



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**

**FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**

**CARRERA DE ENFERMERÍA**

**EFFECTOS DEL PELOIDE Y LA SÁBILA EN ADOLESCENTES CON ACNÉ  
VULGAR. CENTRO DE SALUD SANTA ROSA-SALINAS 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO  
DE LICENCIADOS EN ENFERMERÍA**

**AUTOR(ES)**

**BALÓN QUIMÍ ERIKA MARLENE**

**RODRÍGUEZ POZO JEFFERSON ADRIÁN**

**TUTORA**

**LIC. DÍAZ AMADOR YANEDSY, MSc.**

**PERÍODO ACADÉMICO**

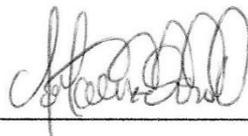
**2018**

## CERTIFICACIÓN GRAMATICAL Y ORTOGRÁFICA

Yo, LAÍNEZ QUINDE AMARILIS, en mi calidad de MAGISTER EN DISEÑO Y EVALUACIÓN DE MODELOS EDUCATIVOS, por medio de la presente tengo a bien indicar que he procedido hacer la revisión de ortografía del presente trabajo de investigación con el tema: EFECTOS DEL PELOIDE Y LA SÁBILA EN ADOLESCENTES CON ACNÉ VULGAR. CENTRO DE SALUD SANTA ROSA-SALINAS 2018, Previo a la obtención del título de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA, elaborado por los señores BALÓN QUIMÍ ERIKA MARLENE y RODRÍGUEZ POZO JEFFERSON ADRIÁN, estudiantes de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD. UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA. Certifico que está redactada con el correcto manejo del lenguaje, claridad en la expresión, adecuado empleo de la sinonimia, además de haber sido escrita de acuerdo a las normas ortográficas y sintaxis vigentes. Las citas y contenido son expresa responsabilidad de los autores.

Es todo cuanto puedo certificar en honor a la verdad y autorizo a los interesados hacer uso del presente como estime conveniente.

La Libertad, 2018



LIC. AMARILIS LAÍNEZ QUINDE, MSc.

C.I. 0916928393

MAGÍSTER EN DISEÑO Y EVALUACIÓN DE MODELOS EDUCATIVOS

Nº DE REGISTRO 1050-12-86029478

## TRIBUNAL DE GRADO



---

Econ. Carlos Sáenz Ozaetta, MSc.  
**DECANO DE LA FACULTAD DE  
CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD**



---

Lic. Alicia Cercado Mançero, MSc.  
**DIRECTORA DE LA CARRERA  
DE ENFERMERÍA**



---

Lic. Isoled del Valle Herrera Pineda, PhD.  
**PROFESORA DE ÁREA**



---

Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.  
**TUTORA**



---

Ab. Víctor Coronel Ortiz, MSc.  
**SECRETARIO GENERAL**

La Libertad, 2018

**APROBACIÓN DE TUTOR**

En mi calidad de Tutor/a del trabajo de investigación: Efectos del Peloide y la Sábila en adolescentes con Acné Vulgar. Centro de Salud Santa Rosa-Salinas 2018, elaborado por los estudiantes BALÓN QUIMÍ ERIKA MARLENE y RODRÍGUEZ POZO JEFFERSON ADRIÁN, de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del Título de LICENCIADOS EN ENFERMERÍA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, APRUEBO en todas sus partes.

**Atentamente.**



---

Lic. Díaz Amador Yanedsy, MSc.

**TUTORA**

## AGRADECIMIENTO

A Dios todo poderoso por habernos acompañado y guiado a lo largo de nuestra formación profesional, por ser nuestra fortaleza en los momentos de debilidad.

A nuestros padres por su amor, entrega, sacrificio y apoyo, inculcando en nosotros valores, compromiso y responsabilidad para la nueva etapa de vida que nos tocará asumir.

A la Universidad Estatal Península de Santa Elena que nos abrió las puertas para formarnos académicamente, así como su claustro de docentes; personas de gran sabiduría que día a día formó parte de nuestro proceso formativo.

A la Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc. Nuestro merecido agradecimiento como tutora del trabajo de investigación, por sus conocimientos científicos, paciencia y dedicación a que este trabajo reuniera toda la calidad y exigencia que amerita, para así culminar exitosamente.

A la Carrera de Enfermería y Personal Asistencial del Centro de Salud Santa Rosa por la grandiosa apertura de intervención en su población, razón por la cual se pudo desarrollar la investigación con excelentes resultados.

*Balón Quimí Erika Marlene  
Rodríguez Pozo Jefferson Adrián*

## DECLARACIÓN

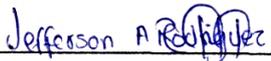
El contenido del presente trabajo de graduación es de nuestra responsabilidad, el Patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.



---

Balón Quimí Erika Marlene

C.I.: 2400144313



---

Rodríguez Pozo Jefferson Adrián

C.I.: 2400135964

---

## ÍNDICE GENERAL

CERTIFICACIÓN GRAMATICAL Y ORTOGRÁFICA.....	i
TRIBUNAL DE GRADO .....	ii
APROBACIÓN DE TUTOR .....	iii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DECLARACIÓN .....	v
ÍNDICE GENERAL.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
1. Planteamiento del problema.....	3
1.1 Descripción del problema .....	3
1.2 Enunciado del problema .....	4
1.3 Justificación .....	4
1.4 Objetivos.....	6
1.4.1 Objetivo General .....	6
1.4.2 Objetivos Específicos .....	6
1.5 Viabilidad y factibilidad .....	6
CAPÍTULO II.....	7
2. Marco Teórico.....	7
2.1 Marco Institucional.....	7
2.1.1 Marco Legal.....	8
2.1.2 Organigrama .....	11
2.2 Marco Contextual .....	12
2.2.1 Antecedentes Investigativos .....	12
2.2.2 Fundamentación Científica.....	13
2.2.2.1 Definición de adolescencia .....	13

2.2.2.2	Concepto de Medicina Alternativa .....	13
2.2.2.3	Definición de Aloe Vera (Sábila) .....	13
2.2.2.4	Usos y Métodos de Aplicación .....	14
2.2.2.5	Beneficios .....	15
2.2.2.6	Impacto Económico .....	16
2.2.2.7	Definición del Peloide .....	17
2.2.2.8	Usos y Métodos de Aplicación .....	17
2.2.2.9	Beneficios .....	17
2.2.2.10	Impacto Económico .....	18
2.2.2.11	Definición del Acné Vulgar .....	18
2.2.2.12	Historia.....	19
2.2.2.13	Etiología .....	20
2.2.2.14	Manifestaciones Clínicas .....	20
2.2.2.15	Diagnóstico .....	21
2.2.2.16	Tratamiento .....	21
2.2.2.17	Riesgo de Recurrencia.....	22
2.2.3	Fundamentación de Enfermería.....	23
2.2.3.1	Madeleine Leininger “Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales”.....	23
2.2.3.2	Dorothea Orem “Teoría del Autocuidado”.....	23
2.2.3.3	Modelo de Virginia Henderson “14 Necesidades Básicas” .....	24
2.2.4	Definición de términos utilizados en el desarrollo de la investigación. ...	26
2.3	Hipótesis, Variables y Operacionalización.....	27
2.3.1	Hipótesis.....	27
2.3.2	Asociación empírica de variables.....	27
2.3.3	Operacionalización de variables.....	28
CAPÍTULO III.....		31

3. Diseño Metodológico .....	31
3.1 Tipo de Estudio .....	31
3.2 Universo y Muestra.....	31
3.3 Técnicas e Instrumentos.....	32
3.3.1 Encuesta.....	32
CAPÍTULO IV .....	33
4.1 Análisis e Interpretación de resultado.....	33
4.2 Conclusiones .....	37
4.3 Recomendaciones .....	38
BIBLIOGRAFÍA .....	39
APÉNDICES Y ANEXOS	
GLOSARIO	

## INTRODUCCIÓN

El Acné Vulgar, es un proceso inflamatorio de la unidad pilosebácea de la piel que afecta principalmente las zonas con mayor densidad de glándulas sebáceas, determinadas como: La cara y la región anterior y posterior del tronco; comienza con la pubertad o período puberal. Esta patología no pone en riesgo la vida del humano, pero a su vez puede alterar su calidad e integridad, debido a la vulnerabilidad de la adolescencia, donde ocurren profundos cambios físicos, psicológicos y sociales que pueden afectar la autoestima, la pérdida de confianza en sí mismo, depresión, vergüenza, frustración y en ocasiones el aislamiento social (Ingratta, 2017)

De acuerdo a Pérez, Cuello, & Belkis, (2018), sobre las estadísticas mundiales se estima que esta enfermedad crónica y multifactorial se presenta usualmente en los adolescentes existiendo un pico de prevalencia del 85% entre los 12 a 24 años de edad, en mayores de 25 años del 3% en hombres y del 12% en mujeres. Este valor disminuye en pacientes mayores de 45 años con un porcentaje de tan solo el 1%. En la mayoría de los casos el acné se resuelve en la edad adulta temprana, sin embargo las secuelas físicas y psicológicas se relacionan con la duración de la enfermedad y el retraso en el tratamiento temprano y efectivo.

En América Latina el trastorno cutáneo es más frecuente en adolescentes, del 28% al 61% de personas entre los 10 y 12 años padecen Acné y la cifra aumenta de un 79% a un 95% en los adolescentes de 16 a 18 años, predominando en edades comprendidas entre los 12 y 25 años de edad; en hombres jóvenes tiende a resolverse entre los 20 a 25 años, mientras que en las mujeres puede persistir desde los 30 hasta los 34 años; siendo más severo en hombres que en mujeres, según (Kaminsky, A., & Florez, A. 2014).

Con los avances de la medicina moderna y la utilización de diferentes productos naturales con fines terapéuticos se ha abierto el espectro de tratamientos que prometen ser muy alentadores y efectivos en patologías de tipo dermatológicas. Uno de estos métodos de aplicación es el Lodo volcánico y el Aloe Vera, también conocido como Sábila, la misma cuenta con resultados terapéuticos con los que se logra reducir la

inflamación, acelerar el crecimiento y regenerar los tejidos dañados con el mínimo de agresión sobre el paciente (Pérez, Cuello, & Belkis, 2018)

Con el incremento de nuevos métodos de tratamientos el Ecuador lanza su “Normativa para el ejercicio de Terapias Alternativas”; directriz que refleja el resultado de varios años de trabajo realizado por el Ministerio de Salud Pública en conjunto con terapeutas de diversas disciplinas, demostrando la efectividad en muchas dolencias y padecimientos que pueden ser tratado con esta medicina y sobre todo en la Acné Vulgar, generando un poder económico favorable por su bajo costo y hasta en ocasiones ninguno porque cada ciudadano desde sus hogares cultivan aquellas plantas que en un momento dado auxilian al más necesitado, generando escasos efectos adversos y reacciones secundarias (Glas, 2016).

El acné es una afección dérmica que se ha incrementado en los dos últimos años en la provincia de Santa Elena, según él (INEC, 2013), pues se estima que el 30% de los casos atendidos en consultas dermatológicas son a causa del Acné Vulgar, razón que pone en deficiencia la epidemiología de esta enfermedad por no existir estudios anteriores que corrobore esta problemática de salud, sin embargo esta patología no solo afecta la parte física de una persona sino también la esfera emocional, motivo por el cual se hace necesario evaluar los efectos de las terapias alternativas Peloide y Sábila en adolescentes con Acné Vulgar que acuden al Centro de Salud Santa Rosa – Salinas en el período de julio- septiembre del 2018.

## **CAPÍTULO I**

### **1. Planteamiento del problema**

#### **1.1 Descripción del problema**

El Acné Vulgar es una de las enfermedades más frecuentes de los adolescentes y jóvenes, donde este trastorno inflamatorio crónico, multifactorial del folículo pilo sebáceo agrava la cronicidad de recurrencias o recidivas haciendo este curso de la enfermedad más prolongada con brotes agudos o comienzo lento de alto impacto psíquico y social, según parámetros de la (Organización Mundial de la Salud, 2016)

En investigaciones realizadas a nivel mundial sobre el Acné Vulgar en varias revistas de salud se registran datos con alto porcentaje de dicha patología, donde se estima que:

Según, la prevención del estrés emocional en la reducción del daño sobre la secuela física cicatrizal en los adolescentes con Acné Pápula Pustuloso en el Servicio de Dermatología del Hospital María Auxiliadora de julio 2017<sup>1</sup>– enero 2018 de Lima- Perú, menciona que en esta enfermedad crónica de la piel, las lesiones inflamatorias pilo sebáceas son las afectaciones dermatológicas más frecuentes, ya que afecta a casi el 80% de los jóvenes en las cercanías de 13 y 18 años.

En el trabajo realizado por Verónica Janneth Merchán Cuenca, (2016), con el título “El acné y su relación en el autoestima de los/las estudiantes de Bachillerato de la Unidad Educativa “Fernández Suárez Palacio del Barrio Carigán de la Ciudad de Loja”, período Febrero – Julio del 2016”, menciona que en Ecuador, el Acné afecta el 80% de las personas entre los 11 y los 30 años de edad. Además, a nivel de los adolescentes afecta a más del 85% de los casos.

Los adolescentes necesitan varios cuidados que se originan desde las familias hacia la educación sanitaria ya que en esta edad vulnerable es que suelen aparecer lesiones que perturban la imagen corporal o en ocasiones puede generar un problema de salud más severo; por lo cual la mayoría de los adolescentes acuden en búsqueda de una solución a su problema en productos farmacéuticos que encuentran disponibles a su alrededor, motivo por el cual se mide los efectos del Peloide y la Sábila desde acciones

---

<sup>1</sup> Tesis presentada por bachiller Edson Enrique de la Cruz Antúnez, para optar el título profesional de médico cirujano Lima – Perú 2018

independientes del profesional de enfermería a través de la fitoterapia como método preventivo y de mejora sobre los tratamientos convencionales ya utilizados en aquellos jóvenes que padecen Acné Vulgar y son atendidos en el Centro de Salud Santa Rosa del Cantón Salinas.

Muchos son los casos que asisten al Centro de Salud Santa Rosa y no en su mayoría reciben mejoras, debido a que en ocasiones no tienen todo el presupuesto necesario para llevar a cabo un tratamiento como es debido y otros por no ser disciplinado ante las orientaciones dadas por el personal médico. Tomando en cuenta esta problemática es de vital importancia incrementar en el primer nivel de atención las formas alternativas posibles de solución y/o de alivio en este grupo de adolescentes vulnerables, donde encuentren mejorías significativas sin costo alguno y sin efectos secundarios, motivo por el cual el Lodo y la Sábila pueden ser parte de este resultado alentador en los jóvenes.

## **1.2 Enunciado del problema**

**Basado en los antecedentes descritos se enuncia la siguiente pregunta de investigación:**

¿Cuáles serán los efectos que ocasionan el Peloide y la Sábila en adolescentes con Acné Vulgar que acuden al Centro de Salud Santa Rosa-Salinas 2018?

## **Variables de Estudio**

1. Variable Independiente  
Peloide y Sábila
2. Variable Dependiente  
Acné Vulgar

## **1.3 Justificación**

El Acné Vulgar es una enfermedad dermatológica multifactorial que se da a través de los folículos pilosos y glándulas sebáceas. En los adolescentes el acné es un problema de salud muy importante que afecta a más del 85% y aunque esta enfermedad no compromete la vida, conlleva a un gran impacto de daño psicosocial y problemas de autoestima que trae como consecuencias actitudes negativas, tales como: Depresión, ansiedad, enojo y el sentimiento de rechazo por la sociedad, debido a la implicación sobre

la estética, presencia de lesiones o por secuelas, cicatrices que esta enfermedad puede ocasionar.

En la actualidad existen múltiples tratamientos farmacológicos, de los cuales muchos pueden causar efectos adversos o incluso incide en el aumento de la resistencia antibiótica, motivo por el cual, se ha desarrollado el uso de las terapias alternativas como tratamiento convencional no farmacológico, denominado medicina tradicional por sus diversas propiedades naturales que atribuyen efectos terapéuticos y autocuratorio en distintas enfermedades.

Entre los tratamientos de elección para esta enfermedad, destacamos la Sábila y el Peloide, siendo opciones accesibles y económicas con propiedades que contribuyen a la sanación y la mejora considerable sobre las enfermedades a las que hoy día nos enfrentamos como profesionales sanitarios. Este tipo de alternativas es utilizado para fines terapéuticos o cosméticos, con un alto conocimiento científico por sus aplicaciones en múltiples enfermedades y su uso se remonta a la tradición o experiencias personales.

Es por ello, que con la realización de este trabajo investigativo se justifica en la necesidad de potenciar el estudio científico del Aloe Vera y el Peloide, así como el saber entre los profesionales de enfermería y usuarios que puedan aconsejar y beneficiarse de sus propiedades de manera totalmente segura. Este estudio está plenamente justificado debido a la alta prevalencia del Acné Vulgar en este grupo etario para evitar secuelas físicas en los adolescentes durante el período de 5 semanas, donde se aplicó el tratamiento no farmacológico y se llevó el seguimiento adecuado para evitar complicaciones a futuro.

Además se realizó de manera comparativa para observar los resultados de cada una de estas terapias con las respectivas evidencias y registros de los casos tratados con el Aloe Vera y Peloide, durante el transcurso de la investigación. A su vez favorece a la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena por la información necesaria que apoye a la docencia en incrementar los conocimientos sobre los efectos de la fitoterapia, intervenciones y actividades a los futuros Licenciados en Enfermería, los cuales serán puesto en práctica en la mejora continua de la calidad de vida de los adolescentes y/o jóvenes que presentan Acné Vulgar.

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo General**

Evaluar los efectos de las terapias alternativas Peloide y Sábila en adolescentes con Acné Vulgar que acuden al Centro de Salud Santa Rosa – Salinas 2018

### **1.4.2 Objetivos Específicos**

- Establecer los fundamentos científicos sobre los efectos que ocasiona el Peloide y la Sábila en los adolescentes diagnosticados con acné vulgar.
- Identificar las reacciones que puedan presentarse tras el uso de las terapias con Peloide y Sábila como tratamiento alternativo en el acné vulgar.
- Valorar evolución y respuesta de la terapia alternativa según grupo de estudio atendiendo a criterios específicos.

