



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRÍA

INFORME FINAL DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADAS EN OPTOMETRÍA

TEMA

LAS PROTESIS OCULARES COMO ALTERNATIVA PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL, POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD VISUAL DEL CANTÓN BABAHOYO, OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019.

AUTORES

LALALEO YUCCHA DEISY PAMELA
SILVA LEON KATHERIN JOSSENKA

TUTOR

LCDO. JAVIER ZURITA GAIBOR.

BABAHOYO-LOS RIOS-ECUADOR

2018



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRIA**



TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

**Dra. Ledesma Diéguez Nancy
DECANA O DELEGADO (A)**

**Dr. Mena Hernández Omar
COORDINADOR DE LA CARRERA
O DELEGADO (A)**

**Abg. Marin Zambrano Martha
COORDINADOR GENERAL DEL CIDE
O DELEGADO**

**ABG. CARLOS L. FREIRE NIVELÁ
SECRETARIO GENERAL
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRÍA**



DECLARACIÓN DE AUTORÍA

**A: Universidad Técnica de Babahoyo,
Facultad de Ciencias de la Salud,
Escuela De Salud Y Bienestar
Carrera de Optometría**

Por medio del presente dejamos constancia de ser autoras de este Proyecto de Investigación titulado:

LAS PRÓTESIS OCULARES COMO ALTERNATIVA PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD VISUAL DEL CANTÓN BABAHOYO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019.

Damos fe que el uso de marcas, inclusivas de opiniones, citas e imágenes son de nuestra absoluta responsabilidad, quedando la Universidad Técnica de Babahoyo exenta de toda obligación al respecto.

Autorizamos, en forma gratuita, a la Universidad Técnica de Babahoyo a utilizar esta matriz con fines estrictamente académicos o de investigación.

Nombres completos (autor/as) **SILVA LEÓN KATHERIN JOSSENKA** con C.I. **131025805-6** y **LALALEO YUCCHA DEISY PAMELA** con C.I. **180355810-3**

Firma

Firma



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRIA



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDO. JAVIER ZURITA GAIBOR**, en mi calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de Investigación (Etapa Final) titulado **LAS PRÓTESIS OCULARES COMO ALTERNATIVA PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD VISUAL DEL CANTÓN BABAHOYO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**, elaborado por el (los) estudiantes **SILVA LEÓN KATHERIN JOSSENKA** con C.I. 131025805-6 y **LALALEO YUCCHA DEISY PAMELA** con C.I. 180355810-3, de la carrera de **Optometría**, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 3 días del mes de **abril** del año 2019.

LCDO. JAVIER ZURITA GAIBOR
C.I. 120329114-9
DOCENTE – TUTOR

Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS SILVA LEON KATHERIN JOSSENKA- LALALEO YUCCHA DEIS PAMELA.docx (D50253753)
Submitted: 4/5/2019 5:23:00 PM
Submitted By: jossenka24@gmail.com
Significance: 3 %

Sources included in the report:

COMPORTAMIENTO VISUAL EN ADULTOS MAYORES CON CATARATA OPERADOS POR FACOEMULSIFICACION CON IMPLANTE OCULAR.docx (D13924187)
tesis 02-04-2018 1.docx (D37196245)
rivisar.docx (D21440477)
TEsis MARIANA LUNES.docx (D29345685)
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-81462010000100007
<https://definicion.de/reinsercion-social/>
<https://www.significados.com/sociedad/>

Instances where selected sources appear:

12



Lcdo. Javier Zurita Gaihor

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido llegar hasta esta etapa en mi vida darme salud y fortaleza para lograr mis objetivos.

A mis padres Efraín Silva y Sandra León quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han ayudado a llegar y poder hoy cumplir mi sueño.

A todas las personas especiales que me acompañaron en esta etapa aportando a mi formación tanto profesional como ser humano.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por bendecirme con la vida, por guiarme a lo largo de mi existencia, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad.

Gracias a mis padres Efraín Silva y Sandra León por ser los principales promotores de mis sueños, por confiar y creer en mis expectativas, por los consejos, valores y principios que me han inculcado

Agradezco a mis docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo por haber compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de la carrera profesional.

Silva León Katherin Jossenka

DEDICATORIA

A mis Padres

Con todo mi cariño, para Elvia mi madre amada quien es mi pilar fundamental en todo este proceso de preparación. Quien siempre estuvo ahí para ayudarme a pesar de todas las dificultades jamás me dejaste sola y más en la etapa Universitaria. A mi padre Luis que permitiste que tenga una buena educación en valores, por enseñarme que no debo rendirme hasta conseguir mi objetivo.

A mis hermanos

Por los días que siempre me han apoyado, por sus palabras de ánimo y apoyo en cada instante de mi vida a mis hermanas Mayra, Lizbeth y a mis hermanos Luis, Sebastián y Alex y mi angelito Alex Mesías que donde sea que te encuentres siempre me has cuidado.

A mis pequeños sobrinos Ainhoa, Bianca y Aritz que me han alegrado este proceso de preparación.

A mi amado hijo

Carlos Mathias, amado hijo gracias por ser mi motivación e inspiración para superarme cada día, por alegrarme con tu dulce sonrisa por permitirme luchar y alcanzar por lo que siempre he soñado en mi vida y mi a mi compañero de vida Juan Carlos por brindarme su apoyo incondicional.

AGRADECIMIENTO

A DIOS, por darme la fortaleza de salir de mi amada ciudad para forjar mi futuro y con éxito culminar lo que siempre me he propuesto.

Agradezco a mi alma Mater a la Universidad Técnica de Babahoyo quien me acogió con las mejores respuestas que deseaba para continuar con mis estudios gracias por darme la oportunidad de prepararme en lo que más he amado, que desde que ingrese me acogieron con los suyos una familia más que me ayudo a crecer por la importancia de creer en uno mismo y ser capaz de estar lejos de la familia y seguir en pie de lucha esta obtener el título de Licenciada en Optometría

A mis apreciados Docentes por ayudarme en los conocimientos importantes que me servirán para llegar a mis propósitos. Gracias Licenciado Efraín Silva que ha mas de ser su alumna me aprecio para usted es muy reciproco, a mi Doctora Sandra Chávez por su apoyo psicológico y moral cuando más lo necesitaba por brindarme palabras de apoyo y más un consejo de amiga.

A quien creyó en mí y en mis capacidades como profesional y quien permitió que vea más allá de lo que es la Optometría es para mí RETIN OPTICA mi gran familia de trabajo del Doctor Raúl Ignacio Amaya Perea quien con su paciencia me ha enseñado día a día ser mejor profesional.

A mi querida familia quien confío siempre en mis capacidades, solo puedo decir que todo lo que he podido llegar a ser se lo debo todo a mi madre, gracias a ella puedo tener un futuro exitoso.

Deisy Pamela Lalaleo Yuccha

RESUMEN

La enorme importancia que tienen las prótesis oculares dentro de la salud tanto física, psicológica, anatómica es un tema frecuentemente pasado por alto y minimizado dentro del cantón Babahoyo, sin embargo, las prótesis oculares tienen un papel de suma importancia para la salud psicológica de los pacientes necesitados de este dispositivo por cuanto esto le permite proyectarse e insertarse en la sociedad ya que le da seguridad, mejor calidad de vida y mejora indudablemente su autoestima.

Como objetivo principal de esta investigación se pudo analizar la atención primaria en pacientes usuarios de prótesis oculares lo cual se determinó que no se estaba brindando el servicio adecuado. De allí que en esta investigación dentro de la parte metodológica se empleó un estudio de carácter exploratorio y descriptivo, durante su desarrollo se utilizó datos retrospectivos y prospectivos debido a la problemática presente en la investigación en lo referente a la recopilación bibliográfica y de campo y aplicamos encuestas a los respectivos profesionales, dando como resultado que de los 13 profesionales encuestados para esta investigación están comprendidos que el 69% son Optómetras , el 23% Oftalmólogos y el 8% Tecnólogo Medico, además se pudo determinar que el 69% de los profesionales encuestados si tuvieron pacientes necesitados de prótesis y apenas el 31% no tuvieron pacientes con este requerimiento también se pudo determinar que de los 13 profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo que se realizó la encuesta el cien por ciento manifestaron que si se ayuda en la reinserción a la sociedad por cuanto se les da mayor seguridad y mejoran su autoestima.

Conclusiones. - La carencia de una concientización sobre la salud visual y la adaptación de prótesis oculares, hace que los usuarios no se realicen exámenes constantes para conocer sobre su estado de su prótesis ocular.

Palabras claves. - Prótesis oculares, enucleación y evisceración, Polimetacrilato (PMMA), Ocularista

SUMMARY

The enormous importance of ocular prostheses within physical, psychological and anatomical health is a subject frequently overlooked and minimized within the canton of Babahoyo, however, ocular prostheses play a very important role for the psychological health of the patients. Patients in need of this device because this allows it to project and insert itself into society, since it gives it security, a better quality of life and undoubtedly improves their self-esteem. The main objective of this research was to analyze primary care in patients using ocular prostheses, which determined that the appropriate service was not being provided. Hence, in this research within the methodological part an exploratory and descriptive study was used, during its development retrospective and prospective data was used due to the present problematic in the investigation regarding the bibliographic and field compilation and we applied Surveys to the respective professionals, resulting in that of the 13 professionals surveyed for this research are understood that 69% are Optometrists, 23% Ophthalmologists and 8% Medical Technologist, it was also possible to determine that 69% of the professionals surveyed if they had patients in need of prostheses and only 31% did not have patients with this requirement, it could also be determined that of the 13 visual health professionals of the Babahoyo canton who carried out the survey, one hundred percent stated that if reintegration is helped to society because they are given greater security and improve their self este to.

Conclusions - The lack of an awareness of visual health and the adaptation of ocular prostheses means that users do not perform constant exams to learn about their ocular prosthesis status.

Keywords. - Eye prostheses, enucleation, evisceration, Polymethacrylate (PMMA), Ocularist

TEMA

**“LAS PROTESIS OCULARES COMO ALTERNATIVA
PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL, POR PARTE DE LOS
PROFESIONALES DE LA SALUD VISUAL DEL CANTÓN
BABAHOYO, OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019”.**

INDICE

DEDICATORIA.....	VII
AGRADECIMIENTO.....	VI
RESUMEN.....	VII
SUMMARY.....	V
VII	
TEMA.....	VVII
VII	
INTRODUCCION.....	VV
I	
CAPÍTULO I.....	1
1. PROBLEMA.....	- 1 -
1.1 Marco contextual.....	- 1 -
1.1.1 Contexto Internacional.....	- 1 -
1.1.2 Contexto Nacional.....	- 2 -
1.1.3 Contexto Regional.....	- 2 -
1.1.4 Contexto Local y/o Institucional.....	3
1.2 Situación Problemática.....	- 3 -
1.3 Planteamiento del Problema.....	4
1.3.1 Problema General.....	- 5 -
1.3.2 Problemas Derivados.....	- 5 -
1.4 Delimitación de la Investigación.....	- 5 -
1.5 Justificación.....	6
1.6 Objetivos.....	- 7 -
1.6.1 Objetivo General.....	- 7 -
1.6.2 Objetivo Específicos.....	- 7 -
CAPÍTULO II.....	- 8 -
2 Marco teórico.....	- 8 -
2.1 Marco Teórico.....	- 8 -
2.1.1 Marco Conceptual.....	- 17 -
2.1.2 Antecedentes investigativos.....	- 23 -
2.2 Hipótesis.....	- 23 -
2.3 Variables.....	- 23 -
2.3.1 Variable Independiente.....	- 23 -
2.3.2 Variable dependiente.....	- 23 -

2.3.3 Operacionalización de las variables.....	24
CAPÍTULO III.....	26
3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	26
3.1 Método de la Investigación	26
3.2 Modalidad de Investigación	26
3.3 Tipo de Investigación	27
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información	27
3.4.1 Técnicas	28
3.4.2 Instrumento	28
3.5 Población de investigación	28
3.6 Cronograma del proyecto.....	29
3.7 Recursos	30
3.7.1 Recursos Humanos.....	30
3.7.2 Recursos Económicos	30
3.8 PLAN DE TABULACION Y ANALISIS.....	31
3.8.1 Base de datos	31
3.8.2 Procesamiento y análisis de los datos.....	31
CAPITULO IV	32
4 Resultados de Investigación.....	32
4.1 Resultados obtenidos de la investigación.....	32
4.2 Análís e interpretación de datos.....	46
4.3 Conclusiones	47
4.4 Recomendaciones.....	48
CAPITULO V	49
5 PROPUESTA TEÓRIA DE LA APLICACIÓN	49
5.1 Título de la aplicación de la propuesta.....	49
5.2 Antecedentes	49
5.3 Justificación	51
5.4 Objetivos.....	52
5.4.1 Objetivos generales.....	52
5.4.2 Objetivos específicos	52

5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación	53
5.5.1 Estructura general de la propuesta	54
5.5.2 Componentes	55
5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación.....	57
5.6.1 Alcance de la Alternativa	57

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

Tabla # 1.- Profesión.....	31
Tabla # 2.- Pacientes que requieran el uso de Prótesis Oculares.....	32
Tabla # 3.- Laboratorio o taller de fabricación de prótesis oculares.....	33
Tabla # 4.- ¿Con que laboratorio o taller de fabricación de pretesis oculares trabaja?.....	34
Tabla # 5.- Fábrica o adapta prótesis oculares personalizadas o prótesis oculares de stock.....	35
Tabla# 6.- Tipo de material envía a fabricar la prótesis oculares al laboratorio.....	36
Tabla # 7.- Pacientes necesitados de prótesis oculares aproximadamente atiende usted en 1 año.....	37
Tabla # 8.- Al adaptar una prótesis ocular aporta a que el paciente se reinserte a la sociedad de una forma activa.....	38
Tabla # 9.- En los últimos años se ha incrementado el número de pacientes necesitados de prótesis oculares debido a.....	39
Tabla # 10.- indicaciones que le da al paciente para el cuidado de las prótesis oculares.....	40
Tabla # 11.- Beneficios que obtiene el usuario de Prótesis Oculares.....	41
Tabla # 12.- Cuál es la técnica que utiliza para adaptar prótesis oculares.....	42
Tabla # 13.- Las prótesis oculares que usted adapta cuantos años de duración aproximadamente tienen.....	43
Tabla # 14.- Le gustaría adaptar o ser capacitado en el área de prótesis oculares.....	44

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico # 1.- Profesionales de la Salud Visual.....¡Error! Marcador no definido.

Gráfico # 2.- Pacientes o Usuarios de Prótesis Oculares¡Error! Marcador no definido.

Gráfico # 3.- Derivación de los Profesionales de la Salud Visual a los siguientes establecimientos.....¡Error! Marcador no definido.

Gráfico # 4.-Laboratorio taller de prótesis oculares.....34

Gráfico # 5.- Adapta prótesis oculares personalizadas o prótesis oculares de stock.....¡E

rror! Marcador no definido.

Gráfico # 6.- Material de prótesis oculares.....¡Error! Marcador no definido.

Gráfico # 7.- Pacientes necesitados de prótesis oculares.....¡Error! Marcador no definido.

Gráfico # 8.- Al adaptar una prótesis ocular el paciente se reinserta a la sociedad.....¡E

rror! Marcador no definido.

Gráfico # 9.- Pacientes necesitados de prótesis oculares.....39

Gráfico # 10.- Indicaciones para el cuidado de prótesis oculares.....40

Gráfico # 11.- Beneficios para utilizar prótesis oculares.....41

Gráfico #12- Técnica para adaptar las prótesis oculares.....42

Gráfico # 13.- Duración de prótesis oculares.....¡Error! Marcador no definido.

