UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

"FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL II DE PUCALLPA. DICIEMBRE-2017"

TESIS

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

PRESENTADO POR LA BACHILLER:

MAYRA JACKELINE NAMAY VILLAR

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

.....

DR. TOMAS NOEL SANTANA TELLEZ
PRESIDENTE

.....

MC. ARTURO RAFAEL HEREDIA
MIEMBRO

.....

MC. JOHNNY PAUL LAGUNA RANILLA
MIEMBRO

.....

MC. MARIA VALENTIN FALCON
ASESOR

.....

MC. LUIS ALBERTO VICENTE YAYA
ASESOR

.....

BACH. MAYRA NAMAY VILLAR
TESISTA

PORTADA

1.1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

"FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA TERMINAL EN HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL II DE PUCALLPA, DICIEMBRE - 2017"

1.2. ÁREA DE LA INVESTIGACIÓN:
CIENCIA DE LA SALUD: ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRASMISIBLES

1.3. AUTOR:
MAYRA JACKELINE NAMAY VILLAR
Bachiller en Medicina de la Facultad de Medicina de la UNU

1.4. ASESORES:
DRA. MARIA VALENTIN FALCON
Medico asistente del Hospital II de Pucallpa.
DR. LUIS VICENTE YAYA
Docente de la Facultad de Medicina Humana de la UNU.

1.5. INSTITUCIONES Y PERSONAS COLABORADORAS:
HOSPITAL II PUCALLPA – ES SALUD
CENTRO NEFROUROLÓGICO DEL ORIENTE

DEDICATORIA

A mis padres Alcira Villar Paredes y Juan Namay Reyes quienes han sido pilar fundamental en mi formación profesional, que con su amor y apoyo incondicional guían mis pasos para poder cumplir cada meta trazada.

.Mayra Namay

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme brindado fortaleza en los momentos más difíciles de mi carrera, a mis padres, por enseñarme que con esfuerzo, dedicación y perseverancia podré cumplir con cada meta que me he trazado, por estar siempre a mi lado, aconsejándome y brindándome su apoyo incondicional, muchas gracias por todo el amor que me han dado. A mis hermanas porque sé que siempre podré contar con ellas.

Agradezco también a mi sede de internado, el Hospital II de Pucallpa, lugar que ha sido fundamental para poder concluir mi formación profesional, donde he recibido enseñanzas de muy buenos asistentes, quienes me han dado mucha confianza durante la realización de mis prácticas, además agradezco al director del Hospital II de Pucallpa y del Centro Nefrourológico del oriente por permitirme realizar este trabajo de investigación en estas instituciones.

A mis asesores, la Dra María Valentín Falcón y al Dr. Luis Vicente Yaya, por sus tiempo y motivación para poder culminar con este trabajo de tesis.

ÍNDICE

PORTADA iii

DEDICATORIA iv

AGRADECIMIENTO v

ÍNDICE vi

ÍNDICE DE TABLAS viii

ÍNDICE DE GRÁFICOS ix

RESUMEN x

INTRODUCCIÓN: xi

CAPÍTULO I: PROBLEMA 1

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 2

1.3. OBJETIVO: GENERAL Y ESPECÍFICOS 3

1.4. JUSTIFICACIÓN 5

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO 6

2.1 ANTECEDENTES 6

2.2 BASES TEÓRICAS 9

2.2 HIPÓTESIS 17

2.3 VARIABLES DE ESTUDIO. 19

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN 24

3.1 ÁMBITO DE ESTUDIO 24

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN 24

3.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN 24
3.4 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN 25
3.5 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 25
3.6 POBLACIÓN, MUESTRA, 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 26
CAPITULO IV: RESULTADOS 27
4.1 PRESENTACIÓN DE RESULTADOS 27
4.2 DISCUSIÓN 38
CONCLUSIONES 41
RECOMENDACIONES 42
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA 43
ANEXOS 50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: Sexo de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 27

Tabla N°2: Edad de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017 29

Tabla N°3: Tiempo de hemodialisis de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017 30

Tabla N°4: Causa de ERC de los pacientes en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017..... 31