## **1.5 Viabilidad y factibilidad**

Este trabajo de investigación es viable porque fue aprobado por la Universidad Estatal Península de Santa Elena, existe el aporte de la profesora-tutora, así como la colaboración del personal que labora en el Centro de Salud para la apertura con la población a estudiar, también se registra la debida información sobre el campo de acción en artículos científicos, textos académicos, entre otros.

Es factible porque se cuenta con los recursos económicos, tiempo disponible de los investigadores y los recursos materiales son de fácil acceso para obtener resultados.

A nivel operativo se tiene el aporte de los sujetos de investigación, el material tecnológico para la estructuración del trabajo y procesamiento de los datos, los cuales serán autofinanciados por los autores para la realización del trabajo de investigación.

## **CAPÍTULO II**

### **2. Marco Teórico**

#### **2.1 Marco Institucional**

El Centro de Salud Santa Rosa se encuentra ubicado en el Cantón Salinas de la provincia de Santa Elena, el mismo atiende a todos los pobladores del sector incluyendo algunos barrios aledaños por su densidad poblacional. La mayor fuente de recursos se haya en los pozos de sal, materia prima utilizada en la industrialización de sal yodada y la preparación de los alimentos de la comunidad. También, cuentan con la pesca como actividad económica importante.

#### **Ubicación Geográfica.**

La parroquia Santa Rosa se encuentra ubicada entre la avenida de ingreso a Salinas que toma el nombre de Av. Carlos Espinosa Larrea y el Océano Pacífico. Esta avenida recibe toda la transportación del sector y representa para la parroquia un acceso muy fácil por vía terrestre.

Por ser un puerto pesquero, las embarcaciones entran y salen con frecuencia de sus aguas para las faenas de pesca. Las calles y avenidas de la parroquia están bien distribuidas y permiten acceso cómodo a casi todas las viviendas.

El centro de Salud Santa Rosa tipo A está ubicada en el Cantón Salinas, Parroquia Santa Rosa, Barrio 1 de Enero calle Santa Elena, Avenida San Ramón. Pertenece al Distrito 24d02 La Libertad – Salinas, de la Coordinación zonal 5.

#### **Áreas ubicadas en el piso:**

- Admisión y estadística
- Preparación
- Medicina General 1 , 2, 3
- Farmacia
- Sala de espera
- Obstetricia 1 y 2
- Educación prenatal
- Psicología
- Vacunación

- Dirección general
- Bodega

En la actualidad el Centro de Salud Santa Rosa ayuda a personas de escasos recursos económicos con diversas situaciones de salud, tales como: niños, prescolares, escolares, adolescentes, jóvenes y un grupo de adultos mayores, velando por su calidad de vida y calidez para integrarlos en la sociedad. De este modo apoyan en el bienestar de los usuarios y a su vez se logra conseguir autonomía en ellos.

### **2.1.1 Marco Legal**

Considerando importante como sustento legal en el tema de investigación tenemos los siguientes: **Constitución Política de la República del Ecuador 2008**

TÍTULO II: Derecho

CAPÍTULO SEGUNDO

Sección Séptima. Salud

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

TÍTULO II: Derechos

CAPÍTULO TERCERO

Sección Quinta. Niñas, Niños Y Adolescentes

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la

satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

## TÍTULO VII: RÉGIMEN DEL BUEN VIVIR

### Sección segunda. Salud

Art. 360.- El sistema garantizará, a través de las instituciones que lo conforman, la promoción de la salud, prevención y atención integral, familiar y comunitaria, con base en la atención primaria de salud; articulará los diferentes niveles de atención; y promoverá la complementariedad con las medicinas ancestrales y alternativas.

## TÍTULO I: LEY ORGÁNICA DE SALUD (2006)

### CAPÍTULO I: Derecho a la salud y su protección. Salud

Art. 3.- La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable, indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y, el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables.

### CAPÍTULO III. Derechos y deberes de las personas y del Estado en relación con la salud.

Art. 7.- Toda persona, sin discriminación por motivo alguno, tiene en relación a la salud, los siguientes derechos:

e) Ser oportunamente informada sobre las alternativas de tratamiento, productos y servicios en los procesos relacionados con su salud, así como en usos, efectos, costos y calidad; a recibir consejería y asesoría de personal capacitado antes y después de los procedimientos establecidos en los protocolos médicos. Los integrantes de los pueblos indígenas, de ser el caso, serán informados en su lengua materna.

### CAPÍTULO II. De las Medicinas Tradicionales y Alternativas.

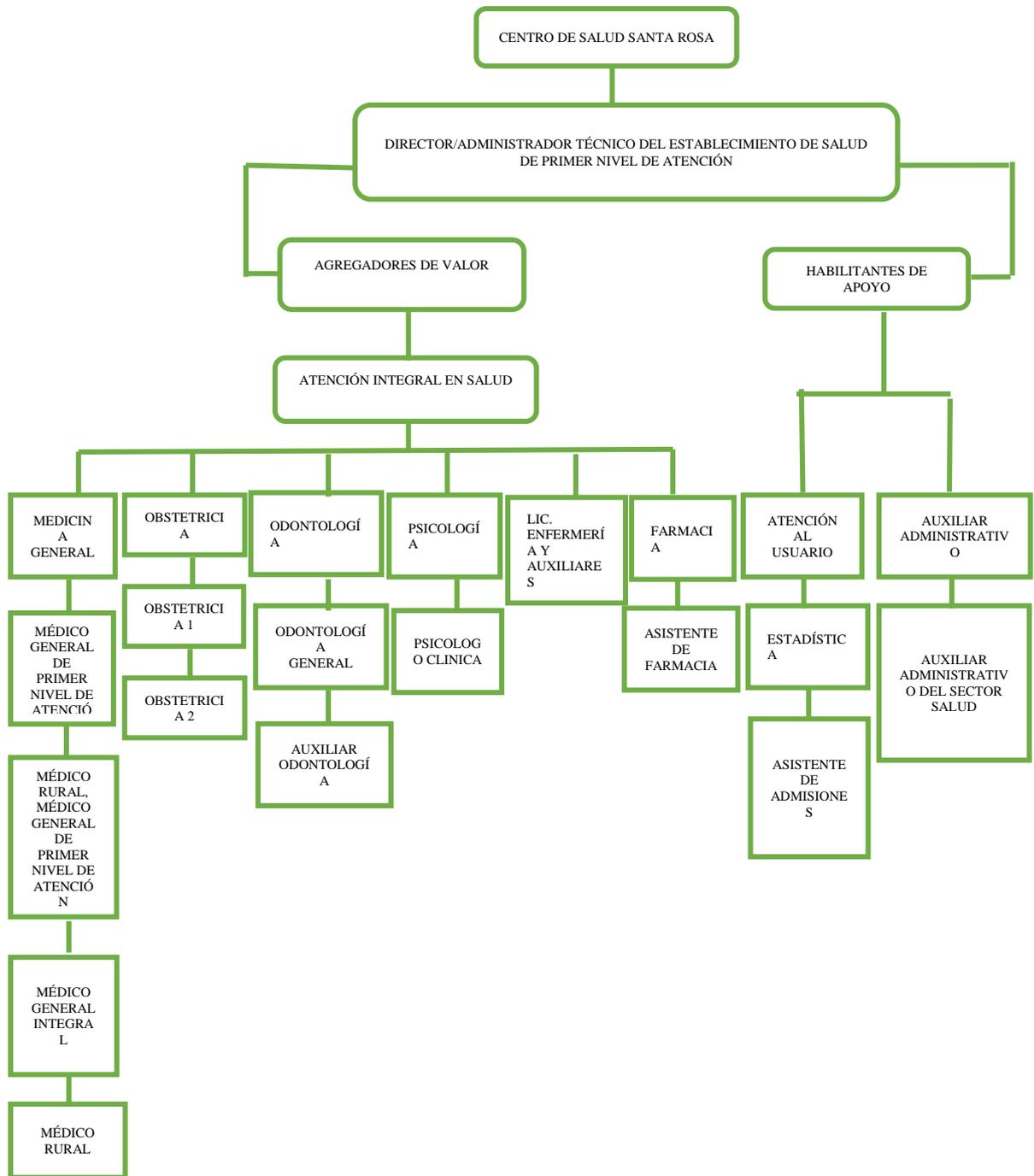
Art. 189.- Los integrantes del Sistema Nacional de Salud respetarán y promoverán el desarrollo de las medicinas tradicionales, incorporarán el enfoque intercultural en las políticas, planes, programas, proyectos y modelos de atención de salud, e integrarán los conocimientos de las medicinas tradicionales y alternativas en los procesos de enseñanza - aprendizaje.

Art. 190.- La autoridad sanitaria nacional promoverá e impulsará el intercambio de conocimientos entre los distintos agentes de las medicinas tradicionales, fomentará procesos de investigación de sus recursos diagnósticos y terapéuticos en el marco de los principios establecidos en esta Ley, protegiendo los derechos colectivos de los pueblos indígenas y negros o afro ecuatorianos.

Art. 191.- La autoridad sanitaria nacional implementará procesos de regulación y control, para evitar que las prácticas de las medicinas tradicionales atenten a la salud de las personas.

Art. 192.- Los integrantes del Sistema Nacional de Salud respetarán y promoverán el desarrollo de las medicinas alternativas en el marco de la atención integral de salud. Las medicinas alternativas deben ser ejercidas por profesionales de la salud con títulos reconocidos y certificados por el Consejo Nacional de Enseñanza Superior Universitaria Privada (CONESUP) y registradas ante la autoridad sanitaria nacional. Las terapias alternativas requieren para su ejercicio, el permiso emitido por la autoridad sanitaria nacional.

## 2.1.2 Organigrama



Fuente: Centro de Salud Santa Rosa. Salinas.

Elaborado por: Balón Quimí Erika Marlene y Rodríguez Pozo Jefferson Adrián.

## **2.2 Marco Contextual**

### **2.2.1 Antecedentes Investigativos**

Según, Rojas, (2016). En su estudio sobre prevalencia del Acné Vulgar realizado en el hospital regional “Isidro Ayora” con una población de 52 adolescentes afirma que:

A la edad de 11 a 13 años, el acné vulgar es más prevalente en el género masculino con el 83%, mientras que de 14 a 16 y de 17 a 19 años de edad, prevalece el género femenino con el 66% y 64% respectivamente. Las lesiones acnéicas que se observaron con más frecuencia fue a nivel de la cara con grado leve del 74%, el 77% en tórax y el 75% en la espalda, resultando de grado moderado.

Según, Sajquim, (2012). En su estudio sobre la relación entre depresión y acné en adolescentes, realizado en establecimientos educativos en 226 estudiantes entre 15 y 20 años, manifiesta que:

Se encontró una prevalencia de acné vulgar en la población estudiada del 82.74% donde el 24.34% se le atribuye a la depresión. Dentro de la población de estudio diagnosticados con acné vulgar se pudo encontrar mayores niveles de depresión en estudiantes del sexo femenino a diferencia del sexo masculino (32.69% depresión en sexo femenino, 14.45% depresión en sexo masculino)

De acuerdo con, Freire, (2017). En su estudio sobre aplicación tópica del gel de Aloe vera manifiesta que, en una población analizada de 26 adolescentes, con 3 meses de sesiones con intervalos de frecuencias semanales utilizando un protocolo de intervenciones, se determinó la efectividad de la sábila en las lesiones, las mismas disminuyeron en un 69% en los adolescentes que fueron tratados en este estudio.

Según, Hernández Torres, (2014). En el estudio investigativo sobre la aplicación de Peloide a pacientes con patologías dermatológicas, evidencia que en el tratamiento para la Psoriasis 18 pacientes mejoraron sus lesiones, 35 solo quedaron con queloides superficiales y 40 adolescentes con secuelas del acné, donde el 91% de los pacientes tratados obtuvieron una mejora en las manifestaciones cutáneas de las lesiones con queloides, un 85% en el caso de acné y un 67% en la psoriasis.

En este tratamiento para las lesiones dermatológicas, se aplicó Peloide y se obtuvieron resultados positivos, destacando la mejora favorable para los pacientes

atendidos. Una vez puntualizados aquellos estudios en que se ha utilizado la sábila o el peloide como tratamiento alternativo en el acné vulgar, se procede a identificar los fundamentos científicos para el campo de acción y objeto de estudio.

## **2.2.2 Fundamentación Científica**

Para el efecto de este trabajo de investigación se realiza la fundamentación científica de los efectos del Peloide y la Sábila como terapia alternativa en los adolescentes diagnosticados con acné vulgar

### **2.2.2.1 Definición de adolescencia**

La adolescencia se considera como el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años de edad. Se trata de la etapa del desarrollo más conflictiva en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado del crecimiento y de cambios condicionados por diversos procesos biológicos. El comienzo de la pubertad marca el pasaje de la niñez a la adolescencia, descrito por (Organización Mundial de la Salud, 2018).

### **2.2.2.2 Concepto de Medicina Alternativa**

La Organización Mundial de la Salud (2013). Define los términos “medicina complementaria” o “medicina alternativa” como el conjunto amplio de prácticas utilizados indistintamente junto con "medicina tradicional". En algunos países, hacen referencia a las prácticas de atención para la salud que no forman parte de la propia tradición del país y no están integradas en el sistema sanitario principal.

En este sentido una vez identificado la adolescencia y la medicina alternativa como categorías de estudio se identifica de los elementos científicos de la sábila y el peloide que van a constituir la terapia alternativa en el tratamiento del acné vulgar.

### **2.2.2.3 Definición de Aloe Vera (Sábila)**

Científicamente el Aloe Vera, nombrado como *Barbadensis* Miller, es una planta suculenta tipo cactus perteneciente a la familia Liliaceae, crece comúnmente en climas tropicales, en presencia del tallo corto y una altura promedio que va desde los 50 a los 70 cm cuando alcanza su madurez en cuatro o cinco años. Esta planta es de gran interés medicinal utilizada como tal desde hace más de 3000 años, existiendo alrededor de 300

especies de Aloe, sin embargo se ha demostrado científicamente que son cuatro tipos de ellas las que presentan mayores propiedades medicinales: Aloe Barbadensis Miller, Aloe Perryi Baker, Aloe Ferox y Aloe Arborescens. No obstante, el Aloe Barbadensis Miller es considerada como la más utilizada en la medicina curativa y la más popular en el mundo actual llamada comúnmente Aloe vera o Sábila. (Vega, Ampuero, Díaz, & Lemus, 2015)

De acuerdo a, Domínguez et al. (2012), entre sus elementos químicos y nutritivos en la revista mexicana de ingeniería química se mencionan:

- Aminoácidos: (aporta 20 de los 22 que requiere el organismo) lisina, valina, leucina, fenilalanina, metionina, cobre y ácido fólico, entre otros.
- Minerales: calcio, potasio, sodio, manganeso, zinc, cobre, hierro y magnesio.
- Vitaminas: A, B1, B2, B6, C y B12.
- Carbohidratos: celulosa, glucosa, galactosa, xilosa, arabinosa, acetilmanose (acemannan).
- Prostaglandinas y ácidos grasos: ácido-gamma-linoleico.
- Enzimas: oxidasas, amilasa, catalasa, lipasa, fosfatasa alcalina.
- Antraquinonas: aloína, barba bolina y ácido aloético.

El conjunto de estas sustancias ejerce una función analgésica, desinflamante, antialérgica, cicatrizante, digestiva y antibiótica.

#### **2.2.2.4 Usos y Métodos de Aplicación**

El gel de aloe vera puede ser utilizada para uso externo o interno. Investigadores manifiestan que “el gel de Aloe es el más ingenioso por la mezcla de antibiótico, astringente, agente coagulante, siendo a la vez inhibidor del dolor, cicatrices y estimulante del crecimiento” (Ferraro, 2009). En la actualidad la medicina moderna la utiliza para tratar diversas enfermedades, además de ser utilizada en la industria ornamental, cosmetológica, farmacéutica y alimentaria.

Uso externo: Acné, dermatitis, reacciones alérgicas a nivel local, manchas, psoriasis, quemaduras térmicas, químicas, producidas por fricción o por el sol, protector contra los rayos UV, picaduras de insectos, seborrea, y urticaria, herpes zóster, llagas por

larga permanencia en cama, úlceras crónicas, abscesos y forúnculos, cortes, contusiones, fibroma, mal olor corporal, llagas en la boca, herpes simple oral y labial, gingivitis y otras inflamaciones de las encías, elimina sarro y la placa bacteriana dental, infecciones por estafilococos, conjuntivitis, orzuelos, hongos, prurito anal y bulbar, hemorroides, infecciones vaginales, originadas por levaduras, úlceras venéreas, esguinces, tendinitis, bursitis y la caída de cabello (Baneyto, 2018)

Uso interno: Dolores de cabeza, insomnio, halitosis, anorexia, desórdenes estomacales, gastritis, úlcera péptica y duodenal, cirrosis, hepatitis, colitis, infecciones de los riñones del tracto urinario, fístulas y quistes inflamados, diabetes, presión sanguínea alta, arteriosclerosis, asma, catarros, bronquitis, reumatismo y artritis. Elimina diferentes tipos de parásitos revierte el equilibrio originado por excesiva ingestión de azúcar o ácidos (Rodríguez Domínguez, Santana Gutiérrez, Recio López, , & Fuentes Naranjo, 2006)

#### **2.2.2.5 Beneficios**

Esta planta posee un poder medicinal relacionado a sus propiedades y algunos de las bondades que tiene para la salud. Entre estas, se pueden destacar, según (Ruiz, Brito, Ruiz , & Navarro, 2012)

- Es calmante, cicatrizante, humectante y regeneradora. También tiene propiedades antiinflamatorias, ideales para reducir problemas como el acné.
- Es depurativa, desintoxicante y favorece la digestión.
- Funciona como un potente antiviral.
- Contiene muchos aminoácidos, tales como el ácido glutámico, ácido aspártico, alamina, arginina, glicina, entre otros.
- Regula la glucosa del organismo.
- Aporta gran cantidad de enzimas, tales como: amilasa, lipasa, fosfatasa, entre otras y se considera también como un suplemento dietético.
- En las picaduras de insecto: El gel de Aloe mitiga el dolor, alivia el picor y desinfecta la piel.
- En la piel: El Aloe Vera es un excelente regenerador celular, debido a sus propiedades hidratantes, antisépticas y antibióticas y a su capacidad de aumentar de 6 a 8 veces la producción de fibroblastos (células responsables de la producción de colágenos). Asimismo, es un óptimo humidificador de la piel, pues

no sólo transporta nutrientes y humidifica las siete capas de la piel, facilitando así su penetración y absorción, sino que también, gracias a sus polisacáridos, crea una barrera que previene la pérdida de humedad de la piel.