Gráfico # 14.- Profesionales de la salud visual que desean ser capacitados en el área de prótesis oculares.....¡Error! Marcador no definido.4

INTRODUCCIÓN

La enorme importancia que tienen las prótesis oculares dentro de la salud tanto física, psicológica, anatómica es un tema frecuentemente pasado por alto y minimizado dentro del cantón Babahoyo, sin embargo, las prótesis oculares tienen un papel de suma importancia para la salud psicológica de los pacientes necesitados de este dispositivo por cuanto esto le permite proyectarse e insertarse en la sociedad ya que le da seguridad, mejor calidad de vida ya que mejora indudablemente su autoestima.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2010 estima que alrededor 285.000 personas han perdido su visión por múltiples causas y esto equivale a que en el cantón Babahoyo no sea la excepción encontrando una gran cantidad de pacientes necesitados de prótesis oculares sin que hasta el momento se pueda cubrir esta necesidad.

En el Ecuador existen algunos laboratorios de fabricación de prótesis oculares (Quito, Cuenca, Loja) siendo estos tres laboratorios insuficientes para la gran demanda existente a nivel nacional, consecuentemente los pacientes del cantón Babahoyo se ven en la necesidad de migrar a esas ciudades para poderse atender estos problemas estéticos.

Es claro que la demanda está superando a la oferta de fabricación de prótesis personalizadas, ya que también es importante aclarar que existen a la venta prótesis estandarizadas con materiales acrílicos que producen reacciones adversas (irritación, picazón, resequedad) determinándose que estos dispositivos a pesar de sus bajos costos no reúnen las condiciones necesarias para una buena adaptación, es decir pre cautelando la parte anatómica del ojo afectado

A diferencia de las prótesis estandarizadas, existe la posibilidad de fabricar para cada paciente un dispositivo lo más parecido a su ojo normal ya que en este se puede diseñar todos los detalles y características para una buena apariencia estética.

Los fabricantes de prótesis oculares utilizan materiales biocompatibles con el ser humano como es el Polimetilmetacrilato (PMMA) además de pinturas biocompatibles antialérgicas para el diseño de los colores del iris o pequeños detalles de los vasos sanguíneos.

Adicionalmente a eso existe la posibilidad mediante un mecanismo de termo polimerización mejorar la superficie rugosa y con pequeñas porosidades vistas microscópicamente a una superficie totalmente lisa, y más aún si se procesa con el plasma se estaría logrando sellar todas las porosidades del material para evitar que en las micro porosidades se formen bacterias o a su vez se adhieran depósitos de proteínas que todos los seres humanos producimos.

A lo manifestado ,esta investigación tiene como finalidad mediante la aplicación de un análisis deductivo e inductivo con la aplicación de una metodología retrospectiva y prospectiva , identificar los sistemas de atención de salud a pacientes necesitados de prótesis oculares, identificar las técnicas , tipos de ayuda , orientación al paciente, derivados , ayudas de tipo psicológico en el cantón Babahoyo , para al mismo tiempo poder señalar el aporte que los profesionales de la salud del cantón Babahoyo prestan a este tipo de pacientes, siendo esta una de las razones que permitieron impulsar este trabajo de investigación.

La cual será explicativa, porque dentro de los objetivos se analizara la atención primaria en pacientes usuarios de prótesis oculares, también se utilizara el estudio descriptivo porque se identificara los tipos de materiales, siendo estandarizados o personalizados ,siendo estos últimos de mayor acogida dado la apariencia estética, en lo referente a la hipótesis planteada se determinará el aporte de los profesionales de la salud visual para la reinserción social de los pacientes del cantón Babahoyo .

Así mismo con respecto a la información, la investigación no presenta dificultades y más bien se pretende demostrar las ventajas que proporciona una prótesis personalizada no solo en la parte estética sino también en la parte funcional y anatómico

CAPÍTULO I

1. PROBLEMA

1.1 Marco contextual

1.1.1 Contexto Internacional

Cuando se habla de prótesis oculares se piensa en la lesión, en la apariencia física, en el temor de ser usuario y de ver su apariencia en su rostro, y lo que ello significa; en este sentido la visión, la mirada, las lágrimas, la luz, la expresión y todo lo que conlleva a que el usuario se mantenga en las actividades recurrentes para su desarrollo en cualquier ámbito que se desempeñe y todo lo demás que viene ligado al proceso de restaurar, cobra vital importancia al evocar nuestra identidad.

De acuerdo a informes de la OMS publicados en el 2010 revela un dato preocupante ya que indica que 285 millones personas en el mundo sufren algún tipo de lesión a nivel ocular lo que hace que pierda uno o dos de su órgano visual.

Estas lesiones pueden darse por múltiples razones produciendo un impacto mundial a nivel social ya que al haber usuarios de prótesis oculares debido a accidentes de tipo mecánico (desprendimiento de una banda de una máquina), productos químicos (ácidos directamente a los ojos), accidentales (estallidos de algún neumático), aire comprimido (aerosoles), por alguna patología (Retinoblastoma) o por algún tipo de accidente, principalmente sobre la salud ocular.

Esta determinado que personas comprendidas entre 25 y 40 años son las más propensas a perder el órgano visual debido a que tienen una vida totalmente activa en el ámbito laboral

no así las personas añosas que en muchos de los casos ya son jubilados, siendo un porcentaje menor en relación a niños que por diferentes actividades diarias como juegos con aparatos punzantes (varillas) o de impacto (pistolas de juguete) pierden el órgano visual.

Sin embargo, de acuerdo a científicos también se está tratando de realizar implantes de ojos completos lo que sin duda sería de un enorme aporte a la humanidad para muchas de los 180 millones de personas ciegas o con una discapacidad visual grave de todo el mundo, entre ellos casi 3.5 millones de estadounidenses, serían beneficiadas señalan los expertos en la publicación del jueves, 30 de octubre de 2014 (HealthDay News).

1.1.2 Contexto Nacional

El Ecuador posee una población de 15.7 millones de habitantes aproximadamente es un país en vías de desarrollo por lo tanto dentro de las actividades de la población económicamente activa se encuentran los oficios de mecánica, carpintería, albañilería, cerrajería, entre otros siendo en estos trabajos los que más precaución se debe tener por pérdida del órgano visual.

Según el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades según su última publicación de noviembre 2 del ,2018 con una población de estudio de 451.931 en donde el 56.19% son masculino y el 43.81% son femenino se establece que el 11.86% tiene una discapacidad visual de diferente índole.

1.1.3 Contexto Regional

La provincia de los Ríos se encuentra en el centro, oeste del Ecuador es una de las cinco que forma la región costa está dividida por 13 cantones, 30 parroquias urbanas y 17 parroquias rurales, tiene una extensión de 6.254km² y una población aproximada de 778.115 habitantes correspondiéndoles el 9.89% de discapacidad visual de un total de 22.185 personas registradas según el consejo nacional para la igualdad de discapacidades información publicada el 2 de noviembre del 2018

1.1.4 Contexto Local y/o Institucional

El cantón Babahoyo según la página web Ecuador en Cifras en sus Proyecciones Poblacionales del 2010 al 2020 manifiesta que para el 2018 el cantón Babahoyo tendrá una población de 172.502 habitantes de los cuales según el Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades en el cantón Babahoyo existe 5.579 pacientes con discapacidad visual correspondientes al 11.49% siendo la población económicamente activa de 25 a 40 años la que se encuentra en mayor riesgo debido a sus múltiples actividades.

1.2 Situación Problemática

Se estima que 285 millones de habitantes en todo el mundo tienen discapacidad visual según la Organización Mundial de la Salud (OMS) y estos datos podrían aumentar debido a los grandes problemas bélicos existentes entre países ya que, al explotar bombas, granadas, suelos minados, proyectiles perdidos, aumente el riesgo de destrucción del órgano visual.

El uso inapropiado de máquinas y herramientas como las mayores causantes de accidentes visuales según la OMS estos accidentes podrían evitarse si se tomara algún tipo de resguardo provisional es decir el uso de dispositivos de protección industrial.

Según los profesionales de la salud (Oftalmólogos, Optómetras, Tecnólogo Médico y Técnico Superior) del cantón Babahoyo la patología más frecuente en niños para pérdida del órgano visual es la retinoblastoma, y glaucomas congénitos, en pacientes geriátricos la mayor incidencia para pérdida de ojos manifiesta ser de tipo laboral, accidental y con muy poca incidencia patológica.

1.3 Planteamiento del Problema

Existen varios factores que podrían intervenir en la pérdida del órgano visual estos pueden ser accidentales, patológicos, y genéticos, cualquiera de estos factores en mención tiene una alta repercusión en el estado anímico, emocional, psíquico de las personas dando paso a una baja autoestima, poca seguridad, poca proyección y como consecuencia mala calidad de vida.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2010, 285 millones de personas pierden la visión cada año debido a factores mecánicos (desprendimiento de bandas de una maquina), químicos (ácidos o álcalis directamente a los ojos), accidentales (estallidos de algún neumático), aire comprimido (aerosoles), o por alguna patología (retinoblastoma).

El planteamiento de esta investigación se centra en conocer si los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo adaptan prótesis oculares a pacientes que han perdido uno o dos de sus órganos, además de determinar si prestan este tipo de atención personalizada con prótesis fabricadas a la medida, con cada paciente y determinando de acuerdo al método de visualización o de impresión y si existe o no algún tipo de implante dentro de la cavidad para de esta manera ver la posibilidad de que la prótesis una vez adaptada tenga movimiento, ya que se trata de dejar lo más parecido posible al ojo bueno.

En el Cantón Babahoyo existen 5.579 pacientes con discapacidad según el Consejo Nacional de Igualdad de Discapacidades y de este número se ha podido determinar que existen pacientes que requieren de una prótesis ocular es por este motivo que nos planteamos la siguiente interrogante.

1.3.1 Problema General

- ¿Aportan los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo para la reinserción social de los pacientes usuarios de prótesis oculares a la sociedad, Octubre 2018- Abril 2019?

1.3.2 Problemas Derivados

- ¿Cuáles son las estrategias de los Profesionales de la Salud Visual, para que el paciente usuario de prótesis oculares se reinerte a la sociedad, del Cantón Babahoyo Octubre 2018- Abril 2019?
- ¿Cómo influyen los profesionales de la salud visual, en la rehabilitación de los pacientes usuarios de prótesis oculares del Cantón Babahoyo, Octubre 2018- Abril 2019?
- ¿Qué medidas pueden llevar a cabo los profesionales de la salud visual, con los pacientes usuarios de prótesis oculares para la reinserción a la sociedad del cantón Babahoyo, Octubre 2018 – Abril 2019?

1.4 Delimitación de la Investigación

Esta investigación se la llevó a cabo en el cantón Babahoyo en el periodo octubre 2018- abril 2019 con el fin de poder determinar de qué manera los profesionales de la salud visual aportan hacia las personas que han perdido uno de su órgano visual ya sea por accidente laboral, patológico, o genético para que ellos se reinserten a la sociedad.

1.5 Justificación

Los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo se ha podido determinar que en su gran mayoría no están prestando el servicio profesional de adaptación de prótesis oculares que evidentemente en el Ecuador de acuerdo al Art # 5 de la Ley para el ejercicio de la Optometría le corresponde al Licenciado en Optometría, este tipo de pacientes que han sufrido la pérdida de uno o dos de sus órganos visual requieren de una atención inmediata por parte de los profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo, lo que se ha podido comprobar en esta investigación es el poco conocimiento y casi nula atención para este tipo de problema, es de recordar que estos pacientes no solamente sufren la pérdida de la visión sino que también queda totalmente afectada su parte afectiva, psicológica y por ende un desenvolvimiento normal dentro de su entorno familiar y social.

La presente investigación pretende hacer conciencia dentro de los profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo para que se involucren en el campo de la investigación respecto a las prótesis oculares, conocer los diferentes materiales biocompatibles para que no produzcan toxicidad dentro de las cavidades orbitarias y no generen daños irreversibles por malas adaptaciones, es importante que la Universidad Técnica de Babahoyo dentro de su pensum de estudio incluya la cátedra de prótesis oculares para que los nuevos profesionales tengan una formación académica idónea tanto teórica como práctica.

El presente trabajo de investigación nos ha llamado la atención porque hemos podido constatar que la mayoría de profesionales de la salud visual envían a los pacientes de prótesis oculares a la ciudad de Guayaquil donde son tratados en algunos centros y ópticas.

Lo fundamental del presente tema de investigación es identificar por qué los profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo no prestan este tipo de atención y no dan su aporte para la reinserción social de los pacientes anoftálmicos o pacientes que hayan perdido su órgano visual por un tipo de traumatismo.

Para realizar esta investigación nos involucraremos en esta actividad para conocer a los profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo, así como también conocer los diferentes tipos de prótesis, sus materiales, sus técnicas, y las formas de cavidades orbitarias

La justificación de esta investigación se da porque permite conocer las diferentes formas de tratamiento que se da a este tipo de paciente, la misma que debe ser atendida con calidad y calidez para poder satisfacer los requerimientos estéticos y lograr levantar la autoestima de los pacientes para su reinserción social definitiva.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

- Analizar la atención primaria en pacientes usuarios de prótesis oculares por parte de los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo, Octubre 2018- Abril 2019.

1.6.2 Objetivo Específicos

- Identificar las estrategias de los profesionales de la salud visual, para que el paciente usuario de prótesis oculares se reinerte a la sociedad, del Cantón Babahoyo Octubre 2018- Abril 2019
- Explicar la relación de los profesionales de la salud visual, en la rehabilitación de los pacientes usuarios de prótesis oculares del Cantón Babahoyo, Octubre 2018- Abril 2019.
- Sugerir las medidas que pueden llevar a cabo los profesionales de la salud visual, con los pacientes usuarios de prótesis oculares para la reinserción a la sociedad del cantón Babahoyo, Octubre 2018 – Abril 2019.

CAPÍTULO II

2 Marco teórico

2.1 Marco Teórico

Importancia de la Salud Visual

Las prótesis oculares juegan un papel muy importante en pacientes que han perdido de forma parcial o total del globo ocular ya sea porque han sufrido algún tipo de traumatismo o enfermedad grave y que el medico oftalmólogo se ha visto obligado a su extirpación o a su vez cuando este atrofiado.

Las prótesis oculares se sostiene por los parpados tanto superior como inferior ,estas prótesis son fabricados con materiales biocompatibles como es el polimetilmetacrilato (PMMA) en algunos países los realizan con resinas de foto curado y en otros con el sistema de termo polimerización, es importante hacer la distinción entre los diferentes procesos de fabricación así como los diferentes tipos de forma como es el caso de las cascarillas para pacientes con pthisis bulbi o también especialmente en pacientes con implantes ya que el espacio de este y los parpados es mínimo .

Las prótesis oculares que se fabrican en el Ecuador son con el material polimetilmetacrilato (PMMA).

Y al ser biocompatibles con el ser humano evita reacciones adversas como son reacciones alérgicas, formación de depósitos de proteínas, proliferación bacteriana a nivel orbital debido a infecciones por toxicidad de materiales no recomendados, lo que sin duda producirían rechazo de la cavidad e infecciones crónicas con su respectivo dolor.

Dentro de la salud ocular es importante la exploración de la cavidad ocular que va a recibir el dispositivo, en esta inspección se va a observar si existe simetría o asimetría, si es profundo o superficial, si existe espacio para adaptar, también es importante determinar si la conjuntiva se encuentra sana que no tenga ningún tipo de inflamación, secreciones, granulomas y que el fondo del saco este amplio y que no tenga sangrado.

