

**UNIVERSIDAD DE EL SALVADOR
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE MEDICINA
DOCTORADO DE MEDICINA**



**CURSO DE ESPECIALIZACIÓN “ABORDAJE INTEGRAL DE LA PERSONA CON
EPILEPSIA”**

**PROYECTO: PROMOCION Y PREVENCION DE ENFERMEDADES NO
TRANSMISIBLES EN ADULTOS MAYORES DE SESENTA AÑOS DE LA UNIDAD
DE SALUD INTERMEDIA DE BARRIO LOURDES, SAN SALVADOR, MARZO A
SEPTIEMBRE, 2025.**

Presentado por:
**RAMOS LÓPEZ, JOHANNA RAQUEL
RECINOS AYALA, KELLY BEATRIZ
RIVAS GARCIA, INGRID YESELA**

Para optar al grado de:
DOCTOR EN MEDICINA

Asesor:
DR. GIOVANNI ALEXANDER POLANCO GARCÍA

Ciudad universitaria “Dr. Fabio Castillo Figueroa”, San Salvador, septiembre, 2025

AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD

RECTOR:

M.Sc. Juan Rosa Quintanilla Quintanilla.

VICERRECTORA ACADÉMICA:

Dra. Evelyn Beatriz Farfán Mata.

VICERRECTOR ADMINISTRATIVO:

M.Sc. Roger Armando Arias Alvarado.

SECRETARIO GENERAL:

Lic. Pedro Rosalío Escobar Castaneda.

AUTORIDADES DE LA FACULTAD

DECANO:

Dr. Saul Diaz Peña.

VICEDECANO:

Lic. Franklin Arnulfo Méndez Duran.

SECRETARIO:

Msc. Roberto Carlos Hernández Marroquin.

DIRECTOR DE ESCUELA DE MEDICINA:

Dr. Douglas Alfredo Velásquez Raimundo.

AGRADECIMIENTOS

A mi Madre Tatiana López cuyo amor ha sido el suelo firme sobre el que he construido cada uno de mis sueños.

A mi hermana Katherine Ramos la cual ha sido mi cómplice de vida y el faro en los días nublados.

A mi tío Fernando Galo por tender puentes con su sabiduría y su mano amiga.

A mi padre Geovanny Ramos por enseñarme que no hay meta que no se pueda alcanzar.

A mis perritas Mimi, Haru y Negra; y a mis gatos —especialmente a Kitty, Tommy, Pelusa, Mochi, Pochita y Yuki, que ya no se encuentran conmigo—, así como a los que aún están: Tommy, Félix, Suki, Puki, Yummy, Molly, Felipe y Cookie. Todos fueron y seguirán siendo mis guardianes silenciosos en tantas noches de estudio, compañeros de mis batallas académicas, capaces de curar con ronroneos y miradas fieles cada momento de duda.

A mis padrinos Sandra e Iván Peraza cuyo apoyo trascendió lo material para convertirse en un refugio, en recordatorio constante de que nunca estuvimos solas.

A mis amigas Kelly Recinos e Ingrid Rivas por ser mi compañía durante todos estos años y ser un pilar donde poder descansar en momentos oscuros.

Johanna Raquel Ramos López

A Dios, por todo, gracias por ser tan bueno conmigo.

A mi padres, Yanira y Hernani que sin ellos esto no sería posible, por el apoyo incondicional, esfuerzo, amor y ser el pilar de mi vida.

A mi hermano, Romeo, por tu ejemplo de fortaleza y constancia.

A Moisés, por tu amor, apoyo y por siempre estar.

A Ingrid y Johanna por su amistad, cariño, paciencia y apoyo.

Kelly Beatriz Recinos Ayala

A Dios, por todo, por ser mi guía y mi refugio.

A mis padres, Mirna y Vicente, por su paciencia, amor, y sobre todo apoyo incondicional durante todos estos años.

A mis hermanos, Gerson, Zulma y Moisés, por su apoyo incondicional y palabras de ánimo a pesar de la distancia.

A mi sobrina, Daniela, por su paciencia y cariño.

A mi tía, Isabel, por brindarme su ayuda y amor todos estos años.

A Johanna y Kelly por su amistad, su paciencia y cariño.

Ingrid Yesela Rivas Garcia

CONTENIDO

I. RESUMEN	8
II. INTRODUCCIÓN	9
III. JUSTIFICACIÓN	10
IV. DATOS GENERALES DEL PROYECTO	11
V. RESEÑA DEL PROYECTO.....	12
VI. OBJETIVOS:	13
OBJETIVO GENERAL	13
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	13
VII. METODOLOGÍA.....	14
VIII. CARTAS DIDÁCTICAS.....	16
IX. CONCLUSIONES.....	48
X. RECOMENDACIONES.	50
XI. ANEXOS.....	51

I. RESUMEN

Las enfermedades no transmisibles, como Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, Enfermedad Renal Crónica y Epilepsia, son de alta prevalencia dentro de la población general, en la Unidad de Salud Barrio Lourdes se encuentran dentro de las primeras causas de consulta dentro de su población; por lo que resulta fundamental ahondar el conocimiento de estas patologías, así como también en los factores de riesgo, causas y manejo de dichas enfermedades. Se abordó al grupo del adulto mayor “Las Perlas de Antaño” ya que se consideró un grupo amplio y receptivo para la realización de las capacitaciones en salud.

Se desarrollaron seis bloques de capacitaciones, divididos por hábitos saludables, hábitos no saludables, y las diferentes enfermedades no transmisibles previamente mencionadas, se realizó cada una de las actividades incluyendo a cada uno de los participantes por medio de actividades lúdicas, test pre charla y post charla para la evaluación del nivel de conocimiento de cada uno de los asistentes, pruebas de satisfacción, rifas, juegos, y simulación de casos. Las sesiones educativas en el marco del proyecto desarrollado permitieron comprobar la importancia de la educación en salud como estrategia para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en la población adulta mayor.

Palabras clave:

Hipertensión arterial, Diabetes mellitus, Enfermedad Renal Crónica, Epilepsia, Hábitos saludables.

II. INTRODUCCIÓN

Las enfermedades no transmisibles (ENT), como las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, el cáncer y las enfermedades respiratorias crónicas, representan una de las principales amenazas para la salud pública a nivel mundial. Su prevalencia ha aumentado significativamente en las últimas décadas, y la falta de educación sobre sus factores de riesgo, prevención y manejo ha contribuido a su creciente impacto en la sociedad. Estas enfermedades, a diferencia de las transmisibles, no se propagan de persona a persona, pero su desarrollo está estrechamente vinculado a hábitos de vida poco saludables, como una alimentación inadecuada, la falta de actividad física, el consumo de tabaco y el abuso del alcohol.

Este proyecto tiene como objetivo proporcionar educación integral sobre las ENT, sensibilizando a la población sobre la importancia de adoptar un estilo de vida saludable. A través de charlas y actividades interactivas, se busca equipar a las personas con el conocimiento necesario para identificar los factores de riesgo, prevenir el desarrollo de estas enfermedades y manejar adecuadamente aquellas que ya se han diagnosticado. El enfoque es práctico, promoviendo hábitos saludables y facilitando la participación activa de la comunidad en la mejora de su salud. Con este proyecto, buscamos reducir el impacto de las ENT mediante la educación, el autocuidado y la prevención, contribuyendo así al bienestar general de la población.

III. JUSTIFICACIÓN

Las enfermedades no transmisibles (ENT) son la principal causa de muerte y discapacidad en todo el mundo, y su prevalencia sigue en aumento debido a factores como el envejecimiento de la población, los estilos de vida poco saludables y la falta de conciencia sobre los riesgos asociados. Estas enfermedades no solo afectan la calidad de vida de las personas, sino que también tienen un impacto económico significativo, tanto a nivel individual como social, debido a los costos asociados con el tratamiento médico, la pérdida de productividad y los cuidados a largo plazo.

La educación sobre las ENT es fundamental para cambiar este panorama. Si bien muchas de estas enfermedades son prevenibles, el desconocimiento de los factores de riesgo y la falta de estrategias de autocuidado impiden que las personas tomen las medidas necesarias para evitar su aparición o progresión. Es crucial proporcionar información accesible y práctica que permita a la población reconocer estos riesgos y adoptar hábitos de vida saludables que contribuyan a la prevención.

Este proyecto se justifica, ya que se busca informar y educar, empoderando a la comunidad para que pueda tomar decisiones sobre su salud. Mediante charlas interactivas y actividades educativas, se pretende generar conciencia sobre los factores de riesgo, las consecuencias de no tratar las ENT y cómo los pequeños cambios en el estilo de vida pueden marcar una gran diferencia.

IV. DATOS GENERALES DEL PROYECTO

- Nombre del proyecto: Promoción y prevención de enfermedades crónicas en adultos mayores de sesenta años de la unidad de salud intermedia de Barrio Lourdes, San Salvador en el período de marzo a septiembre de 2025.

- Slogan:

- *“Mi cuerpo, mi salud: aprendamos juntos a vivir con enfermedades no transmisibles”*

- Inicio y finalización del proyecto: marzo a septiembre 2025

- Ubicación geográfica: Unidad de Salud Intermedia Barrio Lourdes

- Institución responsable del proyecto: Facultad de Medicina de la Universidad de El Salvador

- Institución beneficiada: Unidad de Salud Intermedia Barrio Lourdes.

- Personas beneficiarias: Personas que asistan a las charlas (pacientes de US-I Barrio Lourdes)

- Responsables de la elaboración del proyecto:

- Ramos López, Johanna Raquel (Médico servicio social US-I Cuscatancingo).

- Recinos Ayala, Kelly Beatriz (Médico servicio social US-I Barrio Lourdes).

- Rivas García, Ingrid Yesela (Médico servicio social US-I Tepetitán)

- Intersectorialidad: siguientes especialidades (enfermería, medicina general), además incorporación de otras unidades de salud USI Tepetitán y US-I Cuscatancingo.

V. RESEÑA DEL PROYECTO

Este proyecto tiene como finalidad principal educar a la población acerca de las enfermedades no transmisibles (ENT), poniendo especial énfasis en la prevención, el control y el manejo adecuado de estas afecciones. A través de un enfoque educativo, se pretende incrementar la conciencia sobre los factores de riesgo que favorecen su desarrollo, las posibles complicaciones tanto a corto como a largo plazo, y la relevancia de adoptar un estilo de vida saludable.

El proyecto también buscará involucrar a la comunidad en el aprendizaje continuo, brindando herramientas que empoderen a las personas a tomar decisiones informadas sobre su salud.

VI. OBJETIVOS:

OBJETIVO GENERAL

- Promover la educación y comprensión sobre enfermedades no transmisibles en el primer nivel de atención para mejorar la calidad de vida de las personas afectadas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Educar a la comunidad sobre los conceptos básicos sobre enfermedades no transmisibles para fomentar una comprensión clara y reducir mitos asociados a estas condiciones.
- Enfatizar en las complicaciones cardiovasculares y metabólicas a corto y largo plazo que pueden surgir al no seguir las recomendaciones médicas.
- Fomentar la adherencia al tratamiento en pacientes con enfermedades no transmisibles mediante el seguimiento médico periódico y el fortalecimiento del autocuidado en casa.

VII. METODOLOGÍA

El proyecto se realizará basándose en un componente educativo a través de charlas informativas dirigidas a la población con diagnóstico de enfermedades no transmisibles, familiares o población en general interesada en el tema de la Unidad de Salud Intermedia Barrio Lourdes, asegurando estrategias de captación para mejorar el conocimiento que las personas poseen sobre dichas patologías.

Se desarrollarán los siguientes 10 temas:

1. Mitos y realidades sobre las enfermedades no transmisibles.
2. ¿Qué son las enfermedades no transmisibles?
3. Principales causas y factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles.
4. Impacto sobre la salud mental en personas con enfermedades no transmisibles.
Salud emocional y apoyo familiar en las enfermedades no transmisibles.
5. Efecto de la alimentación en el manejo de enfermedades no transmisibles.
6. Importancia del ejercicio físico en la prevención y manejo de enfermedades no transmisibles.
7. Hipertensión Arterial: Definición, signos, síntomas y diagnóstico de Hipertensión Arterial.
8. Manejo y tratamiento farmacológico y no farmacológico de hipertensión arterial.
9. Prevención y detección temprana de las complicaciones de hipertensión arterial.
10. Enfermedad Renal Crónica: Definición, signos, síntomas y diagnóstico de enfermedad renal crónica.
11. Manejo y tratamiento farmacológico y no farmacológico de Enfermedad renal crónica.
12. Prevención y detección temprana de las complicaciones de la enfermedad renal crónica
13. Diabetes mellitus: Definición, signos y síntomas, diagnóstico de diabetes.
14. Manejo y tratamiento farmacológico y no farmacológico de diabetes.
15. Prevención y detección temprana de las complicaciones de diabetes.
16. Epilepsia: Definición, factores de riesgo, signos, síntomas y diagnóstico.

