



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS

Facultad de Ciencias Médicas y Clínicas

Escuela de Ciencias Médicas y de la Enfermería

Trabajo de grado para optar por el título de Licenciada en

Radiología e Imágenes Médicas

Tesis

**Estudio de Serie de Esofagogastroduodenal para pacientes
adultos con discapacidades auditivas en hospitales privados de
tercer nivel en la ciudad de Panamá.**

Presentado por.

Román González, Yirelis del Carmen 8-889-47

Asesor.

Licda. Amelia Belén Del Río Ch.

Panamá, 2023

DEDICATORIA

Mi proyecto lo dedico en primer lugar a Dios, por ser la guía en cada paso de mi vida, por darme las fuerzas para no rendirme a pesar de todos los obstáculos, permitiéndome culminar mis estudios y bendiciendo mi vida todos los días.

A mi mamá y mi papá, por todo su apoyo y por ayudarme a convertirme en la mujer que hoy en día soy, espero que estén orgullosos de lo que han logrado, porque esto es para ustedes, a mi padrino por estar para mí en cada momento que lo he necesitado, gracias por ser mi amigo y por último a todas las personas que me han apoyado en este largo camino.

Yirelis Román

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer a Dios por llenarme de bendiciones todos los días de mi vida, por guiarme y brindarme las fuerzas necesarias para no rendirme en los momentos de dificultad y por ayudarme a culminar mis estudios.

Gracias a mi madre María González y a mi padre: Abel Román, por ser mi apoyo desde siempre y por todos sus sacrificios para convertirme en la profesional que soy hoy en día, gracias a mi compañero de vida por todo su apoyo y comprensión estos últimos años de mi carrera y por recordarme que con disciplina puedo lograr lo que me proponga.

Gracias UDELAS-PANAMÁ por brindarme los mejores años de mi vida y excelentes profesores ahora colegas.

A mi profesora y asesora la Lcda. Amelia Belén del Río Ch., por apoyarme en la realización y culminación de mi trabajo de grado.

Yirelis Román

RESUMEN

La siguiente investigación busca poder reconocer la mejor forma de brindar las indicaciones a pacientes con discapacidades auditivas, al momento de realizarles el estudio Serie de Esofagogastroduodenal (SEGD) para diagnósticos gastrointestinales.

La SEGD en radiología, es un estudio destinado a la detección y diagnóstico de distintas patologías en el sistema gastroesofágico.

El sistema gastrointestinal es principalmente responsable de procesar los alimentos, absorber nutrientes y eliminar los desechos corporales.

En radiología fluoroscópica existen estudios destinados a observar las patologías que puedan formarse en el sistema gastrointestinal, siendo uno de estos la Serie de esófago gastroduodenal.

Se requiere de medios de contraste para poder ver el recorrido del mismo, por los diferentes órganos del sistema gastrointestinal, para así captar imágenes con el equipo de fluoroscopia.

Los datos de la investigación serán recolectados a través de encuestas a los tecnólogos en radiología, a los que va dirigido este estudio, con el fin de brindar una mejor atención a los pacientes adultos que presentan discapacidades auditivas.

En esta investigación se busca identificar la forma correcta de comunicación para brindar las indicaciones de la SEGD a pacientes adultos con discapacidades auditivas.

Palabras claves: comunicación, discapacidades auditivas, fluoroscopia, gastrointestinales, medios de contraste, serie de Esofagogastroduodenal.

ABSTRACT

This research seeks to be able to recognize the best way to provide indications to patients with hearing impairment when performing the Esophagogastroduodenal Series (SEGD) study for gastrointestinal diagnoses.

The SEG D in radiology is a study intended for the detection and diagnosis of different pathologies in the gastroesophageal system.

The gastrointestinal system is primarily responsible for processing food, absorbing nutrients and eliminating waste from the body.

In fluoroscopic radiology there are studies aimed at observing the pathologies formed in the gastrointestinal system, one of them being the esophagogastroduodenal series.

Contrast media are required to be able to see the path of the same, through the different organs of the gastrointestinal system, in order to capture images with the fluoroscopy equipment.

The research data will be collected through surveys to the radiology technologists to whom this study is directed, in order to provide better care to adult patients with hearing impairment.

In this research we seek to identify the correct form of communication to provide the indications of SEG D to adult patients with hearing impairments.

Key words: communication, hearing impairment, fluoroscopy, gastrointestinal, contrast media, esophagogastroduodenal series.

CONTENIDO GENERAL

INTRODUCCIÓN	Páginas
CAPÍTULO I: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN	
1.1 Planteamiento del problema.....	11
1.1.1 Problema de la investigación.....	14
1.2 Justificación.....	14
1.3 Hipótesis.....	15
1.4 Objetivos.....	15
1.4.1 Objetivo General.....	15
1.4.2 Objetivos Específicos.....	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Discapacidad Auditiva.....	17
2.1.1 Definición.....	17
2.1.2 Tipos de discapacidades auditivas.....	18
2.1.2.1 Hipoacusia.....	18
2.1.2.2 Sordos.....	18
2.2 Formas de comunicación de las personas con discapacidad auditivas...	19
2.2.1 Comunicación no verbal.....	19
2.2.1.1 Lenguaje de señas.....	20
2.2.1.2 La escritura y lectura en personas sordas.....	20
2.3 Comunicación con pacientes adultos con discapacidades auditivas.....	20
2.3.1 Lenguaje centrado en el paciente.....	21
2.4 Serie de Esófago Gastroduodenal (SEGD).....	21
2.4.1 Anatomía del tracto Gastrointestinal.....	22
2.4.1.1 Esófago.....	22
2.4.1.2 Estómago.....	23
2.4.1.3 Duodeno.....	24
2.4.2 Participación del Tecnólogo en Radiología.....	24
2.4.2.1 Información del paciente.....	24
2.4.2.2 Indicaciones del paciente.....	25
2.4.2.3 Indicaciones Post estudio.....	25
2.4.3 Posiciones y Proyecciones de la SEGD.....	25
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	
3.1 Diseño de la investigación y tipo de estudio.....	31
3.2 Población.....	32
3.3 Variables.....	32
3.4 Instrumento y técnica de recolección de datos.....	33
3.5 Procedimiento.....	34

CAPÍTULO IV: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

4.1 Descripción	36
4.2 Introducción	36
4.3 Justificación	36
4.4 Objetivo General	36
4.4.1 Objetivos Específicos	37
4.5 Desarrollo de la Propuesta	37
4.6 Procedimiento	38

CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

5.1 Presentación y análisis de los resultados.....	44
--	----

CONCLUSIONES

LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

ÍNDICE DE GRÁFICAS

ÍNDICE DE FIGURAS

INTRODUCCIÓN

Este trabajo de investigación está orientado a un tema muy importante, el cual no se había abarcado antes como estudio de investigación, los estudios de SEGD son estudios sumamente importantes en el área de radiología fluoroscópica, este estudio tiene como fin determinar enfermedades del sistema digestivo como patologías del esófago, el estómago, y la primera porción del intestino delgado llamada duodeno.

Al momento de realizar el estudio de SEGD se debe brindar al paciente una serie de indicaciones antes, durante y después del estudio, cuando atendemos un paciente adulto con discapacidad auditiva la forma de comunicarnos es muy diferente, ya que es una persona que no puede entendernos de la misma manera que un paciente con audición normal.

Es por esto, que es importante encontrar la forma de brindar las indicaciones, de manera que el paciente pueda entenderlas y poder realizar un estudio óptimo para diagnóstico.

En el capítulo I, se podrá observar el planteamiento del problema donde se mencionará la necesidad de una forma de comunicación no verbal más eficiente para la atención de pacientes adultos con discapacidades auditivas, de igual forma la justificación, hipótesis y objetivos de esta investigación.

En el capítulo II, se hace referencia al marco teórico donde se podrá observar conceptos importantes dentro de la investigación.

En el capítulo III, se presenta el marco metodológico, el cual incluye las variables, población, muestra y orienta sobre el instrumento de recolección de datos a utilizar en el presente estudio de investigación.

En el capítulo IV, en este apartado se incluye la propuesta de intervención, la misma plantea una guía para los Tecnólogos en Radiología para el manejo correcto de la

información brindada a los pacientes adultos con discapacidades auditivas para el estudio SEGD mediante un lenguaje apropiado y entendible para estos pacientes.

En el capítulo V, se plantean los resultados del cuestionario aplicado por medio de cuadros y gráficos estadísticos, así como las limitaciones, recomendaciones, conclusiones de esta investigación.

CAPÍTULO I

CAPÍTULO 1: ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del Problema

Desde sus inicios los estudios radiológicos no solo se han concentrado en realizar imágenes de las estructuras óseas del cuerpo, sino también en 1896 nacen los estudios del sistema gastrointestinal, con ayuda de medios de contraste, para así diferenciar las estructuras internas del cuerpo que tienen densidades parecidas, siendo esta una especialidad dentro de la radiología convencional.

“La SEGD es un método radiológico de suma importancia en el paciente con sospecha de RGE, ya que permite valorar la anatomía del tracto gastrointestinal alto y diagnosticar cualquier anomalía anatómica que esté condicionando el RGE. Esta es la principal indicación para realizar una SEGD en todo paciente con datos de RGE, seguida de tránsito intestinal (Bol Med Hosp Infant Mex, 2013)”.

Uno de estos estudios es la serie de esófago gastroduodenal o (SEGD) este estudio es realizado en su mayoría por un tecnólogo en radiología, este se encarga de realizar las imágenes más diagnósticas posibles para que sean de buena utilidad para el médico radiólogo.

El estudio utiliza una técnica de doble contraste para su realización, esto significa que el estudio implica que el paciente ingiera medio de contraste de bario muy denso, también un producto efervescente, el cual libera dióxido de carbono, gracias a ello es posible visualizar los órganos internos del cuerpo en radiología convencional.

A pesar de que con el pasar de tiempo la tecnología ha avanzado, tanto que ahora se cuenta con técnicas como la tomografía computarizada también en radiología, la cual brinda imágenes para diagnóstico gastroesofágico, la serie de Esofagogastroduodenal sigue siendo una de las modalidades más utilizadas para estudio del sistema gastroesofágico.

El rol del técnico en radiología es muy importante en este estudio, ya que este domina las indicaciones del estudio, las proyecciones necesarias a adquirir durante el estudio, el manejo del equipo de fluoroscopia.

Al momento de brindar las indicaciones del estudio a los pacientes adultos con discapacidades auditivas no podemos hacerlo de la misma manera que con los pacientes regulares que observamos en un centro hospitalario de tercer nivel, por el motivo de que no tienen la capacidad de escuchar y entender las indicaciones, ya que no escuchan por su discapacidad.

Carrascosa (2015) “La discapacidad auditiva se define como la pérdida o anomalía de la función anatómica y/o fisiológica del sistema auditivo, y tiene su consecuencia inmediata en una discapacidad para oír, lo que implica un déficit en el acceso al lenguaje oral” (p.25).

Tomando como base lo planteado y en las experiencias del investigador se reconoce que existe la presencia de una problemática al momento de brindar la atención al paciente adulto con dificultades auditivas en el estudio de SEGD en el departamento de radiología.

Insor (2020, citado por Posada 2022), señala que las personas sordas tienen las mismas capacidades que los oyentes. Algunos sordos se comunican con lengua de señas y otros con lengua oral. Las Personas Sordas usan la lengua de signos como primer Medio de comunicación y se identifican con otros semejantes a ellos.

Debido a el problema nace el interés por mejorar la comunicación entre tecnólogo y paciente al momento de brindar las indicaciones del estudio, tanto previas como durante el examen de SEGD dentro de los hospitales de atención de tercer nivel, que en la actualidad realizan este estudio convencional, para lograr una mejor atención al paciente.

La OMS (2020, citado por Posada 2022), expresa que la discapacidad no se percibe como una cuestión de salud pública. En consecuencia, no se adoptan medidas para incluir la discapacidad en el sector de la salud, al que con frecuencia no se presta la debida atención en las estrategias y planes de acción nacionales sobre discapacidad. Por tanto, la inclusión de la discapacidad en el sector de la salud sigue siendo deficiente en los programas de salud de los países.

Cuando se brinda la atención radiológica para el estudio de serie de esófago gastroduodenal a una persona adulta con discapacidad auditiva se pueden percibir distintos obstáculos, como la falta de comunicación entre profesionales de la salud y el paciente con discapacidad auditiva, falta de información por parte de los profesionales en salud para abordar a la población con discapacidades auditivas, inconformidad de los pacientes adultos con discapacidades auditivas por la atención recibida por el personal de salud, falta de herramientas para lograr una comunicación completa y humanizada con esta población.

