



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional

Esta licencia es la más restrictiva de las seis licencias principales Creative Commons, permitiendo a otras solo descargar sus obras y compartirlas con otras siempre y cuando den crédito, pero no pueden cambiarlas de forma alguna ni usarlas de forma comercial.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL
CRÓNICA TERMINAL EN PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS
DURANTE LA COVID 19 EN EL HOSPITAL AUGUSTO
HERNÁNDEZ MENDOZA ESSALUD ICA, DURANTE EL AÑO
2021.**

Presentado por:

CARBONEL RAMÍREZ HANS HENRY

ESTUDIANTE del nivel de **POST GRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **1 %** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba el **Proyecto de Investigación**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 04 de julio del 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DAC"
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN ROSARIO VERA CACERES

Directora de la Unidad de Investigación

**DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DAC**

1.-CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON
ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA
TERMINAL EN PROGRAMA DE
HEMODIÁLISIS DURANTE LA COVID 19
EN EL HOSPITAL AUGUSTO HERNÁNDEZ
MENDOZA ESSALUD ICA, DURANTE EL
AÑO 2021.

Por HANS HENRY CARBONEL RAMÍREZ

1.-CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL EN PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS DURANTE LA COVID 19 EN EL HOSPITAL AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ESSALUD ICA, DURANTE EL AÑO 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD

1%

ÍNDICE DE SIMILITUD

FUENTES PRIMARIAS

1 repositorio.uwiener.edu.pe
Internet

40 palabras — 1%

EXCLUIR CITAS

ACTIVADO

EXCLUIR FUENTES

DESACTIVADO

EXCLUIR BIBLIOGRAFÍA

ACTIVADO

EXCLUIR COINCIDENCIAS

< 30 PALABRAS


D. MERCEDES CLARITZA VASQUEZ PACHECO
OPERADOR
SOFTWARE ANTIPLAGIO
ACULTAD DE MEDICINA HUMANA DA

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



Título

**CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL
CRÓNICA TERMINAL EN PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS
DURANTE LA COVID 19 EN EL HOSPITAL AUGUSTO
HERNÁNDEZ MENDOZA ESSALUD ICA, DURANTE EL AÑO
2021**

Línea De Investigación

Salud Pública Y Conservación Del Medio Ambiente

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Autor:

MC. HANS HENRY CARBONEL RAMÍREZ

Ica – Perú

2022

1

ÍNDICE

| | |
|--|-----------|
| Índice..... | 2 |
| I. GENERALIDADES | 3 |
| 1.1. Título del proyecto | 3 |
| 1.2. Nombre del autor..... | 3 |
| 1.3. Nombre del asesor | 3 |
| 1.4. Facultad y escuela profesional | 3 |
| 1.5. Lugar e institución donde se desarrollará el proyecto | 3 |
| 1.6. Duración del proyecto en meses..... | 3 |
| II. PLAN DE INVESTIGACIÓN..... | 4 |
| 2.1. Planteamiento del problema..... | 4 |
| 2.1.1. Antecedentes de la investigación..... | 6 |
| 2.1.2. Formulación del problema | 10 |
| 2.1.3. Justificación e importancia de la investigación. | 11 |
| 2.2. Objetivos..... | <u>12</u> |
| 2.3 Hipótesis y variables de la investigación. | 13 |
| 2.4. Estrategias metodológicas..... | 13 |
| 2.5. Financiamiento y presupuesto del proyecto..... | 16 |
| 2.6. Cronograma de actividades..... | 17 |
| 2.7. Referencias bibliográficas..... | 18 |

I: GENERALIDADES

1.1 TITULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

**CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL
CRÓNICA TERMINAL EN PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS
DURANTE LA COVID 19 EN EL HOSPITAL AUGUSTO
HERNÁNDEZ MENDOZA ESSALUD ICA, DURANTE EL AÑO
2021**

1.2 NOMBRES DEL AUTOR

Mc. Hans Henry Carbonel Ramírez

1.3 NOMBRE DEL ASESOR

Dr. Saturnino Clarence Campos Buleje

1.4 FACULTAD Y ESCUELA PROFESIONAL

Facultad de Medicina Humana

Escuela Profesional de Medicina Humana

1.5 LUGAR E INSTITUCIÓN DONDE SE DESARROLLARÁ EL PROYECTO

Lugar: Departamento de Ica.

Institución: Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD - Ica.