Dentro del examen externo se va a observar la posición del parpado, pliegue palpebral, hendidura palpebral, estética, además de observar el tipo de parpado para determinar la tensión palpebral para ver si es normal flácido o tenso.

Es de recordar que existen diversos tipos de cavidad los mismos que pueden tener o no implantes, o pueden ser eviscerado o enucleado con injertos dermógrasos y en ocasiones sin espacio para adaptar es decir con pérdida de los fondos de saco

Prestación del servicio visual y adaptación de prótesis oculares por parte de los profesionales de la salud visual.

En el cantón Babahoyo en esta investigación se pudo determinar que existe un desconocimiento por parte de algunos Profesionales Optometristas Respecto a quien le corresponde adaptar una PRÓTESIS OCULAR a pesar de existir el ART 5 de la Ley para el ejercicio de la OPTOMETRÍA en el Capítulo II en clases de DENOMINACIONES dice lo siguiente: ***“se denomina centro de optometría, los establecimientos dedicados exclusivamente a la corrección de los vicios de refracción y adaptación de lentes correctores y de contacto , prótesis oculares, y que son manejados por un optometrista”***. Dicho esto, queda claro que este profesional se encuentra totalmente amparado por la LEY para poder realizar la adaptación correspondiente aquí en el Ecuador, no así en otros países donde existe la figura del ocularista.

Historia de las prótesis

La confección de las prótesis oculares no está limitada a la era moderna estos han sido usados por siglos, como se puede verificar en las momias egipcias de la cuarta dinastía (1613-2494AC) Los egipcios revestían las momias con un cartonaje que formaba sobre el muerto una especie de armadura de varias piezas. (NAVARRO, RESEÑA HISTORICA DEL OCULARISTA, 2010)

Los embalsamadores egipcios enucleaban los ojos y las máscaras llevaban unos bellos ojos artificiales, donde se engarzaban unas piedras preciosas. En 1572 dentro de sus obras Ambroise Paré describe los ojos artificiales de porcelana, estas piezas estaban fabricadas por orfebres y se podían colocar dentro de la órbita. En 1671 un médico UNGARON JESSENIUS habla de un orfebre florentino que fabricaba ojos de cristal en Venecia para ir insertados en la órbita.

La fama de los ocularistas franceses se extendió más allá de las fronteras debido a que imitaban debidamente la forma, el color y los brillantes del ojo natural con ayuda de diferentes esmaltes mezclados con metales.

En 1728 ya se colocaba un molde provisional post operatorio realizado y plomo para habituar la conjuntiva al llevar un ojo de porcelana o cristal, estas técnicas de ocularista habían progresado singularmente después de AMBROISE PARÉ.

En 1818 HASRED Miraut publicó el primer tratado práctico del ojo artificial, en 1840 el sr Demmenie, soplador de cristal y gran artesano añadió oxido de estaño como silicato de potasa y de plomo para hacer el efecto de la esclera, las venas son realizadas con protóxido de cobre, el color del iris azul se obtenía con oxido de cobalto y oxido de cobre.

En 1988 los Sres. Snellen y Borsch de Filadelfia lograron hacer los ojos artificiales de cristal de una capa con un resultado estético muy satisfactorio.

En 1938 hubo mejoras técnico-medicas, en la vigilia de la segunda guerra mundial los ojos artificiales de cristal tuvieron su mejor momento durante las dos guerras.

En 1947 se presentó la primera prótesis ocular en material plástico y fue presentado por el centro de prótesis de Francia demostrando las ventajas que tiene sobre el cristal.

Lentamente las prótesis oculares en resinas acrílicas destronan a las prótesis de cristal. Cada ocularista tiene su percepción a la hora de fabricar las prótesis oculares por lo tanto los útiles y materiales varían según la técnica que se quiera aplicar y la afinidad que se tenga con los productos al usar. (Navarro, 2018)

Fundamentos para la colocación de una prótesis

Es importante que el paciente sepa sobrellevar el trastorno psicológico que en la mayoría de los casos ocasiona la pérdida de un ojo además de ayudar a resolver un problema de tipo estético , lo que hemos podido verificar en esta investigación en el cantón Babahoyo no se estaría cumpliendo por parte de los profesionales de la salud visual ya que la mayoría no adaptan ni fabrican estos dispositivos ocasionando daños a nivel orbital por falta de una oportuna adaptación , lo que ocurriría con una adaptación oportuna se ayuda a prevenir el hundimiento palpebral y se puede restablecer los movimientos de los parpados , además de evitar que se deforme o se cierre de manera total o parcial la cavidad orbitaria especialmente en los niños ya que el crecimiento de la misma se realiza por un estímulo directo al globo ocular .

En la adaptación de una prótesis ocular se busca obtener un aspecto totalmente natural ,estético, similar al ojo sano, además de una muy buena tolerancia, una movilidad máxima, ya que en algunas adaptaciones no se logra este tipo de movimiento, mantener la salud de la cavidad anoftálmica ya que en muchos de los casos estas cavidades suelen producir muchas secreciones , también evitar las asimetrías faciales especialmente a los niños, prevenir el entropión de los párpados por ausencia del globo ocular además de restaurar la dirección de la secreción lagrimal.

Implantes orbitarios

Estos dispositivos en el momento de una intervención quirúrgica después de haber sido extirpado el ojo el cirujano oftalmólogo u oculoplastico colocan para rellenar el espacio dejado por la extracción del globo ocular, la idea fundamental de colocar este implante es lograr que la cavidad no quede deformada sin no más bien este rellene los espacios para que en el momento de adaptar la prótesis permita incrementar el mayor movimiento posible

Conformadores

Los conformadores son dispositivos provisionales que se usan después del post -operatorio hace las veces de un expansor, normalmente este dispositivo se usa desde el momento que se termina la cirugía hasta que el paciente tiene su prótesis definitiva , el material utilizado para los conformadores son de PMMA y habitualmente son de tres tamaños chico pequeño mediano , generalmente son de color blanco y en ocasiones el adaptador puede realizar sobre este material algunas pequeñas perforaciones con la finalidad de intercambiar lágrimas.

Prótesis oculopalpebrales o epítesis

Este tipo de dispositivos son colocados luego que los pacientes hayan sufrido fuertes accidentes donde se ha perdido además del ojo de forma total o parcial los párpados o pómulos esto se fabrica con la base de la prótesis ocular donde va apoyada la pieza completa. (Foucault, 2015)

Adaptación de prótesis ocular en el cantón Babahoyo

En esta investigación realizada se pudo visitar a los profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo como son Optómetras, Oftalmólogos, Técnicos Médicos y Técnico Superior donde se pudo verificar.

Primero que existía un desconocimiento sobre que el profesional optometrista de acuerdo a la ley tiene la potestad para manejar prótesis oculares.

Segundo se pudo verificar de la encuesta que un profesional si tenía un conocimiento amplio sobre los tipos de adaptación, pero no estaba ejerciendo esta actividad adaptando prótesis personalizadas porque para este caso el prefería remitir a una profesional de la ciudad de Guayaquil, lo que supo manifestar es que más bien el adaptaba unas prótesis oculares estandarizadas que mantenía en su caja de prueba.

Evidentemente se puede notar que en este tipo de adaptación no sería lo ideal ya que en una buena adaptación el profesional debe prestar especial atención a diversos aspectos como, trato con el paciente, la verificación del estado de la cavidad, la toma de medidas, y la evaluación final, es evidente que no se trata de rellenar la cavidad con cualquier dispositivo.

Trato con el paciente

En la mayoría de los pacientes necesitados de prótesis oculares que acuden a las Ópticas del cantón Babahoyo se pudo comprobar que no los quieren atender por cuanto mencionan que esta es una actividad de los oftalmólogos, quedando en evidencia la falta y oportuna atención ya que es importante explicarle al paciente detalladamente cada proceso y ser bien claro cuando haya algún detalle que técnicamente no pueda ser mejorado con la prótesis por cuanto existen diferentes

causas para la pérdida del globo ocular y estos pueden ser por retinoblastoma(niños) así como accidentes automovilísticos (pacientes de todas las edades) glaucomas, infecciones, mala prácticas, entre otras. Por estos motivos es importante que tanto el profesional como el paciente tengan una buena predisposición para el éxito de una buena adaptación y así lograr un resultado satisfactorio en su estética final. (ANDALUCIA, 2017)

Toma de medida

En este trabajo de investigación de todos los profesionales de la salud visual encuestado se ha podido determinar que solo uno tiene conocimiento sobre las tomas de medidas ya que el resto de profesionales remiten estos pacientes a la ciudad de Guayaquil ,sin embargo es importante que la evaluación de este parámetro tengan una mayor relevancia ya que se debe realizarse con mucho profesionalismo y un conocimiento adecuado para una correcta adaptación ya que estéticamente debe tener una buena asimetría, motilidad adecuada en relación al ojo sano y además considerar el lado de la prótesis (derecho e izquierdo) diámetro del iris y pupila , olor del iris , forma anatómica , color de la esclera , y si existen venas .

Evaluación final

Dentro de la evaluación final muchos pacientes que acuden a consulta con los profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo solamente se limitan a decir que está bien y en algunos casos en sugerir algún tipo de lubricante, sin considerar requisitos indispensable dentro de una evaluación final como es la apertura de los párpados que sea similar en ambos ojos , que el pliegue orbitario superior este conformado , que el desplazamiento lateral de las prótesis este acorde con el movimiento de la cavidad además de observar el color del iris , la esclera y que los vasitos seas iguales al ojo sano.

Causas y Factores de Riesgo que producen la pérdida del globo ocular

Dentro de los factores de riesgo para la pérdida del globo ocular en primer lugar serían los niños por cuanto al jugar con objetos cortopunzantes existe un riesgo inminente de la pérdida ocular además dentro de las patologías la retinoblastoma en los niños es el que mayor incidencia presenta. (CEPROC, 2017)

En segundo lugar, las personas en el grupo económicamente activan de 20 a 50 años corren un riesgo de la pérdida ocular debido al tipo de trabajo que desempeña, operarios, mecánicos, esmeriladores, cerrajeros, torneros, deportes extremos (automovilismo, motociclismo, rafting ciclismo).

Otros de los factores de riesgo, son las personas que trabajan en servicios industriales y tiene contacto directo con químicos (álcalis).

Como tercer factor de riesgo tenemos a personas ancianas de 60 en adelante que pueden presentar patologías como el glaucoma, distrofias corneales, úlceras corneal.

Tratamiento

Una vez que el paciente llega a la consulta es importante no despertarle falsas expectativas de acuerdo al análisis que el profesional de la salud visual que va adaptar ha podido cerciorarse de la cavidad las condiciones de la integridad anatómica tanto interna como externa es decir fondo de saco y pliegues palpebrales mediante la técnica de visualización se puede establecer el tiempo que va a llevar en adaptar una prótesis ocular personalizada y estos no serían menores de dos a tres meses.

En otros casos más severos como enoftalmia y micróftalmia donde se necesita ampliar la cavidad con conformadores el tiempo proyectado con el tratamiento con visitas periódicas de cada 25 a 30 días serian alrededor de doce meses esto

evidentemente tendría una estrecha relación con la edad del paciente, en el caso de los niños como la estructura anatómica se está formando el tratamiento sería menor.

Prevención

Los profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo dentro de las normas de prevención de salud visual manifiestan que a sus pacientes le dan las indicaciones necesarias de acuerdo al tipo de labor que desempeñan en sus actividades diarias es decir los trabajadores industriales deben utilizar implementos de protección como gafas en un material que se llama policarbonato (material duro resistente a los golpes), para trabajadores mecánicos industriales cerrajeros, entre otras.

De la misma manera se les recomienda protectores visuales en policarbonato, a pacientes que practican deportes extremos las recomendaciones dadas por estos profesionales son utilizar cascos y protectores visuales en policarbonato para precautelar la órbita.

En el caso de los niños las indicaciones preventivas sobre todo se los da a los padres de familia y a los docentes de instrucción básica para controlar que no jueguen con objetos peligrosos que podrían atentar con la pérdida de uno o dos de sus ojos.

En los casos de los pacientes geriátricos debido a un sin número de factores metabólicos y patológicos se les recomienda controles periódicos con profesionales del equipo multidisciplinarios de la salud.

2.1.1 Marco Conceptual

Prótesis ocular

Son reemplazos del globo ocular hechos con un polímero derivado del acrílico, con el iris coloreado buscando la mayor similitud posible con el ojo sano. Las prótesis oculares, a diferencia de las cascarillas esclerales, tienen más de 3 milímetros de espesor corneal.

Este tipo de dispositivos son necesarios para corregir la parte estética de los pacientes independientemente de la edad además del motivo que hayan perdido el ojo, es por eso que es imprescindible conocer todos los materiales existentes para la fabricación de las prótesis

Materiales que se utilizan en la fabricación de las prótesis oculares

Polimetilmetacrilato (PMMA)

Es un polímero cuya transparencia es de alrededor del 93%, siendo el más transparente de los plásticos, que se caracteriza por una resistencia al impacto muy superior a la del vidrio, a la intemperie y a los rayos ultravioletas, es un excelente aislante térmico y acústico, al cual también se le puede someter a un tratamiento con plasma.

Plasma en prótesis

Es un elemento biocompatible, adherido químicamente y que es permanente; con el cual obtiene una superficie uniforme y lisa.

Este tratamiento hace a las prótesis oculares más resistentes a los depósitos y les brinda muy buena humectabilidad; por lo que estarán más limpias y cómodas para nuestros pacientes, siendo una de sus mayores ventajas el sellamiento de las porosidades de los materiales para evitar que bacterias se acumulen en un material más rugoso.

Polimerización

El proceso térmico de polimerización consiste en introducir el grupo mufla-molde-resina en un recipiente a presión lleno de agua que alcanza una temperatura y presión muy altas, durante un tiempo preestablecido.

Este proceso cambia las características pastosas y adquiere una dureza similar a la del cristal, pero mantiene una alta resistencia mecánica e infrangibilidad, si la polimerización se realiza correctamente el metacrilato libera en la atmosfera todas las sustancias potencialmente irritantes y se vuelve completamente inerte y biocompatibles evitando así todo riesgo de sensibilización de los tejidos o alergia por contacto convirtiéndose en la actualidad este proceso como el más utilizado e idóneo en la fabricación de las prótesis oculares como el PMMA.

Profesionales de la salud visual que adaptan prótesis oculares

La adaptación de las prótesis oculares en la antigüedad se lo hacía artesanalmente y no existía la profesión como tal sin embargo el francés Boissonneau en 1860 fue quien finalmente formulo el termino ocularista.

Ocularista

La sociedad americana de ocularista define como un técnico cuidadosamente entrenado experto en el arte del armado, formación y pintado de las prótesis oculares. Además de crear las prótesis el ocularista demuestra al paciente como manejarlo y el cuidado de la prótesis, y proporciona un cuidado a largo plazo a través de exámenes periódicos.

En el Ecuador ninguna Universidad oferta la carrera del ocularista razón por la cual esta terminología no es muy conocida dentro de los profesionales de la salud, y es más bien el optometrista que amparado en el art 5 de la Ley para el ejercicio profesional de la optometría quien se encarga de esta actividad

Optometrista

Según el capítulo II clases de denominaciones el art 2 dice **“se denomina optometristas a los profesionales autorizados únicamente a medir la agudeza visual mediante el examen de refracción y su corrección por medio de la adaptación de lentes correctores, lentes de contacto o ejercicios visuales”**.

