

ISSN: 2617-1643

REVISTA **Arrupe**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

n.º 4

AGOSTO DE 2020

EDITORIAL  
**CARA  
PARENS**  
UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR



Universidad  
**Rafael Landívar**  
Tradición Jesuita en Guatemala







ISSN: 2617-1643

REVISTA **Arrupe**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

n.º 4

AGOSTO DE 2020

EDITORIAL  
**CARA  
PARENS**  
UNIVERSIDAD RAFAEL LANDÍVAR



Universidad  
Rafael Landívar  
Tradicón Jesuita en Guatemala

610.05

R454 Revista Arrupe / Facultad de Ciencias de la Salud. -- Guatemala : Universidad Rafael Landívar, Editorial Cara Parens, 2020.

x, 82 páginas. Ilustraciones. (Revista Arrupe, número 4, agosto, 2020)

Periodicidad Semestral

ISSN: 2617-1643

1. Medicina – Publicaciones periódicas
2. Salud pública – Guatemala
3. Curie, Marie (María Salomea Sktodowska-Curie) – 1867-1934
4. Investigación científica – Publicaciones periódicas
  - i. Universidad Rafael Landívar. Facultad de Ciencias de la Salud
  - ii. t.

SCDD 22

## Revista Arrupe

n.º 4, agosto de 2020

Periodicidad semestral

ISSN de la edición física: 2617-1643

Universidad Rafael Landívar, Facultad de Ciencias de la Salud.

Universidad Rafael Landívar, Editorial Cara Parens.

Se permite la reproducción total o parcial de esta obra, siempre que se cite la fuente.

D. R. ©

Editorial Cara Parens de la Universidad Rafael Landívar

Vista Hermosa III, Campus Central, zona 16, Edificio G, oficina 103

Apartado postal 39-C, Ciudad de Guatemala, Guatemala 01016

PBX: (502) 2426 2626, extensiones 3158 y 3124

Correo electrónico: caraparens@url.edu.gt

Sitio electrónico: www.url.edu.gt

Revisión, edición, diseño y diagramación por la Editorial Cara Parens.

Sitio electrónico de la revista: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/CParens/Revista/Arrupe/>

Las opiniones expresadas e imágenes incluidas en esta publicación son de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente compartidas por la Universidad Rafael Landívar.

Las tablas y figuras fueron elaboradas y proporcionadas por los autores.



# Índice

- p. VII    **Editorial**  
Dr. Edgar Miguel López Álvarez
- p. 1    **Biografía destacada: Marie Curie**  
Lcdo. Gabriel Andrés Azurdia Mijangos
- p. 6    **Reseña**
- p. 7    **Landívar: Una Universidad saludable**  
Mgtr. Ningsia Lam de Rodríguez
- p. 10    **Artículos de opinión científica**
- p. 11    **Salud Pública en Guatemala: Necesidad de un desarrollo integral**  
Dr. Miguel A. Garcés de Marcilla
- p. 13    **La relación entre la academia y la investigación en la Universidad**  
Dr. José Carlos Monzón
- p. 16    **Artículos científicos**
- p. 17    **Fijación transpedicular unilateral con fusión intersomática transformacional (Unilif): Serie prospectiva en 52 pacientes**  
Dr. Mario Cahueque, Dr. Enrique Azmitia, Dr. Juan Armas, Dr. William López
- p. 25    **Frecuencia de malignidad en nódulos pulmonares en adultos**  
Dr. José Rodrigo Hernández Gutiérrez
- p. 32    **Tesis de la Facultad de Ciencias de la Salud**
- p. 33    **Frecuencia de autodiagnóstico erróneo de enfermedad celiaca**  
Lcda. Gabriela Calderón Núñez



- p. 45    Prevalencia de factores de riesgo para diabetes mellitus según escala Findrisc, julio a diciembre de 2018  
Lcdo. Francisco J. Coronado
- p. 59    Prevalencia de hernia inguinal contralateral diagnosticada por peritoneoscopia con factores de riesgo, en niños y niñas de 5 años del 1 marzo de 2015 al 31 marzo de 2018  
Lcda. Cirzar Marielos Figueroa García
- p. 68    **Logros y noticias**  
Lcda. Leslie Castro
- p. 78    **Convenios**  
Lcda. Mariana Ordoñez







# Editorial

Dr. Edgar Miguel López Álvarez

La problemática de salud en el contexto de Guatemala debe ser vista de forma integral y no como un problema aislado que tiene categóricamente solución única. Pensar y actuar de esta manera es una equivocación.