1.6 DURACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACION EN MESES

1.6.1 FECHA DE INICIO

Inicio: 02 de mayo del 2022

1.6.2 FECHA DE CULMINACIÓN

Termino: junio del 2022

II: PLAN DE INVESTIGACIÓN

TITULO

CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL EN PROGRAMA DE HEMODIÁLISIS DURANTE LA COVID 19 EN EL HOSPITAL AUGUSTO HERNÁNDEZ MENDOZA ESSALUD ICA, DURANTE EL AÑO 2021

2.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El desarrollo del proceso investigativo parte de la identificación de un problema dónde van a tener implicancias tanto en el abordaje social como en el abordaje personal, el ahondar en una enfermedad fundamental la identificación de las alteraciones que puede conllevar en la calidad de vida de las personas al mismo tiempo identifica las formas de cómo estas alteraciones van a cambiar cada una de las dimensiones de la calidad de vida personal deteriorando el bienestar social y físico por completo.(1)

El establecimiento de un proceso investigativo va a partir de la creación de una serie de argumentos y conceptos que se van a vincular a la valoración de la calidad de vida del paciente con enfermedad renal, identificando las características del paciente y las formas como se rodean posterior al desarrollo del tratamiento de hemodiálisis, aquí se tiene en consideración la valoración de la calidad de vida y los cambios que se van a presentar debido al desarrollo de un tratamiento que puede alterar la calidad de vida de manera directa es por eso que la valoración de las diferentes dimensiones de la calidad de vida es fundamental.(2)

Las enfermedades de orden del renal tienen una incidencia del 10% a nivel mundial siendo una de las más elevadas en costos y que la forma de adherencia al tratamiento va fundamental en la rehabilitación del riñón de alguna manera para buscar la mejora de la filtración de líquido que excede y contiene sustancias tóxicas, pero también presentando sus riesgos ya que estas formas de tratamiento van a limitar ciertos aspectos de la calidad de vida. La organización mundial de la salud en el año 2019 identificó los principales eventos colaterales que se presentan como la hipertensión, náuseas, vómitos, dolor oseo presencia de calambres así como alteraciones del sistema vascular.(3)

Otro de las organizaciones que investigó los diferentes parámetros de la valoración de la calidad de vida fue la organización panamericana de la salud que identificó que el ingreso del paciente a la unidad de hemodiálisis considere las consecuencias a nivel familiar,

personal ya que estos pacientes van a presentar cambios en los estilos de vida y su calidad de vida que van a establecer niveles elevados de estrés debido a que los cambios más fuertes se dan a nivel físico y emocional.(4)

En la mayoría de pacientes la enfermedad se va desarrollar como consecuencia de una enfermedad secundaria como la diabetes o la hipertensión arterial, estos pacientes generalmente son atendidos por el SIS o ESSALUD que son las organizaciones que se encargan de la atención de la población nacional, se tiene que tener en consideración que la saturación de los sistemas de salud hace difícil que se brinde muchas veces un tratamiento oportuno ya que las personas que no cuentan con algún tipo de seguro tienen que realizar la atención en el MINSA, que muchas veces tiene los servicios saturados y no cuenta con la infraestructura adecuada para brindar una atención oportuna a los pacientes mejorando la calidad de vida. (5)

Dentro del sistema de salud a nivel mundial se identifica que las enfermedades de tipo crónicas se encuentran en más del 50% de los casos y la mayoría de ellos son atendidos en los hospitales, teniendo en consideración la insuficiencia renal crónica como esto afecta o la calidad de vida del paciente debido a que los tratamientos son caros y que también van a repercutir en el desarrollo de su calidad de vida al ser tratamientos prolongados y que no están a la disposición constante de cada paciente, asimismo tenemos que tener en consideración los diferentes problemas sociales que se pueden presentar como la vivienda el vestido la alimentación el transporte todos estos factores cuando no se manejan de manera adecuada alteran la calidad de vida de la persona.(6)

La sociedad española de nefrología durante ese informe realizado en el año 2020 identificó que el 81% de los pacientes que tuvieron el diagnóstico de COVID 19 fueron confirmados con el diagnóstico de enfermedad renal crónica requiriendo un ingreso a un centro de atención hospitalaria como el 5% de estos casos presentó un ingreso a la unidad de cuidados intensivos, por lo que se tiene que establecer que ante la crisis que se vivió la mayoría de pacientes que tuvieron el diagnóstico de enfermedad renal crónica presentaron cambios y el incremento de los riesgos para afectar su para afectar su calidad de vida, por lo que se tiene que establecer que de él 80% de los pacientes presentaron una recuperación espontánea sin llegar a un centro hospitalario, el 9% de los pacientes que tuvieron el diagnóstico de enfermedad renal crónica y de COVID-19 muchas veces permanecieron asintomáticos.(7)

A nivel nacional en el Perú existe un programa para los pacientes con diagnóstico de enfermedad renal crónica de tipo terminal al mismo tiempo que establece criterios como ser paciente con diabetes hipertensión arterial, estos criterios permiten la clasificación de los pacientes por etapas identificando que más del 70% van a requerir el manejo de algún tipo

de terapia de soporte, más del 51.1% de los pacientes son mayores de 20 años, el 34.5% pertenece al SIS y el 14.3% a ESSALUD, al mismo tiempo se identifican que un gran margen de pacientes no cuentan con algún sistema de seguro en salud lo que no contribuye al establecimiento de una mejor calidad de vida también se tiene que tener en consideración que el 70.9% presenta una calidad de vida adecuada, el 29.1% nivel regular, encuentra el manejo terapéutico el 52.2% ha sido adecuado, 44.8% nivel regular y sólo 3% nivel malo. (8)

El establecimiento de los riesgos que presentan los pacientes que se encuentran dentro del programa de hemodiálisis ante la presencia del covid 19 han establecido muchos más factores de riesgos que la población normal esta información es mínima a la actualidad.

