

Importancia de los procedimientos del podólogo en una población vulnerable en la provincia del Guayas, Ecuador

Importance of Podiatrist Procedures in a Vulnerable Population in the Province of Guayas, Ecuador

Yiliam Fonseca Bodaño¹ <https://orcid.org/0009-0003-6303-4136>

Frank Cecilio Miranda Escobar¹ <https://orcid.org/0009-0000-5607-2810>

Damasa Irene López Santa Cruz^{2*} <https://orcid.org/0000-0002-7750-0949>

¹Instituto Superior Universitario Bolivariano de Tecnología. Guayaquil, Ecuador.

²Universidad de Ciencias Médicas, Facultad de Ciencias Médicas “Victoria de Girón”. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: damasalopez@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La atención podológica en poblaciones vulnerables de la provincia del Guayas, Ecuador, representa un desafío urgente, debido a la alta incidencia de enfermedades crónicas, el limitado acceso a servicios especializados y las condiciones socioeconómicas precarias. En este contexto, los procedimientos del podólogo adquieren relevancia como herramienta de prevención, diagnóstico y tratamiento.

Objetivo: Exponer la importancia de la formación de recursos humanos en podología para mejorar la atención podológica en la población vulnerable de la provincia del Guayas.

Métodos: Se aplicaron encuestas a podólogos y estudiantes, entrevistas a pacientes y observaciones directas durante brigadas comunitarias. La muestra incluyó 10 podólogos, cinco estudiantes y 50 pacientes. Se analizaron variables como nivel de formación, tipo de procedimientos realizados y percepción de

calidad. Los datos fueron procesados mediante estadística descriptiva y análisis temático.

Resultados: El 80 % de los podólogos contaban con formación técnica. Los procedimientos más comunes fueron corte de uñas, tratamiento de onicomycosis y atención al pie diabético. El 92 % de los pacientes reportaron satisfacción con la atención y el 70 % mejoró su movilidad. Se evidenció una correlación positiva entre formación profesional y calidad de atención.

Conclusiones: La formación integral en podología es clave para brindar atención efectiva en comunidades vulnerables. Fortalecer programas educativos y promover brigadas comunitarias, puede mejorar significativamente la salud podal y la calidad de vida en la provincia de Guayas.

Palabras clave: grupos vulnerables; podiatría; motivación; capacitación profesional; prevención de enfermedades.

ABSTRACT

Introduction: Podiatric care in vulnerable populations in the Guayas province of Ecuador represents an urgent challenge due to the high incidence of chronic diseases, limited access to specialized services, and precarious socioeconomic conditions. In this context, podiatric practices become relevant as a tool for prevention, diagnosis, and treatment.

Objective: To expose the importance of human resource training in podiatry to improve podiatric care for the vulnerable population of Guayas province.

Methods: Surveys were administered to podiatrists and students, patient interviews were conducted, and direct observations were made during community outreach activities. The sample included 10 podiatrists, 5 students, and 50 patients. Variables such as training level, type of procedures performed, and perception of quality were analyzed. The data were processed using descriptive statistics and thematic analysis.

Results: Eighty percent of podiatrists had technical training. The most common procedures were nail clipping, onychomycosis treatment, and diabetic foot care. Ninety-two percent of patients reported satisfaction with their care, and 70% reported improved mobility. A positive correlation was evident between professional training and quality of care.

Conclusions: Comprehensive training in podiatry is key to providing effective care in vulnerable communities. Strengthening educational programs and promoting

community outreach can significantly improve foot health and quality of life in the province of Guayas.

Keywords: vulnerable groups; podiatry; motivation; professional training; disease prevention.

Recibido: 05/10/2025

Aceptado: 09/10/2025

Introducción

La podología es una disciplina fundamental en el ámbito de la salud, enfocada en el estudio, el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de las afecciones que afectan el pie y su relación con la salud general del individuo.⁽¹⁾ En la provincia del Guayas, Ecuador, donde existe una significativa población vulnerable, caracterizada por condiciones socioeconómicas desfavorables y limitado acceso a servicios de salud especializados, la atención podológica adquiere una relevancia particular.

