

---

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**CARRERA DE MEDICINA**



**PREVALENCIA DE DISLIPEMIAS EN PACIENTES DEL  
SERVICIO DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE  
CORONEL OVIEDO, AÑO 2021.**

**TESIS**

**MARÍA CELESTE BENÍTEZ GAUTO**

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**2022**

---

B467

Benítez Gauto, María Celeste. [Prevalencia de dislipemias en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021].

Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2022.

72 pg.: 13 gráficos; 22 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico General.

Tutor: Mag. Rose Marie Sachelaridi

Código de biblioteca: \_\_\_\_\_



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**PREVALENCIA DE DISLIPEMIAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021.**

**MARÍA CELESTE BENÍTEZ GAUTO**

**TUTOR: MAG. ROSE MARIE SACHELARIDI**

**Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de Médico General.**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

## **PREVALENCIA DE DISLIPEMIAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021.**

**MARÍA CELESTE BENÍTEZ GAUTO**

Tesis presentada para obtener el título de Médico General

**Coronel Oviedo - Paraguay**

**Miembros del Tribunal Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

.....  
**Examinador**

**CALIFICACIÓN FINAL.....**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

---

## Dedicatoria

Mis seres queridos, en especial a mis padres, Marisol Gauto y Jorge Benítez, por haberme inculcado la perseverancia, constancia y haber sido pilares fundamentales de mi vida y carrera.

Mis Hermanos, Luis y Juan Luis, por haberme apoyado.

Mis familiares, abuelos, tíos, primos, gracias por ser parte de mi vida y por el apoyo.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

---

## Agradecimientos

A Dios por guiar mis pasos a lo largo de esta carrera.

A mis padres por su comprensión y estímulo constante a lo largo de la carrera.

A los Docentes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, por los conocimientos y enseñanzas para mi formación académica.

A mi tutora Mag. Rose Marie Sachelaridi por su sugerencia y colaboración para la realización del trabajo.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Biografía

María Celeste Benítez Gauto, nacida el 15 de agosto de 1996, en la ciudad de Coronel Oviedo, departamento de Caaguazú, hija de Jorge Benítez y Marisol Gauto.

Realizó sus estudios primarios en el Centro Cristiano Educacional Betel, continuando en el colegio Centro Educativo Diocesano “Monseñor Gerónimo Pechillo”, en la ciudad de Coronel Oviedo, culminando sus estudios en el año 2014.

Desde el año 2017 es estudiante universitario de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencia Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú.





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

## Índice

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos.....	v
Biografía.....	vi
Índice.....	vii
Lista de Gráficos.....	ix
Resumen.....	xi
Ñemombyky.....	xii
Resumo.....	xiii
Abstract.....	xiv
Introducción.....	1
Antecedentes de la Investigación.....	3
Planteamiento del Problema.....	6
Justificación.....	8
Objetivos de la investigación.....	10
Objetivo General:.....	10
Objetivos Específicos:.....	10
Marco Teórico.....	11
Marco Metodológico.....	18
Resultados.....	26
Discusión.....	39





