

---

## **Tecnología para la elaboración de bebida gaseosa estimulante y acalórica a base de hojas de coca y estevia (*Erythroxylum coca*, *Stevia rebaudiana bertonii*)**

Aníbal Pacheco G, Miriam Palomino, Segundo Calderón, Humberto Gonzales, Ercomina Pacheco, Cledy Chambi, Aníbal Pacheco M, Karen Pacheco V, Jesús Pacheco M

Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, UNMSM

---

**Objetivos:** Diseñar la tecnología de procesamiento para la elaboración de bebida carbonatada a base de coca y stevia.

**Diseño:** Factorial para el proceso, y en bloques al azar para el control de calidad.

**Institución:** Departamento de Nutrición, Facultad de Medicina, UNMSM.

**Participantes:** Panel de degustación integrado por 8 personas.

**Intervenciones:** Método general de elaboración de gaseosas.

**Principales medidas de resultados:** Concentración del jarabe, regulación de pH, dilución, volumen de CO<sub>2</sub>, determinación de levaduras, valor energético, tiempo de vida útil.

**Resultados:** Materia prima: hojas de coca y steviosido. Se preparó el jarabe con 10 g de coca por litro de agua tratada, extracción en caliente, se enfrió; al filtrado se agregó steviosido 2 g por litro de jarabe; se ajustó el PH a 3,5 con ácido cítrico, dilución adecuada 1:2 de jarabe:agua tratada. Se envasó en botellas PET, se gasificó a T° de 5°C, a volumen de 3,5 – 3,75 vol/CO<sub>2</sub>, con sellado hermético; se etiquetó y almacenó. Se verificó el control de calidad vol/CO<sub>2</sub>, volumen de llenado, apariencia, ausencia de cuerpos extraños, sedimentos, sabor, examen microbiológico con recuento menor de 10 levaduras por 20 mL.

**Conclusiones:** La coca, por sus propiedades estimulantes y terapéuticas, puede ser utilizada con la stevia, por su poder edulcorante 30 veces más dulce que el azúcar, en la elaboración de bebidas gaseosas y similares.

**Palabras clave:** Agua tratada, dióxido de carbono, mezclador, carbonatador, stevia, coca, jarabe, pet.

---

## **Calidad de vida en adultos mayores de Lima Metropolitana, marzo-junio 2012**

Marcelina Rosas, Luisa Uribe, Milena López, Iván Cárdenas, Rosa Quintanilla

Instituto de Ética en Salud, Facultad Medicina, UNMSM

---

**Objetivos:** Determinar la calidad de vida de adultos mayores de Lima Metropolitana.

**Diseño:** Descriptivo, transversal.

**Institución:** Instituto de Ética en Salud, Facultad Medicina, UNMSM.

**Participantes:** Adultos mayores.

**Intervenciones:** En 300 adultos mayores se hizo análisis de datos, con cuestionario estructurado.

**Principales medidas de resultados:** Porcentajes y características de la población estudiada.

**Resultados:** Predominó el sexo femenino (75,3%), los de 66 a 70 años (31,7%), los casados (50,7%), con estudios superiores (58%), ingresos mayores a S/1 000.00 (56,5%), jubilados (27,7%). Con relación a calidad de vida, se observó que 43% presentó Muy Baja, 40% Baja, 16,5% Media. La mayoría de casados presentó Baja calidad de vida (7,3%). Los jubilados varones presentaron Muy Baja calidad de vida (6,4%), así como las amas de casa, con 13,5%. Las mujeres con educación superior presentaron Baja calidad, con 21%. La población de ingresos superiores a S/1 000.00 presentaron Baja calidad de vida 18,2%. En varones con ingreso a de 601 a mil soles presentaron Muy Baja calidad de vida.

**Conclusiones:** En la población predominó la Baja calidad de vida, con 43,5%. Las mujeres y varones de 60 a 70 años presentaron Muy Baja y Baja calidad de vida. Las mujeres casadas, Baja y Muy Baja calidad de vida en relación de 2 a 1 con los varones. Las amas de casa y los jubilados presentaron Bajos niveles de calidad de vida. Se demuestra que existió relación inversa entre mayores ingresos y calidad de vida. Las personas de la tercera edad presentaron niveles bajos de calidad de vida, y no se observó personas con calidad de vida Alta y Muy alta.

**Palabras clave:** Calidad de vida, adulto mayor.