



FACULTAD DE COMUNICACIÓN Y ARTES AUDIOVISUALES

VIVIR CON DIABETES EN ECUADOR

Autor

Andrés Vladimir Pazmiño Valencia

Año
2019



FACULTAD DE COMUNICACIÓN Y ARTES AUDIOVISUALES

VIVIR CON DIABETES EN ECUADOR

Trabajo de Titulación presentado en conformidad con los requisitos
establecidos para optar por el título de Licenciado en Periodismo

Profesor guía

MSc. Diego Hernán Melo Perez

Autor

Andrés Vladimir Pazmiño Valencia

Año

2019

DECLARACIÓN DEL PROFESOR GUÍA

"Declaro haber dirigido el trabajo, Vivir con diabetes en Ecuador, a través de reuniones periódicas con el estudiante Andrés Vladimir Pazmiño Valencia, en el semestre 201910, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación".

Diego Hernán Melo Pérez
Magister en Comunicación
C.I.:1712830031

DECLARACIÓN PROFESOR CORRECTOR

"Declaro haber dirigido el trabajo, Vivir con diabetes en Ecuador, a través de reuniones periódicas con el estudiante Andrés Vladimir Pazmiño Valencia, en el semestre 201910, orientando sus conocimientos y competencias para un eficiente desarrollo del tema escogido y dando cumplimiento a todas las disposiciones vigentes que regulan los Trabajos de Titulación".

Andrea Paola Miño Viteri
Magister en Antropología visual y documental Etnográfico
C.I.:1712994183

DECLARACIÓN AUTORÍA DEL ESTUDIANTE

“Declaro que este trabajo es original, de mi autoría, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.”

Andrés Vladimir Pazmiño Valencia
C.I.:1723789010

Agradecimiento

A mi madre y hermano por la confianza brindada

A mis amigos por estar siempre presentes

A la paciencia de mi profesor guía

A quienes ofrecieron su ayuda de manera desinteresada para la realización del trabajo.

DEDICATORIA

Para Dios, mi madre, mi padre, mi hermano y mi amigo fiel Ramses

RESUMEN

A nivel mundial la diabetes se ha convertido en una enfermedad peligrosa que ha tenido que enfrentar la sociedad actual. Sus cifras despiertan el interés de organismos internacionales que generan metodologías para poder combatir la enfermedad.

En Ecuador la realidad es similar a la que se vive en otros países del mundo, ya que la diabetes se ha convertido en la segunda causa de muerte según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC).

Los elementos más importantes que se destacan dentro de la investigación se relacionan con los diferentes sectores en los que pueden ser atendidos los pacientes.

El estudio se desarrolló teniendo como referencia al sector público y al sector privado, a lo que se le añadió las diferentes asociaciones que existen en el país.

De igual forma se destaca información acerca del marco legal que ha venido desarrollando la enfermedad hasta la actualidad a nivel nacional e internacional.

La investigación fue realizada en base a un diseño metodológico, el cual tuvo un enfoque cualitativo que permitió hacer una comparación entre la atención médica en el sector público y privado. Siendo los pilares de la comparación los costos y las dinámicas con las que se manejan actualmente los espacios en donde pueden ser tratados los pacientes.

La herramienta periodística que se utilizó fue la entrevista, ya que mediante ella se pudo contrastar la información, y de esa manera poder concluir con información de la enfermedad dentro del país.

ABSTRACT

Worldwide, diabetes has become a dangerous disease that society has had to face today. Their figures arouse the interest of international organizations that generate methodologies to combat the disease.

In Ecuador, the reality is similar to that experienced in other countries of the world, since diabetes has become the second cause of death according to data from the National Institute of Statistics and Census (INEC).

The most important elements that stand out in the research are related to the different sectors in which patients can be treated.

The study was developed with reference to the public sector and the private sector, to which were added the different associations that exist in the country. In these 3 sectors the national population finds the possibility of facing the disease and finding information about the treatments, causes and consequences.

Similarly, information about the legal framework that has been developing the disease to date at the national and international level is highlighted.

The research was carried out based on a methodological design, which had a qualitative approach that allowed a comparison between medical attention in the public and private sectors. The pillars of the comparison are the costs and the dynamics with which the spaces where patients can be treated are currently handled.

The journalistic tool that was used was the interview, since through it the information could be contrasted, and in this way to be able to conclude with information about the disease within the country.

ÍNDICE

1. Tema del reportaje	1
2. Objetivo del reportaje multimedia	1
3. Justificación de selección del tema	1
4. Antecedentes y contextualización del tema	1
5. Marco teórico.....	3
5.1. LA TRANSICIÓN EPIDEMIOLÓGICA	3
5.1.1. LA TRANSICIÓN EPIDEMIOLÓGICA EN AMÉRICA LATINA	4
5.2. ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES	5
5.2.1. ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES EN ECUADOR	5
5.3. MARCO LEGAL DE LAS ENT EN ECUADOR.....	7
5.4. DIABETES	7
5.4.1. TIPOS DE DIABETES	8
5.4.1.1. DIABETES TIPO 1	8
5.4.1.2. DIABETES TIPO 2	8
5.4.2. DIABETES EN EL ECUADOR	9
6. Metodología.....	9
7. Fuentes utilizadas	10
7.1. FUENTES DOCUMENTALES.....	10
7.2. FUENTES PERSONALES	15
8. Principales hallazgos de la investigación	15
9. Conclusiones.....	18
10.estructura del reportaje multimedia y sus elementos	19
10.1. INICIO.....	19
10.1.1. FOTO DOCUMENTAL	19
10.2. DIABETES	20
10.2.1. TIPOS DE DIABETES	20
10.2.2. CAUSAS.....	20
10.2.3. CONSECUENCIA.....	21
10.3. TRATAMIENTO.....	21
10.3.1. TRATAMIENTO EN GENERAL	21
10.3.2. SECTOR PRIVADO	21
10.3.3. SECTOR PÚBLICO	22
10.3.4. ASOCIACIONES.....	22

10.4. MARCO LEGAL	22
10.4.1. NIVEL INTERNACIONAL	22
10.4.2. NIVEL NACIONAL	23
10.5. PREVENCIÓN.....	23
11.link del reportaje multimedia	32
Referencias	33
Anexos	36

1. Tema del reportaje

Vivir con diabetes en Ecuador

2. Objetivo del reportaje multimedia

El trabajo de investigación propone conocer la realidad actual de los pacientes y familiares ecuatorianos que están relacionadas de una u otra manera con la enfermedad de la diabetes. Para cumplir con el objetivo es necesario tener una visión global sobre la enfermedad, para lograr entender cómo se están manejando los protocolos en el país.

3. Justificación de selección del tema

La enfermedad de la diabetes se ha convertido, a nivel mundial, en una de las principales causas de muerte, por lo que los diferentes organismos de salud la han catalogado como un problema de salud pública. En Ecuador esta realidad no es distinta, ya que la diabetes es la segunda causa de muerte y los pacientes que la padecen aumentan cada año.

Por ello, la diabetes necesita ser investigada como una enfermedad particular en el país, ya que sus cifras nos muestran que existe una gran afectación a un porcentaje considerable de la población.

4. Antecedentes y contextualización del tema

Para poder entender sobre la problemática social por la que tiene que pasar las personas con diabetes en el país, es importante mencionar sobre los tipos de diabetes que se conocen hasta el momento.

Según la Organización Mundial de la Salud (2017), la diabetes de tipo 1 se caracteriza por no producir la cantidad suficiente de insulina por lo que es necesario la administración diaria de esta hormona. Sus síntomas consisten, entre otros, en excreción excesiva de orina, sed, hambre constante, pérdida de peso, trastornos visuales y cansancio. Estos síntomas pueden aparecer de forma súbita (OMS, 2017).

En Ecuador se conoce que hasta el año 2016 se han registrado alrededor de 12.200 pacientes con este tipo de diabetes, que si bien es cierto no representa la mayoría de la población nacional, si marca un precedente sobre la incidencia que tienen la enfermedad.

La diabetes de tipo 2 se debe a un desorden de la insulina en el cuerpo. Este tipo representa la mayoría de los casos mundiales y se debe en gran medida a un peso corporal excesivo y a la inactividad física (OMS, 2017). Los síntomas son similares a los de la diabetes tipo 1, pero a menudo menos intensos. Hasta hace poco, este tipo de diabetes solo se observaba en adultos, pero en la actualidad también se está manifestando en niños (OMS, 2017).

De igual manera se conoce que la diabetes mellitus tipo 2 es la segunda causa de muerte en el país según datos del Instituto Nacional de Estadística y Censo, además, la enfermedad es la primera causa de muerte en mujeres y la tercera en hombres de la población nacional.

Los dos tipos de diabetes han cobrado en el mundo entero la vida de pacientes que a diario mueren por causa de esta enfermedad. Según la Organización Mundial de la Salud (2017), en su último informe con respecto a esta enfermedad establece que aproximadamente, en el año 2015, existieron alrededor de 1,6 millones de muertos por causa de la diabetes, convirtiéndose en una problemática a nivel mundial que tienen que afrontar las sociedades actuales. Se estima que para el año 2030 la diabetes entrará entre las 7 enfermedades con mayor mortalidad

Entre las causas principales por las que se da la enfermedad, ya no solo en edades adultas sino también en niños y jóvenes, se encuentran: la inactividad física, el consumo de alcohol y cigarrillos y la mala alimentación.

De igual manera, en el afiche realizado por la Organización Panamericana de la Salud conjuntamente con la Organización Mundial de la Salud se afirma que después de los 50 años, 1 de cada 10 ecuatorianos sufre de la enfermedad, además de que los índices de diabetes en personas menores a los 30 años aumentó notablemente (OMP,2017).

De igual manera, al ser catalogada como una enfermedad crónica en el país, las autoridades han designado atención y medicamentos gratuitos para todas aquellas personas que lo requieran. Por otro lado, los costos que tienen que enfrentar los diabéticos son muy elevados. En Ecuador, el costo de tiras para hacerse la glucemias es de USD 40, la insulina tiene un precio de USD 50 y el precio de pastillas y medicamentos para aliviar este dolor puede llegar a los USD 200 mensuales (El Diario,2015).

El estilo de vida que llevan los pacientes con esta enfermedad puede ser catastrófico si no se consiguen los medicamentos necesarios. Por tal motivo es importante realizar una investigación en donde se pueda conocer más de cerca las historias de vida, no solo vistas como objetos de estudio, sino también comprometiendo el lado humano.