Tabla N°5: Indice de masa corporal de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 32

Tabla N°6: Presión arterial de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 33

Tabla N°7: Niveles de hemoglobina de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 34

Tabla N°8: Dislipidemia en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 35

Tabla N°9: Calcemia en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017..... 36

Tabla N°10: Fosfatemia de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 37

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N°1: Sexo de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 28

Gráfico N°2: Edad de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017 29

Gráfico N°3: Tiempo de hemodialisis de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017 30

Gráfico N°4: Causa de ERC de los pacientes en hemodialisis del Hospital II de Pucallpa en el mes de diciembre del 2017. 31

Gráfico N°5: Indice de masa corporal de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 32

Gráfico N°6: Presión arterial de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017 33

Gráfico N°7: Niveles de hemoglobina de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 34

Gráfico N°8: Dislipidemia en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 35

Gráfico N°9: Calcemia en los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 36

Gráfico N°10: Fosfatemia de los pacientes con enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa del mes de diciembre del 2017. 37

RESUMEN

Objetivo: Identificar los factores de riesgo cardiovascular de los pacientes con ERCT que acudieron al programa de hemodiálisis del Hospital II de Pucallpa en el mes de diciembre del 2017.

Material y método: Tipo de investigación del estudio es descriptivo, transversal, retrospectivo, se incluyeron 80 pacientes del programa de hemodiálisis del hospital II de Pucallpa, EsSalud. Se recolectó la información de las historias clínicas de los pacientes.

Resultados: la edad media encontrada fue de 56,5 años, el sexo masculino representó un 61.3%, la media del tiempo de hemodiálisis fue de 3,1 años, la causa más frecuente fue la Diabetes Mellitus con un 43.8%, un gran porcentaje de la población presentó: anemia, hiperfosfatemia, presión arterial no controlada en un 84 %, % 51.2%, 50 % respectivamente. Además se encontró alteraciones en el IMC, calcemia, dislipidemia en un 52%, 35%, 44% respectivamente.

Conclusiones: Se observó que los pacientes presentaron en un gran porcentaje varios de los factores de riesgo cardiovascular, la mayoría de los factores estudiados en el presente trabajo son factores modificables y debemos prestar más atención a éstos para disminuir la frecuencia en la que se presentan.

INTRODUCCIÓN

La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es considerada una enfermedad catastrófica debido al número creciente de casos, por los altos costos de inversión, recursos humanos e infraestructura limitados, la detección tardía y altas tasas de morbilidad y mortalidad en programas de sustitución. (1)

La mortalidad es un indicador importante en el control de los pacientes con enfermedad renal crónica en fase terminal (ERCT), parámetro que ha sido necesario medir y, a la vez, evaluar por la magnitud y repercusión que representan para la sociedad. Cuando el paciente llega a un momento crítico de la enfermedad en que no es posible mantener un equilibrio homeostático mínimo necesita de un método sustitutivo de las funciones renales. La hemodiálisis representa uno de los éxitos de la ciencia, puesto que con la introducción de este tratamiento se mantiene la vida de 1 millón de personas en todo el mundo. Sin embargo, la elevada mortalidad permanece constante, pero con grandes diferencias entre países, regiones e incluso centros de hemodiálisis, que en parte puede atribuirse a los registros; sin embargo, a veces son reales y podrían justificarse por desigualdades en enfermedades asociadas y otros factores no siempre bien controlados. (2)

Es bien sabido desde hace más de 30 años que los pacientes en diálisis tienen una altísima mortalidad en comparación con la población general y que la complicación cardiovascular (CV) es la causa más frecuente de mortalidad en esta población. Este elevado riesgo de mortalidad cardiovascular, así como un incremento de la morbilidad, aparece antes del inicio de la diálisis. (3)

Entonces, conociendo los factores de riesgo de enfermedad cardiovascular que se presenta en esta población, podemos poner en práctica estrategias y pautas de trabajo para

prevenir o reducir la mortalidad por enfermedad renal crónica. La presente investigación tiene como finalidad conocer si algunos factores de riesgo cardiovascular están presentes en estos pacientes.