A nivel de estados unidos se identificó que los pacientes que eran hospitalizados a causa del covid 19 y que presentaba el diagnóstico de enfermedad renal crónica con tratamiento de hemodiálisis presentaban un nivel de mortalidad mayor representado en un 31.7%, en la actualidad existen muy pocos informes sobre la presentación del incidencia y de la evolución del COVID-19 en los pacientes que son sometidos al tratamiento de hemodiálisis en américa latina.(9)

En la región Ica dentro del departamento de hemodiálisis según los registros de pacientes que fueron considerados establecieron que se presentaron un total de 189 pacientes que presentaron el diagnostico de COVID 19 durante su proceso de hemodiálisis, al mismo tiempo se establecieron que de este total 42 pacientes fallecieron durante el periodo inicial de la pandemia según los registros de control del departamento de Hemodiálisis del Hospital Regional de Ica.

Teniendo en cuenta la problemática es que surge la necesidad de realizar la presente investigación.

2.1.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Antecedentes internacionales

Sánchez A, Ecuador, (2022). Planteó como objetivo de su investigación de velar las diferentes dimensiones de la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica para la realización de un plan de mejora e intervención. La metodología de estudio establecida fue mediante un modelo descriptivo transversal, los hallazgos de la investigación determinaron que el 56% presenta dificultades en el desarrollo de sus actividades laborales, identificando que esta es una de las formas que se debe de realizar para poder cumplir las metas personales, solamente un 3% respondieron que no habían presentado ningún problema o dificultad en el desarrollo de sus actividades. Llevando la

investigación a su conclusión que la enfermedad renal crónica genera una serie de cambios y consecuencias en la calidad de vida de la persona debido a que los diferentes procesos va a conllevar una serie de alteraciones en la calidad de vida deteriorando el estado de salud limitando la autonomía de la persona y alterando la imagen corporal o física de la misma en comparación has estado anterior.(10)

Ramírez L, Ashqui M, Ecuador, (2021). Planteó como objetivo de su estudio analizar la calidad del paciente adulto mayor que recibe tratamiento de hemodiálisis así como los comportamientos que presentó de manera determinante. La metodología de estudio establecida fue de carácter cuantitativo descriptivo transversal o. Los resultados del estudio identificaron que la calidad de vida de estos pacientes es menor a la calidad de vida que presenta un paciente sano debido a que la hemodiálisis ubica a estos pacientes tengo un nivel de calidad de vida bajo o medio, ya que las principales funciones que afectan son tanto la física como también afecta las diferentes formas de relación social identificando las formas de percepción del paciente y alterando las relaciones con el entorno personal.(11)

Yisel P, et al, Chile, (2019). Identificó como objetivo de su estudio evaluar la relación entre la actividad física la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica. El proceso metodológico establecido fue descriptivo observacional transversal. Los hallazgos identificados en la investigación permitiendo plantear que los pacientes con un diagnóstico menor a los 6 meses presentaban niveles de actividad física superiores a lo largo del tiempo, al mismo tiempo la calidad de vida de los pacientes con terapia demo diálisis os institución renal presentaron los niveles más bajos, por lo que se identificó una relación directa entre la actividad física y las dimensiones que abordan el funcionamiento físico del para la calidad de vida con un periodo de enfermedad de los pacientes superior a los 19 meses, la dimensión de la salud física identificó que se encuentra de manera más significativa en los pacientes de 7 a 18 meses, en cuanto a la dimensión de la carga de la enfermedad las alteraciones se presentan en las mujeres con mayor evidencia. Por lo que la investigación llegó a la conclusión de que la actividad física y vigorosa se encuentra relacionada de manera directa con las funciones del el cuerpo mediante la actividad física y que esto se relaciona de manera directamente proporcional. (12)

Romero M, et al, Colombia, (2018). Plantines investigación como objetivo determinar la calidad de vida y la sobrecarga relacionada al cuidador familiar del paciente con insuficiencia renal crónica terminal del programa de hemodiálisis. La metodología de estudio establecida fue mediante un modelo descriptivo. Los resultados del estudio identificaron que el tiempo de cuidado de cada uno de estos pacientes es en promedio de

7 a 12 horas, identificando un periodo aproximado de cuidar de 37 meses en lo que los cuidadores van a presentar alteraciones del bienestar físico social y espiritual debido a la presencia de gran demanda física, encuentra la valoración del bienestar psicológico se presentó en el 28.1% de los casos debido a que indicame una percepción negativa en cuanto la relación de la sobrecarga laboral se identificó que el 39.3% identifica un nivel de sobrecarga ligera y el 25.2% presenta un nivel de sobrecarga intensa. Llegando a la conclusión del estudio que los cuidadores presentan un nivel de alteración psicológica y cambios en el bienestar físico y social en un nivel bajo por lo que se termina deduciendo que el cuidar implica una sobrecarga en el personal.(13)