17. Primeros auxilios en la atención de una persona con una convulsión, ¿cómo identificar una convulsión?, ¿qué hacer?

Las charlas se desarrollarán en 5 bloques, cada uno compuesto por 3 temas. Antes de iniciar cada sesión, se realizará una serie de preguntas para evaluar el nivel de conocimiento de la población sobre el tema. Posteriormente, se reforzarán los conceptos clave abordados en la charla. Para finalizar, se llevará a cabo una actividad de preguntas y respuestas, en la que los participantes compartirán lo aprendido y se aclararán dudas.

Además, se contará con un bloque especial acerca de epilepsia que se desarrollará el mes de septiembre conmemorando el día latinoamericano de la epilepsia.

VIII. CARTAS DIDÁCTICAS

BLOQUE 1 (TEMAS 1-3): Mitos y realidades sobre las enfermedades no transmisibles, ¿Qué son las enfermedades no transmisibles?, principales causas y factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles.

OBJETIVO: Aclarar los conceptos básicos sobre las enfermedades no transmisibles, promoviendo una comprensión basada en información correcta.

Fecha	CONTENIDO	METODOLOGIA/TECNICAS	RECURSOS	TIEMPO	ÁREA A AFECTAR	INDICADORES
27 de mayo 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mitos y realidades: <ul style="list-style-type: none"> - Creencias erróneas comunes sobre la alimentación, el ejercicio y los tratamientos. 2. Introducción a las ENT: <ul style="list-style-type: none"> - Definición y características - Principales enfermedades no transmisibles. 3. Factores de riesgo 	<ul style="list-style-type: none"> - Explicación dinámica con apoyo visual sobre mitos y realidades. - Juego verdadero o falso: Se dividirá a los participantes en grupos. Se presentarán afirmaciones sobre las ENT y cada grupo deberá clasificarlas como "verdaderas" o "falsas". Luego, se explicará cada respuesta con evidencia científica. 	<p>Carteles con afirmaciones para el juego "Verdadero o falso"</p> <p>Presentación visual con imágenes y datos clave</p> <p>Tarjetas con casos ficticios</p> <p>Lápices de colores o plumones</p>	<p>90 minutos distribuidos en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 20 min: Introducción y exposición del tema - 25 min – Actividad "Verdadero o falso". - 25 min – Actividad "Detectando el riesgo" - 20 min – Lluvia de 	<p>Educación en salud</p> <p>Promoción del autocuidado</p>	<p>Número de adultos asistentes en la charla</p> <p>Nivel de conocimiento sobre las ENT.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Malos hábitos alimenticios - Falta de actividad física - Consumo de tabaco y alcohol - Factores genéticos y ambientales 	<ul style="list-style-type: none"> - Dinámica "Detectando el riesgo": - Se entregarán casos ficticios con diferentes estilos de vida. - Los participantes deberán identificar los factores de riesgo y proponer cambios saludables. - Lluvia de preguntas y aclaración de dudas: Espacio para que los asistentes planteen sus dudas y reflexionen sobre lo aprendido. 		preguntas y aclaración de dudas		
--	--	---	--	---------------------------------	--	--

BLOQUE 2 (TEMA 4-6): Impacto e influencia de la salud mental en pacientes con enfermedades no transmisibles del estilo de vida, alimentación, ejercicio físico.

OBJETIVO: Hacer énfasis en la importancia del estilo de vida, alimentación, realización de actividad física y su impacto en la salud.

Fecha	CONTENIDO	METODOLOGIA/TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO	ÁREA A AFECTAR	INDICADORES
09 de junio 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Recalcar la importancia de la salud mental como un elemento clave en el curso de la enfermedad no transmisible. 2. Efectos de una alimentación saludable y no saludable en las enfermedades no transmisibles. 3. Como la realización de actividad física o no interviene en el curso natural de la enfermedad. 	<ul style="list-style-type: none"> - Actividad lúdica: “supermercado saludable”, serán elegidos los alimentos que conforman el plato saludable y alimentos no saludables para valorar comprensión del tema de alimentación saludable - Actividad física: pequeña rutina de ejercicio fácil para realizar en casa. - Se explicará la importancia de modificar los hábitos poco saludables. - Lluvia de preguntas: Espacio para resolver dudas y reforzar lo aprendido. 	<p>Presentación visual con imágenes y datos clave</p> <p>Tarjetas de colores (verde, amarillo, rojo)</p> <p>Tarjetas con factores de riesgo y enfermedades</p> <p>Pizarra y marcadores.</p> <p>Computadores, Tablet, celulares.</p> <p>Recursos humanos: médicos en servicio social.</p>	<p>1 hora 15 minutos distribuidos en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 25 min: Introducción y exposición del tema - 15 min – Actividad “supermercado saludable” - 20 min - Rutina de ejercicio fácil para realizar en casa - 10 min – Lluvia de preguntas y aclaración de dudas. - 5 min – Cierre y mensaje final 	<p>Educación en salud</p> <p>Promoción del autocuidado</p>	<p>Cantidad de adultos asistentes a charla</p> <p>Nivel de conocimiento sobre salud mental, factores de riesgo, importancia sobre una buena alimentación y plato saludable.</p>

BLOQUE 3 (TEMA 7-9): Hipertensión Arterial: Definición, signos, síntomas y diagnóstico de Hipertensión Arterial. Manejo y tratamiento farmacológico y no farmacológico. Prevención y detección temprana de las complicaciones de hipertensión arterial.

OBJETIVO: Describir información fundamental de manera gráfica y clara sobre el control de la hipertensión arterial, fomentar adherencia al tratamiento, al igual que las complicaciones a corto y largo plazo de la misma.

Fecha	CONTENIDO	METODOLOGIA/TECNICAS	RECURSOS	TIEMPO	ÁREA A AFECTAR	INDICADORES
24 de junio 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Introducción: Definición de hipertensión arterial. Factores de riesgo de hipertensión arterial. - Síntomas y signos de la hipertensión. - Tratamiento farmacológico y no farmacológico de la hipertensión. - Complicaciones a largo plazo 	<ul style="list-style-type: none"> - Al iniciar se realizará una breve encuesta para identificar conocimientos previos. - Se dará una breve exposición por parte de los médicos en servicio social sobre la temática con apoyo de material visual. - Demostración rápida por parte del personal de salud sobre toma correcta de la presión arterial con tensiómetro manual y tensiómetro digital. 	<p>Presentación visual con imágenes y datos clave (carteles, infografías, fichas educativas)</p> <p>Pizarra y marcadores.</p> <p>Computadores, tablets, celulares, proyector.</p> <p>Equipo médicos básicos: tensiómetro, estetoscopio, lapicero o lápiz y</p>	<p>70 minutos distribuidos en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 20 min: Introducción y exposición del tema - 10 min: Encuesta de conocimientos previos - 10 min Demostración rápida de como tomar presión arterial. - 15 min – Dinámica “el 	<p>Educación en salud</p> <p>Promoción del autocuidado</p>	<p>Asistencia a la actividad</p> <p>Nivel de conocimiento previo y pos charla sobre Hipertensión Arterial.</p> <p>Adultos que participen activamente en la charla y en toma de presión arterial</p> <p>Valores de presión arterial encontrados en los adultos que</p>

	<p>de la hipertensión arterial.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo prevenir la hipertensión y las complicaciones de ésta? - Técnica correcta para tomar presión arterial 	<ul style="list-style-type: none"> - Actividad lúdica: “el bingo del corazón sano”, se formarán equipos de 5 personas y se les entregará una cartulina de un corazón con imágenes individuales de hábitos saludables relacionados con la hipertensión que deben pegar en la cartulina cuando se vayan mencionando en voz alta. Los primeros participantes que logren llenar el corazón con 5 hábitos saludables deben gritar la palabra “bingo” serán los ganadores y se les dará un premio. - Lluvia de preguntas: Espacio para resolver dudas y reforzar lo aprendido. <p>Palabras de despedida y cierre.</p>	<p>libreta para registrar valor.</p> <p>Espacios cómodos en la unidad de salud para llevar a cabo las charlas.</p> <p>Material para realizar dinámica “corazón sano” (cartulina, papel, tijeras, marcadores, tirro, etc).</p> <p>Recursos humanos: médicos en servicio social encargados de dar el tema y pacientes dispuestos a recibir el tema.</p>	<p>bingo del corazón sano”</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 min – Lluvia de preguntas y aclaración de dudas. - 5 min – Cierre y mensaje final 		participen en dinámica
--	--	---	---	--	--	------------------------

BLOQUE 4 (TEMA 10-12): Enfermedad Renal Crónica: Definición, signos y síntomas, diagnóstico de ERC. Manejo y tratamiento farmacológico y no farmacológico de enfermedad renal crónica. Prevención y detección temprana de las complicaciones de enfermedad renal crónica.

OBJETIVO: Informar sobre conceptos básicos de la enfermedad renal crónica y sus diferentes estadios, para detectar de forma temprana síntomas sugerentes de la misma para prevenir su progresión, en su defecto idealmente identificar aquellos pacientes que se encuentran con mayor riesgo de desarrollarla para generar un impacto positivo y disminuir su apareamiento.

Fecha	CONTENIDO	METODOLOGIA/TÉCNICAS	RECURSOS	TIEMPO	ÁREA AFECTAR A	INDICADORES
29 de julio de 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Introducción a la ERC: - Definición y características - Factores de riesgo - Malos hábitos alimenticios - Falta de actividad física - Consumo de tabaco y alcohol - Factores genéticos y ambientales - Prevención y detección 	<ul style="list-style-type: none"> - Prueba pre-charla para evaluar conocimiento. - Demostración de fisiopatología de ERC - Charla breve sobre generalidades sobre prevención y detección de síntomas tempranos. - Lluvia de preguntas: Espacio para resolver dudas y reforzar lo aprendido. 	<p>Presentación visual con imágenes y datos clave</p> <p>Imágenes descriptivas sobre TFG</p> <p>Pizarra y marcadores.</p> <p>Computadores, tablets, celulares.</p> <p>Pequeños premios para incentivar a las personas</p>	<p>55 minutos distribuidos en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 5 min: Realización de preguntas sobre patología previa a la charla. - 15 min: Introducción y exposición del tema 	<p>Educación en salud</p> <p>Promoción del autocuidado</p>	<p>Asistencia a reunión del grupo del adulto mayor</p> <p>Participación de adultos en desarrollo del bloque</p> <p>Nivel de conocimiento sobre Enfermedad renal crónica.</p>

	<p>temprana de síntomas y complicaciones: métodos diagnósticos</p> <ul style="list-style-type: none"> - Manejo y tratamiento farmacológico y no farmacológico 		<p>presentes a exponer lo aprendido dentro de la charla a través de preguntas sencillas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 15 min – Actividad: realización - 15 min – Lluvia de preguntas y aclaración de dudas. <p>5 min – Cierre y mensaje final</p>		
--	--	--	--	---	--	--

BLOQUE 5 (TEMA 13-15): Diabetes mellitus: Definición, signos y síntomas, diagnóstico de diabetes. Manejo y tratamiento farmacológico y no farmacológico de diabetes. Prevención y detección temprana de las complicaciones de diabetes.

OBJETIVO: Dar a conocer factores de riesgo para padecer diabetes mellitus, manejo farmacológico y promover adherencia al tratamiento para prevenir complicaciones agudas y crónicas de la enfermedad.