5. Marco Teórico

5.1. La transición epidemiológica

Cristopher Dye (2015) comenta que “la transición epidemiológica, interconectada con la transición demográfica, proporciona la narración central de la salud mundial”. Por tal motivo, es importante mencionar este tema para entender el contexto de cómo nacen las enfermedades crónicas no transmisibles, en donde se encuentra la diabetes.

La transición epidemiológica comienza con una caída en la tasa de mortalidad, principalmente de enfermedades infecciosas agudas de la infancia. A medida que una mayor proporción de niños sobrevive hasta la edad adulta, los padres eligen tener familias más pequeñas, pero la disminución de la fertilidad va a la zaga del descenso de la mortalidad. Con el tiempo, las enfermedades infecciosas de la infancia son reemplazadas por las enfermedades crónicas no infecciosas típicas de la edad adulta en poblaciones mayores (Dye, 2015).

De igual manera se debe rescatar que las enfermedades crónicas no transmisibles no han pasado desapercibidas en ningún país del mundo. Esto

debido a que sus cifras son alarmantes en cuanto a las personas que han muerto bajo estas circunstancias.

Según Dye (2015) el número de personas víctimas de enfermedades no infecciosas ha aumentado constantemente, dejando como resultado 31 millones de muertos en 1990 y 43 millones de personas en el año 2010, sin contar que se presume que para el año 2050 se registrarán más de 83 millones de personas muertas.

5.1.1. La transición epidemiológica en América Latina

Para poder entender sobre cómo fue la afectación de la transición epidemiológica a nivel latinoamericano es importante mencionar que en la región alrededor del año 1930 la población en los países americanos tenía como promedio de vida los 40 años, siendo el 60% de causa de muerte las enfermedades transmisibles (OMP,1991)

Sin embargo, a diferencia de otros países del mundo en el proceso de la transición epidemiológica, los países latinoamericanos, al pasar de una tasa de mortalidad mayor de enfermedades infecciosas o a una cantidad mayor de mortalidad con enfermedades no transmisibles, encontró una mejora pequeña en el promedio de vida, ya que solo aumento a 50 años el promedio de vida. (OMP,1991).

Según la Organización Panamericana de la Salud conjuntamente con la Organización Mundial de la Salud, realizaron un artículo dedicado a la transición epidemiológica en América Latina. Entre las conclusiones a las que se llega, se puede mencionar que se asume que cualquier tema de salud en los países americanos se los debe tratar de manera particular, ya que un mecanismo para toda la región no tendrá muchos beneficios. “La transición epidemiológica en América Latina presenta características propias que ameritan el desarrollo de modalidades de suministro de servicios más adaptadas a las realidades propias de la región.” (OMP, 1991, p.11)

5.2. Enfermedades Crónicas no transmisibles

Las enfermedades crónicas no transmisibles o también conocidas por sus siglas ENT son conocidas como enfermedades de larga duración, y resultan de la combinación de factores genéticos, fisiológicos y ambientales (OMS, 2017).

De igual manera, según la Organización Mundial de la Salud, las enfermedades que entran en este grupo son: enfermedades cardiovasculares, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas, y la diabetes.

Las personas más propensas a contraer este tipo de enfermedades son aquellos quien no tienen una vida activa, además si se le añade el consumo excesivo de tabaco y alcohol. Estos son factores que incrementan la probabilidad de contraer una de las ENT.

Las cifras de las enfermedades crónicas no transmisibles han despertado el interés de las autoridades de la salud, esto se debe a que como menciona en el artículo "World Health Statistics" en el año 2015 se estima que hubo 40 millones de muertos por causa de las ENT lo que representa el 70% de la mortalidad mundial de todo tipo.

Se debe tomar en cuenta que las enfermedad no transmisibles son varias, pero las principales y las cuales han cobrado más víctimas en su cuenta son las cuatro siguientes: enfermedades cardiovasculares 45% del total de muertos, cáncer 22% del total de muertos, enfermedades crónicas respiratorias 10% del total de muertos, diabetes 4 % del total de muertos.

5.2.1. Enfermedades crónicas no transmisibles en Ecuador

Como se menciona anteriormente, el tema de enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) despierta el interés de las autoridades del mundo entero y Ecuador no es la excepción, el gobierno conjuntamente con el Ministerio de

Salud Pública puso en práctica diferentes planes para permitir un mejor estilo de vida de quienes tienen las ENT.

Para poder dar una solución viable a este tema el Ministerio de Salud Pública ha desarrollado “El programa del adulto-Enfermedades Crónicas no Transmisibles” el mismo que es un protocolo clínico y terapéutico para las enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes 1, diabetes 2, dislipidemias, hipertensión arterial)

Debido a que las ENT representan un problema de salud pública, el gobierno manteniéndose bajo las reglas de la constitución ha puesto un plan en marcha teniendo presente que este tipo de enfermedades pueden ser combatidas de manera preventiva, lo que significa no esperar a que las personas padezcan las enfermedades, sino dar un tratamiento previo. “Se trabaja de manera multisectorial en promoción de la salud y prevención de la enfermedad y de estar presentes, deberán ser diagnosticadas y tratadas oportunamente, bajo el mandato constitucional” (MSP, 2011)

Las cifras de pacientes con enfermedades crónicas en el país son muy elevadas, teniendo un incremento muy notorio desde el año 2009, siendo la diabetes mellitus tipo II y la hipertensión arterial las enfermedades con mayor cantidad de víctimas en el año 2009. Sus cifras fueron: 68,635 y 151,821 respectivamente (MSP, 2011).

La diabetes entra en el grupo de las enfermedades crónicas no transmisibles ya que estas se caracterizan por ser de larga duración y de una evolución muy lenta. Las enfermedades principales que entran en este grupo son: la diabetes, enfermedades del corazón, el cáncer, enfermedades respiratorias.

Haciendo énfasis en cuanto al incremento en la cifra de pacientes con este tipo de enfermedades, se ha publicado que en el periodo de 1994 a 2009 la diabetes mellitus ha tenido un incremento del 142 por ciento, lo que quiere decir que por cada 100.000 habitantes 1084 tenían la enfermedad. De igual forma el incremento de pacientes con hipertensión arterial es muy notorio ya

que pasó de 63 a 488 personas con la enfermedad por cada 1000.000 habitantes (MSP, 2011).

5.3. Marco legal de las ENT en Ecuador

El Estado debe preocuparse por el cumplimiento del derecho a la salud que tienen todas las personas amparadas bajo los derechos humanos. En Ecuador el cumplimiento del marco legal se da bajo las leyes que se encuentran vigentes en la Constitución de la República.

Los artículos de la Constitución de la República en los que el estado conjuntamente con el Ministerio de Salud Pública se basan para poder atender este tipo de casos son: 3, 32, 35, 50, 66, 360, 361, 362 y el numeral 1 del Artículo 363. Y en cuanto a la Ley Orgánica de Salud los artículos que amparan son: Art 6, Art 69.

Dentro del artículo número 3 la constitución vigente se garantiza a los ecuatorianos educación, salud, alimentación y seguridad. Dentro del artículo 32 se menciona que los servicios de salud que ofrezca el Estado se regirá por los principios de equidad con enfoque de género y generacional. El artículo 35 de la constitución menciona a los grupos de personas que tienen prioridad dentro de la atención pública y privada en los que se encuentran las personas con enfermedades de alta complejidad. En el artículo número 50 de la constitución se menciona que el Estado brindará atención gratuita a los enfermos de alta complejidad. En los artículos 360, 361, 362 se menciona que el Estado, con la ayuda del Ministerio de salud pública, se encuentra en la obligación de desarrollar planes que permitan la prevención de enfermedades.

5.4. Diabetes

Adentrando en el tema principal de la investigación, es importante mencionar que la diabetes es una enfermedad degenerativa que se ha convertido en una problemática mundial por sus altos índices de mortalidad y su crecimiento masivo en pacientes que poseen o están cerca de tenerla.

Para la Organización Mundial de la Salud “la diabetes es una enfermedad crónica que aparece cuando el páncreas no produce insulina suficiente o cuando el organismo no utiliza eficazmente la insulina que produce” (OMS, 2017).

5.4.1. Tipos de Diabetes

Al ser una enfermedad tan compleja, la diabetes se ha subdividido en tres tipos, los cuales son la diabetes tipo 1, diabetes tipo 2 y diabetes gestacional. Para la definición de los conceptos de estas ramificaciones de la enfermedad, se toma como referencia la teoría expuesta en las 2 instituciones referentes en el tema: la Organización Mundial de la Salud y la Federación Internacional de la Diabetes.

5.4.1.1. Diabetes tipo 1

La diabetes tipo 1 es considerada como una enfermedad dependiente, ya que quienes la poseen deben administrarse diariamente insulina para poder continuar con sus actividades diarias

Según la Organización Mundial de la salud “la diabetes de tipo 1 (también llamada insulino dependiente, juvenil o de inicio en la infancia) se caracteriza por una producción deficiente de insulina y requiere la administración diaria de esta hormona” (OMS, 2017).

Según la Federación Internacional de la Diabetes “la diabetes tipo 1 es causada por una reacción autoinmune, en la que el sistema de defensa del cuerpo ataca las células-beta productoras de insulina en el páncreas”. (FID, 2015)

5.4.1.2. Diabetes tipo 2

La diabetes tipo 2 se diferencia de la diabetes tipo 1 por que sus pacientes en la gran mayoría no necesitan la dependencia diaria de insulina, además se presenta mayoritariamente en edades adultas y por un mal estilo de vida.

Según la OMS (2017,):

La diabetes de tipo 2 (también llamada no insulino dependiente o de inicio en la edad adulta) se debe a una utilización ineficaz de la insulina. Este tipo representa la mayoría de los casos mundiales y se debe en gran medida a un peso corporal excesivo y a la inactividad física P 22.

Según la FID (2015, p.23):

La diabetes tipo 2 es el tipo más común de diabetes. Generalmente ocurre en adultos, pero se ve cada vez más en niños y adolescentes. En la diabetes tipo 2, el cuerpo es capaz de producir insulina pero se vuelve resistente a ella, de modo que la insulina es ineficaz

5.4.2. Diabetes en el Ecuador

La diabetes en Ecuador es un tema muy importante que involucra a varios personajes y escenarios del país como por ejemplo el Gobierno, el Ministerio de Salud Pública, las fundaciones e instituciones sobre diabetes y lo más importante las personas que padecen la enfermedad en cualquiera de sus facetas.