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

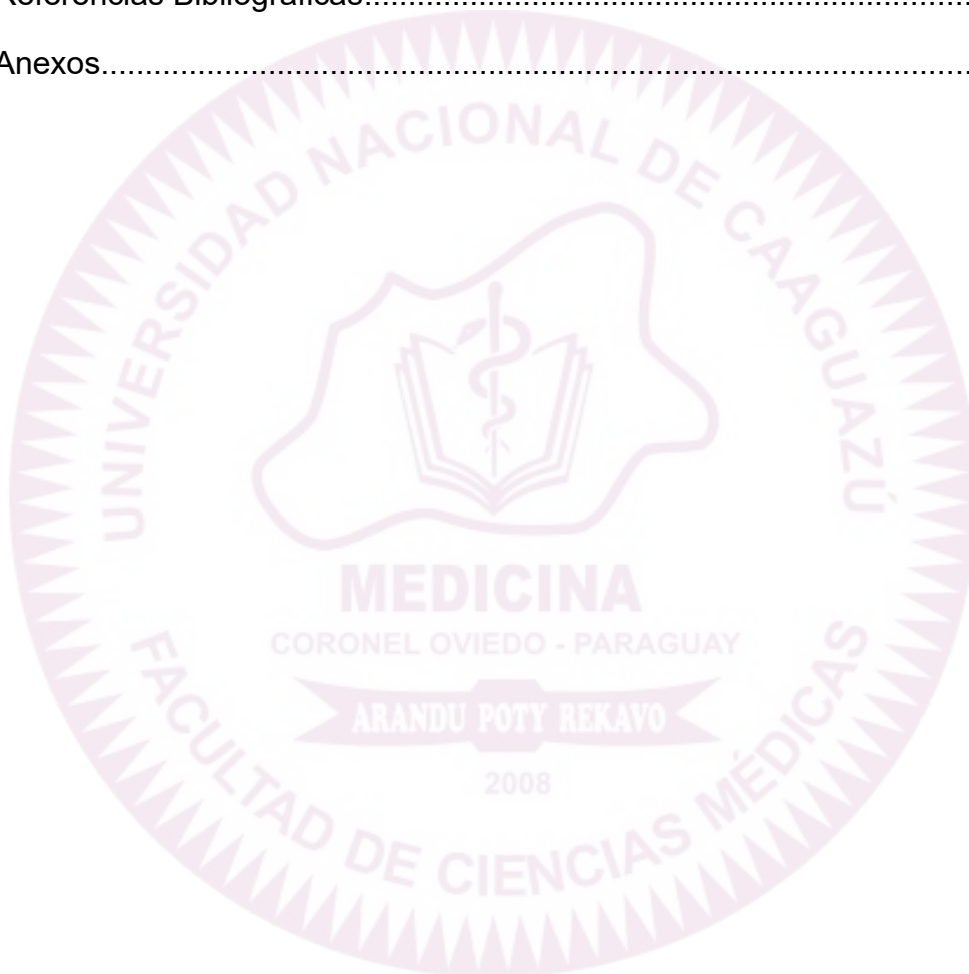


Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Conclusión.....	42
Recomendaciones.....	44
Referencias Bibliográficas.....	45
Anexos.....	51





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Lista de Gráficos

Gráfico 1 Distribución según sexo de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)..	26
Gráfico 2 Distribución según edad de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)..	27
Gráfico 3 Distribución según procedencia de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175).....	28
Gráfico 4 Distribución según estado civil de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175).....	29
Gráfico 5 Distribución según profesión de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175).....	30
Gráfico 6 Distribución según comorbilidad de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175).....	31



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Gráfico 7 Distribución según antecedente familiar de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175).....32

Gráfico 8 Distribución según Nivel de Colesterol Total en sangre de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175).....33

Gráfico 9 Distribución según Nivel de Triglicéridos en sangre de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175).....34

Gráfico 10 Distribución según nivel de Lipoproteína de alta densidad (HDL) en sangre de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175).....35

Gráfico 11 Distribución según nivel de Lipoproteína de baja densidad (LDL) en sangre de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175).....36

Gráfico 12 Distribución según nivel de Lipoproteína de muy baja densidad (VLDL) en sangre de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175).....37

Gráfico 13 Distribución de la prevalencia de dislipemias en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=385).....38



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Resumen

**Introducción:** Las dislipidemias son un grupo de trastornos producidos por alteración del perfil lipídico y representan un factor de riesgo para trombosis cerebral y cardiopatía isquémica.

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de Dislipemias en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021.

**Material y métodos:** Realizará un estudio observacional descriptivo de corte transversal sobre la prevalencia de Dislipemias en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. Los resultados se expresan en proporciones.

**Resultados:** Una prevalencia de 45%, el 62% sexo masculino, edad fue de 56  $\pm$  15 años, el 59% área urbana, el 34% casado, 33% empleados privados, comorbilidad: 44% Hipertensión arterial, antecedente familiar el 50% de primer grado, nivel de colesterol total el 46% nivel deseable, nivel de triglicéridos el 52% nivel de riesgo, nivel de (HDL) el 57% Limite, nivel (LDL) el 61% Normal nivel de (VLDL) el 73% niveles fuera de rango.

**Conclusión:** Se encontró una prevalencia de 45% (175), según sexo masculino, promedio 56 años, área urbana, de profesión privado. Características clínicas comorbilidad hipertensión, primer grado, perfil lipídico niveles de colesterol niveles deseables, nivel de triglicéridos presentaron nivel de riesgo, (HDL), presentaron nivel límite, (LDL), presentaron nivel normal, (VLDL), presentaron niveles fuera de rango.

