.pdf

Castrillón Chamadoira, E. (2015). La enfermera transcultural y el desarrollo de la competencia cultural. *Cultura de los Cuidados Revista de Enfermería y Humanidades*, 42. <https://doi.org/10.14198/cuid.2015.42.11>

Gil Estevan, M. D., & Solano Ruíz, M. D. C. (2017). La aplicación del modelo de competencia cultural en la experiencia del cuidado en profesionales de Enfermería de Atención Primaria. *Atencion primaria*, 49(9), 549–556. <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2016.10.013>

(*Compasión y competencia cultural: experiencias de equipos de enfermería en dos hospitales de Bogotá, s/f*) *Compasión y competencia cultural: experiencias de equipos de enfermería en dos hospitales de Bogotá. (s/f)*. Ciberindex.com. Recuperado el 30 de mayo de 2023, de <http://ciberindex.com/index.php/ie/article/view/e13402/e13402?id=76434&user=fundacion>

Ríos, L. D., Cañaveral, J. F., & Krikorian, A. (2021). Redes comunitarias de cuidadores: acompañamiento a la movilización ciudadana para el cuidado compasivo. *Revista de salud pública (Bogotá, Colombia)*, 23(3), 1–7. <https://doi.org/10.15446/rsap.v23n3.89931>

Comisión Económica para América Latina. (2020). CEPAL. (2020). Estudio Económico de América Latina y el Caribe ▪ Recuperado el 2 de mayo de 2024 <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/e7de12a8-431b-44fa-a01b-720761472da1/content>

Díaz-Narváez, V. P., Jara Jara, V., Moya Ahumada, C., & Calzadilla-Núñez, A. (2021). Empathy, gender and empathic declination in nursing students. *Salud Uninorte*, 36(2), 378–393. <https://doi.org/10.14482/sun.36.2.152.41>

Díaz-Narváez, V. P., Jara Jara, V., Moya Ahumada, C., & Calzadilla-Núñez, A. (2021). Empathy, gender and empathic declination in nursing students. *Salud Uninorte*, 36(2), 378–393. <https://doi.org/10.14482/sun.36.2.152.41>

Rubio Rodríguez, G. A., & García Callejas, V. C. (2022). Atención a mujeres víctimas de violencia institucional basada en género. *Informes psicológicos*, 22(2), 237–252. <https://doi.org/10.18566/infpsic.v22n2a14>

Skorpen Tarberg, A., Landstad, B. J., Hole, T., Thronaes, M., & Kvangarsnes, M. (2020). Nurses' experiences of compassionate care in the palliative pathway. *Journal of Clinical Nursing*, 29(23–24), 4818–4826. <https://doi.org/10.1111/jocn.15528>

Figuroa, M. D., Millán-Guerrero, R. O., Estrada-López, M., Isais-Millán, R., Bayardo-Quezada, C., Trujillo-Hernández, B., & Enrique Tene, C. (2004). Maltrato físico en mujeres. *Gaceta médica de México*, 140(5), 481–484. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132004000500001&lng=es&tlng=es

Revista, I., De, C., De, S., Familiar, Y., Marcela, L., & Leal, R. (s/f). *Competencia cultural y compasiva en enfermería: de regreso a la esencia del cuidado*. Ciberindex.com. Recuperado el 30 de mayo de 2023, de <http://ciberindex.com/index.php/ec/article/download/e12090/e12090>

Reina-Leal, L. M., & López-Díaz, L. (2020). Entrelazando la compasión y la competencia cultural en hospitalización: Una revisión de experiencias. *Cultura de los Cuidados Revista de Enfermería y Humanidades*, 58, 136. <https://doi.org/10.14198/cuid.2020.58.13>

Marcela, L., Leal, R., Dayana Bermúdez Naranjo, Lady, Carolina, L., Alarcón, E., Cabrera Rodríguez, K. P., Tatiana, M., & Castillo, L. (s/f). *Cuidado compasivo y a personas culturalmente diversas: Experiencias del personal de enfermería en un hospital privado de Bogotá Compassionate and culturally diverse care: Experiences of nurses in a private hospital in Bogotá*. Edu.co. Recuperado el 30 de mayo de 2023, de <https://repositorio.fucsalud.edu.co/bitstream/handle/0011/2730/REDI-CAA-2019-6.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Villanueva, A., Nebot, C., Galán, A., Gómez, G., Cervera, M., Joaquín Mira, J., Pérez Jover, V., & Tomás, O. (2006). Puntos de vista de pacientes, ciudadanos, profesionales y directivos sobre cómo llevar a la práctica una atención sanitaria centrada en el paciente. *Revista de calidad asistencial: organo de la Sociedad Española de Calidad Asistencial*, 21(4), 199–206. [https://doi.org/10.1016/s1134-282x\(06\)70781-3](https://doi.org/10.1016/s1134-282x(06)70781-3)

Ortega Barco, M. A., Universidad Nacional de Colombia, Muñoz de Rodríguez, L., & Universidad Nacional de Colombia. (2018). Evaluation of the nursing care offered during the parturition process. Controlled clinical trial of an intervention based on Swanson's theory of caring versus conventional care. *Investigacion y educacion en enfermería*, 36(1), e05. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v36n1e05>

Frías, Sonia M.. (2016). Polivictimización en mujeres mexicanas adultas mayores. *Revista mexicana de sociología*, 78(3), 343-374. Recuperado en 30 de mayo de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-25032016000300343&lng=es&tlng=es.

Vesga Gualdrón, L. M., & Ruiz, C. H. (2016). Validez y confiabilidad de una escala de cuidado profesional en español. *Avances en enfermería*, 34(1), 69. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v34n1.44488>

Capllonch Bujosa, M., Alegre Beneria, R. M., & Pérez Grande, M. D. (2012). Luces y sombras en la formación sobre prevención y violencia de género. Valoración y percepción del profesorado, estudiantado y movimientos sociales. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, 26(1), 57-74.

Capllonch Bujosa, M., Alegre Beneria, R. M., & Pérez Grande, M. D. (2012). Luces y sombras en la formación sobre prevención y violencia de género. Valoración y percepción del profesorado, estudiantado y movimientos sociales. *Revista interuniversitaria de formación del profesorado*, 26(1), 57–74. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=27426483009>

Manchego-Carnero, Brígida Aurora, Manchego-Carnero, Rocío Edith, & Leyva-Márquez, Evelyn Gianina. (2022). Salud mental y riesgo de violencia en mujeres y adultos mayores víctimas de violencia. *Enfermería Global*, 21(68), 309-335. Epub 28 de noviembre de 2022. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.512101>

Organización Mundial de la Salud. (2021). OMS. (2021). Violencia contra la mujer. Recuperado el 2 de mayo de 2024 <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. (2019).

Papadopoulos. (2016). Papadopoulos, I. (2016). The Papadopoulos Model of Culturally Competent Compassion. Recuperado el 2 de mayo de 2024 https://iene-lgbt.com/wp-content/uploads/2020/10/2.-IENE9_IO3_Model.Spanish.pdf

DETERMINANTES DE LA MALNUTRICIÓN DE LOS NIÑOS Y NIÑAS DE LA FUNDACIÓN SEMILLERO DE AMOR DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE CABAL, 2022

Laura Melissa Corral Giraldo*,
Santiago Duque Zapata**,
Germán Oved Acevedo***,
Janeth Cecilia Alvarado Luna****

Resumen

Introducción: la desnutrición y la obesidad son problemas de salud que afectan a los niños, especialmente en los primeros cinco años de vida. La falta de alimentación adecuada y el desconocimiento sobre nutrición son factores que contribuyen a estos problemas. **Materiales y métodos:** estudio cuantitativo, observacional, descriptivo y transversal. Se incluyeron niños y niñas con edades entre 4 y 15 años de la Fundación Semillero de Amor. Se recopilaron datos antropométricos y sociodemográficos mediante un cuestionario adaptado de la Encuesta Nacional de Situación Nutricional (ENSIN) de 2015. **Resultados:** se evidenciaron altos porcentajes de sobrepeso, problemas de crecimiento, falta de tratamiento de agua, limitaciones económicas y desafíos en la alimentación de los niños. **Conclusiones:** es importante implementar estrategias para la promoción de la actividad física y la creación de entornos saludables en los niños de la Fundación Semillero de Amor.

Palabras clave: determinantes, desnutrición, obesidad, niños, pobreza.

* Estudiante, Instrumentación quirúrgica, IV, Fundación Universitaria del Área Andina. lcorral3@estudiantes.areandina.edu.co

** Estudiante, Instrumentación quirúrgica, IV, Fundación Universitaria del Área Andina. sduque21@estudiantes.areandina.edu.co

*** Asesor, Instrumentación quirúrgica, Fundación Universitaria del Área Andina. gacevedo@areandina.edu.co

**** Asesor, Instrumentación quirúrgica, Fundación Universitaria del Área Andina. yalvarado@areandina.edu.co

Introducción

La malnutrición es un grave problema de salud pública que afecta a millones de personas en todo el mundo, incluyendo a niños y jóvenes en edad escolar. La desnutrición y la obesidad son dos problemas relacionados entre sí y pueden tener graves consecuencias para la salud de los niños.

La desnutrición se produce cuando el cuerpo no recibe los nutrientes necesarios debido a una dieta inadecuada. Esta enfermedad puede ser especialmente perjudicial durante las primeras etapas de la vida, desde el vientre materno hasta los cinco años de edad, ya que puede afectar al crecimiento y desarrollo del niño. La falta de alimentos adecuados en cantidad y calidad, junto con el desconocimiento sobre nutrición y hábitos alimenticios erróneos en la alimentación infantil, son factores determinantes de la desnutrición.

Por otro lado, la obesidad es una enfermedad crónica y compleja que se ha convertido en un problema de salud pública en todo el mundo. La Organización Mundial de la Salud (OMS) la considera una enfermedad crónica y compleja, relacionada con múltiples factores, como el ambiente, la genética, el comportamiento y la cultura. La obesidad puede causar graves problemas de salud, como diabetes tipo 2, enfermedades cardiovasculares, problemas respiratorios, trastornos musculoesqueléticos y algunos tipos de cáncer, así como tener un impacto negativo en la calidad de vida y la salud mental.

La desnutrición infantil en Colombia sigue siendo un problema de salud pública, según la última Encuesta Nacional de Situación Nutricional de Colombia, que indica que 560.000 niños menores de 5 años sufren de desnutrición crónica en el país. (*¿Cómo está la desnutrición infantil en Colombia?*, n. d.). Además, un estudio sobre los determinantes de la desnutrición en niños menores de 5 años en Colombia encontró que la desnutrición infantil priva a los niños de su potencial físico y cognitivo, lo que puede afectar su capacidad para aprender y desarrollarse. Por otro lado, la obesidad infantil también es un problema creciente en Colombia, con una prevalencia del exceso de peso actual en menores de 18 años del 17,53 %, lo que se traduce en alrededor de 2,7 millones de afectados (Elizabeth *et al.*, n. d.). Estas cifras son preocupantes y evidencian la necesidad de implementar políticas públicas efectivas para abordar estos problemas de salud en la población infantil.

Es fundamental abordar los determinantes de la malnutrición en la población infantil y trabajar en la prevención de esta por medio de la educación y la promoción de una alimentación adecuada y saludable en los hogares y las comunidades. La promoción de la actividad física y la creación de entornos saludables también pueden ser estrategias efectivas para abordar los problemas de desnutrición y obesidad, lo que se identificó cumpliendo el objetivo de analizar los determinantes que tienen incidencia sobre el estado nutricional de los niños y niñas de la Fundación Semillero de Amor del municipio de Santa Rosa de Cabal, Risaralda, en el primer semestre del 2022.

Marco conceptual

Factores socioeconómicos

La malnutrición infantil en Colombia está fuertemente relacionada con la pobreza y la desigualdad económica. Los niños que viven en hogares con bajos ingresos tienen mayores probabilidades de sufrir malnutrición debido a que sus familias tienen menos recursos para comprar alimentos nutritivos y pagar por servicios de salud de calidad. La falta de acceso a servicios básicos como agua potable y saneamiento también contribuye a la malnutrición.

Inseguridad alimentaria

La inseguridad alimentaria se refiere a la falta de acceso a alimentos suficientes y nutritivos. En Colombia, la inseguridad alimentaria afecta a millones de personas, especialmente en las zonas rurales y en los hogares con bajos ingresos. La falta de acceso a alimentos nutritivos y variados puede conducir a la malnutrición infantil.

Prácticas de alimentación

Las prácticas de alimentación inadecuadas pueden contribuir a la malnutrición infantil. Por ejemplo, la falta de lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y la introducción temprana de alimentos sólidos pueden aumentar el riesgo de malnutrición. También pueden existir problemas como la falta de diversidad alimentaria, el exceso de consumo de alimentos procesados y la falta de higiene en la preparación y almacenamiento de alimentos.

Condiciones de salud

Las enfermedades infecciosas son un factor importante en la malnutrición infantil. Los niños enfermos tienen mayores necesidades nutricionales, pero también pueden experimentar una disminución del apetito y una menor absorción de nutrientes. Además, la malnutrición infantil puede debilitar el sistema inmunológico, aumentando la susceptibilidad a enfermedades infecciosas.

Factores culturales y de género

Las prácticas culturales y de género también pueden influir en la malnutrición infantil en Colombia. Por ejemplo, algunas culturas pueden tener preferencias alimentarias específicas que pueden limitar la diversidad alimentaria. Además, las niñas y las mujeres embarazadas pueden estar en riesgo de malnutrición debido a la discriminación de género y la falta de acceso a recursos y servicios de salud.

Materiales y métodos

Tipo y diseño de investigación

Cuantitativo, observacional, descriptivo, transversal.

Población y muestra

La población y muestra estuvo conformada por 40 niños y niñas de la Fundación Semillero de Amor del municipio de Santa Rosa de Cabal, adscritos al 2022.

Criterios de inclusión

Niños y niñas con edades comprendidas desde 4 hasta 15 años pertenecientes a la Fundación Semillero de Amor.

Criterios de exclusión

En el estudio no se tuvieron en cuenta los niños y niñas que no deseaban participar o que no tenían el permiso por parte de los padres.

Recolección de la información

Para la encuesta de la situación socioeconómica se utilizará el cuestionario realizado por el ENSIN sobre la Encuesta Nacional de Situación Nutricional 2015, el cual consta de preguntas sobre aspectos relevantes tales como: identificación estructural de viviendas, tipo de alimentación y fuente de obtención de los alimentos.

La selección de los niños que van a participar en el estudio se realizará mediante la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión. Durante el proceso de recolección de información, se verificó y observó el nivel de nutrición de los niños, niñas y cómo su calidad de vida influye sobre esto. Para determinar el nivel de nutrición se midió el índice de masa corporal (IMC) y, de acuerdo con los datos obtenidos, se generaron unos resultados.

La información recolectada en relación con la medición del índice corporal y los datos fue tabulada en Microsoft Excel 2019 para verificar la calidad de la información de la base de datos y el paquete estadístico SPSS Statistics, ver-

sión 24, para el análisis estadístico. Se empleó una estadística descriptiva como promedio, desviación estándar, valores mínimos y máximos para variables continuas y porcentajes para variables categóricas. Se realizarán las pruebas de t de Student o Anova para la comparación de variables cuantitativas y de la X² para las categóricas. Se determinará como nivel de significación estadística una $p < 0,05$.

Este estudio es una “investigación sin riesgo”, según la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia, que establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, respetando los principios éticos de beneficencia, no maleficencia y confidencialidad de la Declaración de Helsinki.

Teniendo en cuenta que para el tipo de estudio se requieren los datos anonimizados, sin dirección, teléfono o identificación de los pacientes o registros de la base de datos, soportándonos en lo citado en la Ley 1581 de 2012 en su Título III, “Artículo 6°. Tratamiento de datos sensibles. Se prohíbe el tratamiento de datos sensibles, excepto cuando [...] e) El tratamiento tenga una finalidad histórica, estadística o científica. En este evento deberán adoptarse las medidas conducentes a la supresión de identidad de los titulares”.

Componente bioético

En el componente bioético, de acuerdo con la Resolución 8430 de 1993, nuestra investigación se consideró de riesgo mínimo, ya que se llevó a cabo la recolección de información mediante una en-

cuesta y se realizaron mediciones como peso, talla y perímetro cefálico. Además, se implementó un consentimiento informado en el cual se aclaró que los pacientes no sufrirían ningún tipo de daño ni se verían afectados por la investigación.

De igual modo, se realizó un asentimiento informado a los niños participantes, y un consentimiento informado a los padres, lo cual implicó que si un adulto daba su consentimiento pero un niño se negaba, no se llevaba a cabo la investigación. Esto aseguró que se obtuvieron los consentimientos apropiados en ambos casos.

Además, se tuvo en cuenta el cumplimiento de la Ley 1581 del 2012 de protección de datos personales (*habeas data*), lo que implicó que no se suministraron ni se recopilaron datos sensibles como el nombre o fotografías de los niños involucrados en este caso.

Resultados

El estudio examinó los datos de una muestra representativa de niños para evaluar su estado nutricional y detectar posibles problemas de salud asociados con el sobrepeso y el crecimiento. Los datos se dividieron en tres categorías: peso para la talla, talla para la edad y peso para la edad, lo que permitió un análisis exhaustivo de la muestra. Además, se analizaron los datos sociodemográficos de los niños en busca de correlaciones estadísticamente significativas entre el estado nutricional y su calidad de vida.

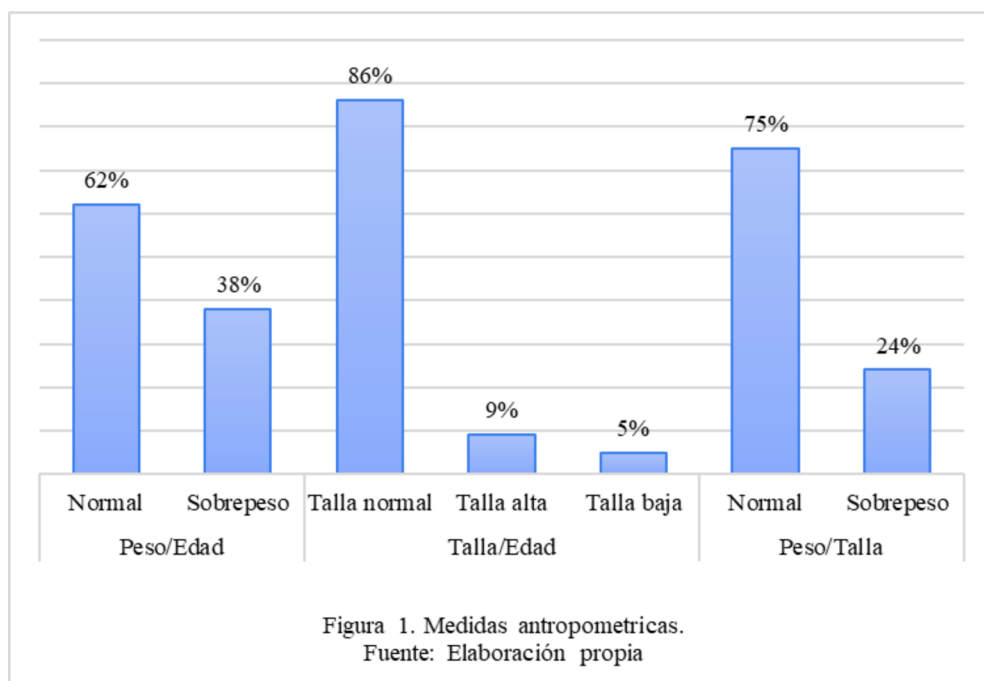
Teniendo en cuenta el intervalo de peso para la talla, este resultado es preocu-

pante ya que indica que existe un problema significativo de sobrepeso en la muestra de niños analizada. El sobrepeso es un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades crónicas a largo plazo, como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades cardíacas, lo que sugiere que los niños en esta categoría podrían estar en riesgo de desarrollar estas enfermedades en el futuro. Es importante destacar que el sobrepeso en la infancia puede tener consecuencias negativas no solo para la salud física, sino también para la salud emocional de los niños, lo que puede tener un impacto a largo plazo en su calidad de vida. (Figura 1)

El resultado del intervalo de talla para la edad sugiere que hay una proporción significativa de niños con problemas de crecimiento en la muestra analizada. Es posible que se necesiten más investigaciones para determinar las causas subyacentes de estos problemas de crecimiento, ya que pueden estar relacionados con factores genéticos o ambientales, como la nutrición, el acceso a la atención médica y el nivel socioeconómico. (Figura 1)

El intervalo de peso para la edad indica que hay una proporción significativa de niños con problemas de sobrepeso en esta muestra. Es importante abordar este problema de manera temprana para prevenir posibles complicaciones de salud en el futuro. (Figura 1)

La residencia en un área rural puede tener implicaciones significativas para la nutrición de los niños. Algunos factores que podrían influir en su alimentación incluyen el acceso limitado a alimentos frescos y una menor variedad de opcio-

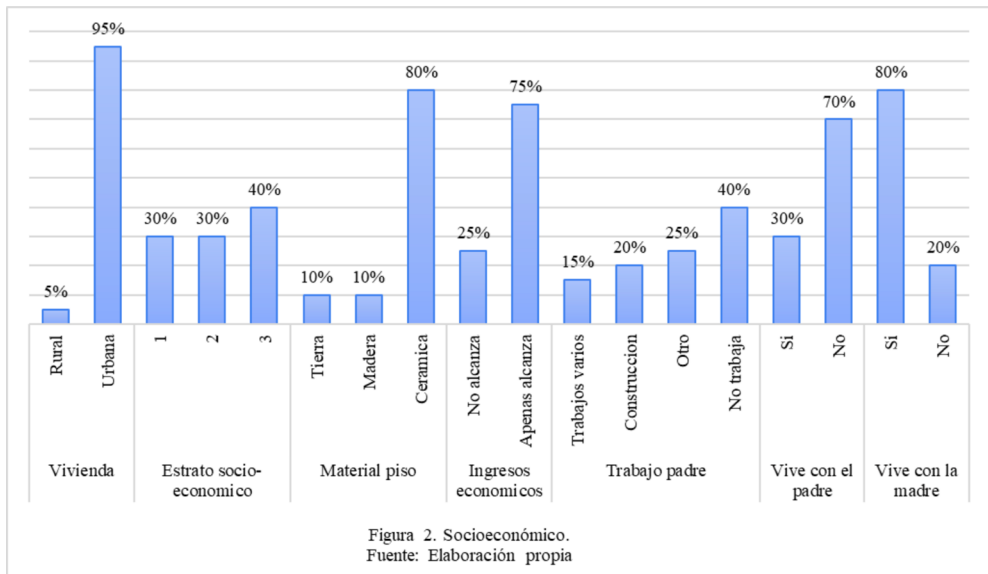


nes nutritivas. Además, la dependencia de alimentos procesados y las barreras económicas pueden dificultar el acceso a una dieta equilibrada. Estos desafíos resaltan la importancia de abordar las disparidades en la nutrición entre las áreas urbanas y rurales, y la necesidad de implementar intervenciones específicas dirigidas a mejorar la calidad de la alimentación de los niños que viven en zonas rurales. (Figura 2)