Fecha	CONTENIDO	METODOLOGIA/TECNICAS	RECURSOS	TIEMPO	ÁREA AFECTAR	INDICADORES
27 de agosto 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Introducción: Definición de diabetes mellitus 1 y 2. Factores de riesgo de Diabetes Tipo 2. - Síntomas y signos de la diabetes. - Tratamiento farmacológico y no farmacológico de la diabetes mellitus. - Complicaciones a largo plazo de la Diabetes. 	<ul style="list-style-type: none"> - Al iniciar se realizará una breve encuesta para identificar conocimientos previos. - Se dará una breve exposición por parte de los médicos en servicio social sobre la temática con apoyo de material visual. - Demostración rápida por parte del personal de salud sobre cómo tomar la glicemia capilar. - Actividad lúdica: “ruleta de salud”, se 	<p>Presentación visual con imágenes y datos clave (carteles, infografías, fichas educativas)</p> <p>Tarjetas con factores de riesgo y enfermedades</p> <p>Pizarra y marcadores.</p> <p>Computadores, tablets, celulares, proyector.</p> <p>Equipo médicos básicos: glucómetro, lapicero o lápiz y</p>	<p>70 minutos distribuidos en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 20 min: Introducción y exposición del tema - 10 min: Encuesta de conocimientos previos - 10 min Demostración rápida de como tomar glicemia capilar. - 15 min – Dinámica ruleta de salud 	<p>Educación en salud</p> <p>Promoción del autocuidado</p>	<p>Cantidad de personas asistentes a la reunión</p> <p>Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus.</p> <p>Participación activa durante la dinámica ruleta de la salud.</p> <p>Grado de satisfacción de participantes de sesión educativa.</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo prevenir la diabetes mellitus y las complicaciones de ésta? 	<p>realizará de forma física, giratoria y dividida por secciones que cada una abordará una categoría diferente (definición, signos y síntomas, hábitos saludables, tratamiento farmacológico, reto físico o dinámico, por ejemplo, que explique cómo tomar la glicemia capilar, que diga una frase de autocuidado), cada categoría incluirá preguntas o retos. Los participantes deberán girar la ruleta, responder lo que les toque y ganar premios simbólicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lluvia de preguntas: Espacio para resolver dudas y reforzar lo aprendido. - Palabras de despedida y cierre. 	<p>libreta para registrar valor.</p> <p>Espacios cómodos en la unidad de salud para llevar a cabo las charlas.</p> <p>Material para realizar ruleta de salud (ruleta giratoria con secciones de colores)</p> <p>Recursos humanos: médicos en servicio social encargados de dar el tema y pacientes dispuestos a recibir el tema.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 10 min – Lluvia de preguntas y aclaración de dudas. - 5 min – Cierre y mensaje final 		
--	---	---	--	---	--	--

BLOQUE 6 (TEMAS 16-17): Epilepsia: Definición, factores de riesgo, signos, síntomas y diagnóstico. Primeros auxilios en la atención de una persona con una convulsión, ¿cómo identificar una convulsión?, ¿qué hacer?

OBJETIVO: Brindar los conceptos básicos sobre epilepsia y educar a la población sobre primeros auxilios cuando una persona presenta convulsiones.

Fecha	CONTENIDO	METODOLOGIA/TECNICAS	RECURSOS	TIEMPO	ÁREA AFECTAR A	INDICADORES
12 de septiembre 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definición de epilepsia. 2. Factores de riesgo y causas comunes <ul style="list-style-type: none"> - Lesiones cerebrales, infecciones, predisposición genética, trastornos del desarrollo, causas desconocidas. - Signos y síntomas Convulsiones generalizadas (sacudidas, 	<ul style="list-style-type: none"> - Lluvias de ideas sobre conocimientos acerca del tema. - Explicación de enfermedad con apoyo visual. - Actividad ¿Actúas bien? - Se plantean diferentes situaciones en tarjetas (ej. "Le pongo una cuchara en la boca", "lo coloco de lado", etc.). - Los participantes decidirán si es correcto o incorrecto y se explicará el porqué. 	<p>Presentación visual con imágenes y datos clave</p> <p>Tríptico alusivo a temática</p> <p>Tarjetas con situaciones de actuación</p> <p>Lápices de colores o plumones.</p> <p>Persona que apoye durante la demostración.</p> <p>Premios para incentivar la</p>	<p>60 minutos distribuidos en:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 min: Introducción y exposición del tema - 15 min – Actividad ¿Actúas bien? - 30 min – Demostración práctica y explicación de primeros auxilios. - 10 min – Lluvia de preguntas y 	<p>Educación en salud</p> <p>Primeros auxilios</p>	<p>Asistencia a charla del grupo del adulto mayor</p> <p>Grado de satisfacción del desarrollo de bloque.</p>

	<p>pérdida de conciencia)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Convulsiones focales (mirada fija, movimientos automáticos, confusión) <p>3. Señales previas (aura), movimientos bruscos, caída repentina, rigidez muscular, mirada fija o pérdida de conciencia.</p> <p>4. ¿Qué hacer y qué no hacer? Primeros auxilios básicos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Demostración práctica: Simulación de primeros auxilios ante una convulsión usando un muñeco o voluntario. 	<p>participación de las personas.</p> <p>Refrigerio para los asistentes.</p>	<p>aclaración de dudas</p>		
--	--	---	--	----------------------------	--	--

I. Marco lógico

ENUNCIADOS DEL OBJETIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
	Enunciado (Dimensión/Ámbito de control)		
<p style="text-align: center;">FIN</p> <p>Contribuir a mejorar la calidad de vida y la salud de los pacientes con enfermedades no transmisibles y epilepsia, así mismo disminuir los factores de riesgo a través de la promoción de hábitos saludables.</p>	<p>Reducción de complicaciones y factores de riesgo de ENT más educación en primeros auxilios sobre epilepsia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Registros de atención médica ● Encuestas. 	<p>Las Unidades de salud beneficiadas continúan apoyando actividades educativas.</p>
<p style="text-align: center;">PROPÓSITO</p> <p>Aumentar el conocimiento de la población sobre prevención, signos de alerta y primeros auxilios en ENT y epilepsia.</p>	<p>Nivel de conocimiento sobre ENT y epilepsia en la población participante.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Encuestas de antes y después de las charlas ● Seguimiento comunitario a 1 mes. 	<p>La población asiste a las sesiones y está dispuesta a participar activamente.</p>

<p>COMPONENTES</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Cantidad de sesiones educativas realizadas sobre ENT y sus factores de riesgo. ● Identificación de mitos sobre ENT y epilepsia. ● Porcentaje de personas que pueden actuar correctamente ante una convulsión. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Registro de asistencia. ● Evaluaciones escritas o dinámicas. ● Actividades lúdicas registradas. ● Observación directa en dinámicas. ● Registros fotográficos o de video. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Las actividades se realizan según el cronograma ● Los participantes comprenden la información brindada. ● La población muestra interés en poner en práctica lo aprendido.
--------------------	---	--	---

<ol style="list-style-type: none"> 1. Se brinda información clara sobre qué son las ENT y sus factores de riesgo. 2. Se desmitifican creencias erróneas sobre ENT y epilepsia. 3. Se promueve el conocimiento de primeros auxilios en casos de convulsión. 			
<p>ACTIVIDADES</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Cantidad de sesiones educativas realizadas con éxito. ● Nivel de satisfacción con el material didáctico utilizado. ● Nivel de participación en actividades prácticas. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Cronograma cumplido. ● Actas de sesiones. ● Encuestas breves. ● Fotografías del material usado. ● Registros de participación. 	<ul style="list-style-type: none"> ● Disponibilidad de espacio y materiales. ● Recursos disponibles para impresión y elaboración. ● Los exponentes dominan la metodología y la adaptan al público.
<ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollo de sesiones educativas interactivas y lúdicas. 2. Diseño y uso de materiales visuales y juegos didácticos. 3. Aplicación de actividades prácticas (simulación, lluvia de ideas, juegos de rol, etc.). 			

II. Resultados

BLOQUE 1: Mitos y realidades sobre las enfermedades no transmisibles, ¿Qué son las enfermedades no transmisibles?, principales causas y factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles.

OBJETIVO: Aclarar los conceptos básicos sobre las enfermedades no transmisibles, promoviendo una comprensión basada en información correcta.

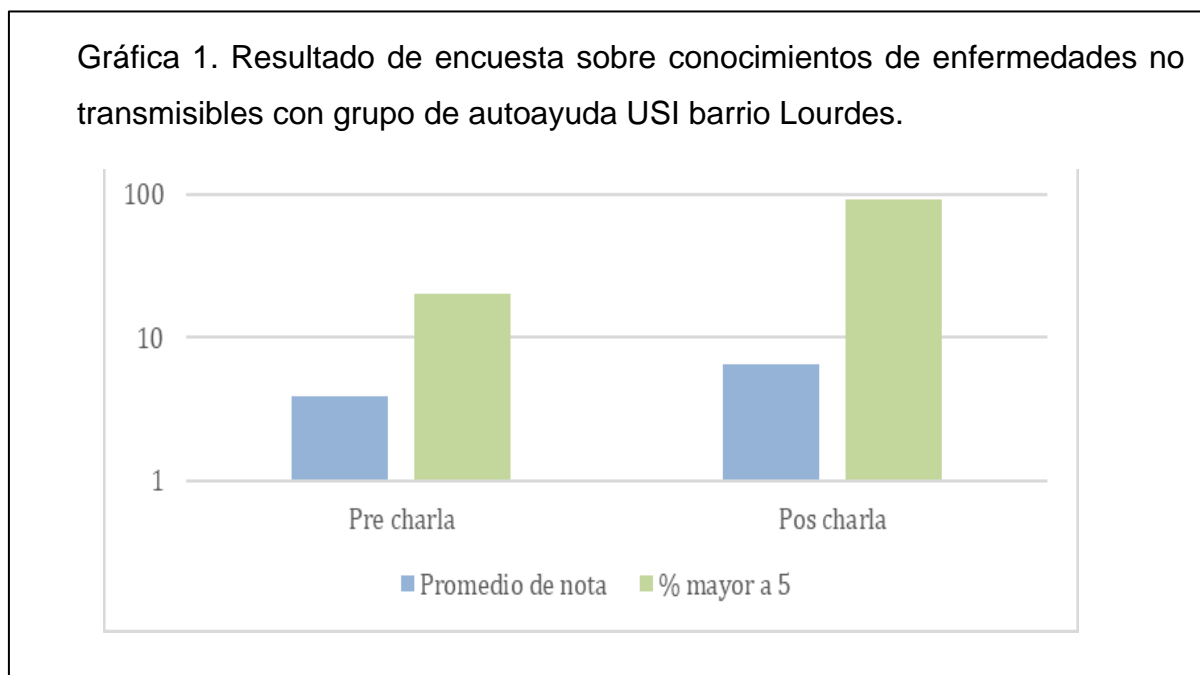
Durante esta sesión que se desarrolló el 27 de mayo del 2025 (*Anexo 4*) se abordaron generalidades acerca de las enfermedades no transmisibles. Se inició realizando una pre encuesta (*Anexo 5*) con lo cual recaudamos información acerca del conocimiento que poseían los participantes acerca de enfermedades no transmisibles. Posterior, se imparte charla donde a su vez se realizan preguntas abiertas. Donde de los 30 participantes hubo una participación del 60%. Esto se debe a que existían limitantes como auditivas, falta de entendimiento acerca de las preguntas y falta de atención durante la charla. Al finalizar charla, se vuelve a evaluar post encuesta para poder valorar si todos los puntos que durante el pre test fallaron y aclarar inquietudes. Aquí se muestra la gráfica con los datos obtenidos. Hubo una participación de 30 asistentes a la sesión entre ellos 28 mujeres de 60 a 80 años y 2 hombres de 67 y 70 años respectivamente. Se ejecutó una encuesta pre-sesión que constaba de 10 preguntas más una encuesta post-sesión de 10 preguntas.

Tabla 1. Resultados de pre y post encuesta primer bloque de contenido.

	Pre encuesta	Post encuesta
Promedio de puntuación	3.9	6.5
% asistentes con ≥ 5 pts (nivel de conocimiento alto)	20%	93.3%
% asistentes con 4-3 pts (nivel de conocimiento medio)	50%	5.7%
% asistentes con 0-2pts (nivel de conocimiento bajo)	30%	1%

% de mejoría		92%
--------------	--	-----

Fuente: Datos obtenidas por instrumento bloque 1. (Anexo 4)



Fuente: Datos obtenidos por grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Antes de la sesión, solo el 20% de los asistentes tenían un conocimiento alto (≥ 5 puntos), es decir existe un déficit en el conocimiento acerca de las generalidades de enfermedades no transmisibles. Después de la sesión, el 93.3% superó los 5 puntos, demostrando un aprendizaje significativo. Todos los asistentes mejoraron su puntuación, lo que evidencia la efectividad de la sesión.

BLOQUE 2: Impacto e influencia de la salud mental en pacientes con enfermedades no transmisibles del estilo de vida, alimentación, ejercicio físico.

