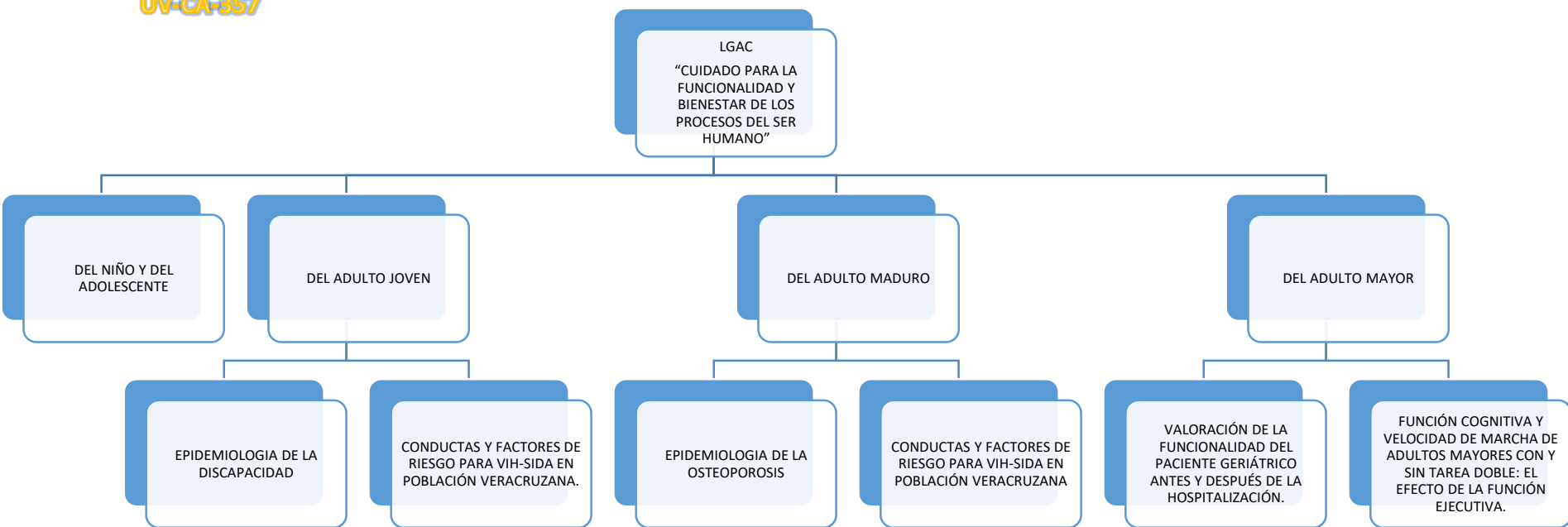


PROYECTOS DE INVESTIGACION





REPORTE DE PROYECTO

No. de registro DGI: 19776201093

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE:	CRUZ CAMARERO ROSA ICELA	NO. PERSONAL:	19776
E-MAIL:	rosacruz@uv.mx		
REGIÓN:	VERACRUZ		
ENTIDAD ACADÉMICA:	FACULTAD DE ENFERMERIA		
AREA ACADÉMICA:	CIENCIAS DE LA SALUD		
DIR. INSTITUCIONAL:	AV. JUAN ENRIQUEZ ESQ. AV. 20		