La diabetes en el país se ha puesto entre las prioridades de las autoridades sanitarias ya que según datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censos esta enfermedad es la segunda en la mortalidad del país. (INEC, 2017)

Dentro de los planes específicos que se han desarrollado para poder combatir este mal que afecta a la población, se encuentra la Guía Práctica Médica, la misma que sirve como apoyo para quienes deseen información con respecto al tema y también sobre las obligaciones que tiene el estado para cumplir con los diabéticos.

6. Metodología

La investigación plantea una metodología cualitativa, que tiene como principal técnica de investigación a la entrevista, con el objetivo de conocer la situación

actual de la realidad que tienen que vivir los pacientes con diabetes en el Ecuador. Para cumplir con el primer objetivo específico lo que se planteó es encontrar la información adecuada sobre los tipos, causas y consecuencias de la enfermedad, esta información se obtuvo bajo investigación en los organismos principales que regulan esta enfermedad. Para cumplir con el segundo objetivo específico lo que se planificó es la realización de la técnica de la entrevista a personal jurídico, el mismo que manifestó las diferentes instancias por las que ha pasado la enfermedad de la diabetes en el marco legal en el Ecuador, adicional a esto se encontró información que ayude a la veracidad de la investigación en la “Ley de prevención, protección y atención a los pacientes con diabetes y también a la resolución presentada en la Asamblea Nacional en el año 2017.

Para el cumplimiento del último objetivo específico, se realizó entrevistas a diferentes pacientes que sufren de la enfermedad, de igual forma se obtuvo información sobre las vivencias de esta enfermedad en el país, mediante las declaraciones de personas que se encuentran relacionadas de una u otra manera con la diabetes. Para incrementar información acerca de la realidad que viven las personas con diabetes en Ecuador, se recurrió a los tarifarios que existen actualmente sobre los costos de los insumos de los pacientes.

7. Fuentes Utilizadas

7.1. Fuentes documentales

-Federación Internacional de la diabetes (2018) obtenido de <https://www.idf.org/aboutdiabetes/what-is-diabetes.html>

Se utilizó la información del organismo rector de la enfermedad en el que explica en un breve resumen las características de la enfermedad.

-Organización Mundial de la salud (2018) “Datos de la diabetes” obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>

En la página se obtuvo información acerca de los datos y cifras que tiene la enfermedad de la diabetes con el respaldo de la Organización Mundial de la Salud.

-Organización Mundial de la Salud (2016) obtenido de <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254649/9789243565255-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y&ua=1>

En el estudio realizado por la Organización Mundial de la Salud específico en la enfermedad de la diabetes, se utilizó datos acerca de la mortalidad a nivel mundial de este padecimiento. Lo que permitió una vista panorámica sobre la complejidad del caso.

-Organización Panamericana de la salud Ecuador (2018) obtenido de https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1400:la-diabetes-un-problema-prioritario-de-salud-publica-en-el-ecuador-y-la-region-de-las-americas&Itemid=360

En la página se obtuvo información acerca de cuantos pacientes sufren de la enfermedad en el país. Lo que permitió da un contexto sobre cómo se encuentran las cifras actualmente en el país acerca de la enfermedad.

-Federación Internacional de la diabetes (2017) obtenido de <http://fmdiabetes.org/wp-content/uploads/2018/03/IDF-2017.pdf>

En la página se obtuvo información acerca de un pronóstico que realizó la Federación Internacional de la diabetes sobre el incremento de pacientes con diabetes en los diferentes continentes del planeta. Dicha información es de suma importancia ya que se registran datos sobre el porcentaje exacto de incremento en caso de no tomar medidas preventivas.

-Fundación para la diabetes (2017) obtenido de <https://www.fundaciondiabetes.org/infantil/177/tipos-de-diabetes-ninos>

En la página se obtuvo información acerca de los tipos de diabetes que se conocen actualmente. La clasificación de la enfermedad es importante debido a

que las personas que no tienen ningún tipo de conocimiento de la enfermedad suelen asumir que la diabetes es una enfermedad en general.

-Gluquo- blog de diabetes (2016) obtenido de <https://www.whohealth.com/blog/principales-causas-de-la-diabetes-que-debes-conocer/>

En la página se obtuvo información sobre cuáles son las causas principales por las que la enfermedad se puede presentar en las personas.

-Gluquo blog de diabetes (2017) obtenido de <https://www.whohealth.com/blog/consecuencias-de-la-diabetes-y-prevencion-de-cada-una/>

En la página se obtuvo información acerca de cuáles son las consecuencias principales de la diabetes en las personas.

-Coello, C. (2018). Redacción médica “El 90 por ciento de los casos de glaucoma no son diagnosticados” obtenido de <https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/el-90-de-casos-de-glaucoma-no-son-diagnosticados-91865>

En la página se obtuvo información sobre la cantidad de pacientes que sufren de glaucoma, la cual es una de las consecuencias de la diabetes.

-Veletanga, J. (2016). Redacción médica “En Ecuador cerca de 10.000 personas necesitan diálisis” obtenido de <https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/en-ecuador-cerca-de-10-mil-personas-necesitan-di-lisis-87408>

En la página se obtuvo información acerca de cuántas personas tienen problemas renales en el país, de igual forma se obtuvo información acerca de cuántas personas necesitan hacer diálisis.

-El telégrafo. (2011) Oms: En Ecuador hay 500 mil enfermos de diabetes obtenido de <https://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/4/oms-en-ecuador-hay-500-mil-enfermos-de-diabetes>

En la página del medio de comunicación nacional, se obtuvo información acerca de algunos datos que la organización mundial de la salud tiene sobre la diabetes en el país.

-Sociedad Ecuatoriana de pie diabético, (2017). Guía de Práctica Clínica de pie diabético obtenido de <https://sepid-ec.com/wp-content/uploads/2014/06/GPC-PIE-DIABETICO-2016-2017.doc-Agrad.pdf>

En la página se obtuvo información acerca de la cantidad de pacientes que sufre pie diabético en el país, la cual es una consecuencia de la diabetes.

-El Universo, (2010) Las enfermedades del corazón provocan 15.000 muertes al año obtenido de <https://www.eluniverso.com/2010/09/25/1/1445/enfermedades-corazon-provocan-15000-muertes-ano.html>

En la página se obtuvo información acerca de cuantas personas sufren enfermedades del corazón en el país, la cual es una de las consecuencias de la diabetes.

-Organización Mundial de la Salud, 2018. Diabetes datos y cifras. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>

En la página se obtuvo información acerca de cuál debe ser el tratamiento “ideal” que deben tener todos los pacientes que sufren de diabetes, de igual forma en la página se recolectó información sobre cuáles son los medicamentos que deben adquirir los pacientes y una breve explicación de la diferencia entre medicamentos orales y el uso de insulina.

-Diabetes Teaching Center at the University of California, San Francisco,(2016) “Tipos de insulina” recuperado de <https://dtc.ucsf.edu/es/tipos-de-diabetes/diabetes-tipo-2/tratamiento-de-la-diabetes-tipo-2/medicamentos-y-terapias-2/prescripcion-de-insulina-para-diabetes-tipo-2/tipos-de-insulina/>

En la página se obtuvo información acerca de los tipos de insulina que se conoce actualmente y que están aprobados por la Organización Mundial de la

Salud. Los tipos de insulina es uno de los medicamentos farmacológicos que pueden ayudar a controlar esta enfermedad.

Velentanga, J. (2017) redacción médica “Se estima que el costo de un paciente con diabetes con complicaciones asciende a 22.000 dólares anuales”. Recuperado de <https://www.redaccionmedica.ec/secciones/salud-publica/-cuanto-cuesta-la-atencion-de-los-pacientes-con-diabetes-tipo-2--91250>

En la página se obtuvo información acerca de los costos que puede llegar a tener la diabetes mellitus tipo 2 en el Ecuador. Estos datos están en publicados en la página Redacción Medica, tomando como referencia algunos trabajos del Ministerio de Salud Pública y también algunos datos del Instituto Nacional de Estadísticas y Censo.

-Federación Internacional de la Diabetes, (2018) recuperado de <https://www.idf.org/our-activities/advocacy-awareness.html>

En la página se obtuvo datos acerca del marco legal que ha tenido la enfermedad de la diabetes a nivel mundial, de igual forma se recolecto información sobre la línea del tiempo de los eventos que se han venido dado con las diferentes instituciones que han apoyado la lucha contra la diabetes.

-Ley de prevención, protección y atención de la diabetes. (2004) recuperado de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Normativa-Ley-de-Prevenci%C3%B3n-Protecci%C3%B3n-y-Atenci%C3%B3n-de-la-Diabetes.pdf?fbclid=IwAR1PeQq529D8j0eL13t7niKKVLC8G91gg02ubS7IGobBzajxbQgPCy3mRa8>

En la ley de prevención y protección de la diabetes se puede recolectar información sobre cómo se encuentra el marco legal de esta enfermedad a nivel nacional.

Resolución por el día mundial de la diabetes. Recuperado de https://docs.wixstatic.com/ugd/4c50cd_e10277ad3ca941299b0889440b4b0073.pdf

En la resolución se puede recolectar información sobre cómo se encuentra el marco legal de esta enfermedad a nivel nacional.

-Ministerio de Salud Pública, (2018) recuperado de <https://www.salud.gob.ec/dia-mundial-de-la-diabetes-msp-ejecuta-acciones-para-reducir-su-incidencia-y-complicaciones/>

En uno de los informes del ministerio de Salud Pública acerca del día mundial de la diabetes habla sobre las campañas que se han dado por parte del sector público en la prevención de esta enfermedad.

7.2. Fuentes Personales

-Calero, P. (2018). Doctora Asociaciones. (A. Pazmiño, entrevistador). Su testimonio sirvió como referencia para entender el manejo de las asociaciones de diabéticos dentro del país.

-Ger, M. (2018). Doctora Hospital Metropolitano. (A. Pazmiño, entrevistador). Su testimonio sirvió como referencia para entender el manejo de la enfermedad en el sector privado.

-Varea, A. (2018). Doctor IEES. (A. Pazmiño, entrevistador). Su testimonio sirvió como referencia para entender el manejo de la enfermedad en el sector público.

-Curio, M. (2018). Doctora IEES. (A. Pazmiño, entrevistador) Su testimonio sirvió como referencia para entender el manejo de la enfermedad en el sector público.