- Para el prurito o la irritación de la piel generalizada o localizada, puede ser aliviada mediante cremas emolientes y refrescantes a base de Aloe.
- En la Psoriasis: Esta enfermedad de causa desconocida tiende a ser hereditaria y a hacerse crónica, es indolora pero antiestética, siendo útil el tratamiento con Aloe tanto interna como externamente.
- En las quemaduras de primer y segundo grado puede ser muy útil. Sus propiedades antibióticas y antibacterianas, previene las infecciones, mientras que la isobarbaloina y los ácidos cinámico y salicílico ejercen una eficaz acción analgésica. Por otra parte, el acemannan facilita la regeneración de los tejidos dañados, entre otros.

#### **2.2.2.6 Impacto Económico**

El incremento de las terapias alternativas en los últimos años es creciente no solo por su poder curativo sino también por su arsenal de terapias con productos derivados del Aloe vera, que hacen de esta planta una materia prima atractiva tanto para la industria cosmética como farmacéutica.

Existen plantaciones en África, Australia, EE.UU, América Central, México, Rusia, Japón y también en Europa meridional, sobretudo en España, aunque la mayoría del aloe que se encuentra en Europa proviene de EEUU y de México. En Italia se está empezando a cultivar, pero hoy en día las dimensiones de las plantaciones son todavía limitadas. En España, específicamente en Andalucía y Canarias, las condiciones son óptimas para su desarrollo, debido a que por su situación geográfica, se beneficia del clima soleado todo el año. En la actualidad se importa y exporta toneladas de sábila cada año. (Pedroza, 2015)

En Ecuador principalmente en la provincia de Santa Elena, parroquia Colonche existen cultivos de Sábila (Aloe Vera) estas plantas son vendidas a 20 ctvs., además este producto es exportado a otros países, según lo describe el diario El Universo en una entrevista al Sr. Bartolomé Tomalá quien es productor de maravillosa planta, sin

embargo, la misma es de fácil acceso tanto para adquirirla como para cultivarla, debido a que crece en climas cálidos.

#### **2.2.2.7 Definición del Peloide**

La denominación científica del Peloide, también conocido por lodos, fangos y barros. Es el resultado de la mezcla de agua mineral con un producto sólido natural, que precisa de un proceso preparatorio y es utilizado en balnearios. Existen diferentes tipos de Peloide termales (fangos o lodos, turbas, biogleas y supropelis) pero, habitualmente los más utilizados son los fangos o lodos sulfurados, el cual se obtiene de los cauces de corrientes diversas, principalmente de los ríos.

El componente sólido puede estar formado por cuarzos, calizas y arcillas, pudiendo considerarse como factores destacándose los compuestos, tales como: Silicio, aluminio, calcio, sulfatos, carbonatos y fosfatos, además tienen un cierto contenido orgánico formado por humus donde su índice de enfriamiento es muy bajo que permite aplicarlos a altas temperaturas durante tiempos prolongados. Su efecto termo terapéutico se debe sumar al efecto terapéutico del agua que está conformado. (Sociedad Española de Hidrología Médica , 2018)

#### **2.2.2.8 Usos y Métodos de Aplicación**

El Peloide puede ser puro y auténtico por sus sedimentos. Según los componentes de la temperatura y moderación se denominan fangos o lodos, limos, turbas, biogleas o supropelis. Su uso se extiende en patologías del aparato locomotor, fibromialgias, osteoporosis, dermatología (psoriasis, dermatitis, acné juvenil, entre otras), además como medicina deportiva y rehabilitación.

Se aplica en cualquier parte del cuerpo preferentemente caliente de modo parcial o total en forma de emplasto, envoltura, compresas, baños en estación termal o en un centro adecuado. La temperatura de su aplicación varía de 39°C a 50°C, la duración del tratamiento se establece entre 15 y 20 minutos y ha de seguir un tiempo de reposo entre los 10 a 30 minutos, aplicándose de forma diaria o en días alternos. (Valenzuela, Castro, & Bacaicoa, 1994)

#### **2.2.2.9 Beneficios**

Para el autor Hernández Torres, (2014). La Peloterapia presenta diferentes beneficios locales y generales en las diferentes enfermedades, tales como:

- Enfermedades del aparato Locomotor: Artrosis, artritis reumatoide, rigidez en articulaciones, enfermedades crónicas y degenerativas como la periartritis.
- Enfermedades vasculares: Tromboflebitis, flebitis, varices, hemorroides, espasmos vasculares.
- Enfermedades Dermatológicas: Acné vulgar, psoriasis, eccema seca, cicatrices, dermatitis seborreica.
- Enfermedades neurológicas: Neuralgias, neuritis, estados de convalecencia, esclerosis múltiple, lesiones traumáticas de la columna vertebral.
- Enfermedades ginecológicas: Procesos crónicos e inflamatorios de los órganos sexuales femeninos, infertilidad de primer o segundo grado por inflamación crónica.
- Enfermedades urológicas y de los órganos sexuales: Cistitis, uretritis, prostatitis, esterilidad.
- Enfermedades digestivas: Gastritis crónica, úlceras, colitis crónica.

#### **2.2.2.10 Impacto Económico**

Los recursos naturales termales (aguas mineromedicinales y Peloide) son de amplio uso en la actualidad, debido a los cientos de efectos beneficiosos que aporta a la salud del humano sano o enfermo. Estos centros los podemos encontrar en clínicas de rehabilitación, centros de atención primaria, centros hospitalarios, policlínicos, así como en centros de estética y belleza generando un gran impacto por el bajo costo económico, según (Hernández Torres, 2014)

En la Provincia de Santa Elena existen las Aguas Termales ubicadas en la comunidad de San Vicente, donde se encuentran piscinas de aguas termales.

#### **2.2.2.11 Definición del Acné Vulgar**

Según, CIE-10 Capítulo XII: Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo., (2013), define el acné, también conocido como acné común o acné vulgar (acné vulgaris), como la enfermedad crónica inflamatoria de la piel que involucra las unidades pilosebáceas (folículo piloso y glándulas sebáceas), caracterizada por la formación de comedones, pápulas, pústulas, nódulos y cicatrices, que aparecen principalmente en la cara y parte superior del tronco.

## Clasificación del acné

Los autores Kaminsky & Florez, (2014). En su trabajo Clasificación del acné: Consenso Ibero-Latinoamericano, lo clasifican de acuerdo a lo siguiente:

Según la severidad:

- ✓ **Leve o grado 1:** Las lesiones principales son comedones < de 20 lesiones inflamatorias en una mitad de la cara, donde pueden aparecer las pápulas y pústulas.
- ✓ **Moderado o grado 2:** Hay entre 20 y 50 lesiones inflamatorias en una mitad de la cara.
- ✓ **Grave o grado 3:** Hay > de 50 lesiones inflamatorias en una mitad de la cara, principalmente lesiones nodulares infiltrantes y profundas.

Según el tipo de lesiones:

- ✓ **Acné comedón o comedoniano:** Solo aparece la seborrea de la piel con numerosos comedones.
- ✓ **Acné papuloso:** Gran cantidad de comedones y la gran mayoría de ellos inflamados y con presencia de pus.
- ✓ **Acné atrófico:** Deja pequeñas oquedades y cicatrices en la piel.
- ✓ **Acné conglobata (pelotas o masas redondas):** Numerosos comedones dobles o triples con grandes abscesos con fístulas que los comunica entre sí, quistes o nódulos inflamatorios.
- ✓ **Acné quístico:** Es la forma más grave hay presencia de pústulas, comedones y pápulas con abscesos dolorosos y costras ocasionales con sangre.
- ✓ **Acné queloideo:** Hay presencia de cicatrices residuales que se engrosan formando queloides, resultando frecuente en la raza negra y oriental.

### 2.2.2.12 Historia

El Acné Vulgar asienta sus inicios desde los años 1.500 a.C., donde se dan las primeras referencias al acné que se encuentran en el “Papiro Ebers”, uno de los tratados médicos conocidos más antiguos, redactados en Egipto. Hace unos 2.500 años. Aristóteles e Hipócrates también reconocieron su existencia. Grant sugiere ya que ionthoi significa acné y ionthus el primer crecimiento de la barba, lo que permite deducir que los antiguos médicos griegos reconocían la asociación del acné con la pubertad. Si bien el

origen de la palabra acné es dudoso, es Aetius Amidenus, médico del emperador Justiniano el Grande de Constantinopla, quien en 542 d.C. lo utiliza por primera vez.

A principios del siglo XIX, Robert Willian y Tomas Bateman, considerados los padres de la dermatología, clasificaron al acné, de acuerdo con las descripciones del ionthoi y al vari romano, en tres tipos de acuerdo con las lesiones predominantes: Acné Simplex, Acné Punctata y Acné Indurata, además consideraron a la Acné Rosácea como un cuarto tipo. Erasmus Wilson limitó esta clasificación en (1842), en Acné Simplex (Acné Vulgaris) y Acné Rosácea. Marcó así la división entre estas dos enfermedades tal como se entiende hasta el presente. (Kaminsky A. , 2007)

#### **2.2.2.13 Etiología**

La causa es multifactorial en un individuo genéticamente predispuesto, además se agregan otros factores como: hormonales, cosméticos y emocionales. Los factores implicados en el desarrollo de esta enfermedad se relacionan principalmente con: obstrucción de infundíbulo (canal folicular) por hipercornificación, aumento del sebo, proliferación de *Propionibacterium acnés*.

Otros factores que inciden en el Acné Vulgar, es la alimentación, aunque no existen estudios de investigación que demuestren una relación causa efecto consistente para determinar la relación del acné con la dieta. Son necesarios más estudios clínicos para confirmar que ciertos alimentos influyen en el agravamiento de la patogenia sobre el acné. También se presenta por el estrés y el ciclo menstrual en las mujeres. (Ministerio de Salud Pública, 2016)

#### **2.2.2.14 Manifestaciones Clínicas**

Las lesiones pueden durar desde varios días hasta algunos meses. Además se presenta dolor si el tipo de acné es con presencia de nódulo quístico. El tipo de lesión varía desde comedones abiertos o cerrados. Las fistulas se presentan cuando hay algún tracto supurativo como el acné nodular. Además otras manifestaciones más graves son las cicatrices atróficas o hipertróficas. (Ramírez, 2014)

Entre los síntomas más comunes que se presenta en la piel son:

- ✓ Comedones.
- ✓ Pápulas.
- ✓ Pústulas rosáceas alrededor de las lesiones de la piel.

- ✓ Espinillas y/o puntos negros.

#### **2.2.2.15 Diagnóstico**

La mayoría de los pacientes no tienen historia o hallazgos físicos de una enfermedad sistémica profunda como causa de su acné. El diagnóstico es fundamentalmente clínico, ya que las lesiones elementales deben buscarse en la cara, cuello, tronco, parte superior del brazo y de la espalda y en los glúteos. En el Acné no inflamatorio hay comedones, mientras que en el acné inflamatorio, se presenta con pápulas, pústulas, nódulos y quistes, que se evidencia utilizando el método de exploración física en los pacientes. Normalmente no es necesario realizar pruebas de laboratorio, pero en ocasiones el paciente presenta signos clínicos que reflejan alteraciones en la función endocrina como son: El híper- androgenismo, enfermedad de Cushing, hiperplasia adrenal, sobre todo en niños o adultos según afirma (Rodríguez L. , 2016)

#### **2.2.2.16 Tratamiento**

El tratamiento en esta enfermedad varía de acuerdo al tipo de lesiones y de las secuelas tanto físicas como emocionales, por lo cual se debe actuar de forma rápida. El tratamiento terapéutico es disminuir las lesiones tanto inflamatorias como las no inflamatorias, evitar el impacto psicológico y prevenir o minimizar las secuelas. La elección terapéutica depende del tipo de acné (inflamatorio o no) y su gravedad (leve, moderada o severo), que va desde el autocuidado con la higiene, hasta la utilización de un método terapéutico sea este farmacéutico o método natural.

#### **Fármacos tópicos con prescripción médica:**

Retinoides tópicos (tretinoína, isotretinoína, adapaleno y tazaroteno) pueden utilizarse como monoterapia o en combinación con Peróxido de Benzoilo (PB), o antibióticos en todos los tipos y niveles de gravedad del acné y en todas las edades (aunque en menores de 8-10 años su uso no figura en la ficha técnica). Se aplican una vez al día.

- ✓ Pueden producir ardor, sequedad y descamación que se reducen utilizando al inicio la concentración más baja posible o espaciando el tratamiento (cada 2 días) y usando emolientes de forma habitual.
- ✓ El tazaroteno es eficaz, pero se usa con menos frecuencia porque es más irritante.

- ✓ Adapaleno presenta el mejor perfil de seguridad y tolerancia seguido por isotretinoína y después tretinoína, además es foto estable, incluso en combinación fija con PB.
- ✓ Tretinoína y adapaleno tienen categoría C en el embarazo.

Los antibióticos tópicos, según De Los Santos. (2016), se puede describir: Clindamicina, eritromicina y tetraciclina, aunque esta última está en desuso porque tiñe la piel. La Eritromicina es la que presenta una tasa más elevada de resistencia al *Propionibacterium acnés*, la misma que se aplica 2 veces al día. Estos antibióticos no deben recomendarse en monoterapia por su lento inicio de acción y la casi segura aparición de resistencias.

El Ácido azelaico al 20%, actúa tanto sobre las lesiones inflamatorias como sobre las no inflamatorias con una eficacia comparable a la tretinoína 0.05%, PB 5% y la eritromicina tópica al 2%, también se debe aplicar de 1 a 2 veces al día.

- ✓ No es irritante, ni teratógeno, ni se asocia con reacciones fotodinámicas.
- ✓ No induce resistencias en el *P. acnés*.

Los tratamientos combinados a dosis fijas en los últimos años han salido del mercado, debido a numerosas combinaciones de estos fármacos: PB/Clindamicina, PB/adapaleno, PB/eritromicina, isotretinoína/eritromicina y tretinoína/Clindamicina. Se aplican una vez al día, lo que puede facilitar la adherencia que en general son más caras que los mismos productos prescritos separadamente y las pautas de tratamiento menos flexibles, lo que a su vez dificulta la adherencia.

#### **2.2.2.17 Riesgo de Recurrencia**

En caso de reaparición del acné después de haber respondido favorablemente a un tratamiento apropiado según su grado de gravedad, se debe considerar el uso de un tratamiento adecuado, siempre y cuando se compruebe que dicha recurrencia se debe al mal cumplimiento o coexistencia de otros factores. (Baneyto, 2018)

## **2.2.3 Fundamentación de Enfermería**

### **2.2.3.1 Madeleine Leininger “Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales”.**

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y la enfermería, define a la enfermería transcultural como un área principal que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, creencias de la salud y la enfermedad. El objetivo de esta teoría es mejorar y proporcionar cuidados culturalmente congruentes a las personas, beneficiosos y útiles para el cliente, familia, o el grupo cultural. (Allgood, 2015)

Leininger, creó la teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales enfermeros, que tiene sus cimientos en la creencia de que las personas de diferentes culturas, pueden informar y guiar a los profesionales y de este modo, podrán recibir el tipo de atención sanitaria que deseen y necesiten de estos profesionales. La cultura representa los modelos de sus vidas sistematizadas y los valores que las personas influyen en sus decisiones y acciones. (Fernández, 2016)

En efecto hoy en día las personas pueden considerar que tipo de terapias alternativas podrían ser aplicadas para sus enfermedades, motivo por el cual los profesionales deben tener conocimientos de prácticas realizadas por diferentes culturas y aún más las propiedades medicinales que ofrecen algunos productos naturales.

### **2.2.3.2 Dorothea Orem “Teoría del Autocuidado”.**

El concepto básico desarrollado por Orem del autocuidado se define como el conjunto de acciones intencionadas que realiza la persona para controlar los factores internos o externos, que pueden comprometer su vida y el desarrollo posterior. El autocuidado por tanto, es una conducta que realiza o debería realizar la persona por sí misma, consiste en la práctica de las actividades que las personas maduras, o que están madurando, inician y llevan a cabo en determinados períodos de tiempo, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano, continuar además, con el desarrollo personal y el bienestar mediante la satisfacción de requisitos para las regulaciones funcionales y del desarrollo. (Prado, González, Paz, & Romero, 2014)

Entre los fundamentos que se resaltan es esta teoría están:

**Agencia de autocuidado:** Compleja capacidad desarrollada que permite, a los adultos y adolescentes en proceso de maduración, discernir los factores que deben ser controlados o tratados para regular su propio funcionamiento y desarrollo, para decidir lo que puede y debería hacerse con respecto a la regulación, para exponer los componentes de su demanda de autocuidado terapéutico y finalmente para realizar las actividades de cuidado determinadas para cubrir sus requisitos de autocuidado a lo largo del tiempo. (Marcos & Tizón , 2013)

Define además tres requisitos de autocuidado, entendiendo por tales los objetivos o resultados que se quieren alcanzar con el autocuidado:

- Requisitos de autocuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.
- Requisitos de autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.
- Requisitos de autocuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud.

Las personas a una determinada edad tienen la capacidad para decidir sobre las correctas acciones de autocuidado, ya sea para prevenir enfermedades o disminuir los efectos de la misma. La mayoría de los adolescentes no tienen el conocimiento necesario de cómo actuar ante el acné vulgar, por lo que realizan diferentes prácticas para mejorar su apariencia, sin conocer que estas acciones podrían traer complicaciones a futuros.