DATOS DEL PROYECTO

TÍTULO: EPIDEMIOLOGIA DE LA DISCAPACIDAD EN JÓVENES UNIVERSITARIOS

RESUMEN: LA DISCAPACIDAD ES UNA CONDICIÓN DE LA CUAL NO SE HA ESTIMADO EL VERDADERO PANORAMA DE SALUD QUE SE VIVE EN LA SOCIEDAD Y MUCHO MENOS AL INTERIOR DE LAS UNIVERSIDADES. LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA LLEVA MÁS DE 15 AÑOS REALIZANDO UN EXAMEN DE SALUD QUE PERMITE DETECTAR LAS PRINCIPALES ALTERACIONES EN EL COMPONENTE SALUD DE LOS ESTUDIANTES DE NUEVO INGRESO; SIN EMBARGO, NO SE SABE, CON QUE FRECUENCIA LA PRESENCIA DE DISCAPACIDAD Y LA CLASIFICACIÓN DE LA MISMA SE MANIFIESTAN AL INTERIOR DE NUESTRA MÁXIMA CASA DE ESTUDIOS. POR CONSIGUIENTE SE FORMULA LA SIGUIENTE INTERROGANTE: ¿CUÁL ES EL PANORAMA EPIDEMIOLÓGICO DE LA DISCAPACIDAD EN LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA REGIÓN VERACRUZ Y CUALES SON LAS PRINCIPALES FORMAS EN QUE SE MANIFIESTA? SE REALIZARÁ UN ESTUDIO OBSERVACIONAL TRANSVERSAL DE SEPTIEMBRE DE 2001 A SEPTIEMBRE 2008 EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA. SE INCLUYERON A TODOS AQUELLOS ESTUDIANTES DE NUEVO INGRESO A LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA CAMPUS VERACRUZ, QUE PARTICIPARON EN EL EXAMEN INTEGRAL DE SALUD Y CUYOS REGISTROS MÉDICOS FORMAN PARTE DE UNA BASE ELECTRÓNICA INSTITUCIONAL DE LA UNIVERSIDAD VERACRUZANA. EL TAMAÑO MÍNIMO DE MUESTRA INCLUYO A TODOS LOS ESTUDIANTES INSCRITOS

LINEA DE INVESTIGACIÓN: **NOMBRE:** CUIDADO PARA LA FUNCIONALIDAD Y BIENESTAR EN PROCESOS CRÓNICOS DEL ADULTO
NOMBRE DE ACADEMIA:

DURACIÓN: **INICIO:** 30/NOV/2010 **TÉRMINO:** 11/OCT/2012

TIPO: INSTITUCIONAL UV

REPORTE DE PROYECTO

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE: CRUZ CAMARERO ROSA ICELA **NO. PERSONAL:** 19776
E-MAIL: roscruz@uv.mx
REGIÓN: VERACRUZ
ENTIDAD ACADÉMICA: FACULTAD DE ENFERMERIA
AREA ACADÉMICA: CIENCIAS DE LA SALUD
DIR. INSTITUCIONAL: AV. JUAN ENRIQUEZ ESQ. AV. 20

DATOS DEL PROYECTO

TÍTULO: EPIDEMIOLOGÍA DE LA OSTEOPOROSIS

RESUMEN: LA OSTEOPOROSIS UN PROBLEMA DE SALUD PUBLICA QUE HA PASADO DESAPERCIBIDO POR LA SOCIEDAD ACTUAL, ES UNA ENFERMEDAD CUYA FRECUENCIA Y SEVERIDAD PARECE INCREMENTARSE CON LA LONGEVIDAD, YA QUE AUMENTA EL ÍNDICE DE FRACTURAS ÓSEAS PATOLÓGICAS. DICHO PADECIMIENTO PREDOMINA EN LA MUJER (20/1) EN LA ETAPA POSMENOPÁUSICA, PERO ESTA PROPORCIÓN DISMINUYE NOTABLEMENTE DESPUÉS DE LOS 70 AÑOS. LA OSTEOPOROSIS PARECE ESTAR RELACIONADA CON ALGUNOS FACTORES COMO SON: LAS CARACTERÍSTICAS RACIALES (ES MÁS FRECUENTE EN PERSONAS DE ORIGEN CAUCÁSICO Y ASIÁTICO); LA UBICACIÓN GEOGRÁFICA Y EL RÉGIMEN CLIMATOLÓGICO (MÁS FRECUENTE EN LOS PAÍSES NÓRDICOS Y DE CLIMA FRÍO), PERO EL FACTOR QUE PARECE EJERCER MAYOR INFLUENCIA ES LA PROLONGACIÓN DE LA SENECTUD (MÁS FRECUENTE Y SEVERA CUANTO MAYOR ES LA LONGEVIDAD). SEGÚN FUENTES DEL CENTRO PARA LA SALUD DE LA MUJER EN LA CD. DE MÉXICO, SE SABE QUE 7,6 MILLONES DE MUJERES MEXICANAS ESTÁN EN LA ETAPA DE CLIMATERIO DE LOS CUALES APROXIMADAMENTE EL 20 PRESENTA OSTEOPOROSIS Y EL OTRO 47 PADECE DE OSTEOPENIA. LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE METABOLISMO ÓSEO Y MINERAL ELABORÓ UNA ENCUESTA CUYOS RESULTADOS MUESTRAN QUE EL 70 DE LAS MUJERES EN MÉXICO NO TIENEN CONOCIMIENTO DE QUE EXISTE UN ESTUDIO POR MEDIO DEL CUAL SE DETECTA LA OSTEOPOROSIS A TIEMPO.(MOSQUEIRO,2008)