Muchas enfermedades crónicas, como la diabetes y la hipertensión, que afectan a esta población, tienen manifestaciones que comprometen la salud podal, lo que incrementa el riesgo de complicaciones graves si no se manejan adecuadamente.⁽²⁾ Por tanto, es crucial contar con profesionales podólogos altamente capacitados, cuya formación aborde no solo los aspectos técnicos y científicos, sino elementos humanísticos y de compromiso social.

La adecuada formación de recursos humanos en podología resulta esencial para responder de manera efectiva a las necesidades específicas de esta población.^(3,4) Los podólogos formados con un enfoque integral pueden desarrollar competencias, tanto en la prevención como en el tratamiento de patologías podológicas, al fomentar la promoción de hábitos saludables y reducir la incidencia de complicaciones, lo que, a su vez, contribuye a disminuir la carga sobre el sistema de salud.⁽⁵⁾

El objetivo de esta investigación fue exponer la importancia de la formación de recursos humanos en podología para mejorar la atención podológica en la población vulnerable de la provincia del Guayas, Ecuador. Se destaca que una

capacitación integral contribuye a la prevención, el diagnóstico y el tratamiento adecuado de las enfermedades podológicas, y a la mejora de la calidad de vida de esta población.

Métodos

La investigación se centró en profesionales de la salud podológica, estudiantes en formación y miembros de la población vulnerable de la provincia del Guayas, especialmente adultos mayores, personas con enfermedades crónicas (como diabetes) y ciudadanos de bajos recursos con acceso limitado a servicios especializados.

Se seleccionó una muestra no probabilística por conveniencia compuesta por 10 podólogos en ejercicio, cinco estudiantes de podología en formación y 50 personas pertenecientes a comunidades vulnerables atendidas en jornadas podológicas comunitarias. Las variables utilizadas para esta investigación fueron: nivel de formación del recurso humano en podología, calidad de atención podológica recibida por la población vulnerable y frecuencia de atención, tipo de procedimientos realizados, nivel de satisfacción del paciente y presencia de patologías podales.

Los criterios de inclusión fueron los siguientes:

- Residir en la provincia del Guayas, especialmente en zonas consideradas vulnerables por factores socioeconómicos, geográficos o de salud.
- Tener 18 años o más, en el caso de los pacientes, para garantizar el consentimiento informado.
- Presentar alguna afección podológica (como pie diabético, onicomycosis, hiperqueratosis, uñas encarnadas, etcétera) o requerir atención preventiva podal.
- Haber recibido atención podológica durante brigadas comunitarias, centros de salud o programas sociales en el período de estudio.
- Ser profesionales o estudiantes de podología que hayan participado en la atención a dicha población, con formación técnica, académica o experiencia empírica.
- Aceptar participar voluntariamente en el estudio, mediante consentimiento informado, para garantizar la confidencialidad de sus datos.

Los datos cuantitativos se procesaron mediante estadística descriptiva (frecuencias, porcentajes, medias), a través de *softwares* como Excel y SPSS versión 24. Los datos cualitativos se analizaron mediante codificación temática para identificar patrones en las percepciones de los pacientes y profesionales.

Se aplicaron encuestas estructuradas a podólogos y estudiantes para evaluar su nivel de formación, experiencia y competencias. Se realizaron entrevistas semiestructuradas a pacientes para conocer su percepción sobre la atención recibida. Se observó directamente el desarrollo de procedimientos podológicos durante brigadas comunitarias. Se recolectaron datos clínicos básicos (tipo de afección, tratamiento aplicado, evolución). El período de estudio comprendió desde enero de 2023 hasta enero de 2024.

El estudio fue aprobado por el comité de ética de la institución académica responsable. Se garantizó el consentimiento informado de todos los participantes, la confidencialidad de los datos y el respeto a la dignidad de las personas involucradas, conforme con los principios de la Declaración de Helsinki.