El estrato socio-económico sugiere que un porcentaje significativo de los niños evaluados se encuentra en estratos socioeconómicos más bajos. Esta situación puede impactar su nutrición debido a posibles limitaciones económicas que dificultan el acceso a alimentos nutritivos y de calidad. Es necesario abordar estas disparidades para garantizar una alimentación adecuada y equitativa para todos los niños, independientemente de su estrato socioeconómico. (Figura 2)

La falta de tratamiento adecuado del agua y vivir en condiciones con piso de tierra pueden tener consecuencias negativas para la nutrición de los niños. El consumo de agua no tratada aumenta el riesgo de enfermedades transmitidas por el agua, lo que puede afectar la absorción de nutrientes y el sistema inmunológico de los niños. Por otro lado, vivir en casas con piso de tierra puede exponer a los niños a un mayor riesgo de infecciones y enfermedades relacionadas con la falta de higiene. Estas circunstancias subrayan la importancia de promover prácticas adecuadas de tratamiento de agua y mejorar las condiciones de vivienda para proteger la salud y la nutrición de los niños. (Figura 2)

Se evidencia una situación económica precaria que afecta a la mayoría de las familias debido a que a muchas de estas no les alcanzan los ingresos para cumplir los gastos mínimos. La escasez



de recursos financieros puede tener un impacto significativo en la nutrición de los niños, ya que tanto las familias que no pueden cubrir los gastos mínimos como aquellas que solo pueden hacerlo enfrentan dificultades para acceder a alimentos nutritivos y de calidad. La limitación económica puede obstaculizar el acceso a una dieta equilibrada y variada. (Figura 2)

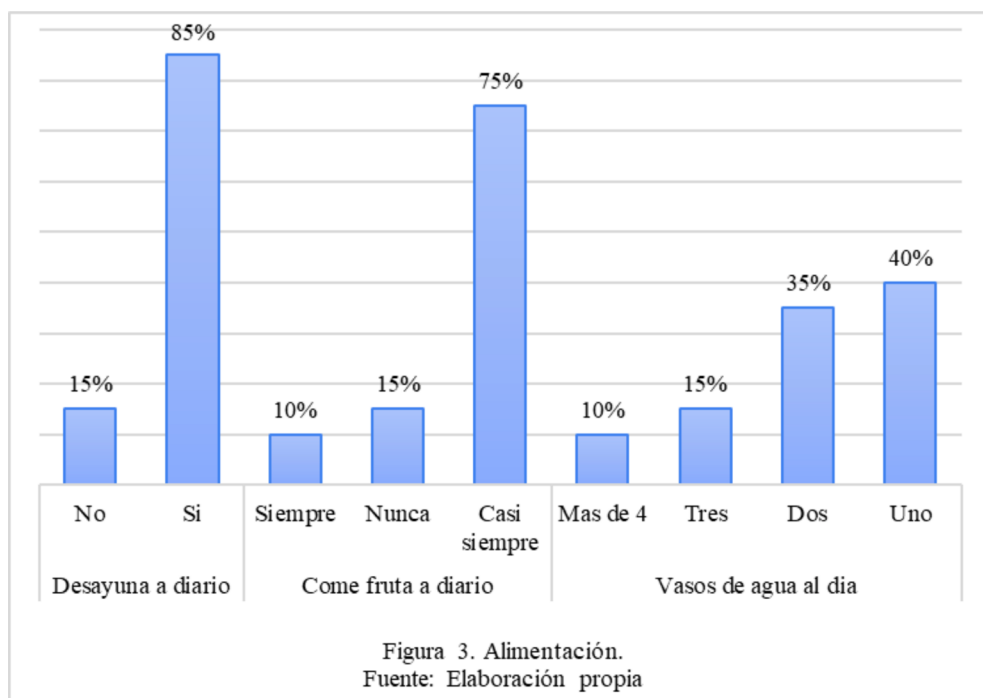
Existe disparidad en la situación laboral de los padres en las familias evaluadas. La falta de empleo de los padres puede tener implicaciones significativas para la nutrición de los niños. Además, la inseguridad laboral puede generar estrés y afectar la estabilidad económica y emocional de la familia, lo que a su vez puede influir en la alimentación de los niños. (Figura 2)

Se reveló una situación familiar en la que los niños experimentan la ausencia de uno o ambos padres en su vida diaria. Esta falta de convivencia puede tener un

impacto en el nivel nutricional de los niños. La presencia de los padres en el hogar desempeña un papel importante en la provisión de una alimentación equilibrada y nutritiva, ya que influye en la toma de decisiones alimentarias y la disponibilidad de alimentos saludables. (Figura 2)

Es importante destacar que la omisión del desayuno puede tener un impacto negativo en la nutrición de los niños; la falta de un desayuno adecuado puede afectar negativamente el rendimiento cognitivo y la concentración de los niños en la escuela. Además, puede contribuir al desarrollo de deficiencias nutricionales a largo plazo, debilitar el sistema inmunológico y aumentar el riesgo de enfermedades. (Figura 3)

Se encontró que el consumo de frutas varía entre los niños estudiados; sin embargo, es preocupante observar que un 15 % de los niños nunca consume fruta en su dieta diaria; la falta de con-



sumo regular de frutas puede tener un impacto negativo en la nutrición de los niños. Las frutas son una fuente importante de vitaminas, minerales, fibra dietética y antioxidantes, que desempeñan un papel crucial en el crecimiento, desarrollo y mantenimiento de una buena salud. El no consumo de frutas puede aumentar el riesgo de deficiencias de vitaminas y minerales, así como la falta de fibra dietética, lo que puede tener consecuencias para la salud a largo plazo. Además, las frutas son bajas en calorías y altas en nutrientes, lo que las convierte en una opción saludable para mantener un peso adecuado y prevenir enfermedades relacionadas con la dieta, como la obesidad y la diabetes tipo 2. (Figura 3)

do nutricional saludable en los niños. El agua desempeña un papel fundamental en numerosas funciones corporales, como la regulación de la temperatura corporal, el transporte de nutrientes y la eliminación de productos de desecho; la ingesta inadecuada de agua puede tener efectos negativos en la salud y el bienestar de los niños. La deshidratación puede afectar el rendimiento cognitivo, la concentración y la función física. Además, una ingesta insuficiente de agua puede contribuir al estreñimiento, la disminución del flujo urinario y el riesgo de cálculos renales. (Figura 3)

Discusión

Los resultados obtenidos en nuestro estudio revelaron una preocupante situación de malnutrición en la muestra de niños y niñas de la Fundación Semillero de Amor en Santa Rosa de Cabal, Co-

Es importante destacar que el consumo adecuado de agua es esencial para mantener una buena hidratación y un esta-

lombia. Con relación al peso para la talla, se observó un alto porcentaje de sobrepeso en los niños evaluados, lo cual es alarmante debido a las implicaciones a largo plazo que el sobrepeso tiene en la salud. Estos hallazgos coinciden con estudios previos realizados por Elizabeth *et al.*, que también encontraron una alta prevalencia de sobrepeso en la población infantil colombiana. Esto resalta la necesidad de abordar el problema del sobrepeso desde una edad temprana, implementando estrategias de prevención y promoción de una alimentación saludable y la actividad física.

En cuanto al intervalo de talla para la edad, nuestros resultados sugieren que un número significativo de niños presentan problemas de crecimiento. Es importante destacar que este hallazgo podría estar relacionado con diversos factores, como la nutrición inadecuada, la falta de acceso a atención médica y factores socioeconómicos. Estos resultados coinciden con estudios previos que han identificado disparidades en el crecimiento infantil en Colombia (Elizabeth *et al.*, s. f.).

Se logró identificar un problema significativo de sobrepeso en la muestra de niños analizada. Este resultado también se menciona en el estudio de Osorio *et al.*, en el cual se destaca que el contexto socioeconómico puede influir en el desarrollo de enfermedades crónicas a largo plazo, como la diabetes, la hipertensión y las enfermedades cardíacas, por lo que se señala la importancia de abordar el sobrepeso infantil para prevenir futuras complicaciones de salud (Osorio *et al.*, 2018).

También se encontró una proporción significativa de niños con problemas de crecimiento en la muestra analizada. En ambos estudios resalta la necesidad de investigar las posibles causas subyacentes de estos problemas de crecimiento, que pueden estar relacionados con factores genéticos o ambientales, como la nutrición, el acceso a la atención médica y el nivel socioeconómico. Además, se identificó que un porcentaje significativo de los niños evaluados se encuentra en estratos socioeconómicos más bajos, lo cual puede afectar su nutrición debido a posibles limitaciones económicas que dificultan el acceso a alimentos nutritivos y de calidad. Este hallazgo se alinea con el estudio de Osorio *et al.* (s. f.), en el cual se destaca la importancia del contexto socioeconómico como factor influyente en la malnutrición crónica infantil en Colombia.

Conclusión

Los resultados de este estudio revelaron importantes hallazgos sobre el estado nutricional de los niños evaluados y sus implicaciones para la salud y calidad de vida. El análisis exhaustivo de los datos permitió identificar problemas de sobrepeso y crecimiento en la muestra, así como correlaciones significativas con factores sociodemográficos.

El alto porcentaje de niños con sobrepeso es preocupante, ya que indica un riesgo significativo de desarrollar enfermedades crónicas a largo plazo. Este hallazgo resalta la importancia de abordar el problema del sobrepeso en la infancia, no solo desde una perspectiva física, sino también considerando su impac-

to en la salud emocional y la calidad de vida de los niños.

Por otro lado, la presencia de niños con problemas de crecimiento indica la necesidad de investigar las posibles causas subyacentes, que pueden estar relacionadas con factores genéticos, ambientales o socioeconómicos. Estos resultados enfatizan la importancia de implementar estrategias dirigidas a mejorar el acceso a una alimentación equilibrada y nutritiva, así como a servicios de atención médica adecuados para el monitoreo del crecimiento infantil.

La situación socioeconómica precaria de muchas familias evaluadas plantea la importancia de implementar políticas y programas que aborden las disparidades económicas y brinden un apoyo adecuado para garantizar una alimentación saludable a todos los niños, independientemente de su estrato socioeconómico. Esto puede incluir medidas como la promoción de programas de ayuda alimentaria, la educación en nutrición y el fomento de empleos estables y bien remunerados para los padres.

Con el estudio se proporciona evidencia relevante para informar la implementación de políticas y programas de intervención en nutrición infantil. Los hallazgos resaltan la necesidad de abordar los problemas de sobrepeso, crecimiento y nutrición desde una perspectiva integral, considerando factores individuales, familiares, socioeconómicos y ambientales. Solo con esfuerzos coordinados y medidas adecuadas se podrán mejorar la salud y el bienestar de los niños, y sentar así las bases para un futuro más saludable y prometedor.

Referencias

¿Cómo está la desnutrición infantil en Colombia? (n. d.). Retrieved May 8, 2023, from <https://www.unisabana.edu.co/portaldenoticias/al-dia/como-esta-la-desnutricion-infantil-en-colombia/>

Elizabeth, P., Figueroa, V., Camilo, I., Barrera, S., Alberto, J., Barrera, A., & Escobar Díaz, F. (n.d.). *Obesidad infantil: una amenaza silenciosa*

Desnutrición infantil, salud y pobreza: intervención desde un programa integral. (n.d.). Retrieved March 16, 2023, from https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112006000700011

Encuesta Nacional de la Situación Nutricional-ENSIN 2015. (n.d.).

Malnutrición. (n.d.). Retrieved April 23, 2022, from <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition> <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

Osorio, M. et al. (2018). *Contexto socioeconómico de la comunidad y desnutrición crónica infantil en Colombia.* <https://doi.org/10.11606/S1518-8787.2018052000394>

Personas más susceptibles a enfermedades entéricas. (n.d.). Retrieved June 1, 2023, from <https://www.diagnosticorapido.mx/por-que-algunas-personas-son-mas-susceptibles-a-las-enfermedades-entericas-que-otras/#>

Quemba-Mesa, M. P., Herrera-Tarapues, J. C., Mendoza-Ortiz, A., & Mendoza-Ortiz, B. (2022). Comportamiento epidemiológico de la desnutrición en menores de 5 años, Colombia 2016-2019. *Revista Ciencia y Cuidado*, 19(1), 71–81. <https://doi.org/10.22463/17949831.3186>

View of Socioeconomic context of the community and chronic child malnutrition in Colombia. (n.d.). Retrieved May 29, 2022, from <https://www.revistas.usp.br/rsp/article/view/148596/146087>

Vista de Desnutrición en la población infantil de 6 meses a 5 años en Ayapel, Córdoba (Colombia) | Revista Colombiana de Enfermería. (n.d.). Retrieved May 8, 2022, from <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/2301/1738>

HABILIDADES INTRAPERSONALES DE LA INTELIGENCIA EMOCIONAL: UNA COMPETENCIA PARA EL CUIDADO DE ENFERMERÍA

Brahilin Alexini Ruiz Cuellar*,
Naiby Yorlenis Tumay Romero**,
Coautora: Nohora Cristina Guavita Rozo***

Resumen

Métodos: estudio de tipo cuantitativo con diseño descriptivo de corte transversal, realizado en Bogotá, Colombia; se llevó a cabo en dos momentos: el primero, mediante una estrategia de búsqueda de la literatura; el segundo, en el primer trimestre del 2023, consistió en una muestra no probabilística y por conveniencia. La población de estudio se conformó por 20 profesionales de enfermería.

Resultados: en la categorización de las cuatro habilidades intrapersonales en los 20 encuestados, la autoestima presentó un porcentaje del 28 %, seguida de la automotivación con un 25 %, el autocontrol con un 25 % y el autoconocimiento con un 22 %.

Conclusión: la edad, los hijos, el estado civil, la experiencia laboral y trabajar en otra institución desempeñando el mismo cargo favorecen el crecimiento emocional y profesional y amplían sus conocimientos, capacidades, seguridad de sí mismos, toma de decisiones asertivas y resolución de conflictos con apropiación y liderazgo en su rol.

Palabras clave: autocontrol, automotivación, autoestima, autoconocimiento, enfermería

* Brahilin Alexini Ruiz Cuellar, estudiante de VIII Semestre programa de Enfermería, Fundación Universitaria del Área Andina.

** Naiby Yorlenis Tumay Romero, estudiante de VIII Semestre programa de Enfermería, Fundación Universitaria del Área Andina.

*** Nohora Cristina Guavita Rozo, Magíster en Salud Mental Comunitaria, Docente Fundación Universitaria del Área Andina.

Introducción

El término inteligencia emocional (IE) hace parte de la literatura de la psicología desde 1990 gracias a Salovey y Mayer, quienes estructuraron su concepto de IE a partir de las inteligencias intrapersonal e interpersonal de Gardner. No obstante, en 1995 el concepto se difundió tras la publicación del libro *La inteligencia emocional*, por Goleman, quien profundizó en él y lo desarrolló. Por eso, se le considera el padre de la inteligencia emocional. Desde 1999, Goleman la define como la capacidad y habilidad psicológica para reconocer los sentimientos y emociones propias y de los demás, motivarse y manejar adecuadamente las emociones e influir en las acciones y conductas tanto individuales como ajenas en cualquier ámbito que requiera del control, entendimiento y manejo de estas emociones (Abarca *et al.*, 2021).

La inteligencia emocional (IE) juega un papel fundamental en el área asistencial, proporcionando estabilidad emocional en enfermería y facilitando el manejo del cuidado integral. Además, se ha reconocido como un factor clave para mejorar el desempeño laboral en términos de regulación emocional y reducción del desgaste profesional (Onte *et al.*, 2020). Es importante señalar que enfermería debe ejercer sus actividades de manera eficiente y efectiva en el desempeño de su rol; por lo tanto, se necesitan habilidades cognitivas y actitudes inherentes de su perfil profesional con como lo son su capacidad de liderazgo, resolución de problemas y toma de decisiones. En ese sentido, el desarrollo de la formación en inteligencia emocional permite imple-

mentar estrategias que hacen accesible el proceso de adaptación a las adversidades; esto requiere un equilibrio físico, psicológico y moral. Las estrategias pueden clasificarse en positivas o negativas según la proximidad que determina su comportamiento hacia el entorno, la comunidad y las personas con las que interactúan (Abarca *et al.*, 2021).

En relación con este tema, se encuentran las habilidades intrapersonales que hacen parte de la inteligencia emocional, las cuales son la autoconciencia, la autorregulación, la automotivación y la autoestima; estas son las capacidades que permiten el reconocimiento emocional de sí mismo, con el objetivo de determinar el nivel de las habilidades de inteligencia emocional intrapersonal, presentes en el profesional de enfermería que brinda cuidado al paciente hospitalizado, mediante la aplicación del cuestionario de inteligencia emocional, validado y aplicado por Mercado *et al.* (2001).

Justificación

La presente investigación se enfocó en la identificación de habilidades de la inteligencia emocional intrapersonales en enfermeros que trabajan en el área asistencial; dado que la enfermería es una profesión susceptible al manejo de situaciones estresantes, exige, dentro del quehacer profesional de quienes la ejercen, contar con habilidades que les permitan una mayor eficacia en la gestión de sus emociones, para lograr que el cuidado que brindan, además de cumplir con los estándares de calidad, sea un cuidado holístico, integral y humanizado, que atienda tanto a las necesidades

de los usuarios de los servicios de salud como del profesional que cuida. Para tal fin, este debe desarrollar habilidades tales como: la autoconciencia, que permite reconocer y comprender sus emociones, fortalezas, debilidades y necesidades; la autorregulación, que facilita un mayor control de las emociones, con lo cual se logra que el profesional de enfermería, al encontrarse en situaciones de tensión, tome decisiones responsables y coherentes, buscando las mejores estrategias que permitan solucionar y dar respuesta rápida (Lilibeth *et al.*, 2021) mediante la automotivación, la habilidad para dar las razones, el impulso, el entusiasmo y el interés que provocan una acción específica o un determinado comportamiento; así mismo, la autoestima, que permite una mayor motivación, asertividad, productividad, compromiso y dominio del entorno (Veliz *et al.*, 2018).

Objetivos

General

Determinar el nivel de las habilidades de inteligencia emocional intrapersonal presentes en el profesional de enfermería que brinda cuidado al paciente hospitalizado.

Específicos

- Categorizar las habilidades de inteligencia emocional.
- Describir la relación de las habilidades intrapersonales de la inteligencia emocional con las variables sociodemográficas del personal de enfermería.

- Identificar medidas que faciliten la gestión de la salud mental en el profesional de enfermería para el manejo de situaciones estresantes.

Referente teórico

La salud mental, en la Ley 1616 del 2013, artículo 3, es definida como un estado dinámico que se manifiesta en la vida cotidiana a través del comportamiento y la interacción, de manera tal que permite a las personas y grupos utilizar sus recursos emocionales, cognitivos y mentales para transitar por la vida cotidiana y el trabajo, construir relaciones significativas y contribuir a la comunidad (Minsalud, 2013). En el artículo 9, los determinantes de la salud mental involucran: inclusión social; la lucha contra el estigma y la discriminación; buen trato y prevención de las violencias, prácticas de hostigamiento, acoso o matoneo; prevención del suicidio, del consumo de sustancias psicoactivas; la participación social y la seguridad económica y alimentaria, entre otras (Minsalud, 2013).

Una parte de la salud mental es la inteligencia emocional; según Goleman, esta se refiere a la capacidad de percibir, comprender, evaluar, expresar y reconocer emociones propias y de los demás, lo que facilita el crecimiento emocional e intelectual (Onte *et al.*, 2020). Dicho autor también sustenta que, en el manejo emocional, la automotivación, empatía, manejo de las relaciones personales, habilidades de comunicación y estilo personal son habilidades que posee la persona para controlar sus emociones. Con relación a lo expresado, es posible que una persona sea capaz de enfrentarse a

sí misma, usar sus habilidades y motivarse para controlar sus reacciones ante las situaciones que se presentan (Rengifo, 2021).

Por otro lado, la enfermería, según la Ley 266 de 1996, artículo 3, se define como “una profesión liberal y una disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad, con sus características socioculturales, sus necesidades y derechos, así como el ambiente físico y social que influye en la salud y en el bienestar” (Ministerio de Educación, 1996). Se trata de una profesión que cuenta con unos principios específicos de la práctica profesional estipulados en el artículo 2, los cuales son: integralidad, individualidad, dialogicidad, calidad y continuidad; estos son fundamentos estos en los principios éticos y morales, fundamentados en el respeto de los Derechos Humanos y los derechos del profesional que se encuentran en el artículo 21, los cuales corresponden a tener un ambiente laboral sano, trato digno, condiciones de trabajo de calidad, entre otros (Ministerio de Educación, 1996). Lo anterior contribuirá a que el profesional de enfermería consiga manejar y cumplir con los estándares de calidad en el cuidado que brinda a las personas.

Del mismo modo, el cuidado de enfermería se fundamenta en teorías como la del Cuidado Humano de Jean Watson, quien considera que la enfermería debe aplicar un cuidado holístico al individuo, la familia y la comunidad, teniendo en cuenta que cuidar es una acción humana específica de las relaciones interpersonales o relación terapéutica; basándose en la

comprensión entre humanos, el manejo de la confianza que el paciente deposita en la enfermera que lo cuida genera capacidad para controlar sus emociones, expresiones y sentimientos al sujeto de cuidado, así como respetar sus valores y creencias (Rengifo, 2021).

Este grupo investigador considera que las habilidades intrapersonales de la inteligencia emocional son una herramienta necesaria que el profesional de enfermería debe conocer y gestionar, puesto que dentro de su quehacer profesional y su vida personal está en constante interacción con diferentes tipos de personalidades, situaciones y opiniones, ya sea con su equipo de trabajo, con los sujetos de cuidado y los múltiples roles a desempeñar, además de situaciones que pueden generar malestar emocional y psicológico o insatisfacción. De acuerdo a lo anterior, estas habilidades influyen en el cuidado integral y autocuidado de los enfermeros, al brindar un cuidado de calidad con trato digno y humanizado, en las áreas de la promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación, acompañamiento al final de la vida y/o en los procesos de salud-enfermedad.