Garrido B, et al, España, (2018). Identificó como objetivo de su investigación analizar la calidad de vida en relación a la salud del paciente con enfermedad renal crónica avanzada en pre diálisis y su relación con el aclaramiento renal. La metodología de estudio establecida mediante un estudio descriptivo observacional. El estudio llegó a la conclusión después del análisis de datos que los pacientes que se encuentran en pre diálisis presentan un cambio en la calidad de vida en las dimensiones relacionadas con la enfermedad renal, alteración del sueño, cambios en el estado general de la salud, vitalidad función física y ron físico, por lo que se llega a establecer que la aclaramiento renal va a tener una relación directa con la calidad de vida siendo las mujeres y la presencia de comorbilidades secundarias las variables que más se relaciona con el deterioro de la calidad de vida de los pacientes.(14)

Carrillo A, et al, España, (2018). Planteó como objetivo de su investigación identificar los diferentes instrumentos reportados para la valoración de la calidad de vida de las personas con enfermedad renal crónica avanzada. La metodología de estudio establecida fue mediante una revisión sistemática de las diferentes investigaciones realizadas durante el año 2013 al año 2018 en inglés español y portugués. El desarrollo de este modelo metodológico se realizó mediante los operadores booleanos AND y OR, después del análisis de todas estas investigaciones identificadas se llegó a establecer que los mejores herramientas para el análisis de cada uno de ellos son los cuestionarios SF 12, SF 36, KDQOL 36, WHOQOL, BREF, WHOQOL OLD. Llegando al estudio a establecer como conclusión que la escala KDQOL 36 es el cuestionario que posee las mejores dimensiones específicas para la valoración de las dimensiones de la calidad de vida del paciente con enfermedad renal, al mismo tiempo esto identifica que es culturalmente el mejor que se debe traducir al desarrollo del habla hispana ya que es muy fácil de aplicar presenta un costo mínimo y es poco complejo.(15)

Antecedentes nacionales

Sotelo R, (2021). Planteó como objetivo de su investigación determinar la relación que existe entre la calidad de vida y la adherencia al hemodiálisis en los pacientes con enfermedad renal crónica del unidad de mundiales. La metodología de estudio aplicada fue mediante un modelo descriptivo con relación al transversal experimental. Los hallazgos de la investigación identificar un nivel de calidad medio en el 44.7%, al mismo tiempo se identificó que la adherencia al tratamiento de la hemodiálisis era adecuada en el 50.9% de los casos considerando las dimensiones socioeconómicas en el 55.9% como adecuadas la asistencia sanitaria como muy adecuada en el 65.2%, la rehabilitación funcional se consideró como adecuada en el 56.5%, también se tuvo en consideración los factores relacionados con la discapacidad en adecuado en el 59.6% identificando los factores psicológicos como adecuados en el 52.2%. El estudio llegó a la conclusión que existe una relación directa entre la calidad de vida y la adherencia al tratamiento de hemodiálisis los pacientes con enfermedad renal crónica, por lo que se establece como recomendación la realización de un trabajo integrador entre la familia el paciente y los profesionales de la salud para la mejora de la calidad de vida.(16)

Becerra C, et al, (2021). Planteó como objetivo de su estudio determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de la enfermedad renal crónica y la calidad de vida de los pacientes que cuiden a la unidad hemodiálisis. La metodología de estudio aplicado fue de tipo descriptivo observacional no experimental. Los hallazgos del estudio permitieron identificar que la calidad de vida de los pacientes se encuentra en un nivel medio con un 44.7%, al mismo tiempo se identificó que la presencia de un nivel de conocimientos alto estaba presente en el 58.2% de los pacientes que se encuentra en la unidad de hemodiálisis y de los profesionales de la salud que brindan los servicios, por tal razón no se evidenció nada relación estadísticamente significativa.(17)

Oroña L, Corcuera R, (2021). Planteó como objetivo de su investigación identificar la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica en el servicio de nefrología. La metodología de estudio establecida fue de corte transversal de diseño descriptivo no experimental cuantitativo. Los resultados de la investigación permitieron identificar que el 50% de los pacientes se encuentra dentro del rango de edad de los 43 a 49 años de las cuales el 55% fueron mujeres, mientras que el 45% fueron casados al mismo tiempo se identificó que el 37.5% de ellos tuvieron un nivel de instrucción secundario. También permitió identificar que el 50% de los pacientes se encontraban dentro de la terapia de hemodiálisis identificando un tratamiento de al menos 4 semanas en el 70% de los casos, en cuanto a la valoración de la calidad de vida se establece en un