-López, C. (2018) Abogada. (A. Pazmiño, entrevistador) Su testimonio sirvió para entender el marco legal dentro del país.

-Rueda, F. (2018) Nutricionista. (A. Pazmiño, entrevistador) Su testimonio sirvió para entender cómo se debe manejar la dieta alimenticia de los pacientes con diabetes.

8. Principales hallazgos de la investigación

-Se encontró que la enfermedad de la diabetes es la segunda causa de muerte en el país. Los factores que incrementan la posibilidad de padecer la enfermedad como el consumo de alcohol y tabacos y el sobrepeso tienen cifras muy elevadas. En el consumo de alcohol el 41% de personas que toman lo hacen semanalmente, en el control del peso 2 de cada 3 ecuatorianos sufren de sobrepeso u obesidad.

-El incremento de personas que puedan llegar a padecer la enfermedad en América del Sur y Central en el año 2045 es de un 62%; es decir, que actualmente se conoce que en esta región existen 26 millones de personas con esta enfermedad, lo cual aumentaría a 42 millones.

-Actualmente se conoce que en Ecuador existen 15.000 personas que sufren problemas del corazón, la cual es una consecuencia de la diabetes, es necesario mencionar que de esta cantidad no se conoce el número exacto de pacientes que sufran esta dolencia como consecuencia de la diabetes.

-Hasta 2017, se conoce que en Ecuador existen 200.000 personas con problemas de vista el 17% es debido a glaucoma, la cual es una consecuencia de la diabetes Además, se ha tenido que amputar a 700 personas alguna parte de las extremidades inferiores debido al pie diabético. Finalmente, 10.000 personas tienen problemas renales muy graves por lo que tienen que hacer diálisis, los problemas renales pueden ser una consecuencia de la diabetes.

-En el sector privado el adquirir solamente los insumos médicos para poder mejorar la calidad de vida de los pacientes puede llegar a tener un costo de 60 dólares mensuales. El precio de la atención de un especialista es muy variable y puede depender en su mayoría del nivel de estudio del doctor, sin embargo como un precio estándar se cobra 40 dólares por consulta, lo cual dependiendo del paciente puede llegar hacer una consulta por semana.

-Los pacientes que atienden la enfermedad de la diabetes en el sector privado y también sufren de colesterol alto deben sumar un valor que bordea los 50 dólares mensuales en tratamientos para esta enfermedad que va de la mano con la diabetes, por lo que expertos afirman que un paciente con diabetes

puede llegar a asumir un gasto de 100 dólares mensuales en mejorar su condición de vida.

- Los seguros médicos en su mayoría no afilian a personas que tengan la enfermedad de la diabetes y solo se harán responsables de los pacientes que tengan la enfermedad luego de haber pasado un tiempo mayor a 2 años, después de que se detecte la diabetes.

-Se conoce que un paciente que tiene la enfermedad de la diabetes y que no tiene otro tipo de complicaciones puede llegar a gastar 826 dólares anuales y que se estima que a lo largo de su vida puede llegar a requerir 27.600 dólares.

-Se conoce que un paciente que sea tratado en el sector público que tenga diabetes y que mantenga otro tipo de complicaciones puede llegar a representar un gasto de 22.520 dólares anuales lo que representa 296.000 dólares en un periodo de vida.

-Los insumos médicos que abastecen las autoridades para los centros de salud no son suficientes para la cantidad de pacientes que los visitan diariamente, esto debido a que el total de pacientes que acuden sobrepasa el límite de los recursos médicos destinados.

-En la mayoría de los casos los medicamentos que brinda el estado al sector público son antidiabéticos orales e insulinas, lo cual puede ser un gran problema ya que existen pacientes con complicaciones que deben ser tratados con otro tipo de medicamentos.

-En Ecuador existen pocos educadores profesionales sobre la diabetes, lo que dificulta la prevención de la enfermedad. Por ejemplo, se conoce que dentro de los hospitales del ministerio de salud pública no existen médicos con la especialidad de diabetólogos trabajando, en su defecto son médicos endocrinólogos quienes atienden a los pacientes que poseen diabetes.

-No existen federaciones de diabetes, actualmente todas las agrupaciones de la enfermedad se las conocen como asociaciones. Esto debido a un decreto del pasado mandato presidencial.

-En Ecuador no existe una ley vigente en la que se trate a la diabetes como una enfermedad particular en la que el estado garantice derechos únicos a pacientes con diabetes. Esto debido a que la ley de prevención, protección y atención al paciente con diabetes creada en el año 2004 no ha mostrado ninguna incidencia en la disminución de ecuatorianos con la enfermedad. Para expertos en el tema esta ley se encuentra solamente en documentos sin llevarla a la práctica lo que genera malestar en los pacientes.

-En el año 2017 el asambleísta Esteban Albornoz quien es un paciente de diabetes, presento a la Asamblea Nacional una resolución en la que detalla las medidas que se deben tomar de carácter urgente para enfrentar a la enfermedad.

-La prevención de la diabetes tanto en el sector público como en el sector privado en su mayoría se da haciendo charlas a grupos pequeños, sin tener un gran alcance a nivel nacional.

9. Conclusiones

-Se concluye que la enfermedad de es un problema de salud pública en el Ecuador. Esto debido a que dicha enfermedad se ha convertido en la segunda causa de muerte en el país, teniendo un crecimiento de pacientes y de mortalidad que aumenta cada año de manera significativa

-El porcentaje de pacientes que tienen diabetes en el país han dejado de ser una minoría por lo que se necesitan medidas específicas para combatir esta enfermedad.

-En el sector privado los costos que generan los insumos y las citas médicas generan precios inalcanzables para un sector considerable de la población ecuatoriana, esto debido a que la suma de estos valores puede llegar a ser 200 dólares mensuales

-En Ecuador no existe una norma que regule los precios de los insumos que necesitan los pacientes con diabetes, sin importar la cantidad de personas que se encuentren con la enfermedad, ni el costo que los mismos deben generar mensualmente para poder cumplir con los precios.

-En el sector público no se cuenta con la cantidad de insumos necesarios para la demanda de pacientes que se debe atender diariamente, lo que genera complicaciones en el estado de salud de algunas de las personas que visitan los centros diariamente, de igual forma se conoce que no trabaja con todos los medicamentos necesarios para atender los diferentes cuadros clínicos que pueden llegar a presentarse.

-Dentro del sector público, el Estado solo respalda con antidiabéticos orales e insulina, sin brindar un apoyo a otros medicamentos que son de vital importancia para mejorar la calidad de vida en algunos pacientes. Se concluye que actualmente Ecuador se encuentra muy alejado de una atención de salud responsable tanto en el sector público, como en el sector privado.

-Se concluyó que la diabetes tiene un amparo legal vigente actualmente, sin embargo no se cumple a cabalidad los diferentes artículos de la ley de prevención y protección a pacientes con diabetes por lo que existen varios vacíos en la atención médica que reciben los pacientes, esto sin importar si son atendidos en el sector público o sector privado. De igual forma se conoce que no existe una campaña de concientización sobre la enfermedad en medios de comunicación, por lo que el desconocimiento de la enfermedad en la mayoría de la población es muy notorio.

10. Estructura del reportaje multimedia y sus elementos

El reportaje se dividió en cinco secciones

10.1. Inicio

10.1.1. Foto documental

En el foto documental “La diabetes nos concierne a todos” se utiliza a diferentes personas que se encuentran relacionadas con la enfermedad. Estas personas varían su edad, con el objetivo de mostrar al público que esta enfermedad no tiene discriminación de edad, etnia cultura.

A continuación se presenta un texto en el que se tiene como fuente de información a la Federación Internacional de la diabetes, el organismo rector de la enfermedad. En el texto se habla sobre un breve contexto de lo que

representa la enfermedad y sobre algunas cifras de cuantas personas padecen la enfermedad.

En el recuadro de datos se puede observar algunas de cifras que la obedecen a la Organización Mundial de la Salud, organismo que ha venido recolectando información acerca de la enfermedad, debido al número de pacientes que la padecen.

De una manera comparativa se presentan 2 infografías que contienen información sobre la enfermedad a nivel nacional y a nivel mundial. Con el objetivo de poner en contexto a los lectores de la plataforma sobre cuáles son las condiciones en las que se encuentra la sociedad en general con la diabetes.

En la parte final de la primera división de la plataforma se encuentra una infografía que se realizó mediante la investigación en el libro “Atlas octava edición” de la Federación Internacional de la diabetes en donde se planteó un pronóstico sobre el incremento de pacientes que tendrá cada uno de los continentes en caso de no tomar medidas preventivas para la enfermedad.

10.2. Diabetes

En la segunda sección de la plataforma lo que se planteó es dar un contexto sobre los tipos, causas, y consecuencias de la enfermedad.

10.2.1. Tipos de diabetes

Para poder graficar los tipos de diabetes que se conocen actualmente se utilizó un video grafico que se lo realizó con la ayuda de la plataforma “powtoon”. El video tiene una duración de 54 segundos en donde se explica cuáles son los tipos de diabetes y las características correspondientes.

10.2.2. Causas

Para poder entender las causas de la diabetes de forma didáctica lo que se utilizó es el testimonio de las personas que se han visto afectada por esta

circunstancia en sus vidas cotidianas. Además se plantea la información que establecen especialistas en la enfermedad.

10.2.3. Consecuencia

Para poder entender sobre las consecuencias que puede llegar a tener la enfermedad, se ha generado una infografía con ilustración de texto en donde se brinda información acerca de cuáles son los daños secundarios que conlleva la enfermedad. Dicha información se encuentra señalada respectivamente sobre un diagrama de cuerpo humano en el que se puede reconocer las partes del cuerpo afectadas.

De igual manera al final de la infografía se encuentra un recuadro en el que está información acerca de la cantidad de ecuatorianos que padecen algunas de las consecuencias de la diabetes.

10.3. Tratamiento

La sección de tratamiento se encuentra subdivida en 4 partes las cuales son: tratamiento en general, tratamiento en el sector privado, tratamiento sector público, y asociaciones

10.3.1. Tratamiento en general

Dentro de esta subdivisión se encuentra información acerca de cuál es el tratamiento idóneo que debería tener cada paciente que sufre de diabetes, de igual forma con la ayuda de dos cuadros interactivos se añadió información sobre los medicamentos que deben adquirir los pacientes los cuales son los antidiabéticos orales y la insulina.