Metodología

Según Sampieri (2014), una investigación basada en el enfoque cuantitativo está dirigida a describir, explicar, validar y predecir fenómenos, así como generar y contrarrestar teorías; por esta razón, los datos se recopilan utilizando herramientas estandarizadas y validadas para demostrar su confiabilidad (Sampieri, 2014); a partir de lo anterior, este estudio se considera de tipo cuantitativo con

diseño descriptivo de corte transversal, realizado en Bogotá, Colombia; se realizó en dos momentos: el primero se llevó a cabo durante septiembre y octubre del 2022 mediante una estrategia de búsqueda de la literatura; se consideraron los artículos publicados entre el 2017 y el 2022; de 57 artículos, 42 cumplieron con los criterios de inclusión; finalmente, se realizó una matriz en una base de datos para el cruce de la información. El segundo momento se realizó en el primer trimestre del 2023, utilizando a un grupo de enfoque como medio de recogida de datos; fue una muestra no probabilística y por conveniencia y la población de estudio estuvo conformada por 20 profesionales de enfermería, que dieron su consentimiento para participar en el estudio y cumplieron los criterios de inclusión: ser enfermero(a) que trabaja en el área asistencial y tener entre 22 y 55 años de edad. Se tuvieron en cuenta datos demográficos como: el sexo, la edad, número de hijos, personas a cargo, ocupación (trabajar o estudiar y trabajar), dinámica familiar (único proveedor, gastos compartidos y ninguno), años de experiencia, si labora en otra institución desempeñando este mismo cargo, estado civil, estrato socioeconómico, tipo de contratación (fijo, indefinido o prestación de servicios) y años laborando dentro de la institución.

Se aplicó el cuestionario de inteligencia emocional, validado y aplicado por Mercado, Ramos Callejas y Vásquez del Río. Este cuestionario consta de 120 ítems relacionados con las siete categorías comprendidas en la inteligencia emocional, las cuales son: comunicación, empatía, autoconocimiento, au-

tomotivación, autocontrol, relaciones con los demás y autoestima; cabe resaltar que para el presente estudio se tuvieron en cuenta las preguntas relacionadas con las habilidades intrapersonales que son el autoconocimiento/ autoconciencia, autocontrol/autorregulación, automotivación y autoestima, que se evaluaron mediante la escala de Likert; el análisis de la información del cuestionario de inteligencia emocional se realizó con la herramienta estadística Looker Studio Pro versión 2022, mediante el cual se clasificó por generalidades y de forma específica cada una de las habilidades intrapersonales; esto permitió el cruce de variables entre los encuestados y los datos sociodemográficos de acuerdo con las respuestas de cada uno.

Resultados

Toda la población estudiada estuvo conformada por (20/100 %) encuestados, de los cuales el 55 % (n=11) fue de sexo femenino, 45 % (n=9) fue de sexo masculino; edades entre 22 y 35 años el 50 % (n=10), 36 a 45 años el 35 % (n=7) y 46 a 55 años el 15 % (n=3); en la dinámica familiar, el 65 % (n=13) de los encuestados manejan gastos compartidos, 30 % (n=6) son único proveedor y 5 % (n=1) ninguno; con relación a laborar en otra institución desempeñando el mismo cargo, el 70 % (n=14) no laboran en otra institución y el 30 % (n=6) sí laboran en otra institución; el estado civil estuvo conformado por: casados el 35 % (n=7), unión libre el 25 % (n=5), solteros con vínculos románticos el 20 % (n=), separados el 10 % (n=2) y solteros sin vínculos románticos el 10 % (n=2); en el tipo

de contratación se evidenció que los de contrato indefinido fueron el 50 % (n=10), contrato fijo el 35 % (n=7) y los de contrato por prestación de servicio el 15 % (n=15); en los años de experiencia, los encuestados con < 5 años de experiencia son un 10 % (n=2) y > 5 años de experiencia un 90 % (n=18); en si tienen hijos o no, el 25 % (n=5) de los encuestados no tienen hijos y el 75 % (n=15) de los encuestados sí los tienen hijos; en cuanto a estrato socioeconómico, los de estrato 2 fueron el 40 % (n=8), los de estrato 3 el 40 % (n=8) y los de estrato 4 el 20 % (n=4). (Tabla 1)

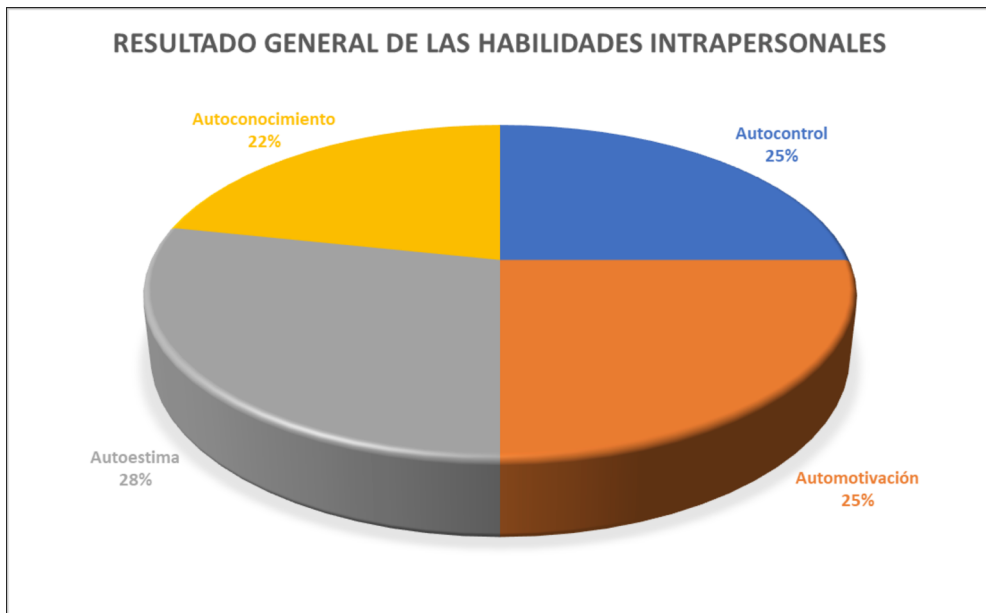
Considerando el objetivo general del estudio, el cual fue determinar el nivel de las habilidades de inteligencia emocional intrapersonales presentes en el profesional de enfermería que brinda cuidado al paciente hospitalizado, se pudo observar mediante la categorización de las cuatro habilidades intrapersonales en los 20 encuestados que la autoestima presentó un porcentaje del 28 %; seguida de la automotivación con un 25 %, el autocontrol con un 25 % y el autoconocimiento con un 22 %. (Figura 1).

Tabla 1. Variables sociodemográficas

VARIABLES SOCIODEMOGRÁFICAS		n	%
SEXO	Masculino	9	45
	Femenino	11	55
EDAD	22 a 35 años	10	50
	>36 años	10	50
DINÁMICA FAMILIAR	Gastos compartidos	13	65
	único proveedor	6	30
	Ninguno	1	5
LABORA EN OTRA INSTITUCIÓN DESEMPEÑANDO EL MISMO CARGO	Si	6	30
	No	14	70
ESTADO CIVIL	Casados	7	35
	Unión libre	5	25
	Solteros con vínculos románticos	4	20
	Separados	2	10
	Solteros sin vínculos románticos	2	10
TIPO DE CONTRATACIÓN	Indefinido	10	50
	Fijo	7	35
	Prestación de servicios	3	15
AÑOS DE EXPERIENCIA	< 5 años de experiencia	2	10
	> 5 años de experiencia	18	90
HIJOS	Si	15	75
	No	5	25
ESTRATO SOCIOECONÓMICO	2	8	40
	3	8	40
	4	4	20

Fuente: Grupo investigador

Figura 1. Resultado general de las habilidades intrapersonales

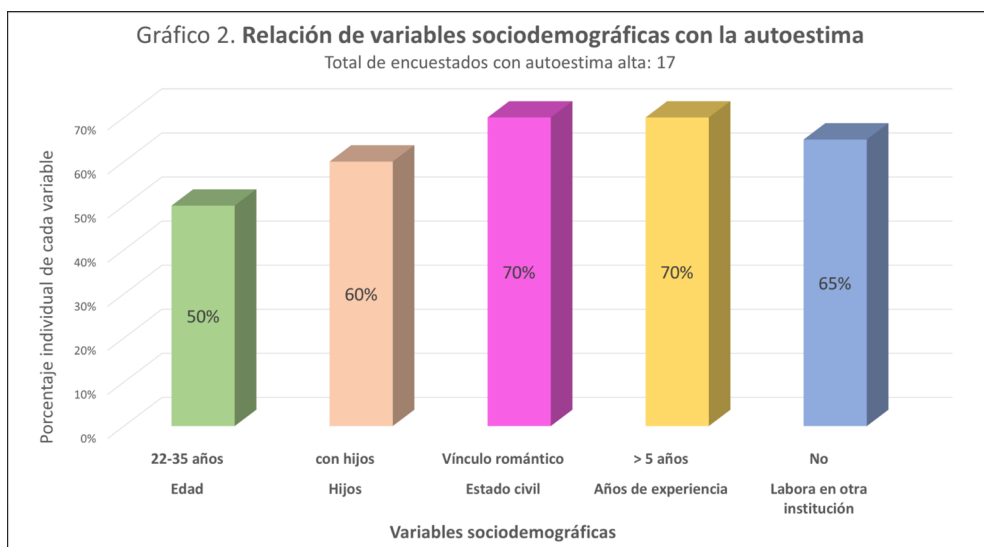


Fuente: grupo investigador.

Estos fueron los hallazgos en la relación de las variables sociodemográficas con la habilidad de la autoestima: Se observó que en la autoestima, de los 20 encuestados el 85 % (n=17) obtuvieron puntajes altos. De acuerdo con lo anterior, en la edad, es mayor la autoestima en personas de 22 a 35 años, con un 50 % (n=10), en comparación con las edades de 36 años o más que fue menor, con un 35% (n=7). Por otra parte, es mayor la autoestima en los encuestados que tienen hijos, con un 60 %, comparados con los que no tienen hijos, con un 25% (n=5). En cuanto al estado civil, los encuestados con algún vínculo romántico (unión libre, casados y noviazgo) tienen mayor nivel de autoestima, con un 70 % (n=14) comparado con los que no tienen ningún vínculo romántico (solteros, separados, divorciados y viudos), con un 15 % (n=3). Con relación a los años de experiencia laboral, se evidenció que el

70 % (n=14) de los encuestados que tienen > 5 años de experiencia cuentan con mayor autoestima en comparación con los que tienen < 5 años de experiencia, con un 15 % (n=3). Respecto a si laboran en otra institución desempeñando el mismo cargo, se observó que los profesionales que solo trabajan en una institución cuentan con mayor autoestima, un 65% (n=13), en comparación de los que sí trabajan en otra institución, con un 20 % (n=4). (Figura 2)

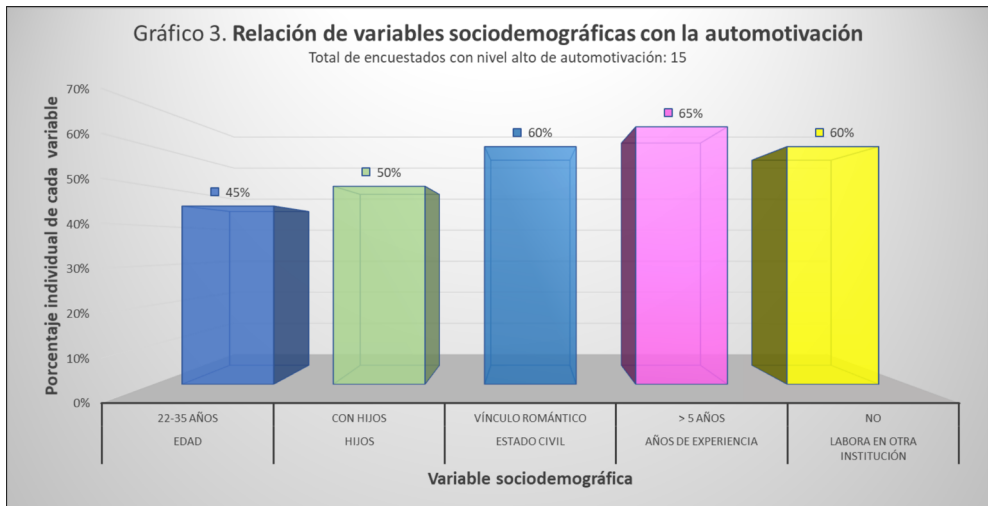
Estos fueron los hallazgos respecto de las variables sociodemográficas con la habilidad de la automotivación: se observó que, en cuanto a la automotivación de los 20 encuestados, el 75 % (n= 15) obtuvieron puntajes altos. En cuanto a la edad, es mayor la automotivación en personas de 22 a 35 años, con un 45 % (n=9), en comparación con personas de 36 años o más, que tuvieron un 30% (n=6). Por



Fuente: grupo investigador.

otra parte, es mayor la automotivación en los encuestados que tienen hijos, con un 50 % (n=10), en comparación con los que no tienen hijos, con un 25 % (n=5). En cuanto al estado civil, los encuestados con algún vínculo romántico (unión libre, casados y noviazgo) tienen mayor nivel de automotivación, con un 60 % (n=12), comparado con los que no tienen ningún vínculo romántico (solteros, separados, divorciados y viudos), con un 15 % (n=3). Con relación a los años de experiencia laboral, se evidenció que el 65 % (n=13) de los encuestados que tienen > 5 años de experiencia cuentan con mayor automotivación comparados con los que tienen < 5 años de experiencia, con un 10 % (n=2). En si labora en otra institución desempeñando el mismo cargo, se observó que los profesionales que solo trabajan en una institución contaron con mayor automotivación, 60 % (n=12), en comparación de los que sí trabajan en otra institución, con un 15 % (n=3). (Figura 3)

Estos fueron los hallazgos en la relación de las variables sociodemográficas con la habilidad del autocontrol: se observó que, de los 20 encuestados, el 75 % (n=15) obtuvieron puntajes altos en el autocontrol. En la edad, es mayor el autocontrol en personas de 36 años o más, 40 % (n=8), en comparación con las de 22 a 35 años, 35 % (n=7). Así mismo, es mayor el autocontrol en los encuestados que tienen hijos, 65% (n=13), comparados con los que no tienen hijos, 10 % (n=2). Por otra parte, los encuestados con algún vínculo romántico (unión libre, casados y noviazgo) tienen mayor nivel de autocontrol, 55 % (n=11), comparados con los que no tienen ningún vínculo romántico (solteros, separados, divorciados y viudos), con un 20 % (n=4). Con relación a los años de experiencia laboral, se evidenció que el 60 % (n=12) de los encuestados que tienen > 5 años de experiencia laboral cuentan con mayor autocontrol comparado con los que tienen < 5 años de experiencia, 15 % (n=3). En si labora en otra insti-



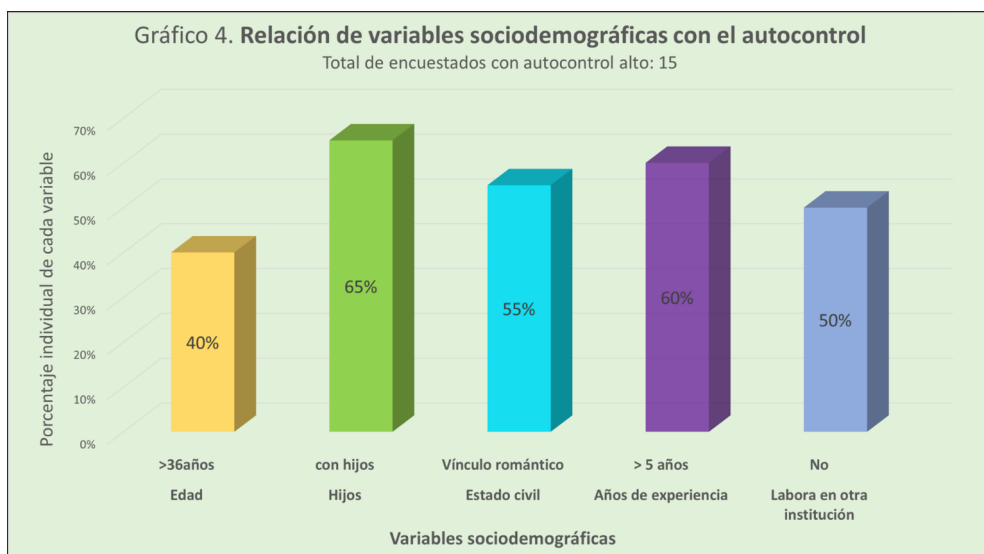
Fuente: grupo investigador.

tución desempeñando el mismo cargo, se observó que los profesionales que solo trabajan en una institución contaron con mayor autocontrol en un 50 % (n=10) en comparación de los que sí trabajan en otra institución, con un 25 % (n=5). (Figura 4)

Pasemos ahora a los hallazgos en la relación de las variables sociodemográficas con la habilidad del autoconocimiento. Se observó que, de los 20 encuestados, el 65 % (n= 13) obtuvieron puntajes altos. Respecto a la edad, es mayor el autoconocimiento en personas de 22 a 35 años, con un 45 % (n=9), en comparación con las de 36 años o más, con un 20 % (n=4). De otra parte, es mayor el autoconocimiento en los encuestados que tienen hijos, 45 % (n=9), comparados con los que no tienen hijos, 20 % (n=4). En cuanto al estado civil, los encuestados con algún vínculo romántico (unión libre, casados y noviazgo) tienen mayor nivel de autoconocimiento, 60 % (n=12), comparados con los que no tienen ningún vínculo romántico (solteros,

separados, divorciados y viudos), con un 5 % (n=1). Con relación a los años de experiencia laboral, se evidenció que el 55 % (n=11) de los encuestados que tienen > 5 años de experiencia cuentan con mayor autoconocimiento comparado con los que tienen < 5 años de experiencia, con un 10 % (n=2). En si labora en otra institución desempeñando el mismo cargo se observó que los profesionales que sí trabajan en otra institución contaron con mayor autoconocimiento, 45 % (n=9), en comparación de los que solo trabajan en una institución, 20 % (n=4). (Figura 5)

Por otro lado, respecto a las medidas que facilitan la gestión de la salud mental al profesional de enfermería para el manejo de situaciones estresantes, identificadas en la revisión de la literatura realizada en el primer momento del estudio, se halló que las efectivas fueron: mayor estabilidad laboral, trabajo en equipo y experiencia laboral, pues mostraron una mayor capacidad para sentir y expresar sus emociones (Veliz *et al.*, 2018); siguen



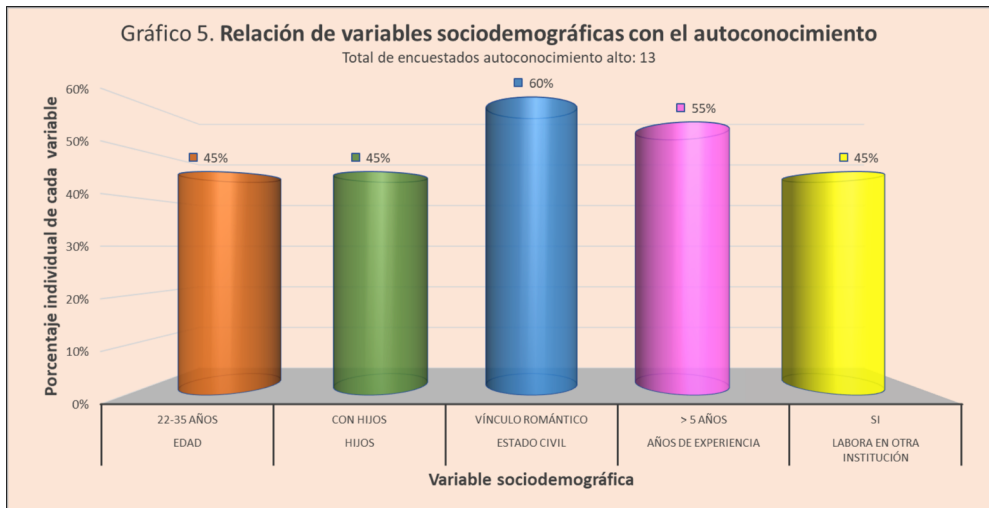
Fuente: grupo investigador.

las medidas conductuales, las cuales son: la necesidad de disponer de tiempo para discutir situaciones existentes durante el horario de trabajo, el intercambio de emociones y experiencias con los compañeros de trabajo, los pacientes, la familia y los amigos (Benito *et al.*, 2020); así mismo, el análisis de las prácticas en el lugar de trabajo con enfermeras experimentadas, la formación centrada en el autoconocimiento de las emociones y en el aprendizaje reflexivo y técnicas de dinámicas de grupo con ejercicios de gestión emocional (Martínez y Ruiz, 2022).

Discusión

El personal de enfermería experimenta constante trabajo emocional durante la atención al sujeto de cuidado. El presente estudio buscó determinar el nivel de las habilidades de inteligencia emocional intrapersonal, presentes en el profesional de enfermería que brinda cuidado al paciente hospitalizado.

