



**Universidad del sureste  
Campus Tuxtla Gutiérrez, Chiapas  
Escuela de Medicina Humana**



**Título del trabajo:**

**TRABAJO 1: ACTIVIDAD INTEGRADORA; ETAPAS 1 Y 2 DE LA  
,METODOLOGÍA ABP**

**Unidad III**

**Nombre de la asignatura: Seminario de tesis**

**Nombre del alumno:  
Karla Zahori Bonilla Aguilar  
Rodolfo Marroquín Hernández**

**Semestre y grupo: 8° Semestre Grupo "A"**

**Nombre del profesor: Dr. Mario Scarfatti**

**Tuxtla Gutiérrez, Chiapas a 21 de Mayo de 2021.**

## **TÍTULO**

Síndrome del túnel carpiano en alumnos UDS facultad de medicina humana Tuxtla por el uso continuo de teléfonos móviles.

Marroquín, R. & Bonilla, K. Z.

## **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

Los alumnos de la UDS medicina humana hacen uso continuo y prolongado de teléfonos móviles, la falta de información e identificación de factores de riesgo los predispone a padecer síndrome del túnel carpiano.

El teléfono móvil se ha convertido hoy en día en un producto muy requerido, debido a sus funciones y aplicaciones se ha vinculado al desarrollo personal, laboral y social del ser humano y por tal motivo ha sido un detonante del desarrollo del síndrome carpiano. El síndrome del túnel carpiano representa un limitante al momento en que los jóvenes usuarios inicien su camino laboral pues padecerlo no le permitirá desarrollarse de la mejor manera.

El síndrome del túnel carpiano es una neuropatía periférica que ocurre cuando el nervio mediano se comprime dentro del túnel carpiano, a nivel de la muñeca.

## **PARCIAL 1 (TRABAJO 2) “ANTECEDENTES DEL TEMA”**

"Síndrome del túnel carpiano en alumnos UDS facultad de medicina humana Tuxtla por el uso continuo de teléfonos móviles

1. El síndrome del túnel del carpo es un motivo frecuente de consulta en medicina general. Muchos de estos síntomas se presentan aproximadamente a los 12 meses de utilizar de manera frecuente el smartphone, “El factor de riesgo más frecuentemente referido es la realización de movimientos repetitivos Pág.2

(32,8%)” y se considera que “Cerca del 5% de la población mayor de 25 años, en el mundo, presenta esta enfermedad.” ocupando un lugar de las primeras

causas de enfermedades profesionales, “el 9.4% de los desórdenes músculo esqueléticos de las extremidades superiores están localizados en el área de la muñeca y de las manos” (Villa, 2014).

2. La teoría de la compresión mecánica del nervio mediano permite explicar el origen de los síntomas y signos, pero no explica cómo las distintas etiologías llevan a dicha compresión. Se propone que la compresión del nervio se produce por sobreuso, hiperextensión repetitiva o prolongada de la articulación de la muñeca y/o por el uso prolongado de herramientas manuales o falta de experiencia en su manejo (García, 2009).

3. Se percibe que los estudiantes de Nivel Medio Superior tienen un uso excesivo del teléfono celular. Si se hace una aproximación a múltiples situaciones cotidianas de la sociedad urbana contemporánea, se puede observar la presencia de los teléfonos móviles como objetos rutinariamente utilizados en diversos espacios, lo cual ha dado lugar a la aparición de nuevos comportamientos. Con el crecimiento tecnológico comienzan a surgir otro tipo de intereses y preocupaciones sobre el uso del celular, pues, aunque todas estas opciones pueden ser de utilidad para diferentes áreas como la educación, los estudiantes las utilizan como entretenimiento y ocio, dejando de hacer otras actividades como las académicas (Cerde, 2016). Bibliografía 1.Villa, S. (2014). LOS SMARTPHONE Y SU INCIDENCIA EN EL SINDROME DEL TUNEL CARPIANO. UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CARTAGENA, 1-14. 2. García, G. G. (2009). Síndrome del túnel del carpo . Facultad de Medicina – Universidad Nacional de Colombia, 11-23. 3. Cerde, C. (2016). USO DEL TELÉFONO CELULAR EN ESTUDIANTES DE NIVEL MEDIO SUPERIOR. UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN FACULTAD DE PSICOLOGÍA, 1-72.

## **JUSTIFICACIÓN**

Los alumnos de medicina humana UDS hacen uso del teléfono móvil durante varias horas al día, dicha investigación les permitirá conocer que tanto saben

del síndrome del túnel carpiano y poder reconocer alumnos con la patología predisponente.