La insulina es un medicamento muy complejo y tiene una subdivisión especial, por lo que se la ha dividido en cuadros específicos de la siguiente manera: insulina rápida, insulina intermedia, insulina lenta.

10.3.2. Sector privado

En el sector privado lo que se utilizó es la entrevista a la doctora Maya Ger quien es diabetóloga y nutricionista y lleva trabajando para el hospital metropolitano por más de 5 años atendiendo casos de todo tipo de pacientes que sufren diabetes.

10.3.3. Sector Público

En el sector público se utilizó la información obtenida por dos médicos que trabajan en este sector. En donde se pone en contexto basada en la experiencia los recursos que cuenta el personal médico.

De igual forma se utiliza un cuadro comparativo en el que se indica los costos que genera un paciente con diabetes sin complicaciones y un paciente con diabetes con complicaciones en el sector público.

10.3.4. Asociaciones

Las asociaciones también intervienen en los tratamientos de la enfermedad, ya que estas organizaciones brindan ayuda a los pacientes que muchas veces no encuentran respuesta en ningún sector. La información obtenida es mediante la entrevista a la diabetóloga Patricia Calero quien dirige FEDIABETES.

10.4. Marco Legal

10.4.1. Nivel internacional

En el marco legal a nivel internacional, lo que se utilizó es una línea del tiempo en la que se explica desde la fecha en la que se conmemora el día internacional de la diabetes, hasta la última reunión a cargo de las autoridades competentes.

De igual forma en el ámbito internacional se toma como referencia a la Federación Internacional de la Diabetes, para que de una manera narrativa explique uno a uno los eventos legales que se han venido dando hasta la actualidad.

10.4.2. Nivel Nacional

Dentro del campo nacional con respecto al marco legal se toma como referencia la entrevista a la abogada Cynthia López quien comenta un poco sobre cómo generar leyes que cuiden el interés de los pacientes con diabetes a nivel nacional, esto debido a que actualmente en el país no se tiene un reglamento que controle el trato a los pacientes tanto a nivel público, como a nivel privado.

De igual manera se menciona que dentro de la selección se ha incluido en recuadros las direcciones web que dirigen a la ley de prevención, protección y atención de la diabetes y a la resolución que se entregó a la asamblea ambos documentos sin respuestas favorables sobre su vigencia.

10.5. Prevención

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador ha encontrado a la diabetes como la segunda causa de muerte en país por lo que ha desarrollado diferentes actividades para poder concientizar a las personas sobre la enfermedad, estas acciones se encuentran señaladas dentro de un cuadro interactivo en la sección mencionada.

De igual forma mediante la ayuda información de especialistas en el tema se ha desarrollado un protocolo de algunas de maneras en las que se puede prevenir esta enfermedad, respondiendo las preguntas más frecuentes de aquellas personas que tienen poca información con respecto al tema.

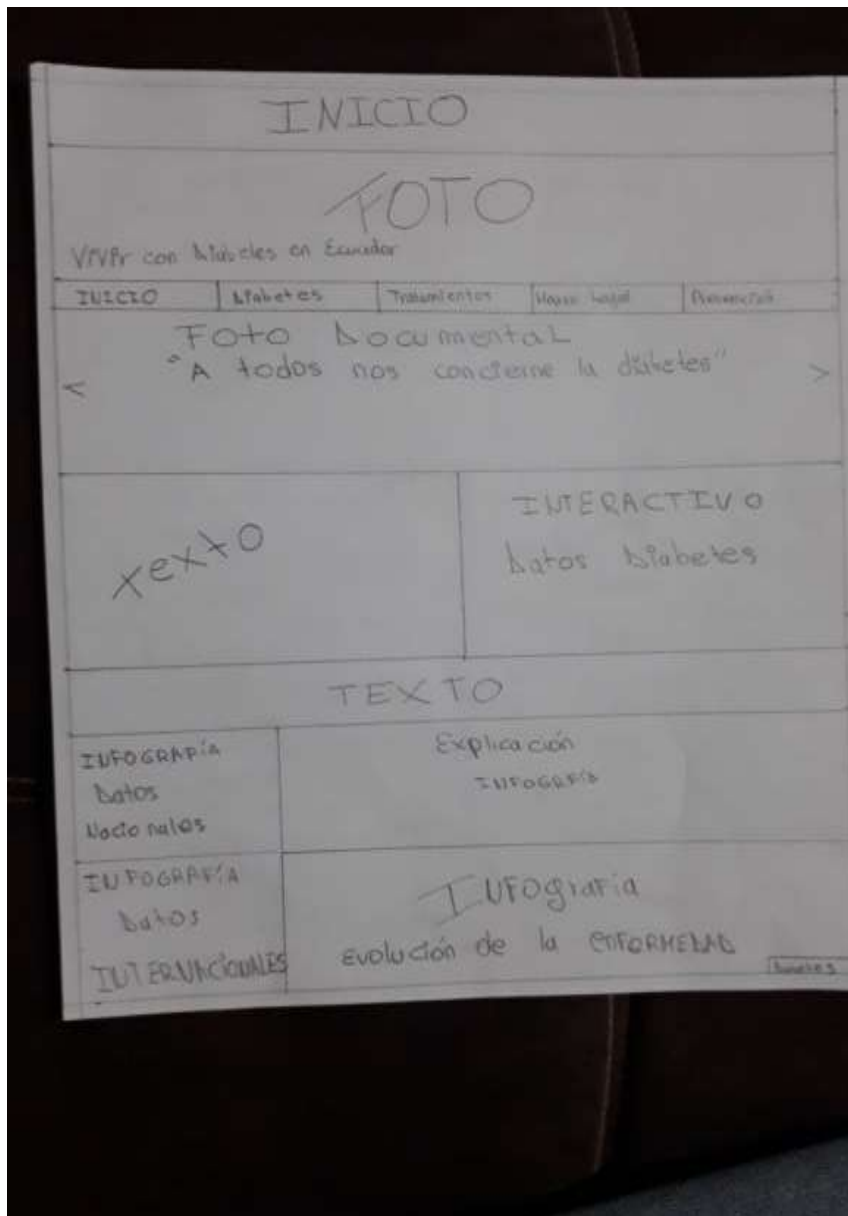


Figura 1. Diagrama del machote. Este apartado sirve para explicar la página de inicio de la organización del reportaje multimedia.

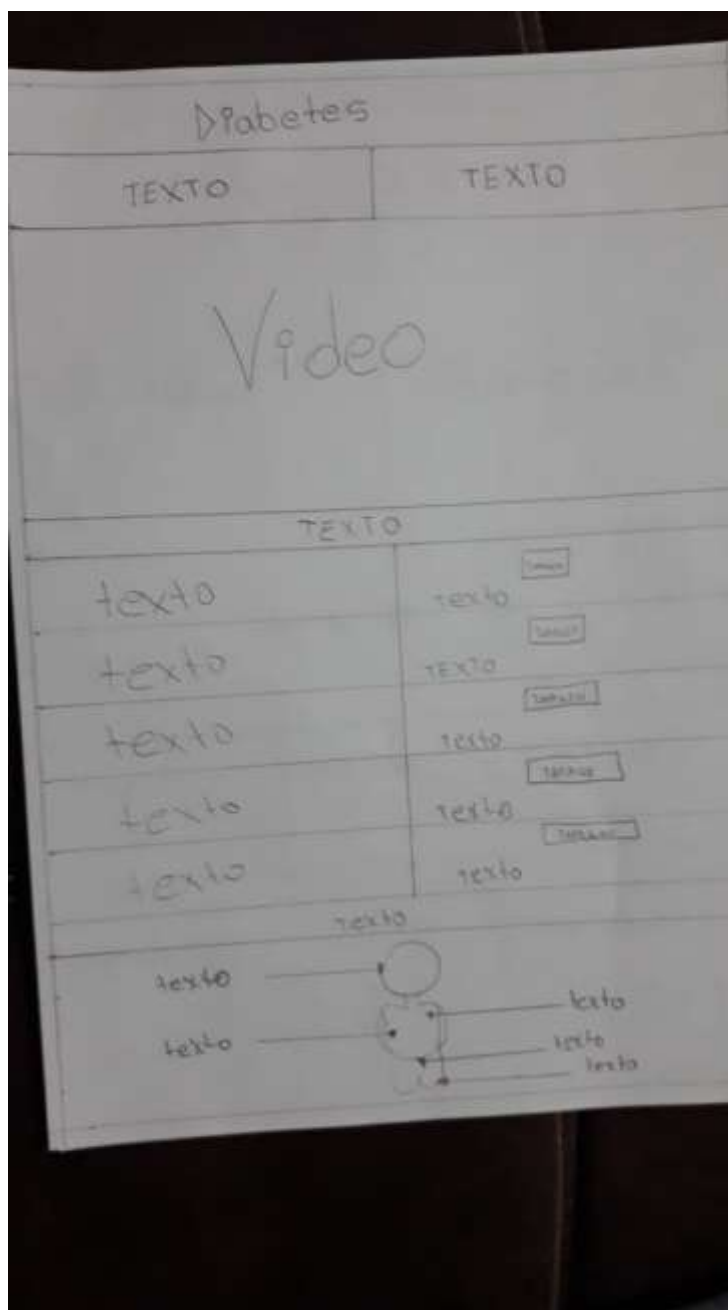


Figura 2. Diagrama del machote. Este apartado sirve para explicar la segunda página de la organización del reportaje multimedia.