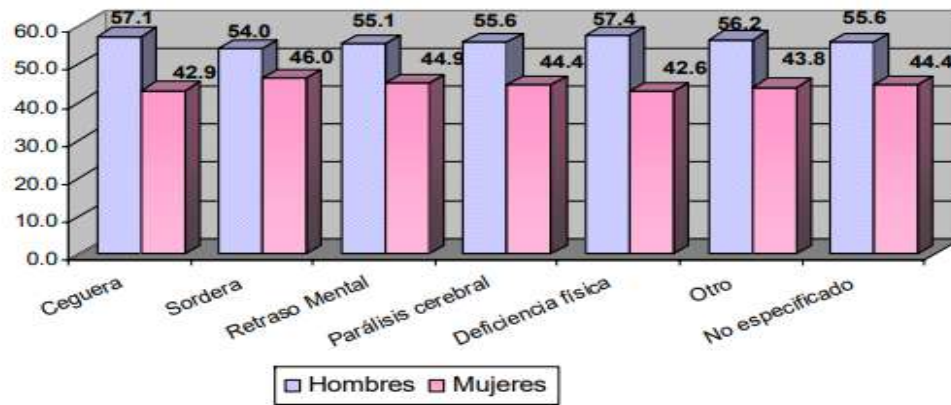
De acuerdo a lo que se ha planteado dentro de la investigación y la problemática a la que se hace énfasis, de la falta de herramientas para la comunicación entre el tecnólogo y el paciente adulto con discapacidad auditiva al momento de brindar la información necesaria sobre las indicaciones del estudio SEGD para diagnósticos gastroesofágicos, nace la derivación teórica basada en la idea de una solución propuesta por el investigador ante este problema.

Para lograr una correcta comunicación con los pacientes adultos con discapacidades auditivas en la atención en hospitales de tercer nivel en la ciudad de Panamá al momento de brindar las indicaciones del estudio de fluoroscopia de mesa Serie de Esofagogastroduodenal, es importante encontrar una solución viable que nos brinde un cambio notable.

Esta solución podría realizarse a manera de propuesta, buscando involucrar a los tecnólogos en radiología, en buscar la forma de brindar las indicaciones previas y durante el estudio de SEGD, previas y durante el examen.

Gráfica 1. Población discapacitada en la República de Panamá según censo del año 2000.

POBLACIÓN DISCAPACITADA EN LA REPÚBLICA DE PANAMÁ, SEGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD Y SEXO. AÑO 2000



Total = 52,197

Hombres = 29, 236 y Mujeres = 22, 961

Fuente: INEC, 2000

1.1.1 Problema de la investigación

¿Cuál sería la mejor manera de brindar las indicaciones de la serie de Esofagogastroduodenal a pacientes adultos con discapacidades auditivas por parte del tecnólogo en radiología?

1.2 Justificación

Se puede justificar esta investigación con la necesidad de brindar a los pacientes adultos con discapacidades auditivas una mejor atención, ofreciendo así al tecnólogo en radiología, competencias sobre el cómo poder comunicarse correctamente con dichos pacientes al momento de brindar las indicaciones de los estudios de SEG D en los hospitales de atención de tercer nivel.

Adicional que no existe ningún documento que muestre algún precedente o solución sobre el cómo brindar de mejor manera la atención en un estudio fluoroscópico, como la serie de esófago gastroduodenal a pacientes adultos con discapacidades auditivas.

Esta investigación se realiza con el fin de aportar a los tecnólogos en radiología y a los pacientes adultos con discapacidades auditivas que lleguen al departamento de radiología por un estudio de SEGD, la forma de que el estudio sea más llevadero para ambas partes, ya que con esto el tecnólogo aprendería una forma más correcta de brindar las indicaciones del estudio y el paciente podría comprender de manera más fácil lo que se intenta decir.

1.3 Hipótesis

Los Tecnólogos en Radiología se comunican adecuadamente con los pacientes adultos con discapacidades auditivas al momento de realizar la Serie de Esofagogastroduodenal.

Los Tecnólogos en Radiología no se comunican adecuadamente con los pacientes adultos con discapacidades auditivas al momento de realizar la Serie de Esofagogastroduodenal.

1.4 Objetivos

En esta sección se presentarán los objetivos generales y específicos de esta investigación, siendo estos el propósito que se desea lograr, que nos llevarán a encontrar la forma de comunicación correcta para brindarles a los pacientes adultos con discapacidades auditivas las indicaciones del estudio SEGD.

1.4.1 General

- Identificar la forma correcta de comunicación para brindar a las indicaciones de la SEGD a pacientes adultos con discapacidades auditivas.

1.4.2 Específicos

- Explicar la necesidad de atender a los pacientes adultos con discapacidades auditivas, resaltando la importancia de incluir a las personas discapacitadas.
- Investigar las formas de comunicación de las personas adultas con discapacidades auditivas, para adecuarlas a la correcta atención en el estudio radiológico de SEGD.
- Definir las indicaciones de preparación del paciente previas y durante el estudio de SEGD, para pacientes adultos con discapacidades auditivas.

CAPÍTULO II

CCAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Discapacidad auditiva

Como primer punto se conocerá la definición de un paciente con discapacidad auditiva.

Según el Ministerio de Educación MINEDUC (2007)

La discapacidad auditiva es la dificultad que presentan algunas personas para participar en actividades propias de la vida cotidiana, como consecuencia de la interacción entre una dificultad específica para percibir a través de la audición los sonidos del ambiente, junto a los sonidos del lenguaje oral, y las barreras presentes en el contexto en el que se desenvuelve la persona.

Con esta definición se subdividirá la investigación en los puntos más importantes para conocer el material en conjunto con el problema que se presenta en esta investigación.

2.1.1 Definición.

La discapacidad auditiva es una afectación que dificulta la vida normal de una persona, ya que esta no puede interaccionar con las demás personas por la falta de audición, al no poder comunicarse igual que las demás personas.

(FIAPAS, 1990) Partiendo de que la audición es la vía principal, a través de la cual se desarrolla el lenguaje y el habla, se debe tener presente que cualquier trastorno en la percepción auditiva va a afectar a su desarrollo Lingüístico y comunicativo, a sus procesos cognitivos y, consecuentemente, a su posterior integración escolar, social y laboral.

2.1.2 Tipos de discapacidades auditivas.

La pérdida de la audición puede ser leve, moderada o grave, esta ocurre cuando alguna de las partes del sistema auditivo no funciona de manera correcta, puede ser hereditaria o adquirida.

“Hay dos tipos de discapacidad auditiva:

- La hipoacusia es cuando la pérdida auditiva es menor a 70-75 decibelios.
- Los sordos es cuando la pérdida auditiva es mayor a 70-75 decibelios (Posada, 2022 p.9”).

2.1.2.1 Hipoacusia

La hipoacusia es una discapacidad auditiva que se caracteriza por la falta de audición crónica, la cual se presenta por diferentes motivos.

Díaz (2016) “La hipoacusia o discapacidad auditiva representa una condición prevalente en la población, afecta alrededor de 360 millones de personas en todo el mundo, determinando distintos niveles de discapacidad que van desde el aspecto físico hasta lo social y psicológico” (p.731).

2.1.2.2 Sordos

La sordera se presenta por diferentes motivos, es importante identificar el origen de la discapacidad que puede ser hereditaria, adquirida o por lesiones provocadas por infecciones.

“Las comunidades sordas tienen determinadas características que le son comunes y propias, comparten una serie de costumbres, prácticas, reacciones y valores, que las diferencian de otros colectivos. También las une el sentimiento producido por sus experiencias de exclusión, pero por sobre todas las cosas, se reconocen en el uso de una lengua, que le es propia y natural: la lengua de señas, lengua que solo presenta problemas para los oyentes, que en general no entienden el significado de su uso (De León, Gómez, Vidarte y Piñero, 2007: p.1)”.

2.2 Formas de Comunicación de las personas con discapacidades auditivas

La comunicación es la forma más eficaz de transmitir desde que nacemos nuestros pensamientos, sentimientos, opiniones o cualquier tipo de información a las personas que nos rodean. Las personas que nacen o adquieren alguna discapacidad auditiva, desarrollan distintas formas de comunicarse, las que pueden ser por ejemplo la comunicación no verbal por medio de escritura, la lectura de labios, lenguaje de señas, etc.

Según Serrato (2009) “la falta de audición inhibe el desarrollo emocional social de la persona sorda, limitándose en la expresión de ideas y sentimientos y en poder comprender su entorno, porque la información que recibe del mismo cada vez es menos. Esta barrera que la sordera le coloca a una persona hace que esta se aisle y se crea un sentimiento de soledad”.

2.2.1 Comunicación no verbal

La comunicación no verbal es aquella en la que a través de señas, escritura y lectura, etc. Las personas con discapacidades auditivas logran comunicarse con las demás personas, alrededor del mundo existen más de 300 distintos lenguajes de señas.

2.2.1.1 Lenguaje de señas

Esta es la lengua natural gesto-espacial, un conjunto de signos y gestos utilizado para comunicarse por las personas que padecen sordera o alguna discapacidad auditiva crónica.

“Se define al lenguaje de señas o de signos como la lengua natural de expresión y configuración gesto-espacial y percepción visual, gracias a la cual los sordos pueden comunicarse con su entorno social. Esta se basa en movimientos y expresiones a través de manos, ojos, rostro, boca y cuerpo. Las personas sordas son los principales usuarios de la lengua de signos (Vercher, 2018)”.

2.2.1.2 La escritura y lectura en personas sordas

La escritura y lectura en la educación personas sordas es una dificultad a la que se enfrentan los maestros de enseñanza primaria y media. A pesar de que la tecnología sigue avanzando los métodos de enseñanza para los niños sordos no se han adaptado a sus necesidades, de igual forma la falta de intérpretes les dificulta el desarrollo del lenguaje de señas.

Alonso (2006) “La enseñanza de la lectura y la escritura en la educación de los sordos es un tema crucial con el que los docentes se enfrentan a diario. En algunas oportunidades se han intentado aplicar métodos de enseñanza de la lectura y la escritura, sin mayor éxito. Dichos métodos, pensados en su origen para niños oyentes, no se han adaptado a las necesidades de los alumnos sordos o no se ha tenido en cuenta que son capaces de desarrollar la Lengua de Señas, lengua natural de las personas sordas (P.1)”.

2.3 Comunicación con pacientes adultos con discapacidades auditivas

Como se ha dicho en los puntos anteriores el lenguaje de señas es la lengua oficial de las personas sordas, esta está compuesta de diferentes signos, expresiones y gestos. Las personas con alguna discapacidad auditiva necesitan comunicarse con el mundo exterior y esta parece ser la forma correcta en la que es posible hacerlo los profesionales de la salud.

Compartido por Herrera (2018) la Atención Centrada en el Paciente es un enfoque que prioriza al ser humano, defendiendo sus derechos y su autodeterminación; es una forma de “mirar” a la persona y reconocerla como agente activo con capacidad para decidir sobre sí misma. Es, asimismo, una atención profesionalizada que busca la calidad de vida de las personas que necesitan cuidados, dando prioridad al respeto a su individualidad, a su modo de vida y a sus preferencias.

2.3.1 Lenguaje centrado en el paciente

La medicina tiene como objetivo que una persona pueda brindar atención a otra persona que tenga problemas de salud, estas personas buscan que el profesional de la salud pueda escuchar sus necesidades y ayudarle.

Al llegar a una sala de atención de radiología, el personal debe brindarle indicaciones a los pacientes, de forma que el mismo pueda entender, así mismo el paciente manifestará su dolencia, todo esto por medio de la comunicación pero, ¿Cómo se comunicaría una persona sorda con nosotros o cómo podríamos brindarle la correcta atención médica?

En un estudio de Reino Unido en donde participaron 9 estudiantes de programas como Fisioterapia, Rehabilitación y Ciencias del Ejercicio, en general fueron empáticos con las Personas sordas, pese a ello mostraron limitación sobre conocimiento y comprensión de la sordera. Los estudiantes pudieron identificar una brecha en su conocimiento y estaban dispuestos a mejorar su futura atención al paciente al participar en la educación. (Williams, 2022).

2.4 Serie de Esófagogastroduodenal

La SEGD es un estudio de Radiología realizado en una sala de fluoroscopia, se utiliza para diagnosticar o dar seguimiento a lesiones que puedan encontrarse en los diferentes tejidos u órganos a examinar en el tracto gastrointestinal. Este estudio utiliza medios de contraste como el sulfato de bario para visualizar y distinguir una estructura de otra.

2.4.1 Anatomía del tracto gastrointestinal

El sistema digestivo está compuesto por distintos órganos, los cuales en conjunto forman el tracto gastrointestinal, estas estructuras pueden sufrir diferentes tipos de lesiones el cual detectamos por medio de este estudio.