OBJETIVO: Hacer énfasis en la importancia del estilo de vida, alimentación, realización de actividad física y su impacto en la salud.

Esta actividad se realizó el día 9 de junio del 2025 (*Anexo 6*). Se contó con una asistencia de 6 personas lo cual se debió a que esta fecha no estaba programada acorde al programa de adulto mayor. Se obtuvo un descenso considerable acerca de los participantes en esta charla.

Antes de iniciar se entregó infografía sobre el tema a realizar (*Anexo 7*).

En esta reunión previo a iniciar con el desarrollo del tema se realiza un cuestionario en el que se realizan preguntas generales sobre la temática del día (*Anexo 8*).

Se pasa el cuestionario a los 6 asistentes de la reunión para evaluar si conocen sobre las generalidades de las diferentes temáticas:

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre generalidades de plato saludable, salud mental, beneficios de realizar actividad física en participantes del grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Nivel de conocimiento	Participantes	
	Antes de la charla	Después de la charla
Alto (3-4 respuestas correctas)	1	6
Medio (2 respuestas correctas)	5	0
Bajo (0-1 respuesta correcta)	0	0

Fuente: Datos obtenidos por grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Se evidencia que el 16.6% de la asistencia tiene conocimiento previo sobre las tres temáticas del día, el 83.3% restante tiene conocimiento previo sobre dos de las temáticas. Posteriormente se realizó el mismo cuestionario a la asistencia donde se evidenció que el 100% aprendió sobre generalidades del plato saludable, qué es salud mental, y beneficios de realizar actividad física lo que indica la efectividad en la sesión.

Posterior al test se realiza actividad donde se valora el conocimiento sobre el plato saludable. En la actividad se divide al grupo en dos, cada uno conformado por 3 integrantes. Se asignó al primer grupo realizar un plato saludable con alimentos que podrían considerarse no saludables y el segundo grupo en realizar plato saludable. Posteriormente cada integrante justifica la colocación de dos de los alimentos colocados en su plato y porque pertenecen al grupo de alimentos saludables y no saludables. Se evidencio que el 100% de la asistencia entiende y comprende cuáles son los alimentos que conforman el plato saludable, así como también los alimentos que pueden considerarse saludables y no saludables, además la relación que existe entre el exceso de alimentos por grupos específicos y su afectación en la salud de cada uno.

Posterior a la charla donde se ahonda más sobre la temática planteada para el día se realiza ejercicio de bajo impacto, sin necesidad de salir de casa y con cosas que podemos encontrar y utilizar en nuestro hogar. Cada uno de los asistentes a la reunión ocupa un pequeño espacio dentro del salón asignado donde realizamos dichos ejercicios: movimiento de brazos y articulaciones de miembros superiores e inferiores, ejercicios con levantamiento de botellas con agua para fortalecimiento muscular.

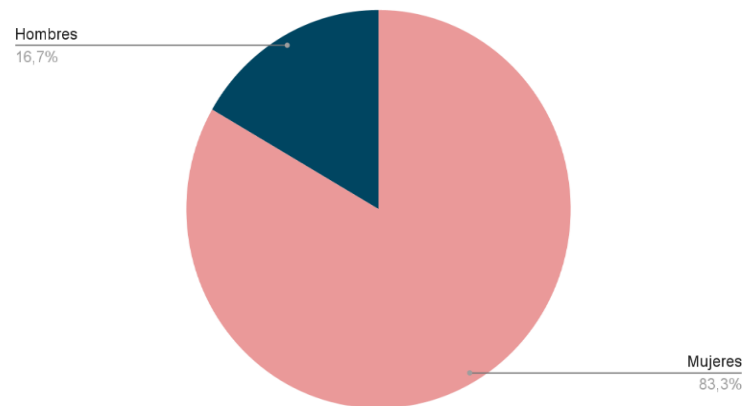
De acuerdo a la asistencia en esta sesión se obtuvieron los siguientes datos:

Edad	Sexo
64	F
77	F
76	F
67	F
72	F
85	M

Tabla 3: Asistencia por sexo a capacitación sobre generalidades de plato saludable, salud mental, beneficios de realizar actividad física en participantes del grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Fuente: Datos obtenidos por grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Grafica 3. Asistencia por sexo conocimiento sobre generalidades de plato saludable, salud mental, beneficios de realizar actividad física en participantes del grupo adulto mayor US-I Barrio de Lourdes.



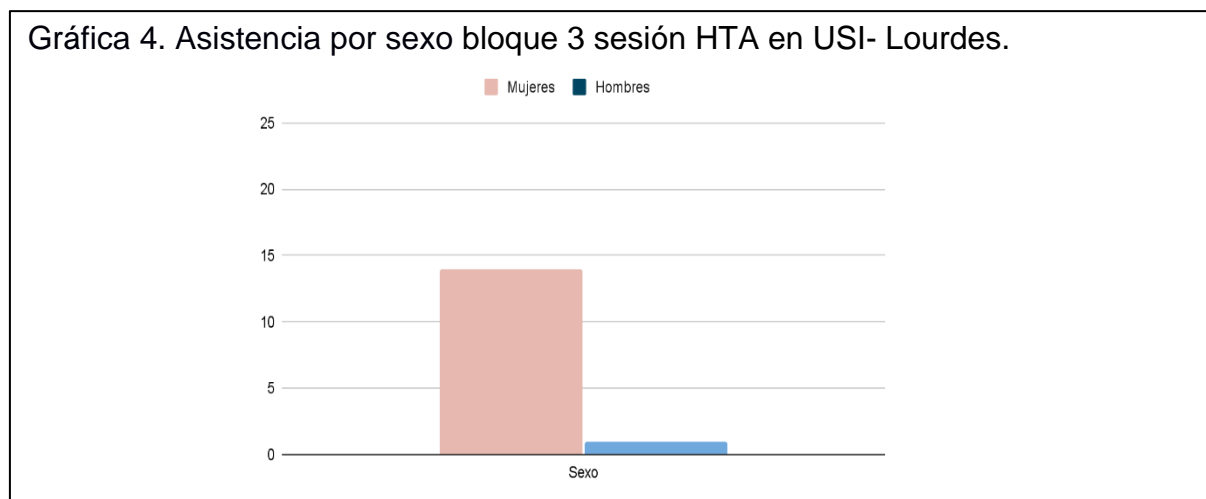
Fuente: Datos obtenidos por grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Al observar los gráficos se puede concluir que la población femenina representa 83.3% de la asistencia en la segunda reunión. Se evidencia mayor compromiso por parte de la población femenina el asistir a la reunión, así como la escasa promoción que se logró ya sea con el grupo establecido o nuevos participantes dentro de la US-I Barrio Lourdes en cuanto el sexo masculino.

BLOQUE 3: Hipertensión Arterial: Definición, signos, síntomas y diagnóstico de Hipertensión Arterial. Manejo y tratamiento farmacológico y no farmacológico de hipertensión arterial. Prevención y detección temprana de las complicaciones de hipertensión arterial.

OBJETIVO: Describir información fundamental de manera gráfica y clara sobre el control de la hipertensión arterial, fomentar adherencia al tratamiento, al igual que las complicaciones a corto y largo plazo de la misma.

Durante la tercera sesión realizada el 24 de junio de 2025 (*Anexo 9*), se explicó acerca de la hipertensión arterial enfocándose principalmente en signos y síntomas, factores de riesgo, prevención y detección temprana de esta enfermedad.



Fuente: Datos obtenidos por grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Se tenía como meta esperada un total de 20 asistentes (100%), de los se obtuvo un logro alcanzado del 75% (15 de 20 asistentes), de los cuáles se contó con una participación en su mayoría femenina, lo que evidencia el interés de este grupo de mujeres por la temática. Además, al contar con una limitada asistencia por el sexo masculino (1 asistente) deja en claro que es un aspecto a reforzar en las próximas sesiones educativas, a través de la invitación dirigidas al sexo masculino durante consultas, área de triage, entre otros.

Sin embargo, a pesar que no cumplir meta de 20 adultos mayores, durante toda la sesión informativa se mostraron muy participativos, es decir mostraron interés por la temática impartida compensando así la limitación numérica.

Para iniciar la sesión se pasó un pequeño cuestionario con 5 preguntas para valorar el nivel de conocimiento que estos tenían antes de la charla sobre hipertensión arterial. (Anexo 10). Se clasificó el nivel de conocimiento en base a la cantidad de preguntas respondidas de forma correcta, tomando la escala la siguiente escala bajo (0-1 pregunta), medio (2-3 preguntas) y alto (4-5 preguntas).

De las 15 personas que llenaron el cuestionario se obtuvo un nivel de conocimiento bajo, fallando casi todos en las preguntas relacionadas a factores de riesgo. Al finalizar se pasó un segundo test donde hubo una notable mejoría en los conocimientos obtenidos.

Tabla 4. Nivel de conocimiento acerca de presión arterial en sesión con adultos mayores en USI-Barrios

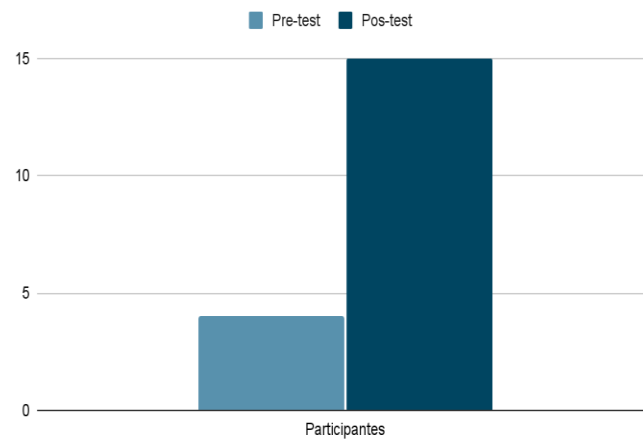
Nivel de conocimiento (respuestas correctas)	Participantes	
	Antes de la charla	Después de la charla
Alto (4-5 respuestas)	0	13
Medio (2-3 respuestas)	5	1
Bajo (0-1 respuestas)	10	1
Total de personas	15	15

Fuente: Datos obtenidos por grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Como meta se planteó obtener un nivel de conocimiento medio en el 60% de los asistentes (9 personas), sin embargo, al inicio de la charla hubo un nivel de conocimiento medio en el 33.33% y un nivel medio bajo 66% del grupo. Al finalizar la sesión se obtuvo un aumento notable en el conocimiento de los asistentes, de estos el 6.66% obtuvo un nivel bajo, el 6.66% un nivel medio y el 86% un nivel de conocimiento alto dando como evidencia un impacto positivo, ya que en dicha actividad logró involucrar, motivar e interesar a la mayoría de los asistentes. Además, durante la sesión se realizó toma de presión arterial, para lo cual se brindó una breve capacitación sobre la toma correcta de presión arterial, qué significan los valores

obtenidos, y posteriormente, se pidieron voluntarios que quisieran tomarse la presión arterial, donde obtuvimos la participación de 10 asistentes, obteniendo los siguientes resultados.

Gráfica 5. Participantes en dinámica antes de la charla sobre hipertensión arterial en sesión con adultos mayores en USI- Barrios.