Los hallazgos mostraron que del 100 % de las cuatro habilidades intrapersonales, la habilidad que presentó mayor nivel fue la autoestima con un 28 %, lo que demuestra que los profesionales de enfermería al tener autoestima tienden a desarrollar mayor percepción de sí mismos, lo que se evidencia mediante la motivación, asertividad, mayor compromiso y satisfacción con su trabajo; como lo indican Veliz, Dornel, Soto, Reyes y Contreras en su estudio, una autoestima alta permite tener cierto dominio del entorno y facilitar el trabajo en redes, tan propio del profesional de enfermería y que asegura el éxito de su quehacer profesional (Veliz *et al.*, 2018). Después de la autoestima, del 100 % de las habilidades intrapersonales, la segunda fue la automotivación, con un 25%; esta habilidad implica concentrar la atención hacia el logro de metas y objetivos. García considera la automotivación como “motor” de todo viaje; solo así se persiste en la búsqueda de las propias metas y en su obtención (García *et al.*, 2018). El auto-



Fuente: grupo investigador.

control, al igual que la automotivación, del 100 % obtuvo el 25 %; este hallazgo puede indicar que el profesional de enfermería pone un esfuerzo considerable en el control de sus emociones para brindar un cuidado humanizado de manera efectiva al sujeto de cuidado; lo que respalda el estudio de Onte, Silva, Santos y Ferreira indica que la capacidad de regular las emociones es relevante para la salud mental, pues fortalece la atención y la cognición, aumenta el bienestar, la calidad de las relaciones sociales y el desempeño laboral (Onte *et al.*, 2020). Por último, la habilidad que demostró menor proporción fue el autoconocimiento, con un 22%, contrario a lo que se observó en el estudio de Vera, Zambrano y Vega, en el cual se evidenció que de las habilidades del área intrapersonal la de mayor desarrollo es específicamente conciencia de uno mismo (autoconocimiento) (Lilibeth *et al.*, 2021); así mismo, en un estudio realizado al personal de enfermería se mostró que puntuó alto en inteligencia emocional, especialmente en la autoconciencia de sus propios

sentimientos (Alabdulbaqi *et al.*, 2019). Los hallazgos del presente estudio son razonables puesto que puede deberse a que en el ambiente hospitalario el profesional de enfermería puede estar sometido a exigencias emocionales que desafían sus habilidades intrapersonales e interpersonales debido a que las habilidades intrapersonales en el profesional de enfermería durante el trabajo, como lo demuestran Rivera, Yaeguer y Specos, son un factor crucial para mantener el equilibrio emocional, por cuanto le permite ser consciente de los límites y condiciones de cada situación, tomar decisiones y construir oportunidades terapéuticas adaptadas a las posibilidades reales (Benito *et al.*, 2020).

Por otro lado, respecto a las habilidades intrapersonales con relación a las variables sociodemográficas del personal de enfermería para este estudio, fueron representativas las variables de la edad, si tiene hijos, el estado civil, los años de experiencia y si labora en otra institución desempeñando el mismo cargo. Los

hallazgos demostraron que con relación a la edad, en las habilidades de autoestima, automotivación y autoconocimiento, los profesionales de enfermería entre 22 y 35 años tuvieron mayor nivel de estas habilidades, a diferencia del autocontrol donde se evidenció mayor nivel en los profesionales de enfermería mayores de 36 años; lo anterior se respalda con un estudio realizado por Câmara, De Cunha y Faria sobre los factores influyentes en la inteligencia emocional, el cual revela que el personal de enfermería más joven era el que tenía mayor inteligencia emocional, pero también se debe tener en cuenta que la inteligencia emocional puede ser aprendida y continúa evolucionando a lo largo del ciclo de vida como consecuencia de las situaciones vividas; además, la “edad biológica no determina el nivel de sensibilidad o insensibilidad de un profesional, sino sus experiencias de vida y el desarrollo de sus conocimientos, que le permiten crear conciencia de sí mismo y de los demás”; también mencionan que algunos estudios en la literatura corroboran estos hallazgos, ya que la edad se asocia con un mayor nivel de inteligencia emocional, resultante de la madurez y, en consecuencia, del aumento natural de las habilidades para enfrentar con mayor eficacia situaciones de presión y estrés (Câmara, De Cunha y Faria, 2018).

De manera similar, en un estudio de competencias emocionales se demuestra que en los enfermeros adultos se evidenciaron valores muy altos en las dimensiones de autoconciencia emocional; estos resultados pueden estar asociados a que a medida que aumentan los años las personas adquieren mayor conciencia

de sus emociones (Lilibeth *et al.*, 2021); se trata de un hallazgo diferente a los encontrados en nuestro estudio con relación al autoconocimiento. Así mismo, los hallazgos demostraron que para las cuatro habilidades intrapersonales fueron relevantes las variables de los hijos y el estado civil, que dieron como resultado que los profesionales de enfermería con hijos y con vínculo romántico (unión libre, casados y noviazgo) alcanzaron un nivel alto. Un estudio sobre el intercambio de las relaciones entre trabajo emocional menciona que esto puede deberse a que la familia le permite al personal de enfermería tener más experiencia con varios conflictos emocionales, al manejar una gama más amplia de emociones y tener un mayor apoyo emocional con los miembros de la familia (Lee y Ji, 2018). La experiencia laboral también jugó un papel importante en las cuatro habilidades intrapersonales, dado que los profesionales con > 5 años de experiencia laboral tuvieron niveles altos; estos resultados concuerdan con el estudio de Câmara, De Cunha y Faria, según el cual, en cuanto a “la influencia de la experiencia profesional en la inteligencia emocional, los profesionales de enfermería notaron que las experiencias y conocimientos previos les proporcionaron mayor confianza y habilidades para enfrentar situaciones complejas, factor que contribuyó a su desarrollo emocional”; sin embargo, algunos de los resultados del estudio lo contradicen, al mencionar que los profesionales de enfermería con < 5 años de experiencia profesional eran las que tenían mayor inteligencia emocional y, a medida que aumentaba la experiencia, la inteligencia emocional disminuía (Câmara, De Cun-

ha y Faria, 2018). Por último, en la variable “labora en otra institución desempeñando el mismo cargo” se evidenció que en las habilidades de autoestima, automotivación y autocontrol, los encuestados que trabajan en una sola institución obtuvieron el nivel alto, a diferencia de la habilidad de autoconocimiento, donde se observó que los profesionales que trabajan en dos instituciones obtuvieron nivel alto; estos resultados pueden estar asociados con que en los profesionales de enfermería con mayor carga laboral, como lo mencionan Lledó y Bosch, los cambios en el turno de trabajo pueden interferir con los ritmos neurofisiológicos y circadianos y/o implicar aislamiento social, dado que los distintos turnos dificultan el mantenimiento de la vida familiar y de la salud mental (Lledó y Bosch, 2021).

Por otra parte, las medidas que facilitan la gestión de la salud mental en el profesional de enfermería para el manejo de situaciones estresantes, identificadas en la revisión de la literatura realizada en el primer momento del estudio, favorecen en el profesional de enfermería el desarrollo de la capacidad de percibir, comprender, regular, tomar decisiones asertivas en la resolución de conflictos y disfrutar de sus emociones (Câmara, De Cunha y Faria, 2018), puesto que la esencia de la práctica de enfermería es la relación única que se forma entre una persona que tiene determinadas necesidades de cuidado y otra que puede identificar y satisfacer esas necesidades a partir del conocimiento del otro, generado desde la cercanía, la visión y la comprensión empática, sin dejar de lado el aspecto técnico del cuidado (Delgado y Sanhueza, 2021).

Conclusión

De acuerdo con los resultados, se concluye que para este estudio las edades entre 22 y 35 años mostraron un nivel alto en las habilidades de la autoestima, automotivación y autoconocimiento y los mayores de 36 años tuvieron un nivel alto en el autocontrol. Por otro lado, los hijos y el estado civil con vínculo romántico (unión libre, casados y noviazgo) jugaron un papel importante en las cuatro habilidades y, junto con tener más de 5 años de experiencia laboral, son factores que favorecen el crecimiento emocional y profesional y amplían sus conocimientos, capacidades, seguridad de sí mismos, toma de decisiones asertivas, resolución de conflictos con apropiación y liderazgo en su rol.

Del mismo modo, es importante que el profesional de enfermería aplique medidas para mantener el nivel de las habilidades intrapersonales, que incluyan la comprensión de sus propias emociones, con el fin de favorecer la asertividad y la independencia personal y lograr actitudes que favorezcan habilidades interpersonales como la empatía y la comunicación y establecer buenas relaciones con el sujeto de cuidado, la familia, la comunidad y el equipo de trabajo; esta gestión de las emociones repercute positivamente en el resultado del servicio asistencial y por tanto en la salud del paciente, dado que tanto los pacientes como el personal de enfermería están en constantes situaciones que generan tensión.

Referencias

Abarca-Arias, Y. M., Apaza-Pinto, Y. T., Carrillo-Cusi, G. G., & Espinoza-Moreno, T. M. (2021). Inteligencia emocional y satisfacción laboral en enfermeras de un Hospital Regional en Arequipa. *Revista Cubana de Enfermería*, 37(1), e3531. Epub 01 de marzo de 2021. Recuperado en 25 de octubre de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000100003&lng=es&tIng=pt.

Alabdulbaqi, E., Banjar, H., & Felemban, O. (2019). The Relationship between Self-Leadership and Emotional Intelligence among Staff Nurses. *IOSR Journals*, ISSN 2320-1940 8(1). https://www.academia.edu/38382321/The_Relationship_between_Self_Leadership_and_Emotional_Intelligence_among_Staff_Nurses

Awad, T. M., Osman, F. E., & Abo-elyzeed, S. M. (2022). Relation between Cognitive Emotion Regulations, Spiritual Intelligence with Occupational Stress among Critical Care Nurses Staff. *Tanta Scientific Nursing Journal*, 24(1), 347–369. https://tsnj.journals.ekb.eg/article_218016.html <https://doi.org/10.21608/TSNJ.2022.218016>

Bamonti, P., Conti, E., Cavanagh, C., Grolimatos, L., Gregg, J., Goulet, C., Pifer, M., & Edelstein, B. (2017). Coping, Cognitive Emotion Regulation, and Burnout in Long-Term Care Nursing Staff: A Preliminary Study. <https://doi-org.proxy.bidig.areandina.edu.co/10.1177/0733464817716970>, 38(1), 92–111. <https://journals-sagepub-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/doi/full/10.1177/0733464817716970> <https://doi.org/10.1177/0733464817716970>

Barrué, Paula & Sánchez-Gómez, M. (2021). La experiencia emocional de enfermeras de la Unidad de Hospitalización a Domicilio en cuidados paliativos: un estudio cualitativo exploratorio. *Enfermería Clínica*, 31(4), 211-221. <https://www-sciencedirect-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/science/article/abs/pii/S1130862120305556>

Benito, E; Rivera -Rivera, P; Yaeguer, J.P & Specos, M. (2020). PRESENCIA, AUTOCONCIENCIA Y AUTOCUIDADO DE LOS PROFESIONALES QUE TRABAJAN CON EL SUFRIMIENTO. *Apuntes de bioética*, 1(1), 5-17. <http://cuidadospaliativos.org/uploads/2020/8/Presencia,%20autoconciencia%20y%20autocuidado%20de%20los%20profesionales%20que%20trabajan%20con%20el%20sufrimiento.pdf>

Câmara - Encarnação, R .M; De Cunha - Soares, E. M & Faria de Carvalho, A.L. R. (2018). INTELIGENCIA EMOCIONAL: FACTORES INFLUYENTES E IMPACTO EN ENFERMEROS EN CUIDADOS INTENSIVOS. *Revista da Rede de Enfermagem do Nordeste*, vol. 19, e33229. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324054783048>

Camarena Chamaya, L. M., Camarena Chamaya, M. M., Fernández Rengifo, W. F., Gonzales Saldaña, S. H., Cárdenas, M. H., Camarena Chamaya, L. M., Camarena Chamaya, M. M., Fernández Rengifo, W. F., Gonzales Saldaña, S. H., & Cárdenas, M. H. (2022). Tipo de familia e inteligencia emocional en enfermeros de un hospital público de Perú. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, 11(1), e2418. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062022000101205&lng=es&nrm=iso&tIng=es <https://doi.org/10.22235/ECH.V11i1.2418>

Carmona, Y & Montalvo, A. SENSIBILIDAD MORAL DE LAS ENFERMERAS FRENTE AL ENFERMO TERMINAL. (2019). *Invest. Educ. Enferm*, 37(3), e07. <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v37n3/2216-0280-iee-37-03-e07.pdf>

Delgado - Riffo, C.A & Sanhueza - Alvarado, O.I. (2021). Experiencias y sentimientos de las enfermeras que trabajan en oncología: una revisión integradora. *Ciencia y enfermería*, Vol.27. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1384355>

Diogo, P.M; Freitas, B.H; Costa, A.I & Gai-
va, A. (2021). Atención de enfermería pe-
diátrica desde la perspectiva de las emo-
ciones: del Nightingale hasta el presente.
Rev. bras. enferm., 74(4), e20200377. ht-
tps://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/
es/biblio-1251197

Ernawati, & Bratajaya, C. N. A. (2021). Se-
nior nurses' perceptions of essential soft
skills for novice nurses in a private hospital
in Jakarta, Indonesia: A phenomenological
study. *Belitung Nursing Journal*, 7(4), 320–
328. [https://www.belitungraya.org/BRP/
index.php/bnj/article/view/1549](https://www.belitungraya.org/BRP/index.php/bnj/article/view/1549) [https://doi.
org/10.33546/bnj.1549](https://doi.org/10.33546/bnj.1549)

Fontenot, N.M & Blanco, K.A. (2019). Uso
de debriefing basado en evidencia para
combatir el sufrimiento moral en enfer-
meras de cuidados intensivos: un proyec-
to piloto. *Revista de Educación y Prá-
ctica de Enfermería*, 9(12). [https://www.
researchgate.net/publication/335171829_
Using_evidence-based_debriefing_to_
combat_moral_distress_in_critical_care_
nurses_A_pilot_project](https://www.researchgate.net/publication/335171829_Using_evidence-based_debriefing_to_combat_moral_distress_in_critical_care_nurses_A_pilot_project)

Garcia, P. (2018). La inteligencia emocional
como principal estrategia para los profesio-
nales de enfermería ante el proceso de morir
de sus pacientes. (Tesis). Recuperado de:
[https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bit-
stream/handle/11531/35962/PFG000921.
pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/35962/PFG000921.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

García-Llana, H., Serrano, R., & Cancio, H.
(2018). Evaluación del impacto de un pro-
grama de formación en Entrevista Motivacio-
nal a enfermería nefrológica. *Revista de La
Sociedad Española de Enfermería Nefrolo-
gica*, 21(4), 394–402. [https://go-gale-com.
proxy.bidig.areandina.edu.co/ps/i.dop=IF-
ME&sw=w&issn=11391375&v=2.1&it=r&i-
d=GALE%7CA572716743&sid=googleS-
cholar&linkaccess=fulltext](https://go-gale-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/ps/i.dop=IF-ME&sw=w&issn=11391375&v=2.1&it=r&i-d=GALE%7CA572716743&sid=googleScholar&linkaccess=fulltext) [https://doi.
org/10.4321/S2254-28842018000400009](https://doi.org/10.4321/S2254-28842018000400009)

Giménez, S., Cuevas, A., & Navarro, A.F.
(06 de octubre 2019). Análisis de la Regu-
lación Emocional Cognitiva en personal de
Enfermería | Discover Medicine. *Revista
Discover Medicine*. [https://revdiscoverme-
dicine.com/index.php/inicio/article/view/179](https://revdiscovermedicine.com/index.php/inicio/article/view/179)

Lee, E. K., & Ji, E. J. (2018). The Mode-
rating Role of Leader–Member Exchange
in the Relationships Between Emotional
Labor and Burnout in Clinical Nurses.
Asian Nursing Research, 12(1), 56–61.
[https://www-sciencedirect-com.proxy.
bidig.areandina.edu.co/science/article/
pii/S1976131717304371](https://www-sciencedirect-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/science/article/pii/S1976131717304371) [https://doi.or-
g/10.1016/J.ANR.2018.02.002](https://doi.org/10.1016/J.ANR.2018.02.002)

Li, X., Chang, H., Zhang, Q., Yang, J., Liu,
R., & Song, Y. (2021). Relationship between
emotional intelligence and job well-being in
Chinese clinical nurses: multiple mediating
effects of empathy and communication
satisfaction. *BMC Nursing*, 20(1), 1–10.
[https://link.springer.com/articles/10.1186/
s12912-021-00658-4](https://link.springer.com/articles/10.1186/s12912-021-00658-4)

Lilibeth, D., Menéndez, V., Zambrano
Chávez, G. V., Oswaldo, J., & Intriago, V.
(2021). Competencias emocionales del
enfermero profesional en la atención al
paciente en el Hospital General Instituto
Ecuatoriano de Seguridad Social Manta.
*QhaliKay Revista de Ciencias de La Salud
ISSN 2588-0608*, 5(3), 38–45. [https://revis-
tas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/
view/3122/3628](https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/3122/3628) [https://doi.org/10.33936/
QKRCS.V5I3.3122](https://doi.org/10.33936/QKRCS.V5I3.3122)

Lledó-Morera, R.N & Bosch-Alcaraz, R.N.
(2021). Análisis del afrontamiento de la
enfermera frente a la muerte de un pe-
diátrico Análisis de cómo las enfermeras
afrontan la muerte de un paciente pediá-
trico. *Enfermería Intensiva*, 32(3), 117-124.
[https://www-sciencedirect-com.proxy.bidig.
areandina.edu.co/science/article/abs/pii/
S1130239920300894](https://www-sciencedirect-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/science/article/abs/pii/S1130239920300894) Mariam shabany &
Mahsa Ghajarzadeh. (2018). Inteligencia
emocional y depresión entre enfermeras
de hospitales de la Universidad de Cien-
cias Médicas de Teherán. *Archives of Neu-
roscience*, 5(4), e70734. [https://brieflands.
com/articles/ans-70734.html](https://brieflands.com/articles/ans-70734.html)

Martínez-Rojas, S. M., & Ruiz-Roa, S. L. (2022). Bienestar psicológico en enfermeras que realizan terapia de reemplazo renal en tiempos de COVID-19. *Revista de La Sociedad Española de Enfermería Nefrológica*, 25(1), 46–53. <https://go-gale-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/ps/i.do?p=AO-NE&sw=w&issn=11391375&v=2.1&it=r&id=GALE%7CA702805716&sid=googleScholar&linkaccess=fulltext> <https://doi.org/10.37551/S2254-28842022005>

Maziero, Vanessa; Rocha, Fernanda; Campos, Juliana; Dias, Bruna; Balsanelli, Alexandre; Gabriel, Carmen & Bernardes, Andrea. (2022). Cuestionario de Liderazgo Auténtico aplicado a enfermeros brasileños: evidencias de validez. *Rev. latinoam. enferm. (Online)*, 30, e3607. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1389115>

Mazzella-Ebstein, A., Tan, K., Panageas, K., Arnetz, J., & Barton-Burke, M. (2021). The Emotional Intelligence, Occupational Stress, and Coping Characteristics by Years of Nursing Experiences of Newly Hired Oncology Nurses. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 8(4), 352–359. <https://www-sciencedirect-com.proxy.bidig.areandina.edu.co/science/article/pii/S2347562521000585>

Meneghini, A. M., Colledani, D., Morandini, S., de France, K., & Hollenstein, T. (2022). Emotional Engagement and Caring Relationships: The Assessment of Emotion Regulation Repertoires of Nurses. *Psychological Reports*, 2022(0), 1–23. <https://doi-org.proxy.bidig.areandina.edu.co/10.1177/00332941221110548>

Mercado, A., Ramos, J. (2001) Validación de un Cuestionario para la medición de la Inteligencia emocional. 1-147. Recuperado de <http://intellectum.unisabana.edu.co/bitstream/handle/10818/4056/131283>.

Ministerio de educación. (1996) Ley 266 de 1996. Mineducación. Obtenido de https://www.google.com/url?sa=t&source=web&cd=&ved=2ahUKewjM56qR4pP-AhWLR-RTABHXhFD0wQFnoECAkQAQ&url=https%3A%2F%2Fwww.mineducacion.gov.co%2F1759%2Farticles-105002_archivo_pdf.pdf&usq=AOvVaw3RjPe0mQZH-V9zIEAFNHwiG

Ministerio de salud.(2013) Ley N° 1616 de 21 de enero de 2013 “ley de salud mental”. Minsalud obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-1616-del-21-de-enero-2013.pdf>

Oliver, A., Sansó, N., Galiana, L., Tomás, J. M., & Benito, E. (2017). Evaluación psicométrica en profesionales de enfermería de cuidados paliativos. *Aquichan*, 17(2), 183–194. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972017000200183&lng=en&nrm=iso&tlng=es <https://doi.org/10.5294/AQUI.2017.17.2.7>

Onte, Carla; Silva - Pereira, A.F; Santos - Prior A.I & Ferreira, Marlene. (2020). CUIDAR A LOS QUE SE PREOCUPAN: EFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA DE INTELIGENCIA EMOCIONAL PARA ENFERMEROS. *Investigación en Enfermería*, 22. <https://www.proquest.com/scholarly-journals/cuidar-los-que-se-preocupan-efectividad-de-un/docview/2717543953/se-2>

Phillips, C. S., Volker, D. L., Davidson, K. L., & Becker, H. (2020). Storytelling through music: A multidimensional expressive arts intervention to improve emotional well-being of oncology nurses. *Journal of Oncology Practice*, 16(4), E405–E414. <https://ascopubs.org/doi/full/10.1200/JOP.19.00748> <https://doi.org/10.1200/JOP.19.00748>

Rakhshani T., Motlagh Z., Beigi V., Rahimkhanli M., & Rashki M. (2018). The Relationship between Emotional Intelligence and Job Stress among Nurses in Shiraz, Iran. *Malayos J Med Sci*, 25(6), 100–109. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6422573/>

Rasheed, S. P., Sundus, A., Younas, A., Fakhar, J., & Inayat, S. (2020). Development and Testing of a Measure of Self-awareness Among Nurses. *Https://Doi-Org.Proxy.Bidig.Areandina.Edu.Co/10.1177/0193945920923079*, 43(1), 36–44. <https://doi.org/10.1177/0193945920923079>

Rengifo de Vargas, Yuli. (2021). LAS EMOCIONES EN ENFERMERÍA: UNA MIRADA DESDE EL CUIDADO HUMANO. *Revista arbitrada de CIEG*, 146-161. <https://revista.grupociieg.org/wp-content/uploads/2021/11/Ed.52146-161-Rengifo-Yuli.pdf>

Roczniewska, M., & Bakker, A. B. (2021). Burnout and self-regulation failure: A diary study of self-undermining and job crafting among nurses. *Journal of Advanced Nursing*, 77(8), 3424–3435. <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/jan.14872> <https://doi.org/10.1111/JAN.14872>

Sampieri. (2014). Estudio cuantitativo. *Métodos de comunicación sociales*. Obtenido de <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/Hernandez-Sampieri-Cap-1.pdf>

Santana, Thiago da Silva; Servo, M.L.; De Sousa, A.R; Fontoura, E.G; Góis, Rebeca M.O; Mercês, M.C. (2021). ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO UTILIZADAS POR ENFERMERAS DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL. *Texto & contexto enferm*, 30, e20200435. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1341733>

Serafim, T.C; Naddaf, B.H; Rodrigues - Carizani, M; De Gea - Gervasio, M; Monique, D & Rejane - Salim, N. (2021). Atención a mujeres en situación de muerte fetal intrauterina: experiencias de profesionales de la salud. *Revista Gaucha de Enfermagem*, vol.42, e20200249. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1251773>

Sousa, L; Pereira, C; López, A; Chispa, M; Fortuna, T; Príncipe, F & Mota, L. (2020). INTELIGENCIA EMOCIONAL DE ENFERMEROS EN EL ABORDAJE DEL PACIENTE CRÍTICO: ESTUDIO CUALITATIVO. *Revista de Investigación e Innovación en Salud*, 3(2), 39-48. http://www.scielo.pt/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2184-15782020000200039&lang=es

Tafjord, T. (2021). Managing Strong Emotions: Nurses' Recognition and Responses to Personal Emotions When Approaching Parents With Cancer and Their Dependent Children. *Qualitative Health Research*, 31(5), 926–941. <https://doi-org.proxy.bidig.areandina.edu.co/10.1177/1049732320983788>

Veliz - Burgos, A .L; Dörner - Paris, A .P; Soto - Salcedo, A; Reyes - Lobos, J .L & Ganga - Contreras, F. (2018). Inteligencia emocional y bienestar psicológico en profesionales de enfermería del sur de Chile. *MediSur*, 16(2), 259-266. <https://www.re-dalyc.org/articulo.oa?id=180061493009>

Vitale, E. (2021). The Mindfulness and the Emotional Regulation Skills in Italian Nurses During the COVID-19 Pandemic: A Descriptive Survey-Correlational Study. <https://Doi-Org.Proxy.Bidig.Areandina.Edu.Co/10.1177/08980101211015804>, 39(4), 345–355 <https://doi.org/10.1177/08980101211015804>

ESTRATEGIAS PARA EL DESARROLLO DE EMPRESARIOS EN EL MUNICIPIO DE SUTATAUSA

Wilmer de Jesús Gutiérrez Arango*,
Yefris José Pacheco Martínez**,
Oscar Yamith Duque Cruz***

Resumen

Este estudio trata de la necesidad de desarrollar estrategias para que los jóvenes del municipio de Sutatausa pudieran adquirir conocimientos en la creación y formulación de proyectos de emprendimientos o creación de empresas. Este municipio es altamente minero y su economía se basa en la minería, la agricultura y la artesanía. La investigación se ejecutó basándose en informes de órganos de control gubernamentales, como la alcaldía del municipio y el DANE, junto a otras muestras de información; se identifican los factores influyentes, como la falta de oportunidades laborales, de formación profesional, la ausencia de instituciones académicas que faciliten el ingreso de los jóvenes y la falta de ingresos económicos. Finalmente, se pudo conocer que uno de los pilares fundamentales que tiene el municipio para brindar nuevas oportunidades de empleabilidad es el sector del turismo, dado que Sutatausa cuenta con atractivos turísticos culturales muy importantes y un hermoso paisaje.