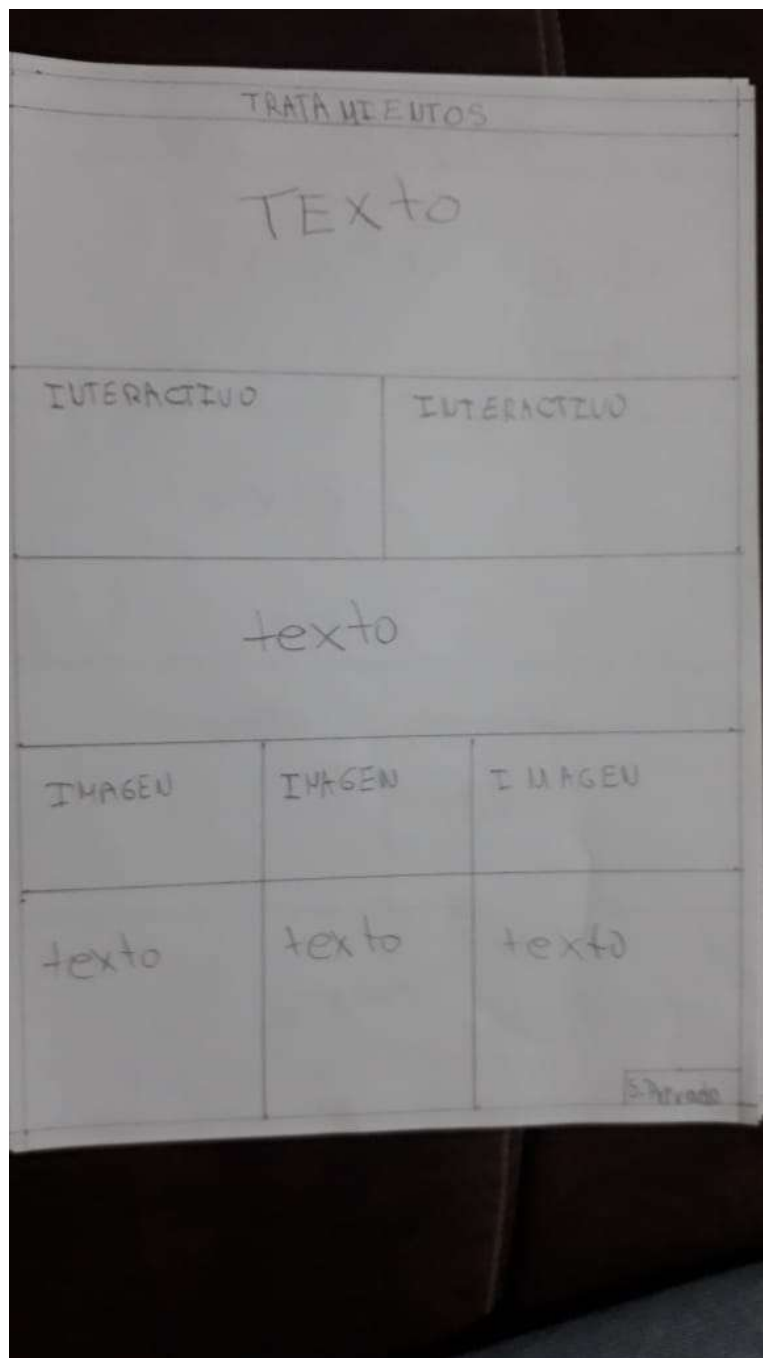


Figura 3. Diagrama del machote. Este apartado sirve para explicar la tercera página de la organización del reportaje multimedia.

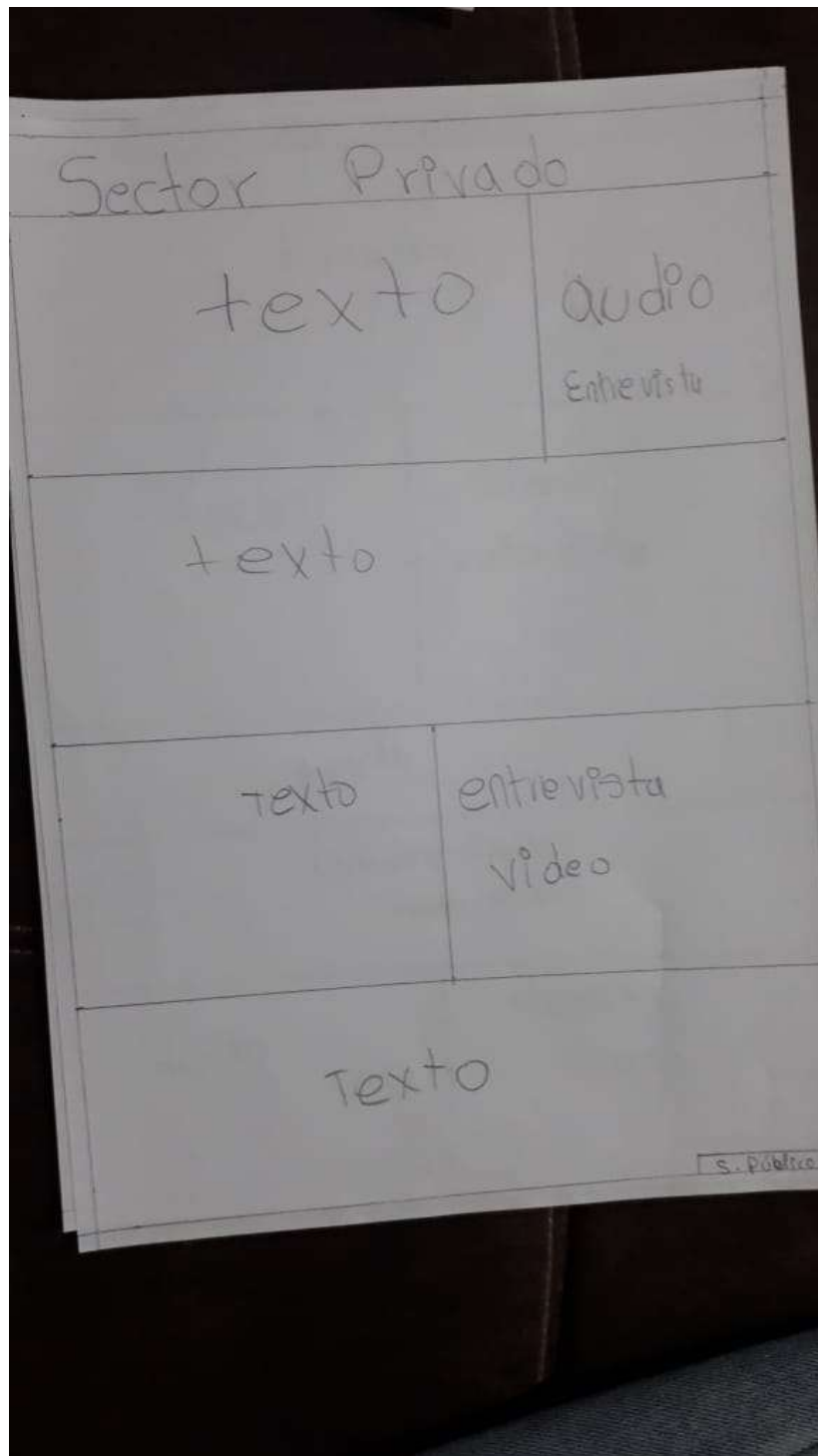


Figura 4. Diagrama del machote. Este apartado sirve para explicar la cuarta página de la organización del reportaje multimedia.

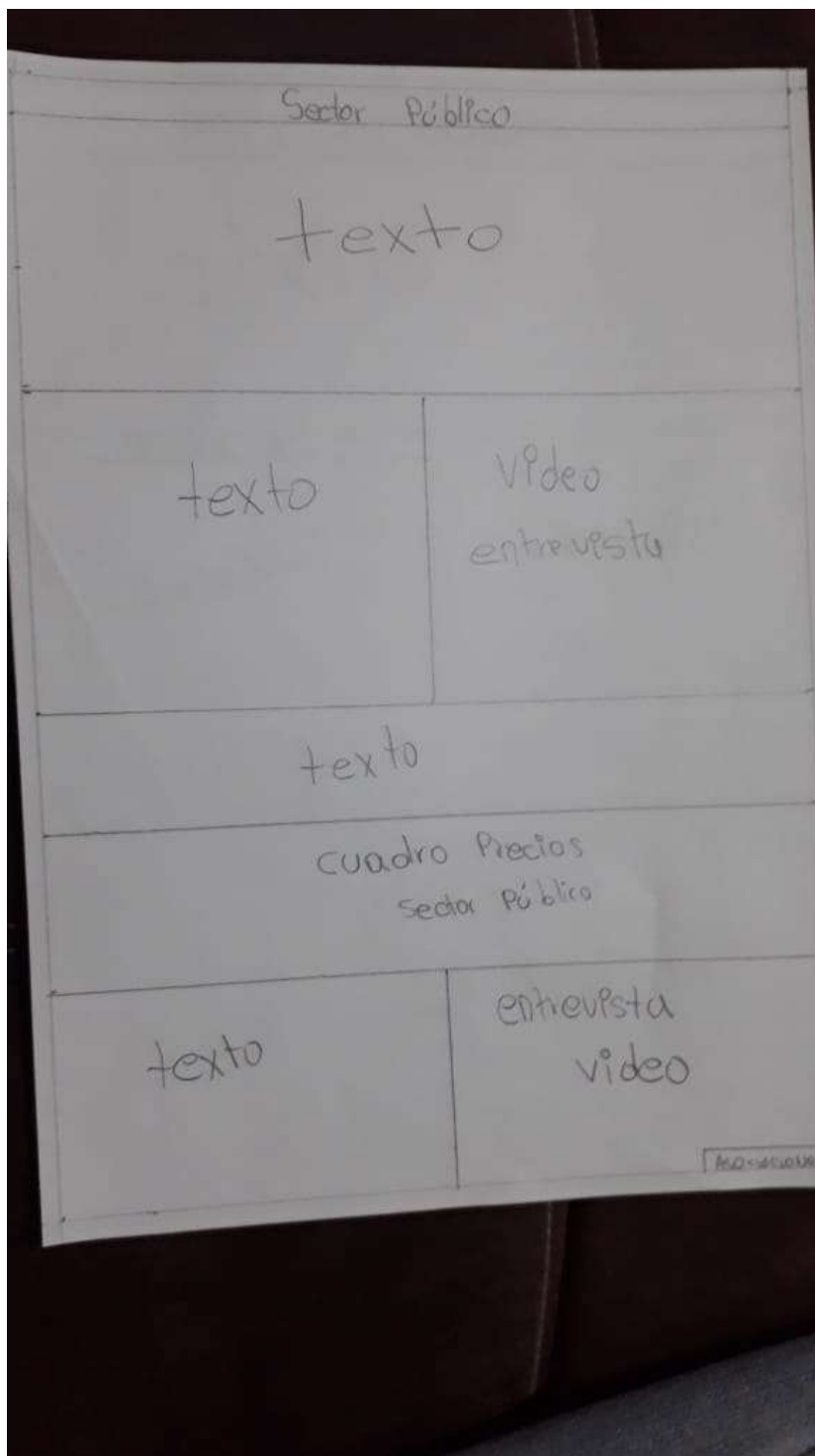


Figura 5. Diagrama del machote. Este apartado sirve para explicar la quinta página de la organización del reportaje multimedia.