Según Body (2020)

El sistema digestivo incluye estructuras que forman el tubo digestivo y los órganos accesorios de la digestión. La digestión degrada los compuestos grandes de los alimentos y líquidos en moléculas más pequeñas que pueden ser absorbidas al torrente sanguíneo. Los nutrientes absorbidos incluyen carbohidratos, proteínas, grasas, minerales y vitaminas. El tubo digestivo es un tubo único y continuo que incluye la cavidad bucal, la faringe, el esófago, el estómago y los intestinos. También se denomina tracto digestivo o tracto gastrointestinal (GI) y forma la vía física de la digestión.

2.4.1.1 Esófago

Este es un órgano tubular longitudinal que va desde la faringe hasta el estómago, esta situado en la cavidad torácica, este conducto contribuye al paso de los alimentos después de masticados en la boca pasan por este para llegar al estómago.

Mente (2020) dice:

Que el esófago es un tubo fibro-musculo-esquelético, que se extiende desde la faringe en el borde inferior del cartílago cricoideo hasta el cardias, a la altura de la undécima vértebra dorsal. El esófago cervical se extiende desde la base del cuello comenzando a la altura de la séptima vértebra cervical, hasta el límite superior del arco aórtico, donde, se convierte en esófago torácico, el cual es el segmento más largo con aspecto tubular, ensanchándose ligeramente cerca del cardias para formar el vestíbulo. Mide alrededor de 25 pulgadas de largo.

Como se mencionó luego de que el bolo alimenticio pase por el esófago, se dirigen al estómago, todo este trabajo requiere del movimiento de muchos músculos, el cual es realizado por estos órganos de manera natural e involuntaria.

Algunas patologías que se pueden encontrar en el esófago mediante el estudio de SEGID son: hernias, divertículos, acalasia y cáncer.

2.4.1.2 Estómago

Este órgano del sistema digestivo es quien se encarga de acumular y digerir los alimentos, está formado por tres segmentos: el fundus, el cuerpo y el antro pilórico, en esta continua el paso del proceso digestivo.

Mente (2020) señala:

Que los alimentos son mezclados por acción de movimientos musculares con ácidos gástricos, los cuales descomponen la comida. Así pues, la comida es reducida a elementos mucho más simples de los que originalmente estaba hecha, permitiendo que estos nutrientes puedan ser absorbidos con facilidad en fases posteriores de la digestión. Cuando ya se ha realizado esta acción, el estómago se vacía, trasladando los alimentos, digiriéndolos y transformándolo en quimo.

En esta parte el estómago termina su función en el cual pasa su contenido que es llamado quimo y se deposita en la primera porción del intestino delgado llamada Duodeno.

Andrade (2018)

Posiciones en Rx contrastado de estómago

Decúbito dorsal: el antro se encuentra más cerca de la pared anterior y más arriba que el fondo, por tal motivo, el aire se acumula en el antro y el contraste en el fondo. El estómago se encuentra enrollado.

Decúbito ventral: el fondo del estómago se encuentra más arriba que el antro, por lo cual el fondo se llena de aire y el antro de contraste. El estómago se encuentra enrollado.

Posición de pie: el contraste se acumula en el antro y el aire en el fondo gástrico. Aquí el estómago se desenrolla y cuelga.

2.4.1.3 Duodeno

Este constituye la primera parte del intestino delgado, mide aproximadamente 25 cm y está ubicado en el área superior derecho del estómago, justo donde termina el píloro, recibe los alimentos que ya fueron digeridos para realizar el trabajo más importante del intestino delgado que es la absorción y sustracción de los nutrientes.

Mente (2020) dice:

En las paredes del intestino se encuentran unos pequeños vellos, los cuales absorben el agua y los nutrientes presentes en la comida, los cuales han sido reducidos mediante la acción de los fluidos digestivos facilitando esta fase. Estos son introducidos en el torrente sanguíneo.

2.4.2 Participación del tecnólogo en radiología

Al momento de realizar una SEGD en el departamento de radiología, el tecnólogo cuenta con diferentes funciones para ejecutar dicho estudio.

2.4.2.1 Información del paciente

En conjunto con el paciente el tecnólogo debe encargarse de verificar los principales datos para evitar pérdida de las imágenes.

- Nombre completo
- Número de cédula
- Fecha de nacimiento
- Sexo
- Edad del paciente
- Estudio que se va a realizar
- Y de ser necesario un consentimiento informado firmado por el paciente.

2.4.2.2 Indicaciones del paciente

El tecnólogo debe comunicarse de manera correcta y profesional con el paciente para explicar el proceso completo del estudio sin tecnicismos complicados, para que el paciente logre entenderlo, se indicará al paciente sobre la ingesta de los medios de contrastes utilizados, en qué momento debe sostener su respiración y las posiciones en las que deberá colocarse.

También se le brindará al paciente la información sobre cómo utilizar los medios de contraste que se le van a brindar al momento de realizar el estudio.

Se le brindará una bata al paciente para que este se cambie de ropa para iniciar la preparación, se indicará cómo debe mantener la respiración para evitar movimiento en el estudio, se inicia la entrega de medio de contraste baritado y los gránulos efervescentes.

Se le indicará al paciente que es muy importante que no eructe, ya que los gránulos pueden ocasionar que el paciente sienta ganas de hacerlo.

2.4.2.3 Indicaciones post estudio

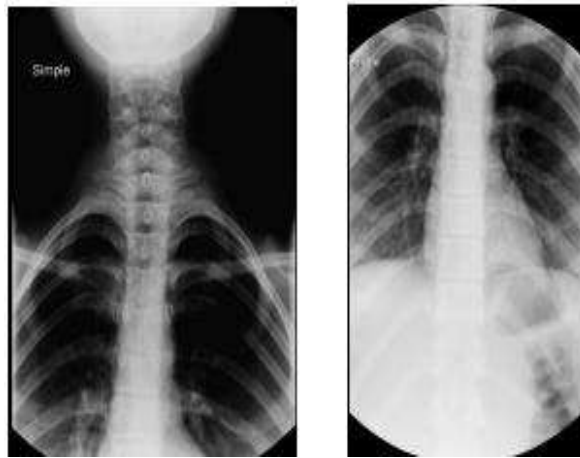
- Indicarle al paciente que durante las siguientes 24 horas es importante que pueda ingerir abundante agua para eliminar los restos del medio de contraste que hayan podido quedar en su organismo.
- Se indica al paciente que el medio de contraste administrado es eliminado mediante las heces, y que los siguientes días las heces pueden ser de color blanco o claras.

2.4.3 Posiciones y Proyecciones de la SEG.D.

Para realizar el estudio de Segd se adquieren diferentes imágenes del tracto digestivo.

- Se inicia con una radiografía del área gástrica para corroborar que no haya líquido en la cavidad, esta se realiza colocando al paciente en la mesa de fluoroscopia de pie.

Figura N°1: Radiografía simple del tracto esofágico



Fuente: Ballinger, Phillip W. Merrill, Atlas de posiciones radiográficas y procedimientos radiológicos.7° ed.

- El medio de contraste es preparado y administrado al paciente en varias partes, la primera radiografía con medio de contraste, se inicia dando un trago de bario al paciente, se observa por fluoroscopia el paso del medio de contraste por el esófago hacia la cavidad gástrica. Se adquiere una radiografía de pie y oblicua anterior izquierda.

Figura N°2: Oblicua anterior izquierda de pie imagen de la mucosa gástrica.



Fuente: Ballinger, Phillip W. Merrill, Atlas de posiciones radiográficas y procedimientos radiológicos.7° ed.

- Luego se realiza una radiografía de la mucosa gástrica en posición oblicua anterior izquierda en decúbito.

Figura N°3: Imagen de la Mucosa Gástrica en decúbito



Fuente: Ballinger, Phillip W. Merrill, Atlas de posiciones radiográficas y procedimientos radiológicos.7° ed.

- Se procede a pedirle al paciente que se sienta en la mesa para administrar los gránulos efervescentes, indicando al paciente que no puede eructar hasta que se le indique.
- Posteriormente, se le da un vaso de la solución de bario, indicándole que lo consuma completo y lo más rápido que pueda.
- Se recuesta nuevamente al paciente, para que el mismo de una vuelta sobre su propio eje, para que el contraste pueda recorrer las paredes del estómago.
- Se adquiere una imagen oblicua anterior izquierda o en posición de Hampton para radiografiar el estómago.

Figura N°4: Imagen del fondus con medio de contraste positivo.



Fuente: Ballinger, Phillip W. Merrill, Atlas de posiciones radiográficas y procedimientos radiológicos.7° ed.

- Se procede a colocar el paciente en posición oblicua posterior izquierda para adquirir otra imagen del estómago.

Figura N°5: Imagen del Antro con medio de contraste positivo.



Fuente: Ballinger, Phillip W. Merrill, Atlas de posiciones radiográficas y procedimientos radiológicos. 7° ed.

- El arco duodenal debe observarse desdoblado y se tomarán radiografías seriadas para demostrar el momento en que el píloro esté abierto y el medio de contraste en el arco duodenal.

Figura N°6: Arco duodenal



Fuente: Ballinger, Phillip W. Merrill, Atlas de posiciones radiográficas y procedimientos radiológicos. 7° ed.

- Se coloca el paciente en decúbito dorsal y se realiza una imagen en AP del bulbo.

Figura N°7: Imagen en AP del Bulbo duodenal



Fuente: Ballinger, Phillip W. Merrill, Atlas de posiciones radiográficas y procedimientos radiológicos.7° ed.

- El paciente es colocado de pie y se realizan imágenes del esófago en el momento del paso del trago de bario para demostrar todo el trayecto del esófago hasta la apertura del cardias en posiciones AP, OBLICUA Y LATERAL.

Figura N°8: Imágenes del Trayecto Esofágico



Fuente: Ballinger, Phillip W. Merrill, Atlas de posiciones radiográficas y procedimientos radiológicos.7° ed.

CAPÍTULO III

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1 Diseño de la investigación y tipo de estudio

Diseño de la investigación

Dados los objetivos esta investigación es de enfoque mixto y de diseño observacional con técnicas de recolección de datos y análisis cualitativos y cuantitativos, ya que se realizará una estadística en base a los conocimientos de los tecnólogos en radiología, sobre la comunicación con pacientes adultos con discapacidades auditivas y descriptiva, ya que se busca describir y explicar la necesidad de una guía de comunicación para el tecnólogo en radiología.

Sampieri (2014): "El enfoque cuantitativo es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos "brincar" o eludir pasos. El orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea que va acotándose y, una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica (p.7)"

Sampieri (2014): "El enfoque cualitativo también se guía por áreas o temas significativos de investigación. Sin embargo, en lugar de que la claridad sobre las preguntas de investigación e hipótesis preceda a la recolección y el análisis de los datos (como en la mayoría de los estudios cuantitativos), los estudios cualitativos pueden desarrollar preguntas e hipótesis antes, durante o después de la recolección y el análisis de los datos (p.7)".

Tipo de estudio

Esta investigación en base a todo lo que se menciona anteriormente, es de tipo exploratorio, ya que lo que se desea resaltar es una visión de cómo sería cambiado el método de atención a los pacientes adultos con discapacidades auditivas, al momento de brindarle atención en el estudio de SEGD.

Según Hernández Sampieri (citado por Zafra 2006), "los estudios exploratorios se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes".

3.2 Población

La población de esta investigación está constituida por Tecnólogos en Radiología dedicados a la realización de estudios de fluoroscopia, de los turnos matutinos de los hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Grupos de estudio

El estudio va dirigido a los tecnólogos en Radiología de los hospitales de tercer nivel que realicen estudios de SEGD a pacientes adultos con discapacidades auditivas.

Tipo de muestra

No probabilístico, ya que los sujetos de investigación no son escogidos al azar.

“En este tipo de muestra, también llamadas muestras dirigidas o intencionales, la elección de los elementos no depende de la probabilidad sino de las condiciones que permiten hacer el muestreo (acceso o disponibilidad, conveniencia, etc.) (Sharager 2001, p.1)”.

3.3 Variables

Discapacidades auditivas

Definición Conceptual:

Padilla (2007, citado por Martínez 2008)

La sordera, se caracteriza por ser una discapacidad en la que el principal problema que hay que salvar, es precisamente el de las barreras de comunicación que se establecen entre el sujeto sordo y el resto de los sujetos que utilizan para comunicarse la lengua oral y no conocen la lengua de signos que aún sigue quedando restringida a un grupo muy pequeño de sujetos oyentes y en determinadas situaciones y contextos (p.220).

Definición operacional:

Mediante una encuesta se evaluará si los tecnólogos en radiología han realizado estudio de SEGD a pacientes adultos con discapacidades auditivas.