Palabras clave: jóvenes, emprendimiento, Sutatausa.

* Estudiante, Semillero SAEV, Fundación Universitaria del Área Andina, Pereira. wgutierrez5@estudiantes.areandina.edu.co

** Estudiante, Semillero SAEV, Fundación Universitaria del Área Andina, Valledupar. ypacheco21@estudiantes.areandina.edu.co

*** Mg. en Educación y Administración de Empresas. Docente y líder del Semillero SAEV de la Fundación Universitaria del Área Andina. oduque7@areandina.edu.co

Introducción

El estudio que se plantea trata de la necesidad de desarrollar estrategias para que los jóvenes del municipio de Sutatausa puedan adquirir conocimientos en la creación y formulación de proyectos de emprendimientos o creación de empresas, conforme al panorama nacional en que la cantidad de micronegocios para el primer trimestre del 2022 comparado con el 2021 aumentó un 1,6% según el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE, 2022); en el departamento de Cundinamarca la tasa de creación de micronegocios aumentó un 6,7% respecto de la medida nacional; de aquí la importancia de generar herramientas que permitan un mayor proceso de consecución de empleabilidad en negocios propios, con el propósito de que la informalidad sea menor y que la tasa de empleabilidad crezca en un municipio como Sutatausa, altamente minero.

Materiales y métodos

La investigación realizada en este proyecto se obtuvo a partir de los métodos cualitativo y cuantitativo, tomando como referencia informes presentados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE), la Alcaldía Municipal de Sutatausa y los planes de gobierno presentados por la Gobernación del departamento de Cundinamarca, dirigidos a la población juvenil del municipio de Sutatausa; así mismo, se indagó en diferentes fuentes de la Web sobre las instituciones académicas existentes dentro del municipio y el departamento para conocer los

programas académicos que ofertan, sus tarifas, y el interés que le está dando la población joven del municipio frente a las capacidades y desempeño que tienen para formarse profesionalmente.

Metodología de investigación

El desarrollo de la propuesta va encaminado con la metodología que se plantea en el trabajo investigativo, dado que se necesita desarrollar y analizar las diferentes variables que hay en el mercado; es necesario interactuar con los empresarios del municipio y también los jóvenes que son la parte más importante del proceso.

El enfoque de la investigación es mixto, dado que se genera la investigación cuantitativa con los emprendedores de la región de Sutatausa con relación a qué tipo de negocios están encaminados y sus necesidades, conocer cómo está el mercado en el municipio, qué falta para que los emprendedores puedan fortalecer sus negocios y llevar la empresa a una estabilidad financiera.

En la investigación cualitativa se genera un proceso con los jóvenes para la obtención de información de necesidades de desempleo, generación de emprendimientos y falta de cobertura de educación superior; es indispensable saber qué piensa el joven, cómo es su día a día, su diario vivir, cómo es la inserción laboral y cuáles son los obstáculos que se presentan en el ámbito educativo y laboral que hacen que no se pueda emprender fácilmente. En la investigación mixta se recolectan las muestras y se generan propuestas encaminadas al pro-

ceso de generación de emprendimientos en los jóvenes.

Estamos encaminados a generar estrategias por medio de la metodología Canvas que permite la obtención de una propuesta de valor para los emprendimientos de la región.

Metodología Canvas

Se utiliza esta metodología como una herramienta para la generación de modelos de negocios con innovación y valor agregado.

Con la metodología nos guiamos en una serie de pasos que ayudan a identificar el modelo de negocios.

1. Segmento de clientes: qué edad, género y clase de personas comprarían
2. Propuesta de valor: qué los hace diferentes
3. Canales: qué tipo de distribución manejan
4. Relación con los clientes: cómo será el tipo de manejo con ellos
5. Fuentes de ingresos: los emprendedores qué tipo de fuentes de ingresos obtendrán
6. Recursos claves: qué capital se tiene, qué herramientas y equipos se manejan, al igual que sus trabajadores
7. Actividades claves: generación de procesos comerciales y empresariales

8. Socios claves: quiénes van a ser los socios, distribuidores

9. Estructura de costes: manejo contable, financiero.

Antecedentes

El municipio de Sutatausa es altamente minero, su economía se basa en la minería, agricultura y artesanía, los otros sectores tienen una poca representación como actividades comerciales, y esto dificulta que haya muchas oportunidades laborales para las personas que quieren ejercer otras labores (Caracterización Territorial, Sutatausa, DNP, 2014), pero según el índice de precios al consumidor (IPC) el municipio de Sutatausa contribuyó con el 0,3 % de la media nacional (DANE, Colombia. Índice de Precios al Consumidor 2003-2019); esto respaldado en los 36 títulos mineros que presenta el municipio para el 2019, los cuales figuran en la clasificación de carbón coquizable o metalúrgico y hacen de este sector el más importante de la región, en que los ciudadanos del municipio obtienen más regalías y generan mayor estabilidad económica de las familias y empresarios. No obstante, en el municipio faltan instituciones de educación superior que permitan la consolidación de conocimientos y saberes en diferentes ramas del saber y también faltan oportunidades de empleo y creación de empresas para los diferentes nichos de mercados que se pueden presentar.

La importancia

Proponer estrategias para el desarrollo de emprendimientos en la población ju-

venil del municipio de Sutatausa es fundamental, dado que con este proyecto se pueden impartir conocimientos en diferentes áreas y la creación de nuevas empresas que permitan abrir nuevas oportunidades laborales y de crecimiento en la región.

Justificación

La informalidad está en un 64,7 % que corresponde a 831.634 personas, mientras que el 35,3 % (454.190) son trabajadores u ocupados formales (MinTrabajo 2012). Sutatausa es un municipio en que el 69 % de su población es rural mientras el 31 % está en la cabecera municipal (DNP, 2014). La gran mayoría de actividades comerciales corresponden al campo; de allí que la población activa de los 15 a los 59 años sea de 3.465 personas. De allí nace la necesidad de centrar esfuerzos para que estos jóvenes sean certificados con conocimientos y habilidades en formulación y creación de empresas y tecnificación de los procesos de conocimientos que posean, con el fin de facilitar el crecimiento empresarial en la región y bajar los índices de pobreza multidimensional que para el país en el 2005 fue del 70 % y en el municipio estuvo en un 54 % (DNP, 2014).

Resultados

Objetivo 1: Indagar sobre la oferta y demanda de productos y/o servicios que se requieran en el municipio de Sutatausa, con los cuales se puedan crear oportunidades de nuevos negocios y cubrir las necesidades de los pobladores del municipio.

Objetivo 2: Conocer las entidades educativas que promueven la formación profesional o certificaciones que permiten la inserción al mercado laboral y enseñan las rutas de emprendimiento juvenil para el municipio de Sutatausa.

Objetivo 3: Proponer estrategias de emprendimiento, de acuerdo con las necesidades que se identifiquen en los diferentes sectores del municipio de Sutatausa, con visión hacia la generación de empleo.

Los resultados obtenidos de este proyecto investigativo enmarcado en el semillero de políticas públicas de Juventudes en Sutatausa, de acuerdo con los objetivos específicos mencionados anteriormente, permitieron identificar, realizar y proyectar lo siguiente:

La falta de oportunidades laborales es uno de los factores que hacen que la población sutatausana, en general, se vea en la obligación de improvisar en pequeños negocios, trabajos de campo e incluso radicarse en otras ciudades en busca de oportunidades.

La educación profesional es escasa y las corporaciones existentes no brindan muchas opciones con las que las personas puedan adquirir conocimientos de acuerdo a sus intereses, ya sea por los altos costos en las matrículas académicas y la falta de recursos económicos, o la falta de cobertura en programas de interés para la población.

Falta de empresas que generen empleo en el municipio y que les brinden la oportunidad a jóvenes profesionales de ejercer

cargos, con lo que puedan demostrar sus habilidades, virtudes y destrezas.

Se evidenció que el municipio cuenta con un atractivo turístico, llamativo para propios y foráneos, que puede ser una cápsula que le permita a su gente mostrar su historia por medio de sus paisajes y sus emblemáticos sitios de concentración cultural.

Discusión

De acuerdo con el estudio realizado y consultado en diferentes fuentes, mismas que se relacionan en la bibliografía de este documento, se ha podido apreciar que, a pesar de que el municipio cuenta con pocas oportunidades laborales, hay un medio que se puede trabajar y se pueden crear muchos emprendimientos innovadores aprovechando los diferentes sectores comerciales que existen en el municipio. Así se llegó a concluir que es imprescindible que la motivación para la formulación de estos nuevos proyectos se realice con los jóvenes, que son los más afectados por la falta de oportunidades dentro del municipio, pero se debe realizar gestión desde la parte gubernamental para que haya una mejora en la educación municipal profesional, que vaya de acuerdo con los sectores económicos que tiene el municipio, que sea inclusivo, y así mismo promover e implementar políticas públicas de empleo juvenil.

En la actualidad la oferta laboral es demandada en su mayoría por el sector minero, pero hay carencia de conocimientos y de preparación, por la misma falta de recursos económicos y de enti-

dades formadoras académicamente, que les permitan a los jóvenes poder aplicar y ejercer cargos dentro de estas organizaciones mineras.

Marco teórico

La globalización ha traído consigo diversas formas de negociar, así como también de poder ejercer profesiones en el mundo entero; es por ello por lo que la ciudadanía le ha ido apostando cada vez más a la internacionalización de sus productos o servicios en busca de un mejor futuro y por ende una mejor calidad de vida; es aquí donde la educación es garantía primordial de que se cumplan las metas que cada persona se fija a corto, mediano y largo plazo. En la tabla 1 se relaciona el marco teórico; se detallan las teorías que se tomarían en cuenta para cumplir con el objetivo general del proyecto.

Estructura del marco teórico

Los seres humanos, en su instinto de supervivencia, han ido adoptando conocimientos y saberes para lograr los objetivos que se plantean en su diario vivir; con el paso del tiempo y la evolución que ha tenido el hombre, han perfeccionado sistemáticamente nuevas formas de ver el mundo e interactuar con el medio que los rodea; es por esto que la educación juega un papel fundamental en el desarrollo de habilidades de los seres humanos.

La educación “está enmarcada en un conjunto de normas y valores propios de un determinado sistema cultural, pretendiendo lograr la formación del sujeto” (Colom, 1982, p. 39). Desde el nacimien-

Tabla 1. Marco teórico de autores y sus teorías administrativas

Componente teórico para abordar	Autor que presenta teoría o postulado
Educación	Josef Göttler y Henz
Teoría del empresario innovador	Schumpeter
Teoría del emprendedor	Frank Knight
ODS 4 Educación	Naciones Unidas
ODS 8 Trabajo decente y crecimiento económico	Naciones Unidas
Políticas públicas	Harold Lasswell

Nota: la tabla muestra los autores de los diferentes componentes teóricos enmarcados en el trabajo; relaciona las teorías que se han indagado en la actualidad.

Fuente: elaboración propia.

to, el ser humano se sumerge en la adaptación de conocimientos, con los que podrá desenvolverse en su medio ambiente, interactuando de manera significativa y acertada en la comunidad o espacio físico que habita, de acuerdo con las costumbres que tengan en dicha población.

Según Göttler (1995, p. 72),

La educación es el influjo elevador, integrado por cuidados psíquicos (liberación de trabas, enseñanza, inspiración, ejercicio) que la generación adulta ejerce sobre el desarrollo de la que está madurando, con objeto de preparar a los individuos que la integran a conducir personalmente su existencia dentro de las sociedades que la circundan vitalmente, y con ello a la inteligente realización de los valores en que se fundan dichas sociedades.

Por su parte, Henz (1976, p.13-37) sostiene que la Educación es el conjunto de todos los efectos procedentes de personas, de sus actividades y actos, de las colectividades, de las cosas na-

turales y culturales que resultan beneficiosas para el individuo despertando y fortaleciendo en él sus capacidades esenciales para que pueda convertirse en una personalidad capaz de participar responsablemente en la sociedad, la cultura y la religión, capaz de amar y ser amado y de ser feliz.

De acuerdo con lo anterior, es preciso mencionar que uno de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, de las Naciones Unidas, es: “Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos”, resaltando que “La educación es el fundamento básico para la construcción de cualquier sociedad. Es la inversión única que los países pueden realizar para construir sociedades equitativas, saludables y prósperas” (Naciones Unidas, 2015).

Retomando el tema de la economía del municipio de Sutatausa, el sector minero equivale al 72 % de las actividades comerciales; esto se ve evidenciado en

el IPC del municipio, que equivale al 0,3 %, que es alto para una población pequeña, dado que la explotación minera produce más ingresos en comparación con el 18 % de otras actividades de la región (Caracterización territorial Sutatausa, DNP, 2014). Esto le otorga mayor importancia a poder desarrollar ese 18 % para generar heterogeneidad en las ofertas laborales, creación de nuevos emprendimientos y ampliar más el mercado y generar oferta y demanda; por esto es necesario incentivar que los jóvenes y adultos puedan aventurarse a emprender, explotar las capacidades que las personas poseen con sus destrezas.

Josep A. Schumpeter, un economista célebre del siglo XX, nos plantea la teoría del “empresario innovador” en que se hace un quiebre del equilibrio que se tiene en la economía actual, en la cual se produce la inserción de la innovación con nuevos productos que no hacían parte del mercado actual; se produce así una situación de desarrollo en la región incentivando grandes ganancias, beneficios y productividad (Montoya Suárez, 2004). Según Schumpeter, “el empresario debe ser innovador, que va en contra de la corriente y genera la llamada destrucción creativa” que genera el desplazamiento de antiguas prácticas en las empresas. Aquí todavía hay un desequilibrio hasta que las demás empresas que son la competencia toman como modelo lo ya ejercido, para equilibrar el mercado nuevamente; un ejemplo es cuando sale un producto con un valor agregado, el cual al no tener competencia interrumpe el mercado y genera un desequilibrio; esto tiene que ver con la destrucción creativa, ya que la competencia debe cambiar sus procesos

para crear nuevos productos o servicios que sean iguales o superiores al producto ya existente.

Schumpeter (1963, p. 84) define la empresa como “la realización de nuevas combinaciones”, y a los empresarios como “los individuos encargados de dirigir dicha realización”. De acuerdo a lo antes mencionado, se puede deducir que Sutatausa puede ser un gran laboratorio para estas teorías “de destrucción creativa” y “empresario innovador”, dado que sus mercados están en constante desarrollo, sus procesos aún están enfocados en sectores ya establecidos, como el sector minero, pero con grandes posibilidades de innovación en otros sectores.

El municipio de Sutatausa cuenta con una cabecera municipal que equivale al 31 % y una zona rural con 13 veredas equivalentes al 69 % total de distribución (Caracterización territorial, 34 Sutatausa, DNP, 2014); estos datos son sumamente importantes para abordar la teoría de “la trilogía sagrada” de Frank Knight, en la cual hay un solo factor productivo en la tierra, el trabajo y el capital, pues todos son capitales necesarios para el emprendimiento; “el empresario, casi por necesidad, debe aportar algún capital y el propietario de los bienes empleados en un negocio que difícilmente puede verse libre de todo riesgo y responsabilidad” (Knight, 1947, p. 271).

Knight nos muestra la teoría de la incertidumbre y el beneficio, en que el empresario debe aportar un capital en un negocio para poder ser un emprendedor, ya que las ganancias también son para el que invierte; aborda más el concepto del

emprendimiento. En propias palabras, puede definirse como toda la actividad que desarrolla una persona, la cual ejerce una labor comercial de venta de productos o servicios; estas actividades pueden ser de manera constituida, es decir que se genera una empresa reconocida por las leyes, la cual debe pagar impuestos, o de manera independiente, la cual aún no está registrada ante la ley, pero le genera ganancias a título personal.

Por otra parte, hay que mencionar que los procesos de emprendimiento en la región necesitan mayor motivación para que los jóvenes se encarguen de formular nuevos proyectos y que sean ellos los encargados de darle un giro a una de las problemáticas que enfrenta el municipio, que es la falta de oportunidades laborales para la juventud. Knight menciona que “bajo el sistema de empresa, una clase social especial, los hombres de negocios, dirigen la actividad económica [y que] es indiscutible que las actividades del empresario determinan un enorme ahorro para la sociedad, al aumentar extraordinariamente la eficiencia de la producción económica (Knight, 1947, pp. 242 y 248). Es por esto que se deben influenciar y motivar a crear emprendimientos innovadores, apoyados en el uso de las herramientas que brindan las nuevas tecnologías y, a la vez, tener en cuenta lo que menciona Knight: “la divergencia de las condiciones reales respecto de las que se esperaban y tomaron como base para organizar los negocios, produce las utilidades” (Roll, 1996); esto en la práctica es certificar y formalizar, a través de rutas de aprendizaje, los conocimientos empíricos que tienen los habitantes, para que se creen empresas con

valor agregado y capital propio, que permitan tomar riesgos hacia el mercado con índices de ganancias diferentes a las que ya están constituidas en la región.

En gran medida la teoría de Knight de la incertidumbre propone que un empresario debe ser un hombre de riesgos, creativo y persistente; es por esto que los objetivos están encaminados a generar estas competencias y habilidades, tomando al teórico en mención, para el municipio, el cual en su mayor parte es rural. “El productor asume la responsabilidad de pronosticar las necesidades del consumidor y al mismo tiempo una gran parte de la dirección y regulación técnica de la producción está todavía concentrada también en una clase limitada de productores, y nos encontramos con un nuevo funcionario económico, el empresario” (Knight, 1947, p. 6); esto quiere decir que falta esa figura emprendedora y diferenciadora en el municipio para el cambio de mentalidad en la creación de nuevos negocios pioneros en la región.

Después de hablar de las teorías del emprendimiento de Knight y Schumpeter, del cómo se relaciona un empresario-emprendedor, innovador, tomador de riesgos, y resaltando sus acciones, se pueden visionar muchos objetivos y logros para desarrollarse en el municipio de Sutatausa, mediante la generación de estrategias para el desarrollo de habilidades en emprendimiento para los jóvenes de este municipio. En pro de su ejecución, se realizará un proceso de prospección, tomando como base teórica la “planeación prospectiva de Miklos y María Elena Tello”, cuyo método es observar lo que nos rodea, examinar y

crear; dicha prospectiva se puede tomar como una actitud de la mente hacia la problemática de un porvenir, la cual se puede usar en el presente con el fin de poder construir alternativas que permitan estar cerca del futuro deseado. Estos autores la definen como

un acto imaginativo y de creación; luego una toma de conciencia y una reflexión sobre el contexto actual; y, por último, un proceso de articulación y convergencia de las expectativas, deseos, intereses y capacidad de la sociedad para alcanzar ese porvenir que se perfila como deseable (Miklos y Tello, 2001, p. 203).

Es preciso indicar que la creatividad juega un papel muy importante por cuanto permite hacer cambios y transformaciones que consoliden hacia el futuro una proyección de bases sólidas que faculte a los jóvenes para encomendar dicha responsabilidad a personas innovadoras y emprendedoras; es de recordar que en el municipio se realizan actividades de turismo con proyección, a fin de generar mayor enfoque de visibilidad en la región y mostrar los lugares con arte rupestre, vestigios de la época precolombina, arquitectura de la época de la conquista y la colonia, por medio de una campaña denominada “Sutatausa, Historias por Descubrir” (Caracol Radio, 2022). Al ser participantes debemos buscar la relación existente entre lo que se lleva a cabo y las acciones que puedan surgir a través del tiempo, ser realistas cuando se genera el proceso de planeación que puede implicar un trabajo complejo pero solucionable. Como mencionamos en los objetivos específicos, la forma de promover instituciones

de educación superior que permitan la certificación de las habilidades y los conocimientos empíricos es un proceso de planeación y prospección, al igual que generar rutas de emprendimiento, lo cual permite indagar en metodologías que existen y son elegibles para la creación de empresas. Investigar permite conocer la información más clara y precisa en dicha planeación.