Pero también existen otras definiciones tanto de personas ilustres como organizaciones a nivel mundial que rige a los optometristas y dan sus propios conceptos y definiciones:

- El doctor Daniel Vaughan profesor clínico asociado de oftalmología de la escuela de medicina de la universidad de california y el doctor Taylor Asbury profesor y director del departamento de oftalmología del colegio de medicina de la universidad de Cincinnati en su libro oftalmología general cuarta edición en 1976 define al optometrista como: una persona no medica entrenada para medir la refracción del ojo.
- Según el consejo mundial de optometría: los optometristas ejercen labores de atención primaria de la salud visual que comprende la refracción y adaptación de ayudas visuales, detección / diagnóstico y manejo de las enfermedades del ojo y la rehabilitación de las diferentes condiciones anómalas del sistema visual.

Adaptador

Es un profesional capacitado en todo lo que comprende el proceso de atención del paciente recibimiento, confección de la anamnesis, toma de medidas, el diseño y prueba de las prótesis o cascarillas, las modificaciones, indicaciones de uso, la enseñanza de colocación, extracción y los controles posteriores a la entrega, un adaptador lo puede hacer correctamente sin conocer el proceso de fabricación

Fabricante

Es un técnico especialmente entrenado para reproducir cualquier pieza protésica ocular, manejando todo el proceso como es el pintado del iris, la realización del molde, la colocación de los diferentes detalles en las prótesis, venas, pterigión este técnico puede o no dedicarse al proceso de adaptador.

Enucleación

Consiste en la extirpación del globo ocular con preservación de los contenidos orbitarios como son los músculos, párpados, glándula lagrimal.

Evisceración

Esta técnica consiste en la remoción de los contenidos oculares, preservando las capas externas del ojo, para colocar en su interior un implante que reemplace el volumen ocular.

Phthisis bulbi

En esta patología el globo ocular es de un tamaño reducido con su esclera posterior engrosada o plegada. La calcificación distrófica es común, y a veces se produce metaplasia ósea, formando lo que se denomina “hueso intraocular”.

Anóftalmia

Es una malformación congénita en donde el bebé nace sin sus globos oculares. Puede ser de manera unilateral o bilateral, es decir, pueden faltar uno o los dos globos oculares.

Macroftalmia

Se denomina como una anomalía ocular en la que uno o ambos globos oculares, tienen un tamaño inusualmente pequeño. Las personas con microftalmia pueden sufrir de otros defectos de nacimiento ya que es una mutación congénita.

Entropión

Es la inversión de un borde del párpado, lo que provoca que las pestañas se rocen contra el ojo. En la mayoría de los casos se observa en el párpado inferior.

Ectropión

Es la eversión del párpado de manera que la superficie interna queda expuesta. En algunos casos afecta al párpado inferior.

Glaucoma

Es una enfermedad silenciosa y peligrosa que puede llevar al paciente a una ceguera total por daño del nervio óptico.

Retinoblastoma

Es un tumor canceroso que se desarrolla en la retina, una capa de tejido nervioso de la parte posterior del ojo que detecta la luz y envía imágenes al cerebro.

Reinserción

Se emplea cuando se quiere dar cuenta de la situación de integrar a un individuo a la sociedad o comunidad por una determinada razón para que regrese a realizar sus actividades normales. (ABC, 2018)

Sociedad

Conjunto de personas que se relacionan entre sí, que viven de manera organizada, actividad conjunta del individuo conscientemente organizado u ordenado e implica un cierto de grado de comunicación y cooperación. (SIGNIFICADOS, 2016)

REINSERCIÓN A LA SOCIEDAD

La idea de reinserción social hace mención a volver a incluir en la comunidad a un individuo que, por algún motivo, que quedo marginado. Suele utilizarse para nombrar a los esfuerzos por lograr que las personas que están afuera del sistema social puedan regresar. (Merino, 2016)

Factores físicos

Los lugares donde se van a realizar la adaptación de una prótesis ocular deben de ser totalmente privados donde el paciente se sienta en total confianza además del que el consultorio tenga una buena iluminación disponga de la sed de diagnóstico, lámpara de hendidura, para poder realizar una buena observación física de la cavidad ocular ya sea en casos de evisceración, enucleación, entre otros.

Factores psicológicos

Es importante determinar que los pacientes que llegan a consulta para adaptación de prótesis oculares vienen con una autoestima totalmente bajo, poca seguridad, poca proyección, poca expectativa donde su rostro demuestra mucha tristeza, para lo cual el profesional de la salud visual de la provincia de Babahoyo debe manejar este tipo de pacientes con mucha seguridad, dar confianza, y elevar de la mejor forma posible su autoestima en base a la motivación que le proporcione al paciente.

2.1.2 Antecedentes investigativos

Como antecedentes investigativos se han considerado aportes de investigaciones realizadas en relación al tema de estudio. Es así que Gómez Pamela Melina en su tesis de grado **UNA MIRADA A LAS PROTESIS OCULARES** concluye que estos dispositivos deben proyectar a la comunidad afectada, la posibilidad de una corrección estética, anatómica y en parte funcional, como solución terapéutica, basada en sus requerimientos individuales, ya que el éxito de la prótesis ocular es permitir la rehabilitación del paciente en sociedad con una apariencia normal. **(MELINA, 2010)**

2.2 Hipótesis

2.2.1 Hipótesis general

La adaptación de prótesis oculares por parte de los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo aporta para reinsertar a los pacientes a la sociedad.

2.3 Variables

2.3.1 Variable Independiente

Las prótesis oculares

2.3.2 Variable dependiente

Reinsertar a los pacientes a la sociedad

2.3.3 Operacionalización de las variables

Variable independiente	Definición conceptual	Dimensiones o categorías	Indicador	Índice
Prótesis oculares.	<p>Prótesis ocular</p> <p>Son reemplazos del globo ocular hechos con un polímero derivado del acrílico, con el iris coloreado buscando la mayor similitud posible con el ojo sano. Las prótesis oculares, a diferencia de las cascarillas esclerales, tienen más de 3 milímetros de espesor corneal.</p>	<p>Tipo de prótesis ocular.</p> <p>Cascarillas</p> <p>Oculopalpebrales</p>	<p>(Polimetilmetacrilato) PMMA</p> <p>Fotocurado</p> <p>Termopolimerización</p>	<p>Encuesta a los profesionales de la salud visual.</p> <p>Por ciento</p> <p>¿Ha tenido pacientes o usuarios que requieran el uso de Prótesis Oculares?</p> <p>¿Usted fábrica o adapta prótesis oculares personalizadas o prótesis oculares de stock?</p>

Variable dependiente	Definición conceptual	Dimensiones o Categorías	Indicador	Índice
Reinsertar a los pacientes a la sociedad	Acción y efecto de aportar a los pacientes a que se reinserten a la sociedad.	Ópticas Centros de salud Hospitales	Pacientes Demanda Costos	Encuesta a los involucrados ¿Cree usted que al adaptar una prótesis ocular aporta a que el paciente se reinserte a la sociedad de una forma activa? ¿Usted sabe cuáles son los beneficios que obtiene el usuario de Prótesis Oculares?

CAPÍTULO III

3 METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Método de la Investigación

El método que se utilizó fue el científico de carácter deductivo e inductivo porque permito establecer de manera científica datos reales de los representantes de los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo.

Método inductivo

Va de lo particular a lo general. Las causas del problema inducen a sacar conclusiones (efecto). Este método es de proceso analítico, sintético, mediante el cual se parte de estudios de causas, hecho o fenómenos particulares para llegar al descubrimiento de un principio a ley general (efecto).

Método deductivo

Es el que va de lo general a lo particular, de lo abstracto a lo concreto. Este método sigue un proceso reflexivo, sintético, analítico, contrario al método inductivo, es decir, parte del problema (efecto) o ley y establece las posibles causas.

3.2 Modalidad de Investigación

El tipo de investigación que se empleó para este estudio fue de carácter exploratoria y descriptiva ya que toda esta información acumulada se pudo determinar si lo profesionales de salud visual del cantón Babahoyo aportan para la reinserción de estos pacientes usuarios de prótesis oculares a la sociedad.

3.3 Tipo de Investigación

Esta investigación durante su desarrollo utilizara datos retrospectivos y prospectivos debido a la problemática presente en la investigación en lo referente a la recopilación bibliográfica y de campo.

La presente investigación es analítica, descriptiva y de campo que se analiza de manera minuciosa y detallada la atención de los profesionales de la salud visual a pacientes que han perdido el órgano visual y de qué manera estos aportaron como alternativa para la reinserción de los pacientes a la sociedad en el Cantón Babahoyo, ya que estos permitirán tener un mayor número de elementos de juicio convirtiéndose en un estudio no experimental porque observaremos el fenómeno como se da en su contexto para luego analizarlo.

Dentro de la investigación haremos uso de terminología entendible y estableceremos una relación causal entre las variables, la independiente es La adaptación de prótesis oculares por parte de los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo, y la dependiente es lo que aportan para reinsertar a los pacientes a la sociedad.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Teórico aplicado en la investigación, fue el método no experimental, que ayudo a averiguar los factores de la situación investigada.

Además, se usó el método inductivo-deductivo porque la investigación estuvo enfocada de lo particular a lo general.

También se empleó el método histórico-lógico porque se tomó referencia acontecimientos pasados en la relación al tiempo, el lugar además se recolectaron datos reales que nos permitirán tener una información verdadera y valida.

3.4.1 Técnicas

Recolección de datos-encuestas:

Se aplicarán encuestas a todos los profesionales de la salud visual tanto de hospitales, centros y subcentros, y ópticas del Cantón Babahoyo.

3.4.2 Instrumento

Un cuestionario previamente diseñado se usó para la recolección de información, dirigido a profesionales de la salud visual como son Optometrista, Oftalmólogo, Técnico Medico y Técnico Superior lo que permitió averiguar si ellos conocían las prótesis oculares como alternativa para la reinserción social. Antes de empezar la encuesta se les dijo a las personas en qué consistía el estudio.

- ✓ Encuesta estructurada
- ✓ Registro de información y tabulación

Observación

Realizamos un recorrido por todas la Ópticas, hospitales, centros y subcentros de salud para determinar de manera directa la problemática existente dentro de la atención para la adaptación de prótesis oculares.

3.5 Población de investigación

Se tomará como universo a todos los profesionales relacionados de la salud visual de cantón Babahoyo, los mismos que mantienen relación con hospitales, centros y subcentros de salud y ópticas, de los cuales por ser una población pequeña tomaremos el 100% de la muestra.

3.6 Cronograma del proyecto

N°	Mes Sem	OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	3	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Selección del Tema																												
2	Aprobación del Tema																												
3	Recopilación de la información																												
4	Desarrollo del capítulo I																												
5	Desarrollo del capítulo II																												
6	Desarrollo del capítulo III																												
7	Elaboración de las encuestas																												
8	Aplicación de las encuestas																												
9	Tamización de la información																												
10	Desarrollo del capítulo IV																												
11	Elaboración de las conclusiones																												
12	Presentación de Tesis																												
13	Sustentación de la previa																												
14	Sustentación																												

3.7 Recursos

3.7.1 Recursos Humanos

Recursos humanos

Nombres

Encuestadoras	Katherin Jossenka Silva León y Deisy Pamela Lalaleo Yuccha
Docente Tutor del Proyecto de Investigación	Lcdo.- Javier Zurita Gaibor

3.7.2 Recursos Económicos

Recursos económicos	Unidad	Costo Unitario	Costo total
Resmas de hojas (500)	1	4.50	\$4.50
Bolígrafos	6	0.50	\$3.00
Impresiones	30	0.35	\$10.50
Copias	40	0.05	\$2.00
Cd Regrabable	2	3.00	\$6.00
Pen drive (16 Gb)	2	18.00	\$36.00
Total, de Insumos			\$57.50
Transporte (Interprovincial)	4	5.50	\$22.00
Transporte (provincial)	4	0.25	\$1.00
Taxi	4	1.25	\$5.00
Alimentos (desayuno)	2	2.25	\$4.50
Alimentos (Almuerzos)	2	2.25	\$4.50
Total, gastos varios			\$37.00
Total, de Gastos			\$94.50

3.8 Plan de tabulación y análisis

Tomando en cuenta los datos que se obtuvieron mediante preguntas de selección múltiple a través de las encuestas realizadas para dar respuesta al problema de investigación, se presenta una serie de cuadros estadísticos, donde explicaran los resultados obtenidos, con su gráfico y análisis correspondiente.

3.8.1 Base de datos

Concluida la fase de la encuesta, el siguiente paso fue seleccionar la información obtenida para tabular y proceder a la elaboración de los cuadros estadísticos con sus respectivos análisis e interpretaciones, esto permitió determinar las conclusiones y recomendaciones que aportara a la posible propuesta.

3.8.2 Procesamiento y análisis de datos

Se encuestó a 13 profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo, de los cuales 9 son optometristas, 3 oftalmólogos, 1 técnico superior. Los datos recolectados a través de las encuestas realizadas fueron tabulados en gráficos estadísticos y tablas para poder analizar los resultados.

El método utilizado nos permitió conocer cuantos profesionales de la salud visual adaptan y conocen sobre las prótesis oculares y la representación estadística mediante porcentaje a través de office Windows 2018 (Excel).

CAPITULO IV

4 RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Resultados obtenidos de la investigación

Se presenta la tabulación de las preguntas escogidas que se usaron con los respectivos profesionales de la Salud Visual.

TABLA # 1.- ¿Cuál es su Profesión?

Profesionales	Frecuencia	Porcentaje
Optometrista	9	69%
Oftalmólogo	3	23%
Tecnólogo Medico	1	8%
Técnico Superior	0	0%
Total	13	100%

GRAFICO # 1.- Profesionales de la Salud Visual



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

Análisis. –

De este análisis se desprende que el 69% representan a 9 Optometristas, el 23% representa a 3 Oftalmólogos y el 8% representa a 1 Tecnólogo Médico y el 0% representan a Técnico Superior.

TABLA # 2.- ¿Ha tenido pacientes o usuarios que requieran el uso de Prótesis Oculares?

Pacientes o Usuarios	Frecuencia	Porcentaje
SI	9	69%
NO	4	31%
Total	13	100%

GRAFICO # 2.- Pacientes o Usuarios de Prótesis Oculares



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

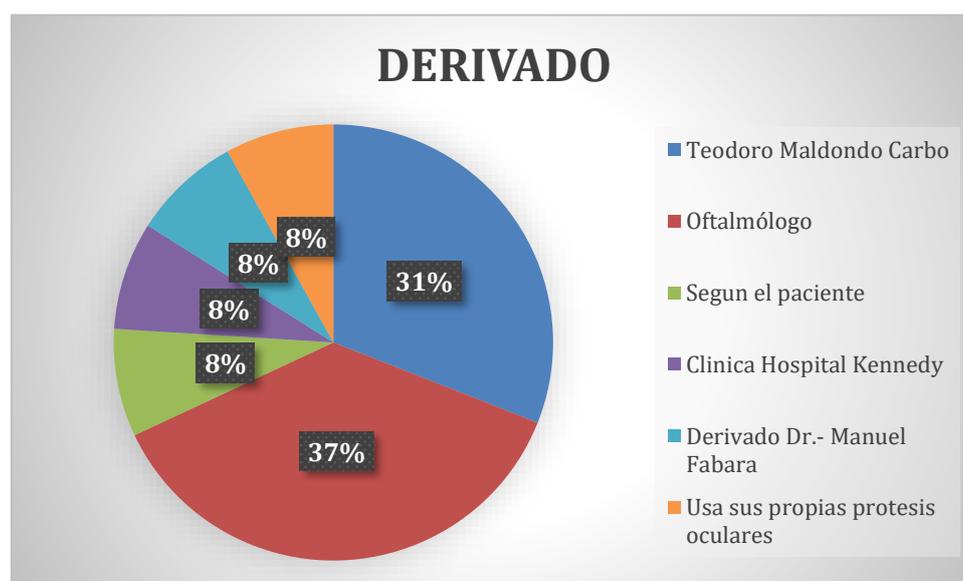
Análisis. –

De los 13 Profesionales encuestados indicaron 9 que representa el 69% si han tenido pacientes o usuarios que requieren el uso de una prótesis ocular y el 31% manifestó que no.