LINEA DE INVESTIGACIÓN: **NOMBRE:** ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO SOCIAL
NOMBRE DE ACADEMIA:

DURACIÓN: **INICIO:** 8/DIC/2010 **TÉRMINO:** 7/SEP/2012

TIPO: INSTITUCIONAL UV

REPORTE DE PROYECTO

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE:	CRUZ CAMARERO ROSA ICELA	NO. PERSONAL:	19776
E-MAIL:	rosacruz@uv.mx		
REGIÓN:	VERACRUZ		
ENTIDAD ACADÉMICA:	FACULTAD DE ENFERMERIA		
AREA ACADÉMICA:	CIENCIAS DE LA SALUD		
DIR. INSTITUCIONAL:	AV. JUAN ENRIQUEZ ESQ. AV. 20		

DATOS DEL PROYECTO

TÍTULO: VALORACIÓN DE LA FUNCIONALIDAD DEL PACIENTE GERIÁTRICO ANTES Y DESPUÉS DE LA HOSPITALIZACIÓN.

RESUMEN: EL ENVEJECIMIENTO HUMANO ES UN FENÓMENO UNIVERSAL E INEVITABLE, EN MÉXICO EXISTEN 8.6 MILLONES ADULTOS MAYORES, SE HA INCREMENTADO DE 3.7 MILLONES DE MUJERES EN EL 2000 A 4.4 MILLONES, DE 3.2 MILLONES DE HOMBRES A 3.9 MILLONES; DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN 8.6 MILLONES DE PERSONAS REPRESENTAN LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR EN MÉXICO. PARA EL 2030 LAS MUJERES DE 60 AÑOS Y MÁS REPRESENTARÁN EL 18.7 POR CIENTO DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN FEMENINA, Y LOS HOMBRES REPRESENTARÁN EL 16.2 POR CIENTO DEL TOTAL DE LA POBLACIÓN MASCULINA. (CONSEJO NACIONAL DE POBLACIÓN 2000). LA VALORACIÓN FUNCIONAL COMO PARTE DE LA VALORACIÓN INTEGRAL DEL PACIENTE GERIÁTRICO QUE INGresa A UN HOSPITAL, ES UNA DE LAS MÁS IMPORTANTES PARA INICIAR UN PLAN DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, YA QUE EL COMPROMISO FUNCIONAL PUEDE ESTAR PRESENTE EN EL 5 DE LOS ADULTOS MAYORES Y PUEDE SER UN MARCADOR DE UNA ENFERMEDAD SISTÉMICA; LA FUNCIONALIDAD SE PIERDE DESPUÉS DE UNA ENFERMEDAD SEVERA QUE REQUIERE HOSPITALIZACIÓN. POR CONSIGUIENTE SE FORMULA LA SIGUIENTE INTERROGANTE: ¿CUÁL ES EL GRADO DE FUNCIONALIDAD DEL PACIENTE GERIÁTRICO AL INGRESO Y EGRESO DE HOSPITALIZACIÓN?

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

<i>NOMBRE:</i>	ENFERMERÍA PARA EL DESARROLLO SOCIAL
<i>NOMBRE DE ACADEMIA:</i>	

DURACIÓN:

<i>INICIO:</i>	8/DIC/2010	<i>TÉRMINO:</i>	7/NOV/2011
----------------	------------	-----------------	------------

TIPO: INSTITUCIONAL UV

CLASIFICACIÓN: INVESTIGACIÓN APLICADA

REPORTE DE PROYECTO

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE:	CRUZ CAMARERO ROSA ICELA	NO. PERSONAL:	19776
E-MAIL:	rosacruz@uv.mx		
REGIÓN:	VERACRUZ		
ENTIDAD ACADÉMICA:	FACULTAD DE ENFERMERIA		
AREA ACADÉMICA:	CIENCIAS DE LA SALUD		
DIR. INSTITUCIONAL:	AV. JUAN ENRIQUEZ ESQ. AV. 20		

DATOS DEL PROYECTO

TÍTULO: CONDUCTAS Y FACTORES DE RIESGO PARA VIH SIDA EN POBLACIÓN VERACRUZANA.