### **2.2.3.3 Modelo de Virginia Henderson “14 Necesidades Básicas”**

Las 14 Necesidades Básicas que expone Henderson en su teoría parten desde las necesidades físicas hasta las psicológicas basadas en el modelo de la teoría de Abraham Maslow. Esta teórica manifiesta que la persona es un todo completo con 14 necesidades básicas en el cual aspira la independencia y se esfuerza por lograrla, por tanto, cuando una necesidad no está satisfecha la persona no es considerada como un todo. (Bonill & Amezcua, 2014)

Para Virginia Henderson, el concepto de necesidad no lo relaciona con dificultad, sino como requisito, debido a que cada necesidad está relacionada con las diferentes dimensiones del individuo a nivel biológico, psicológico, sociocultural y espiritual. Aunque algunas podrían considerarse esenciales para la supervivencia, todas son requisitos fundamentales para mantener la salud. Las necesidades básicas pueden ser universales y específicas. Las primeras se consideran comunes y esenciales para todos y las segundas satisfacen de manera distinta en cada persona. (Bonill & Amezcua, 2014)

Las 14 Necesidades Básicas tal como las formula Virginia Henderson son:

1. Respirar normalmente
2. Comer y beber adecuadamente
3. Eliminar por todas las vías corporales
4. Moverse y mantener posturas adecuadas
5. Dormir y descansar
6. Escoger ropa adecuada: Vestirse y desvestirse
7. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando y modificando el ambiente.
8. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel
9. Evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas
10. Comunicarse con los demás expresando emociones, necesidades, temores u opiniones
11. Vivir de acuerdo con las propias creencias y valores
12. Ocuparse en algo de tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal
13. Participar en actividades recreativas
14. Aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a usar los recursos disponibles.

El aspecto físico es uno de los factores importantes que afectan la parte psicológica en los adolescentes, debido a que su apariencia aumenta o disminuye su autoestima, el propósito de esta investigación es realizar terapias alternativas con productos naturales que podrían disminuir o prevenir las secuelas que deja el acné vulgar, y por ende problemas psicosociales en los adolescentes.

#### **2.2.4 Definición de términos utilizados en el desarrollo de la investigación.**

Es preciso indicar los términos utilizados en el desarrollo de la investigación y su implicación con los elementos de la terapia alternativa.

**Absceso:** Es la infección o inflamación del tejido del organismo. La presencia de pus es frecuente en las encías, glándulas sudoríparas de las axilas y en los senos. El efecto antibiótico del Aloe Vera, disminuirá la patología mientras que su efecto cicatrizante tratará los abscesos ya drenados.

**Acné:** Enfermedad de la piel que afecta la unidad pilosebácea. Las propiedades de los ácidos crisofánico, cinámico y del acemanano tienen efectos benéficos sobre este trastorno inflamatorio.

**Acné rosáceo:** Enrojecimiento de la piel y aparición de pústulas seborreicas en la nariz y las mejillas. El empleo de Aloe representa una alternativa válida a la terapia antibiótica, a base de tetraciclina, que se prescribe habitualmente para tratar esta patología.

**Arrugas:** Resalto o pliegue en la piel. El Aloe, gracias a sus numerosas sustancias nutritivas y a su poder astringente, combate la reducción de producción de colágeno que origina las arrugas en la piel producidas por el envejecimiento, o exposiciones demasiado prolongadas a la luz solar o a los rayos ultravioletas.

**Boca:** Cavidad bucal u oral. El aloe vera trata los efectos de la inflamación de la mucosa bucal, encías inflamadas y sanguinolentas o úlceras.

**Cicatrización de heridas:** Proceso biológico donde los tejidos vivos reparan sus heridas. La cicatrización de heridas con jugo o gel de Aloe es acelerada espectacularmente (regenerar el tejido de la piel con una rapidez ocho veces superior a la habitual), y la eliminación de cicatrices antiguas da resultados mediante la aplicación continua durante varios meses.

**Comedón:** Es un tapón de queratina, blanco, grisáceo o negro que cierra los orificios de los folículos sebáceos. Se produce por un taponamiento superficial del canal excretor de la glándula sebácea. Se pueden presentar comedones abiertos que son los puntos negros y comedones cerrados que son los puntos blancos.

**Gastritis:** Inflamación de la mucosa gástrica que recubre el estómago, y que es corregida mediante la ingestión de jugo puro de Aloe Vera. El Dr. Iván Danhof, considera que el

Aloe Vera resulta sumamente beneficioso para todo el sistema gastrointestinal en general. Debido a su contenido en magnesio láctico, esta planta reduce la actividad en el estómago y ayuda a mitigar las molestias gastrointestinales, tanto ocasionales como de tipo crónico.

**Glándula sebácea:** Se localiza en la dermis y se encuentran en toda la piel a excepción de las palmas y las plantas, se activan a partir de la pubertad por acción de las hormonas sexuales. Se caracterizan por la producción de sebo, que es una sustancia lipídica que lubrica y protege la superficie de la piel.

**Nódulo:** Elevación circunscrita y sólida, del mismo color de la piel o de color rosado, y de consistencia firme. A veces es dolorosa y puede durar meses o años; no es resolutive y al desaparecer deja una zona de atrofia, si se ulcera, una cicatriz.

**Pápula:** Elevación circunscrita y sólida de la piel, que desaparece sola, sin dejar cicatriz; es de color rosa, rojo o negruzco.

**Pústula:** Elevación pequeña, superficial, circunscrita, llena de un líquido purulento y su ruptura no deja cicatriz.

**Quiste:** Acumulación no inflamatoria, rodeada de una pared constituida de epitelio pavimentoso o glandular, de contenido líquido o pastoso; se constituye a partir de glándula o inclusiones epiteliales.

## **2.3 Hipótesis, Variables y Operacionalización**

### **2.3.1 Hipótesis.**

Con vista a dar solución a esta problemática, se plantea la siguiente hipótesis:

Las terapias de Peloide y Sábila son eficaces para el tratamiento del Acné Vulgar y con menor incidencia de posibles señales de efectos adversos que los medicamentos convencionales ya existentes, donde la aplicación de las mismas permitirá disminuir la gravedad de las lesiones así como las complicaciones a futuro.

### **2.3.2 Asociación empírica de variables.**

- Variable Independiente:  
Peloide y Sábila

Tratamiento efectuado por el profesional de enfermería basado en el uso de terapias alternativas con criterio y conocimiento clínico dirigidos al individuo, familia y

comunidad enfocados a mejorar sus resultados. La clasificación de estas terapias incluye el tratamiento y prevención de esta enfermedad en el ámbito fisiológico, psicosocial, fomento de la salud y cuidados indirectos. (Clasificación de la Medicina Alternativa, 2014).

- Variable Dependiente:

Acné Vulgar

Según, el Ministerio de Salud Pública, (2016), describe que el acné es una enfermedad crónica de la piel que involucra las unidades pilosebáceas, caracterizada por la formación de comedones, pápulas, pústulas, nódulos y cicatrices, que aparecen principalmente en la cara y en la parte superior del tronco, además se presenta usualmente en los adolescentes; a nivel mundial existe un pico de prevalencia de 85% entre los 12 a 24 años de edad.

### 2.3.3 Operacionalización de variables.

**Variable independiente: Peloide y Sábila**

DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
<b>Conocimiento</b>	Terapia alternativa	Si conoce
		No conoce
		Poco conoce
	Terapia con Peloide	Si conoce
		No conoce
		Poco conoce
<b>Medicina alternativa</b>	Terapia con Sábila	Si conoce
		Poco conoce
		No conoce
	¿Se ha realizado algún tratamiento con Lodo Volcánico y/o Sábila?	Si
		No
¿Realiza algún otro tratamiento con Medicina Alternativa?	Si	
	No	

Elaborado por: Balón Quimí Erika Marlene y Rodríguez Pozo Jefferson Adrián.

**Adolescente con Acné Vulgar.**

<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA</b>
<b>Edad</b>	Años	10-13 años 14-16 años 17-19 años 20-40 años
<b>Identidad</b>	Sexo	Hombres Mujeres
	Raza	Mestizos Indígenas Blancos Negros Otros
<b>Alimentación</b>	Tipos de alimentos	Grasas, aceites. Carbohidratos y otros derivados Carne, pescado y huevos Frutas y verduras Frutos secos
<b>Adolescentes con Acné</b>	Padecimiento de Acné hace más de 1 año	Si No
	El Acné provoca dolor, vergüenza, temor, inseguridad, miedo y/o rechazo.	Totalmente de acuerdo De acuerdo Indiferente En desacuerdo Totalmente en desacuerdo

Elaborado por: Balón Quimí Erika Marlene y Rodríguez Pozo Jefferson Adrián.

**Variable dependiente: Acné Vulgar.**

<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA</b>
<b>Acné vulgar</b>	Conocimiento	Conoce sobre el tema Conoce algo sobre el tema Desconoce sobre el tema
	Prevención	Sí conoce No conoce

---

Sintomatología	Erupciones en la piel. Comedones. Pápulas. Pústulas rosáceas alrededor de las lesiones de la piel. Espinillas y/o puntos negros.
Consecuencias	Dolor Sensibilidad Irritación Exudados Cicatrices en la piel

---

Elaborado por: Balón Quimí Erika Marlene y Rodríguez Pozo Jefferson Adrián.

## CAPÍTULO III.

### 3. Diseño Metodológico

#### 3.1 Tipo de Estudio

El trabajo de investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo pre-experimental, comparativo y transversal, detallando lo siguiente:

**Tipo Cuantitativo:** Porque ayuda a visualizar los efectos en la aplicación de la terapia del Peloide y la Sábila en los adolescentes que acuden al Centro de Salud Santa Rosa de Julio a Septiembre del 2018. En la información obtenida se evidencia los beneficios de manera imparcial de cada una de las terapias, debido a una correcta recolección y análisis de datos a través de los conceptos y variables del estudio. (Martínez, 2013)

**Tipo Descriptivo:** Se basa en la obtención de la información por medio de encuestas y fuentes directas que detallan la problemática de estudio y del mismo modo se detallan los beneficios que se obtienen en su aplicación. (Hernández, 2014)

**Pre- experimental:** Se utilizaron variables independientes para analizar las consecuencias sobre los efectos deseados, luego de ser aplicado el Lodo Volcánico y la Sábila, logrando minimizar las lesiones que se producen en el Acné Vulgar (Hernández, 2014)

**Tipo Comparativo:** Es un procedimiento sistemático de contrastación de uno o más fenómenos, a través del cual se buscan establecer similitudes y diferencias entre ellos. El resultado es conseguir datos que conduzcan a la definición del problema o al mejoramiento de los conocimientos sobre esta enfermedad, es decir que la aplicación de estas terapias (Peloide y Sábila) en adolescentes, busca evidenciar los efectos del Acné Vulgar. (Velandia, 2017)

**Tipo Transversal:** La recolección de la información se realizó en un tiempo determinado para la búsqueda de una respuesta al problema de investigación, además con los datos obtenidos desde la encuesta permitió el análisis de los resultados y destalles estadísticos sobre lo investigado. (Hernández, 2014)

#### 3.2 Universo y Muestra

La presente investigación toma como universo a todos los adolescentes atendidos en el trimestre de julio a septiembre del 2018 diagnosticados con Acné Vulgar y la muestra

de estudio estuvo representada por 46 adolescentes con edades comprendidas entre los 10 a 19 años de edad, con diagnóstico médico de: Acné Vulgar.

Se escoge este trimestre de estudio por ser un grupo pre experimental ya diagnosticado con la Acné vulgar atendidos en el Centro de Salud Santa Rosa con características de inclusión debidamente justificado y que desearon participar, comprobando la efectividad en 5 semana de aplicación, 3 días a la semana, debido a que esta terapia es de característica natural sin daños para el pacientes y con argumentos científicos ya probado por propiedades que poseen estas plantas, según (Orellana, 2006)

### **3.3 Técnicas e Instrumentos**

#### **3.3.1 Encuesta**

Se consideró la encuesta como una de las técnicas más útiles que permite la recolección de datos de manera rápida y eficaz, mediante la aplicación de un cuestionario de acuerdo a las siguientes variables: Peloide, Sábila y Acné Vulgar, en la muestra poblacional según se ajustó a tipos de lesiones, edades, tiempo de tratamiento cuya finalidad es obtener medidas sistemáticas sobre los conceptos derivados de la problemática investigada.

El instrumento de investigación utilizado en el presente estudio fue la encuesta, la misma que contiene preguntas direccionadas a los adolescentes, para conocer los diversos aspectos de interés relacionados con la acné vulgar validada por una profesional competente en esta área de estudio, Licenciada, magister y especialista en Medicina Bioenergética y Natural, docente y colaboradora de salud, considerando por parte de ella que la encuesta se ajusta a los requisitos dispensables y resultando ser el adecuado para que los padres y/o adolescentes participen en el trabajo de investigación: Efectos del Peloide y la Sábila en Adolescentes con Acné Vulgar. Centro de Salud Santa Rosa-Salinas 2018.

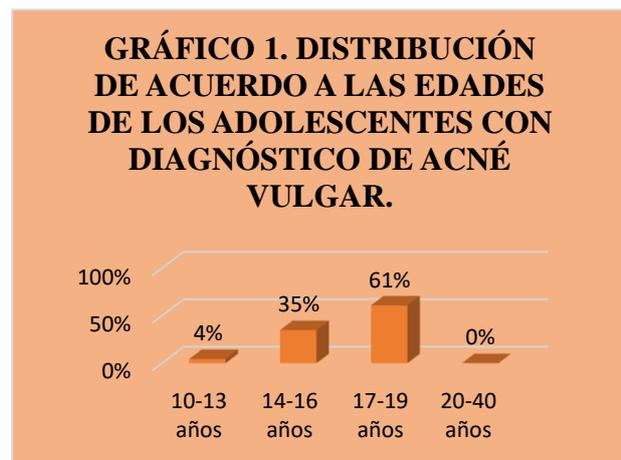
## CAPÍTULO IV

### 4.1 Análisis e Interpretación de resultado

Luego de haber obtenido los datos se procede a la tabulación, donde se continúa con el análisis e interpretación de los resultados por medio de gráficos estadísticos analizando los efectos del Peloide y la Sábila en adolescentes con acné vulgar atendidos en el Centro de Salud Santa Rosa-Salinas 2018. Dentro del producto como resultado de las encuestas y la aplicación de la terapia a 46 adolescentes que desearon participar en la investigación, con previa autorización mediante el consentimiento informado por parte de los padres de familia.

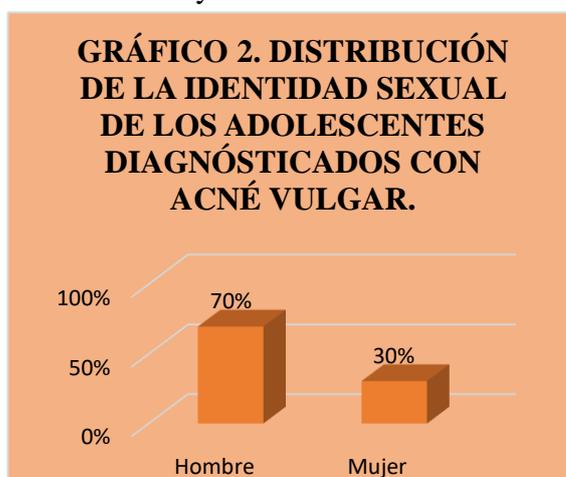
De acuerdo al primer objetivo sobre establecer los fundamentos científicos que evidencia los efectos que ocasiona el Peloide y la Sábila en los adolescentes diagnosticados con acné vulgar la caracterización de la muestra según grupo etario, sexo y color de la piel fue de vital importancia en el levantamiento de

información, se puede interpretar que: El gráfico 1, según grupo etario se evidenció que el 61% de los adolescentes se encontraron entre los 17 a 19 años de edad, donde el 35% representó las edades de 14 a 16 años, el 4% entre los 10 a 13 años de edad y una nula cantidad en mayores de 20 años de edad.



Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa.

Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson.



Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa.

Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson.

De acuerdo al gráfico 2 relacionado con el sexo, se evidenció que la identidad sexual más representativa de los 46 adolescentes, prevaleció el 70% en hombres y el 30% en mujeres, debido a los cambios hormonales relacionados con la pubertad, tales como: períodos de producción de aldosterona, la dieta de alimentos con alta carga glucémica

(azúcar) y productos lácteos, resultando no ser un factor agravante, pero si empeora en gran medida el grado de las lesiones.



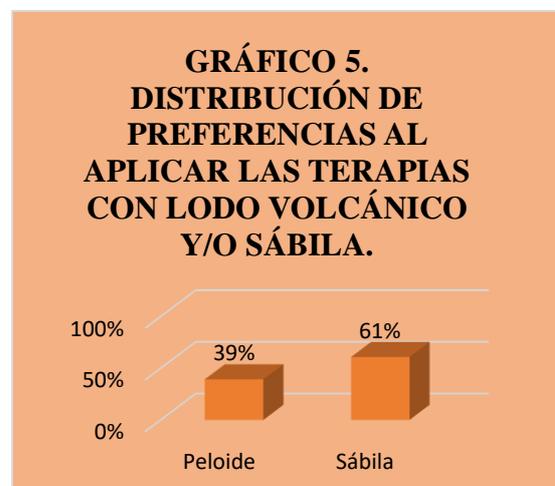
Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa.  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson.

En cuanto al color de piel o identidad étnica del total de adolescentes diagnosticados con acné vulgar, estuvo representada en un mayor porcentaje la raza mestiza con el 89%, un 7% se consideró en la blanca, el 4% de raza negra y teniendo nula la cantidad de indígenas y otras razas, factor que evidencia que la raza de mayor incidencia de sufrir severidad en las lesiones resultó ser la mestiza por la variedad química lo que

justifica mayor secreción sebácea por estar en los litorales costeros y las altas exposiciones a los rayos solares donde la piel sufre y aminora el tiempo de mejoras en las lesiones de esta enfermedad.