Después de los procesos de prospección, planeación y generación de estrategias, la certificación laboral es un proceso del ya anteriormente mencionado ODS 4, de educación, en que las finanzas municipales en la participación del sector para educación son del 9 % y la tasa de cobertura educativa está por el 108 % de la media nacional; allí se manejan dos centros educativos de educación básica y media (Caracterización territorial, Sutatausa, DNP, 2014), pero, según lo mencionado, no se cuenta con mucha presencia de establecimientos que presen el servicio de certificaciones para innovación, creación de empresas, ni rutas de aprendizaje para el emprendimiento; es por esto que se debe generar un proceso incluyente educativo más participativo e innovador para el cambio generacional y comercial. Luego, respecto del ODS 8, en el marco del trabajo, “las Naciones Unidas han resaltado que debe ser inclusivo, decente y con crecimiento económico hacia el desarrollo sostenible, que informa un crecimiento económico inclusivo y sostenido que puede impulsar el progreso, crear empleos decentes para todos y mejorar los estándares de vida” (Naciones Unidas, 2015).

La democracia es el “prerrequisito sistémico” para que el Estado sea funcional al

incremento del bienestar público (Bazúa y Valenti, 1995). Todos estos esfuerzos son para un fin general; es por ello que las políticas públicas de juventudes del municipio son un factor de desarrollo en todo este tema estudiado: generar un proyecto que represente a los jóvenes en este proceso de estrategias para la creación de empresas, aplicando los conceptos de políticas públicas de juventudes. De acuerdo con Lasswell (1992), políticas públicas “son aquellas estrategias encaminadas a resolver problemas públicos. El enfoque de políticas públicas tiene dos dimensiones: el estudio multicausalidad de los procesos decisionales y el conocimiento de la mejor opción para lograr las soluciones”.

Según la teoría de Lasswell (1992, p. 9), “la democracia favorece el bienestar público si contiene el espacio de interlocución mencionado como proceso de gobierno por discusión”; es decir, todos estos procesos están por un bien común, el cual consiste en incentivar el emprendimiento en los jóvenes mediante mecanismos de participación ciudadana y entes públicos como privados para la generación de incentivos, oportunidades laborales y creación de negocios a corto, mediano y largo plazo, para fortalecer la economía local sutatausana. Las políticas públicas, como también sostiene Lasswell, se orientan hacia los problemas; se refieren siempre a la práctica y, ciertamente, su diseño e implementación requieren del conocimiento especulativo o científico, teniendo como objetivo principal actuar sobre los asuntos públicos. Esto, en parte, forma la base de la creación de nuestro proyecto, de sus objetivos tanto general como específicos

y las preguntas tanto la general como la específica, guiándonos por las necesidades presentadas en la comunidad de Sutatausa y sus posibles soluciones en este tipo de investigaciones más enmarcado en una política para la juventud y un modelo para la región en emprendimiento y comercio.

En conclusión, de acuerdo con el estudio realizado sobre el municipio de Sutatausa, el cual tuvo como objetivo crear estrategias para la formulación de nuevos emprendimientos con los jóvenes y profesionales, se pudo apreciar que, a pesar de que el municipio cuenta con pocas oportunidades laborales, hay un medio que se puede trabajar y se pueden crear muchos emprendimientos innovadores, aprovechando los diferentes sectores comerciales que existen en el municipio.

Es imprescindible que la motivación para la formulación de estos nuevos proyectos se realice con los jóvenes, que son los más afectados por la falta de oportunidades dentro del municipio, dado que en la actualidad la oferta laboral es demandada en su mayoría por el sector minero, pero que, por falta de conocimientos, preparación o por la misma carencia de recursos económicos y de entidades formadoras académicamente, la juventud se encuentra limitada a acceder a estudios superiores y certificación laboral para, a su vez, poder ocupar las vacantes que puedan estar disponible en las empresas.

De acuerdo con el planteamiento del problema, se desarrolló un marco teórico que será el hilo conductor para la elaboración de estrategias tendientes a

la formulación y ejecución de nuevos proyectos de emprendimiento, en los que, con la visión dirigida al aprovechamiento de los diferentes recursos que se tienen en el municipio a gran escala, además de las herramientas que ofrecen las nuevas tecnologías, se formularán estrategias que conlleven el alcance efectivo de este proyecto.

Para terminar, de forma muy corta, todo debe estar sustentado en una metodología que permita dar una ruta y esclarecer dónde estamos y hacia dónde vamos; es por ello que se hace mención de la metodología Canvas como una herramienta estratégica que nos ayuda a comprender el modelo de negocio que estamos ayudando a crecer, crear o asesorar, con énfasis en una propuesta de valor que haga más competitivo el proyecto de negocio.

Sugerencias

El emprendimiento se convierte en una vía de desarrollo y crecimiento de las juventudes de la población, como alternativa de la falta de oportunidades; por ende, pueden crecer junto a sus familias y mostrar sus dotes profesionales, al igual que sus empresas sean más competitivas dentro de su región y con proyección nacional e internacional.

Se necesita el acompañamiento de las instituciones para el fortalecimiento de nuevos proyectos empresariales por medio de la formación en emprendimiento, formulación de negocios, técnicos en diferentes ramas del saber y centros de empleabilidad para la región.

Para terminar, es sumamente importante gestionar la ruta de trabajo que permita promover la generación de estrategias para la consolidación de la investigación en empleabilidad en jóvenes del municipio de Sutatausa mediante las políticas públicas de juventudes promovidas por los entes gubernamentales.

Referencias

Aguilar, L. F. (2012). Introducción a Política Pública. En Política Pública. L. F. Aguilar (Comp.) (17-60). México: Siglo XXI Editores.

Andrade, S. (3 de octubre de 2012). «Metodología Canvas, una forma de agregar valor a sus ideas de negocios».

Ascher, W. (1994). La evolución de las ciencias políticas. En El estudio de las políticas públicas. L. F. Aguilar (Comp.) (181-195). México: Miguel Ángel Porrúa.

Bazúa F., Valenti G. (1995). "Hacia un enfoque amplio de Política Pública", en *Revista de Administración Pública*, núm. 84, INAP, México.

Canto, R. (2012). Políticas públicas. Más allá del pluralismo y la participación ciudadana. En Política Pública. L. F. Aguilar (Comp.) (151-175). México: Siglo XXI Editores.

Caracol Radio (Sutatausa busca convertirse 2022) <https://caracol.com.co/2022/09/26/sutatausa-busca-convertirse-en-la-capital-del-arte-rupestre-del-pais/>

Colom Cañellas, A.J. y Núñez Cubero, L., (1982).

De, D., & Lectrică, I. N. E. (2012). *Lan de*. 52(55), 1–2.

Departamento Nacional de Desarrollo. (2014). *Ficha de Caracterización Municipio Extensión territorial Km² Ficha de Caracterización Municipio Palmas del Socorro*. 3. [https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/DesarrolloTerritorial/FichasCaracterizaciónTerritorial/Santander_Palmas del Socorro ficha.pdf](https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/DesarrolloTerritorial/FichasCaracterizaciónTerritorial/Santander_PalmasdelSocorroficha.pdf)

Departamento Nacional de Desarrollo. (2014). *Ficha de Caracterización Municipio Extensión territorial Km² Ficha de Caracterización Municipio Palmas del Socorro*. 3. [https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/DesarrolloTerritorial/FichasCaracterizaciónTerritorial/Santander_Palmas del Socorro ficha.pdf](https://colaboracion.dnp.gov.co/CDT/DesarrolloTerritorial/FichasCaracterizaciónTerritorial/Santander_PalmasdelSocorroficha.pdf)

Henz (1976) La promoción y desarrollo de los valores sociales, objetivo prioritario de la formación social: un enfoque interdisciplinario Vol. 4, N^o 2 (Nueva Serie), 2004: 13-37

Hurtado De Barrera, J. (2005). Como Generar Los Objetivos De Investigación. Instituto Universitario de Tecnología “José Antonio Anzoátegui,” 1–75.

Keynes, J. (1956). *Teoría general de la ocupación, el interés y el dinero* (3.^a ed.).

Knigh, G. (1947). Filosofía y educación, p. 25-52

Lasswell, H. (1992). *Teoría y ciclo de las políticas públicas*.

López-Sánchez, M. (2022). Inserción financiera y comercial del Ecuador en el mundo internacional: un análisis histórico y 4 actúa. *Revista de Estudios Andaluces*, 44, 210–227. <https://doi.org/10.12795/rea.2022.i44.11>

Miklos, T., & Tello, M. E. Planeación prospectiva y estratégica. Una estrategia para el diseño del futuro. Capítulo 2. ¿Por qué prospectiva? Editoriales Limusa y Centro de Estudios Prospectivos Fundación Javier Barrios A.C. México, 2001. 203 p.

Montoya Suárez, O. (2004). Schumpeter, innovación y determinismo tecnológico. *Scientia et Technica*, 10(25), 209–213.

Naciones Unidas. (2015 enero 7). *Educación*. Desarrollo Sostenible. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/education/>

Roll... (1996). (1999). Historia de las doctrinas económicas. México: Fondo de cultura Económica.

Sapuyes, T. A., Julián, C., Rivera González, A., & Moncayo Jiménez, E. (2020). SUTA-TAUSA: Apuesta por un futuro promisorio.

Schumpeter... (1963). -ElEmpresariInnovadorYSuRelacionConElDesarrolloEco-5761

Smith, Adam (1976) [1776], An Inquiry into the Nature and Causes of the Wealth of Nations, Libro I, Capítulo 5: “Of the Real and Nominal Price of Commodities, or of their Price in Labour, and their Price in Money”, Chicago, IL, University of Chicago Press

LAS NUEVAS TENDENCIAS DE REPORTE INTEGRADOS POR PARTE DE LOS CONTADORES PÚBLICOS EN LAS ORGANIZACIONES

Edy Fernanda Marín Suarez*,
Jenny Alejandra Ortiz Grajales**,
Diego Fernando Urrea López***

Resumen

Este proyecto de investigación hace alusión al cuestionamiento de las nuevas tendencias de reportes integrados, dentro del área contable y financiera, por parte de los contadores públicos en las compañías. Cabe señalar que estos reportes son una comunicación clara en cuanto a las estrategias de cómo las empresas, el gobierno corporativo y su desempeño organizacional redireccionan a la compañía hacia la creación de valor en el corto, mediano y largo plazo. Dentro de este contexto es pertinente señalar que el método de investigación en el cual se desarrolló el trabajo fue el cualitativo. La importancia de este tema radica en darles un valor agregado a las empresas, así como distintos perfiles.

Palabras clave: reportes integrados, información financiera, contabilidad, responsabilidad social.

* Estudiante, Fundación Universitaria del Área Andina, Semillero de Investigación en ciencias contables (Seicco), Contaduría Pública. Pereira. emarin27@estudiantes.areandina.edu.co.

** Estudiante, Fundación Universitaria del Área Andina, Semillero de Investigación en ciencias contables (Seicco), Contaduría Pública. Pereira. jortiz89@estudiantes.areandina.edu.co

*** Docente, Fundación Universitaria del Área Andina, Semillero de Investigación en ciencias contables (Seicco), Contaduría Pública. Pereira. durrea@areandina.edu.co.

Introducción

En las últimas décadas las organizaciones han requerido una información que sea más clara y precisa para sus inversionistas y socios, de forma tal que la información que les sea dada sea lo suficientemente significativa para la debida toma de decisiones, debido a que estos reportes integrales presentan de manera clara y objetiva el respectivo desempeño de la organización con respecto a la administración y la gestión que se lleva a cabo durante el tiempo que el reporte se esté presentando.

En los resultados arrojados por el proyecto se pudo constatar que estos reportes integrados han buscado una debida estabilidad entre la parte financiera y el ámbito social, de forma tal que estos dos conceptos, aplicados debidamente, guían a las organizaciones hacia la administración empresarial y a su debida sostenibilidad; sin embargo, se debe señalar que estos informes integrados podrían ser un buen mecanismo para la coordinación del control público; uno de los beneficios de su implementación es el aprovechamiento en la integración de la información, que se vuelve más completa y solidaria.

Por otra parte, hay que mencionar que para el desarrollo de la investigación se utilizó un tipo de estudio descriptivo cualitativo, debido a que la información se recolectó mediante un análisis documental del tema de estudio, de forma tal que su interpretación está basada en documentos relacionados con el tema investigado; por esta razón, es conveniente decir que este método plantea

comprender, mediante el estudio y observación de documentación de diversos autores, el tema desarrollado, y es por ello que uno de los métodos utilizados fue el descriptivo, ya que se requiere reconocer los datos y características que se han podido investigar.

El objetivo general de nuestra investigación plantea las nuevas tendencias de reportes integrados desde el ámbito contable por parte de los contadores públicos en las organizaciones; a raíz de este se trazaron los siguientes objetivos específicos:

- Demostrar la relevancia de la práctica de los nuevos reportes integrados por parte de los contadores públicos en las organizaciones.
- Determinar los pasos para la aplicación y ejecución de los reportes integrados en las empresas por parte de los contadores públicos.
- Enunciar las ventajas y desventajas en la realización y ejecución de los reportes integrados en las compañías.

Se debe tener presente que dicha investigación se realizó con la finalidad de hallar cuáles son esos nuevos reportes integrados que en la actualidad los contadores públicos están utilizando para realizar los diferentes procesos económicos de las compañías a las cuales prestan sus servicios profesionales; se añade la importancia de conocer el impacto de esta nueva información integrada en las organizaciones para poder tener una mejor claridad de cómo Colombia ha implementado dichos procesos. Se han podido ver cambios en la forma en que

estos profesionales enseñan su información, ya que en la actualidad se cuenta con una serie de guías para presentar dicha información, a fin de que esta sea más verídica, para que con ello los socios e inversionistas puedan tomar sus respectivas decisiones.

Como se venía diciendo, fue pertinente realizar un estudio de dicho tema para poder conocer las ventajas y desventajas en la implementación de estos reportes integrados; uno de los objetivos de los investigadores es enseñar qué tipos de informes existen en el ámbito contable en Colombia y señalar cómo ha sido su proceso y en qué se beneficia la empresa con estos nuevos diseños informativos.

Dentro de este ámbito hay que considerar que una de las problemáticas que se ve en la actualidad en la información financiera y no financiera son esos reportes tradicionales que están enfocados en presentar una información más compleja que requiere del conocimiento de una persona especializada en este tema para el debido entendimiento de dicha información, por lo que es necesario propiciar la debida gestión de los riesgos en el ámbito administrativo, para lo cual se requiere personal altamente calificado.

Para el desarrollo de este ejercicio investigativo se determinó un marco conceptual; reseñamos algunos términos significativos:

Auditoría financiera: consiste en un proceso cuyo resultado final es la emisión de un informe en el que el auditor da a conocer su opinión sobre la situación financiera de la empresa, con base en sus estados financieros (Gerencie.com, 2021).

Capital financiero: el capital financiero es la totalidad del patrimonio de una persona a precios de mercado. Agrupa aquellas cantidades de dinero ahorradas, es decir, que no han sido consumidas por su propietario, sino que se encuentran invertidas en diferentes organismos financieros. Sumado al capital humano, representa la riqueza total de una persona (Sánchez, 2016).

Comisión de Bolsa y Valores: la Comisión de Bolsa y Valores de Estados Unidos (en inglés, U. S. Securities and Exchange Commission) -comúnmente conocida como la SEC- es una agencia del Gobierno de Estados Unidos que tiene la responsabilidad principal de hacer cumplir las leyes federales y regular la industria de los valores y los mercados financieros de la nación, así como las bolsas de valores, de opciones y otros mercados electrónicos.

Responsabilidad social: aplica principalmente a las grandes empresas. Es un concepto de administración y gestión que se engloba en un conjunto de prácticas, estrategias y sistemas que persiguen un nuevo equilibrio entre las dimensiones anteriormente citadas. Se caracteriza por tener en cuenta los impactos que todos los aspectos de sus actividades generan sobre sus clientes, empleados, accionistas, comunidades locales, medio ambiente y sobre la sociedad en general. Se busca conseguir una concienciación de todas las personas que conforman la empresa en los impactos que tienen las actuaciones y las actividades colectivas que en ella llevan a cabo (Geoinnova, 2016).

Reporte integrado: tiene como objetivo dar información acerca de los recursos y las relaciones utilizados y afectados por una organización; esto es lo que se denomina como “los capitales” en este marco. También busca explicar cómo la organización interactúa con el entorno externo y con los capitales para crear valor en el corto, medio y largo plazo (Capacitarse, 2021).

NIIF: las Normas Internacionales de Información Financiera (IFRS por sus siglas en inglés) son el conjunto de estándares internacionales de contabilidad promulgados por el International Accounting Standards Board (IASB), que establece los requisitos de reconocimiento, medición, presentación e información a revelar sobre las transacciones y hechos económicos que afectan a una empresa y que se reflejan en los estados financieros (Deloitte, 2022).

Materiales y métodos

Como se venía explicando, el trabajo se realizó bajo un enfoque cualitativo-descriptivo, debido a que es un tema nuevo en Colombia; encontrar datos sobre organizaciones que realicen sus informes bajo el enfoque de reportes integrados es poco factible; por tanto, la información se recolectó mediante el estudio de documentos científicos que constaban la investigación realizada, de forma tal que con base en estos documentos se pudo desarrollar la investigación objeto de estudio. Se debe mencionar que las fuentes primarias utilizadas fueron documentos científicos, tesis, revistas financieras, y las fuentes secundarias usadas fueron sitios web, bases de datos de proyectos educativos.

Tipo de investigación

Se trata de una investigación documental; este método consiste en la elaboración del tema objeto de estudio, en que su punto de partida son documentos que ya están elaborados, los cuales han recopilado la información suficiente y adecuada para la elaboración del presente proyecto, por cuanto estos documentos permiten una información más organizada e interpretada.

Diseño de la investigación

Se implementó la respectiva revisión narrativa, la cual se sistematizó como metodología de estudio, con la finalidad de emitir un informe que recopile la información obtenida en el desarrollo del proyecto; se tiene presente que dicha revisión fue considerada como un método bibliográfico, donde se recopila información, se sustenta, se analiza, se compara y finalmente se expone.

Técnicas de recolección de la información

Para el proyecto de investigación realizado se hizo una búsqueda profunda en las bases de datos de revistas científicas, al igual que en Google Académico y en las bases de datos bibliográficas con las que cuenta la Fundación Universitaria del Área Andina, denominadas biblioteca virtual.

Población y muestra

En resumen, la diferencia entre muestra y población reside en que la población

es el conjunto de sujetos que reúnen una característica que desea ser estudiada. En cambio, la muestra es una parte de esa población que se selecciona para obtener la información con la que se va a trabajar (Ludeña, 2021).

El muestreo no probabilístico se refiere a un tipo de muestras también llamadas dirigidas o internacionales; la elección de los elementos no depende de la probabilidad, sino de las condiciones que permiten hacer el muestreo (acceso o disponibilidad, conveniencia, etc.); son seleccionadas con mecanismos informales y no aseguran la total representación de la población. Esto implica que no es posible calcular con precisión el error estándar de estimación, es decir, no podemos determinar el nivel de confianza con que hacemos la estimación. Lo anterior se explica porque no todos los sujetos tienen la misma probabilidad de ser seleccionados, por lo que es esperable la no representatividad de todos los miembros de la población (Judith y Reyes, 2001). De esta forma, el tipo de muestra que se tuvo en cuenta para la elaboración del documento desarrollado fue un muestreo no probabilístico, debido a que los documentos que conformaron el documento de estudio seleccionaron con base en la disponibilidad de la información que se encuentra suministrada en la Internet de las cosas.

Resultados

Cabe mencionar que el proyecto descrito en el cual se pudo constatar mediante el estudio de documentos alusivos a reportes integrados, de forma tal que es imprescindible mencionar que dentro de

los hallazgos de la investigación es que a través del tiempo las organizaciones requieren satisfacer las necesidades de los usuarios de la información que se sientan inseguros, de esta forma la realización de estos reportes de manera amplia y útiles ayuda a esta clase de usuarios.

Por otra parte, la presentación y preparación de estos reportes son una forma de aprovechamiento de los negocios, debido a que les ofrecen a los inversores la información que requieren para la debida toma de decisiones y su debida asignación del capital, lo que se traduce en una rentabilidad más sostenible a largo plazo.

No obstante, hay que destacar la importancia de estos reportes integrados porque las empresas solo pueden darle un valor agregado a la compañía si tienen la factibilidad de la creación de un valor perdurable para los socios, en que se desarrollen relaciones exitosas y perdurables con los clientes, proveedores y socios, al igual que en las comunidades donde se despliegan, de forma tal que estas relaciones ayuden a la compañía a crear flujos de efectivos. Por ello, es acá donde radica la importancia de estos reportes integrados.

Los reportes integrados le dan la oportunidad para comunicar de manera clara sus mensajes estratégicos: ¿cuál es su modelo de negocios?, ¿cómo crea valor?, ¿cuál es su relación con el punto de vista amplio de los stakeholders? y, de manera crítica, ¿por qué su modelo de negocios es sostenible en el largo plazo?... Pensamos que son preguntas con las que algunos usuarios están desafiando a que lo cor-

porativo sea capaz de responder. Russell Picot, Chief Accounting Officer, HSBC. Citado por Peñuela y Palomino, 2015).

Como lo menciona este autor, cabe destacar que estos reportes integrados le apuestan a una visión más amplia del modelo de negocio de la compañía, en lo cual deben realizarse unas preguntas acerca de cómo funciona la organización, de manera que la implementación de estos reportes integrados le ayuden a las empresas a crear valor en el corto, mediano y largo plazo, de forma que la organización pueda prever cómo está funcionando su negocio y así les pueda dar una información más clara y concisa a los accionistas e inversionistas.

Cabe señalar que durante el estudio del tema objeto de investigación se pudo constatar que a algunas entidades les puede acarrear un sobre costo; es el caso de las cooperativas, a las que la implementación de estos reportes les puede salir costosa; sin embargo, hay que observar que la inversión en este tema genera algunos beneficios a mediano y largo plazo, los cuales pueden llegar a ser mayores que sus costos.

Otro de los hallazgos que se pudieron constatar durante el estudio de este proyecto es que Colombia cuenta con unos retos en la implementación de estos reportes integrados; de esta manera, es preciso mencionar que en dicha aplicación las empresas colombianas deben tener la suficiente información para poder ser recapitulada. Otro de los aspectos a tener en cuenta es la integración en dichos procesos; se hace alusión a que debe haber una integración entre los

reportes de sostenibilidad y financieros, que le pueda permitir a la organización una información más clara y entendible. Otro de los aspectos es que la organización debe tener clara la necesidad de romper ese paradigma, debido a que las compañías están muy enfocadas en los aspectos financieros de la organización.