RESUMEN: EL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA, SIDA, ES UNA ENFERMEDAD CAUSADA POR EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA, VIH. ÉSTE ACTÚA SOBRE EL SISTEMA INMUNITARIO DESTRUYENDO LAS DEFENSAS NATURALES DEL ORGANISMO, LO QUE TRAE CONSIGO EL POSTERIOR DESARROLLO DE INFECCIONES OPORTUNISTAS O TUMORES, DENTRO DE LAS CUALES DESTACAN LA NEUMONÍA POR PNEUMOCYSTIS CARINI, LA TUBERCULOSIS, LA MENINGITIS Y EL SARCOMA DE KAPOSI, PRINCIPALMENTE (JENNINGS, 1994, CITADO POR QUICENO ET AL., EN PRENSA). LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS) REPORTA QUE DURANTE 2010 SE INFECTARON CON EL VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH) 2.7 MILLONES DE PERSONAS EN EL MUNDO. EL ORGANISMO INFORMA QUE VIVEN CON EL VIRUS 33.4 MILLONES DE PERSONAS Y QUE DOS MILLONES MURIERON POR ENFERMEDADES RELACIONADAS CON EL SÍNDROME DE INMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (SIDA). ESTA INFORMACIÓN PERMITE ENTENDER EL IMPACTO DEL PADECIMIENTO EN LA POBLACIÓN, ASÍ COMO PERCIBIR LA IMPORTANCIA Y EL ALCANCE QUE TIENEN LAS INSTITUCIONES. ENTRE LAS CONDUCTAS DE RIESGO MÁS DESTACADAS EN LA POBLACIÓN ADULTA SE ENCUENTRAN UNA SERIE DE FACTORES INDIVIDUALES QUE FACILITAN Y PREDISPONEN CONDUCTAS SEXUALES RIESGOSAS PARA VIH/SIDA, TALES COMO: DESINFORMACIÓN, ACTITUDES NEGATIVAS FACILITADORAS DE CONDUCTAS SEXUALES RIESGOSAS, DÉFICIT DE HABILIDADES PARA UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE (ASERTIVIDAD, NEGACIÓN, TOMA DE DECISIONES, ETC.), Poca conciencia de valores como la vida, el amor, la responsabilidad, la soledad, etc. y la prevalencia de una percepción inadecuada de los riesgos para VIH/SIDA de la conducta sexual.

LGAC:

NOMBRE:	CUIDADOS PARA LA FUNCIONALIDAD Y BIENESTAR EN LOS PROCESOS DE VIDA DEL SER HUMANO.
CUERPO ACADÉMICO:	CUIDADO EN LOS PROCESOS DE VIDA DEL SER HUMANO

DURACIÓN: INICIO: 28/ABR/2011 TÉRMINO: 13/SEP/2014



REPORTE DE PROYECTO

No. de registro DGI: 156062011162

DATOS DEL RESPONSABLE

NOMBRE: CRUZ QUEVEDO JUANA EDITH
E-MAIL: edcruz@uv.mx
TELÉFONO: (229)9317718
REGIÓN: VERACRUZ
ENTIDAD ACADÉMICA: FACULTAD DE ENFERMERIA
AREA ACADÉMICA: CIENCIAS DE LA SALUD
DIR. INSTITUCIONAL: ALACIO PÉREZ ESQ. 20 DE NOV.

NO. PERSONAL: 15606
E-MAIL ALTERNO: jedith_cruz@yahoo.com.mx
EXT.:

DATOS DEL PROYECTO

TÍTULO: FUNCIÓN COGNITIVA Y VELOCIDAD DE MARCHA DE ADULTOS MAYORES CON Y SIN TAREA DOBLE: EL EFECTO DE LA FUNCIÓN EJECUTIVA