Comunicación:

Definición Conceptual

Posada (2022) expone:

La comunicación es el intercambio de mensajes entre un emisor y un receptor, es uno de los pilares más imponentes en los que se basa nuestra sociedad, tenemos claro que el lenguaje es la única forma de comunicarse e interactuar de forma verbal o no verbal (p.11)

Definición operacional

Se evaluarán las formas de comunicación que han utilizado los tecnólogos para la comunicación directa con los pacientes con discapacidades auditivas.

Estudio de Serie de Esofagogastroduodenal

Definición Conceptual:

La SEGD es un estudio radiológico que utiliza medios de contraste baritado y gránulos efervescentes para pintar el recorrido del mismo iniciando en el esófago hasta el duodeno. Este es el estudio más utilizado para diagnosticar patologías del esófago, estómago, duodeno, etc. (Elaboración propia)

Definición operacional:

Mediante la encuesta se evaluará si los tecnólogos han atendido pacientes adultos con discapacidades auditivas en el estudio de SEGD.

3.4 Instrumentos y técnicas de recolección de datos

- Entrevista a los tecnólogos de radiología para evaluar su conocimiento con respecto a la comunicación al momento de la atención a pacientes con discapacidades auditivas.
- Cuestionario tipo encuesta a los tecnólogos en radiología para evaluar el manejo de la atención al paciente adulto con discapacidades auditivas al momento de brindar las indicaciones necesarias en el estudio de SEGD.

3.5 Procedimiento

Etapa 1: Se presentará documento de anteproyecto a la comisión de trabajo de grado.

Etapa 2: Validación de la funcionabilidad de las herramientas de medición utilizadas para el estudio (encuesta).

Etapa 3: Se desarrollan los capítulos de trabajo de grado.

Etapa 4: Aplicación del programa o propuesta de intervención.

Etapa 5: Análisis de los resultados, finalmente se analizarán los resultados con estadísticas.

CAPÍTULO IV

CAPÍTULO IV: PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

4.1 Descripción

En este capítulo de la investigación se propone elaborar una guía sobre las indicaciones para la realización del estudio de Serie de Esofagogastroduodenal a pacientes adultos con discapacidades auditivas, utilizando el alfabeto del lenguaje de señas.

Actualmente, al momento de la atención a pacientes adultos con discapacidades auditivas se dificulta brindar las indicaciones de la Serie de Esofagogastroduodenal, ya que muchos de los Tecnólogos en Radiología desconocen la forma correcta de comunicación con estos pacientes y al brindar las indicaciones el estudio se complica.

4.2 Introducción

Se basa esta investigación en la necesidad de elaborar una guía para las indicaciones del estudio de SEGD realizada en hospitales privados de tercer nivel de la ciudad de Panamá a pacientes adultos con discapacidades auditivas.

Con esta guía principalmente se busca ofrecer a los tecnólogos una vía fácil y correcta de abordaje a los pacientes con discapacidad auditivas, así mismo brindarle a los pacientes una mejor atención y que se sientan bien con ella.

4.3 Justificación

Se brinda esta iniciativa por la ausencia en los servicios de radiología médica de una guía de indicaciones sobre el estudio de SEGD, por la complejidad de estas indicaciones es necesario conocer la forma adecuada de comunicarse con los pacientes adultos con discapacidades auditivas.

4.4 Objetivo General

Proponer a los Tecnólogos en radiología una guía de indicaciones de SEGD para la atención de pacientes adultos con discapacidades auditivas en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

4.4.1 Objetivos Específicos

- Demostrar la importancia de la realización de una guía de información sobre lenguaje de señas para la mejora de la comunicación con los pacientes adultos con discapacidades auditivas.

4.5 Desarrollo de la propuesta

Esta va destinada a la mejora de la atención a los pacientes adultos con discapacidades auditivas y así mismo ofrecer conocimientos adicionales a los Tecnólogos, para que así el estudio sea de mayor comodidad, tanto para el paciente como para el profesional de la salud.

4.6 Procedimiento

Dentro de los servicios de radiología se realizan diferentes estudios en distintas modalidades, para el diagnóstico de patologías dentro del cuerpo humano realizando imágenes en tiempo real.

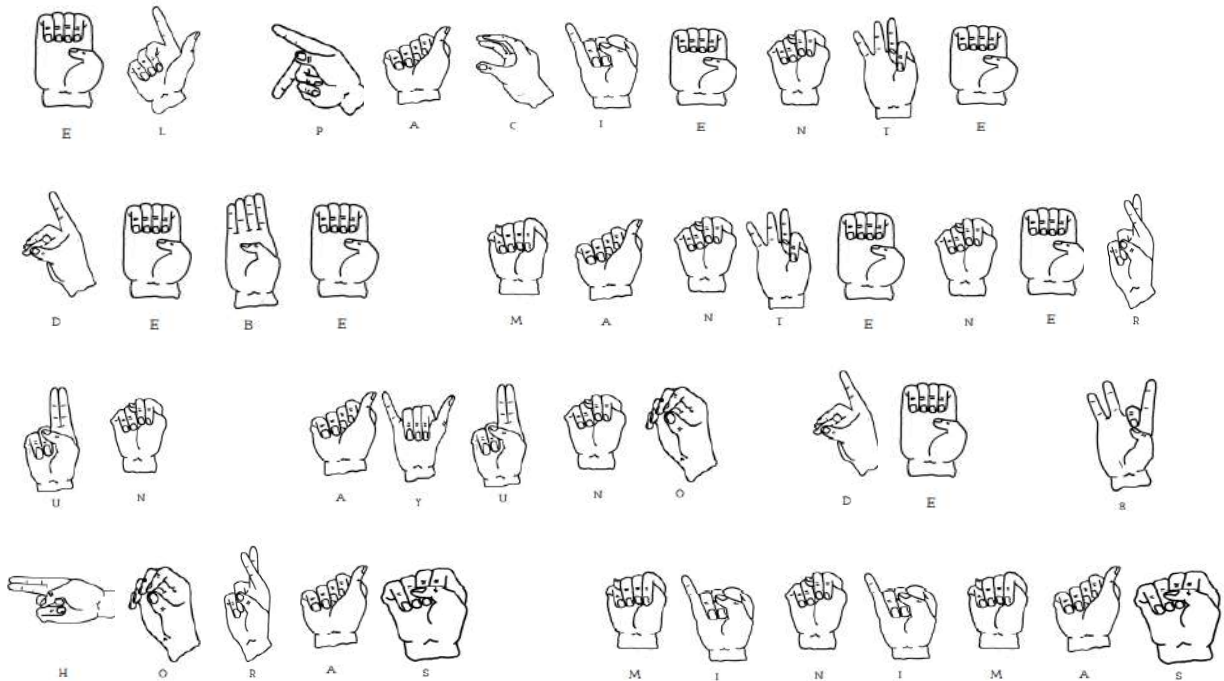
Una de estas modalidades es la fluoroscopia, en la cual se pueden realizar estudios para diagnóstico de patologías en el tracto gastrointestinal, uno de estos estudios es la Serie de Esfagogastroduodenal, en el cual se enfoca esta propuesta.

El proceso de preparación, indicaciones y recomendaciones para el paciente en el estudio de Serie de Esfagogastroduodenal (SEGD) al momento de brindar las indicaciones a pacientes adultos con discapacidades auditivas.

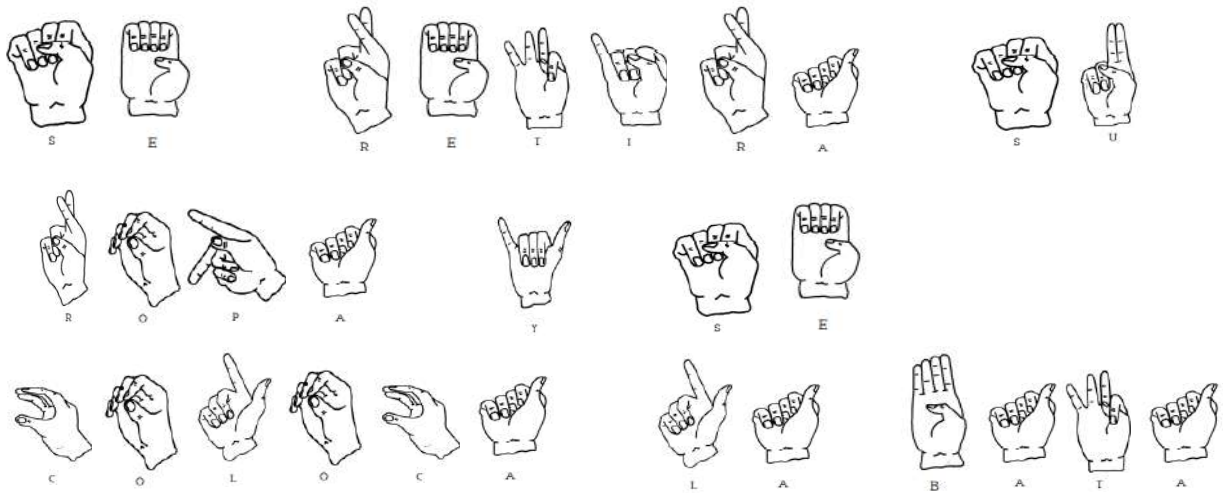
Fase 1: Preparación del paciente

Esta fase representa las indicaciones que se brindan al paciente de preparación un día antes del estudio.

- El paciente debe mantener un ayuno de 8 horas mínimas



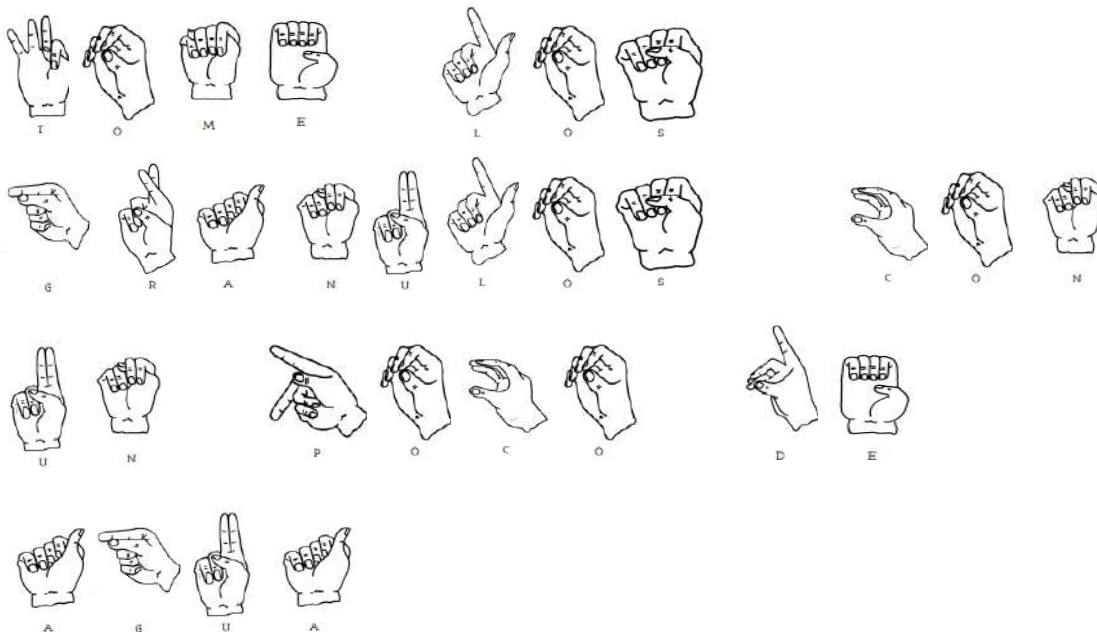
- El paciente debe retirarse la ropa y colocarse una bata para el estudio.