Resultados

Los resultados obtenidos a partir de encuestas, entrevistas y observaciones directas permiten evidenciar el impacto de la formación del recurso humano en podología sobre la atención brindada a poblaciones vulnerables en la provincia del Guayas.

El 80 % de los podólogos encuestados contaba con formación técnica formal, mientras que el 20 % era empírico, con experiencia adquirida en el campo.

Los estudiantes en formación demostraron conocimientos sólidos en anatomía del pie, higiene podal y prevención de patologías, aunque con limitaciones en el manejo de casos complejos.

Los procedimientos más frecuentes resultaron: corte y desinfección de uñas, tratamiento de onicomicosis, eliminación de hiperqueratosis, atención a pie diabético y educación sobre higiene podal.

En el 65 % de los casos atendidos se identificaron afecciones que requerían seguimiento especializado, lo que evidencia la necesidad de fortalecer la atención continua.

El 92 % de los pacientes atendidos manifestaron sentirse satisfechos con la atención recibida.

Los aspectos más valorados fueron la amabilidad del personal, la explicación clara de los procedimientos y la mejora inmediata en molestias podales.

El 70 % de los pacientes reportó una mejora significativa en su movilidad y disminución del dolor tras la intervención podológica.

El 60 % indicó que nunca antes había recibido atención especializada en salud podal.

Se observó una correlación positiva entre el nivel de formación del podólogo y la calidad del procedimiento realizado, especialmente en casos de pie diabético y lesiones dérmicas.

Los podólogos con formación técnica aplicaron protocolos más completos y realizaron recomendaciones preventivas, lo que se tradujo en mejores resultados clínicos.

Discusión

La atención podológica en poblaciones vulnerables de la provincia del Guayas representa un desafío urgente y multifactorial. Las condiciones socioeconómicas, el limitado acceso a servicios especializados y la alta prevalencia de enfermedades crónicas como la diabetes, hacen que el cuidado del pie sea una necesidad crítica y muchas veces desatendida.^(6,7)

En este contexto, los procedimientos del podólogo especializado como el conjunto de acciones clínicas, preventivas y educativas, se convierten en herramientas clave para mejorar la salud y el bienestar de estas comunidades. Los resultados del estudio evidencian que la calidad de la atención podológica está directamente relacionada con el nivel de formación del profesional.

Sánchez⁽¹⁾ y *Miranda* y otros⁽³⁾ en diferentes años expresaron que los podólogos con formación técnica o académica demostraron mayor capacidad para realizar diagnósticos precisos, aplicar tratamientos adecuados y educar al paciente en prácticas preventivas.^(1,3) Esto confirma que una capacitación integral no solo mejora la competencia clínica, sino que fortalece el vínculo con la comunidad, al promover confianza y adherencia al tratamiento.

Además, investigaciones realizadas por *Pons* y otros⁽⁸⁾ y *Valcárcel* y otros⁽⁹⁾ coinciden en que la formación continua permite que los profesionales se mantengan actualizados frente a nuevas técnicas, materiales y enfoques terapéuticos, lo cual es esencial en contextos donde las patologías podales pueden evolucionar rápidamente y tener consecuencias graves si no se tratan a tiempo.^(8,9)

El criterio de *Pons* y otros⁽⁸⁾ sobre la implementación de procedimientos podológicos adecuados, como la evaluación del pie diabético, la eliminación de hiperqueratosis, el tratamiento de onicomycosis y la orientación sobre higiene podal, tiene un impacto directo en la prevención de complicaciones.^(8,10)

En poblaciones vulnerables, donde el acceso a especialistas es limitado, estas intervenciones pueden marcar la diferencia entre una vida funcional y una marcada por el dolor, la inmovilidad o, incluso, la amputación.