Los problemas de salud que se reportan en nuestro medio no son diferentes a los que en décadas se han reportado: diarrea, desnutrición, «IRS» (con lo que se identifica a la Infección Respiratoria Superior), etc. Por esto es interesante documentar con qué se han tratado dichas afecciones: antidiarreicos, antibióticos, suplementos vitamínicos, entre otros.

Los médicos reflexionamos que estudiar las fuentes reales de estos problemas nos lleva más allá de la perspectiva médica. Por ejemplo, una infección puede transmitirse porque alguien no es advertido o instruido en las medidas higiénicas pertinentes para preparar los alimentos. No obstante, al dejar por un lado la falacia de educar en este buen hábito, no se toma en cuenta la falta de acceso a disponer del recurso de agua. Ciertamente el «personal de salud» (enfermeras, nutricionistas, tecnólogos

o doctores) saben de la importancia de evitar infecciones: se deben lavar las manos para preparar los alimentos, pero no necesariamente saben de cómo proporcionar agua a una comunidad.

En este sentido, los trabajadores y servidores en el campo de la salud deben tener liderazgo en su gestión. Tal vez no tenga las mejores características para identificar a los promotores(as) de la comunidad que pueden trabajar para hacer estas gestiones; sin embargo, realizar un estudio del campo socioeconómico (dinámicas propias de la comunidad) dentro de una población, para organizar estos proyectos, pueden llegar a complementar asertivamente la gestión de salud.

Es necesario, entonces, la integración de profesionales provenientes de diversas disciplinas dentro del mismo campo de la salud. Un apoyo dialógico entre, por ejemplo: la ingeniería sanitaria, el trabajo social, la enfermería (mejor si está capacitada en atención primaria), la nutrición y, naturalmente, la medicina general.

A lo anterior se señala que nuestro país, frente a la problemática de salud, tiene que abordar temáticas importantes como: (1) la alimentación no adecuada: extremos que nos llevan desde desnutrición (carencia de alimentación) a enfermedades como diabetes, síndrome coronario, hipercolesterolemia (consumo de comida rápida); (2) la falta de educación en salud general y salud sexual: lavarse las manos, buena alimentación, cuidados higiénicos y personales; (3) implicaciones en edad tardía y vejez prematura, vulnerables a complicaciones médicas, limitaciones físicas y mentales; (4) medicina en Guatemala y sus tradiciones: medicina tradicional, comadronas o promotores(as) de salud; (5) los centros de salud deben contar con personal, infraestructura y fármacos y (6) la optimización integral de los hospitales superiores encargados de emergencias, etc.

Para tener una mejor visión de ello se sugieren los siguientes 10 pasos en materia de salud que deben ser considerados para la interpretación del problema dentro del contexto guatemalteco:

## 1. Educación en Salud

- Educación sexual y el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)
- Higiene general y preventiva
- Enfermedades coronarias y salud mental

## 2. Vacunación

- Enfermedades prevenibles
- Papiloma humano y hepatitis

3. Comadronas
  - Capacitación y equipo
  - Promotores(as) de salud
  - Apoyo capacitación, promoción y logística
  - Alerta sobre vectores de enfermedades
4. Centros de salud
  - Infraestructura y medicamentos
  - Personal
5. Medicina tradicional
  - Educación y promoción
  - Apoyo e investigación
6. Red hospitalaria existente
  - Infraestructura y equipos
  - Programas atención especializada
7. Educación Superior
  - Posgrados de especialidades
  - Ética médica y valores
8. Seguridad Social
  - Integración al sistema general de salud
  - Expansión a toda la república y mayor cobertura
9. Medicamentos
  - Genéricos
  - Distribución a centros de salud y hospitales.

Al seguir esta línea de consideraciones se debe insistir en los conceptos de «integralidad» y «servicio», fundamentales para atender las necesidades de salud en el país. La facultad tiene como fortaleza la denominación de «Facultad de Ciencias de la Salud». Esta, para empezar, garantiza la integración y el sentido de trabajo en equipo que demanda esta temática. Pero, además, corresponde por la pertenencia a una Universidad jesuita, académicamente multidiversa, en donde se fomenta la actitud reflexiva y la gestión interdisciplinaria, se puede tener el conversatorio más apropiado para la propuesta de soluciones reales a la temática de salud. Y, por supuesto, bajo la Pedagogía Ignaciana se le garantiza a la labor científica un espacio para la proyección humanística.

Dr. Edgar Miguel López Álvarez  
Decano