TABLA # 3.- ¿Con que laboratorio o taller de fabricación de prótesis oculares trabaja?

Derivado	Frecuencia	Porcentaje
Teodoro Maldonado Carbo	4	31%
Oftalmólogo	5	37%
Según el paciente	1	8%
Clínica Hospital Kennedy	1	8%
Derivado Dr.- Manuel Fabara	1	8%
Usa sus propias prótesis oculares	1	8%
Total	13	100%

GRAFICO # 3.- Derivación de los Profesionales de la Salud Visual a los siguientes establecimientos



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

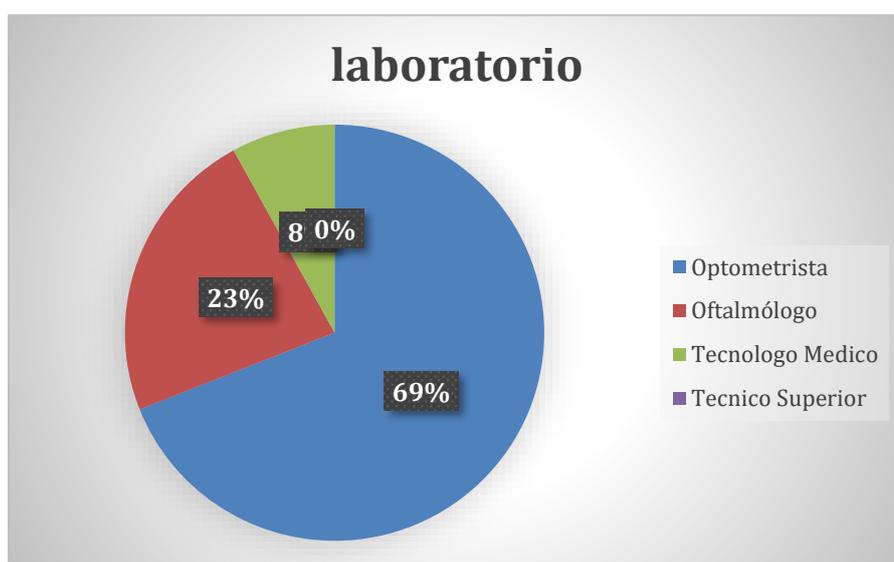
Análisis. –

De este estudio se ha podido determinar que el cien por ciento de los entrevistados no tienen un laboratorio específico para fabricar prótesis personalizadas, sino que más bien entregan prótesis pre diseñadas.

TABLA # 4.- ¿Con que laboratorio o taller de fabricación de prótesis oculares trabaja?

Profesionales	Laboratorios	Porcentaje
9 Optometrista	0	69%
3 Oftalmólogo	0	23%
1 Tecnólogo Medico	0	8%
0 Técnico Superior	0	0%
Total	0	100%

GRAFICO # 4.-Laboratorio taller de prótesis oculares



Fuente: encuestas realizadas a los Profesionales de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

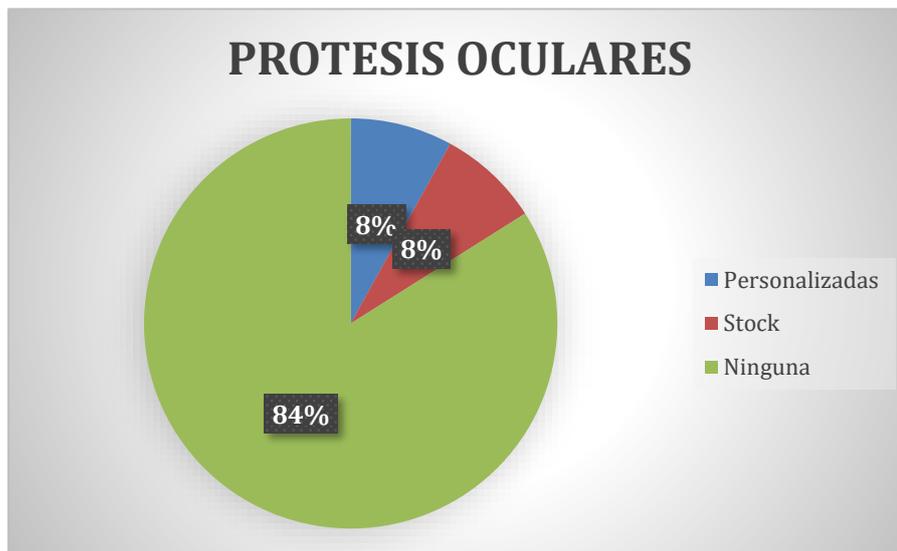
Análisis. -

De este estudio se ha podido determinar que el cien por ciento de los entrevistados no tienen un laboratorio específico para fabricar prótesis personalizadas, sino que más bien entregan prótesis pre diseñadas.

TABLA # 5.- ¿Usted fábrica o adapta prótesis oculares personalizadas o prótesis oculares de stock?

Prótesis Oculares	Frecuencia	Porcentaje
Personalizadas	1	8%
Stock	1	8%
Ninguna	11	84%
Total	13	100%

GRAFICO # 5.- Adapta prótesis oculares personalizadas o prótesis oculares de stock



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

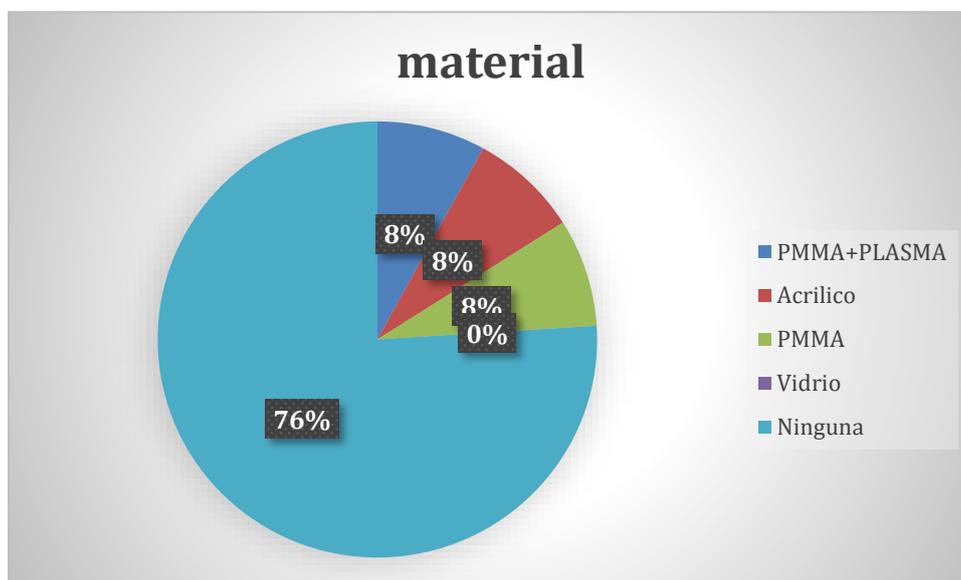
Análisis. –

Los Profesionales de la Salud Visual del cantón Babahoyo derivan a los pacientes necesitados de prótesis oculares a algunos centros de salud de la ciudad de Guayaquil como es el Hospital Teodoro Maldonado Carbo con un 31% y a diferentes profesionales Oftalmólogos con un 37 % como los más significativo

TABLA # 6.- ¿Con que tipo de material envía a fabricar las prótesis oculares al laboratorio?

Material	Frecuencia	Porcentaje
PMMA+PLASMA	1	8%
Acrílico	1	8%
PMMA	1	8%
Vidrio	0	0%
Ninguna	10	76%
Total	13	100%

GRAFICO # 6.- Material de prótesis oculares



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

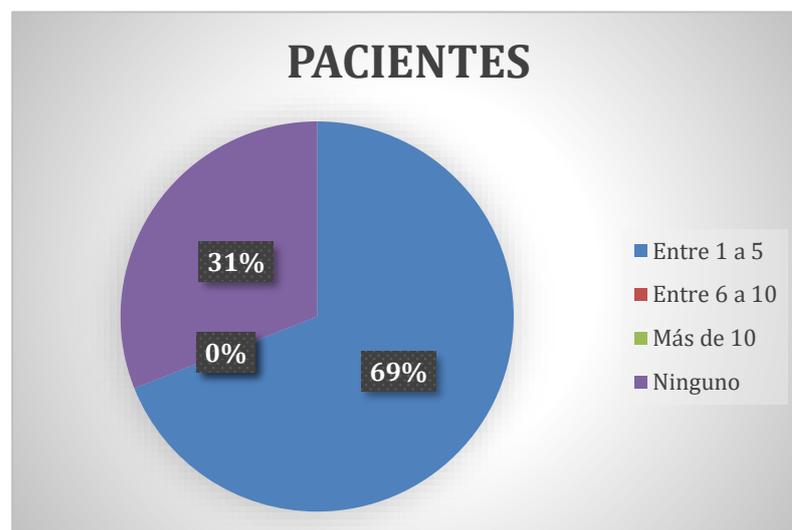
Análisis. -

De este estudio se desprende que el material más utilizado es el PMMA que representa el 8 % y combinado con el plasma también representa el 8 %, también se encontró que un profesional todavía usa prótesis en material de acrílico representando el 8 %, siendo que el 76% de los encuestados no utiliza ningún material correspondiendo a 10 profesionales.

TABLA # 7.- ¿Cuántos pacientes necesitados de prótesis oculares aproximadamente atiende usted en 1 año?

Pacientes	Frecuencia	Porcentaje
Entre 1 a 5	9	69%
Entre 6 a 10	0	0%
Más de 10	0	0%
Ninguno	4	31%
Total	13	100%

GRAFICO # 7.- Pacientes necesitados de prótesis oculares



Fuente: encuestas realizadas a los Profesionales de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

Análisis. -

De este estudio se desprende que durante un año 9 profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo atienden entre 1 a 5 pacientes representando el 69 % de los encuestados y un 31% que representan 4 profesionales del cantón no les llegan este tipo de pacientes.

TABLA # 8.- ¿Cree usted que al adaptar una prótesis ocular aporta a que el paciente se reinserte a la sociedad de una forma activa?

Sociedad	Frecuencia	Porcentaje
Si	13	100%
No	0	0%
Total	13	100%

TABLA # 8.- Al adaptar una prótesis ocular el paciente se reinserta a la sociedad



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

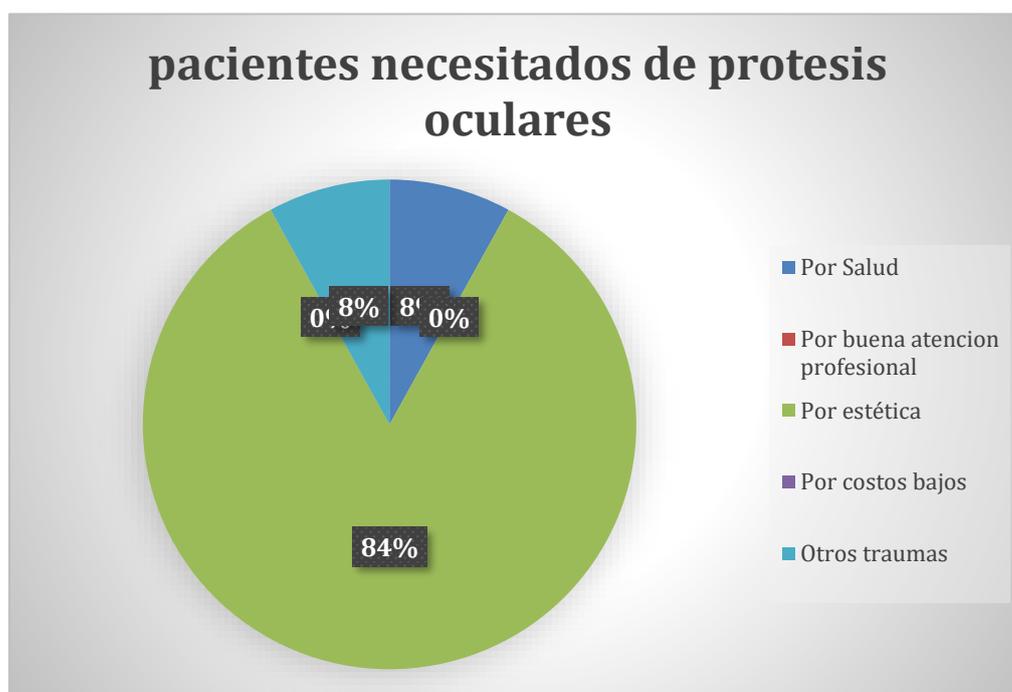
Análisis. –

De este estudio se pudo obtener que de los 13 profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo que se realizó la encuesta el cien por ciento manifestaron que si se ayuda en la reinscripción a la sociedad por cuanto se les da mayor seguridad y mejoran su auto estima.

TABLA # 9.- ¿Considera usted que en los últimos años se ha incrementado el número de pacientes necesitados de prótesis oculares debido a?

Pacientes necesitados de P. O	Frecuencia	Porcentaje
Por Salud	1	8%
Por buena atención profesional	0	0%
Por estética	11	84%
Por costos bajos	0	0%
Otros traumas	1	8%
Total	13	100%

GRAFICO # 9.- Pacientes necesitados de prótesis oculares



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

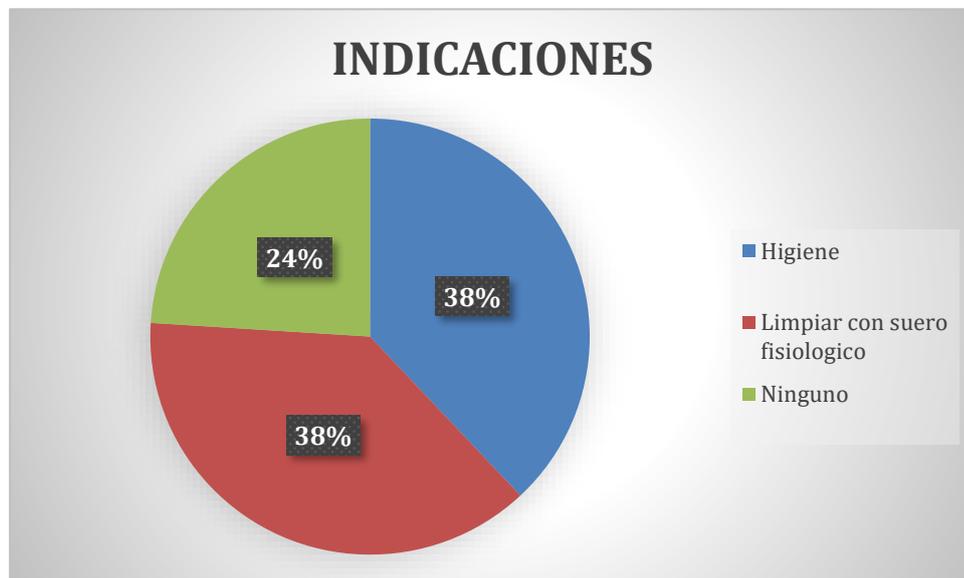
Análisis. –

De este análisis Los Profesionales de la Salud Visual del cantón Babahoyo determinaron que en su mayoría lo hacen por mejorar la parte estética es decir el 84% que representa a 11 profesionales, un profesional manifestó que lo hacen por salud y uno indico que lo hacían por algún trauma.