RESUMEN: INTRODUCCIÓN. LA DEPENDENCIA EN LOS ADULTOS MAYORES SE HA RELACIONADO PRINCIPALMENTE CON DETERIORO DE LA MOVILIDAD Y LA FUNCIÓN COGNITIVA. LA LITERATURA MUESTRA UNA ESTRECHA RELACIÓN ENTRE EL DETERIORO DE LA CAPACIDAD DE MARCHA Y EL DETERIORO COGNITIVO FRECUENTES EN LA VEJEZ. LO QUE PUEDE IMPLICAR QUE EL DESEMPEÑO ADECUADO DE ACCIONES SIMULTÁNEAS A LA MARCHA (MARCHA FUNCIONAL), A LAS QUE FRECUENTEMENTE SE ENFRENTAN LOS INDIVIDUOS EN LA VIDA DIARIA, REQUIEREN EL MANTENIMIENTO DE LA HABILIDAD PARA LA REALIZACIÓN DE UNA TAREA DOBLE. POR LO TANTO, LA EVALUACIÓN CLÍNICA TRADICIONAL DE LA MARCHA SIMPLE RESULTA INSUFICIENTE PARA LA DETECCIÓN OPORTUNA DE RIESGOS Y ENTONCES, ES PRECISO ADICIONAR LA REALIZACIÓN DE UNA TAREA DOBLE DURANTE SU EVALUACIÓN. OBJETIVO. DETERMINAR LA RELACIÓN EXISTENTE ENTRE LA FUNCIÓN COGNITIVA Y LA CAPACIDAD DE MARCHA DE LOS ADULTOS MAYORES SIN Y CON TAREA DOBLE. METODOLOGÍA. SE PROPONE UN DISEÑO DE TIPO DESCRIPTIVO-COMPARATIVO. LA POBLACIÓN DE ESTUDIO ESTARÁ CONFORMADA POR ADULTOS DE 60 Y MÁS AÑOS INTEGRANTES DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR DEL DIF ESTATAL. LA MUESTRA LA CONSTITUIRÁN 200 PARTICIPANTES CALCULADA PARA UNA PRUEBA DE CORRELACIÓN BILATERAL CON PARÁMETRO CONSERVADOR PEQUEÑO, NIVEL DE CONFIANZA DEL 95, LÍMITE DE ERROR ESTIMADO DE .05 Y POTENCIA DEL 90. SE UTILIZARÁ UN MUESTREO POR CONGLOMERADOS UNIETÁPICO. LOS CONGLOMERADOS SERÁN REPRESENTADOS POR LOS GRUPOS DE ADULTOS MAYORES EXISTENTES. SE REALIZARÁ LA MEDICIÓN DE LA VELOCIDAD DE MARCHA BAJO TRES CONDICIONES: 1) MARCHA SIMPLE, MARCHA CON TAREA DOBLE SENCILLA Y MARCHA CON TAREA DOBLE COMPLEJA. LOS INSTRUMENTOS HA UTILIZAR SON 1) ÍNDICE ACUMULATIVO DE ENFERMEDAD (IAE), 2) MINI-MENTAL STATE EXAMINATION (MMSE), 3) PRUEBA STROOP DE PALABRAS Y COLORES PRUEBA COLOR TRAILS TEST, 4) ESCALA GERIÁTRICA DE DEPRESIÓN (GDS-5) Y 6) CÉDULA DE DATOS PERSONALES. PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, Y BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LAS CONSIDERACIONES ÉTICAS, LOS DATOS SERÁN RECOLECTADOS DURANTE LOS MESES DE MAYO A NOVIEMBRE DEL 2011 Y DE ENERO A MARZO DEL 2012. LA HIPÓTESIS SERÁ PROBADA A TRAVÉS DEL MODELO DE BARON KENNY (1986) Y PRUEBAS DE ANCOVA.

LGAC: NOMBRE: CUIDADO PARA LA FUNCIONALIDAD Y BIENESTAR DE LOS PROCESOS DE VIDA DEL SER HUMANO
CUERPO ACADÉMICO: CUIDADO EN LOS PROCESOS DE VIDA DEL SER HUMANO

DURACIÓN: INICIO: 4/ABR/2011 TÉRMINO: 30/MAY/2013

TIPO: INTERINSTITUCIONAL
INSTITUCIÓN(ES) PARTICIPANTE(S): UNIVERSIDAD VERACRUZANA, UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN, UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA, NEW YORK UNIVERSITY
DEPENDENCIA(S): FACULTADES DE ENFERMERIA

PARTICIPANTES