Según *Carrillo* y *Aguirre*,⁽¹¹⁾ la atención podológica también cumple una función educativa, al enseñar a los pacientes prácticas de autocuidado que reducen el riesgo de infecciones, heridas y deformidades. Esta dimensión preventiva es especialmente valiosa en comunidades con escasa cultura de salud y donde los pies suelen resultar ignorados hasta que el problema se vuelve grave.⁽¹¹⁾

La atención podológica en zonas vulnerables no solo mejora la salud física, sino que tiene implicaciones sociales profundas. Al recuperar la movilidad, aliviar el dolor y mejorar la estética del pie, los pacientes experimentan una mejora en su autoestima, y su capacidad de trabajar y participar en actividades comunitarias.^(1,5) Esto contribuye a la inclusión social y a la reducción de desigualdades en salud.

Además, la presencia de podólogos en brigadas comunitarias, centros de salud y programas de atención primaria fortalece el sistema de salud local, descentraliza la atención especializada y promueve una cultura de prevención.

A pesar de los beneficios evidentes, persisten desafíos importantes:^(4,7,13)

- La escasez de programas formativos en podología en Ecuador limita el número de profesionales capacitados.
- La falta de reconocimiento institucional de la podología como disciplina esencial en salud pública dificulta su integración en políticas sanitarias.
- Las condiciones laborales y salariales de los podólogos pueden desincentivar su permanencia en zonas rurales o periféricas.

Sin embargo, estos retos también representan oportunidades para el desarrollo de estrategias innovadoras:⁽⁷⁾

- Creación de programas técnicos y universitarios en podología con enfoque comunitario.
- Alianzas entre instituciones educativas, municipios y organizaciones de ayuda como las ONG para llevar atención podológica a zonas vulnerables.
- Promoción de campañas de sensibilización sobre la importancia del cuidado del pie.

Se concluye que la formación integral del recurso humano en podología es un factor determinante para mejorar la atención en poblaciones vulnerables, especialmente en contextos como el de la provincia del Guayas. Los podólogos capacitados no solo realizan procedimientos clínicos con mayor eficacia, sino que promueven la prevención y educación en salud podal, lo que reduce complicaciones graves. La atención podológica especializada mejora significativamente la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas, adultos mayores y ciudadanos de bajos recursos. Es urgente fortalecer los programas de formación en podología en Ecuador, incluyendo prácticas comunitarias, actualización profesional y enfoque intercultural.

Referencias bibliográficas

1. Sánchez Hernández S. La importancia de la podología en la atención primaria. *Atencion primaria*. 2024;56(2):102811. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2023.102811>
2. Pérez Yáñez LM, Gutiérrez López A, Rodríguez Blanco S. Diabetes mellitus tipo 2: Consideraciones sobre riesgo cardiovascular y rehabilitación cardiovascular. Primera parte. *CorSalud*. 2021 [acceso 07/10/2025];13(2):217-28. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2078-71702021000200217&lng=es
3. Miranda Escobar FC, Fonseca Bodaño Y, López Santa Cruz DI. Desarrollo de las competencias del egresado de Podología en el Instituto Superior Universitario Bolivariano de Tecnología, Ecuador. *Educ. Méd. Super*. 2025 [acceso