TABLA # 10.- ¿Cuáles son las indicaciones que le da al paciente para el cuidado de las prótesis oculares?

Indicaciones	Frecuencia	Porcentaje
Higiene	5	38%
Limpiar con suero fisiológico	5	38%
Ninguno	3	24%
Total	13	100%

GRAFICO # 10.- Indicaciones para el cuidado de prótesis oculares



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

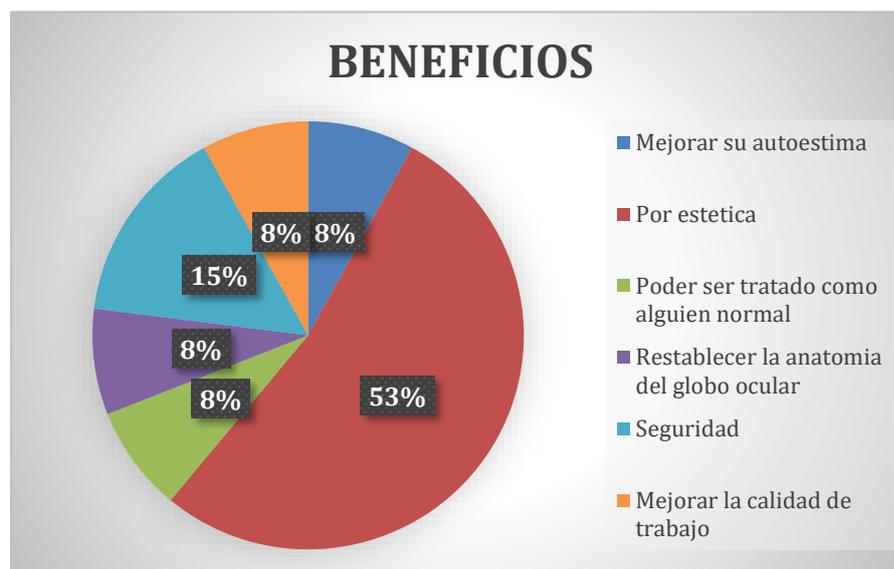
Análisis. –

Las indicaciones que le proporcionan los profesionales de la salud visual a los pacientes usuarios de prótesis oculares encontramos que un 38% sugieren limpiar las prótesis con agua y jabón y un porcentaje similar es decir el 38% que se limpie las prótesis oculares con suero fisiológico y apenas el 24% no indica ningún cuidado.

TABLA # 11.- ¿Usted sabe cuáles son los beneficios que obtiene el usuario de Prótesis Oculares?

Beneficios	Frecuencia	Porcentaje
Mejorar su autoestima	1	8%
Por estética	7	53%
Poder ser tratado como alguien normal	1	8%
Restablecer la anatomía del globo ocular	1	8%
Seguridad	2	15%
Mejorar la calidad de trabajo	1	8%
Total	13	100%

GRAFICO # 11.- Beneficios para utilizar prótesis oculares



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

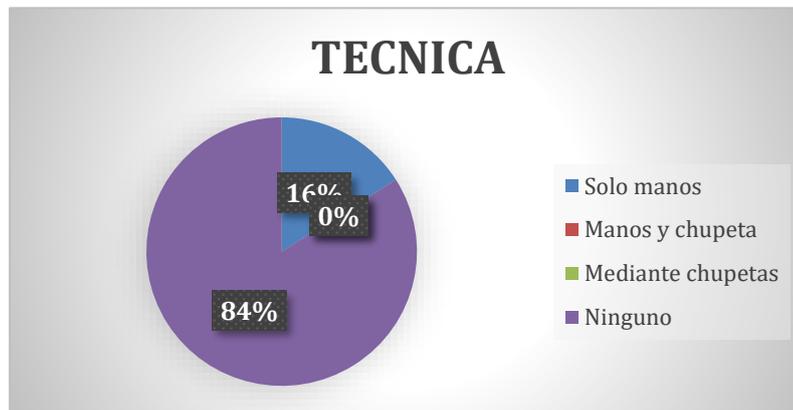
Análisis. –

De este estudio se desprende un dato interesante que la mayoría cree que el beneficio es más por mejorar la parte estética este representa el 53% de los entrevistados , un 8% piensa que es para mejorar su autoestima, también un 8% para poder ser tratado como alguien normal dentro de sus actividades cotidianas, un 8% para restablecer la anatomía del globo ocular, un 15% piensa que lo hacen para sentirse más seguros, y por ultimo un 8% para mejorar la calidad de vida.

TABLA # 12.- ¿Cuál es la técnica que utiliza para adaptar prótesis oculares?

Técnica	Frecuencia	Porcentaje
Solo manos	2	16%
Manos y chupeta	0	0%
Mediante chupetas	0	0%
Ninguno	11	84%
Total	13	100%

GRAFICO # 12.- Técnica para adaptar las prótesis oculares



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

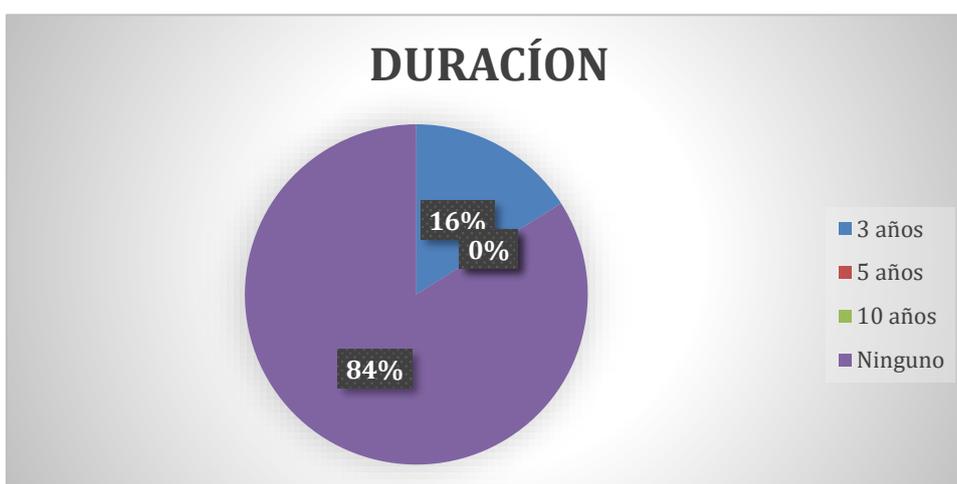
Análisis. -

De la investigación se desprende que hay un desconocimiento generalizado en la utilización de la técnica dentro de la adaptación de las prótesis ya que 11 profesionales que representan el 84 % desconoce la forma de adaptación y apenas el 16% manifiesta haber visto que lo hacen con las manos es decir sin utilizar ningún dispositivo como son las chupetas.

TABLA # 13.- ¿Las prótesis oculares que usted adapta cuantos años de duración aproximadamente tienen?

Duración	Frecuencia	Porcentaje
3 años	2	16%
5 años	0	0%
10 años	0	0%
Ninguno	11	84%
Total	13	100%

GRAFICO # 13.- Duración de prótesis oculares



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

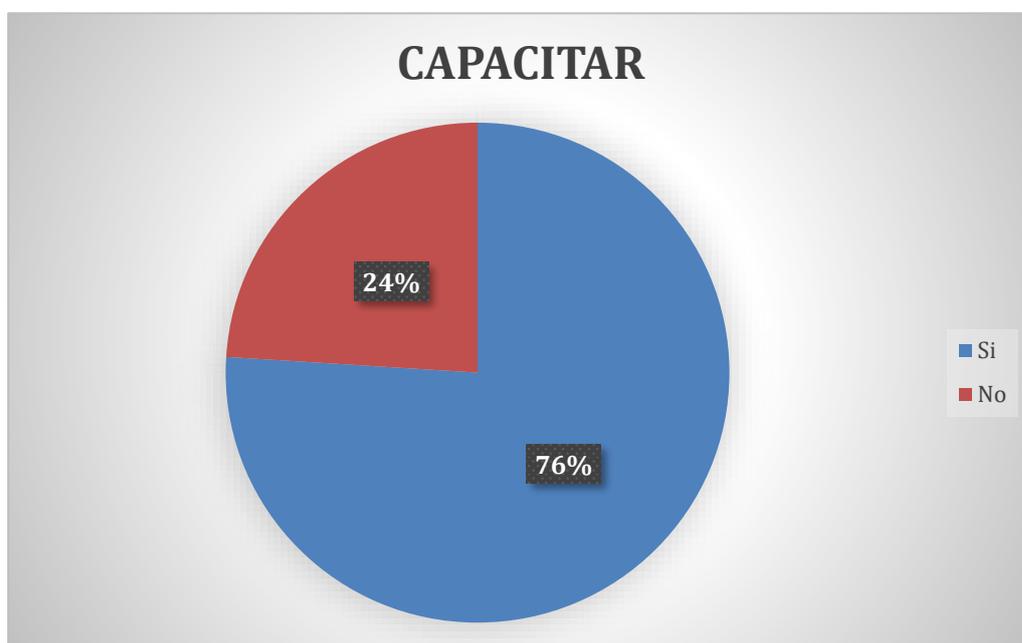
Análisis. –

En esta encuesta se puede establecer que solo dos profesionales que representan al 16% manifestaron que las prótesis oculares tenían una durabilidad de tres años no así los 11 restantes profesionales que desconocían este dato importante los mismos que representan el 84% de la muestra.

TABLA # 14.- ¿Le gustaría adaptar o ser capacitado en el área de prótesis oculares?

Capacitar	Frecuencia	Porcentaje
Si	10	76%
No	3	24%
Total	13	100%

GRAFICO # 14.- Profesionales de la salud visual que desean ser capacitados en el área de prótesis oculares



Fuente: encuestas realizadas a los Profesional de la Salud Visual

Autoras: Lalaleo Deisy y Silva Katherin

Análisis. –

En este análisis como dato interesante es que el 76% de la población encuestada si desea recibir una capacitación dentro del área de adaptación de prótesis oculares y apenas un 24% de los profesionales no desean ser capacitados.

4.2 Análisis e interpretación de datos

De acuerdo a la investigación realizadas, a los respectivo encuestados que se encuentran relacionadas con “la adaptación de prótesis oculares como alternativa para la reinserción social de los pacientes a la sociedad por parte de los profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo, octubre 2018 - abril 2019”.

Se determino que los 13 profesionales representan el 100% de la población de la muestra de estudio. Una vez realizado el análisis se desprende que los profesionales de la Salud Visual no están incursionando que solo el 1% de los profesionales adapta prótesis prefabricadas esto representa un 0.01% siendo muy poca la información por parte de los profesionales.

Con esto surge la necesidad de implementar un Plan de capacitación en la adaptación de Prótesis Oculares dirigidos a los profesionales en Optometría y Oftalmología de la Ciudad de Babahoyo, con el ánimo de preparar a los Profesionales de la salud Visual y a la vez a los usuarios de Prótesis Oculares. Teniendo en cuenta que este plan de capacitación será a nivel Provincial.

4.3 Conclusiones

- La falta de conocimiento en la adaptación de prótesis oculares de los Profesionales de la Salud Visual que laboran en el Cantón Babahoyo
- Pacientes usuarios de prótesis oculares acuden a diferentes ciudades del País ya que en el Cantón Babahoyo no prestan este servicio de forma adecuada que de 13 profesionales de la salud visual solo 1 adapta prótesis oculares prefabricadas esto equivale al 0.01%
- Los profesionales de la salud visual no incursan en capacitaciones de adaptación de prótesis oculares por los costos de los mismos, son excesivamente costosos y también por que no existe gran cantidad de pacientes que presenta este tipo de anomalía por cuanto la mayoría migran a las grandes ciudades.
- Los pacientes usuarios de prótesis oculares no llevan una verdadera asepsia por cuanto desconocen las normas de conducta visual en lo relacionado al mantenimiento por tal motivo tienen que viajar a otras ciudades para realizar este tratamiento.
- Los profesionales de la salud visual manifestaron que muchos de los pacientes que acudieron a consulta utilizan prótesis oculares prediseñadas es decir que no son realizadas a su medida considerando la forma de la cavidad ocular.

4.4 Recomendaciones

- Que los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo acudan a realizar cursos de capacitación para la adaptación de prótesis oculares.
- Difundir a los pacientes usuarios de prótesis oculares y pacientes en general que los establecimientos de la Salud Visual del Cantón Babahoyo ya prestan el servicio de adaptación de pretesis oculares.
- Realizar un plan de capacitación de prótesis oculares dirigidos a los profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo.
- Que los profesionales de la Salud Visual no adapten pretesis oculares prediseñadas ya que en su mayoría son de material acrílico y es peligroso por su contenido de toxicidad. Además, esto hace que el paciente estéticamente quede con una asimetría diferente.
- Los profesionales de la salud visual deberán utilizar materiales PMMA y PLAMA ya que estos proporcionan mayor confort y una mejor adaptación ya que el plasma ayuda a cerrar las porosidades del material evitando la adherencia de un sin numero de bacterias.

CAPITULO V

5 PROPUESTA TEÓRIA DE LA APLICACIÓN

5.1 Título de la aplicación de la propuesta

Plan de capacitación en la adaptación de Prótesis Oculares dirigidos a los profesionales en Optometría y Oftalmología de la Ciudad de Babahoyo.

5.2 Antecedentes

Dentro de la atención primaria en los profesionales de salud visual del Cantón Babahoyo en la actualidad compiten con todos los Profesionales del Ecuador los mismos que prestan diferentes tipos de servicios como es Optometría Pediátrica, Optometría Geriátrica, Contactología, Terapia Visual, Baja Visión además de la adaptación de Prótesis Oculares.

Como podemos observar el campo de atención es muy amplio pero esto a su vez genera un desbalance ya que hemos podido constatar que en el cantón Babahoyo tanto en los centros y subcentros de salud así como hospitales y ópticas no están prestando el servicio de adaptación de prótesis oculares peor aún la capacitación de estos dispositivos lo que genera que los pacientes tengan que migrar a las grandes ciudades en busca de atención y esto genere gastos adicionales como transporte ida y vuelta a más del tiempo empleado para dichas citas y tratamientos.

Dentro de los materiales para la fabricación de las prótesis existen de diversos tipos siendo los más apropiados el polimetilmetacrilato (PMMA) con plasma además dentro de la adaptación existen algunas técnicas como es la visualización y la toma por impresión ya que se debe tener un amplio conocimiento sobre la forma de la cavidad ya sea por evisceración, por enucleación o en algunos casos exenteración necesitando para estas últimas las prótesis oculopalpebrales.

Para esta implementación es necesario que la Universidad cuente con los diferentes materiales, caja de prueba protésicas para técnicas de visualización y siliconas para técnicas de impresión a más del horno) para fundición de polímeros) y otros implementos como muflas , pinturas para diseño de iris a más de un docente con amplio conocimiento sobre prótesis oculares los mismo que garantizaran calidad de aprendizaje tanto en la fabricación como en la adaptación cumpliendo normas de calidad de la atención primaria de salud visual y normas de calidad del material como son homogeneidad, transparencia e inalterabilidad.

La implementación de este plan de capacitación en la adaptación de Prótesis Oculares dirigidos a los profesionales en Optometría y Oftalmología de la Ciudad de Babahoyo. Se puede realizar en la ciudad de Babahoyo de forma independiente o mediante convenios con profesionales que poseen estos laboratorios de fabricación.