En lo que respecta a la aplicación para ciertos tipos de organizaciones, el costo-beneficio deberá evaluarse, pues no todas las organizaciones tienen el conocimiento en la aplicación de estos reportes, ni los recursos económicos para elaborarlos; no obstante, hay que reconocer y decir que, sin importar el tamaño de la empresa, deben evaluar la aplicación de dichos reportes, ya que su respectiva aplicación podría potencializar sus compañías, debido a que estos reportes muestran los valores humanos, al igual que en el ámbito social y ambiental, lo cual puede ser un valor agregado para la empresa y estos reportes podrían ampliar su negocio.

Presentación de los resultados

A continuación, damos a conocer los resultados de la investigación:

1. Dentro de los resultados de esta investigación se pudo precisar que estos nuevos reportes integrados han buscado una debida estabilidad en la parte financiera al igual que en el ámbito social, lo cual guía a las entidades hacia la administración empresarial y la estabilidad.
2. Es posible observar una variada lista en los beneficios del tema de estudio,

de forma tal que se logre el aprovechamiento en la implementación de los reportes integrados, y es por ello por lo que se puede observar cómo los grupos de intereses aumentan, pues buscan que la información sea más completa, solidaria y unida.

3. Por otra parte, las organizaciones se encargan de administrar y presentar la información de manera que las compañías se unen a la debida gestión sostenible dentro del campo de las nuevas tendencias de reportes integrados.
4. Siguiendo con el estudio del tema desarrollado, es posible afirmar que estos informes integrados podrían ser un buen mecanismo sobre la coordinación del control público; al respecto, la administración de los gobernantes es indispensable para los reportes integrados, debido a que la transparencia es estratégica, al igual que la confiabilidad de los informes de la administración pública.
5. Otro de los resultados que arrojó esta investigación es que la implementación de los reportes integrados favorece que las organizaciones enseñen información que contenga datos financieros en un ámbito contable; de esta forma, los usuarios dan a conocer datos que no son cuantitativos, los cuales son de gran significancia, y en este caso existe una clara relación con el capital humano, la sociedad y el impacto ambiental.

Discusión

Se requiera la integración de la estrategia del negocio con sus operaciones, riesgos y variables ambientales, económicas y sociales, con el fin de crear valor para los grupos de interés basándose en información del pasado, el presente y el futuro, teniendo en cuenta que los elementos revelados deben revestir la misma importancia. Si se quiere presentar información integrada, se debe tomar esto como una cultura diaria dentro de la organización y plantear con anterioridad un proyecto de aplicación de esta en cada una de las áreas funcionales, con el fin de promover la confianza dentro y fuera de la organización que está informando (KPMG, 2010; Michael P. Krzus, 2011; Nick Main y Eric Hespeneide, 2012; citados por Correa, Hernández, Vásquez y Soto, 2016, pág. 8).

De acuerdo con lo que menciona el autor, es pertinente señalar que la Ley 298 de 1996 establece que este sistema integrado de información financiera es un conjunto que contiene unos procesos automatizados, los cuales constituyen la base contable que permite la debida producción de información de la gestión financiera pública; de esta forma, en este enlace la contaduría general de la nación publica la información que está relacionada con la planeación del proceso contable.

Respecto a la información financiera y no financiera, los reportes tradicionales se han enfocado en presentar la financiera, la cual es compleja y necesita de conocimiento especializado para su entendimiento. Por esto, la necesidad de

información no financiera creció de la mano con la complejidad de los informes (Robert G. Eccles y Michael P. Krzus, 2010. Citado por Correa, Hernández, Vásquez y Soto, 2016, pág. 8).

Si bien es cierto lo que mencionan estos autores, es imprescindible decir que la revelación de la información no financiera ha crecido de manera considerable en los últimos años, por cuanto los lineamientos y pautas que ha establecido el GRI han podido permitir la elaboración de los informes de sostenibilidad a nivel mundial, los cuales pueden tener una mayor adaptación en las empresas actuales, no obstante se ha venido fomentado a nivel internacional la debida elaboración de los reportes integrados.

Los reportes integrados (RI) reflejan de forma conjunta el desempeño de las organizaciones en temas como las *finanzas*, la *sostenibilidad ambiental* y el *compromiso con el cumplimiento de los objetivos de desarrollo del planeta*, entre otros. Los RI se convierten en una herramienta para que los inversionistas y demás sujetos de interés tengan una visión completa que les permita *prever el impacto* a largo plazo de las *decisiones tomadas por la dirección, con el objetivo de mantener y crear valor* (Actualícese, 2020)

Estos reportes integrados les transmiten a las organizaciones, de una manera clara y articulada, el uso que se da a todos los recursos a su cargo, al igual que las respectivas relaciones que se generan entre ellos. Lo que se quiere dar a entender es que estos reportes integrados tienen como objetivo el de crear y preservar valor a corto, mediano y largo plazo,

y que puedan propiciar la debida gestión de los riesgos y la administración de los recursos, por lo cual es factible afirmar que a través del tiempo se ha podido atestiguar de una gran variedad de acuerdos mundiales para la protección del medio ambiente y la búsqueda de la mitigación del cambio climático.

Por otra parte, es necesario preguntarse: ¿De qué forma se manifiesta el impacto del medio ambiente y qué relación tiene con los reportes integrados en el ámbito contable? Cabe decir que este impacto ambiental trae consigo nuevos reportes integrados que las organizaciones deben detallar y analizar; con ello es posible encontrar el costo que sufre el medio ambiente debido al cambio climático, y las empresas deben incorporar nuevas medidas de mitigación para que sus organizaciones estén dentro de los nuevos sistemas de protección del medio ambiente.

Otro punto a tener en cuenta es que los contadores públicos o los administradores de empresas deben tener presente que estos reportes integrados se realizan para demostrar los efectos que causa la actividad económica de la organización en el medio ambiente, por lo que resulta imprescindible que plasmen la información financiera y la sostenibilidad de la empresa, ya que no todos los profesionales que elaboran estos reportes integrados tienen una verdadera claridad de estos temas.

Las organizaciones comienzan a ser conscientes y a entender que los nuevos desafíos empresariales ya no son solo económicos, sino que deben dirigirse a negocios más integrales que respondan a demandas sociales, ambientales y geopolíticas. Una empresa que no avan-

ce en esta dirección pondrá en riesgo su capacidad de sobrevivencia y adaptación en el largo plazo (Actualícese, 2020).

Dentro de este contexto, el autor mencionado señala que en la actualidad las empresas deben estar a la vanguardia y ser organizaciones debidamente sostenibles y que tengan la forma de responder ante los nuevos retos sociales y ambientales, de forma tal que las compañías puedan seguir con la trayectoria de sus actividades económicas, pues actualmente las organizaciones deben dirigirse a negocios que sean más integrales y que puedan responder a las demandas sociales y geopolíticas.

Retos en la implementación de los reportes integrados en Colombia

Integración del reporte financiero y de sostenibilidad de la compañía: los informes financieros actuales promueven la concentración en temas financieros y contables, lo cual hará que, al elaborar los reportes integrados, no se tenga claro qué decir y cómo decirlo (Actualícese, 2020,)

Hay que mencionar que uno de los retos de Colombia es la forma adecuada de implementar los reportes integrados. Estos plasman la información financiera, como la información de la sostenibilidad de la compañía, debido a que no todos los participantes en la elaboración de dichos reportes tienen claridad en la forma de realizarlos.

Implementación de los reportes integrados

Es preciso señalar que la importancia de los reportes integrados reside en mostrar

la información financiera-contable; uno de sus objetivos consiste en proporcionarla de manera asertiva a los usuarios que requieran estos datos. La organización tiene la obligación de mostrar en un solo reporte los datos tanto cuantitativos como cualitativos; por ello, es importante que la información suministrada cumpla con los requerimientos de presentación, que se encuentre conectada y que no haya desorganización en dichos reportes.

Como resultado, dicha rendición de cuentas se vuelve más dinámica entre los actores y usuarios de la información; así pues, un informe integrado establece una comunicación concisa acerca de cómo la estrategia de una organización, su gobierno corporativo, desempeño y perspectivas, en el contexto de su entorno externo, la conducen a crear valor en el corto, medio y largo plazo. El objetivo es mostrarles a los proveedores de capital financiero la manera en que la organización crea valor a lo largo del tiempo, incluyendo la información financiera e información de otro tipo que beneficia a todos los stakeholders interesados en la habilidad de la organización para crear valor: empleados, clientes, proveedores, socios, comunidad local, legisladores, reguladores y políticos (IIRC, 2013. Citado por Díaz y Mora, 2019, pág. 85).

Si bien es cierto lo que menciona el autor, es necesario describir que las empresas como un ente integrado deben mostrar un informe que sea único, claro y coherente, de forma tal que se prescindan de números y documentos con información aislada y que su entendimiento para el usuario final pueda ser traducido de manera asertiva. Desde este enfoque,

eso es lo que los reportes integrados buscan con sus informes anuales: una adecuada ruta para la rendición de cuentas.

De estas circunstancias nace el hecho de que, en la actualidad, muchas organizaciones requieran la debida elaboración de reportes integrados, ya que la información contenida en estos es necesaria para la solicitud normativa o para que no exista una información errada, sino verídica, de manera que es imprescindible que los auditores tengan conocimiento alguno sobre su contenido, al igual que las consideraciones necesarias para su preparación. De esta forma sus evaluaciones y asesorías pueden tener un valor agregado.

Desventajas de los reportes integrados

Cabe resaltar que lo que señala Díaz es muy verídico, pues en la contemporaneidad los procedimientos sistemáticos de la información están cambiando y se requiere que los profesionales en este campo innoven en la forma en la que presentan su información, para que sea más clara. La implementación de estos reportes integrados se ha venido desarrollando durante el proceso de investigación de este documento, por lo cual es necesario que los profesionales se capaciten en este tema para poder darle un valor agregado tanto al campo en el que laboran como a la organización a la que prestan sus servicios profesionales.

Durante el desarrollo de esta investigación se pudo constatar que para los años 70 la información era netamente financiera y por tanto en los años siguientes

se requirió implementar nuevos reportes integrados enfocados en la responsabilidad social, debido a que las compañías debían estar comprometidas con la protección del medio ambiente, por lo cual estos informes debían representar la información de su nicho de negocio en todo lo relacionado con el impacto social, al igual que el ambiental.

Por otra parte, cabe decir que los países menos desarrollados se tardaron más en implementar estos reportes integrados por la poca información que tenían; además, los profesionales de estos campos no contaban con conocimiento alguno de cómo preparar dichos informes, y es por ello que en Colombia ha tardado más la evolución de estos informes con contenido no financiero.

Es necesario afirmar que dichos reportes han tenido una serie de modificaciones en las últimas décadas, cambios que han surgido porque debe dárseles un contexto más profundo y amplio, otorgándole una mayor visión a las organizaciones, debido a que existe una interrelación con nuevas variables; estas nuevas variables hacen alusión a los aspectos de responsabilidad social, nuevas políticas en la presentación de los informes integrados, elaboración de la información más completa, con el propósito de generar un valor agregado a las organizaciones, una clara relación entre los ingresos y los miembros que son independientes (gobierno corporativo), una comparación entre las hojas y la información que tiene el reporte con la rentabilidad de la organización, que muestra el porcentaje que existe en la participación de los indicadores ambientales y sociales.

Así mismo, hay que decir que existe una clara relación de estas variables con la información financiera y no financiera, para con ello poder mostrar cómo las variables descritas anteriormente ayudan a darle una ventaja competitiva a la compañía. Es acá donde se debe tener en cuenta que durante el desarrollo de la investigación elaborada se deben mencionar algunas recomendaciones a las que los autores del artículo pudieron llegar; por ejemplo, recalcar la importancia de que las organizaciones implementen estos reportes, ya que, si bien es cierto que no es su obligación hacerlo, es conveniente que lo realicen para estar dentro de ese marco de compañías a la vanguardia, de modo que su información sea lo suficientemente clara para que inversionistas y accionistas sientan la confianza de seguir invirtiendo en ellas. Se debería considerar que estos reportes integrados son obligatorios por cuanto señalan la verdadera situación financiera de la compañía y, aún más importante, temas tan puntuales como la responsabilidad social, cuál es el rol que la empresa está jugando al respecto, que muestre qué está haciendo para que su actividad mercantil no afecte su entorno.

1. Se les recomienda a las organizaciones la implementación de estos nuevos reportes integrados, ya que es un sistema de información que permite a las compañías facilitar la comunicación y con ello promover una estabilidad financiera.
2. En segunda instancia, se recomienda que la aplicación de estos reportes integrados permita el debido mejoramiento en la rendición de

las cuentas, al igual que la administración y la confianza, para que de esta forma las organizaciones cuenten con la debida oportunidad en el aprovechamiento del flujo de la información y con la transparencia de las negociaciones.

3. Por otra parte, en el estudio de este documento se pudo constatar que esta herramienta es un modelo de crecimiento, en que las empresas que han implementado dichos informes integrados han llegado a nuevos mercados y geografías; además, las empresas pueden captar nuevos clientes que participen en el mercado en el cual se desenvuelven.
4. La investigación realizada arroja que estos *reportes integrados* mejoran la práctica de gobierno corporativo y la reputación; dentro de tal contexto, esta información conduce a la creación de valor, ya sea en un corto, mediano o largo plazo.

Sugerencias

1. Para finalizar, cabe destacar que la inestabilidad económica que se ha presentado a lo largo de décadas ha llevado a que diversos grupos de interés comiencen a preguntarse sobre la confiabilidad de los documentos financieros, los cuales sirven como un fundamento para la debida toma de decisiones; con ello es preciso mencionar que el desarrollo de nuevos reportes integrados ha sido necesario para desafiar los nuevos retos financieros que se han venido dando a través del tiempo.

2. Por otra parte, es preciso señalar que a finales del siglo XX comenzaron a estandarizarse estos nuevos reportes integrados; en este proceso las organizaciones debían estar a la vanguardia, al igual que los profesionales del área contable, los cuales debían otorgar una información más clara y concisa de esta información con la finalidad de que les sirviera a posibles inversionistas y a los mismos socios de la organización para comprender la situación financiera de la organización.
3. Igualmente, hay que señalar que, en cuanto a Colombia, la implementación de los nuevos reportes integrados es un tema que ha sido complejo por cuanto en el país es relativamente nuevo y aún se sigue en la implementación de los nuevos reportes integrados. Uno de esos reportes es la responsabilidad social; las compañías deben demostrar que están comprometidas con el medio ambiente y es acá donde el papel del contador juega un papel importante, pues él debe implementar estos reportes integrados y mostrar su información financiera, en tanto que el impacto que puede generar su actividad económica está relacionado con el impacto ambiental.
4. Al igual que la preparación de los estados financieros por parte de los auditores y los papeles de trabajo que requieren para saber cómo se encuentra la organización en su control interno, para con ello mostrarles a los interesados cómo se encuentra la empresa que se ha evalua-

do y así poder corregir los errores que se hayan observado.

5. Para finalizar con este documento, hay que resaltar la necesidad que los beneficiarios de los informes contables tienen de estos, que se requieren en el presente, los cuales van más allá de lo financiero. Por ello, al tener distintos perfiles, la organización debe mostrar una mayor visión global de su nicho de negocio, así como su debida información colectiva, ambiental y económica.

Referencias

- Brabei, A., Neira, G., & Zino, F. (2017). Reportes integrados: acercamiento desde la utilidad de la información. *CECIN*, 12.
- Capacitarse. (2 de febrero de 2021). *Capacitarse*. Obtenido de Capacitarse: <https://www.cursosderse.com/2021/02/que-es-un-reporte-integrado/>
- Capacitarse. (2 de febrero de 2021). *Capacitarse*. Obtenido de Capacitarse: <https://www.cursosderse.com/2021/02/que-es-un-reporte-integrado/>
- Deloitte. (2022). *Deloitte*. Obtenido de Deloitte.
- Geoinnova. (28 de 03 de 2016). *Geoinnova*. Obtenido de Geoinnova: <https://geoinnova.org/blog-territorio/responsabilidad-social-corporativa-o-responsabilidad-social-empresarial/>
- Geoinnova. (28 de 03 de 2016). *Geoinnova*. Obtenido de Geoinnova: <https://geoinnova.org/blog-territorio/responsabilidad-social-corporativa-o-responsabilidad-social-empresarial/>
- Gerencie.com. (18 de 02 de 2021). *Gerencie.com*. Obtenido de Gerencie.com: <https://www.gerencie.com/auditoria>

Gerencie.com. (18 de 02 de 2021). *Gerencie.com*. Obtenido de Gerencie.com: <https://www.gerencie.com/auditoria>.

Gerencie.com. (18 de 02 de 2021). *Gerencie.com*. Obtenido de Gerencie.com: <https://www.gerencie.com/auditoria>

Judith, S., & Reyes. (2001). Metodología de la investigación. *Pontificia Universidad Católica de Chile*, 13.

Ludeña, J. A. (07 de diciembre de 2021). *Economipedia*. Obtenido de Economipedia: <https://economipedia.com/definiciones/diferencia-entre-muestra-y-poblacion>.

Peñuela, A., & Palomino, H. (2015). *Reportes Integrados <IR> y los retos de su implementación en Colombia*. Comisión NIIF del INCP.

Peñuela, A., & Palomino, H. (2015). *Reportes Integrados <IR> y los retos de su implementación en Colombia*. Comisión NIIF del INCP.

Peñuela, A., & Palomino, H. (2015). *Reportes Integrados <IR> y los retos de su implementación en Colombia*. Comisión NIIF del INCP.

Sánchez, G. J. (07 de mayo de 2016). *Economipedia*. Obtenido de Economipedia: <https://economipedia.com/definiciones/capital-financiero.html>

Sánchez, G. J. (07 de mayo de 2016). *Economipedia*. Obtenido de Economipedia: <https://economipedia.com/definiciones/capital-financiero.html>

Simnett, & Huggins. (2015). Los reportes integrados dentro del ámbito contable. *Vlex*, 163.

LA IMPLICACIÓN LABORAL DE LA APROPIACIÓN DEL ROL DEL EDUCADOR FÍSICO COMO READAPTADOR FÍSICO DEPORTIVO. REVISIÓN SISTEMÁTICA

Valeria Díaz Velásquez*,
Diego Fernando Afanador Restrepo**

Resumen

La situación profesional del docente de Educación Física en su aplicación dentro del área de rehabilitación física es muy reducida. Por eso, esta investigación pretende exponer la implicación laboral de la apropiación del rol del educador físico como readaptador físico deportivo, por medio de una revisión sistemática de 12 artículos publicados. Así mismo, obtener un diagnóstico respecto a la utilidad rehabilitadora y el grado de influencia de los licenciados con relación a su continua evolución dentro del campo de las ciencias humanas, sociales y de la salud.

Respecto a los resultados del objeto de estudio, se evidenció que aún es bastante incipiente la actuación del educador físico en el nicho de la readaptación física deportiva.

Palabras clave: readaptador físico, readaptación física, readaptación física deportiva, salud, educador físico.

* Estudiante Programa de Licenciatura en Educación Física, Universidad de San Buenaventura de Cali. vdiazv@correo.usbcali.edu.co

** Docente Programa de Fisioterapia, Fundación Universitaria del Área Andina, Seccional Pereira, Investigador grupo ZIPATEFI. Docente Institución Universitaria Antonio José Camacho, Cali, Investigador Grupo de Investigación en Pedagogía (GIP). dafanador4@areandina.edu.co

Introducción

A finales de los años ochenta, el continente americano se caracterizó por encaminar la medicina del deporte en un proceso de solidificación y afianzamiento de las ciencias aplicadas a la actividad física y el deporte (Fundación UNAM, 2015, párr. 7). Lo anterior, gracias a la influencia de las dinámicas del reestructurado mercado capitalista de los países centrales en el resto del mundo. En ese entonces, la rehabilitación física deportiva profesional pertenecía a un marco eminentemente clínico y el escaso número de profesionales dedicados a la readaptación física deportiva eran médicos o fisioterapeutas.

En la actualidad, la estructura social y cultural indica que la concepción de la formación integral del ser humano está cada vez más presente en el desarrollo del ejercicio de la ciudadanía; por tanto, la incorporación multidisciplinar de diferentes profesionales en el área de las ciencias aplicadas a la actividad física y el deporte está incrementando con mayor fuerza. A su vez, la figura del educador físico como readaptador físico en el ámbito deportivo profesional, promueve el entrenamiento y el acondicionamiento físico consciente en el que se supervisa y fortalece el estado físico de los atletas, como también la prevención y rehabilitación de aquellas situaciones más frecuentes derivadas de una práctica deportiva que inciden en el rendimiento deportivo profesional en una disciplina en particular, con el propósito de minimizar el riesgo de trauma o lesión.

En virtud de ello, Lalín y Peirau (2011) determinan que

el readaptador físico-deportivo es un preparador físico especializado que forma y prepara al deportista lesionado, generalmente en una situación individual, en la realización de ejercicios apropiados y seguros con el objetivo de prevenir, restablecer su condición física saludable y/o de rendimiento, además de mejorar su competencia deportiva para incorporarse eficaz y eficientemente, lo antes posible, al entrenamiento de grupo y a la competición.

De manera similar, Alonso (2000) menciona que la figura del profesor de Educación Física no debe estar únicamente dirigida al campo educacional, de acondicionamiento físico general, de entrenamiento deportivo o de recreación, sino también aplicada al área clínica, unificando distintas fuerzas vocacionales en el tratamiento de enfermedades o traumatismos que necesiten prescripciones físicas. Alonso afirma textualmente que

[...] mientras que el profesional de las Ciencias Médicas o Salud conoce y determina si el paciente puede recibir este tipo de tratamiento (ejercicio físico); el profesional de la Educación Física planifica y dosifica el ejercicio que va a ejecutar dicho enfermo a partir de las indicaciones médicas.

Sin embargo, aún existe un “vacío profesional” entre la fase clínica y la no clínica de la recuperación de un deportista con traumatismo, que debe ser empleado por los readaptadores físicos (educadores físicos), justificado por la convicción social de que los profesores

de Educación Física no cuentan con la preparación o formación requerida para gestar este tipo de actividad profesional especializada. Pese a esto, Alonso y León, en su artículo publicado en 2001 sobre la experiencia de los profesionales de Educación Física en la esfera de la rehabilitación física, mencionan que los licenciados físicos están totalmente capacitados para la administración del ejercicio físico en la sociedad, haciéndose imprescindible en el desarrollo de la readaptación deportiva profesional.