La principal razón de esta investigación es el acercamiento médico con la metodología de la investigación, con relación al uso del teléfono móvil y el síndrome del túnel carpiano, ya que esto es un problema de salud que está en correlación con el uso de tecnología, ya que la mayoría de los jóvenes de esta universidad pasan casi todo el tiempo, ya sea para entretenimiento, para socializar o como medio de obtención de información relacionada con su carrera. El usar teléfono móvil es un factor de riesgo para desarrollar este síndrome, este riesgo es debido a la postura biomecánica mantenida que se señala incorrecta pues los usuarios lo utilizan muchas veces por más de 20 minutos seguidos adoptando posiciones en las muñecas y dedos que no son las recomendables pues logran entumecer la mano por su posición estática, postura forzada y antigravitacional por las posiciones que adquieren cuando las personas utilizan el equipo acostadas, algo que frecuentemente ocurre ante de dormir.

El alejarse de espacio y tiempo, hacer a un lado a sus amigos y familia por mantener una vida virtual dejando en segundo plano las responsabilidades en otros entornos como escolares y de salud y bienestar físico.

Predisponer vulnerabilidad de padecer síndrome del túnel carpiano en jóvenes por el uso continuo del teléfono celular que desconocen signos y síntomas de dicha patología.

El tiempo de uso prolongado del teléfono móvil conlleva gastos monetarios de inversión diaria y/o a corto plazo para mantener comunicación constante y uso de estos mismos.

El desempeño escolar de los estudiantes del campus UDS medicina humana puede verse afectado por el uso prolongado del teléfono móvil.

La conexión a Internet de los móviles de todo el mundo supone ya el 2% de la emisión global de gases con efecto invernadero.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Revisar la literatura acerca del Síndrome del túnel carpiano para hacer una asociación de riesgo en los alumnos de medicina humana UDS campus Tuxtla por uso continuo de teléfonos móviles para poder concientizar a los jóvenes sobre información verídica del síndrome del túnel carpiano.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Poder identificar cuanta información existe en los alumnos UDS facultad de medicina humana campus Tuxtla a cerca del síndrome del túnel carpiano.

Identificar el uso de teléfono móvil como factor de intervención de bajo rendimiento escolar.

Brindar información verídica sobre el síndrome del túnel carpiano.

Identificar factores de riesgo y reconocimiento de estos para poder detectar a tiempo el síndrome.

Concientizar a los jóvenes sobre el uso moderado del teléfono móvil.

### **HIPÓTESIS**

Se considera que el uso frecuente de teléfonos móviles causa mayor probabilidad de padecer síndrome de túnel carpiano, reduciendo el desempeño de los estudiantes y poniendo en riesgo su salud física con mayor porcentaje de riesgo a padecer dicha patología.

En el Síndrome del Túnel del túnel carpiano Idiopático tanto el tratamiento conservador, mediante el uso de férula semirrígida de descanso, como la

descompresión quirúrgica, son efectivos. Existe relación entre la evolución clínica y los hallazgos neurofisiológicos posteriores al tratamiento.

## PARA LA ETAPA 2: PLANEACIÓN Sub-etapa 1: Cronograma de Actividades

### Sub-etapa 2: Metodología Marco metodológico

#### Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	Junio	Julio	Agosto
Elección de tema de investigación	Viernes 2 oct		
Recolección de información		Martes 13 oct	
Planteamiento del problema		Domingo 5 nov	
Justificación		Domingo 5 nov	
Objetivos generales y específicos		Domingo 5 nov	
Marco teórico		Domingo 5 nov	
Marco metodológico			Lunes 23 nov Cronograma 25 nov
Resultados			Pendiente
Conclusión			Pendiente
Presentación final			Pendiente

Se realizó un estudio cuantitativo orientado al estudio de variables susceptibles de medición y el análisis estadístico, es decir se sitúa en un enfoque de características cuantitativas

**CUESTIONARIO**

Sexo M  F

Grado \_\_\_\_\_

Grupo \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_

Marca con una "x" con cuál de los siguientes servicios cuentas

Teléfono móvil  tableta electrónica  energía eléctrica  internet

¿Cuántas horas al día haces uso de un teléfono móvil? \_\_\_\_\_

¿Cuántas horas al día haces uso de una tableta electrónica? \_\_\_\_\_

¿Haces uso de estos dispositivos durante el horario escolar? Si  No

¿Has tenido dolor articular en manos el último mes? Si  No

Conoces o has oído hablar del síndrome del túnel carpiano

**Variables y operacionalización de las variables**

Variables	Definición conceptual	Dimensiones	Indicadores
Accesibilidad a información sobre el síndrome del túnel carpiano	La información está constituida por un grupo de datos ya supervisados y	Accesibilidad a fuentes de información	Disponibilidad de datos de información verificados

La población para estudiar son los alumnos de los semestres en curso actual de la licenciatura de medicina humana campus Tuxtla Gutiérrez, realizando cuestionarios o encuestas para poder abordar el tema que nos compete con preguntas clave que nos permitirán cuantificar a los alumnos susceptibles a padecer síndrome del túnel carpiano.

	ordenados, que sirven para construir un mensaje basado en un cierto fenómeno o ente.		
Uso continuo de aparatos móviles	La exposición a los campos de radiofrecuencia (RF) emitidos por los teléfonos móviles suele ser más de 1000 veces superior a la de los campos emitidos por las estaciones base, y hay más probabilidades de que cualquier efecto adverso se deba a los aparatos, por lo que las investigaciones se han referido casi exclusivamente a los posibles efectos de la exposición a los teléfonos móviles.	uso prolongado de aparato móviles	Disponibilidad a un aparato móvil (Tablet y teléfono celular).