5.3 Justificación

Según la biblioteca de la OMS fechada dentro de su plan de acción mundial del 2014 al 2019 con su Titular Salud Ocular Universal Menciona que 285 millones de personas a nivel mundial tienen algún tipo de discapacidad visual correspondiendo a 39 millones de personas con ceguera por diferentes causas.

Tomando en consideración estos datos podemos proyectar que en el Cantón Babahoyo, existe un sin número de pacientes con problemas de ametropías y patologías oculares y que por diversas causas han tenido que ser intervenidos quirúrgicamente en su órgano visual siendo los pacientes de todas las edades es por este motivo que nos damos cuenta que la cantidad de usuarios de prótesis es sumamente atractivo para la implementación de un plan de capacitación en la adaptación de Prótesis Oculares dirigidos a los profesionales en Optometría y Oftalmología de la Ciudad de Babahoyo, generando un convenio con laboratorios de prótesis oculares PROCUBER (Prótesis Oculares Bernal) de la ciudad de Guayaquil, además este servicio adicional que se brindara serviría para profesionales de cantones aledaños de la ciudad de Babahoyo, incluso del país.

Por otro lado, en el tema de adaptación y capacitación ayudaría de manera satisfactoria para que los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo conozcan más de cerca el proceso de fabricación, pintado, y adaptación de prótesis para de esta forma poder ofrecer este servicio a la comunidad entregando un producto de calidad y una atención con calidez.

5.4 Objetivos

5.4.1 Objetivos generales

Diseñar un plan de capacitación en la adaptación de prótesis oculares dirigidos a los profesionales en Optometría y Oftalmología de la Ciudad de Babahoyo.

5.4.2 Objetivos específicos

- Capacitar a los profesionales de la salud visual mediante los Talleres de prótesis oculares.
- Establecer convenios pertinentes con los diferentes laboratorios de fabricación, adaptación y colocación de prótesis oculares.
- Sugerir a los usuarios de prótesis oculares las respectivas normas de asepsia para el uso respectivo de su prótesis ocular.

Fundamentación

Esta propuesta se fundamenta primero porque en la **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO** en la actualidad no se está impartiendo un plan de capacitación para la adaptación de prótesis oculares dictado a los profesionales de la salud visual.

Por consiguiente, hay un desconocimiento de la mayoría de los profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo acerca de todo el proceso que se lleva a cabo tanto en la capacitación como en la adaptación y más aún en el uso de los distintos materiales lo que conlleva a que no se esté dando una verdadera información y atención a los pacientes usuarios de prótesis oculares.

Esto de algún modo contribuye a que estos usuarios se queden sin utilizar prótesis o a su vez comprar prótesis fabricadas de mica es decir de mala calidad exponiéndose a la toxicidad de estos elementos y produciendo fuertes infecciones con sus molestas secreciones por este motivo estos pacientes sufren bullying por parte de la sociedad ya que en su momento no recibieron una información adecuada de carácter profesional.

5.5 Aspectos básicos de la Propuesta de Aplicación

Esta capacitación tendría una duración de 60 horas las cuales estarían distribuidas de la siguiente manera de lunes a viernes de 18h:00 pm a 21h:00 pm por el lapso de 4 semanas, esta capacitación tendrá el Aval de la Universidad Técnica de Babahoyo con el equivalente a 1 crédito y medio.

Mediante este aval cada profesional recibirá su respectivo certificado de asistencia correspondiendo a las horas de dicha capacitación.

5.5.1 Estructura general de la propuesta

PLAN GENERAL DE CAPACITACION

HORA	LUGAR	FACILITADORES	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES
12h: 00 pm a 15h: 00pm	Laboratorio de Optometría de UTB	Personal administrativo			Socialización del Plan de Capacitación Inscripciones	Socialización del Plan de Capacitación Inscripciones	Capacitación Docentes
18h: 00 pm a 21h: 00pm	Laboratorio de Optometría de UTB	Lcdo.- Efraín Silva Vega (Clases Teoría)	Introducción – Definiciones (prótesis oculares) Tipos, Materiales	Definiciones básicas. - Ocularista, Adaptador Fabricante	Fundamentos. - Implantes orbitarios Conformadores Prótesis oculopalpebrales	Reseña Histórica de la ocularista	Adaptación de pretesis oculares. - Trato con el paciente evaluación Final
18h: 00 pm a 21h: 00pm	Laboratorio de Optometría de UTB	Lcdo.- Efraín Silva Vega (Clases Teoría) OC- Fausto Bernal (Clase Práctica)	Adaptación de pretesis oculares. - Secreción Controles Pulido	Toma de Medida. - Diámetro del iris Diámetro de la pupila Color del iris	Tama de medidas. - Color de esclera Cantidad de venas	Técnica para la forma de moldes de la cavidad. - toma de impresión, visualización, molde con cera (Clase Práctica)	Técnica para la forma de moldes de la cavidad. - Observación de movimiento Aperturas palpebrales Surco oculopalpebrales
18h: 00 pm a 21h: 00pm	Laboratorio de Optometría de UTB	OC.- Fausto Bernal (Clase Práctica)	Observación: Anatomía de la cavidad Estética facial Personalidad	Análisis de la cavidad y su relación con la prótesis de prueba: Cavidad Topografía de la cara interna Profundidad Contorno	Procedimiento: Colocar la prótesis Cerrar los parpados Centrado de la pupila Posible agregado, marcar la horizontal Evaluación como movimiento, apertura, surco	Protocolo: Elementos básicos en el consultorio de un adaptador Historia clínica	Cuidado de las prótesis, Controles Secreción, Duración de las prótesis.
18h: 00 pm a 21h: 00pm	Laboratorio de Optometría de UTB	Organizadores	Entrega de certificados y clausura				

5.5.2 Componentes

Involucrar a los profesionales de la salud visual, Optómetras, Oftalmólogos, Técnico Superior y Tecnólogo Medico en el área de adaptación de prótesis oculares.

El investigador será el guía y quien lleve a cabo el plan presentado, además con la ayuda de los diferentes Talleres de Prótesis Oculares PROCUBER (Prótesis Oculares Bernal) siempre y cuando este el convenio, y la disposición inmediata de los profesionales que desean involucrarse en este importante aprendizaje y brindar las orientaciones necesarias a los pacientes usuarios de prótesis oculares.

Beneficiarios directos

- Profesionales Optometristas
- Profesionales Oftalmólogos
- Tecnólogo Medico
- Técnico Superior

Beneficiarios indirectos

- Los usuarios de prótesis oculares

Entidades participantes

La Universidad Técnica de Babahoyo, y laboratorio de fabricación de prótesis de la ciudad de Guayaquil PROCUBER (Prótesis Oculares Bernal) mediante convenios permanentes para impartir el Plan de capacitación en la adaptación de Prótesis Oculares dirigidos a los profesionales en Optometría y Oftalmología de la Ciudad de Babahoyo.

Ubicación física del laboratorio

El Plan de capacitación en la adaptación de prótesis oculares debería estar ubicado en la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO, EN LA ESCUELA DE BIENESTAR Y SALUD, CARRERA OPTOMETRÍA donde mediante un convenio con laboratorios de Guayaquil se puede capacitar a los profesionales docentes de la Universidad que no dominen el tema de fabricación de prótesis.

Costos económicos

Tratándose de la implementación de un **PLAN DE CAPACITACIÓN EN LA ADAPTACIÓN DE PRETESIS OCULARES** en la Universidad Técnica de Babahoyo debe asumir dichos costos pero para la implementación del plan se lo puede realizar bajo convenio con laboratorios de la ciudad de Guayaquil además se pueden realizar seminarios , talleres, sobre la temática con el fin que todos los profesionales de la salud visual del cantón Babahoyo alcancen un NIVEL CAPACITACION Y ADAPTACION , estos eventos deben tener valores económicos entre 200 a 250 dólares por aspirante con el fin de cubrir gastos de organización y papelería.

5.6 Resultados esperados de la Propuesta de Aplicación

5.6.1 Alcance de la Alternativa

Con una buena capacitación a los estudiantes y al profesional y estos a su vez a los usuarios de prótesis se logrará dar un buen servicio de salud visual a la colectividad además de lograr la concientización estaríamos logrando la REINSERCIÓN SOCIAL es decir siempre buscando el mayor beneficio del usuario de prótesis aumentando su autoestima y mejorando su calidad de vida.

Referente al tema económico las prótesis oculares personalizadas en la actualidad en la ciudad de Guayaquil tienen un costo no menor de 500 dólares llegando a costar incluso hasta valores de 2.000 dólares, estos costos se pueden mejorar con la implementación de un Plan de capacitación en la adaptación de Prótesis Oculares dirigidos a los profesionales en Optometría y Oftalmología de la Ciudad de Babahoyo. Y el convenio con el laboratorio PROCUBER (Prótesis Oculares Bernal) ya que existiría una mayor competitividad entre los profesionales además que disminuiría el tiempo de entrega y ciertos costos como el transporte de una provincia a otra o lo que es peor el riesgo de estropearse o perderse la prótesis ocular.

En lo referente a lo tecnológico el Cantón Babahoyo se pondría a la par de las grandes ciudades como Quito y Guayaquil que cuentan con grandes laboratorios de prótesis y esto indudablemente genera empleo, mayor circulación monetaria en el ámbito local, importación de materiales para la fabricación de prótesis hacia la provincia para su respectivo procesamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- ✓ ABC, D. (29 de 05 de 2018). *REINSERCIÓN* . Obtenido de REINSERCIÓN : <https://www.definicionabc.com/category/social/>
- ✓ Alasdraki, D. A. (2015). PROTESIS OCULARES. En D. A. Alasdraki, *PROTESIS OCULARES INDIVIDUALES* . URUGUAY: ALFA MONTEVIDEO URUGUAY.
- ✓ ANDALUCIA, C. O. (2017). ¿QUE ES LA OPTOMETRIA? ¿QUE ES LA OPTOMETRIA?, 1.
- ✓ CEPROC. (2017). PRÓTESIS OCULARES. *PRÓTESIS OCULARES*, 1-8.
- ✓ CHAVARRO, K. (2012). POLIMEROS Y PLASTICOS . *POLIMETILMETACRILATO*, 1.
- ✓ DEVOTO, D. M. (2018). ENUCLEACIÓN Y EVISCERACIÓN. *ENUCLEACIÓN Y EVISCERACIÓN*, 1-2.
- ✓ Foucault. (16 de 02 de 2015). *PRÓTESIS OCULARES*. Obtenido de PRÓTESIS OCULARES: <https://copro.com.ar/Ocularista.html> y <http://www.foucaultacerbi.com.ar/protesis-oculares/ocularista.html>
- ✓ MELINA, G. P. (20 de 04 de 2010). *UNA MIRADA A LAS PROTESIS OCULARES*. Obtenido de UNA MIRADA A LAS PROTESIS OCULARES : http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-81462010000100007
- ✓ Merino, J. P. (21 de 06 de 2016). *Definición de reinserción a la sociedad*. Obtenido de Definición de reinserción a la sociedad: <https://definicion.de/reinsercion-social/>

- ✓ NAVARRO, R. (2010). RESEÑA HISTORICA DEL OCULARISTA. En R. NAVARRO, *HISTORIA DEL OCULISTA* (págs. 6-15). ARGENTINA: ASTREA.
- ✓ NAVARRO, R. (2011). PROTESIS OCULARES . *ROBERTO NAVARRO (OCULARISTA)* (págs. 5-50). ARGENTINA: AUTORES DE ARGENTINA.
- ✓ NAVARRO, R. (2017). TOMA DE MEDIDA EN LA ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES . *PRIMERA CONFERENCIA DE PROTESIS OCULARES* (págs. 173-182). ARGENTINA : AUTORES DE ARGENTINA .
- ✓ Navarro, R. (29 de 10 de 2018). *Introduccion a la adaptacion de protesis oculares* . Obtenido de Introduccion a la adaptacion de protesis oculares : <http://www.imagenoptica.com.mx/pdf/revista48/introduccion.htm>
- ✓ NAVARRO, R. (2013). PROTESIS OCULARES . *FABRICACION Y ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES* , 20-56.
- ✓ OCULARISTAS, A. L. (2017). IMPLANTES ORBITARIOS . *ROBERTO NAVARRO* (págs. 12-18). BOGOTA: CESA.
- ✓ PFORTNER K, L. J. (2009). *PROTESIS OCULARES Y LENTES ESCLERALES*. ARGENTINA .
- ✓ PLOTKIN C, T. E. (2012). *IMPLANTES ORBITARIOS INTEGRADOS* . BOGOTA: PRISA EDICIONES.
- ✓ PULGARÍN, J. C. (2011). *PRÓTESIS OCULAR ESTÉTICA CON MOVIMIENTO* . MEDELLIN-COLOMBIA: Prensa Hispanoamericana.
- ✓ ROBERTO NAVARRO. (2015). ADAPTACION DE PROTESIS OCULARES . *ASOCIACION LATINOAMERICANA DE OCULARISTAS* , 32-45.
- ✓ SIGNIFICADOS. (01 de 04 de 2016). *SIGNIFICADO DE SOCIEDAD*. Obtenido de SIGNIFICADO DE SOCIEDAD: <https://www.significados.com/sociedad/>

ANEXOS

REALIZACIÓN DE ENCUESTAS



Imagen 1: Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS)



Imagen 2: Óptica "Los Ríos"



Imagen 3: Óptica Visión



Imagen 4: Óptica "Bella Vista"



Imagen 5: Óptica Laman



Imagen 6: Óptica GMO



Imagen 6: Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS)



Imagen 8: Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS)



Imagen 9: Óptica Visión Integra

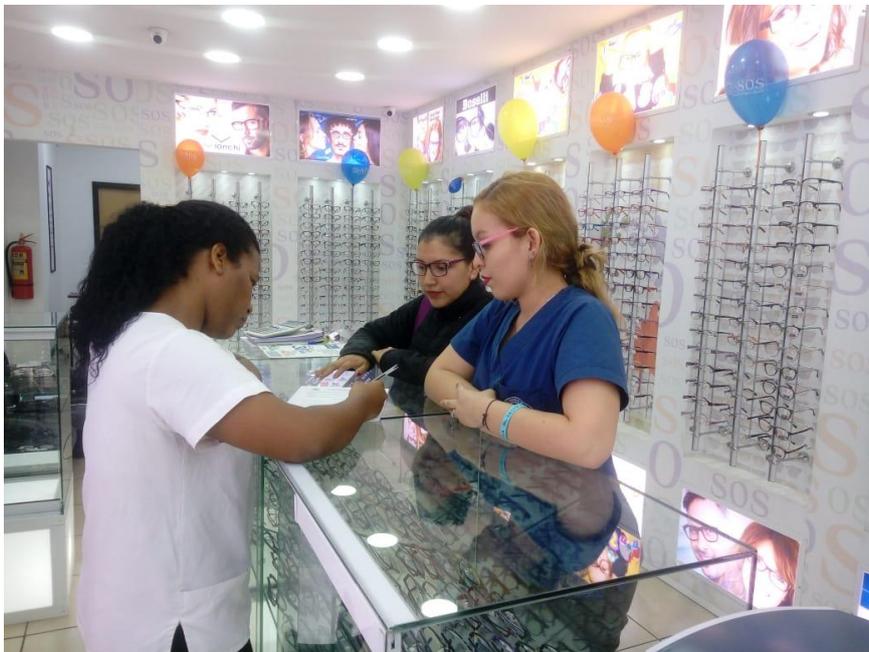


Imagen 10: Óptica SOS



Imagen 11: Óptica Visión



Imagen 12: Óptica "Soluciones Visuales"



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRIA**



Estimado Profesional:

La investigación que se está llevando a cabo, pretende conocer en qué medida los profesionales de la salud visual, aportan a la reinserción social del paciente o usuarios de las Prótesis Oculares en el Cantón Babahoyo.