47.5% el nivel medio, en cuanto a la dimensión de la vitalidad es la que más se afecta en el 92.5%, valorando la salud mental en el 77.5% la dimensión social 70% y la salud general en el 60% en cuanto la valoración del nivel de calidad de vida bajo según el estado emocional se presenta en el 57.5%. Por lo que la investigación llegó a la conclusión de que se evidencia cambios en las diferentes dimensiones de la persona tanto en la función física social y que se afecta la calidad de vida en cuanto al rol emocional y físico de la persona.(18)

Antecedentes locales

Gadea P, (2020). Identificó en su investigación determinar la calidad de vida que tienen los pacientes con enfermedades renales crónicas en el tratamiento de hemodiálisis del hospital regional de Ica. La metodología de estudio establecida fue de tipo descriptivo transversal, los hallazgos de la investigación permitieron identificar que la alteración del estado funcional se presente en el 63.7% asimismo se tiene en consideración la valoración de la dimensión física en el 54.5% en un nivel malo, la función social se encuentra en un 59.1% en un nivel regular, la valoración del rol físico en un 86.3% en una clasificación regular, por lo que se llega a la conclusión de que la percepción de la calidad de vida de los pacientes que se encuentran en hemodiálisis se va a ver afectada en relación a las diferentes dimensiones de la persona.(19)

2.1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Problema general

¿Cuál es el nivel de calidad de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis durante la covid 19 en el Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, durante el año 2021?

Problemas específicos

¿Cuál es el nivel de calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis según la dimensión física durante la covid 19 en el Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, durante el año 2021?

¿Cuál es el nivel de calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis según la dimensión psicológica durante la covid 19 en el Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, durante el año 2021?

¿Cuál es el nivel de calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis según la dimensión social durante la covid 19 en el Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, durante el año 2021?

2.1.3 JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN

Justificación

El desarrollo de un estudio que permita valorar la calidad de vida en los pacientes con el diagnóstico de enfermedad renal crónica dentro del programa de hemodiálisis es fundamental para permitir la evaluación de los diferentes aspectos que se presentan dentro de la enfermedad y las formas como se trata. (20)

También se debe de tener en consideración que el ser humano se encuentra inmerso en diferentes dimensiones que van a tener una relación directa con el estado y la calidad de vida, que se va a construir en relación a los diferentes elementos que tienen que ver con el entorno y los condiciones de vida que presentan las personas.(21)

Desarrollo de las prácticas sociales a lo largo de la historia por parte de los profesionales de la salud no ha sido la excepción en cuanto al análisis de las formas de intervención para la minimización de las secuelas y permitir el fortalecimiento de las diferentes necesidades y falencias del paciente durante el acompañamiento en el proceso de la hemodiálisis identificando las diferentes formas de afrontamiento y adaptación del paciente con la enfermedad y su entorno de manera inmediata.(22)

El enfoque académico que se presenta parte de la visión y del empoderamiento en el área de trabajo social mediante una intervención prioritaria que no sólo considera al paciente sino que también cocina considera el entorno y las formas como esta relación abordan la salud sus relaciones los diferentes procesos de integración social permitiendo una forma de abordaje más oportuno para la mejora de la calidad de vida y la satisfacción del paciente.(23)

Tenemos que asumir que el estudio para la sociedad va a permitir definir los diferentes cambios que se presentan en el desarrollo normal de la vida de la persona al mismo tiempo permite identificar las maneras en las que se establecen los diagnósticos y tratamientos, todo este proceso genera adaptaciones en cuanto a la relación de la familia con el entorno y también permite la composición de una serie de estrategias que permitan generar condiciones para la mejora de la calidad de vida.(24)

Importancia

Dentro del ámbito nacional y mundial los factores que determina la calidad de vida de la persona van a tener una relación directa con la presencia de las enfermedades crónicas así como la insuficiencia renal crónica en sus diferentes etapas es una de las enfermedades que deteriora más la calidad de vida de la persona sobre todo en las etapas finales, por tal motivo se considera como una de las enfermedades que se debe de establecer con pronóstico reservado para poder identificar los patrones de mortalidad a corto y largo plazo mediante el manejo de

los tratamientos como la hemodiálisis, diálisis peritoneal y en los mejores casos el trasplante renal que mejora la calidad de vida de los pacientes. (25)

El desarrollo de la incidencia de esta enfermedad en sus fases más avanzadas tipifica como el estadio de solución ideal el trasplante de riñón en donde a nivel de Latinoamérica Colombia es el país que presenta la mayor cantidad de trasplantes de manera exitosa, es por tal motivo que la organización mundial de la salud permite como definición la mejora de la calidad de vida. (26)

La búsqueda de un equilibrio entre los diferentes factores que se relacionan de manera directa con la calidad de vida de la persona permiten el desarrollo de enfoques que mejoran la calidad de vida mediante el desarrollo y la recuperación de funciones que tienen una relación directa con la dimensión social económica laboral y familiar. (27)

Por tal motivo se tiene que tener en consideración que dentro de una de las dimensiones que se debe de abordar la relación directa es el ámbito psicológico que va a permitir la relación de enfoque y el afrontamiento de las situaciones adversas con un control de la ansiedad y la angustia que pueden ser cambiados por estados de salud alterados.(28)

Es por tal razón que dentro de las principales causas del planteamiento del objetivo de la realización del presente trabajo es la determinación de la calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis del Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, durante el año 2021, sobre todo en las consideraciones de manejo de los tratamientos durante la covid 19, en donde se han establecido una serie de parámetros que dificultaron el acceso de los pacientes a los servicios de salud por periodos muy extensos.