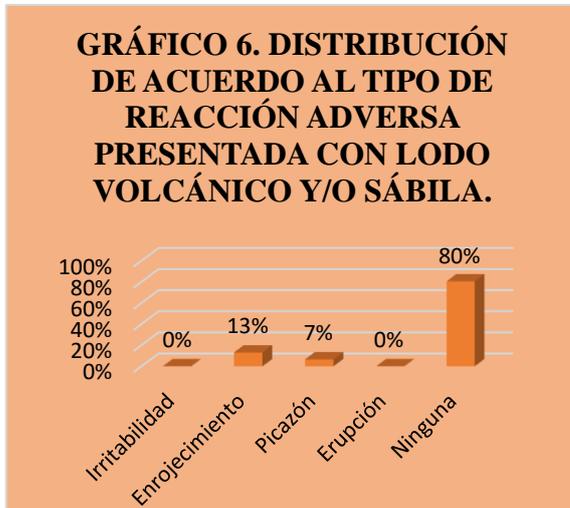
Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa.  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson.



Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa.  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson.

Cumpliendo con el segundo objetivo de la investigación relacionado a identificar las reacciones que pudo presentarse tras el uso de la terapia con Peloide y Sábila como tratamiento alternativo en el Acné Vulgar, el gráfico 4 el 100% estuvieron de acuerdo en realizarse las terapias alternativas, respetando la individualidad de cada adolescente donde de preferencia en el gráfico 5 se evidencia que del total de la muestra 46

adolescente el 39% se le aplicó el Peloide y a el 61% la Sábila, ambas con beneficios significativos en la mejora de las lesiones de esta patología estudiada como método convencional de los tratamiento habituales que los adolescentes tienen prescrito.



Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa.  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson.

Referente a las reacciones adversas que pudo aparecer tras el uso del tratamiento alternativo se evidenció en el gráfico 6 que el 80% de los adolescentes que se les aplicó las terapias alternativas con Lodo Volcánico y Sábila no presentaron reacción alguna, mientras que el 13% presentó síntomas de enrojecimiento y el 7% leve picazón posterior a la realización de las terapias, debido al grado de azufre que contiene el

lodo volcánico y las características específicas de la piel de cada paciente.

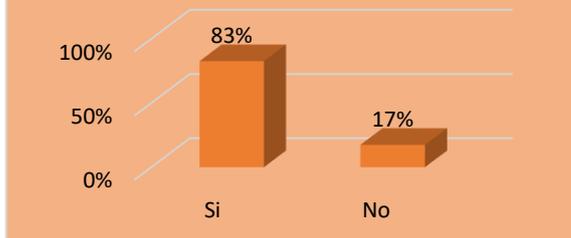
Cumpliendo con el tercer objetivo, relacionado a la evolución de las lesiones durante el tiempo de tratamiento con las terapias alternativas de Peloide y Sábila se evidenció en el gráfico 7 que el 20% de los adolescentes con acné mostraron mejoría al cumplir la tercera semana de la terapia, el 35% a la cuarta semana y el 45% mostraron mejoría a la quinta semana, debido a que se trabajó en el Acné Grado I y II, presentando los adolescentes síntomas como comedones, pápulas y pústulas leves.



Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa.  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson.

los adolescentes síntomas como comedones, pápulas y pústulas leves.

**GRÁFICO 8.  
COMPORTAMIENTO DE  
LOS EFECTOS DE LA  
TERAPIA APLICADA**



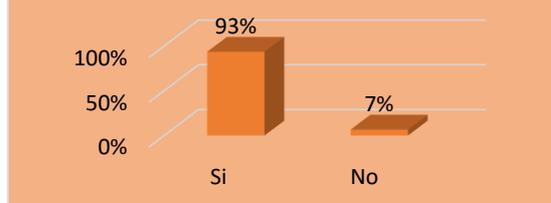
Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa.  
Elaborado por: Balón Quimí Erika v Rodríguez Pozo Jefferson.

resultó efectiva, debido a que pudieron ver resultados favorables en cuanto a la disminución de las lesiones en poco tiempo, mientras que el 17% no notaron efectos positivos en la terapia en cuanto al tiempo de aplicación, debido a que no cumplieron las sesiones de terapia por razones muy personales.

En cuanto al gráfico 9 se evidenció que el 93% de los adolescentes y padres, consideró que las terapias resultaron ser económicas, de fácil acceso y aplicación, mientras que el 7% no lo considera así, debido que no cuentan con espacios disponibles para cultivar la planta en sus hogares y referente al lodo volcánico por ser de difícil acceso a los Baños Termales de San Vicente por la ubicación geográfica donde se encuentra.

Cumpliendo con el tercer objetivo relacionado con valorar la evolución y la respuesta de la terapia alternativa según grupo de estudio atendiendo a criterios específicos y las posibles ventajas económicas según grupo de estudio atendiendo al criterio evaluativo se puede evidenciar en el gráfico 8 que del total de 46 adolescentes que se le aplicó la terapia alternativa, el 83% manifestaron que

**GRÁFICO 9.  
COMPORTAMIENTO  
SOBRE LAS VENTAJAS  
ECONÓMICAS SEGÚN  
GRUPO DE ESTUDIO**



Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa.  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson.

## 4.2 Conclusiones

El tratamiento del acné vulgar con terapia alternativa utilizando peloide (lodo volcánico) y Sábila (Aloe Vera), está sustentado en los múltiples beneficios comprobados de manera científica y fundamentada por la Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales.

Se puede concluir mediante el análisis e interpretación de los resultados que en esta localidad el Acné Vulgar afecta en mayor proporción a los adolescentes entre los 17 a 19 años de edad, además siendo representativa en el sexo masculino, afectando en un mayor porcentaje a la raza mestiza, debido a que la parroquia Santa Rosa se encuentra ubicado en zonas costeras, donde los rayos solares son de mayor intensidad generando a la vez diversas lesiones en la piel.

Durante el tiempo de tratamiento con el Lodo Volcánico y la Sábila se obtuvo que la mayoría de adolescentes no presentó ninguna reacción adversa a la terapia aplicada, mientras que una minoría solo presentó enrojecimiento y leve picazón en el rostro, demostrando los efectos beneficiosos en el Acné Vulgar por tratarse de terapias inocuas.

Las lesiones dermatológicas evolucionaron favorablemente de forma escalonada a partir de la tercera semana de iniciadas las terapias con una mejoría significativa a la quinta semana, donde el sexo masculino alcanzó mejores resultados que en el sexo femenino, reduciendo de manera notable los comedones, pápulas y pústulas durante las cinco semanas de tratamiento.

Finalmente, el Lodo volcánico y la Sábila, utilizado en la terapia alternativa por sus efectos beneficiosos reducen los síntomas del Acné vulgar, mejorando así su autoestima, en tanto que padres y adolescentes consideraron además que estas terapias son económicas y de fácil acceso.

### **4.3 Recomendaciones**

Dar importancia a la patología del Acné Vulgar, ya que es bastante común en los adolescentes con la finalidad que este grupo etario este informado y que puedan enfrentar las posibles complicaciones que desencadena esta enfermedad.

A los centros de Salud, ofrecer mayores oportunidades a los adolescentes que son diagnosticados con esta patología haciendo uso de algún método alternativo natural que pueda mejorar su condición de salud sin que afecte su bienestar físico y emocional.

A los profesionales de la salud del primer nivel de atención, donde se fomenta la promoción para la salud y la prevención de enfermedades realizando otros estudios relacionados al Acné Vulgar con terapias alternativas en un universo mayor y abarcando un intervalo de edades vulnerables.

A la Carrera de Enfermería emprender trabajos investigativos con la aplicación de terapias naturales en problemas dermatológicos principalmente en la atención primaria de salud, por lo que representa desde el punto de vista socioeconómico para el paciente y el país.

## **BIBLIOGRAFÍA**

### **LIBROS**

- Alligood, M. R. (2015). Modelos y teorías en enfermería. Barcelona, España: Elsevier.
- Hernández Sampieri, R. (2014). Metodología de la Investigación (6ta ed.). México, México: Inreramericana Editores.
- Hernández Torres, A. (2014). “Peloterapia: Aplicaciones médicas y cosméticas de fangos termales”. Madrid: Fundación para la Investigación e Innovación en Hidrología Médica y Balneoterapia “Bílbilis”.
- Ingratta, S. M. (2017). Dermatología: Pautas básicas para su aprendizaje (1era ed.). La Plata, Argentina: Universidad Nacional de la Plata.
- Kaminsky , A. (2007). Acné: Un enfoque global (1era ed.). Buenos Aires, Argentina: Colegio Ibero-Latinoamericano de Dermatologia.
- Kaminsky, A., & Florez, A. (2014). Clasificación del Acné (2da ed.). Buenos Aires, Argentina: Alfa Omega S.A.
- Marcos, M., & Tizón , E. (2013). Aplicación del modelo de Dorothea Orem ante un caso de una persona con dolor neoplásico. Gerokomos.
- Martínez Ruiz , H. (2013). Metodología de la Investigación (1era ed.). México, México: Cengage Learnng.
- Ministerio de Salud Pública. (2015). Diagnóstico y tratamiento del acné: Guía Práctica Clínica. (1era ed.). Quito: Dirección Nacional de Normatización.

### **WEB**

- Baneyto, F. (2018). Adaptación del tratamiento del acné, según la tipología de paciente. Obtenido de [https://www.livemed.in/blog/-/blogs/adaptacion-del-tratamiento-del-acne-segun-la-tipologia-de-paciente;jsessionid=D85BAD33DD4ABE6629E6F56B12A5281C?p\\_p\\_auth=sNsis1VQ](https://www.livemed.in/blog/-/blogs/adaptacion-del-tratamiento-del-acne-segun-la-tipologia-de-paciente;jsessionid=D85BAD33DD4ABE6629E6F56B12A5281C?p_p_auth=sNsis1VQ)

- Bonill , C., & Amezcua, M. (2014). Gómeres, Salud, historia, cultura y pensamiento. Obtenido de <http://index-f.com/gómeres/?p=626>
- Constitución de la República del Ecuador. (2008). Obtenido de <http://www.wipo.int/edocs/lexdocs/laws/es/ec/ec030es.pdf>
- De Los Santos, C. (2016). Diagnóstico y Tratamiento del Acné. Obtenido de [http://tendenciasenmedicina.com/Imagenes/imagenes49/art\\_13.pdf](http://tendenciasenmedicina.com/Imagenes/imagenes49/art_13.pdf)
- Domínguez, R., Arzate, J., Chanona , J., Welti, J., Alvarado, J., Calderón, G., . . . Gutiérrez, G. (2012). El gel de Aloe vera: estructura, composición química, procesamiento, actividad biológica e importancia en la industria farmacéutica y alimentaria. *Revista mexicana de ingeniería química*.
- Fernández, M. (2016). Bases históricas y teóricas de enfermería. Obtenido de <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf>
- Ferraro, G. (2009). Revisión de la aloe vera (*Barbadensis Miller*) en la dermatología actual. *Rev argent dermatol*, 218-223.
- Freire, S. (2017). Obtenido de <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7550/1/T-UCSG-pre-med-nutri-212.pdf>
- Glas, J. (2016). Normativa para el Ejercicio de Terapias Alternativas. Obtenido de <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/buen/1/gobierno-lanza-normativa-para-el-ejercicio-de-terapias-alternativas>
- INEC. (2013). Enfermedades de la piel y el tejido subcutáneo. Obtenido de <http://anda.inec.gob.ec/anda/index.php/catalog/555/datafile/F12/V479>
- Ley Orgánica de Salud. (2006). Obtenido de [http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento\\_institucional/legislations/PDF/EC/ley\\_organica\\_de\\_salud.pdf](http://www.cicad.oas.org/fortalecimiento_institucional/legislations/PDF/EC/ley_organica_de_salud.pdf)
- Mednaturis. (2018). Enciclopedia de Medicina Naturista. Obtenido de <http://mednaturis.com/ficha-termino.php?idtermino=58>

- Merchán Cuenca , V. J. (2016). Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19511/1/TESIS%20VERONICA%20MERCHAN.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. (2016). Diagnostico y Tratamiento de Acné. Obtenido de [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/02/DIAGN%20C3%93STICO-Y-TRATAMIENTO-DEL-ACN%20C3%89\\_16012017.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/02/DIAGN%20C3%93STICO-Y-TRATAMIENTO-DEL-ACN%20C3%89_16012017.pdf)
- Orellana, M. (2006). Antecedentes sobre el uso medicinal de la flora de la Quebrada de la Plata, Rinconada de Maipú. Obtenido de [http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/101810/orellana\\_m2.pdf?sequence=4](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/101810/orellana_m2.pdf?sequence=4)
- Organización Mundial de la Salud. (2018). Desarrollo en la adolescencia. Obtenido de [www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/)
- Páez Ruiz, V. (2013). Clínica Dra. Páez. Obtenido de <http://doctorapaez.blogspot.com/2013/04/sustancias-astringentes-en-cosmetica.html>
- Pastor, L. (2018). Infosalus. Obtenido de <http://www.infosalus.com/enfermedades/dermatologia/psoriasis/que-es-psoriasis-47.html>
- Pedroza, A. (2015). El patosistema de la sábila (Aloe barbadensis M.) y el desarrollo regional. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/275832724\\_EL\\_PATOSISTEMA\\_DE\\_LA\\_SABILA\\_Aloe\\_barbadensis\\_M\\_Y\\_EL\\_DESARROLLO\\_REGIONAL](https://www.researchgate.net/publication/275832724_EL_PATOSISTEMA_DE_LA_SABILA_Aloe_barbadensis_M_Y_EL_DESARROLLO_REGIONAL)
- Pérez, N., Cuello, J., & Belkis, D. (2018). Efectividad del tratamiento con laserpuntura en pacientes con acné vulgar. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942018000100007](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000100007)

- Prado, L., González, M., Paz, N., & Romero, K. (2014). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto. Medigraphic, 835-845. Obtenido de <http://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2014/me146d.pdf>
- Ramírez, W. (2014). Manejo y Tratamiento del Acné. Obtenido de <http://www.binasss.sa.cr/revistas/rmcc/609/art18.pdf>
- Rodríguez Domínguez, I., Santana Gutiérrez, O., Recio López, , O., & Fuentes Naranjo, M. (2006). Beneficios del Aloe Vera l.(sábila) en las afecciones de la piel. Revista Cubana de Enfermería, 22(3), 0-0.
- Rodríguez, I. (2014). Obtenido de <https://www.ellahoy.es/salud/articulo/cicatriz-queloides-que-es-causas-y-tratamiento/196185/>
- Rodríguez, L. (2016). Manejo del Acné en Atención Primaria. Obtenido de <https://es.slideshare.net/aduyan/2016-0407acnedoc>
- Rojas, V. (2016). Obtenido de <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/16582/1/TESIS.pdf>
- Ruiz, A., Brito, E., Ruiz, J., & Navarro, R. (2012). Aplicaciones terapéuticas del Aloe Vera. Obtenido de [https://acceda.ulpgc.es:8443/xmlui/bitstream/10553/7903/1/0514198\\_00027\\_0009.pdf](https://acceda.ulpgc.es:8443/xmlui/bitstream/10553/7903/1/0514198_00027_0009.pdf)
- Sajquim, E. (2012). Obtenido de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2012/09/03/Sajquim-Edvin.pdf>
- Salud, O. M. (2013). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098\\_spa.pdf;jsessionid=2123E69CE6FB51A84B00BA6E03E60E1E?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/95008/9789243506098_spa.pdf;jsessionid=2123E69CE6FB51A84B00BA6E03E60E1E?sequence=1)
- Sociedad Española de Hidrología Médica . (Agosto de 2018). Peloides . Obtenido de <http://www.hidromed.org/hm/index.php/el-agua/peloides-barros>
- Toledo, F. (2013). ResearchGate. Obtenido de [https://www.researchgate.net/publication/266794505\\_Los\\_polisacaridos\\_mucilaginosos\\_de\\_Aloe\\_vera\\_AVMP\\_estabilidad](https://www.researchgate.net/publication/266794505_Los_polisacaridos_mucilaginosos_de_Aloe_vera_AVMP_estabilidad)

- Valenzuela, M. A., Castro, F., & Bacaicoa, J. S. (1994). Curas balnearias y climáticas: talasoterapia y helioterapia. . Editorial Complutense., 4-5.
- Vega, A., Ampuero, N., Díaz, L., & Lemus, R. (2015). El aloe vera (Aloe Barbadensis Miller) como componentes de alimentos funcionales. Revista Chilena de nutrición.
- Velandia, A. (2017). Historia Comparada en Educación en Enfermería. Obtenido de <http://analuisa-velandia-mora-publicaciones.blogspot.com/2017/09/historia-comparada-en-educacion-en.html>

## APÉNDICES Y ANEXOS

### ANEXO 1. PRESUPUESTO.

Rubro	Valor Unitario	Cantidad	Valor total
<b>Materiales</b>			
Hojas A4	\$ 4,25	3	\$ 12,75
Bolígrafos	\$ 0,20	10	\$ 2,00
Lápiz	\$ 0,40	5	\$ 2,00
Borrador blanco	\$ 0,30	2	\$ 0,60
Marcadores	\$ 1,50	2	\$ 3,00
Anillados	\$ 1,50	3	\$ 4,50
Empastados	\$10,00	3	\$ 30,00
Tinta para impresora	\$ 26,00	2	\$ 52,00
Cartulinas	\$ 0,50	3	\$ 1,50
Guantes de manejo	\$ 6,00	2	\$ 12,00
Bajalenguas	\$ 0,10	200	\$ 20,00
Frasco de vidrio	\$1,75	4	\$ 7,00
Algodón	\$ 1,00	8	\$8,00
<b>Equipos</b>			
Internet	\$ 20,00	3	\$ 60,00
Impresora (mantenimiento)	\$ 45,00	1	\$ 45,00
Pendrives	\$ 12,00	2	\$ 24,00
Cocineta de una hornilla	\$15,00	1	\$15,00
<b>Transporte</b>			
Taxi	\$ 4,00	5	\$ 20,00
Bus	\$ 4,30	48	\$ 206,00
<b>Alimentación</b>			
Almuerzo	\$ 2,50	35	\$ 87,50
<b>Total</b>	<b>\$156,30</b>		<b>\$612,85</b>

Elaborado por: Balón Quimí Erika Marlene y Rodríguez Pozo Jefferson Adrián.