- 07/10/2025];39. Disponible en:
<https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/4708/1649>
4. Miranda Escobar F, Fonseca Bodaño Y, López Santa Cruz D. Estrategia de capacitación para las buenas prácticas en los procedimientos de los podólogos. *rOrb*. 2025 [acceso 07/10/2025];31(132). Disponible en:
<http://revistas.ucpejv.edu.cu/index.php/rOrb/article/view/2818>
5. Martínez Rodríguez B, Lima León CE, Vera Pérez Y, Medinas Artiles A, Ferrer García M, León Granado JC. Afecciones podológicas en adultos mayores atendidos en la Consulta de Podología general. *Acta méd centro*. 2021 [acceso 07/10/2025];15(2):297-308. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272021000200297&lng=es
6. Cadena MF, Caicedo B. Educación para la Salud: Promoción de Salud Podológica a los Adultos Mayores. *Conecta Libertad*. 2020 [acceso 07/10/2025];4(2):25-34. Disponible en:
<https://revistaitsl.itslibertad.edu.ec/index.php/ITSL/article/view/140>
7. Fonseca Bodaño Y, Miranda Escobar FC, López Santa Cruz DI, Espinosa Hernández TI. Desafíos que enfrentan los grupos vulnerables con atención podológica en la provincia del Guayas. *Fhs*. 2025 [acceso 07/10/2025];3. Disponible en:
<https://revfhs.sld.cu/index.php/fhs/article/view/696>
8. Pons-Vigués M, Casanovas-Guitart C, Correcher Aventin O, Leal Negre M, Boada Valmaseda A, Pérez Quirós M, *et. al*. Proceso de mejora de la prestación de atención podológica comunitaria en las personas con diabetes mellitus en Catalunya. *Atención primaria*. 2025;57(5):103222. DOI:
<https://doi.org/10.1016/j.aprim.2025.103222>
9. Valcárcel Izquierdo N, Suárez Cabrera A, López Espinosa Guillermo J, Pérez Bada E. La formación permanente y continuada: principio de la educación médica. *EDUMECENTRO*. 2019 [acceso 07/10/2025];11(4):258-65. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000400258&lng=es
10. Díaz Soto JZ, Chiriboga Saritama YL, Ortega Romero ID, Sánchez Ochoa DC, Rueda Ramírez DE, Rojas Ramírez OA, *et. al*. La formación continua en la docencia: piedra angular para la educación del futuro. *Revista InveCom*. 2025;5(1):e501013. DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.10929137>

11. Carrillo Valencia AB, Aguirre Vega NG. Prevalencia de patologías podológicas en pacientes diabéticos tipo 2 y su incidencia en posibles complicaciones. LATAM. 2023;5(5). DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i5.2693>
12. Medina Artiles A, Álvarez Valdivia T, Martínez Rodríguez B, Del Pino Jova L, López Pérez A, García Medina E. Programa educativo para el autocuidado de los pies en pacientes diabéticos. Acta méd centro. 2023 [acceso 07/10/2025];17(1):93-106. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272023000100093&lng=es
13. Vértiz-Ramírez JJ, Ramírez-Palacios P, Ríos-Cázares G, Sánchez-Domínguez MS, Ochoa-Torres MP, De Negri-Filho AA, *et. al.* Vulnerabilidad y barreras de acceso a los servicios de salud. Salud Publica Mex. 2024 [acceso 23/02/2025];66:556-70. DOI: <https://doi.org/10.21149/16199>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Yiliam Fonseca Bodaño y Frank Cecilio Miranda Escobar.

Curación de datos: Yiliam Fonseca Bodaño, Frank Cecilio Miranda Escobar y Damasa Irene López Santa Cruz.

Análisis formal: Yiliam Fonseca Bodaño, Frank Cecilio Miranda Escobar y Damasa Irene López Santa Cruz.

Adquisición de fondos: Yiliam Fonseca Bodaño.

Investigación: Yiliam Fonseca Bodaño y Frank Cecilio Miranda Escobar.

Metodología: Yiliam Fonseca Bodaño y Frank Cecilio Miranda Escobar.

Administración del proyecto: Yiliam Fonseca Bodaño.

Recursos: Yiliam Fonseca Bodaño.

Software: Yiliam Fonseca Bodaño y Frank Cecilio Miranda Escobar.

Supervisión: Yiliam Fonseca Bodaño y Frank Cecilio Miranda Escobar.

Validación: Yiliam Fonseca Bodaño y Frank Cecilio Miranda Escobar.

Visualización: Yiliam Fonseca Bodaño y Frank Cecilio Miranda Escobar.

Redacción-borrador original: Yiliam Fonseca Bodaño.

Redacción-revisión y edición: Yiliam Fonseca Bodaño, Frank Cecilio Miranda Escobar y Damasa Irene López Santa Cruz.