Fuente: Datos obtenidos por grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

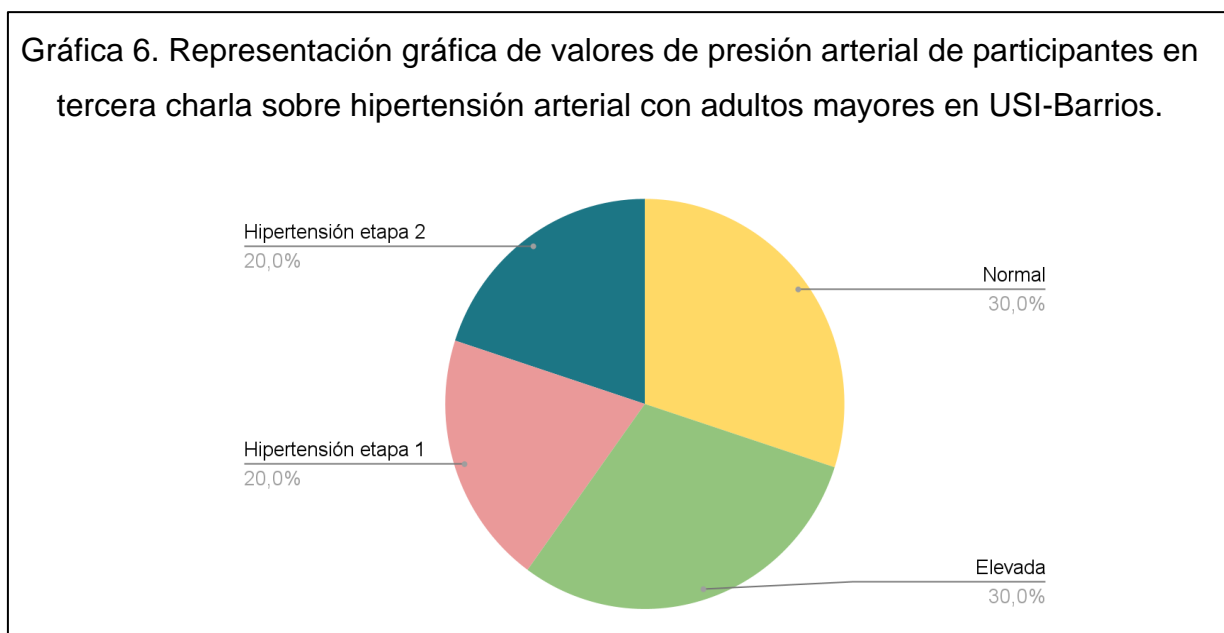
Tabla 5. Valores de presión arterial obtenidas en participantes en charla sobre hipertensión arterial con adultos mayores en USI-Barrios.

Resultados de toma Hipertensión arterial en participantes de club adulto mayor de USI Barrio Lourdes, San Salvador.		
Valor de presión arterial	Cantidad de personas	Cantidad de personas evaluadas que ya tienen diagnóstico de hipertensión arterial
Normal (<120/<80 mmHg)	3	2
Elevada (120-129/<80 mmHg)	3	1
Hipertensión etapa 1 (130-139/80-89 mmHg)	2	2

Hipertensión etapa 2 (>o igual 140/>mayor o igual a 90 mmHg)	2	1
Crisis hipertensiva (>180/120 mmHg)	0	0
Total, de evaluados	10	5

Fuente: Datos obtenidos por grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Gráfica 6. Representación gráfica de valores de presión arterial de participantes en tercera charla sobre hipertensión arterial con adultos mayores en USI-Barrios.



Fuente: Datos obtenidos por grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Según los valores de presión arterial de la guía AHA 2025 se obtuvo que de los participantes el 30% presentó valores normales de presión arterial, de los cuales 2 participantes ya tenían un diagnóstico previo y están en control médico, dando a entender que tenían buena adherencia al tratamiento y el cuál estaba en la dosis ideal del fármaco. El otro 30% obtuvo valores entre 120-129/ <80 mmHg, de los cuales 1 participante ya tiene diagnóstico de la patología y se encuentra en seguimiento clínico en esta misma unidad de salud, lo que evidencia que dicho grupo necesita un refuerzo con sesiones educativas subsecuentes haciendo énfasis en medidas de prevención y control de factores de riesgo para padecer de hipertensión arterial.

Por otro lado, el 40% de la población evaluada presentó cifras por encima de PAS>130 mmHg o PAD >80 mmHg (etapa 1 + etapa 2), de los cuales identificaron a 4 personas con cifras de presión arterial por encima de lo normal, quienes expresan que 3 de estos eran personas con hipertensión arterial ya diagnosticada (2 de los cuales no se habían tomado el medicamento aún debido a olvido; la otra persona refiere si haberlo tomado como corresponde, lo que indica que esta última persona a pesar de estar en control médico y con medicamento debe reforzarse hábitos saludables y sobre todo fortalecer la educación en adherencia terapéutica, además de revisarse dosis correcta del fármaco para poder llegar a un valor de presión arterial ideal).

Además, una persona presentó valores anormales no tenía diagnóstico previo, lo que representa un posible o nuevo caso que debe ser referido y dar seguimiento médico para valorar el inicio de tratamiento farmacéutico.

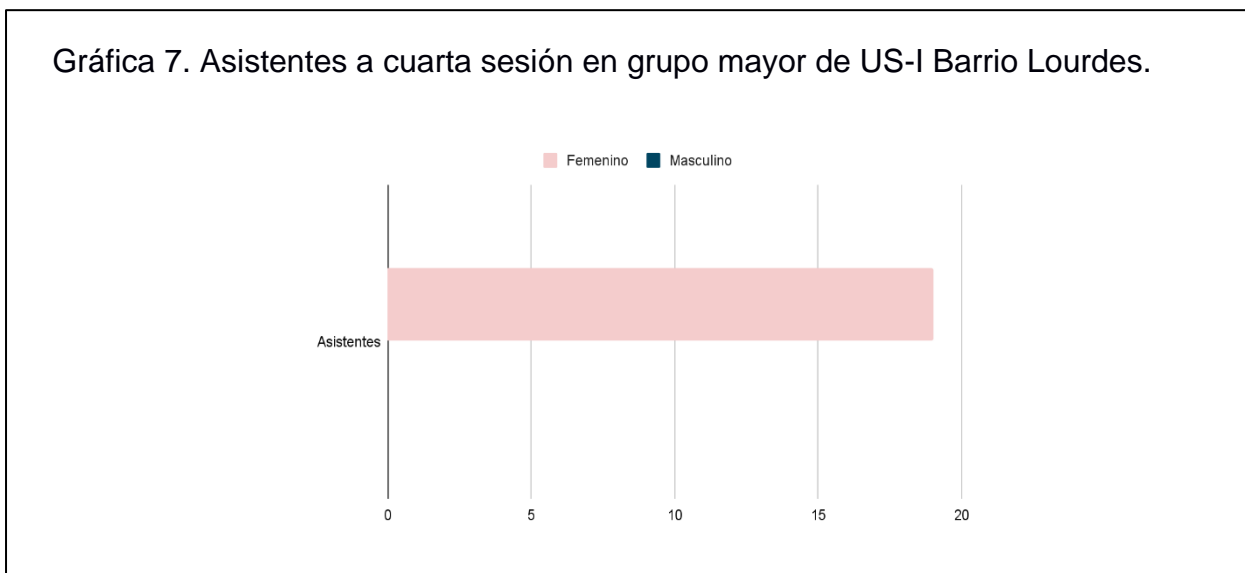
En esta sesión se cuenta con el apoyo de enfermería quien da una charla previa sobre “definición y clasificación de caídas”.

BLOQUE 4: Enfermedad Renal Crónica: definición, signos y síntomas, diagnóstico de ERC, manejo y tratamiento farmacológico y no farmacológico. Prevención y detección temprana de las complicaciones de enfermedad renal crónica.

OBJETIVO: Informar conceptos básicos de la enfermedad renal crónica y sus diferentes estadios, para así poder detectar de forma temprano síntomas sugerentes de la misma para prevenir su progresión, en su defecto identificar aquellos pacientes que se encuentran con mayor riesgo de desarrollar la enfermedad.

Durante la cuarta sesión de charlas, dada el 29 de julio del 2025 (*Anexo 11*), se tenía una meta de 20 adultos mayores asistentes, en esta ocasión se cuenta con 19 asistentes por lo que se logró cumplir el 95% de la participación esperada.

En esta oportunidad se cuenta con el 100% de asistentes pertenecientes al sexo femenino. Al inicio de la charla se realiza un pequeño cuestionario de 5 preguntas para identificar el nivel de conocimiento pre y post charla (*Anexo 12*).



Fuente: Datos obtenidos por grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Se tomó a bien clasificar el nivel de conocimiento en base a la cantidad de participantes que contestaron las preguntas de forma correcta, tomando la escala de nivel de conocimiento bajo (1 acierto), medio (2-4 aciertos) y alto (5 aciertos).

Al inicio de la charla se entregó una prueba entre los participantes, haciendo un total de 19 pruebas. Posterior a la charla se entrega el mismo test a los participantes para evaluar si hubo mejoría en el nivel de conocimiento.

Tabla 6. Nivel de conocimiento acerca de la enfermedad renal crónica en participantes del grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

Nivel de conocimiento	Participantes	
	Antes de la charla	Después de la charla
Alto (5 respuestas correctas)	4	10
Medio (2-4 respuestas correctas)	8	6
Bajo (1 respuesta correcta)	7	1

Fuente: Datos obtenidos por grupo adulto mayor US-I Barrio Lourdes.

De acuerdo con los datos obtenidos hubo un aumento a 52.63% de conocimiento alto entre los participantes que realizaron el test; 31.58% obtuvieron conocimiento medio, y 5.26% conocimiento bajo. Antes de realizar el test post charla dos de las personas asistentes se retiran de la sesión.

Las áreas que se reforzaron en la evaluación post charla son factores de riesgo y signos y síntomas de alarma.

En esta charla se contó la participación de un médico de staff de la unidad de salud Barrio Lourdes que explicó algunas de las generalidades del tema de enfermedad renal crónica.

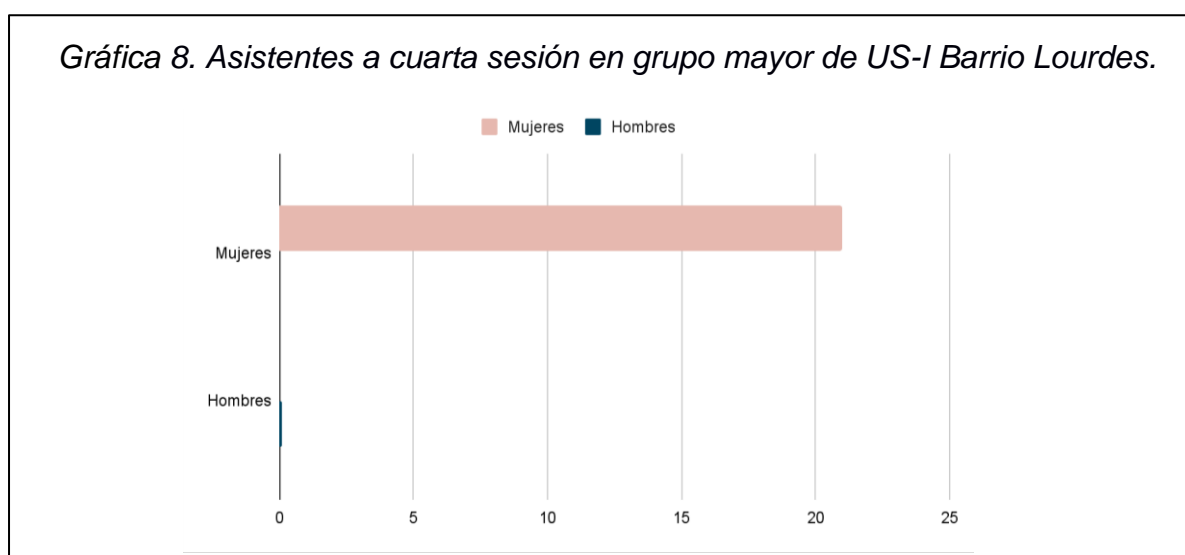
Dentro de la charla se tomó en cuenta la participación dentro de la misma. De un total de 19 personas asistentes que representa el 100% de asistencia, se tuvo la participación activa de 14 personas lo que equivale al 73.68% de la población total, interviniendo en la charla, respondiendo preguntas, participando en la lluvia de ideas que se realizó; por otro lado, el resto de participantes equivalente al 26.31% (5 personas) tuvieron una participación pasiva limitada a la observación, con esto se evidencia el interés de los participantes durante la charla educativa.

BLOQUE 5: Diabetes mellitus: Definición, signos y síntomas, diagnóstico de diabetes. Manejo y tratamiento farmacológico y no farmacológico de diabetes. Prevención y detección temprana de las complicaciones de diabetes.

OBJETIVO: Dar a conocer factores de riesgo para padecer diabetes mellitus, manejo farmacológico y promover adherencia al tratamiento para prevenir complicaciones agudas y crónicas de la enfermedad.

Durante la quinta sesión realizada el día 26 de agosto de 2025 (*Anexo 13*) en la cual se abordó la temática diabetes mellitus, signos y síntomas, diagnóstico, manejo y tratamiento farmacológico, ya que es una enfermedad muy común en personas adultas.

Al inicio de la sesión se tenía prevista una meta de 20 asistentes a la sesión educativa, sin embargo, se obtuvo un total de 21 asistentes, todos del sexo femenino.



Fuente. Datos obtenidos del grupo adulto mayor US-I barrios que asistieron a bloque diabetes mellitus.