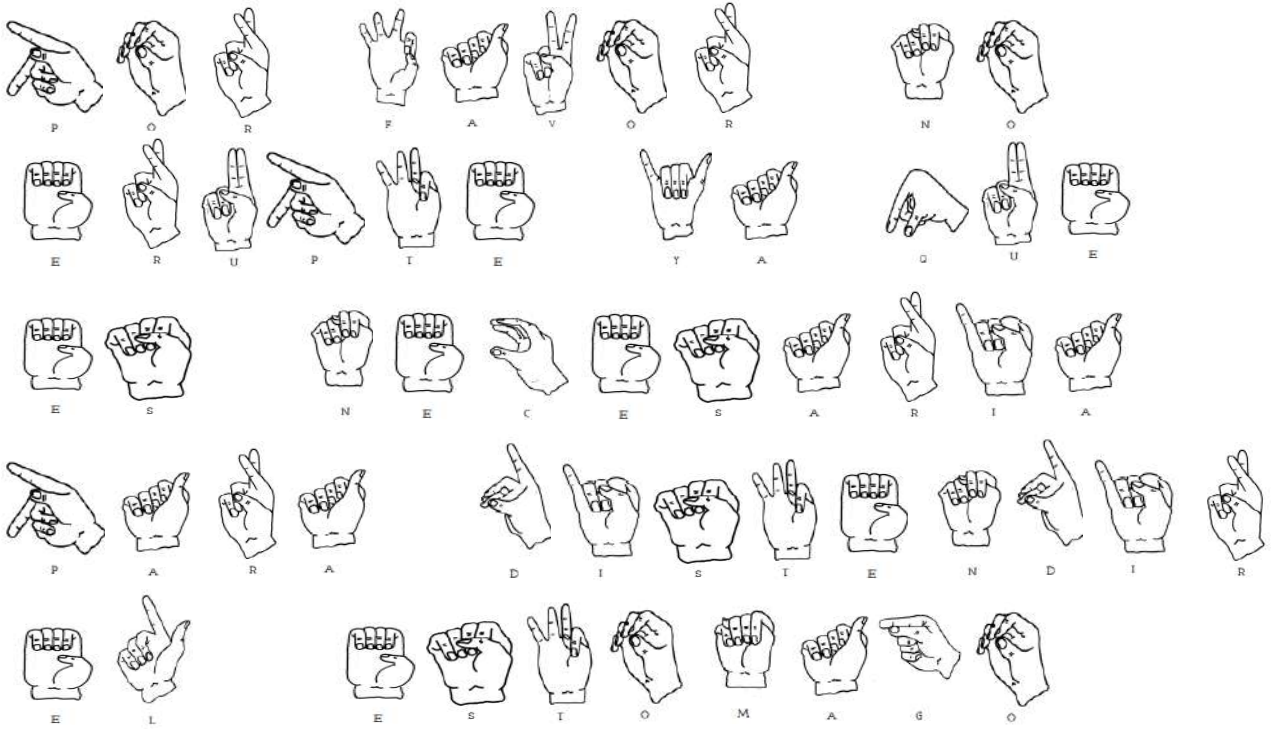
Fase 2: Indicaciones para la ingesta de medios de contraste

Se brindan las indicaciones de cómo se debe ingerir el medio de contraste de bario y los gránulos efervescentes para realizar el estudio.

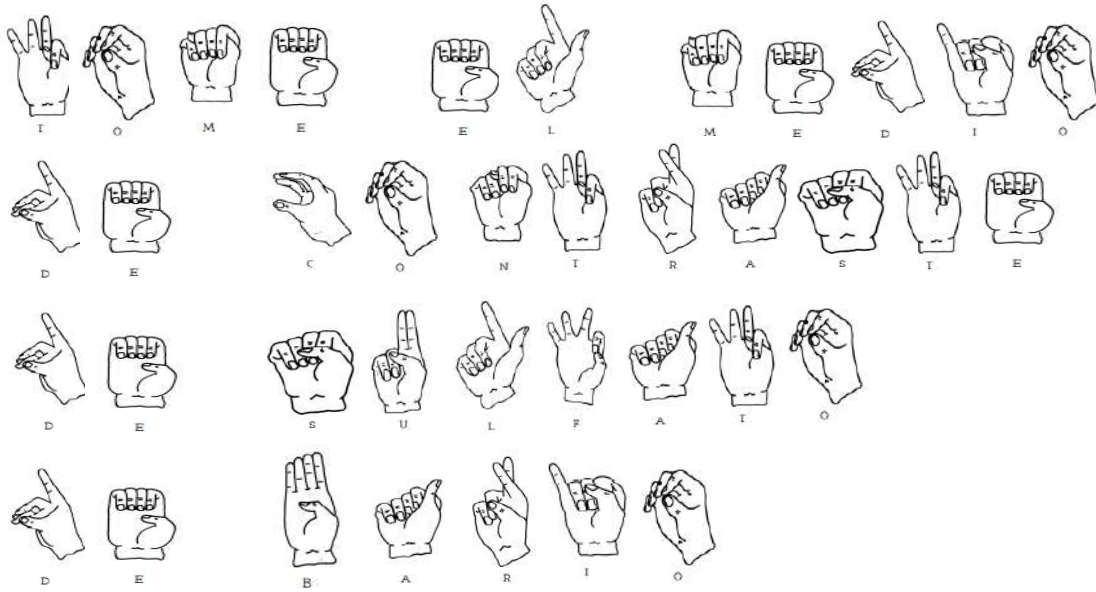
- Se le brinda al paciente los gránulos efervescentes junto con un poco de agua.



- Se indica que no debe eructar ya que los gránulos son necesarios para distender el estómago.



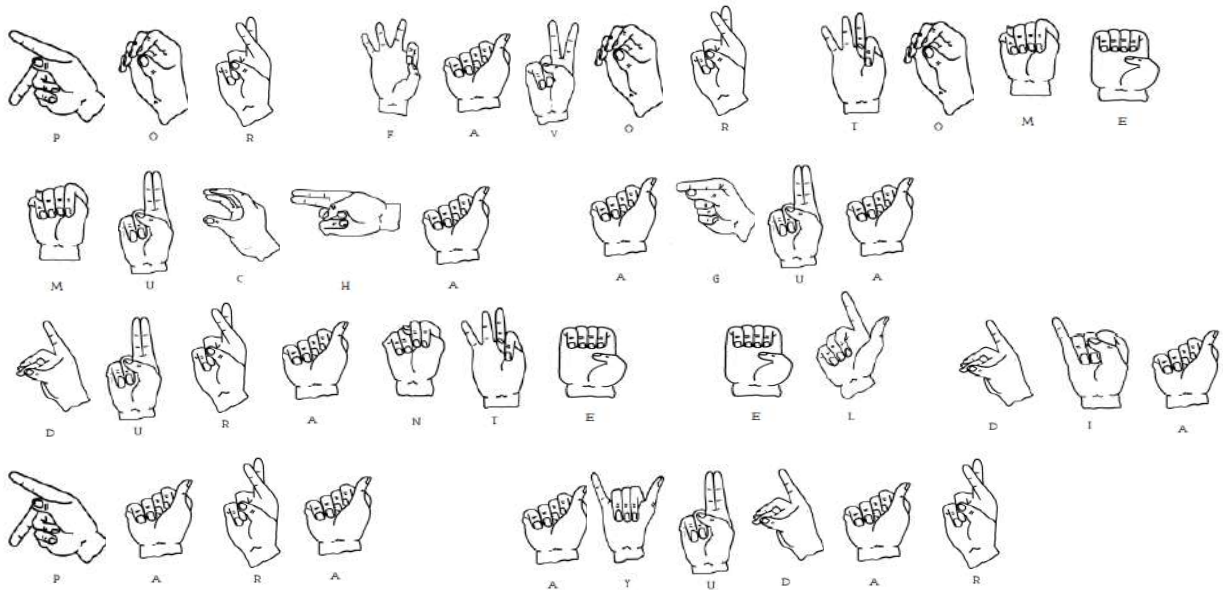
- Se le indica al paciente que tome el medio de contraste de sulfato de bario.



Fase 3: Recomendación para la excreción del sulfato de Bario

Al momento de culminar el estudio se brinda la recomendación al paciente de beber mucha agua, ya que el medio de contraste se excreta por medio de las heces.

- Por favor tome mucha agua durante el día para ayudar a excretar el bario por medio de las heces.





A



E



X



C



R



E



I



A



R



E



L



B



A



R



I



O



P



O



R



M



E



D



I



O



D



E



L



A



S



H



E



C



E



S

CAPÍTULO V

CAPÍTULO V: ANÁLISIS DE RESULTADOS

5.1 Presentación y análisis de los resultados

Al finalizar la recolección de datos mediante el instrumento utilizado, que en este caso fue la encuesta realizada a los Tecnólogos en Radiología de hospitales privados de atención de tercer nivel que realizan el estudio Serie de Esófago Gastroduodenal, para conseguir la información sobre la atención a pacientes adultos con discapacidades auditivas en dicho estudio, se han recolectado los datos suficientes para realizar el análisis de estos y así brindar una respuesta a la pregunta, hipótesis y objetivos de esta investigación.

El análisis de este estudio se demostrará mediante cuadros porcentuales y gráficas en barras, basadas en resultados que obtendremos de la respuesta de cada Tecnólogo en Radiología Médica.

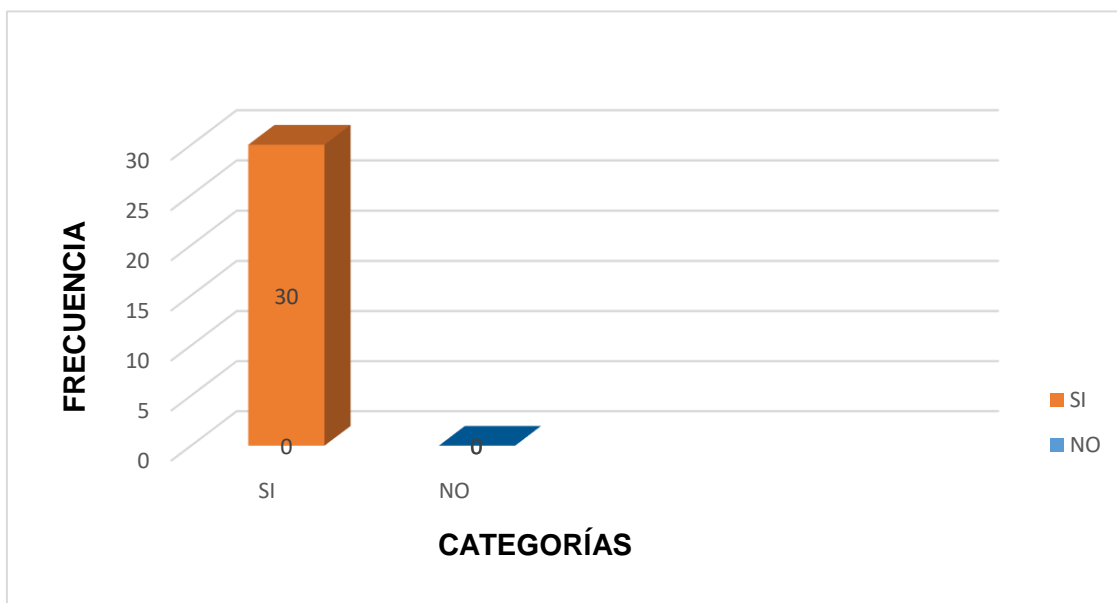
Luego de observar las gráficas y analizar los resultados obtenidos, se puede observar la respuesta de la hipótesis antes planteada y se realizarán las conclusiones y recomendaciones para esta investigación.

Cuadro 1. Resultado de la Aceptación para realizar la encuesta por parte de los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

Categorías	Frecuencia absoluta (F)	Frecuencia relativa (%)
Sí	30	100
No	0	0
Total	30	100

Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Gráfica 2. Resultado de la Aceptación para realizar la encuesta por parte de los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.



Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

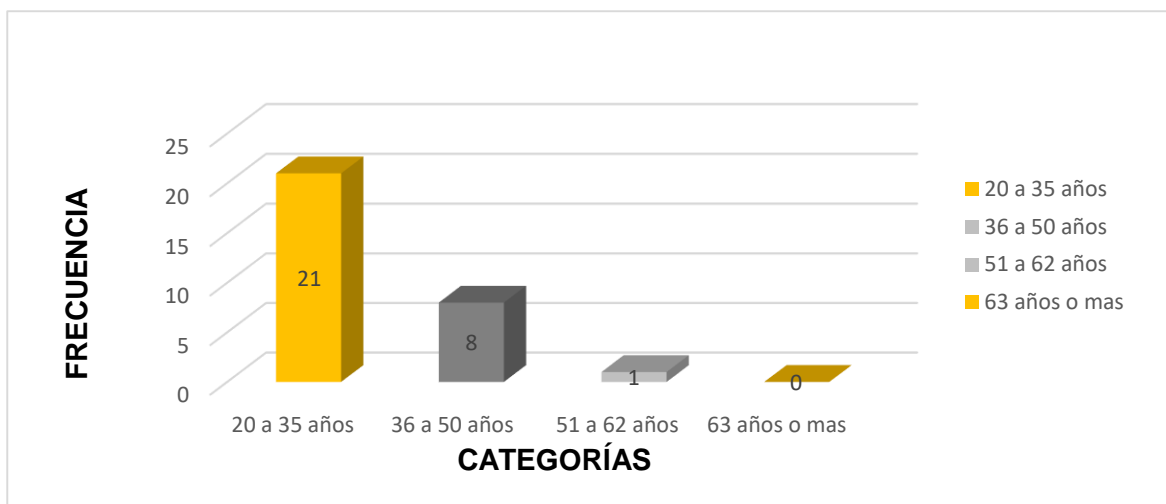
La primera pregunta de la encuesta constituye un consentimiento en el que los Tecnólogos podían aceptar o no participar de esta encuesta, ya que la misma es totalmente voluntaria. Como se puede observar el 100% de los Tecnólogos encuestados estuvieron de acuerdo en responder.