Lastimosamente, los profesionales de las ciencias de la actividad física y del deporte no están regulados en el marco de una profesión sanitaria o por lo menos para ser parte del equipo de atención primaria de la salud, bien sea por la poca exploración de sus funciones o por situaciones abstrusas, por lo que no pueden realizar funciones de cinesiterapia y readaptación médica deportiva profesional. Es claro que hace falta una sentencia o resolución normativa que avale las competencias profesionales de los educadores físicos en el área de la salud, así como la prestación de sus servicios bajo las políticas de prestación de servicios de salud.

Por lo anterior, en este documento se hace una amplia investigación que está dirigida a abordar la implicación del rol del educador físico, en el que se identifica y se describe la evolución profunda del espacio laboral y las competencias de estos como readaptadores físicos deportivos.

Metodología

Se realizó una revisión sistemática de la literatura, apoyada en los métodos ge-

nerales para las revisiones Cochrane del Manual Cochrane de revisiones sistemáticas de intervenciones (2011) (figura 1), con el objetivo principal de identificar, registrar, clasificar, analizar y evidenciar la implicación laboral de la apropiación del rol del educador físico como readaptador físico deportivo. Las unidades investigativas fueron de carácter científico de tipo artículo y publicaciones primarias y secundarias. La revisión se realizó durante dos meses, de febrero a abril de 2022.

Figura 1. Pasos para realizar una revisión según el sistema de Cochrane

1. Formular la pregunta
2. Planificar los criterios de elegibilidad
3. Planificar la metodología
4. Buscar los estudios
5. Aplicar los criterios de elegibilidad
6. Obtener los datos
7. Evaluar el riesgo de sesgo de los estudios
8. Analizar y presentar los resultados
9. Interpretar los resultados y obtener conclusiones
10. Mejorar y actualizar la revisión

Nota: elaboración propia.

En ese sentido, realizamos una amplia búsqueda en las bases de datos Scien-

cedirect y Scopus, con términos Decs “readaptación”, “educador físico”, “readaptación física”, “readaptación física deportiva”. Términos Mesh “physical rehabilitation”, “physical training”, “physical educator”, relacionados entre sí, por medio de los conectores booleanos AND, OR, NOT, y los motores de búsqueda Google Académico, Dialnet y Redalyc.

Las muestras de análisis fueron publicaciones de estudios que relacionaban al profesional de las ciencias de la actividad física y el deporte con la readaptación física deportiva. Se consideraron inves-

tigaciones con los siguientes criterios de elegibilidad: se incluyeron todos los artículos que relacionan, describen, analizan, cuestionan, sugieren o identifican al educador físico con la readaptación física deportiva como espacio laboral; también, aquellas investigaciones que revisan las competencias de los profesionales de las ciencias del deporte y afines; por último, aquellos estudios acerca del rol del profesor de educación física en el área de la atención primaria de salud. Así mismo, se estableció configurar la búsqueda de la literatura en español e inglés. Se tuvieron en cuenta artículos de tipo empírico, metaanálisis e infor-

Figura 2. Diagrama de flujo de la revisión sistemática realizada

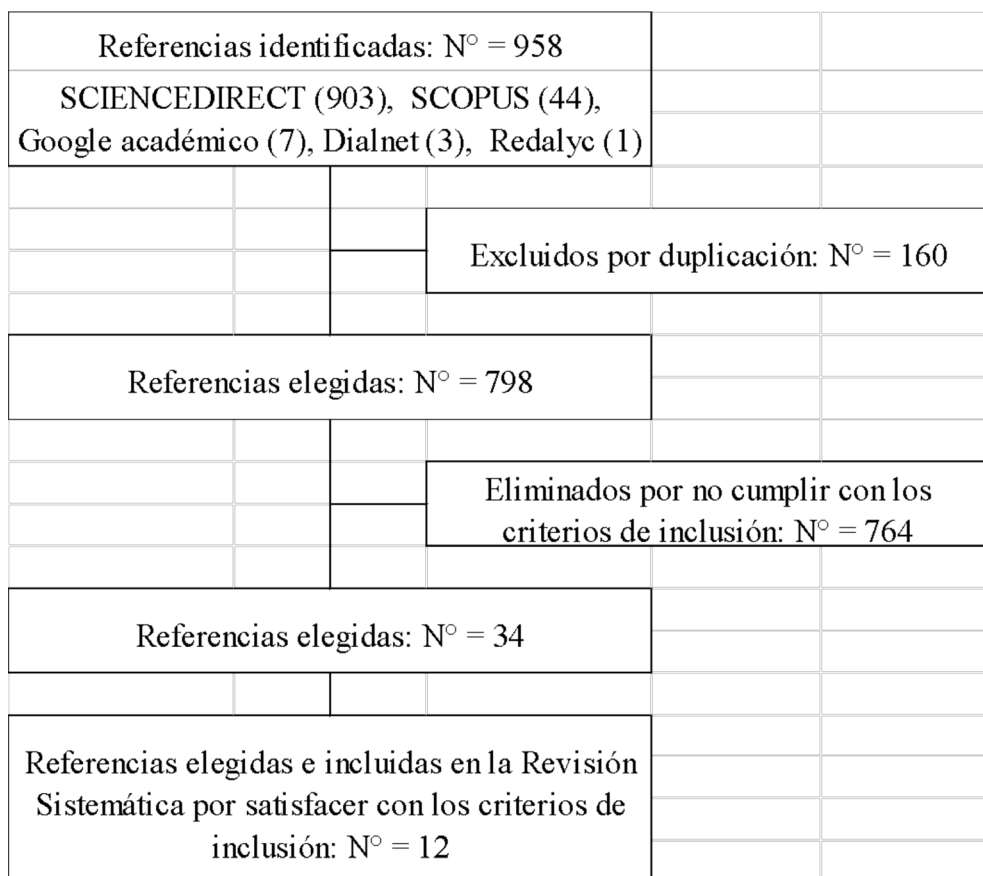


Tabla 1. Hallazgos de las investigaciones realizadas

AUTOR	AÑO	PAIS	FINALIDAD	HALLAZGOS
Campos, A., Lalin, C., González, R. y María, D.	2010	España	Analizar la situación profesional del readaptador físico-deportivo que trabajan en la Comunidad Valenciana.	El 10% de las personas que realizan funciones de actividad física y deporte desarrollan la función de readaptación y reeducación físico-deportiva.
Álvarez, G.	2011	Argentina	Describir el Rol del profesor de educación física en la atención primaria de salud pública actual desde el enfoque de la "promoción, prevención y rehabilitación" de la salud.	El educador físico podrá ser de gran ayuda a los centros de salud, sobre todo de los programas de salud cardiovascular (PSCV) del sistema de salud público en donde estos pacientes elevan su número año a año y al mismo tiempo elevan los costos del sistema.
Campos, A. y Lalin, C.	2012	España	Analizar la situación profesional de los licenciados en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte en la función laboral de la readaptación físico-deportiva.	Los licenciados en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte que desempeñan la función de readaptación físico-deportiva mediante ejercicio físico o actividad física y deporte son el 12,1%.
Lloret, M.	1989	España	Revisar otros trabajos y publicaciones referentes a los criterios básicos de la aplicación de la readaptación deportiva.	Sin hallazgos.
Alonso, R. y León, S.	2001	Argentina	Mostrar la experiencia que desde 1987, se viene desarrollando en la formación de profesionales de la Educación Física para incorporarlos en el equipo de trabajo del médico en el área de la rehabilitación.	Varios países en América utilizan al profesional del ejercicio físico dentro de sus instituciones médicas; pero este aspecto tiene un nivel de incorporación muy incipiente. Uno de los países de mayor incorporación del Profesor de E.F en el equipo de Rehabilitación Física Médica es Cuba; siendo un elemento activo en la formación de esta línea de trabajo desde 1987.
Lalin, C.	2008	España	Identificar y reconocer los actores principales de la readaptación lesional.	Aunque muchos profesionales de la actividad física se han dedicado durante años a la prevención y readaptación del deportista lesionado, su actuación no ha tenido el reconocimiento necesario dentro de los ámbitos funcionales de la salud y del deporte.
Lalin, C. y Perau, X	2011	España	Describir el proceso de reeducación funcional deportiva del deportista lesionado.	La responsabilidad de los programas de readaptación recae en el readaptador físico-deportivo, que debe tener una formación especializada y una actitud de colaboración con los demás profesionales que participan en el proceso.
G. Gómez, A. y A. Urdampilleta.	2012	Argentina	Saber cuándo, cómo y dónde el licenciado en ciencias de la educación física y el deporte puede actuar después de la lesión de un deportista, explicando sus beneficios y prestaciones.	El educador físico tiene especial importancia en el papel del recuperador/readaptador físico en la fase post-lesional del deportista. Puesto que se ha visto necesaria la función del readaptador, dando pautas específicas, usando diferentes técnicas y con un protocolo exacto para la recuperación lesional.
Alonso, R.	2000	Argentina	Definir el campo de trabajo del Profesor de Educación Física, a partir de un análisis histórico y de formación de este tipo de profesional.	El Profesor de Educación Física es un educador del físico (capacidades motoras) de la humanidad, aspecto que tiene una gran influencia en la salud de la misma. Es uno de los profesionales con mayor responsabilidad en la calidad de vida de las personas.
Reverter, J. y Plaza, D.	2002	España	Conocer y describir al readaptador físico, su espacio en el mundo laboral y sus competencias.	Diseñar ejercicios de manera correcta y programada de acuerdo a las necesidades individuales de cada deportista es imprescindible para conseguir los objetivos previstos y así encontramos la importancia de la actividad física y la medicina como tendencia social y económica la cual hace que surjan nuevos mercados laborales como la readaptación física, requiriendo en el campo una mayor profesionalización y control.
Nanciarés, N. y Urdampilleta, A.	2012	Argentina	Identificar las competencias de los licenciados en Ciencias del Deporte, analizar los binomios formación-empleo y desarrollo curricular-perfil profesional como elementos decisivos en el futuro profesional de los alumnos.	Los nuevos enfoques académicos y curriculares que se den desde los futuros grados en Ciencias de la Actividad Física y del Deporte deben proporcionar una formación que aproxime al alumno a las demandas que exige la continua transformación estructural de los sistemas deportivos.
Brito, D.	2022	Ecuador	Conocer la relación que tienen las competencias profesionales en el proceso de formación académica, al sintetizar lo que concierne la literatura científica existente sobre esta temática.	Las universidades deben ofrecer conocimientos actualizados y contemplados a las diferentes exigencias y contextos educativos y sociales y así enfrentar y dar soluciones de una manera autónoma al tener las competencias necesarias para su desenvolvimiento en el ámbito laboral.

Nota: Elaboración propia.

mes sin importar fecha de publicación, revista de divulgación o país de origen. Finalmente, se excluyeron muestras que relacionaban la rehabilitación deportiva con otros profesionales de la salud; publicaciones incompletas; casos clínicos individualizados o artículos que se alejaran del objeto de estudio y no tuvieran relación con los criterios planteados.

Una vez aplicados los criterios de inclusión y exclusión, se redujo el número de artículos a (N° = 12) como elegibles (figura 2).

Resultados

Luego de la revisión de los artículos se identificó que las temáticas abordadas se categorizan en cuatro grupos: situación profesional, aplicación de la readaptación deportiva, perfil y competencias profesionales.

Situación profesional

De los diversos artículos relacionados (Campos, Lalín y González, 2010; Álvarez, 2011; Campos y Lalín, 2012) se encuentra que la participación actual del educador físico dentro del mercado de la readaptación física aún es mínima comparada con los diferentes roles profesionales que estos ejercen. Sin embargo, es importante aclarar que la incorporación de estos profesionales en el campo de la readaptación física deportiva está consolidándose con mayor fuerza dentro del área laboral lo anterior, en relación con las competencias profesionales y los conocimientos prácticos y teóricos básicos de los planes de estudio de la Educación Física en la actualidad.

Aplicación de la readaptación deportiva

Los hallazgos encontrados de los trabajos de Lloret (1989), Alonso y León (2001), Lalín (2008), Lalín y Peirau (2011), Gómez y Urdampilleta (2012) demuestran que la readaptación deportiva es un programa de entrenamiento que busca la recuperación de la lesión prescribiendo ejercicios que ayuden restablecer las condiciones y funciones físicas del deportista. Los estudios mencionados sugieren al experto de la educación física como protagonista en el ejercicio de la readaptación física deportiva, por ser el profesional con el objeto de estudio más aproximado a la readaptación. Así mismo, hacen énfasis en que el readaptador físico debe tener una formación especializada y debe realizar su aplicación de la readaptación física deportiva junto a un equipo de trabajo multidisciplinar para así poder acaparar todo el proceso de rehabilitación lesional.

Por otra parte, los estudios analizados no abordan información suficiente sobre la actuación y práctica de los licenciados en el ejercicio de la rehabilitación física lesional deportiva o clínica.

Pese a lo anterior, Alonso y León mencionan que algunos países de Latinoamérica ya incorporan al profesor de educación física dentro de sus corporaciones médicas, aunque con nivel de inserción muy reducido. Por su parte, Cuba es uno de los países con mayor número de educadores físicos en el equipo de rehabilitación física médica desde 1987.

Perfil profesional

El estudio realizado por Alonso (2000) describe el perfil profesional de los licenciados en las Ciencias del Deporte y la Actividad Física y afines como aquellos educadores del físico (capacidades motoras) con gran influencia como promotores de la salud; al mismo tiempo, los ubica como unos de los profesionales con mayor responsabilidad socio-sanitaria.

Competencias profesionales

Los artículos que guardan relación con las competencias profesionales de los licenciados de la educación física (Alonso, 2000; Reverter y Plaza, 2002; Nanclares y Urdampilleta, 2012; Brito, 2022) consideran que estas figuras cuentan con las capacidades necesarias para el desempeño de la readaptación física deportiva; además, exponen que su implicación laboral en dicha área es imprescindible por su papel en la prevención de lesiones deportivas. Por otra parte, afirman que la readaptación física es una línea de trabajo emergente que debe empezar a profesionalizarse para que los educadores físicos tengan reconocimiento profesional en el momento de desempeñar dicha actividad.

En esa misma línea, esos estudios sugieren que las universidades incluyan enfoques curriculares que estén a la vanguardia de las necesidades socio-sanitarias, logrando así que los futuros profesionales de las ciencias deportivas puedan atender de manera eficiente las nuevas demandas de la transformación social.

De hecho, Alonso (2000), sobre los problemas laborales de los educadores físicos en áreas de la salud, expone lo siguiente:

[...] Hasta ahora los recursos humanos de la educación física que trabajan en estas áreas no poseen la formación requerida para este tipo de actividad especializada [...].

Se hace necesario formar recursos humanos especializados para esta actividad; los cuales no solamente tendrán los conocimientos prácticos y teóricos básicos de la Educación Física Terapéutica; sino que además serán capaces de poseer los conocimientos para desarrollar investigaciones sobre los métodos más idóneos de tratar diferentes enfermedades a través del ejercicio físico. [...].

Es por eso por lo que este tipo de ejercicio físico (educación física) tiene que ser dirigido por un Profesor de Educación Física, con previa autorización médica [...].

Discusión

Como resultado de esta revisión sistemática se observa que la implicación laboral de la apropiación del rol del educador físico como readaptador físico deportivo ha sido un proceso de consolidación lento, teniendo en cuenta que es una representación laboral emergente y que ha venido siendo ejercida por otros profesionales de la salud; dicho esto, se considera que es un indicador bastante alentador en términos de reconocimiento profesional para el licenciado de las ciencias deportivas y afines.

Si bien los hallazgos de este trabajo demuestran que los profesores de educación física son profesionales con formación aproximada en el área de la readaptación física y que cuentan con las competencias básicas para la prescripción de ejercicios para la recuperación de la condición y las funciones físicas después de una lesión deportiva, es necesario que estos cuenten con formación especializada en rehabilitación física lesional, y así profesionalizar su intervención en el área de readaptación física deportiva. Por esta razón, es de vital importancia que las universidades e instituciones académicas incluyan en el currículo de estudio este tipo de formación específica de rehabilitación lesional en programas académicos de las ciencias de la actividad física y el deporte.

Por otro lado, aunque se encuentra que la participación del educador físico en el sector de la atención primaria de la salud es aún nula, muchas investigaciones están abordando el tema y abriendo paso a que se considere el potencial que puede tener esta injerencia. Esto afirma Álvarez (2011) sobre el rol del licenciado en educación física en la atención primaria de salud pública:

[...] los profesionales formados con mayor rigurosidad en fisiología del ejercicio en personas inactivas físicamente, deportistas y en personas con estas patologías podrían ser muy útiles en la salud pública [...].

El educador físico podría ser de gran ayuda a los centros de salud, sobre todo de los programas de salud cardiovascular (PSCV) del sistema de salud público en donde estos pacientes ele-

van su número año a año y al mismo tiempo elevan los costos de este sistema por el gran arsenal farmacológico con que única y erróneamente algunos gobiernos intentan revertir.

De la presente revisión también se observa la falta de reglamentación y políticas públicas que impulsen la participación del docente de las ciencias deportivas en la esfera de la salud pública como estrategia de prevención y promoción de la salud; lo anterior, por el perfil profesional del licenciado en educación física como uno de los componentes más relevantes en la calidad de vida de la sociedad.

Respecto al análisis de todas las fuentes revisadas, se entiende que la readaptación física deportiva es la preparación por medio de un entrenamiento específico para la recuperación física-funcional tras una lesión, de manera que se logre la incorporación segura del deportista a la modalidad deportiva o la competencia como tal.

En la realización de esta revisión sistemática se observan ciertas limitaciones que condicionaron el desarrollo de la investigación en el momento de la búsqueda bibliográfica, como lo fue encontrar estudios que aborden de manera directa la situación profesional del educador físico como readaptador físico deportivo; además, el poco uso del término “readaptador físico deportivo” en el contexto educacional. Se entiende que al ser un mercado emergente se reduce la información sobre el tema, bien sea en libros, internet, revistas, conferencias, entre otros. Sin embargo, las investigaciones elegidas en este artículo han sido total-

mente significativas para el desarrollo de este trabajo de investigación.

Finalmente, este trabajo nos permite proponer la necesidad de continuar explorando el área de la readaptación deportiva, con el fin de generar evidencia científica sobre su aplicación profesional y, por supuesto, acerca de la participación del educador físico en el ejercicio de esta.

Conclusiones

La implicación laboral de la apropiación del rol de readaptador físico deportivo es un campo de acción poco intervenido por la figura del educador físico; sin embargo, está tomando fuerza y tiene mucha cabida en el futuro.

Por el momento no existe reglamentación que aproxime al licenciado del ejercicio físico al marco profesional sanitario o de atención primaria de la salud, aunque en algunos países ya se encuentre el educador físico incorporado como elemento activo en los equipos de trabajo de las instituciones médicas.

Es importante continuar esta línea de investigación y lograr ampliar información sobre las competencias y funciones del profesor de educación física como readaptador físico deportivo.

Referencias

Alonso R. (2000). El profesor de Educación Física: especialista del ejercicio físico. *Lecturas: Educación Física y Deportes*, 19. <https://onx.la/79854>

Alonso, R., y León, S. (2001). Experiencias en la formación de profesionales de la Educación Física para el área de la rehabilitación. *Lecturas: Educación Física y Deportes*, 42. <https://onx.la/1baba>

Álvarez, C. (2011). Rol del profesor de Educación Física en la atención primaria de salud pública y su potencial injerencia en las metas sanitarias desde la promoción, prevención y rehabilitación de la salud. *Lecturas: Educación Física y Deporte*. <https://onx.la/41d7c>

American Psychological Association. (2020). *Publication Manual of the American Psychological Association* (7a ed.). American Psychological Association. <https://acortar.link/EBs7E2>

Brito, D. (2022). Las competencias profesionales de educación física en el proceso de formación académica: Revisión Sistemática. *MENTOR Revista De investigación Educativa Y Deportiva*, vol. 1(2), 108–126. <https://doi.org/10.56200/mried.v1i2.3345>

Campos-Izquierdo, A.; Lalín, C.; González, M.D. (2010). Situación profesional del readaptador físico-deportivo en la Comunidad Valenciana. *Revista Internacional de Ciencias del Deporte*. *Revista Internacional de Ciencias del Deporte*, 21(6), 254-268. <http://www.cafyd.com/REVISTA/02101.pdf>

Campos Izquierdo, A. y Lalín Novoa, C. (2012) El licenciado en ciencias de la actividad física y del deporte como readaptador físico-deportivo. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*, vol. 12 (45) pg. 93-109. <https://onx.la/9dfac>

Fundación UNAM. (29 de abril de 2015). La UNAM y la medicina deportiva. Obtenido de Fundación UNAM: <https://acortar.link/na6fli>

Gómez, A. y Urdampilleta, A. (2012). Readaptación físico-deportiva en la última fase post-lesional y puesta a punto del deportista. *Lecturas: Educación Física y Deporte*. <https://onx.la/ab1db>

Lalín, C. (2008). La readaptación lesional (I parte): fundamentación y contextualización. RED: Revista de entrenamiento deportivo, Tomo XXII, N.2: 27-35. <https://onx.la/54354>

Lalín, C. y Peirau, X. (2011). La reeducación funcional deportiva. En F. Nacleiro (coord.), Entrenamiento deportivo: fundamentos y aplicaciones en diferentes deportes (pp. 419-429). Madrid: Médica Panamericana.

Lloret Riera, Dr. Mario. (1989) Criterios básicos de readaptación deportiva. Apunts. Medicina de l'Esport. Vol. 26 Núm. 100 Pág. 85-94

Nanclares, N. & Urdampilleta, A. (2012). Competencias y mercado laboral de los Licenciados en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte. ¿Educación, entrenamiento, recreación o la salud? *Lecturas: Educación Física Y Deportes*, 17(171)

Reverter, J. & Plaza, D. (2002). El readaptador físico, su espacio en el mundo laboral y sus competencias. INEFC. <https://onx.la/bccd1>

Versión en español: Centro Cochrane Iberoamericano, traductores. Manual Cochrane de Revisiones Sistemáticas de Intervenciones, versión 5.1.0 (actualizada en marzo de 2011). Internet. Barcelona: Centro Cochrane Iberoamericano; 2012. Disponible en: <https://onx.la/8890d>