Se logró una asistencia del 105% (21 personas) superando la meta prevista, lo que muestra un nivel de interés superior al esperado, por lo que se alcanza un indicador positivo del alcance de la sesión educativa. Sin embargo, se evidencia una totalidad del público de sexo femenino, traduciendo esto como un mayor interés por parte de las mujeres, lo que nos sirve como oportunidad para la creación de estrategias de inclusión y sensibilización de la población masculina.

Se pasó un breve cuestionario (*Anexo 14*), al inicio de la sesión educativa de forma aleatoria a las personas del grupo para valorar el nivel de conocimiento que las

personas tenían antes de la charla, el cuál contenía 5 preguntas, todas de opción múltiple, clasificando el nivel de conocimientos en base a la cantidad de respuestas correctas.

Tabla 7. Interpretación de resultados de cuestionario sobre diabetes mellitus tipo 2 que fueron respondidos por adultos mayores de USI Barrio Lourdes.	
Cantidad de respuestas correctas	Nivel de conocimiento.
0-1 respuestas	Bajo
2-3 respuestas	Medio
4-5 respuestas	Alto

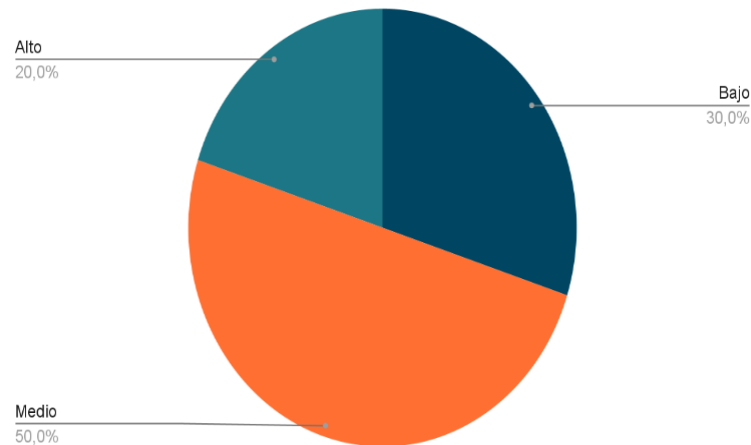
Fuente. Datos obtenidos del grupo adulto mayor US-I barrios que asistieron a bloque diabetes mellitus.

Tabla 8. Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2 en adultos mayores de US-I Barrio Lourdes.	
Nivel de conocimiento	Cantidad de personas
Bajo	3
Medio	5
Alto	2

Fuente. Datos obtenidos del grupo adulto mayor US-I barrios que asistieron a bloque diabetes mellitus.

De los 20 asistentes en dicho cuestionario solo participaron 10 personas, recordando que esta elección se hizo de manera voluntaria, de la cual se obtuvo que el 20% de las personas que participaron poseían un nivel de conocimientos alto, el de las cuales, en el cuestionario, el 50% de la población en estudio poseía un nivel de conocimiento medio y el 30% de las personas que realizó el cuestionario posee un nivel de conocimiento bajo.

Grafica 9. Nivel de conocimiento sobre diabetes mellitus 2 en sesión con adultos mayores de USI Barrio Lourdes.



Fuente. Datos obtenidos del grupo adulto mayor US-I barrios que asistieron a bloque diabetes mellitus II.

Posterior a la charla para valorar siempre el nivel de conocimiento se realizó el post test este se basaba en una dinámica llamada ruleta de la salud, la cual se dividió en 8 secciones cada una conteniendo una pregunta.

Se formaron grupos de 3, y se entregó un número de forma aleatoria a cada grupo, según el número cada grupo giraba la ruleta y de acuerdo a la pregunta debían responder, si contestaban de forma correcta se sumaba un acierto.

El primer grupo en lograr cinco aciertos era el ganador de dicha dinámica. Durante la actividad de la dinámica ruleta de la salud se mostró una participación activa por parte del 100% de los asistentes.

Para medir el grado de satisfacción de cada asistente se realizó una encuesta breve (Anexo 15) que se basa en 4 preguntas, cada una con 4 opciones de respuesta.

Tabla 9. de satisfacción sobre Diabetes Mellitus de grupo de Adulto Mayor en US-I Barrios.				
Pregunta	Insatisfecho	Regular	Satisfecho	Muy satisfecho
Pregunta a	0	0	6	14
Pregunta b	0	0	11	9
Pregunta c	0	0	12	8
Pregunta d	0	0	7	13

Fuente. Datos obtenidos del grupo adulto mayor US-I barrios que asistieron a bloque diabetes mellitus II.

Del grupo total de 20 asistentes, los resultados muestran que la mayoría manifestó sentirse satisfecho y muy satisfecho con la actividad. Además, se evidenció una alta tasa de permanencia del 100% a la actividad ya que ninguno de los asistentes se retiró antes de terminar la charla; todos permanecieron hasta el final de la actividad.

BLOQUE 6: Epilepsia: Definición, factores de riesgo, signos, síntomas y diagnóstico. Primeros auxilios en la atención de una persona con una convulsión, ¿cómo identificar una convulsión?, ¿qué hacer?

OBJETIVO: Brindar los conceptos básicos sobre epilepsia y educar a la población sobre primeros auxilios cuando una persona presenta convulsiones.

Actividad realizada 12 de septiembre (*Anexo 16*), la cual fue desarrollada fuera de las fechas establecidas dentro de la unidad de salud de salud para las reuniones del grupo del adulto mayor. Se contó con una asistencia de 10 personas. Donde se inició la charla entregando infografía sobre epilepsia (*Anexo 17*), y posteriormente con conocimientos que las personas poseían sobre la epilepsia o que conocía de esta enfermedad. De igual manera, se cuestionan las medidas a tomar durante una crisis. Posterior a ello se inicia la charla definiendo epilepsia, causas, tipo de convulsiones y generalidades. Luego se abarca la parte más importante que son los primeros auxilios durante una convulsión, donde un integrante del grupo hace de paciente y otro de ayudante. Primero se realizó una crisis y los participantes tenían que analizar que se realizó de forma correcta y que estuvo mal. posterior a ellos se realizó la forma y las cosas que se deben de realizar al evidenciar una crisis en un paciente. Se aclararon dudas y se solicitaron voluntarios para realizar de paciente y ayudante, al momento de ellos realizar la crisis no se ayudó y se dejó solos; como que ellos estuvieran en una situación real de una crisis, se vuelven a aclarar dudas.

La evaluación de esta charla se basó en el grado de satisfacción que tuvo la población asistente. El 80% de los participantes expresaron su satisfacción, destacando la forma sencilla en explicar a través de la dramatización acciones simples pero importantes a la hora de actuar durante una convulsión. Hubo 2 participantes que no pudieron opinar debido a que una usuaria posee alteración lingüística y otra asistente que tuvo que retirarse antes de realizar la evaluación.

Tabla 10. Grado de satisfacción percibida durante bloque de primeros auxilios en crisis de epilepsia con grupo de adultos mayores en US-I Barrios.

Respuestas	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia porcentual
Me gusto	8	0.8	80%
No me gusto	0	0	0%
No responde	2	0.2	20%
Total	10	1.0	100%

Fuente. Datos obtenidos del grupo adulto mayor US-I barrios que asistieron a bloque de primeros auxilios en crisis epiléptica.

IX. CONCLUSIONES

Las sesiones educativas en el marco del proyecto desarrollado permitieron comprobar la importancia de la educación en salud como estrategia para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles en la población adulta mayor. En el primer bloque, orientado a mitos y realidades sobre enfermedades no transmisibles, se evidenció un cambio significativo en el nivel de conocimiento, ya que la mayoría de participantes superó las evaluaciones posteriores, lo que refleja que las dinámicas participativas favorecieron la comprensión de los conceptos básicos.

En el segundo bloque, enfocado en la salud mental, la alimentación y el ejercicio, a pesar de la baja asistencia registrada, los participantes demostraron un alto nivel de comprensión y participación activa en las actividades propuestas. Esto resalta que incluso en grupos pequeños, la metodología interactiva logra alcanzar los objetivos de aprendizaje y motivar cambios en los hábitos cotidianos.

La tercera sesión, centrada en la hipertensión, no solo permitió mejorar los conocimientos de los asistentes sobre factores de riesgo y signos de alerta, sino que también permitió identificar casos sospechosos y reforzar la adherencia terapéutica en quienes ya estaban diagnosticados. Esto muestra que las charlas educativas cumplen un doble propósito: aumentar la conciencia en salud y servir como espacios de detección temprana.

Durante el cuarto bloque, sobre enfermedad renal crónica, se alcanzó casi la totalidad de la meta de asistencia y se observó una mejoría notable en el nivel de conocimientos posteriores a la intervención. La elevada participación activa de los asistentes reflejó interés y compromiso con el aprendizaje, lo que refuerza la utilidad de este tipo de espacios en la detección de factores de riesgo y la promoción del autocuidado.

En la quinta sesión, que abordó la diabetes mellitus, se superó la meta de asistencia prevista, aunque se evidenció escasa participación inicial en las encuestas de conocimientos. Este resultado pone de manifiesto que, si bien existe interés por la temática, aún persisten vacíos importantes en el conocimiento previo de la población,

lo que hace necesario continuar con procesos de educación que fortalezcan la comprensión y el manejo de esta enfermedad.

Finalmente, el bloque acerca de epilepsia y primeros auxilios demostró que, aún con una asistencia menor y fuera de la programación regular, las estrategias prácticas como la dramatización facilitaron la adquisición de conocimientos útiles. La mayoría de los asistentes manifestaron satisfacción con la actividad y lograron identificar adecuadamente cómo actuar ante una crisis epiléptica, lo que reafirma que este tipo de metodologías son efectivas para garantizar aprendizajes aplicables en situaciones reales de emergencia.

X. RECOMENDACIONES.

A partir de los resultados obtenidos, es necesario considerar la continuidad a este tipo de intervenciones educativas, ya que demostraron ser efectivas en el aumento del conocimiento y en la sensibilización de la población adulta mayor sobre las enfermedades no transmisibles. Es importante mantener la metodología participativa, incluyendo dinámicas y actividades prácticas, pues se observó que facilitan la comprensión de los contenidos y promueven una mayor retención de la información.

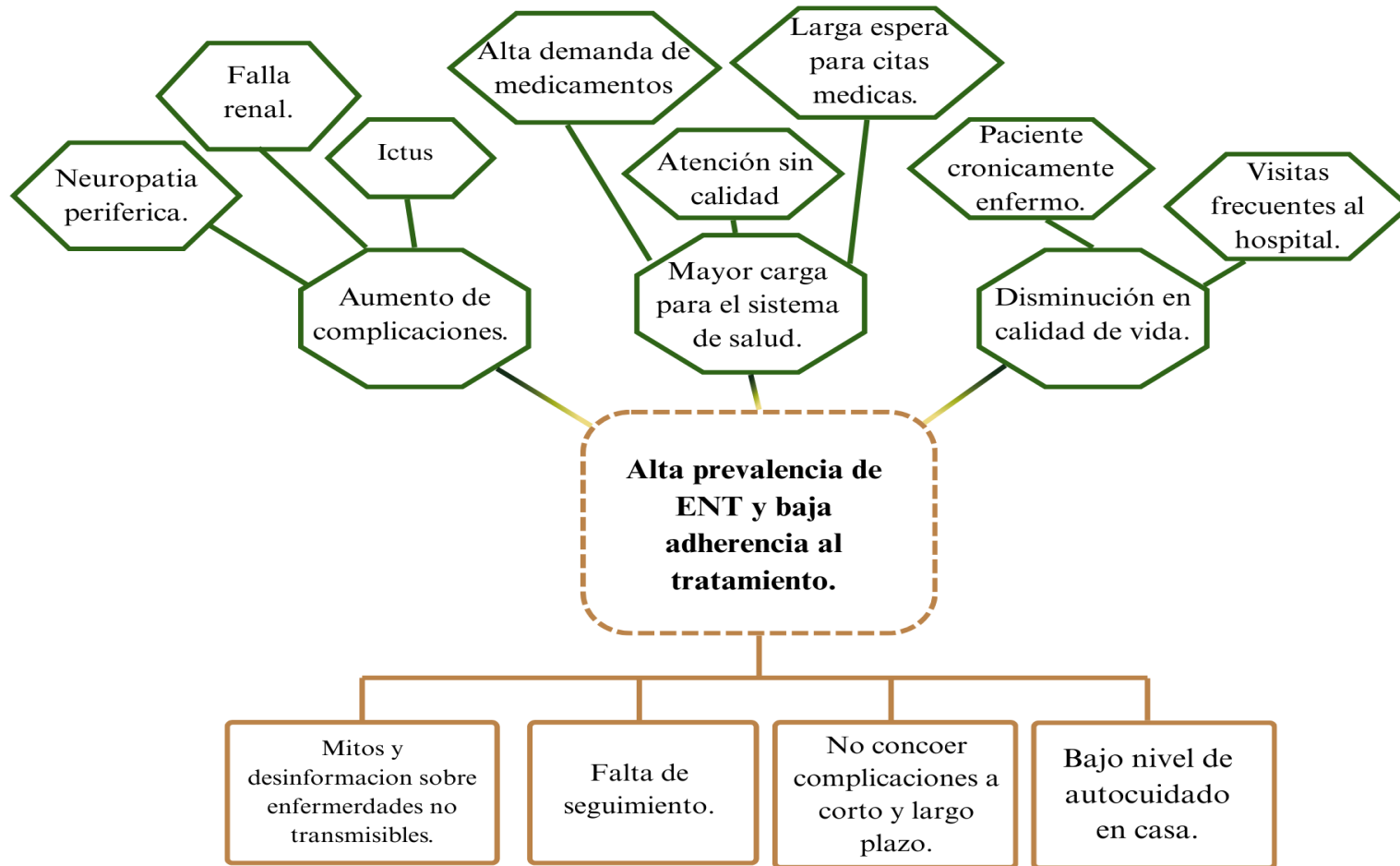
Asimismo, para futuros sujetos que muestren interés en la población intervenida se sugiere fortalecer las estrategias de convocatoria para mejorar la asistencia, especialmente del grupo masculino, ya que en la mayoría de las sesiones se evidenció un predominio de mujeres participantes. El diseño de mensajes más inclusivos y la invitación personalizada durante las consultas médicas podrían ser herramientas útiles para lograr este objetivo.