Objetivo:

Recopilar información suficiente para elaborar una propuesta a la Universidad Técnica Babahoyo, para implementar la adaptación de prótesis oculares y un laboratorio Taller de Fabricación.

Indicaciones:

Sus respuestas serán muy importantes para los fines de esta investigación por lo tanto se le pide la mayor objetividad posible.

CUESTIONARIO

¿Cuál es su Profesión?

Optometrista Oftalmólogo Tecnólogo Médico Técnico Superior

1: ¿Ha tenido pacientes o usuarios que requieran el uso de Prótesis Oculares?

Sí No

**2: ¿Con que laboratorio o taller de fabricación de prótesis oculares trabaja?
Y ¿Si usted no presta este servicio a quien lo deriva?**

3: ¿Usted fábrica o adapta prótesis oculares personalizadas o prótesis oculares de stock?

SI NO

4: ¿Con que tipo de material envía a fabricar las prótesis oculares al laboratorio?

PMMA+ PLASMA

PMMA

ACRILICO

VIDRIO

5: ¿Cuántos pacientes necesitados de prótesis oculares aproximadamente atiende usted en 1 año?

Entre 1 a 5

Entre 6 a 10

Más de 10

Ninguno

6: ¿Cree usted que al adaptar una prótesis ocular aporta a que el paciente se reinserte a la sociedad de una forma activa?

SI

No

¿Por

qué?

7: ¿Considera usted que en los últimos años se ha incrementado el número de pacientes necesitados de prótesis oculares debido a?

Por salud

Por estética

Por buena atención profesional

Por costos bajos

Otros _____

8: ¿Cuáles son las indicaciones que le da al paciente para el cuidado de las prótesis oculares?

9: ¿Usted sabe cuáles son los beneficios que obtiene el usuario de Prótesis Oculares?

10: ¿Cuál es la técnica que utiliza para adaptar prótesis oculares?

Solo manos

Manos y chupeta

Mediante chupetas

11: ¿Las prótesis oculares que usted adapta cuantos años de duración aproximadamente tienen?

3 años 5 años 10 años otros

12: ¿Le gustaría adaptar o ser capacitado en el área de prótesis oculares?

SI NO

¿Por qué? _____

Firma _____

OBSERVACIÓN _____

Matriz de contingencia

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Aportan los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo para la reinserción social de pacientes usuarios de prótesis oculares a la sociedad, octubre 2018-abril 2019? 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Analizar la atención primaria en pacientes usuarios de prótesis oculares por parte de los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo, Octubre 2018- Abril 2019. 	<p>La adaptación de prótesis oculares por parte de los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo aporta para reinsertar a los pacientes a la sociedad.</p>
Problemas derivados	Objetivos específicos	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ ¿Cuáles son las estrategias del profesional de la salud visual, para que el paciente usuario de prótesis oculares se reinserte a la sociedad, del Cantón Babahoyo Octubre 2018- Abril 2019? ▪ ¿Cómo influyen los profesionales de la salud visual, en la rehabilitación de los pacientes usuarios de prótesis oculares del Cantón Babahoyo, Octubre 2018- Abril 2019? ▪ ¿Qué medidas pueden llevar a cabo los profesionales de la salud visual, con los pacientes usuarios de prótesis oculares para la reinserción a la sociedad del cantón Babahoyo, Octubre 2018 – Abril 2019? 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar las estrategias de los profesionales de la salud visual, para que el paciente usuario de prótesis oculares se reinserte a la sociedad, del Cantón Babahoyo Octubre 2018- Abril 2019 ▪ Explicar la relación de los profesionales de la salud visual, en la rehabilitación de los pacientes usuarios de prótesis oculares del Cantón Babahoyo, Octubre 2018- Abril 2019. ▪ Sugerir las medidas que pueden llevar a cabo los profesionales de la salud visual, con los pacientes usuarios de prótesis oculares para la reinserción a la sociedad del cantón Babahoyo, Octubre 2018 – Abril 2019. 	



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE BIENESTAR Y SALUD
CARRERA DE OPTOMETRIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 06 de Diciembre del 2018

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
**COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotros, **SILVA LEÓN KATHERIN JOSSENKA**, con cédula de ciudadanía **1310258056** y **LALALEO YUCCHA DEISY PAMELA** con cédula de ciudadanía **1803558103** egresadas de la Carrera de **Optometría**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto: **LAS PRÓTESIS OCULARES COMO ALTERNATIVA PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD VISUAL DEL CANTÓN BABAHOYO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **Lcdo. Javier Zurita**

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidos.

Atentamente,

SILVA LEON KATHERIN
C.I 1310258056

LALALEO YUCCHA DEISY
C. I: 1803558103



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDO. Javier Zurita Gaibor**, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Primera Etapa): **LAS PROTESIS OCULARES COMO ALTERNATIVA PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD VISUAL DEL CANTÓN BABAHOYO , OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019**. Elaborado por el(los) estudiante(s): **SILVA LEÓN KATHERIN JOSSENKA** con cedula de ciudadanía **1310258056** y **LALALEO YUCCHA DEISY PAMELA** con cedula de ciudadanía **1803558103** de la Carrera de **OPTOMETRÍA** de la Escuela de **SALUD Y BIENESTAR** , en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 6 días del mes de Diciembre del año 2018

**LCDO. JAVIER ZURITA GAIBOR
DOCENTE – TUTOR**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019
 CARRERA DE OPTOMETRIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: Babahoyo 06/12/2018

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (PRIMERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Lcda. Javier Zúñiga Galbooy FIRMA:

TEMA DEL PROYECTO: Las prótesis oculares como alternativa para la reinserción social por parte de los profesionales de la salud visual del Cantón Babahoyo, segundo semestre 2018

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Silvia León Katherine Jossenka Y Galateo Yoccha Deisy Pamela
 CARRERA: Optometria

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	FIRMAN		Pag. N°.
			Presencial	Virtual		Docente	Estudiante	
2	19-11-18	Elaboración del tema	/					
2	21-11-18	Elaboración Problema General, Objetivos	/					
2	22-11-18	Elaboración Marco teórico. Preliminares	/					
2	29-11-18	Plantamiento, Hipótesis, tipo de Investigación	/					
2	6-12-18	Investigación de Referencias Bibliográficas, Anexos	/					

Lic. Saúl Ricardo Zambrano Oyaque
 COORDINADOR DE TITULACIÓN
 CARRERA DE OPTOMETRIA

RECIBIÓ
 06/12/2018



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



RUBRICA PARA EVALUAR PERFILES DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

TEMA DE INVESTIGACIÓN:

Las prótesis oculares como alternativa para la reinserción social por parte de los profesionales de la salud visual, del Cantón Babahoyo, Segundo semestre 2018.

NOMBRE DE LOS PROPONENTES: Silva León Katherine Jossanka, Lalaleo Yoccha Desy Pamela

No.	Criterios de evaluación	NIVEL DE DOMINIO				Puntos
		Competente 4	Satisfactorio 3	Básico 2	Insuficiente 1	
1	Idea o tema de Investigación	El tema de investigación es relevante y pertinente a perfil de la carrera. En su formulación refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación es relevante y pertinente al perfil de la carrera. Pero en su formulación no refleja la ejecución de un proceso de investigación y establece la relación de al menos dos variables.	El tema de investigación no es relevante pero si es pertinente al perfil de la carrera.	El tema de investigación no es relevante y no responde al perfil de la carrera.	4
2	Planteamiento del problema (Descripción breve del hecho problemático)	Planteamiento del problema contiene una descripción breve y clara del hecho problemático y cuenta con la delimitación del tema, así como del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto cuenta con la delimitación del tema, así como el planteamiento del problema de forma clara, pero no precisa.	El proyecto solo cuenta con la delimitación del tema o el planteamiento del problema de forma clara y precisa.	El proyecto no cuenta con delimitación del tema ni planteamiento del problema.	4
3	Problema (General)	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que no se derivan de la justificación y planteamiento del problema pero que darán solución a la investigación y que estén estrechamente relacionados con su hipótesis.	Desarrolla interrogantes que se derivan de la justificación y planteamiento del problema que darán solución a la investigación pero no están relacionados con su hipótesis.	Las interrogantes propuestas no se relacionan con la investigación.	4
4	Objetivo (General)	Los objetivos son claros y precisos, permiten saber hacia dónde se dirige y lo que se espera de la investigación. Son posibles de cumplir, medir y evaluar.	Se definen los objetivos y permiten de alguna manera saber hacia dónde se dirige la investigación, aunque son difíciles de medir y evaluar.	Se establecen objetivos para la investigación, pero no permiten determinar si los resultados son medibles y si responden a las necesidades planteadas.	Se establecen de alguna manera los objetivos, pero no son claros, no es posible medirlos o evaluarlos.	4
5	Justificación.	Se explica las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación, sin el contenido a desarrollar.	Se explica las razones por las que se hará la investigación limitadamente, sin el contenido a desarrollar.	Se omite la explicación de las razones por las que se hará la investigación y el contenido a desarrollar.	4

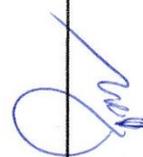


UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO (CIDE)



6	Marco teórico preliminar (Esquema de contenidos).	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, de manera ordenada	Determina con claridad todas las dimensiones y categorías de las variables del problema de investigación, sin ningún orden.	Las categorías determinadas están relaciones con el problema de investigación pero son insuficientes	Las categorías determinadas no son pertinentes al problema de estudio	4
7	Hipótesis (General).	La hipótesis tiene relación con el problema y con el objetivos	La hipótesis se relaciona con los problemas pero no con el objetivos	La hipótesis se relaciona con el problema pero no da respuesta al mismo.	La hipótesis no tiene relación ni con el problema ni con el objetivo.	4
8	Tipo de investigación.	Tiene relación con el propósito de la investigación y se justifica su aplicación.	Tiene relación con el propósito de la investigación, pero no se justifica su aplicación.	Explica las razones de su aplicación pero no es pertinente al propósito de la investigación	No corresponde al propósito de la investigación.	
9	Metodología.	Define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación; y, además describe en que consistió cada uno de sus pasos de manera breve para constituir este proyecto.	Solo define la población, muestra (si corresponde), métodos, técnicas e instrumentos de investigación.	Describe en que consistieron algunos de los pasos empleados de manera breve para constituir este proyecto.	Carece de metodología.	4
10	Referencias Bibliográficas.	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver)	Presente una lista de referencias bibliográficas incompleta, considerando las normas propuestas (APA, Vancouver)	Presente una lista de referencias bibliográficas completa, sin observar ninguna norma	La lista de referencias bibliográficas, no corresponde, y no se observa ninguna norma.	4
TOTAL						40
PROMEDIO PONDERADO					40 = 10 / 28 = 7 Mínimo	

OBSERVACIONES:

 Nombre y Firma del Docente Evaluador	06/12/2018 Fecha de Revisión	 Fecha y Firma de Recepción
		JFAV.



**UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



Babahoyo, 07 de Enero del 2019

Dra. Alina Izquierdo Cirer, MSc.
**COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO**
Presente.-

De mi consideración:

Por medio de la presente, nosotros, **SILVA LEÓN KATHERIN JOSSENKA**, con cédula de ciudadanía **1310258056** y **LALALEO YUCCHA DEISY PAMELA** con cédula de ciudadanía **1803558103** egresadas de la Carrera de **Optometría**, de la Facultad de Ciencias de la Salud, me dirijo a usted de la manera más comedida para hacerle la entrega de tema o perfil del proyecto (SEGUNDA ETAPA) : **LAS PROTESIS OCULARES COMO ALTERNATIVA PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL, POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD VISUAL DEL CANTÓN BABAHOYO, OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019.**, el mismo que fue aprobado por el Docente Tutor: **Lcdo. Javier Zurita Gaibor.**

Esperando que mi petición tenga una acogida favorable, quedamos de usted muy agradecidos.

Atentamente,

SILVA LEON KATHERIN
C.I 1310258056

LALALEO YUCCHA DEISY
C. I: 1803558103



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRIA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDO. Javier Zurita Gaibor**, en calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de investigación (Segunda Etapa): **LAS PROTESIS OCULARES COMO ALTERNATIVA PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD VISUAL DEL CANTÓN BABAHOYO , OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019**. Elaborado por el(los) estudiante(s): **SILVA LEÓN KATHERIN JOSSENKA** con cedula de ciudadanía **1310258056** y **LALALEO YUCCHA DEISY PAMELA** con cedula de ciudadanía **1803558103** de la Carrera de **OPTOMETRÍA** de la Escuela de **SALUD Y BIENESTAR** , en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los 7 días del mes de Enero del año 2019

**LCDO. JAVIER ZURITA GAIBOR
DOCENTE – TUTOR**



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE OPTOMETRIA



APROBACIÓN DEL TUTOR

Yo, **LCDO. JAVIER ZURITA GAIBOR**, en mi calidad de Tutor del Perfil o Tema del Proyecto de Investigación (Etapa Final) titulado **LAS PRÓTESIS OCULARES COMO ALTERNATIVA PARA LA REINSERCIÓN SOCIAL POR PARTE DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD VISUAL DEL CANTÓN BABAHOYO, OCTUBRE 2018 – ABRIL 2019**, elaborado por el (los) estudiantes **SILVA LEÓN KATHERIN JOSSENKA** con C.I. 131025805-6 y **LALALEO YUCCHA DEISY PAMELA** con C.I. 180355810-3, de la carrera de **Optometría**, de la Escuela de Salud y Bienestar, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Babahoyo, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios en el campo metodológico y en el campo epistemológico, por lo que lo **APRUEBO**, a fin de que el trabajo investigativo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación determinado por la Universidad Técnica de Babahoyo.

En la ciudad de Babahoyo a los **3** días del mes de **abril** del año 2019.

LCDO. JAVIER ZURITA GAIBOR
C.I. 120329114-9
DOCENTE – TUTOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 UNIDAD DE TITULACIÓN
 PERÍODO OCTUBRE 2018 - ABRIL 2019
 CARRERA DE OPTOMETRIA



FECHA DE ENTREGA DEL DOCUMENTO: _____

REGISTRO DE TUTORIAS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN (TERCERA ETAPA)

NOMBRE DEL DOCENTE TUTOR: Leda Lores Zurita Galbar

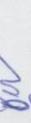
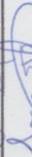
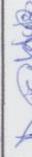
TEMA DEL PROYECTO: Las presbís. oculares como alternativa para la rehabilitación social. Por parte de los profesionales de la salud visual del centro. Babahoyo, octubre 2018 - Abril 2019.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: Roberto Silva León - Deisy Lavalea y rodila

CARRERA: Optometría

FIRMA TUTOR: 

Pag. N°. _____

Horas de Tutorías	Fecha de Tutorías	Tema tratado	Tipo de tutoría		Porcentaje de Avance	Depsite	FIRMAN	
			Presencial	Virtual			Estudiante 1	Estudiante 2
1	27/02/19.	Corrección del tema de Propuesta.	/					
2	4/03/19.	Aspectos básicos de la Propuesta.	/					
1	6/03/19	Componentes y corrección de Objetivos		/				
1	11/03/19	Realización de los Resultados. y tabulaciones	/					
2	21/03/19	Finalización del tema. y Proyecto	/					

Recibido 05/04/2019