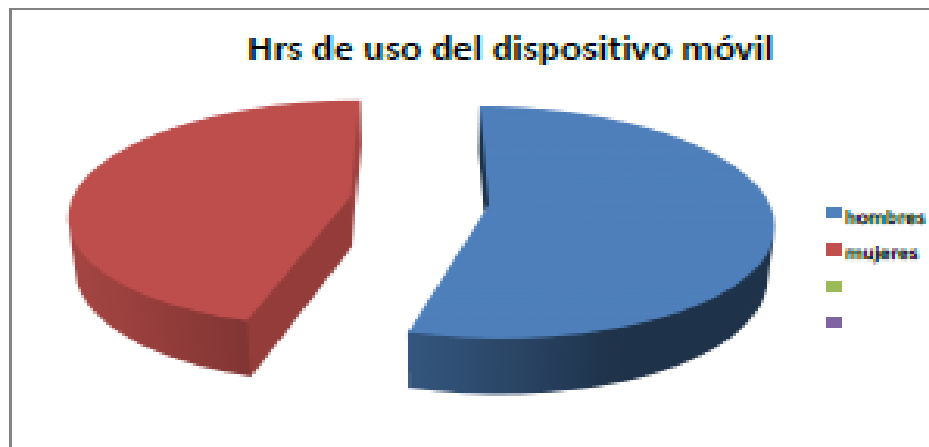
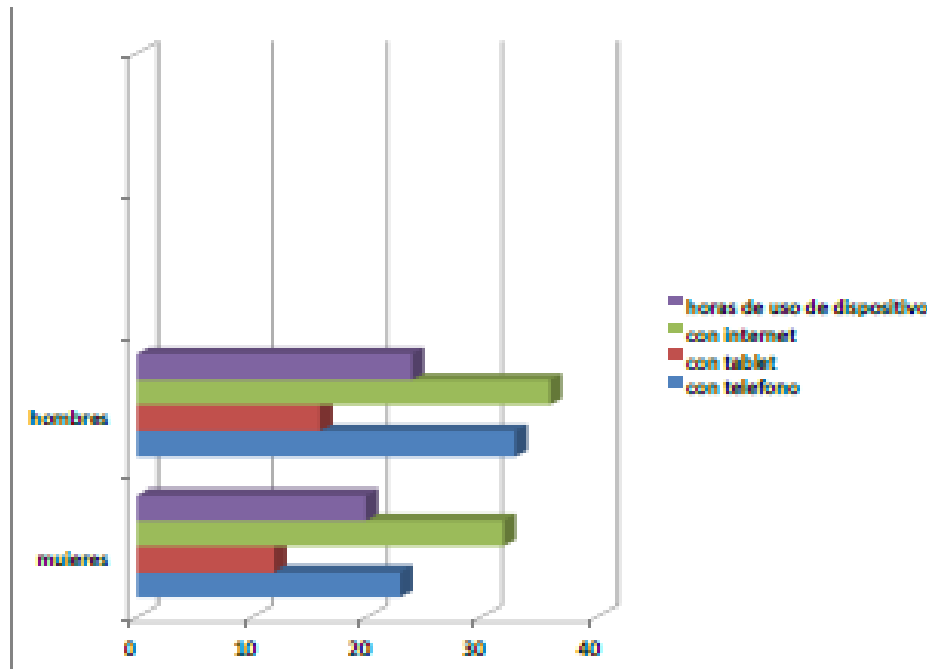


<p>Accesibilidad a información sobre las consecuencias del uso de teléfonos móviles</p>	<p>Las negativas consecuencias de pasar demasiado tiempo con el móvil pueden ser tanto físicas como mentales: físicas, por la postura corporal que adoptamos al utilizar estos dispositivos y mental por el aumento de la excitabilidad en el sistema nervioso que provoca tal uso continuado del mismo</p>	<p>Accesibilidad a información</p>	<p>Individuos con teléfono móvil</p>
<p>Accesibilidad a información sobre las consecuencias de uso de tabletas electrónicas</p>	<p>Problemas de miopía, ojos cansados, mareos, vértigos, dolores vertebrales y dorsales, cefaleas e incluso hernias discales. Estos</p>	<p>Accesibilidad a información sobre las consecuencias</p>	<p>Individuos con tabletas electrónicas</p>
	<p>son tan solo algunos de los peligros de abusar de la tablet de los que nos vienen advirtiendo los expertos en los últimos años</p>		