Cuadro 2. Rango de Edad de los Tecnólogos de Radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

Categorías	Frecuencia absoluta (F)	Frecuencia relativa (%)
20 a 35 años	21	70
36 de 50 años	8	27
51 a 62 años	1	3
63 años o más	0	0
Total	30	100

Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Gráfica 3. Rango de Edad de los Tecnólogos de Radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.



Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

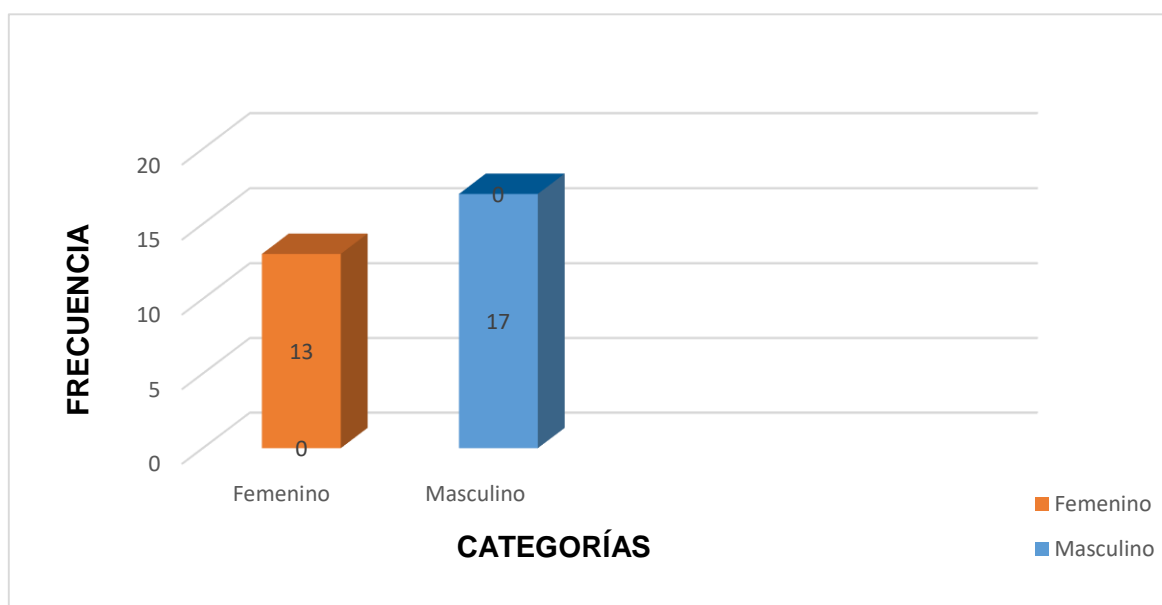
La edad de los tecnólogos según los resultados indica que la mayor cantidad de tecnólogos que realizan el estudio de SEGD están entre las edades de 20 a 35 años siendo el 70% de la población, adicional a eso el 27% abarcan las edades entre 36 a 50 años y un 3% de 51 a 62 años de edad, siendo el resultado de estos datos que la mayor población de tecnólogos que realizan el estudio de SEGD se encuentran en la etapa de adultos jóvenes.

Cuadro 3. Género de los tecnólogos de radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022

Categorías	Frecuencia absoluta (F)	Frecuencia relativa (%)
Femenino	13	57
Masculino	17	43
Total	30	100

Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Gráfica 4. Género de los tecnólogos de radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.



Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

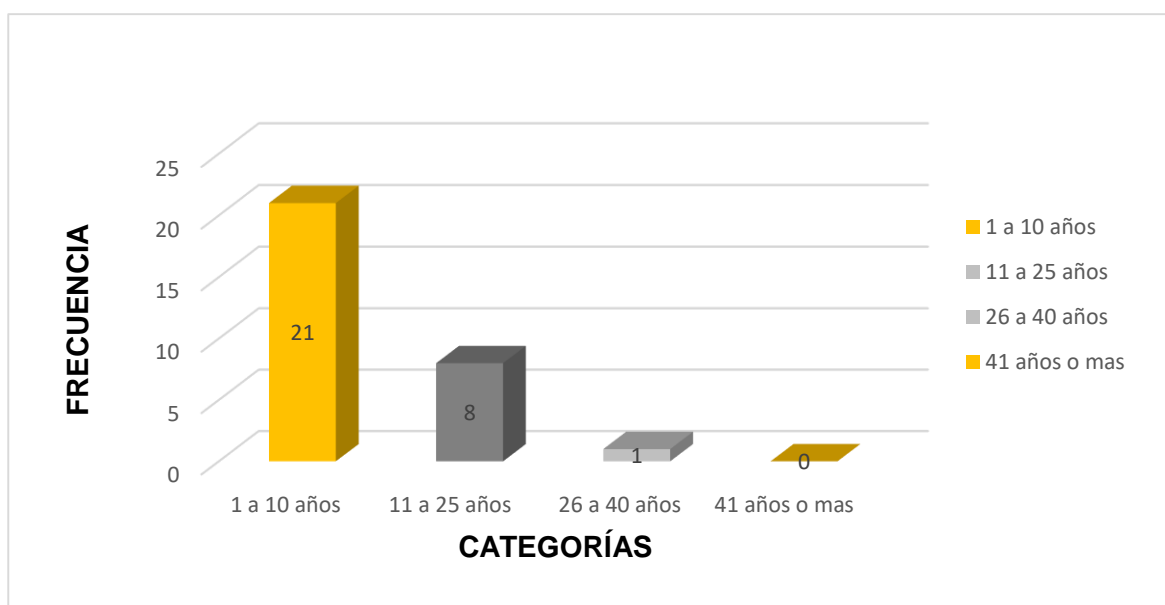
Según los datos recolectados los tecnólogos de radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio SEGD, indican que el 57% de la población en estudio es masculina, mientras que el 43% corresponde a la población femenina.

Cuadro 4. Antigüedad de servicio de los tecnólogos de radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

Categorías	Frecuencia absoluta (F)	Frecuencia relativa (%)
1 a 10 años	21	70
11 a 25 años	8	27
26 a 40 años	1	3
41 años o más	0	0
Total	30	100

Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Gráfica 5. Antigüedad de servicio de los tecnólogos de radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.



Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Este gráfico de la antigüedad de los Tecnólogos en Radiología que realizan el estudio de SEGD en hospitales privados de tercer nivel de atención en la ciudad de Panamá, muestra que el 70% de los encuestados está entre 1 y 10 años, el 27% de 11 a 25 años, y el 3% entre 26 y 40 años de antigüedad laboral.

Cuadro 5. Conocimiento sobre la discapacidad auditiva de los tecnólogos de radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

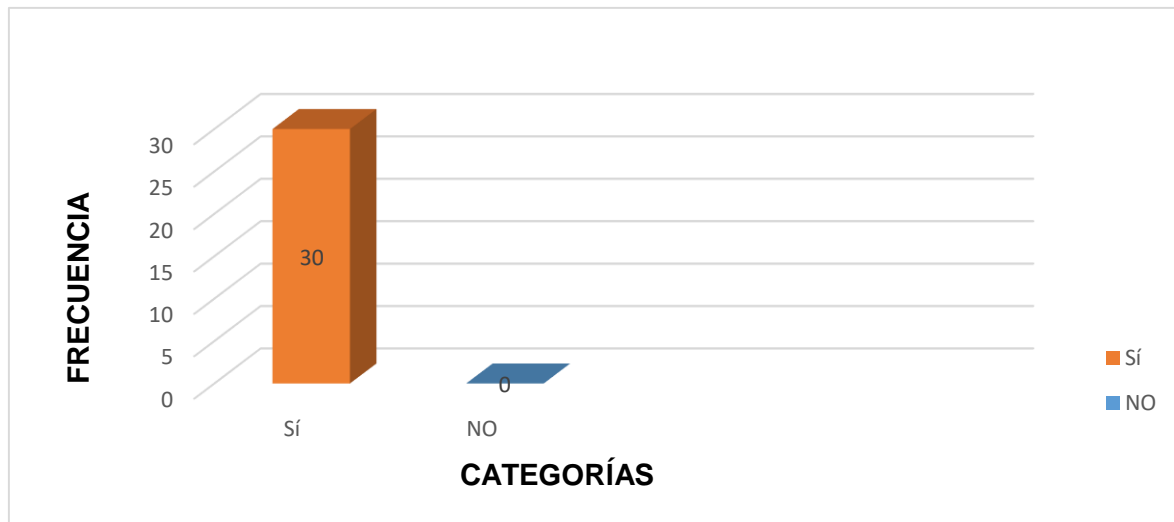
¿Conoce el término discapacidad auditiva?

Categorías	Frecuencia absoluta (F)	Frecuencia relativa (%)
SÍ	30	100
NO	0	0
Total	30	100

Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Gráfica 6. Conocimiento sobre la discapacidad auditiva de los tecnólogos de radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

¿Conoce el término discapacidad auditiva?



Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

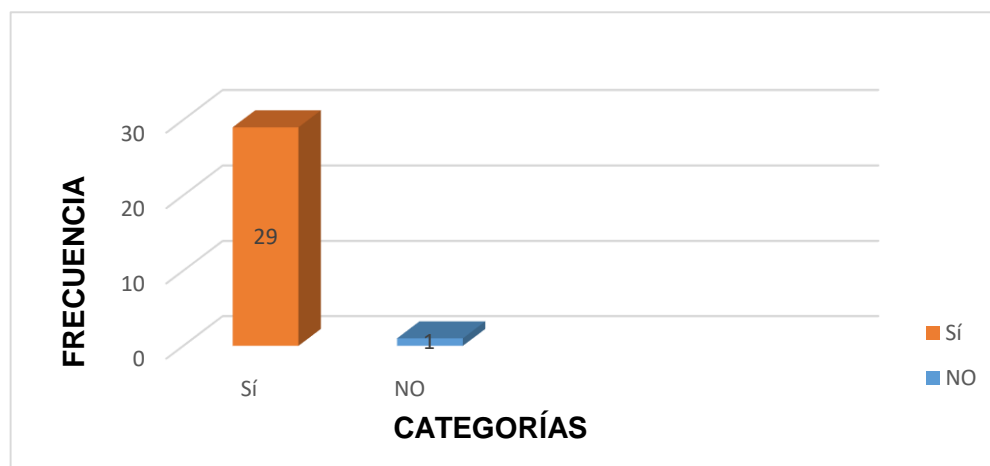
Este gráfico muestra que el 100% de los encuestados entienden que es la pérdida auditiva.

Cuadro 6. Frecuencia de la Atención a pacientes con discapacidades auditivas por parte de los tecnólogos de radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

Categorías	Frecuencia absoluta (F)	Frecuencia relativa (%)
SÍ	29	97
NO	1	3
Total	30	100

Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Gráfica 7. Frecuencia de la Atención a pacientes con discapacidades auditivas por parte de los tecnólogos de radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.



Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Con respecto a la atención a pacientes con discapacidades auditivas en estudio de SEGD durante su tiempo laboral los Tecnólogos en Radiología encuestados respondieron un 97% que sí han atendido pacientes con discapacidades auditivas en su tiempo laboral y un 1% que no.

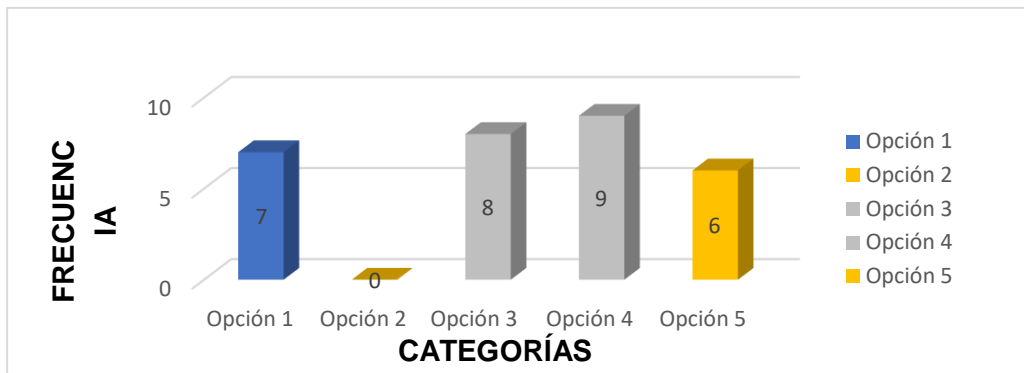
Cuadro 7. Prevalencia de pacientes con discapacidad auditiva en atención de los Tecnólogos en Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

Categorías	Frecuencia absoluta (F)	Frecuencia relativa (%)
Al llamarlo y observar que nadie contesta.	7	23
Porque permanece mucho tiempo en sala de espera.	0	0
Trae alguna nota médica indicando la discapacidad auditiva.	8	27
La persona se acerca y trata de comunicarse con usted.	9	30
Otros	6	20
Total	30	100

Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Gráfica 8. Prevalencia de pacientes con discapacidad auditiva en atención de los Tecnólogos en Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

En su día de trabajo ¿Cómo reconoce una persona con discapacidad Auditiva?



Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Dentro de esta pregunta existen diferentes opciones a escoger, la población encuestada respondió con el 30% que el paciente con discapacidad auditiva se acerca y trata de comunicarse, mientras que el 27% respondió que el paciente trae alguna orden médica indicando la discapacidad auditiva, seguido por un 23% que indican que al llamarlo observan que nadie contesta, y el 20% corresponde a otras formas de notar que un paciente mantiene una discapacidad auditiva.

Cuadro 8. Guía de atención a los pacientes con discapacidades auditivas para Tecnólogos de Radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

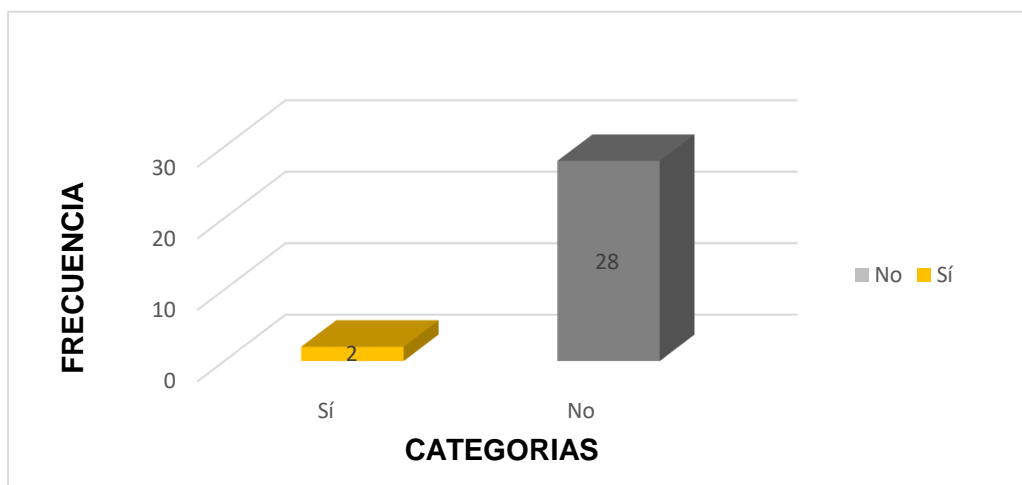
¿Conocimiento de la existencia de guía o documento escrito que explique al tecnólogo de radiología cómo dar las indicaciones de SEGD a los pacientes adultos con discapacidades auditivas?

Categorías	Frecuencia absoluta (F)	Frecuencia relativa (%)
Sí	2	7
No	28	93
Total	30	100

Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Gráfica 9. Guía de atención a los pacientes con discapacidades auditivas para Tecnólogos de Radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

¿Conocimiento de la existencia de guía o documento escrito que explique al tecnólogo de radiología cómo dar las indicaciones de SEGD a los pacientes adultos con discapacidades auditivas?



Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Esta pregunta revela que gran parte de los encuestados 93% no conoce un guía de atención escrita para brindar las indicaciones a pacientes con discapacidades auditivas para el estudio de SEGD, mientras que el 7% indica que sí conoce alguna guía o manual para dicho estudio en los pacientes con discapacidades auditivas.

Cuadro 9. Formas de comunicación con los pacientes que padecen discapacidades auditivas por los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

Al encontrarse en su día de trabajo con una persona con discapacidad auditiva usted ¿Cómo se comunica con ella?

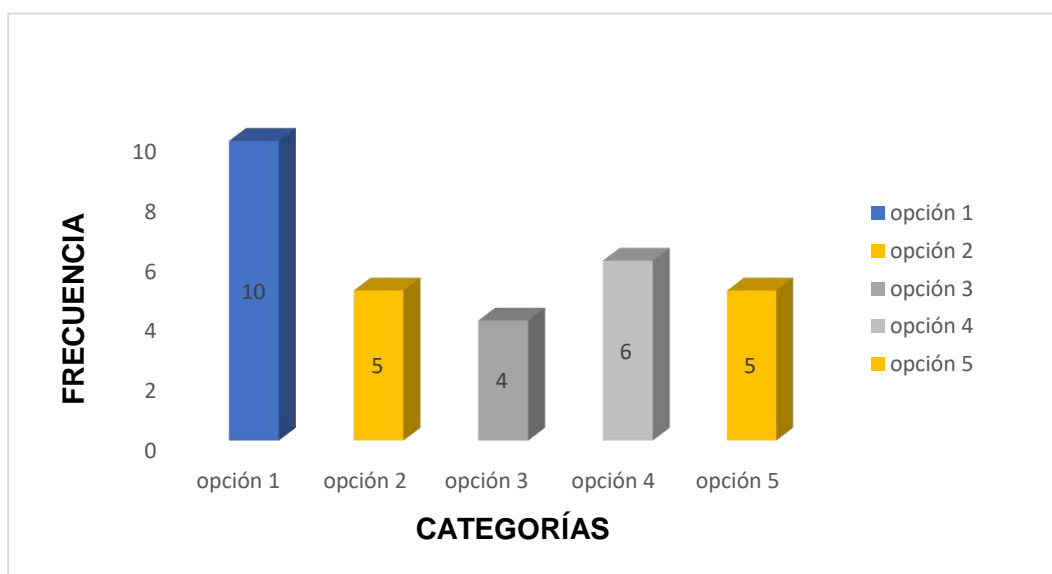
Siendo esta una pregunta abierta se pudo agrupar las respuestas similares de la siguiente manera:

Categorías	Frecuencia absoluta (F)	Frecuencia relativa (%)
Por medio de señas básicas.	10	33
Escribiéndole las indicaciones al paciente.	5	17
Utilizando gestos o mímicas.	4	13
Mediante su acompañante.	6	20
Lectura de labios	5	17
Total	30	100

Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Gráfica 10. Formas de comunicación con los pacientes que padecen discapacidades auditivas por los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD 2022.

Al encontrarse en su día de trabajo con una persona con discapacidad auditiva usted ¿Cómo se comunica con ella?



Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Esta pregunta se realizó de manera abierta, para que los tecnólogos en radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá que realizan el estudio de SEGD, pudiesen contestar con sus propias palabras la forma en la que han atendido en este estudio a los pacientes con discapacidades auditivas que han llegado a su unidad de trabajo.

Se ha podido reducir las respuestas similares en el cuadro N°9 y recolectado la siguiente estadística, el 33% de los encuestados indicó que brindan las indicaciones por medio de señas básicas, el 17% escribiéndole las indicaciones al paciente, el 13% indica que utiliza gestos y mímicas, el 20% se comunica mediante el acompañante del paciente si este está presente y el 17% mediante lectura de labios.

Cuadro 10. Atención a los pacientes con discapacidades auditivas en la SEGD por los Tecnólogos de Radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá 2022.

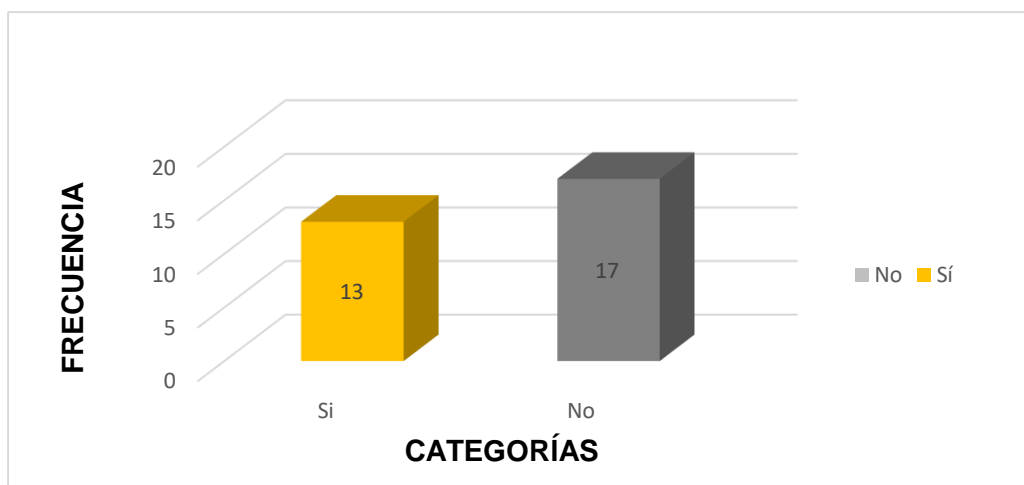
¿Durante su tiempo laboral como profesional ha realizado usted la SEGD a algún paciente adulto con discapacidad auditiva?

Categorías	Frecuencia absoluta (F)	Frecuencia relativa (%)
Sí	13	43
No	17	57
Total	30	100

Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Gráfica 11. Atención a los pacientes con discapacidades auditivas en la SEGD por los Tecnólogos de Radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá 2022.

¿Durante su tiempo laboral como profesional ha realizado usted la SEGD a algún paciente adulto con discapacidad auditiva?



Fuente: Encuesta realizada a los Tecnólogos de Radiología que laboran en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

En esta sección se le preguntó a los tecnólogos si durante su tiempo laboral como profesional en radiología habían realizado una SEGD a algún paciente con discapacidad auditiva, dando como resultado el 57% de la población indicó que no y el 43% que si había realizado el estudio a estos pacientes.

CONCLUSIONES

Luego de realizar la evaluación de datos recolectados mediante la encuesta realizada a los tecnólogos en radiología de hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá, los cuales realizan el estudio de SEGD, se pudo comprobar la problemática de esta investigación y llegar a las siguientes conclusiones.

- Este trabajo de investigación tiene la finalidad de comprobar la ausencia de una guía sobre las indicaciones del estudio de SEGD para la atención de pacientes adultos con discapacidades auditivas.
- La encuesta realizada a los Tecnólogos en Radiología de los hospitales privados de tercer nivel se pudo comprobar la ausencia de un criterio unificado sobre la forma correcta de brindar las indicaciones de SEGD a los pacientes adultos con discapacidades auditivas.
- Se pudo comprobar la escasez de información adecuada sobre la manera correcta de abordaje a pacientes adultos con discapacidades auditivas.
- Adicional se logró observar mediante los resultados las diferentes formas con las cuales los Tecnólogos logran proporcionar las indicaciones de SEGD a los pacientes adultos con discapacidades auditivas.
- Luego de analizar todos los resultados de la encuesta, se considera muy importante y valiosa el poder realizar una guía de indicaciones de SEGD, para tecnólogos en radiología dirigida a la atención de pacientes adultos con discapacidades auditivas por medio de lenguaje de señas.

LIMITACIONES Y RECOMENDACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

LIMITACIONES

Dentro de las limitaciones se menciona principalmente la realización de las encuestas, ya que al momento de escoger a los encuestados algunos no querían participar, se investigó la población y se escogieron otros sujetos de estudio que reunieran los requisitos necesarios para esta investigación.

Otra de las limitaciones fue la escasez de intérpretes de lenguajes de señas necesarios para la investigación y obtención de información sobre la discapacidad auditiva.

RECOMENDACIONES

Se desea brindar algunas recomendaciones a la población a la que va dirigido este estudio para lograr una mejora a la problemática antes planteada, ya que esto sirve no solo en nuestros lugares de trabajo, sino también en nuestra vida diaria para fomentar la inclusión de las personas con discapacidad auditiva y sea posible que haya un beneficio compartido, tanto para nosotros como tecnólogos como para los pacientes adultos con discapacidades auditivas.

- Como primer punto se desea recomendar considerar la realización de una guía de apoyo a los tecnólogos a brindar las indicaciones del estudio de SEGD a los pacientes adultos con discapacidad auditiva.
- Se reconoce también el estudio del lenguaje de señas por parte de los tecnólogos para su propio beneficio, ya que esto no solo sería aplicado en el estudio de SEGD, sino también a los diferentes estudios realizados en el departamento de radiología médica.