**ANEXO 2. CRONOGRAMA.**

HORARIO	FECHAS	JULIO									AGOSTO									SEPTIEMBRE					
		SEMANA 2			SEMANA 3			SEMANA 4			SEMANA 1			SEMANA 2			SEMANA 3			SEMANA 4			SEMANA 1		
	M	M	J	M	M	J	M	M	J	M	M	J	M	M	J	M	M	J	M	M	J	M	M	J	
	Aprobación del tema de investigación																								
	Permiso de la institución para realizar la investigación																								
8.00 AM a 16:00 PM	Captación de pacientes adolescentes con Acné Vulgar posterior a consulta médica.																								
	Conocimientos sobre Medicina Alternativa y Beneficios. Aplicar encuesta.																								
	Consentimiento informado dirigido a padres y/o adolescentes con Acné Vulgar.																								
	Aplicar Terapias Alternativas (Peloide y Sábila)																								
	Seguimiento sobre la aplicación del Peloide y la Sábila (efectos adversos)																								
	Evaluar los resultados esperados.																								

Elaborado por: Balón Quimí Erika Marlene y Rodríguez Pozo Jefferson Adrián.

## ANEXO 3. AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN.

MINISTERIO DE SALUD



**Coordinación Zonal 5 - Salud  
Dirección Distrital 24D02 La Libertad – Salinas Salud**

**Oficio Nro. MSP-CZS5-SE-24D02-2018-0479-O**

**Salinas, 23 de julio de 2018**

**Asunto:** Autorización para realizar actividades referente a trabajo de titulación.

Directora Carrera de Enfermería - Upse  
Alicia Gabriela Cercado Mancero  
En su Despacho

De mi consideración:

Reciba saludos cordiales de parte de la Dirección Distrital 24D02 La Libertad - Salinas - Salud.

Por medio del presente y en atención a su documento de referencia No. 243-CE-2018, mediante el cual solicita autorización para que las estudiantes que terminaron su internado rotativo puedan realizar las actividades referente a trabajo de titulación.

Al respecto la unidad distrital de Provisión de Servicios de Salud, cumple en informar que se autoriza que las estudiantes que terminaron su internado rotativo de la carrera de enfermería de la UPSE puedan realizar las actividades referente a su trabajo de titulación siguiendo los lineamientos de confidencialidad en el manejo de la información.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

***Documento firmado electrónicamente***

Dra. Katty de Lourdes Calva Sarango  
**DIRECTORA DISTRITAL 24D02 LA LIBERTAD - SALINAS - SALUD (E)**

Referencias:  
- MSP-CZS5-SE-24D02-PCSS-2018-0388-M

Anexos:  
- 0573-e\_upse\_-\_rehabilitación\_2018-07-19.o.pdf

Copia:  
Señor Magíster  
Miguel Daniel San Martín Abarca  
Director del Hospital Básico Rafael Serrano López

**Oficio No. 312 - CE – 2018.**

La Libertad, 31 de Julio del 2018.

Licenciada  
Iliana Soriano Arana  
**DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD DE SANTA ROSA.**  
Ciudad.

Estimada Directora:

Reciba un cordial saludo de quienes formamos parte de la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena, conocedores de su alto espíritu de colaboración en la formación de talento humano, solicito a Usted, la autorización para que los egresados **BALÓN QUIMÍ ERIKA MARLENE y RODRÍGUEZ POZO JEFFERSON ADRIÁN** puedan realizar las actividades referentes a su trabajo de Titulación, cuyo tema es **EFFECTOS DEL PELOIDE Y LA SÁBILA EN ADOLESCENTES CON ACNÉ VULGAR. CENTRO DE SALUD SANTA ROSA-SALINAS 2018**, la docente tutora y responsable del seguimiento es la Lic. Yanetsy Díaz Amador, M.Sc.

Segura de contar con una respuesta positiva, reitero mi agradecimiento.

Cordialmente,

  
Lic. Alicia Cercado Mancero, M.Sc.  
**DIRECTORA CARRERA DE ENFERMERÍA**

cc. archivo



Recibido  
11/08/2018  
15:50pm  


#### ANEXO 4. VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN.

Santa Elena, Julio 2018.

A quien corresponda.

Yo, Díaz Amador Yanedsy, en calidad de MASTER Y ESPECIALISTA DE MEDICINA BIOENERGÉTICA Y NATURAL, hago la validación de esta encuesta considerando que reúne los requisitos dispensables para que los señores BALÓN QUIMÍ ERIKA MARLENE y RODRÍGUEZ POZO JEFFERSON ADRIÁN, ambos estudiantes de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud. Universidad Península de Santa Elena, realicen su trabajo de investigación titulado: EFECTOS DEL PELOIDE Y LA SÁBILA EN ADOLESCENTES CON ACNÉ VULGAR. CENTRO DE SALUD SANTA ROSA-SALINAS 2018.

Acepto que el instrumento que se utilizará es coherente y adecuado para los adolescentes y/o padres representantes de acuerdo al contexto de estudio y sea participe de esta investigación.

  
Lic. Yanedsy Díaz Amador MSc.  
Reg. 1563177

---

Lic. Díaz Amador Yanedsy, MSc.  
Magister y Especialista de Medicina  
Bioenergética y Natural. 19232667  
Nº de registro SENESCYT CU-15-15735

## **ANEXO 5. CONSENTIMIENTO INFORMADO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO DIRIGIDO A LOS PADRES DE FAMILIA Y/O ADOLESCENTES QUE SUFREN DE ACNÉ VULGAR Y SON ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD SANTA ROSA CANTÓN SALINAS, PROVINCIA SANTA ELENA 2018.

Estimados Padres y/o Adolescentes:

Su hijo/a y/o adolescente ha sido invitado a participar en el estudio titulado: Efectos del Peloide y la Sábila en Adolescentes con Acné Vulgar. Centro de Salud Santa Rosa – Salinas 2018, dicha investigación forma parte de los requisitos para la graduación de Licenciatura en Enfermería y estará a cargo de dos estudiantes de la Carrera de Enfermería perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, tutorado por la docente Lic. Yanetsy Díaz Amador, MSc.

El objetivo de este estudio es aplicar terapias alternativas Peloides y Sábila para el tratamiento del acné vulgar, el cual no conlleva ningún riesgo y recibirá beneficios para el cuidado de su salud. No recibirán compensación económica por participar y al finalizar la investigación los resultados estarán disponibles en las instalaciones de la Carrera de Enfermería si así desea solicitarlos. Participarán en este estudio un total de 46 adolescentes.

Este consentimiento es importante para el estudio de investigación. Por favor, léalo detenidamente. Haga preguntas sobre cualquier cosa que no entienda. Si no tiene preguntas ahora, usted puede hacerlo en cualquier momento, por los medios de contacto que más abajo se detallan. La participación de su hijo(a) y/o de usted adolescente en éste estudio es completamente voluntaria.

Si Usted autoriza a participar en este estudio se le aplicará una breve encuesta con el objetivo de obtener datos, sobre que conocimiento posee sobre las terapias alternativas y que beneficios aporta a la recuperación y restauración de la salud, utilizando con instrumento convencional la fitoterapia (Peloide y Sábila), para disminuir la severidad de las lesiones ocasionadas por el acné vulgar, así como los resultados obtenidos durante el tiempo de tratamiento.

Si no deseara participar no implicará sanción. Además usted tiene el derecho de negarse a responder preguntas concretas, también puede optar por retirarse de este estudio en cualquier momento y la información que hemos recogido será descartada y eliminada.

La información recolectada no será usada para ningún otro propósito, además de los señalados anteriormente, sin su autorización previa y por escrito. Cualquier pregunta que desee hacer durante el proceso de investigación, podrá contactarse con los estudiantes: Balón Quimí Erika Marlene y Rodríguez Pozo Jefferson Adrián. Teléfono: Celular: 0987399348 - 0981028951. Correo electrónico: [rodriguez\\_pozo26@hotmail.com](mailto:rodriguez_pozo26@hotmail.com) – [erikabq2217@hotmail.com](mailto:erikabq2217@hotmail.com)

Su firma en este documento indica que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en este consentimiento informado.

---

Nombre del representante

---

Nombre del adolescente/padres

---

Firma de Autores de la investigación

## ANEXO 6. ENCUESTAS



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**PROTOCOLO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN  
EFECTOS DEL PELOIDE Y LA SÁBILA EN ADOLESCENTES CON ACNÉ  
VULGAR. CENTRO DE SALUD SANTA ROSA-SALINAS 2018**

**ENCUESTA PARA PADRES Y/O ADOLESCENTES**

Le agradecemos mucho que conteste esta encuesta, la información que nos proporcione será tratada con absoluta confidencialidad por lo que se requiere de su honestidad en las respuestas. El siguiente test está elaborado bajo la Escala de Likert. Las preguntas serán contestadas antes de realizar las terapias con Peloide y Sábila en adolescentes que son diagnosticados con Acné Vulgar en el Centro de Salud de Santa Rosa- Salinas 2018

**Nombre:** \_\_\_\_\_

- **Marque con una X la respuesta según su criterio de acuerdo a su conocimiento.**
- **Solo puede indicar una sola respuesta.**

1. ¿Qué edad tiene?

10-13 años ( )

14-16 años ( )

17-19 años ( )

20-40 años ( )

2. ¿A qué sexo pertenece?

Hombre ( )

Mujer ( )

3. ¿Con que raza se identifica?

Mestizos ( ) Indígenas ( ) Blancos ( ) Negros ( ) Otros ( )

4. ¿Considera importante asistir a un profesional para el diagnóstico de su Acné?

Totalmente de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

Indiferente ( )

En desacuerdo ( )

Totalmente en desacuerdo ( )

5. ¿Padece de Acné hace más de 1 año?

Si ( )

No ( )

6. ¿Cree Ud. que el Acné provoca dolor, vergüenza, temor, inseguridad, miedo y/o rechazo?

Totalmente de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

Indiferente ( )

En desacuerdo ( )

Totalmente en desacuerdo ( )

7. ¿Conoce Ud. las causas por lo cual aparece el Acné Vulgar?

Si ( )

No ( )

Cuales: \_\_\_\_\_

8. ¿Cree Ud. que se podría tratar el Acné con tratamientos naturales alternativos?

Totalmente de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

Indiferente ( )

En desacuerdo ( )

Totalmente en desacuerdo ( )

9. ¿Qué sabe sobre la Medicina Complementaria?

Mucho ( )

Poco ( )

Nada ( )

10. ¿Se ha realizado algún tratamiento con Lodo Volcánico y/o Sábila?

Si ( )

No ( )

11. ¿Realiza algún otro tratamiento con Medicina Alternativa?

Si ( )

No ( )

12. ¿Estaría dispuesto en realizarse la terapia del Lodo Volcánico y/o la Sábila como tratamiento efectivo para el Acné?

Si ( )

No ( )

Cual: Lodo ( )            Sábila ( )

13. ¿Considera que es cuidadoso/a con su higiene facial?

Totalmente de acuerdo ( )

De acuerdo ( )

Indiferente ( )

En desacuerdo ( )

Totalmente en desacuerdo ( )

14. ¿Toma alguna medicación para tratar el Acné?

Si ( )

No ( )

15. ¿La medicación que utiliza es efectiva para el tratamiento del Acné?

Nada ( )

Poco ( )

Mucho ( )

“Gracias por sus respuestas, ayudarán a mejorar su salud”.



**UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**CARRERA DE ENFERMERÍA**



**SEGUIMIENTO DE LAS TERAPIAS CON LODO VOLCÁNICO Y SÁBILA EN**  
**ADOLESCENTES CON ACNÉ VULGAR**

**NOMBRE** \_\_\_\_\_

1. ¿Considera usted que la alimentación que está consumiendo influye en su imagen personal?

Si ( )

No ( )

2. ¿Presento algún tipo de reacción adversa al ser aplicado el Lodo y/o la Sábila?

Irritabilidad ( )

Enrojecimiento ( )

Picazón ( )

Erupción ( )

Ninguna ( )

3. ¿Al usar la terapia con el Lodo y/o la Sábila notó resultados favorables?

Si ( )

No ( )

Cuales: \_\_\_\_\_

4. ¿Recibió Ud. todas las sesiones de tratamiento con Lodo y/o Sábila?

1era semana ( )

2da semana ( )

3era semana ( )

4ta semana ( )

5ta semana ( )

5. ¿Resultado ser efectiva para Ud. la terapia aplicada?

Si ( )

No ( )

6. ¿Recomendaría estas terapias a cualquier familiar y/o amistades?

Si ( )

No ( )

7. ¿Si tuviera que volver aplicarse la terapia, lo realizaría?

Si ( )

No ( )

8. Considera usted que la aplicación del tratamiento con Sábila y/o Peloide es económico y de fácil aplicación.

Si ( )

No ( )

“Gracias por sus respuestas, ayudarán a mejorar su salud”.

## ANEXO 7. TABLAS Y GRÁFICOS ESTADÍSTICOS

### PRE ENCUESTA PARA PADRES Y/O ADOLESCENTES

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE ACUDIR A UN PROFESIONAL DE SALUD PARA EL DIAGNÓSTICO DE ACNÉ VULGAR.

IMPORTANCIA DE ACUDIR AL MÉDICO POR UN DIAGNÓSTICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Totalmente de acuerdo</b>	17	37%
<b>De acuerdo</b>	6	13%
<b>Indiferente</b>	2	4%
<b>En desacuerdo</b>	21	46%
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	0	0%
<b>TOTAL</b>	46	100%

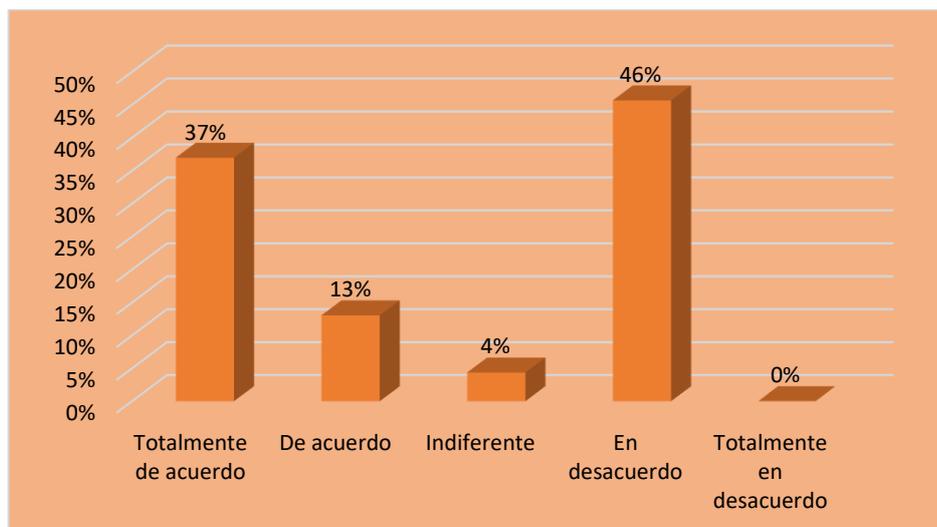


Gráfico 1. DISTRIBUCIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE ACUDIR A UN PROFESIONAL DE SALUD PARA EL DIAGNÓSTICO DE ACNE VULGAR.

Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: De los 46 adolescentes encuestados, el 46% respondió que está en desacuerdo en acudir a un profesional de salud para el diagnóstico de Acné Vulgar, el 37% esta rotalmente de acuerdo, el 13% está de acuerdo, el 4% de forma indiferente y totalmente en desacuerdo con un nulo porcentaje.

TABLA 2. DISTRIBUCIÓN DE ADOLESCENTES DIAGNOSTICADOS CON ACNÉ VULGAR DESDE HACE 1 AÑO.

ADOLESCENTES DIAGNOSTICADOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	27	59%
No	19	41%
<b>TOTAL</b>	46	100%

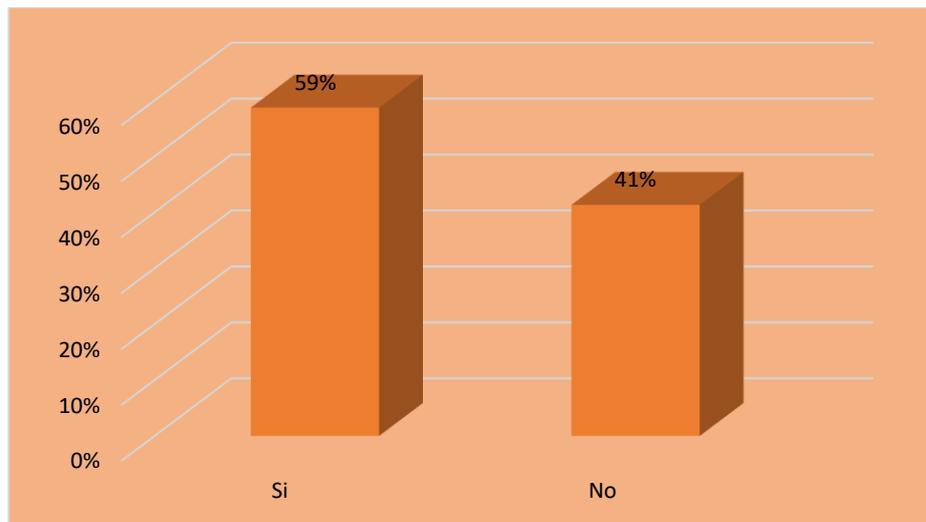


Gráfico 2. DISTRIBUCIÓN DE ADOLESCENTES DIAGNOSTICADOS CON ACNÉ VULGAR DESDE HACE 1 AÑO.

Fuente: Adolescentes diagnosticados con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
Elaborado por: Balón Quimí Erika & Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: En el gráfico 2 se evidencia que el 59% de los adolescentes encuestados presentaron ser diagnosticados con Acné Vulgar hace más de un año y el 41% no presentó este problema de salud en el mismo tiempo determinado.

TABLA 3. DISTRIBUCIÓN SOBRE SINTOMAS NEGATIVOS QUE GENERA EL ACNÉ VULGAR, COMO: DOLOR, VERGÜENZA, TEMOR, INSEGURIDAD, MIEDO Y/O RECHAZO.