Accesibilidad a internet	La accesibilidad web tiene como objetivo lograr que las páginas web sean utilizables por el máximo número de personas, independientemente de sus conocimientos o capacidades personales e independientemente de las características técnicas del equipo utilizado para acceder a la Web.	Accesibilidad a recursos económicos para la compra de datos móviles	Individuos con servicio de internet e Inversión económica para datos móviles
Acceso a energía eléctrica para cargar baterías	La poca duración de la carga de las baterías que poseen los teléfonos celulares, tabletas y otros dispositivos portables, es una de las insatisfacciones más grandes de los que usan estos medios.	Accesibilidad a energía eléctrica	Individuos con acceso a energía eléctrica
Horas de uso de dispositivos (teléfono móvil y Tablet).	Usos y hábitos de consumo de Smartphone, Tablet y Wearables  El tiempo medio de consumo en dispositivos móviles es de 2 horas y 53 minutos con un promedio de 7,6 sesiones al día	Accesibilidad a un dispositivo móvil	Individuos sin información al respecto

## Plan de tabulación de la información

La información obtenida será tabulada mediante gráficos de barra y pastel.



## **Tratamiento estadístico e informe de la investigación.**

La información está constituida por un grupo de datos ya supervisados y ordenados, que sirven para construir un mensaje basado en el síndrome del túnel carpiano.

El tratamiento estadístico debe partir con la frecuencia simple (número de frecuencia de los datos e información y porcentaje) del dato e información de cada una de las variables.

El dato e información debe tabularse considerando “la matriz de base de dato” expresándose el valor absoluto de las variables par luego determinar el número de la frecuencia y poder elaborar los cuadros o tablas que se deseen de acuerdo al tratamiento que se quiera dar.

En este caso queremos brindar información fidedigna acerca del síndrome del túnel carpiano Y poder detectar si hay alumnos expuestos a padecerlo y están siendo afectadas sus labores académicas.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

Lizarazo, J. (2008). SÍNDROME DEL TÚNEL DEL CARPO. Guía Neurología, 29-33.

Parra, F. P. (2007). SINDROME DEL TUNEL CARPIANO. Revista de Posgrado de la VIa Cátedra de Medicina., 10-13.

Sintomatología del síndrome del túnel del carpo en los docentes del programa de instrumentación quirúrgica de la universidad Santiago de Cali en el año 2018. (2018). Facultad de salud programa de instrumentación quirúrgica Santiago de Cali, 10-155.

Villa, s. (2014). Los smartphone y su incidencia en el síndrome del túnel carpiano. Facultad de ciencias administrativas y contables, 1-14.

Andrade, S. M. (2013). “Las medidas antropométricas de la mano influyen en la presencia de sintomatología propia del Síndrome del Túnel Carpiano en los

trabajadores del área administrativa de una universidad de Quito, en el primer trimestre del año 2013.

Universidad central del ecuador facultad de ciencias psicológicas instituto de investigación y postgrado, 1-130.

Benavidez, n. c. (2018). Sintomatología del síndrome del túnel del carpo en los Docentes del programa de instrumentación quirúrgica de la universidad Santiago de Cali en el año 2018. Facultad de salud programa de instrumentación quirúrgica Santiago de Cali, 12-150.

Cerda, c. (2016). Uso del teléfono celular en estudiantes de nivel medio superior. Universidad autónoma de nuevo león facultad de psicología, 1-72.

García, g. g. (2009). Síndrome del túnel del carpo. Facultad de medicina – universidad nacional de Colombia, 11-23.

Garrido, e. &. (2017). phubbing. Conectados a la red y desconectados de la realidad. un análisis en relación al bienestar psicológico. redalyc, 173-185.

León, e. (2013). Síndrome de túnel del carpo y género: una revisión bibliométrica. Universidad nacional de Colombia, 1-37.

Pérez, c. (2010). Síndrome de túnel carpiano y desempeño laboral de fisioterapeutas. Fisioterapia iberoamericana, 47-53.

Roby, y. &. (2015). evolución de la sintomatología en la descompresión del nervio mediano a nivel de la muñeca post cirugía en el área de cirugía plástica del hospital Teodoro Maldonado Carbo, 2014-2015. universidad de especialidades espíritu santo programas de postgrados de especialidades médicas, 1-45.

Sandoval, f. &. (2016). asociación clínica-ultrasonográfica en el diagnóstico del síndrome de túnel carpiano. Universidad privada antenor orrego facultad de medicina humana, 1-46.