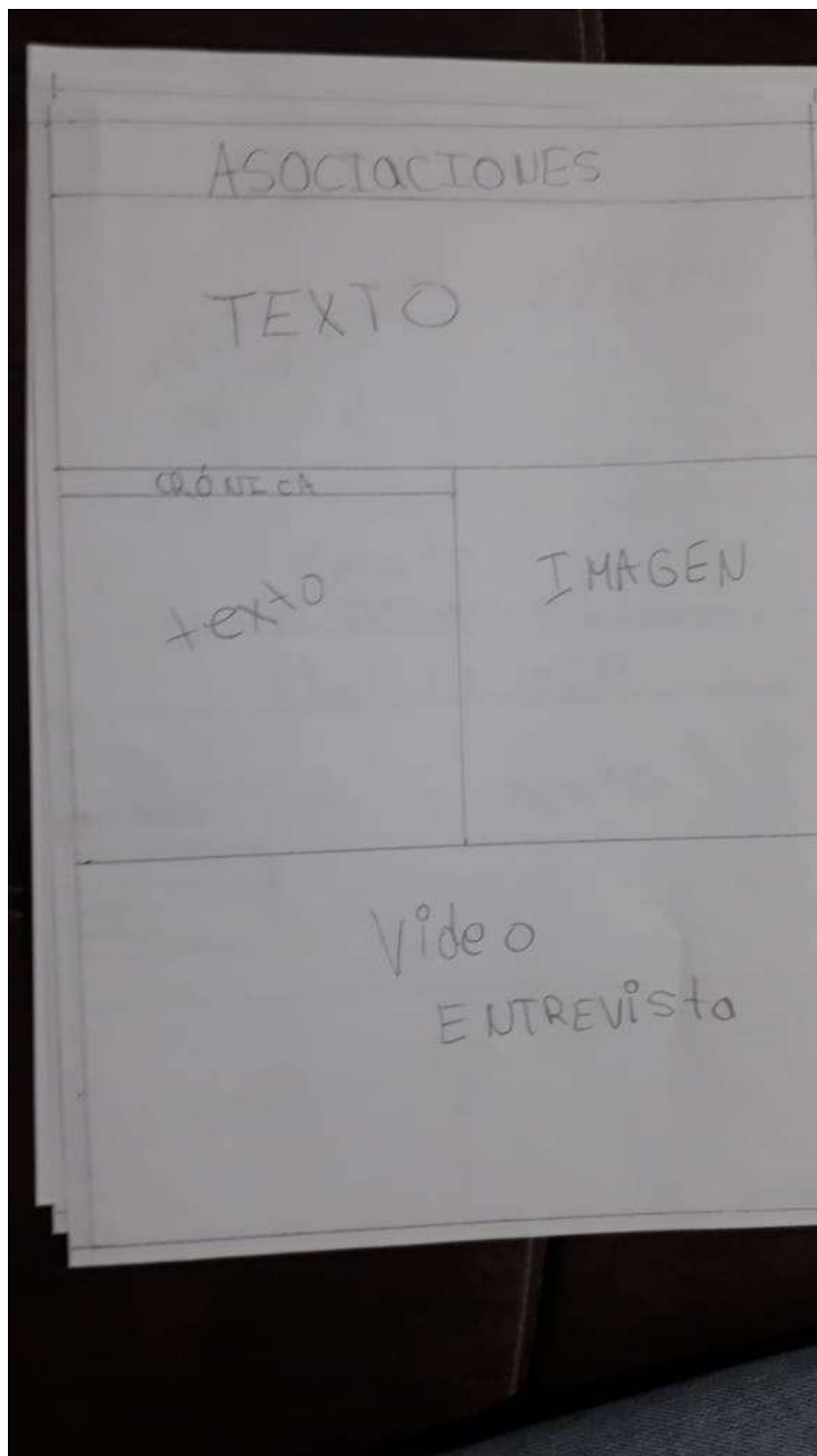


Figura 6. Diagrama del machote. Este apartado sirve para explicar la sexta página de la organización del reportaje multimedia.

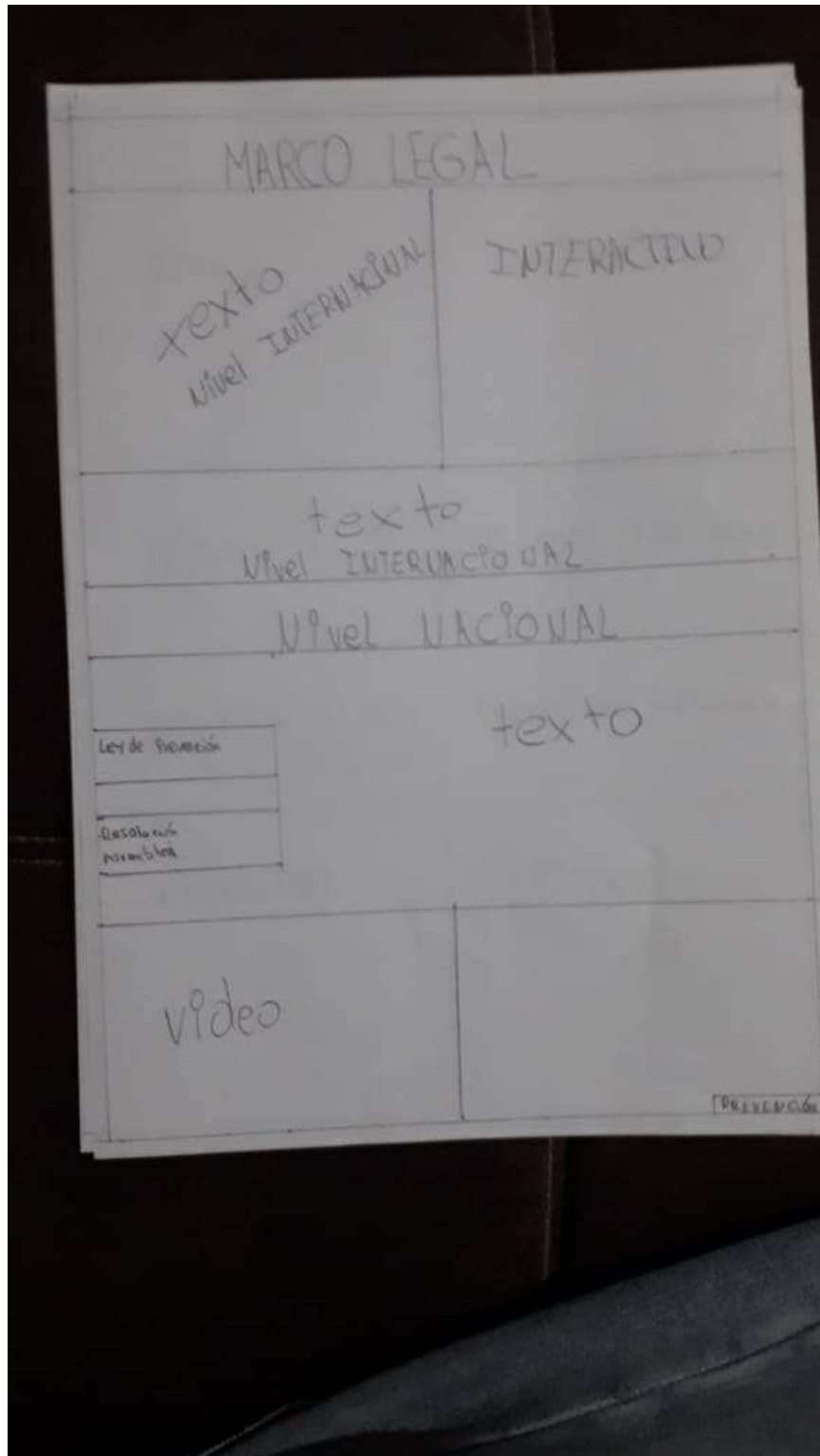


Figura 7. Diagrama del machote. Este apartado sirve para explicar la séptima página de la organización del reportaje multimedia.