2.2 OBJETIVOS

Objetivo general

Determinar cuál es el nivel de calidad de vida en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis durante la covid 19 en el Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, durante el año 2021

Objetivos específicos

Identificar cual es el nivel de calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis según la dimensión física durante la covid 19 en el Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, durante el año 2021

Identificar cual es el nivel de calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis según la dimensión psicológica durante la covid 19 en el Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, durante el año 2021

Identificar cual es el nivel de calidad de vida de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis según la dimensión social durante la covid 19 en el Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, durante el año 2021

2.3 HIPÓTESIS Y VARIABLES DE INVESTIGACIÓN

Hipótesis

No se plantea una hipótesis directa debido a las características del estudio en relación al planteamiento metodológico.

Variables

Variable dependiente

Calidad de vida

Variable independiente

Pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis

Variable interviniente

Periodo de pandemia covid 19

2.4 ESTRATEGIA METODOLÓGICA

Tipo, nivel y diseño de Investigación

Dentro del desarrollo del presente proyecto de investigación va ser de tipo transversal debido a que va estar establecido en un periodo de tiempo determinado.

Al mismo tiempo se establece como un estudio observacional debido a que solo se van analizar los eventos que se están dando dentro de la unidad de hemodiálisis en relación a los diferentes aspectos en relación a las terapias y la atención de los pacientes.

Descriptivo ya que toda la información recolectada será descrita en los resultados que se demostraran y ve la investigación del punto de vista teórico al solo analizar los hallazgos de los pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis, y es observacional ya que no se va intervenir de ninguna manera en la muestra.

Población Muestra

Estuvo constituida por el total de pacientes con enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis que asistían a una unidad renal en el Hospital Regional en la ciudad de Ica que cumplan con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión

- Pacientes con Enfermedad renal crónica terminal que reciben tratamiento de hemodiálisis en el Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, durante el año 2021
- Pacientes con Enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis mayores de 18 años.
- Pacientes con Enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis por un tiempo mayor de 6 meses.
- Pacientes con Enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis que se encuentren estables y aptos para desarrollar los cuestionarios.

Criterios de exclusión

- Pacientes con Enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodialisis que no deseen participar en el presente estudio.
- Pacientes con Enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodialisis menores de 18 años
- Pacientes con Enfermedad renal crónica terminal en programa de hemodiálisis que no se encuentren en condiciones de realizar el cuestionario.

Técnicas de recolección de Datos

Para la recolección de los datos de la presente investigación serán establecidos una serie de procedimientos los cuales se iniciaran una vez aprobado el proyecto de investigación por la Facultad de Medicina Daniel Alcides Carrión, iniciaremos con la presentación del proyecto al Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, para que se brinde la autorización de la información, para poder analizar las historias clínicas de los pacientes que cumplan con los criterios de inclusión y que se encuentren con las posibilidades de responder las preguntas del instrumento, mediante la firma del consentimiento informado, y la explicaciones correspondientes de la parte ética de la investigación en cuanto al confidencialidad del estudio, así mismo se les informara que en el momento que deseen pueden retirarse de la investigación.

Observación científica

La observación de los pacientes será exclusivamente de los que presenten el diagnóstico de enfermedad renal crónica, donde se analizará las características de su periodo agudo, las causas que conllevaron a la cronicidad y cuáles son los factores que se consideran modificables y no modificables.

Análisis Documental

Los datos analizados serán proporcionados por medio de la revisión de las historias clínicas, así como de las encuestas que serán entregadas a los pacientes del consultorio de nefrología del Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica, todos estos datos serán solicitados a la institución mediante una solicitud para la libre recolección de la información, de los pacientes que sean considerados dentro del estudio mediante los criterios de inclusión y exclusión.

Instrumentos de la Investigación

La presente investigación basará sus resultados en instrumentos como:

- Solicitud al Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD Ica
- Historia clínica de los pacientes del consultorio de nefrología
- Historia clínica de los pacientes con el diagnóstico de enfermedad renal crónica
- Informe estadístico de la oficina de epidemiología de los ingresos y egresos de los pacientes considerados en la muestra
- Selección de la información relevante para la investigación

Para la obtención de información necesaria para esta investigación nos basamos en lo siguiente:

- Recolección de la información en físico encuestas e historias clínicas
- Creación de la data en Excel
- Procesamiento de la información en SPS
- Descripción gráfica de la información obtenida
- Análisis e interpretación de la información

Técnicas de Análisis e Interpretación de Resultados

Una vez recolectada la información y habiéndose tenido en consideración los permisos correspondientes de las diferentes autoridades, se realizará la ejecución del proyecto para la recolección de la información. Una vez ya obtenida la información se procederá a la creación

de una base de datos la cual nos permitirá seleccionar la información que consideremos relevante y descartar las encuestas que presenten errores, para la estructuración de la información en el Excel 2019 será dada por las diferentes áreas de evaluación consideradas en la encuesta, dentro de los valores ya predeterminados. Luego de esto se procederá al uso de programa estadístico SPSSv25, donde se obtendrán las estadísticas descriptivas, frecuencias y porcentajes.

Para luego ser presentado dentro de las conclusiones y resultados de la investigación.

2.5 FINANCIAMIENTO Y PRESUPUESTO DEL PROYECTO DE INVESTIGACION

Financiamiento: el desarrollo del estudio es autofinanciado.

Presupuesto: el estudio se encuentra presupuestado con el uso de materiales, equipos, e insumos tecnológicos que son los que van a brindar el soporte para su creación.

| Cantidad | Descripción | P. unitario(s/.) | Total |
|---------------|--|------------------|---------|
| 10 unid | Lapicero | 1.00 | 10.00 |
| 10 unid. | Lápices | 1.00 | 10.00 |
| 3 millares de | Hojas a4 | 24.00 | 72.00 |
| 2 unid. | Tableros | 12.00 | 24.00 |
| 4 unidad | Usb | 30.00 | 120.00 |
| 1 caja | Grapas | 15.00 | 15.00 |
| 10 unidades | Cd | 1.00 | 10.00 |
| 10 | Anillados | 2.50 | 25.00 |
| 08 unid. | Tintas | 33.00 | 264.00 |
| | Internet | 99.00 | 99.00 |
| | Telefonía | 80.00 | 80.00 |
| | Transporte | 180.00 | 180.00 |
| | Software SPSS v.15.0 | 250.00 | 250.00 |
| | Pago para recolección de datos en hospital | 190.00 | 190.00 |
| 4 unid. | Empastado | 50.00 | 200.00 |
| | Asesoría externa | 250.00 | 250.00 |
| | Búsqueda bibliográfica | 120.00 | 120.00 |
| | | TOTAL: | 1919.00 |

2.6 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| Cronograma de actividades | 2022 | | |
|--|-------------|----------|----------|
| Fechas | | M | J |
| Revisión Bibliográfica | | | |
| Elaboración del Proyecto de Investigación | | | |
| Presentación del Proyecto de Investigación | | | |
| Aprobación del proyecto de investigación | | | |
| Recopilación de Información | | | |
| Procesamiento de Datos | | | |
| Elaboración del informe final | | | |
| Presentación del informe final | | | |
| Sustentación del proyecto de investigación | | | |

2.7 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arroyo Cedeño LP. Calidad de vida y adaptación en pacientes con insuficiencia renal crónica que reciben tratamiento de Hemodiálisis. Universidad Nacional de Trujillo [Internet]. 28 de febrero de 2019 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11791>
2. Taquire Calzada R. Calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica con tratamiento de hemodiálisis. Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren-Essalud - Callao, 2018. Universidad César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/28022>
3. Cabrera Irigoín GJ, Coronel Gayoso GD. Afrontamiento y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica: una revisión sistemática. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2021 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8331>
4. Camones Palomino GE. Revisión crítica: efecto del ejercicio físico en la mejora de la calidad de vida en pacientes con enfermedad renal crónica en terapia de reemplazo renal. Critic review: effect of physical exercise on improving quality of life in people with chronic kidney disease on renal replacement therapy [Internet]. 23 de diciembre de 2021 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5708>
5. Sánchez Chicata EL, Tatiana VSS. Nivel de autoestima y calidad de vida en personas con insuficiencia renal crónica, unidad de hemodiálisis. Hospital Honorio Delgado. Arequipa 2017. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa [Internet]. 2018 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5157>
6. Santy LFF, Zabala BMT. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN DE LA CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN HEMODIÁLISIS. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA. :11.
7. de Armas Gil T, Herrera Oropesa Y, Barroso Cruz J, Joseph Planas HR, Rey Torres AB, Fuentes Abreu J, et al. La COVID-19 en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. marzo de 2021 [citado 9 de mayo de 2022];50(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0138-65572021000100010&lng=es&nrm=iso&tlng=es

8. Guzmán Chávez PJ, Moreno Lozano RJ, Muro Bautista JDR. Calidad de vida en Pacientes con Insuficiencia Renal Crónica Terminal en tratamiento de Hemodiálisis del Centro Médico Especializado Chiclayo Sac – 2015. 6 de marzo de 2018 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/1627>
9. Bisigniano L, Rosa-Diez G, Tagliafichi V, Hansen-Krogh D, Papaginovic M, Lombi F, et al. INFECCIÓN POR COVID-19 EN PACIENTES EN DIÁLISIS CRÓNICA EN ARGENTINA. :6.
10. Sánchez Alcívar CE. Calidad de vida de pacientes con insuficiencia renal crónica en hemodiálisis en la ciudad de Guayaquil. 4 de marzo de 2022 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/18383>
11. Ashqui Moreira PA. Perspectiva de la calidad de vida en el adulto mayor con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodialisis. 1 de marzo de 2021 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/32397>
12. Pinillos-Patiño Y, Herazo-Beltrán Y, Gil Cataño J, Ramos de Ávila J, Pinillos-Patiño Y, Herazo-Beltrán Y, et al. Actividad física y calidad de vida en personas con enfermedad renal crónica. Revista médica de Chile. febrero de 2019;147(2):153-60.
13. Romero Massa E, Bohórquez Moreno C, Castro Muñoz K. Calidad de vida y sobrecarga percibida por cuidadores familiares de pacientes con enfermedad renal crónica, Cartagena (Colombia). archmed. 20 de junio de 2018;18(1):105-13.
14. Garrido Blanco R, Arroyo Priego E, Arana Ruiz AI, López Zamorano MD, Tierno Tendero C, Crespo Montero R, et al. Calidad de vida y enfermedad renal crónica avanzada. Influencia del aclaramiento renal. Enfermería Nefrológica. diciembre de 2018;21(4):359-67.
15. Carrillo-Algara AJ, Torres-Rodríguez GA, Leal-Moreno CS, Hernández-Zambrano SM, Carrillo-Algara AJ, Torres-Rodríguez GA, et al. Escalas para evaluar la calidad de vida en personas con enfermedad renal crónica avanzada: revisión integrativa. Enfermería Nefrológica. diciembre de 2018;21(4):334-47.
16. Sotelo Ruiz E. Calidad de vida y adherencia a la hemodialisis en pacientes con enfermedad renal cronica terminal, unidad de hemosialisis, Hospital María Auxiliadora, 2019. Universidad Inca Garcilaso de la Vega [Internet]. 3 de diciembre de 2021 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5687>

17. Guerrero Suarez PV, Meneses Soto AC. "CALIDAD DE VIDA Y CONOCIMIENTO DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN PACIENTES DEL SERVICIO DE HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL REGIONAL DE ICA, 2020". Universidad Autónoma de Ica [Internet]. 9 de diciembre de 2021 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/1344>
18. Leonardo O, Luz L, Rodríguez C, Madeleine S. TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA. :4.
19. Gadea-Peralta M, Campos-Buleje C. CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA CON TRATAMIENTO EN HEMODIALISIS HOSPITAL REGIONAL DE ICA, AGOSTO – DICIEMBRE 2019. Revista Médica Panacea. 28 de agosto de 2020;9(2):98-103.
20. Lozano Rodríguez SY, Quimis Castillo JJ. Factores relacionados a la calidad de vida de los pacientes, con enfermedad renal crónica, que reciben tratamiento hemodialítico, en un hospital de la ciudad de Guayaquil, año 2020. 31 de agosto de 2020 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/15304>
21. Baldin JE, Souza AA, Simões M, Walsh IAP, Accioly MF. Qualidade de vida, aspectos clínicos e sociodemográficos de indivíduos com doença renal crônica em hemodiálise. REFACS. 21 de abril de 2021;9(2):438.
22. Gutiérrez FM, García IAR, Rodríguez JLT. Terapia sustitutiva y su impacto en la calidad de vida de pacientes con enfermedad renal crónica terminal. Aten Fam. 11 de mayo de 2020;27(1):22-6.
23. Brito JCC, Gutiérrez CG, Cruz CA, Pérez FRR, Mazón OL, Delfino WG. Calidad de vida en adultos mayores con enfermedad renal crónica en el nivel primario de salud. Rev Méd Electrón. 2018;40(1):48-56.
24. Castillo Farfan D. Resiliencia y calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica que asisten al Hospital Regional Lambayeque, año 2018. 6 de noviembre de 2019 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/5587>
25. Plúa Castro LF, Suárez Briones DA. Calidad de vida de los pacientes con insuficiencia renal crónica que asisten a la unidad de diálisis del Cantón Ventanas, Provincia de Los Ríos. 2020 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8051>

26. Silva Cortez MA. La ansiedad y su influencia en la calidad de vida en pacientes con insuficiencia renal crónica en tratamiento de hemodiálisis del Hospital del Seguro Social Ambato. Anxiety and its influence on quality of life in patients with chronic renal failure undergoing hemodialysis treatment at Hospital del Seguro Social Ambato [Internet]. 2021 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uti.edu.ec//handle/123456789/2628>
27. Cuevas Guevara OJA. Características influyentes en la calidad de vida de los pacientes hospitalizados con enfermedad renal crónica terminal del Hospital Carlos Monge Medrano 2019-2020. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2020 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57849>
28. Espinoza Gálvez Y. CONOCIMIENTO Y CALIDAD DE VIDA SOBRE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN ADULTOS MADUROS DE 50 -59 AÑOS DEL HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE, 2018. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2018 [citado 9 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe//handle/20.500.12802/5708>