SINTOMAS NEGATIVOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Totalmente de acuerdo</b>	31	67%
<b>De acuerdo</b>	0	0%
<b>Indiferente</b>	0	0%
<b>En desacuerdo</b>	7	15%
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	8	17%
<b>TOTAL</b>	46	100%

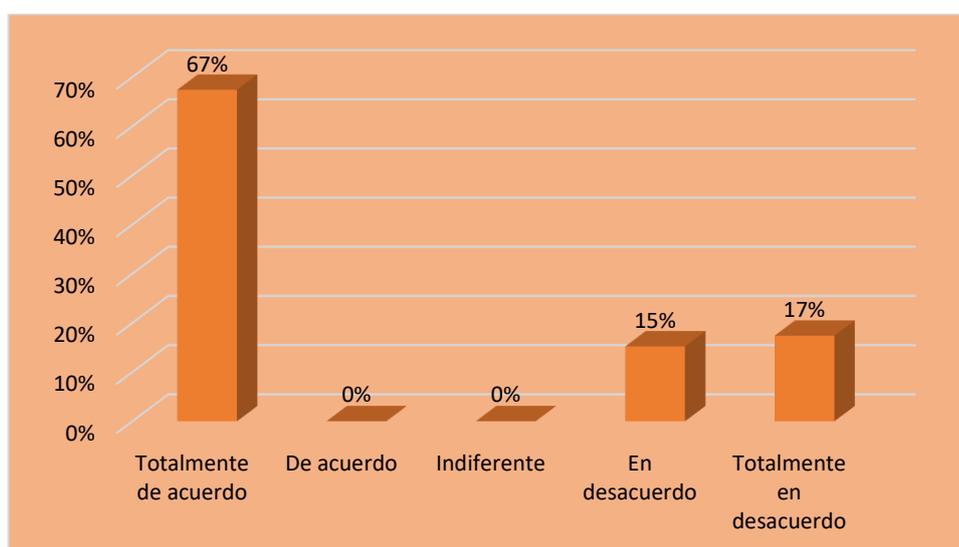


GRÁFICO 3. DISTRIBUCIÓN SOBRE SINTOMAS NEGATIVOS QUE GENERA EL ACNÉ VULGAR, COMO: DOLOR, VERGÜENZA, TEMOR, INSEGURIDAD, MIEDO Y/O RECHAZO.  
Fuente: Padres y/o adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: En el gráfico 3 se observa que el 67% de los adolescentes respondieron que están totalmente de acuerdo que el Acné Vulgar provoca dolor, temor, inseguridad, miedo y/o rechazo, totalmente en desacuerdo un 17%, el 15% esta desacuerdo y teniendo un porcentaje nulo desacuerdo e indiferente.

TABLA 4. DISTRIBUCIÓN EN REALACIÓN AL CONOCIMIENTO QUE PRESENTAN LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS CAUSAS DEL ACNÉ VULGAR.

CONOCIMIENTO SOBRE LAS CAUSAS DEL ACNÉ VULGAR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	34	74%
No	12	26%
<b>TOTAL</b>	<b>46</b>	<b>100%</b>

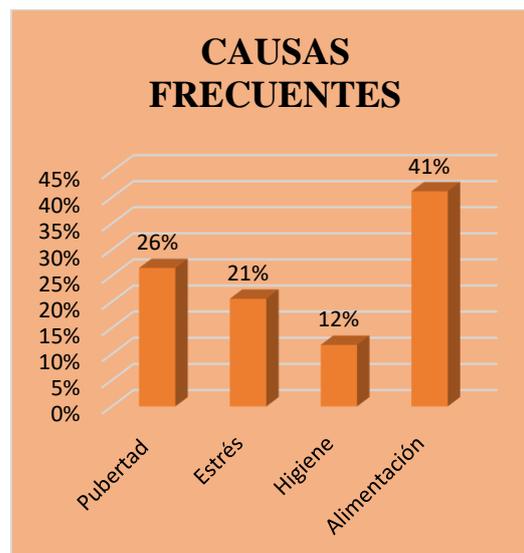
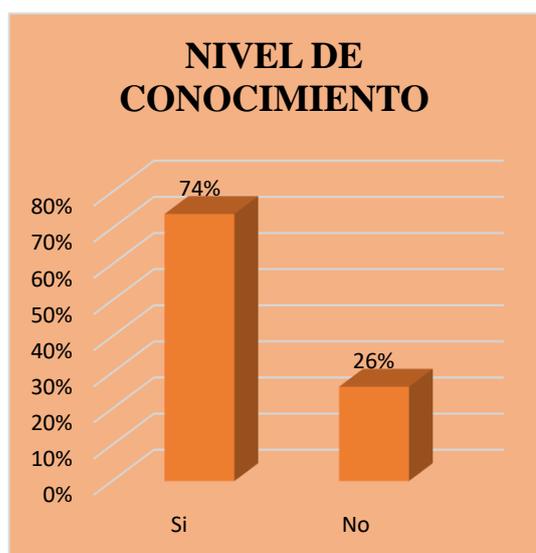


GRÁFICO 4. DISTRIBUCIÓN EN REALACIÓN AL CONOCIMIENTO QUE PRESENTAN LOS ADOLESCENTES SOBRE LAS CAUSAS DEL ACNÉ VULGAR.

Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: De los 46 adolescentes encuestados el 26% no conoce las causas que provoca el Acné Vulgar, mientras que el 74% si tiene conocimientos sobre algunas causas que afectan, manifestando las siguientes: por la alimentación el 41%, el 26% la pubertad, el 21% el estrés y el 12% por la higiene.

TABLA 5. RELACIÓN SOBRE EL CONOCIMIENTO ACERCA DE TERAPIAS NATURALES PARA TRATAR EL ACNÉ VULGAR.

CONOCIMIENTO DE LAS TERAPIAS NATURALES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Totalmente de acuerdo</b>	31	67%
<b>De acuerdo</b>	7	15%
<b>Indiferente</b>	6	13%
<b>En desacuerdo</b>	2	4%
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	0	0%
<b>TOTAL</b>	46	100%



GRÁFICO 5. RELACIÓN SOBRE EL CONOCIMIENTO ACERCA DE TERAPIAS NATURALES PARA TRATAR EL ACNÉ VULGAR.

Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: Se evidencia que el 67% está totalmente de acuerdo que se puede tratar la patología del Acné Vulgar con tratamientos naturales alternativos, el 15% muy de acuerdo, el 13% cree de forma indiferente, un 4% está en desacuerdo y un porcentaje nulo que está totalmente en desacuerdo.

TABLA 6. DISTRIBUCIÓN SOBRE EL CONOCIMIENTO QUE POSEE EL ADOLESCENTE DE LA MEDICINA ALTERNATIVA.

CONOCIMIENTO DE LA MEDICINA ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Mucho</b>	11	24%
<b>Poco</b>	29	63%
<b>Nada</b>	6	13%
<b>TOTAL</b>	46	100%

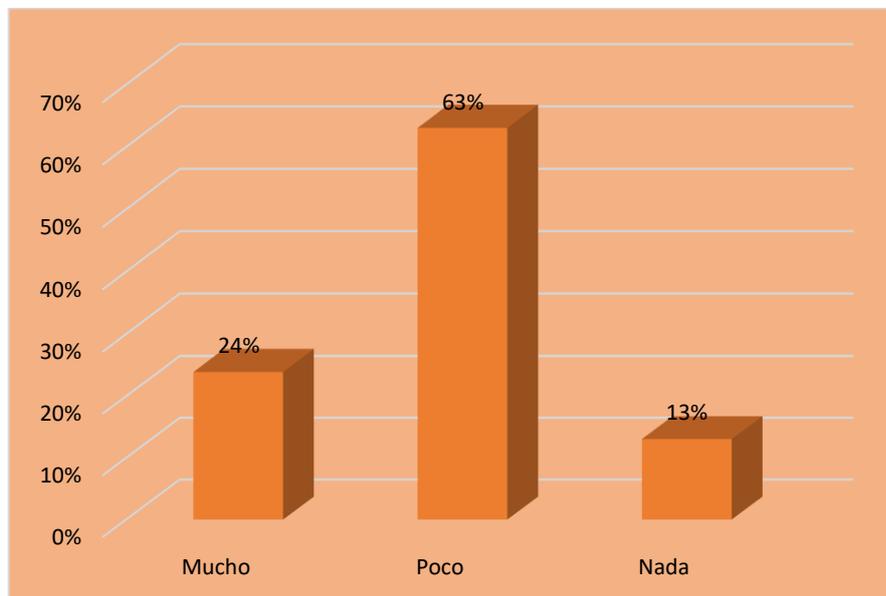


GRÁFICO 6. DISTRIBUCIÓN SOBRE EL CONOCIMIENTO QUE POSEE EL ADOLESCENTE DE LA MEDICINA ALTERNATIVA.

Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa

Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: En el gráfico 6 se evidencia que el 63% tiene escasos conocimientos sobre la medicina alternativa, mientras que un 24% tiene conocimientos suficientes y un 13% tiene escasos conocimientos sobre el tema de estudio.

TABLA 7. DISTRIBUCIÓN ACERCA SI SE HA REALIZADO EL ADOLESCENTE ALGÚN TRATAMIENTO CON LODO VOLCÁNICO Y/O SÁBILA.

<b>REALIZACIÓN DE ALGÚN TRATAMIENTO CON LODO Y/O SÁBILA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Si</b>	11	24%
<b>No</b>	35	76%
<b>TOTAL</b>	46	100%

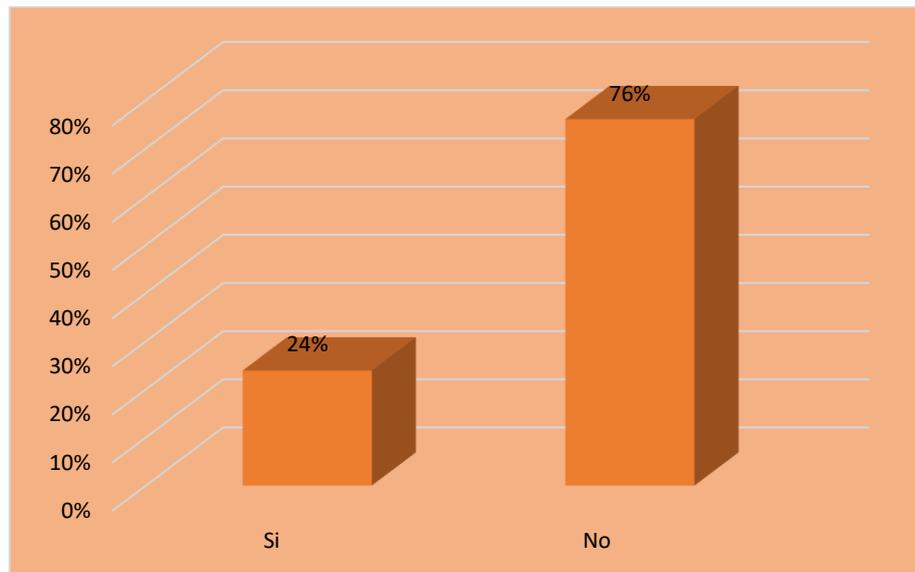


GRÁFICO 7. DISTRIBUCIÓN ACERCA SI SE HA REALIZADO ALGÚN TRATAMIENTO CON LODO VOLCÁNICO Y/O SÁBILA

Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
 Elaborado por: Balón Quimí Erika & Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: De los 46 adolescentes encuestados, el 76% respondió que no se ha realizado ningún tratamiento con terapias alternativas, incluidas el Lodo Volcánico y/o Sábila, mientras que el 24% si manifestó haber realizado algún tipo de tratamiento alternativo pero con pocos resultados, debido a la poca preparación y escasos conocimientos.

TABLA 8. DISTRIBUCIÓN SOBRE SI REALIZA ALGÚN OTRO TRATAMIENTO CON MEDICINA ALTERNATIVA.

<b>ALGÚN OTRO TRATAMIENTO CON MEDICINA ALTERNATIVA.</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Si</b>	15	33%
<b>No</b>	31	67%
<b>TOTAL</b>	46	100%

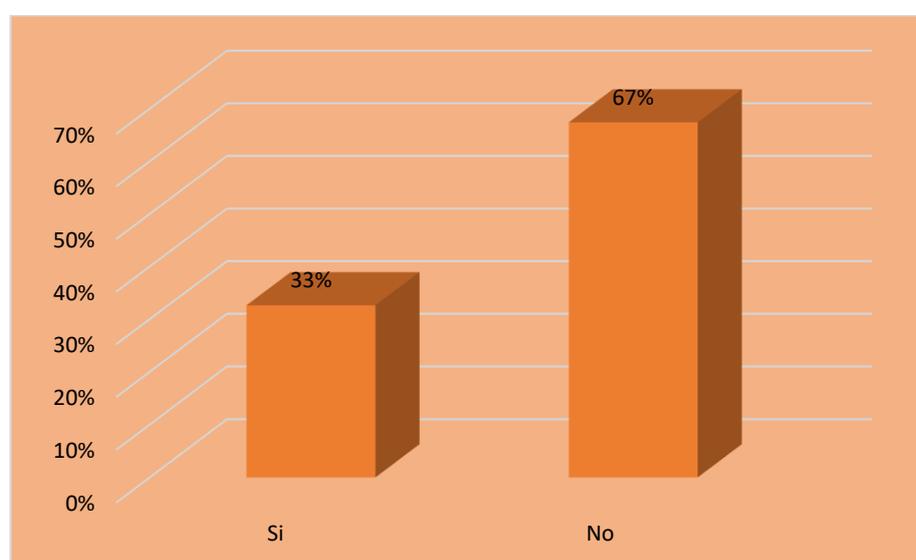


GRÁFICO 8. DISTRIBUCIÓN SOBRE SI REALIZA ALGÚN OTRO TRATAMIENTO CON MEDICINA ALTERNATIVA.

Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: Se evidenció en el gráfico 8 que de los 46 adolescentes encuestados, el 33% si realiza algún otro tratamiento con medicina alternativa pero los resultados no cumplieron las expectativas deseadas, mientras que el 67% no se realiza terapia alguna.

TABLA 9. DISTRIBUCIÓN SOBRE EL CUIDADO CON LA HIGIENE FACIAL.

<b>CUIDADO CON LA HIGIENE FACIAL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Totalmente de acuerdo</b>	27	59%
<b>De acuerdo</b>	3	7%
<b>Indiferente</b>	7	15%
<b>En desacuerdo</b>	9	20%
<b>Totalmente en desacuerdo</b>	0	0%
<b>TOTAL</b>	46	100%

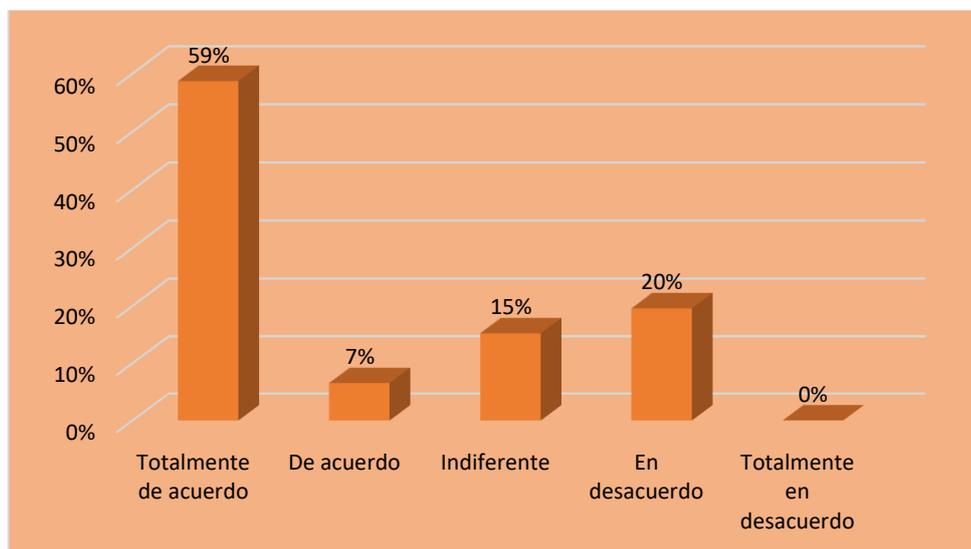


GRÁFICO 9. DISTRIBUCIÓN SOBRE EL CUIDADO CON LA HIGIENE FACIAL  
 Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
 Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: Se demuestra que el 59% de los encuestados están totalmente de acuerdo que es cuidadoso con su higiene facial, el 20% responde en desacuerdo, mientras que de forma indiferente un 15%, el 7% responde que está de acuerdo y un porcentaje nulo totalmente en desacuerdo.

TABLA 10. DISTRIBUCIÓN SOBRE INGESTIÓN DE ALGUNA MEDICACIÓN PARA TRATAR EL ACNÉ.

MEDICACIÓN PRESCRITA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	31	67%
No	15	33%
<b>TOTAL</b>	46	100%

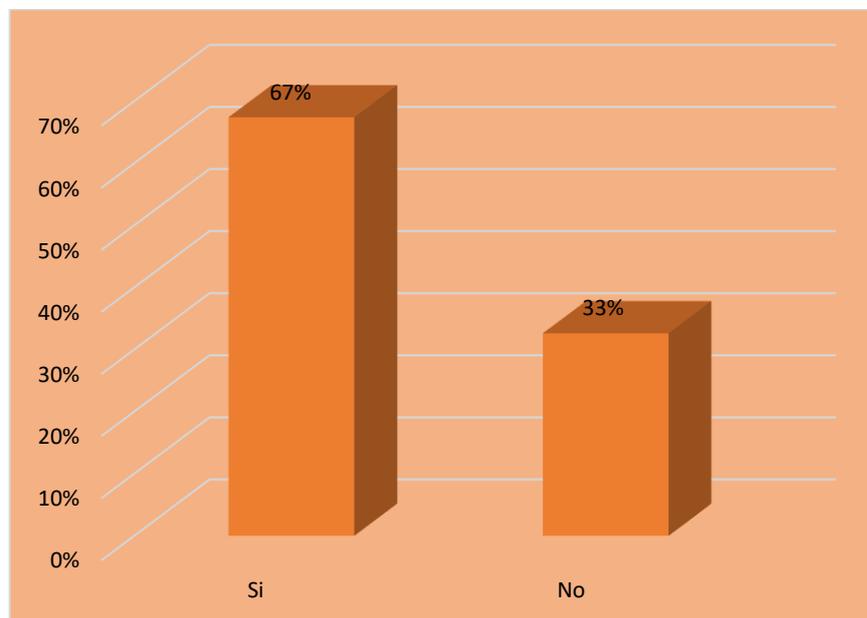


GRÁFICO 10. DISTRIBUCIÓN SOBRE INGESTIÓN DE ALGUNA MEDICACIÓN PARA TRATAR EL ACNÉ.  
Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
Elaborado por: Balón Quimí Erika & Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: De los 46 adolescentes encuestados se evidencia que un 33% no toma medicación para tratar el Acné Vulgar y un 67% si toma alguna medicación para tratar esta patología, sin embargo los resultados han sido desfavorable por los efectos adversos que le ocasiona esta medicación prescrita.