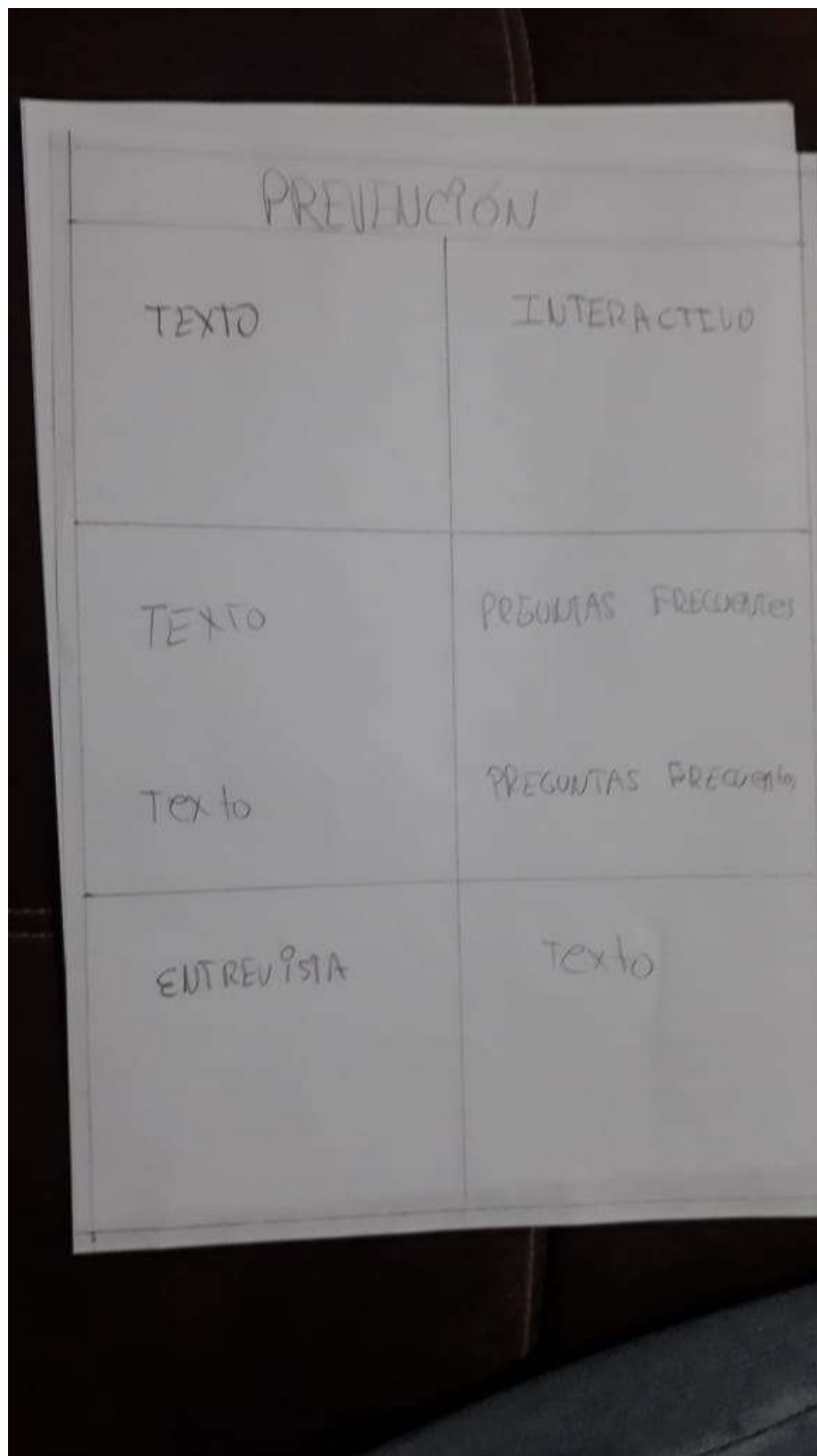


Figura 8. Diagrama del machote. Este apartado sirve para explicar la octava página de la organización del reportaje multimedia.

11. Link del reportaje multimedia

<https://avpazmino.wixsite.com/misitio>

REFERENCIAS

- Cabezas, J.(2016) Plan de negocios para la creación de un restaurante dirigido a personas que padecen diabetes en la ciudad de Quito.Recuperdo de:
<http://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/1511/1/T-UIDE-1184.pdf>
- Cerdal, J.,Romero,M., Wietstruck, M. (2008). Mortalidad por cáncer infantil en Chile. Modelo de transición Epidemiológica en la infancia. Recuperado de:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0370-41062008000500005&script=sci_arttext&tIng=en
- Corella, D.(2010) Estudio y propuestas de alternativas de menús para mujeres embarazadas con problemas de diabetes, recuperado de:
<http://repositorio.ute.edu.ec/handle/123456789/12993>
- Chisiguano, E. Ushiña, R (2015) Estilo de vida en los pacientes con diabetes tipo 2 que asisten al club de diabéticos del centro de salud n1 de la ciudad de Latacunga de Julio-Agosto del 2015,recuperado de:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/5312/1/T-UCE-0006-040.pdf>
- Dye, C. (2015). Infectious diseases in a new era of health and development. Recuperado de
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4024220/#RSTB20130426C4>
- Federación Internacional de Diabetes (2015). Atlas de la Diabetes de la FID. Recuperado de
http://www.fundaciondiabetes.org/upload/publicaciones_ficheros/95/IDF_Atlas_2015_SP_WEB_oct2016.pdf
- Federación Internacional de Diabetes. (2018). Diabetes. Recuperado de.
<https://www.idf.org/about-diabetes/what-is-diabetes.html>
- Gonzáles.(2017) “Impacto del sistema de entrenamiento 1X2X3 en el control metabólico y estado y nutricional en pacientes diabéticos tipo 2 de la unidad metropolitana de Salud norte de Septiembre a Noviembre 2016”,Universidad Internacional del Ecuador recuperado de:
<http://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/1939/1/T-UIDE-1457.pdf>

- Guevara,S.(2013) Proyecto de factibilidad para creación de un centro de prevención y cuidado de personas con diabetes en el norte de la ciudad de Quito, recuperado de: http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/2184/1/51008_1.pdf
- Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. (2017) Diabetes segunda causa de muerte después de las enfermedades isquémicas del corazón. Recuperado de <http://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Infografias-INEC/2017/Diabetes.pdf>
- La verdad.com. (2018). La obesidad dispara la diabetes en América Latina. Recuperado de <http://www.laverdad.com/tecnologia/131046-la-obesidad-dispara-la-diabetes-en-america.html>
- León, L. Melo, J. Espín, F. (2014) Investigación socio económico sobre la prevención de diabetes tipo 2 en Ecuador, aplicando al EN C.A.A Chimbacalle, usando como suplemento el zinc, recuperado de: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/6479/1/UDLA-EC-TEAIS-2014-07.pdf>
- Ministerio de Salud Pública (2017). Guía de Práctica Clínica (GPC) de Diabetes mellitus tipo 2. Primera Edición Quito: Dirección Nacional de Normatización; 2017. Disponible en: http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Diabetes-mellitus_GPC.pdf
- Ministerio de Salud Pública (2012). Encuesta Nacional de Salud y Nutrición. Recuperado de <http://www.salud.gob.ec/encuesta-nacional-de-salud-y-nutricion-ensanut/>
- Ministerio de Salud Pública. (2011). Protocolos Clínicos y Terapéuticos Para la Atención de Enfermedades Crónicas no transmisibles (diabetes tipo 1, diabetes tipo2, dislipidemias, hipertensión arterial). Recuperado de https://www.iess.gob.ec/documents/10162/51880/Protocolos_ECNT_01_de_junio_2011_v.pdf
- Organización Mundial de la Salud (2014). Informe sobre la situación mundial de las enfermedades no transmisibles. Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/149296/1/WHO_NMH_NVI_15.1_spa.pdf?ua=1

- Organización Mundial de la Salud (2017). World Health Statistics. Recuperado de <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255336/1/9789241565486-eng.pdf?ua=1>
- Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. (1991). La transición Epidemiológica en América Latina. Recuperado de <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/16560>
- Quinteros, M.(2012) Programa de actividad física aeróbica para personas con diabetes mellitus del club de diabéticos de la ciudad de Azogues del IEES del Cañar recuperado de: <https://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/2994/1/UPS-CT002496.pdf>
- Racines, F. (2014) Propuesta de un plan financiero para la creación de una empresa que preste servicios de podología a personas con diabetes en el DM de Quito:Recuperado de: <http://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/6369/1/UDLA-EC-TTF-2014-01.pdf>
- Santos,K.(2013)Control metabólico en pacientes con diabetes tipo 2 e hipertensión arterial con mayores riesgos de complicaciones en relaciones a su funcionalidad familiar atendidos en la unidad de atención ambulatoria la ecuatoriana (IEES) en consulta externa desde el mes de Enero hasta Abril del 2013, recuperado de: [file:///C:/Users/User/Downloads/T-PUCE-6107\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/T-PUCE-6107(1).pdf)

ANEXOS

Quito, 2018

Por medio de la presente:

Yo, Francisca Rueda Sosa, CI. 1725016727 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
Video a la/el señorita/señor
Andrés Pazminio con número de matrícula,
711139 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Andrés Pazminio utilizará este material en el
contexto del reportaje Vivir con diabetes en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
tesis

Atentamente,

f r u e d a

Nombre y apellido: Francisca Rueda
Cargo: Nutricionista
Empresa: Hospital Carlos Andrade Marín
Número de cédula: 172501672-7
Teléfono celular: 0995079380
Correo electrónico: paki-frans@hotmail.com

Quito, 2018

Por medio de la presente:

Yo, Maysa Ger Herrera....., CI. 0401593868 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
video..... a la/el señorita/señor
Andrés Pazmiño..... con número de matrícula,
711134..... estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Andrés Pazmiño..... utilizará este material en el
contexto del reportaje Vivir con diabetes en Ecuador.....
como parte de su trabajo de la asignatura de
Tesis.....

Atentamente,

Maysa Ger H.
DIABETÓLOGA Y NUTRICIONISTA
MSP. 0401593868

Nombre y apellido: Maysa Ger
Cargo: Especialista en Diabetes y Nutrición
Empresa: Hospital Metropolitano
Número de cédula: 0401593868
Teléfono celular: 095 8875634
Correo electrónico: maysagerh@hotmail.com

Quito, 2018

Por medio de la presente:

Yo, Margarita Acario....., CI. 1802162782, autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
Video..... a la/el señorita/señor
Andrés Pazmiña..... con número de matrícula,
7111 34..... estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Andrés Pazmiña..... utilizará este material en el
contexto del reportaje Vivir con diabetes en Ecuador.....
como parte de su trabajo de la asignatura de
tesis.....

Atentamente,

Margarita Acario
Nombre y apellido: Margarita Acario, M.
Cargo: Investigadora
Empresa: IEC
Número de cédula: 1802162782
Teléfono celular: 0984614310
Correo electrónico: mario@iecm.edu.ec

Quito, 2018

Por medio de la presente:

Yo, ANDRÉS URBEL, C.I. 07032469 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
Video a la/el señorita/señor
Andrés Pazmiño con número de matrícula,
7111.34 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Andrés Pazmiño utilizará este material en el
contexto del reportaje vivir con diabetes en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
tesis

Atentamente,



Nombre y apellido:
Cargo:
Empresa:
Número de cédula:
Teléfono celular:
Correo electrónico:

Quito, 2018

Por medio de la presente:

Yo, JENNY VALENZUELA CI. 1708194470-2 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
Fuente a la/el señorita/señor
Andrés Putumayo con número de matrícula,
411124 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Andrés Putumayo utilizará este material en el
contexto del reportaje Vivir con diabetes en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
tesis

Atentamente,

Nombre y apellido: JENNY VALENZUELA
Cargo: SUPERHERA
Empresa: ELECTRICA QUITO SA
Número de cédula: 1708194470-2
Teléfono celular: 098548121
Correo electrónico: jvalencia@ecq.com.ec

Quito, 9/10/2018

Por medio de la presente:

Yo, PATRICIA CALISTO ACOSTA CI. 1704937159 autorizo el uso de
(Especificar entrevista, fotos, videos, audio, datos, base de datos, etc)
video a la/el señorita/señor
Andrés Pazmiño con número de matrícula,
711139 estudiante de Periodismo de la Universidad de Las
Américas.

El/ La estudiante Andrés Pazmiño utilizará este material en el
contexto del reportaje vivió con diabetes en Ecuador
como parte de su trabajo de la asignatura de
tesis

Atentamente,



Nombre y apellido:
Cargo:
Empresa:
Número de cédula:
Teléfono celular:
Correo electrónico:

