UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

"CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES EN HEMODIÁLISIS EN EL HOSPITAL III IQUITOS - ESSALUD, DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2017"

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADO POR EL BACHILLER:

GABRIEL GONZALES RENGIFO

PUCALLPA, MARZO DEL 2018

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESTA TESIS FUE APROBADA POR EL JURADO EVALUADOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI:

..... M.C.
Luis Alberto Vicente Yaya
Presidente

....

M.C. Luis Gabriel Quintana Verástegui
Miembro

M.C. Edilberto Núñez Campos
Miembro

.....
M.C. Luis Enrique Ciudad Fernandez
Asesor

.....
Bach. Gabriel Gonzalez Rengifo
Tesista

PORTADA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:
CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES EN HEMODIÁLISIS EN EL HOSPITAL III IQUITOS - ESSALUD, DE JULIO A DICIEMBRE DEL 2017.

ÁREA DE INVESTIGACIÓN:
CIENCIAS DE LA SALUD: ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES.

AUTOR:
GABRIEL GONZALES RENGIFO.
Bachiller en Medicina de la Facultad de Medicina Humana de la UNU.

ASESOR:
M.C. LUIS ENRIQUE CIUDAD FERNÁNDEZ.
Docente de la Facultad de Medicina Humana de la UNU.

INSTITUCIONES Y PERSONAS COLABORADORAS
INSTITUCIÓN; ESSALUD, IQUITOS.
PERSONAS COLABORADORAS: PACIENTES EN HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL III IQUITOS – ESSALUD.

DEDICATORIA

A Dios: Por permitirme terminar la carrera

A mis padres: Mónica y Pedro por su esfuerzo en concederme la oportunidad de estudiar y por su constante apoyo a lo largo de mi vida.

A mi novia Katya por estar siempre a mi lado, por su amor y apoyo incondicional.

A mis hermanos, parientes y amigos: por sus consejos, paciencia y toda la ayuda que brindaron para concluir mis estudios.

AGRADECIMIENTO

Gracias a Dios por darme la vida y las fuerzas de seguir adelante.
Doy gracias a mis padres por haber fomentado en mí el deseo de superación y el anhelo de triunfo en la vida. Mil palabras no bastarían para agradecerles su apoyo, su comprensión y sus consejos en los momentos difíciles.
A todos, espero no defraudarlos y contar siempre con su valioso apoyo, sincero e condicional.

ÍNDICE

Portada
Dedicatoria
Agradecimiento
Índice
Resumen
Introducción

Capítulo I:	Problema	01
	1.1 Planteamiento del Problema	01
	1.2 Formulación del Problema	03
	1.3 Objetivos General y Específicos	04
	1.4 Justificación	04
Capítulo II:	Marco Teórico	06
	2.1 Antecedentes	06
	2.2 Bases teóricas	15
	2.3 Hipótesis	20
	2.4 Variables de estudio	21
Capítulo III:	Metodología de la investigación	24
	3.1 Ámbito del estudio	24
	3.2 Tipo de Investigación	24
	3.3 Nivel de investigación	24
	3.4 Método de Investigación	24
	3.5 Diseño de Investigación	24
	3.6 Población, Muestra y Muestreo	25
	3.7 Técnicas, e Instrumentos de Recolección de Datos	26
	3.8 Procedimiento de Recolección de Datos	26
	3.9 Técnicas de Procesamiento y Análisis de datos	27
Capítulo IV:	Resultados	28
	4.1 Resultados	28
	4.2 Discusión	42
Conclusiones		45
Recomendaciones		46
Referencias bibliográficas		47
Anexos		51

RESUMEN

CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES EN HEMODIÁLISIS EN EL HOSPITAL III IQUITOS - ESSALUD, DE JULIO A DICIEMBRE DEL AÑO 2017

Bach. GABRIEL GONZALES RENGIFO

Introducción: La enfermedad renal crónica (ERC) es una enfermedad incurable que lleva al paciente a depender de hemodiálisis para su sobrevivencia afectando su estado físico, emocional y social, deteriorando su calidad de vida.

Objetivo: Determinar el nivel de calidad de vida de los pacientes en hemodiálisis en el Hospital III Iquitos-EsSALUD, de julio a diciembre del año 2017.

Metodología: El presente estudio es de tipo cuantitativo analítico, descriptivo, transversal; se evaluó a 89 de 116 pacientes en hemodiálisis que se atendieron en el Hospital III Iquitos - EsSALUD, entre julio a diciembre, 2017, se aplicó un cuestionario tipo Likert aplicado y validado en los estudios de Escobar y Alarcón; con una confiabilidad del 92% a través de la Prueba Alfa de Crombach. El cuestionario presenta 3 dimensiones, físico (7 premisas), psicológica (7 premisas) y social (6 premisas), lo que determina un nivel de calidad mala (20-23), regular (24-36) y buena (37-60).

Resultados: Se evaluaron a 89 pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis atendidos en el Hospital III Iquitos, el 41.6% (37) tienen entre los 60 a 69 años de edad, el 66.3% (59) del sexo masculino; el 71.9% (64) con educación secundaria y el 76.4% (68) tienen entre 12 a 24 meses de tratamiento. El 49.4% (44) de los pacientes en hemodiálisis tiene un regular nivel de su dimensión física; el 37.1% (33) de los pacientes en hemodiálisis tiene un buen nivel de su dimensión psicológica de calidad de vida, y el 34.8% (31) tiene un mal nivel de su dimensión social de calidad de vida, el 68.5% (61) tienen un regular nivel de calidad de vida, el 19.1% (17) tiene un buen nivel de calidad de vida y el 12.4% (11) tienen un mal nivel de calidad de vida. El mejor nivel de la calidad de vida en los pacientes en hemodiálisis fue a mayor tiempo de tratamiento (p=0.011).

Conclusión: Los pacientes enfermos renales que se encuentran en hemodiálisis presentan una regular calidad de vida siendo su dimensión social y física lo más afectado. Palabras claves: Calidad de vida, hemodiálisis

ABSTRACT

QUALITY OF LIFE OF PATIENTS IN HEMODIALYSIS IN HOSPITAL III IQUITOS - ESSALUD, FROM JULY TO DECEMBER OF THE YEAR 2017

Bach. GABRIEL GONZALES RENGIFO

Introduction: Chronic kidney disease (CKD) is an incurable disease that leads the patient to depend on hemodialysis for their survival, affecting their physical, emotional and social state, deteriorating their quality of life.

Objective: To determine the level of quality of life of patients on hemodialysis at Hospital III Iquitos-EsSALUD, from July to December of 2017.

Methodology: The present study is of quantitative analytical, descriptive, transversal type; We evaluated 89 out of 116 patients on hemodialysis who were treated at Hospital III Iquitos - EsSALUD. Between July and December, 2017, a Likert questionnaire was applied and validated in the Escobar and Alarcón studies; with a reliability of 92% through the Crombach Alpha Test. The questionnaire presents 3 dimensions, physical (7 premises), psychological (7 premises) and social (6 premises), which determines a level of bad quality (20-23), regular (24-36) and good (37-60)).

Results: 89 patients with chronic kidney disease were evaluated in hemodialysis treated at Hospital III Iquitos, 41.6% (37) are between 60 and 69 years of age, 66.3% (59) of male sex; 71.9% (64) with secondary education and 76.4% (68) have between 12 to 24 months of treatment. 49.4% (44) of patients on hemodialysis have a regular level of their physical dimension; 37.1% (33) of patients on hemodialysis have a good level of their psychological dimension of quality of life, and 34.8% (31) have a bad level of their social dimension of

quality of life, 68.5% (61) they have a regular level of quality of life, 19.1% (17) have a good level of quality of life and 12.4% (11) have a poor level of quality of life. The best level of quality of life in patients on hemodialysis was longer treatment (p = 0.011).

Conclusion: Renal patients who are on hemodialysis have a regular quality of life, their social and physical dimension being the most affected.

Keywords: Quality of life, hemodialysis