En relación con la epilepsia, resulta fundamental incorporar con mayor frecuencia la enseñanza de primeros auxilios en el plan educativo de la unidad de salud. La dramatización y la simulación de escenarios demostraron ser estrategias exitosas que deberían replicarse para garantizar que la población sepa cómo actuar ante emergencias. De igual manera, se recomienda involucrar de manera más activa al personal de diferentes áreas de la salud, como enfermería, nutrición, fisioterapia y psicología, para fortalecer el abordaje integral de los factores de riesgo y el acompañamiento de los adultos mayores. Además, exhortar al director de US-I Barrio Lourdes a no depender únicamente del esfuerzo puntual de proyectos o pasantías, asegurando así la sostenibilidad del impacto positivo alcanzado en la prevención y control de enfermedades no transmisibles.

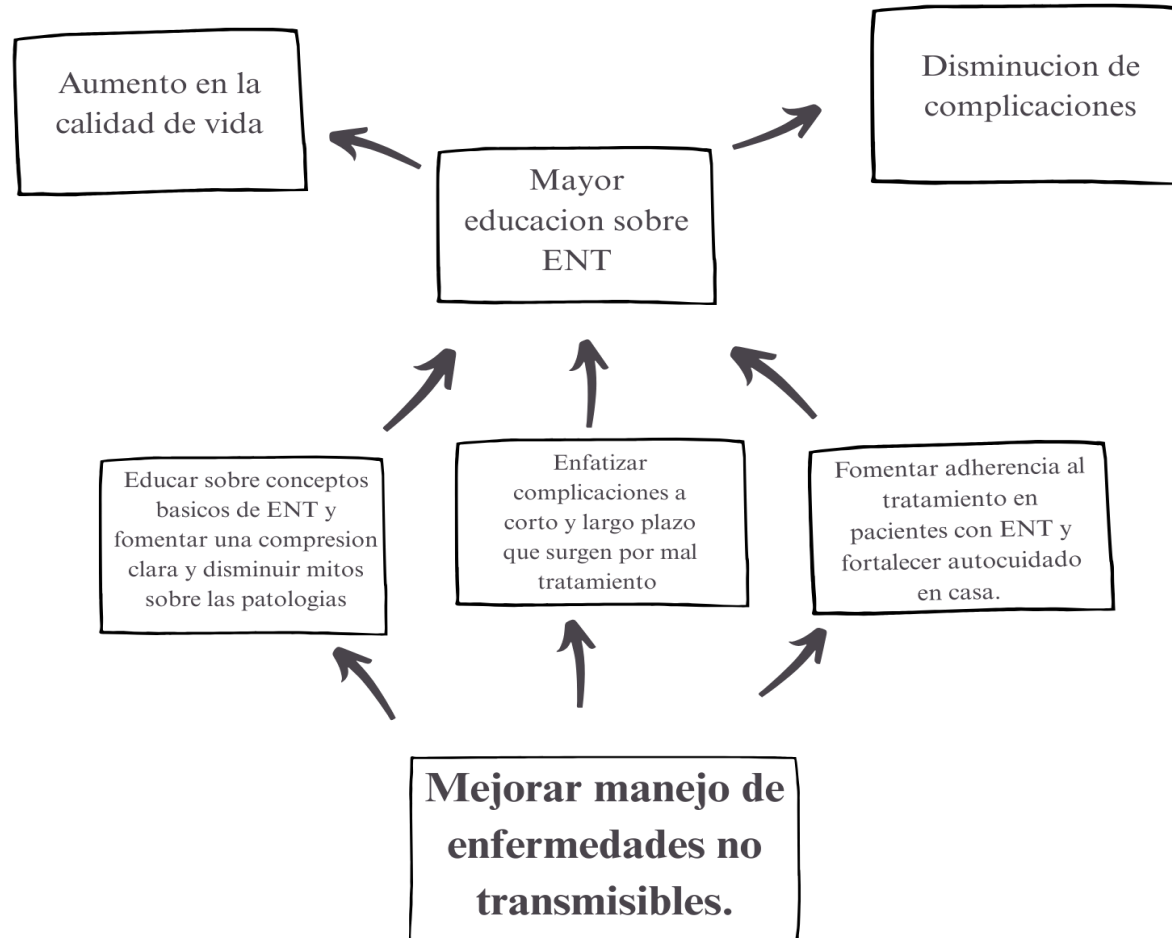
Para nuestros adultos mayores, se recomienda involucrarse en el seguimiento médico de su salud mediante controles periódicos favoreciendo la detección temprana de enfermedades no transmisibles. Así mismo, la adopción de diversos cambios en el estilo de vida, es decir, implementar dietas equilibradas y saludables, práctica de ejercicio adaptado a la condición individual de cada uno, abandono de hábitos nocivos y participación activa en programas de educación en salud.

XI. ANEXOS

Anexo 1. Árbol de problemas



Anexo 2.
Árbol de objetivos.



Anexo 3. Cronograma

	MARZO			ABRIL			MAYO			JUNIO			JULIO			AGOSTO			SEPTIEMBRE				
Planeación de proyecto																							
Asesoría con tutor																							
Bloque 1																							
Bloque 2																							
Bloque 3																							
Bloque 4																							
Bloque 5																							
Bloque 6																							
Presentación de resultados																							

Anexo 4. Fotos de primera sesión educativa





Anexo 5. Cuestionario primer bloque.

CUESTIONARIO: Enfermedades No Transmisibles (ENT)

Objetivo: Aclarar los conceptos básicos sobre las enfermedades no transmisibles, promoviendo una comprensión basada en información correcta.

1. ¿Qué significa que una enfermedad sea “no transmisible”?

- a) Que no se contagia de persona a persona.
- b) Que siempre se cura sola.
- c) Que dura pocos días.
- d) Que solo les da a los jóvenes.

2. ¿Cuáles de estas enfermedades son ENT?

- a) Diabetes
- b) Hipertensión
- c) Cáncer
- d) Gripe

3. Las ENT, como la diabetes y la hipertensión:

- a) Se pueden prevenir o controlar con hábitos saludables.
- b) No tienen tratamiento.
- c) Son contagiosas.
- d) Sólo afectan a los hombres.

4. ¿Cuál de estos hábitos es saludable para el corazón?

- a) Hacer caminatas diarias.
- b) Comer muchas frituras.
- c) No dormir bien.
- d) Fumar.

5. ¿Qué factor de riesgo es más dañino para la salud?

- a) Fumar cigarrillos.
- b) Caminar todos los días.

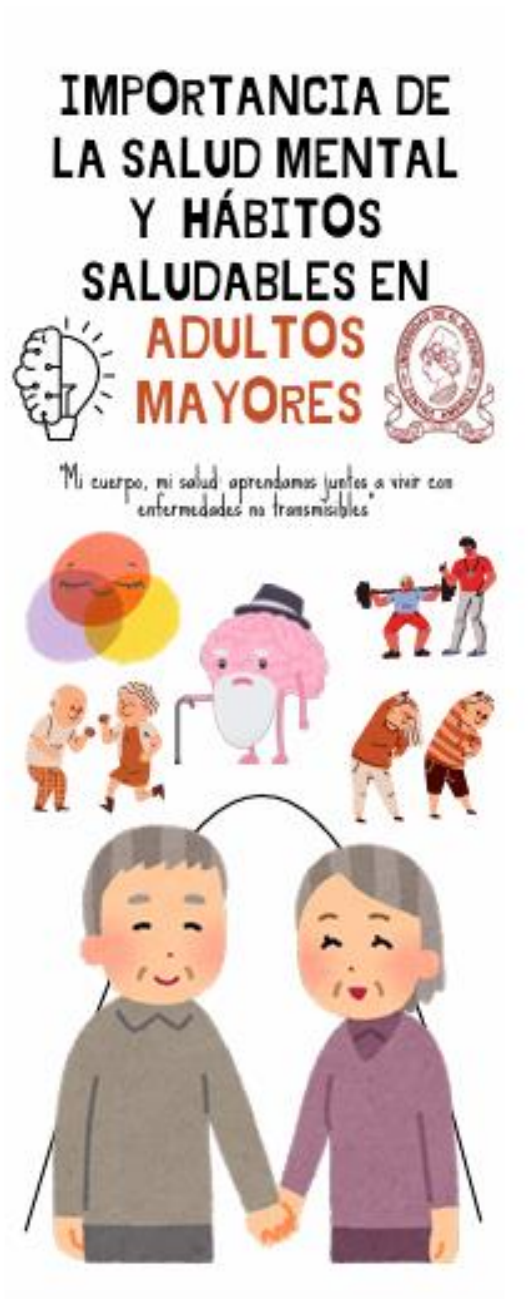
- c) Comer frutas y verduras.
 - d) Dormir bien.
6. El exceso de _____ en la comida aumenta el riesgo de presión alta.
- a) Azúcar
 - b) Sal
 - c) Frutas
 - d) Agua
7. Hacer ejercicio físico:
- a) Es solo para jóvenes.
 - b) Ayuda a prevenir y controlar ENT.
 - c) Es peligroso a cualquier edad.
 - d) No tiene beneficios.
8. ¿Cuál de los siguientes es un mito sobre las ENT?
- a) Solo afectan a los ancianos.
 - b) Se pueden prevenir con hábitos saludables.
 - c) Una persona con ENT debe seguir tratamiento médico.
 - d) La alimentación sana ayuda a reducir el riesgo.
9. ¿Qué alimentos ayudan a prevenir ENT?
- a) Frutas y verduras.
 - b) Bebidas azucaradas.
 - c) Grasas saturadas.
 - d) Comida rápida.
10. ¿Qué acción es más importante para mejorar la salud en adultos mayores?
- a) Seguir el tratamiento médico.
 - b) No asistir a controles médicos.
 - c) Fumar y beber alcohol.
 - d) Mantener hábitos saludables.

Anexo 6. Fotos de segunda sesión educativa





Anexo 7. Infografía importancia de la salud mental y hábitos saludables en adultos mayores.



Anexo 8. Cuestionario segundo bloque.

Conteste las siguientes preguntas:

1. Marque el enunciado que indique qué es la salud mental:
 - a) Es un estado de bienestar en el que la persona es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida.
 - b) Es estar bien con la mente.
 - c) Es un estado de bienestar en el que la persona se encuentra bien con la salud de su cuerpo.
 - d) Llevarse bien consigo mismo, pero no con las personas que me rodean.

2. Señale la opción que contiene una enfermedad mental:
 - a) Diabetes mellitus
 - b) Epilepsia
 - c) Ansiedad
 - d) Insuficiencia cardíaca

3. Señale cual **no** es un grupo de alimentos:
 - a) Carbohidratos
 - b) Lípidos
 - c) Sales
 - d) Proteínas

4. Indique beneficios de realizar actividad física:
 - a) Mantener el cuerpo sano.
 - b) Produce enfermedad en los riñones.
 - c) Aumenta los niveles de azúcar en la sangre.
 - d) Da fiebre.

5. Marque el enunciado que indique qué es la salud mental:
 - a) Es un estado de bienestar en el que la persona es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida.
 - b) Es estar bien con la mente.
 - c) Es un estado de bienestar en el que la persona se encuentra bien con la salud de su cuerpo.
 - d) Llevarse bien consigo mismo, pero no con las personas que me rodean.

Anexo 9. Fotos de tercera sesión educativa







Anexo 10. Cuestionario tercer bloque.

Cuestionario de Hipertensión Arterial

Indicación: Según tus conocimientos en presión arterial subraya la respuesta que consideres correcta.

1. ¿Qué es la presión arterial?

- a) La cantidad de oxígeno que circula en la sangre.
- b) La presión que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias.
- c) El número de latidos del corazón por minuto.
- d) La fuerza que tienen los músculos al contraerse.

2. ¿Cuál es el valor normal de la presión arterial?

- a) 100/60 mmHg
- b) 140/90 mmHg
- c) 120/80 mmHg
- d) 160/100 mmHg

3. ¿A partir de qué valor se diagnostica hipertensión arterial?

- a) Mayor o igual 120/80 mmHg
- b) Mayor o igual 130/85 mmHg
- c) Mayor o igual 140/90 mmHg
- d) Mayor o igual 160/100 mmHg

4. ¿Cuál de los siguientes es un factor de riesgo para desarrollar hipertensión arterial?

- a) Consumo excesivo de sal
- b) Dormir entre 7 y 8 horas diarias
- c) Mantener una dieta rica en frutas y verduras
- d) Realizar actividad física de manera regular

Anexo 11. Fotos de cuarta sesión educativa





Anexo 12. Cuestionario sobre Enfermedad Renal Crónica.

1. Indique que es enfermedad renal crónica:
 - a) Ganancia de función renal.
 - b) Sacar espuma en la orina.
 - c) Pérdida de la función renal en más de 3 meses.
 - d) Tener una creatinina normal.
2. Señale cuál no es un factor de riesgo para el desarrollo de la enfermedad renal crónica:
 - a) Tener el azúcar alta.
 - b) No tomar suficiente agua.
 - c) Tomar algunos medicamentos.
 - d) Dormir 8 horas al día.
3. ¿Sabe cuál es un síntoma de enfermedad renal crónica?
 - a) Tener la orina clara.
 - b) Orinar sangre.
 - c) Disminución en la cantidad de orina al día.
 - d) Que la orina tenga color verde.
4. ¿Sabe si la ERC puede ser prevenida?
 - a) Si.
 - b) No.
 - c) No sé.
5. Indique 2 situaciones que nos ayudan a prevenir el desarrollo de la enfermedad renal crónica.
 - a) Mantener controlada la presión arterial.
 - b) Tomar Coca-Cola todos los días.
 - c) Ingerir dulces a diario.
 - d) Tomar al menos 8 vasos de agua al día.

Anexo 13. Fotos de quinta sesión educativa





Anexo 14. Cuestionario sobre Diabetes Mellitus tipo 2.

Indicación: Conteste las siguientes preguntas según crea conveniente.

¿Qué es la diabetes?

- a) Una enfermedad
- b) Dolor en los huesos
- c) Gripe

¿Cuál es un síntoma común de la diabetes?

- a) Mucha sed
- b) Tos
- c) Dolor de oído

¿Qué alimento debe comer con más frecuencia una persona con diabetes para evitar complicaciones?

- a) Verduras y frutas
- b) Dulces y gaseosas
- c) Papas fritas y hamburguesas

¿Qué ayuda a controlar la diabetes?

- a) Caminar o hacer ejercicio
- b) Dormir todo el día
- c) No tomar agua

Si una persona con diabetes no se cuida, puede tener problemas en:

- a) Ojos, riñones y pies
- b) Pelo y uñas
- c) Nariz y garganta

Anexo 15. Encuesta de satisfacción sobre Diabetes Mellitus.

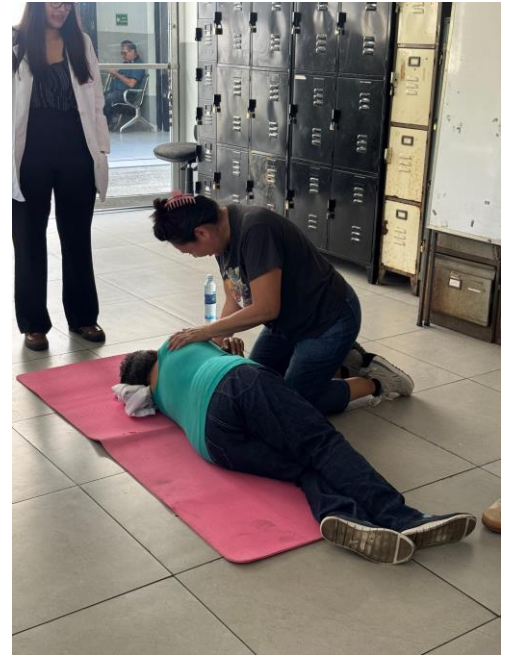
Encuesta de Satisfacción sobre Diabetes Mellitus de grupo de Adulto Mayor de USI
Barrio Lourdes

Objetivo: Conocer su opinión sobre la temática impartida este día

Indicación: Subraya la respuesta que indique el grado de satisfacción a cada ítem propuesto.

- a. ¿Cómo se sintió con la charla en general?
1. Insatisfecho
 2. Regular
 3. Satisfecho
 4. Muy satisfecho
- b. ¿La información fue clara y fácil de entender?
1. Insatisfecho
 2. Regular
 3. Satisfecho
 4. Muy satisfecho
- c. ¿Cree que lo aprendido le servirá en su vida diaria?
1. Insatisfecho
 2. Regular
 3. Satisfecho
 4. Muy satisfecho
- d. ¿Cómo evalúa la atención del personal durante la charla?
1. Insatisfecho
 2. Regular
 3. Satisfecho
 4. Muy satisfecho

Anexo 16. Fotos sexta sesión educativa



Anexo 17. Infografía ¿Sabes qué es la Epilepsia?

SABES QUE ES LA EPILEPSIA?

Es un grupo de enfermedades que afectan al sistema nervioso central cuya manifestación clínica habitual son las crisis epilépticas. Estas son fruto de descargas eléctricas en la corteza cerebral.






La presentación más conocida de la enfermedad es porque causa convulsiones, sin embargo no es la única.



Según la localización de las neuronas que producen las crisis, podemos clasificar la epilepsia en focal (un grupo delimitado de neuronas) o generalizada (afectación simultánea de todas las neuronas).



¿Sabes a quienes les afecta la epilepsia?


Afecta a individuos entre todas las edades, aunque es más frecuente en los primeros años de vida y en la tercera edad.




CAUSAS

- Genéticas
- Estructurales
- Desconocidas

Aunque no hay una causa específica para el apareamiento de la enfermedad, esta es muy común en el mundo, se estima que 65 millones de personas la padecen y que el 80% pertenece a países de bajo-medianos recursos.






09 DE SEPTIEMBRE

Día Latinoamericano de la Epilepsia

EPILEPSIA

¿Ya la conoces?




Anexo 18. Fotografías de charla sobre primeros auxilios en epilepsia impartida en Centro Escolar Católico "Hogar del niño", San Salvador, San Salvador.



Anexo 19. Fotografías de charla sobre primeros auxilios en epilepsia impartida en centros educativo Complejo Educativo “Pedro Pablo Castillo”, Tepetitán, San Vicente





Anexo 20. Listas de asistencias a sesiones educativas impartidas desde mayo a septiembre.

Fecha: _____

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE SANTIAGO
PROGRAMA ADULTO MAYOR
UCSF LOURDES

Nombre de la actividad: _____

No.	NOMBRE	FIRMA/HUELLA
1	Dora Isabel Rojas	[Firma]
2	Margarita Chávez	[Firma]
3	Ana María Muñoz	[Firma]
4	Diana Elena López	[Firma]
5	Marta García	[Firma]
6		
7		

Fecha: _____

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE SANTIAGO
PROGRAMA ADULTO MAYOR
UCSF LOURDES

Nombre de la actividad: _____

No.	NOMBRE	FIRMA/HUELLA
1	Miguel Antonio Jara	[Firma]
2	Marta Nelly Perdomo	[Firma]
3	Gloria Marta Perdomo	[Firma]
4	Marta Alicia Montecinos	[Firma]
5	Maria Gladys Díaz de Cossío	[Firma]
6	Guillermo Balseiro	[Firma]
7	Sandra Nancy Miranda	[Firma]
8	Ricardo Díaz	[Firma]
9	Lidia Rosa Flores Huiza	[Firma]
10	Maria Gloria González	[Firma]
11	Sandra Guadalupe Varela	[Firma]
12	Mercedes Loisucana	[Firma]
13	Isabel Gutiérrez	[Firma]
14	Maria Elena Aguilar	[Firma]
15	Lidia Arce	[Firma]

Fecha: _____

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE SANTIAGO
PROGRAMA ADULTO MAYOR
UCSF LOURDES

Nombre de la actividad: _____

No.	NOMBRE	FIRMA/HUELLA
1	Ana Patricia Bustos	[Firma]
2	Estela Castiblanco	[Firma]
3	Mercedes Loisucana M & C	[Firma]
4	Mª Virginia García	[Firma]
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		

Fecha: 29/VII/2025

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE SANTIAGO
PROGRAMA ADULTO MAYOR
UCSF LOURDES

Nombre de la actividad: _____

No.	NOMBRE	FIRMA/HUELLA
1	Ricardo Díaz	[Firma]
2	Lilian Arce	[Firma]
3	Maria Elena Aguilar	[Firma]
4	Gloria Perdomo	[Firma]
5	Maria Gladys Díaz de Cossío	[Firma]
6	Marta Alicia Montecinos	[Firma]
7	Marta Nelly Perdomo	[Firma]
8	Diana Cosma	[Firma]
9	Maria Zaida Rodríguez	[Firma]
10	Rosa Amelia Cruz	[Firma]
11	Sandra Nancy Miranda	[Firma]
12	Isabel Gutiérrez	[Firma]
13	Enrique del Carmen Melny González	[Firma]
14	Marta García	[Firma]
15	Rosa Mariana Miranda	[Firma]

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: _____

Vº Bº DR. FRANCISCO ABEL HERNANDEZ MURGA
DIRECTOR UCSF BARRIO LOURDES

MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA ADULTO MAYOR
USI LOURDES

FECHA: 26 agosto / 25

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE	FIRMA/HUELLA
1	maria Gloria Gonzales Vasquez	
2	Sandra Guadalupe Garcia	
3	Ana Pereira	
4	Laila Rosa Flores Huiza	
5	Haydi Estrella	
6	Dora Isabel Mejia	
7	Maria Gladis Diaz de Cornejo	
8	Marta Angelica Abarca	
9	Marta Alicia Montenegro	
10	amarganita Chavez Perez	
11	Marta Garcia	
12	Diana Corina de parate	
13	Rosa Maria Miranda	
14	mercedes Eloisa Cañas	
15		

MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA ADULTO MAYOR
USI LOURDES

FECHA: 26 agosto / 25

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE	FIRMA/HUELLA
1	Rosa Amelia Cruz	
2	maria Zaida Rodriguez	
3	Ricard Diaz	
4	marta nelly Paredone	
5	Gloria Marta Paredone	
6	Estela castillo de alfarero	
7	Mercedes Figueras	
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		

MINISTERIO DE SALUD
PROGRAMA ADULTO MAYOR
USI LOURDES

FECHA: 12 de septiembre / 25

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

No	NOMBRE	FIRMA/HUELLA
1	Dora Isabel Mejia	
2	Maria Gladis Cornejo	
3	Marta Alicia Montenegro	
4	Estela castillo de alfarero	
5	mercedes Eloisa Cañas	
6	maria Gloria Gonzales Vasquez	
7	Sandra Guadalupe Garcia	
8	Sandra Nancy Miranda de Moir	
9	Diana Corina de parate	
10	Haydi Estrella	
11		
12		
13		
14		