Estos puntos nacen de la necesidad de mejorar la atención principalmente a los pacientes adultos con discapacidades auditivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andrade, J. (2018). Apuntes de diagnóstico por imagen. Obtenido de <http://apuntes de diagnostico por imagen - Andrade - 1era Edición - . Dr. Jaime Andrade B. Apuntes de - StuDocu>
- Arce, M. (2019) Análisis de la comunicación no verbal en la inclusión laboral de una persona con discapacidad auditiva. Obtenido de [http://Análisis de la comunicación no verbal en la inclusión laboral de una persona con discapacidad auditiva | Ergonomía, Investigación y Desarrollo \(udec.cl\)](http://Análisis de la comunicación no verbal en la inclusión laboral de una persona con discapacidad auditiva | Ergonomía, Investigación y Desarrollo (udec.cl))
- Ballinger, Phillip W. Merrill, Atlas de posiciones radiográficas y procedimientos radiológicos.7° ed.
- Body, V. (2020). Anatomía y fisiología de la digestión. Recuperado el 15 de 07 de 2020, de <https://www.visiblebody.com/es/learn/digestive/digestive-10-facts>
- Carrascosa, J. (2015) La discapacidad auditiva. Principales modelos y ayudas técnicas para la intervención. Obtenido de [http://La discapacidad auditiva. Principales modelos y ayudas técnicas para la intervención | Revista Internacional de apoyo a la inclusión, logopedia, sociedad y multiculturalidad \(ujaen.es\)](http://La discapacidad auditiva. Principales modelos y ayudas técnicas para la intervención | Revista Internacional de apoyo a la inclusión, logopedia, sociedad y multiculturalidad (ujaen.es))
- INEC, 2000: Estadísticas del censo Nacional De la República de Panamá año 2000.
- INSOR (2020) Instituto Nacional de Sordos Republica de Colombia. Obtenido de <http://Planeación 2020 – INSOR – INSOR | Instituto Nacional para Sordos>
- Mente, p. y. (2020). SISTEMA DIGESTIVO. Recuperado el 15 de 07 de 2020, de <https://psicologiaymente.com/salud/sistema-digestivo>
- Posada (2022) Sistema de Apoyo para la comunicación humanizada con personas sordas en los servicios de radiología. Obtenido de <http://repository.unad.edu.co>
- Sampieri, R. H. (2014). Metodología de la investigación. México: McGRAW-HILL/ INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. Recuperado el 5 de septiembre De 2020

ANEXO N°1

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



UNIVERSIDAD ESPECIALIZADA DE LAS AMÉRICAS

Facultad de Ciencias Médicas y Clínicas

Escuela de Ciencias Médicas y de la Enfermería

Me complace presentar este Cuestionario de Encuesta el cual me permitirá culminar con mi trabajo de Grado que se titula “Estudio de Serie de Esofagogastroduodenal para pacientes adultos con discapacidades auditivas en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá”. Su participación en este cuestionario será voluntaria, la información recopilada en el mismo será confidencial y usted tendrá derecho a revocar su participación. Los resultados que se adquieran del mismo no serán utilizados como beneficio económico.

Objetivo: Conocer cuál sería la mejor manera de brindar las indicaciones de la serie Esofagogastroduodenal a pacientes adultos con discapacidades auditivas en los hospitales de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

Indicaciones: leer cuidadosamente las preguntas y escoger la opción que considere correcta.

Responda las preguntas con sus conocimientos.

Observación: Esta encuesta solo será llenada por Tecnólogos en Radiología que laboren en hospitales privados de tercer nivel en la ciudad de Panamá.

1. Desea usted participar de esta encuesta
 - A. SÍ
 - B. NO

2. Edad

A. de 20 a 35 años

B. de 36 a 50 años

C. de 50 o 62 años

D. 63 años o más

3. Género

A. Femenino

B. Masculino

4. Tiempo de servicio

A. 1 a 10 años

B. 11 a 25 años

C. 26 a 40 años

D. 41 o más

5. Conoce el término discapacidad

A. Sí

B. No

6. ¿Durante su tiempo laboral como profesional ha atendido pacientes con discapacidades auditivas?

A. Sí

B. No

7. En su día de trabajo ¿Cómo reconoce una persona con discapacidad Auditiva?

- A. Al llamarlo para el estudio y observar que nadie contesta.
- B. Por qué permanece mucho tiempo en sala de espera.
- C. Trae alguna nota médica indicando la discapacidad auditiva.
- D. La persona se acerca y trata de comunicarse con usted.
- E. Otros.

8. ¿Conoce algún documento escrito que mantenga instrucciones de estudios de serie Esofagogastroduodenal para pacientes con discapacidades auditivas?

- A. Sí
- B. No

9. Al encontrarse en su día de trabajo con una persona con discapacidad auditiva usted ¿Cómo se comunica con ella?

Explique _____

10. ¿Durante su tiempo laboral como profesional ha realizado usted la SEGD a algún paciente adulto con discapacidad auditiva?

- A. Sí
- B. No

Muchas Gracias, bendiciones.

ANEXOS N°2

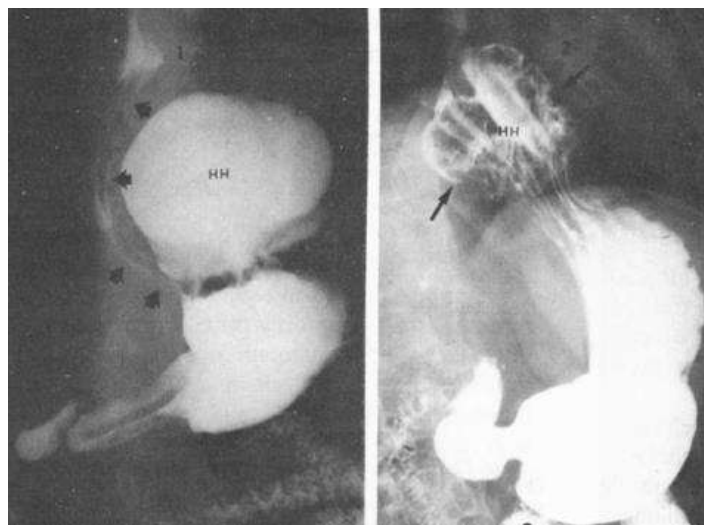
IMÁGENES OBTENIDAS DE LA SEGD

Figura N°9: Imagen de patología adquirida mediante el estudio SEGD.
Divertículo por tracción del esófago medio.



Fuente: Dr. Jaime Andrade, Apuntes de diagnóstico por imagen, 2018.

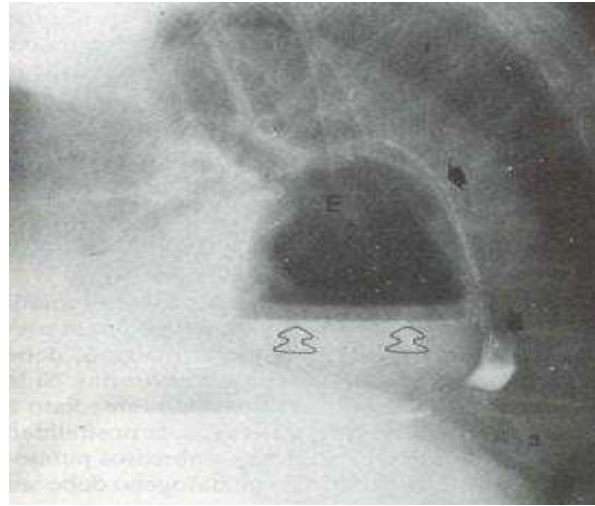
Figura N°10: Imagen de patología adquirida mediante el estudio SEGD.
Izq. y Der. Hernia por desplazamiento.



Fuente: Dr. Jaime Andrade, Apuntes de diagnóstico por imagen, 2018

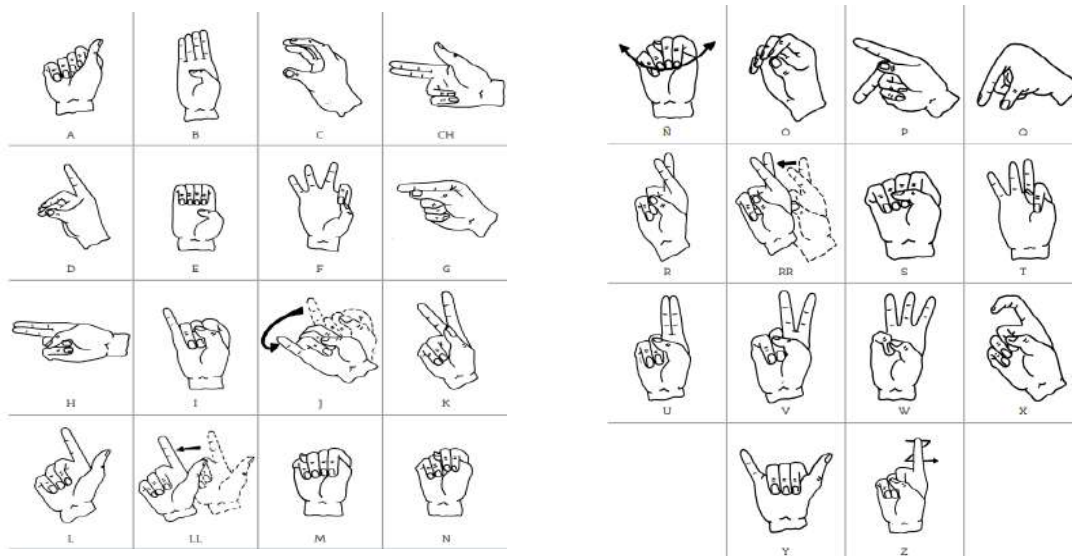
Figura N°11: Imagen de patología adquirida mediante el estudio SEGD.

Hernia por desplazamiento con esófago corto.



Fuente: Dr. Jaime Andrade, Apuntes de diagnóstico por imagen, 2018.

Figura N°12: Abecedario en lenguaje de señas



Fuente: Secretaría Nacional de Discapacidad (SENADIS), 2021

ANEXOS N°3

ÍNDICE DE CUADROS, GRÁFICAS Y FIGURAS.

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro	Descripción	Página
Cuadro 1.	Resultados de la aceptación para realizar la encuesta...	41
Cuadro 2.	Rango de edad de los Tecnólogos encuestados.....	42
Cuadro 3.	Género de los Tecnólogos encuestados.....	43
Cuadro 4.	Antigüedad de servicio de los Tecnólogos.....	44
Cuadro 5.	Conocimientos sobre la discapacidad auditiva.....	45
Cuadro 6.	Frecuencia de la atención a pacientes con discapacidades auditivas.....	46
Cuadro 7.	Prevalencia de pacientes con discapacidades Auditivas.....	47
Cuadro 8.	Guía de atención a pacientes con discapacidades auditivas.....	49
Cuadro 9.	Comunicación con pacientes con discapacidades auditivas.....	51
Cuadro 10.	Atención durante su tiempo laboral como Profesional.....	52

ÍNDICE DE GRÁFICAS

Cuadro No.	Descripción	Página
Gráfica 1.	Población discapacitada de la República de Panamá.....	14
Gráfica 2.	Resultados de la aceptación para realizar la Encuesta.....	41
Gráfica 3.	Rango de edad de los Tecnólogos encuestados.....	42
Gráfica 4.	Género de los Tecnólogos encuestados.....	43
Gráfica 5.	Antigüedad de servicio de los Tecnólogos.....	44
Gráfica 6.	Conocimientos sobre la discapacidad auditiva.....	45
Gráfica 7.	Frecuencia de la atención a pacientes con discapacidades auditivas.....	46
Gráfica 8.	Prevalencia de pacientes con discapacidades Auditivas.....	48
Gráfica 9.	Guía de atención a pacientes con discapacidades auditivas.....	49
Gráfica 10.	Comunicación con pacientes con discapacidades auditivas.....	51
Gráfica 11.	Atención durante su tiempo laboral como Profesional.....	52

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura No.	Descripción	Página
Figura N°1.	Radiografía simple de trato esofágico	
Figura N°2	Oblicua anterior izquierda de pie imagen de la Mucosa gástrica.	
Figura N°3	Imagen de la mucosa gástrica en decúbito	
Figura N°4	Imagen del fundus con medio de contraste positivo.	
Figura N°5.	Imagen del Antro con medio de contraste positivo..	
Figura N°6.	Arco duodenal	
Figura N°7.	Imagen en AP del Bulbo duodenal	
Figura N°8.	Imágenes del Trayecto Esofágico	
Figura N°9.	Imagen de patología adquirida mediante el Estudio SEGD. Divertículo por tracción del esófago medio.	
Figura N°10.	Imagen de patología adquirida mediante el Estudio SEGD. Izq. y Der. Hernia por desplazamiento	
Figura N°11.	Imagen de patología adquirida mediante el Estudio SEGD. Hernia por desplazamiento con esófago corto	
Figura N°12.	Abecedario en lenguaje de señas	