TABLA 11. DISTRIBUCIÓN SOBRE LOS EFECTOS DEL MEDICAMENTO PRESCRITO PARA TRATAR EL ACNÉ.

<b>EFECTOS DEL MEDICAMENTO PRESCRITO</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Mucho</b>	11	35%
<b>Poco</b>	8	26%
<b>Nada</b>	12	39%
<b>TOTAL</b>	31	100%

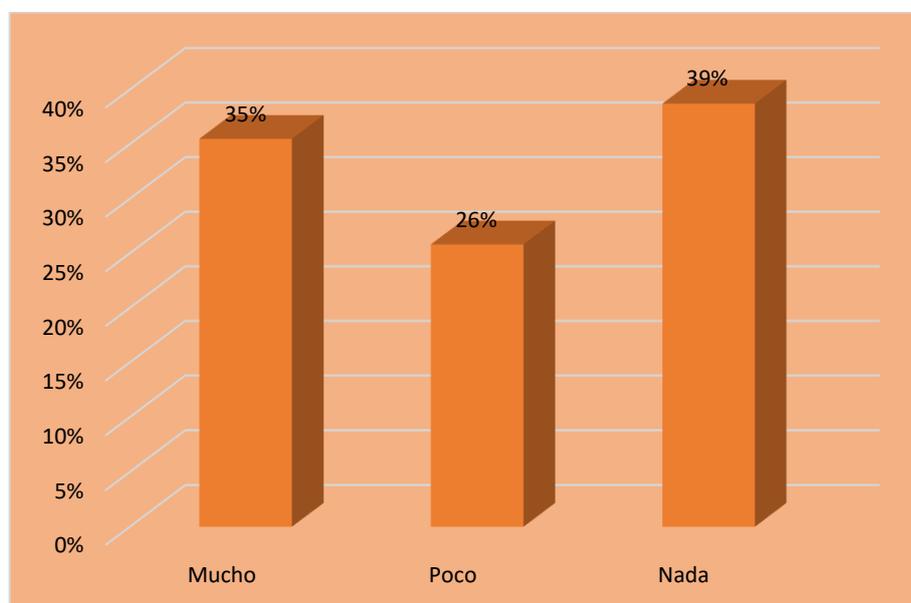


GRÁFICO 11. DISTRIBUCIÓN SOBRE LOS EFECTOS DEL MEDICAMENTO PRESCRITO PARA TRATAR EL ACNÉ.

Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
Elaborado por: Balón Quimí Erika y Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: Se muestra en el gráfico 11 que de los 46 adolescentes solo el 67% toma medicación para el Acné Vulgar, es por esto que en el gráfico 15 está representada con los 31 adolescentes, donde el 39% presenta escasos efectos sobre la medicación habitual, mientras que el 35% refleja mucho efecto sobre la patología y un 26% le resulta poco efectiva.

## SEGUIMIENTO DE LAS TERAPIAS CON LODO VOLCÁNICO Y SÁBILA EN ADOLESCENTES CON ACNÉ VULGAR

TABLA 12. DISTRIBUCIÓN SOBRE LA INFLUENCIA DE LA ALIMENTACIÓN SOBRE LA IMAGEN PERSONAL.

INFLUENCIA DE LA ALIMENTACIÓN SOBRE LA IMAGEN PERSONAL.	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Si	39	85%
No	7	15%
TOTAL	46	100%

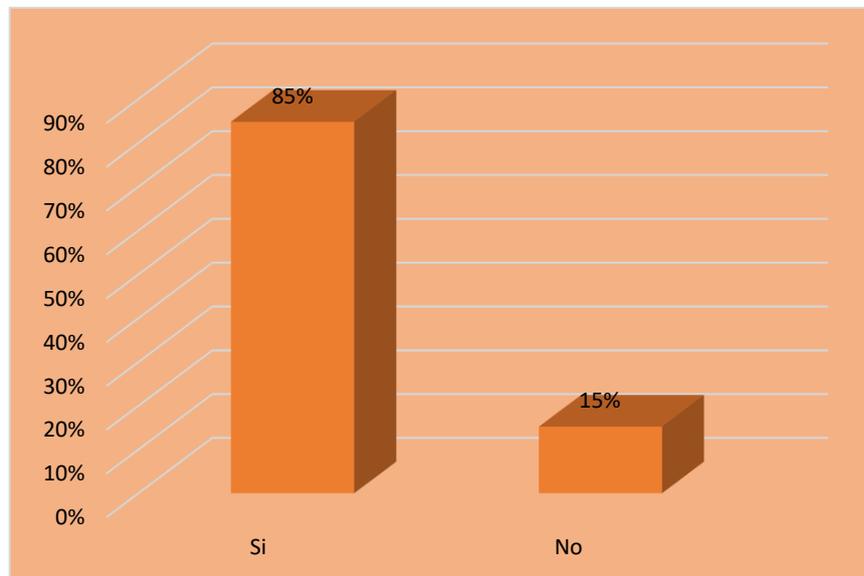


GRÁFICO 12. DISTRIBUCIÓN SOBRE LA INFLUENCIA DE LA ALIMENTACIÓN SOBRE LA IMAGEN PERSONAL.

Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
Elaborado por: Balón Quimí Erika & Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: En el gráfico 12 sobre si la alimentación influye en la imagen corporal, se evidenció que el 85% de los adolescentes respondió que sí afecta el consumo diario de algunos alimentos, tales como: chocolate, pimienta, mantequilla entre otros y el 15% manifestó que no influye.

TABLA 13. DISTRIBUCIÓN SOBRE LOS RESULTADOS FAVORABLES EN LA TERAPIA APLICADA CON LODO Y/O SÁBILA.

<b>RESULTADOS FAVORABLES EN LA TERAPIA APLICADA</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Si</b>	38	83%
<b>No</b>	8	17%
<b>TOTAL</b>	46	100%

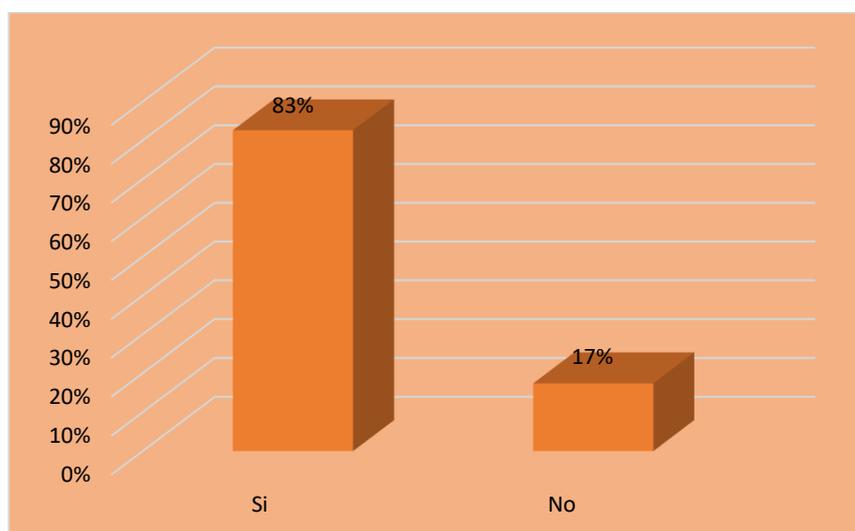


GRÁFICO 13. DISTRIBUCIÓN SOBRE LOS RESULTADOS FAVORABLES EN LA TERAPIA APLICADA CON LODO Y/O SÁBILA.

Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
Elaborado por: Balón Quimí Erika & Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: En el gráfico 13 referente a los resultados favorables al usar las terapias alternativas, manifestó que el 83% de adolescentes que corresponde a 35 de ellos notó resultados favorables, como son: disminución del edema en las pápulas, pústulas, piel fresca y suave, mientras que el 17% no evidenció mejoría alguna.

TABLA 14. DISTRIBUCIÓN ACERCA DE RECOMENDAR LAS TERAPIAS A FAMILIARES Y/O AMISTADES.

RECOMENDACIONES A FAMILIARES Y/O AMISTADES.	FRECUENCIA	PORCENTAJE
<b>Si</b>	38	83%
<b>No</b>	8	17%
<b>TOTAL</b>	46	100%

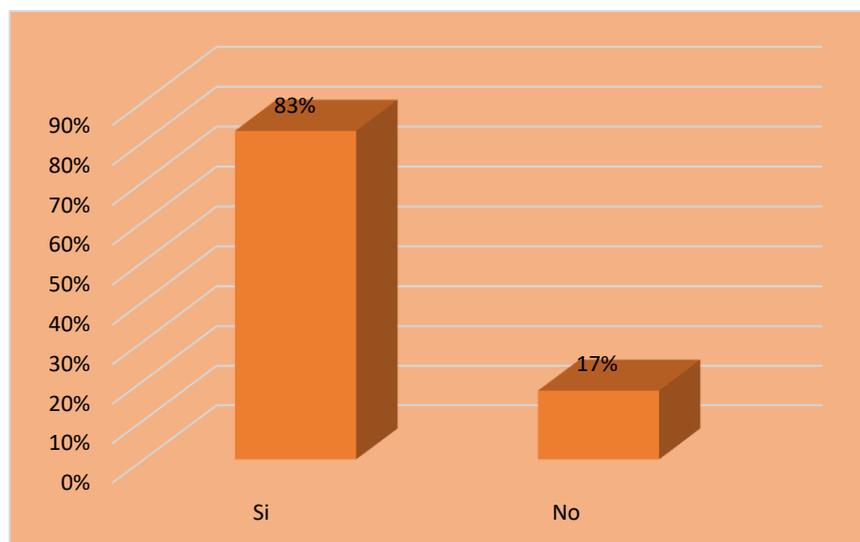


GRÁFICO 14. DISTRIBUCIÓN ACERCA DE RECOMENDAR LAS TERAPIAS A FAMILIARES Y/O AMISTADES.

Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
Elaborado por: Balón Quimí Erika & Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: Al respecto de la gráfica 14 sobre si los adolescentes recomendarían las terapias a familiares y/o amistades, el 83% de los adolescentes respondieron positivamente por los resultados favorables que ayudan a mejorar el aspecto de la patología y el 17% no lo recomendaría porque no evidenciaron mejoría durante el tiempo de aplicadas las terapias.

TABLA 15. DISTRIBUCIÓN SOBRE VOLVER APLICARSE LA TERAPIA CON LODO Y/O SÁBILA.

<b>VOLVERIA APLICARSE LA TERAPIA CON LODO Y/O SÁBILA.</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>Si</b>	41	89%
<b>No</b>	5	11%
<b>TOTAL</b>	46	100%

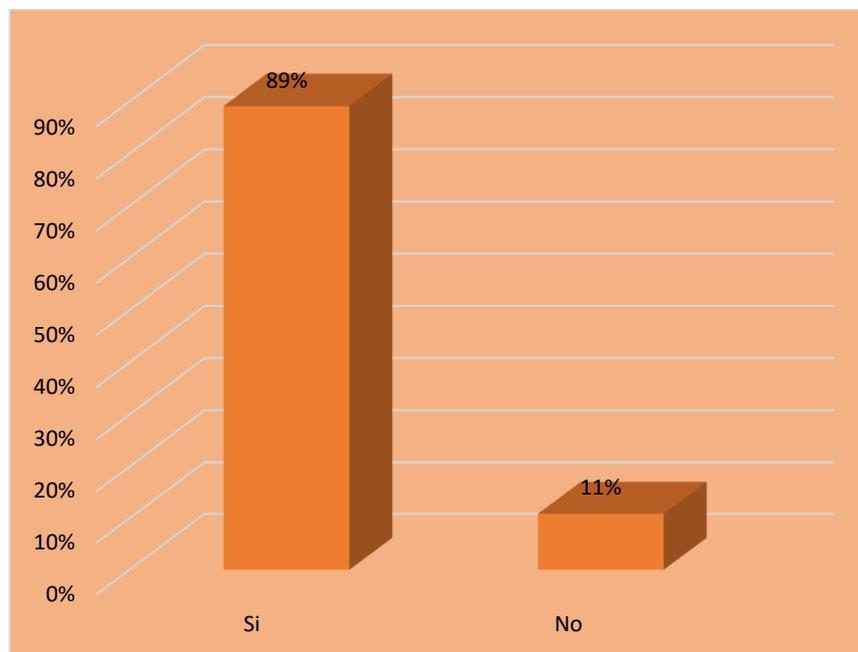


GRÁFICO 15. DISTRIBUCIÓN SOBRE VOLVER APLICARSE LAS TERAPIAS CON LODO Y/O SÁBILA.  
 Fuente: Padres y adolescentes con acné vulgar que asisten al Centro de Salud Santa Rosa  
 Elaborado por: Balón Quimi Erika & Rodríguez Pozo Jefferson

Análisis: Se analiza que el 89% si volvería a aplicarse las terapias con Lodo y/o Sábila, ya que evidenciaron mejoría durante el tiempo de aplicación de las terapias, mientras que el 11% está en desacuerdo porque no obtuvieron resultados positivos, a pesar de no realizar todas las sesiones por motivos personales.

## ANEXO 9. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS.



Foto 1. Socialización sobre la terapia alternativa con Peloide y Sábila a los adolescentes y representantes en el Centro de Salud Santa Rosa.



Foto 2. Aplicación de encuestas a los adolescentes diagnosticados con Acné Vulgar en el Centro de Salud Santa Rosa



Foto 3. Aplicación del consentimiento informado a padres y/o adolescentes y posterior la encuesta en el Centro de Salud Santa Rosa



Foto 4. Aplicación de las terapias alternativas: Sábila y Lodo volcánico a los adolescentes diagnosticados con Acné Vulgar en el Centro de Salud Santa Rosa.



Foto 5. Resultados de terapia alternativa (Sábila) a los adolescentes en el Centro de Salud Santa Rosa



Foto 6. Resultados de terapia alternativa (Peloide, lodo volcánico) a los adolescentes en el Centro de Salud Santa Rosa

## **GLOSARIO**

**Acemannan o acemanano:** Es un polisacárido mucilaginoso que encontramos en el gel del Aloe Vera, sobre todo en la parte más cercana a la corteza de la hoja. (Toledo, 2013)

**Astringente:** Son agentes que precipitan las proteínas superficiales de la piel, y sin afectar las funciones o vitalidad de las células de la piel. Por este efecto precipitante van a originar una capa protectora de la zona inflamada. (Páez Ruiz, 2013)

**Inalienable:** Que no se puede enajenar. (Real Academia Española, 2018)

**Isobarbaloina:** o Aloína B un compuesto amargo y amarillento aislado de la planta de aloe. (Vega, Ampuero, Díaz, & Lemus, 2015)

**Psoriasis:** Enfermedad inflamatoria crónica de la piel que se caracteriza por la aparición de lesiones rojizas escamosas preferentemente en codos, rodillas y cuero cabelludo, y que tiene la posibilidad de afectar a uñas y articulaciones. (Pastor, 2018)

**Folículo pilosebáceo:** Son glándulas pequeñas con forma de pequeñas bolsas que se abren sobre la superficie de la piel. Contienen glándulas sebáceas que segregan sebo. Los folículos sebáceos se encuentran principalmente en la cara y en el torso. (Salud180, 2017)

**Queloides:** Es una cicatriz causada por el crecimiento excesivo del tejido frente a lesiones de la piel. (Rodríguez I. , 2014)

## ANEXO 9. CERTIFICADO ANTIPLAGIO.



Biblioteca General

La Libertad, 17 de Septiembre de 2018

### CERTIFICADO ANTIPLAGIO

001-TUTOR YDA-2018

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado EFECTOS DEL PELOIDE Y LA SÁBILA EN ADOLESCENTES CON ACNÉ VULGAR. CENTRO DE SALUD SANTA ROSA-SALINAS 2018, elaborado por lo(s) señores BALÓN QUIMÍ ERIKA MARLENE y RODRÍGUEZ POZO JEFFERSON ADRÍAN, estudiantes de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciados en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio URKUND, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de investigación ejecutado, se encuentra con el 2% de la valoración permitida, por consiguiente se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Lic. Díaz Amador Yanedsy, MSc.

C.I.: 0960242659

DOCENTE TUTOR

Biblioteca General

Vía La Libertad - Santa Elena  
Correo: [biblioteca@upse.edu.ec](mailto:biblioteca@upse.edu.ec)  
Teléfono: 042781738 ext. 136



## Reporte Urkund.

Documento [Urkund- JEFERSON Y ERIKA.docx](#) (D41535496)

Presentado 2018-09-17 22:09 (-05:00)

Presentado por yanedsy (ydiaz@upse.edu.ec)

Recibido ydiaz.upse@analysis.orkund.com

2% de estas 16 páginas, se componen de texto presente en 3 fuentes.

## Fuentes de similitud

Lista de fuentes	Bloques
Categoría	Enlace/nombre de archivo
	<a href="https://es.wikipedia.org/wiki/Acn%C3%A9">https://es.wikipedia.org/wiki/Acn%C3%A9</a>
	Vademécum en acné-Arteaga-Armijos.docx
	<a href="https://www.youtube.com/watch?v=0sFOzNGS2jU">https://www.youtube.com/watch?v=0sFOzNGS2jU</a>
	Acne y los factores psicologicos.docx
Fuentes alternativas	