**Palabra clave:** Prevalencia; Dislipidemias; Obesidad; Perfil Lipídico.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

---







**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Ñemombyky

**Ñepyrumby:** Pe tekokyra heta mba'asy ogueru hendive, ha'e ndovai mavare, oje'e hese mba'asy ndovaiva.

**Jehupytyrä:** Japouka la prevalencia de tuguy ñandu en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021-pe.

**Mba'e aporä ha mba'apokatuhaicha:** Añemoarandu observacional, descriptivo ha ñekytî mba'e transversal. Pe prevalencia de tuguy ñandu en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. Osêva mba'e oita proporcionepe.

**Tembiapogui oseva:** Ko tembiapope ojetopa 45% pe prevalencia ko mba`asygui, hetave ojetopa kariay apytepe 62%, heta oi guerekova 56 ary, heta ou pe zona urbana-guive, 59%, 34% ha omendava, comorbidade 44% persion arterial, antecedentes familiares 50% primer grado, nivel de colesterol 46 % nivel desejavael, nivel de triglicerídeos 52% nivel de riesgo, nivel (HDL) 57% limite, nivel (LDL) 61% nivel normal, (VLDL) 73% fuera del normal.

**Tempiapo paha:** Ko tembiapope ojetopa 45% pe prevalencia de tuguy ñandu en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021-pe.

**Ñe'ëndytee:** Prevalencia; tuguy ñandu; Obesidad; Perfil Lipídico



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## Resumo

**Introdução:** As dislipidemias são um grupo de desordens causadas por alterações no perfil lipídico e representam um fator de risco para trombose cerebral e cardiopatia isquêmica.

**Objetivo:** Determinar a prevalência de Dislipidemia em pacientes do serviço de Clínica Médica do Hospital Regional de Coronel Oviedo, ano de 2021.

**Material e métodos:** Será realizado um estudo observacional descritivo transversal sobre a prevalência de Dislipidemia em pacientes do serviço de Clínica Médica do Hospital Regional de Coronel Oviedo, ano de 2021. Os resultados são expressos em proporções.

**Resultados:** Prevalência de 45%, 62% sexo masculino, idade  $56 \pm 15$  anos, 59% zona urbana, 34% casados, 44% empregados privados, comorbidade 33% hipertensão arterial, antecedentes familiares 50% Primeiro grau, Nível de colesterol 46 % nível desejável, nível de triglicerídeos 52% nível de risco, nível (HDL) 57% limite, nível (LDL) 61% nível normal (VLDL) 73% níveis fora do intervalo .

**Conclusão:** Encontrou-se uma prevalência de 45% (175), segundo sexo masculino, idade média de 56 anos, zona urbana, profissão privada. Características clínicas comorbidade hipertensão, primeiro grau, perfil lipídico níveis de colesterol níveis desejáveis, nível de triglicerídeos apresentou nível de risco, (HDL), apresentou nível limite, (LDL), apresentou nível normal, (VLDL), apresentou níveis fora da faixa.

**Palavras-Chave:** Prevalência; Dislipidemia; Obesidade; Perfil lipídico.





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## Abstract

**Introduction:** Dyslipidemias are a group of disorders produced by alteration of the lipid profile and represent a risk factor for cerebral thrombosis and ischemic heart disease.

**Objective:** To determine the prevalence of Dyslipidemia in patients of the Medical Clinic service of the Regional Hospital of Coronel Oviedo, year 2021.

**Material and methods:** A cross-sectional descriptive observational study will be carried out on the prevalence of Dyslipidemia in patients of the Medical Clinic service of the Regional Hospital of Coronel Oviedo, year 2021. The results are expressed in proportions.

**Results:** A prevalence of 45%, 62% male sex, age was  $56 \pm 15$  years, 59% urban area, 34% married, 33% private employees, comorbidity 44% arterial hypertension, family history 50% First degree, Cholesterol level 46% desirable level, Triglyceride level 52% Risk level, (HDL) level 57% Limit, (LDL) level 61% Normal (VLDL) level 73% levels out of range.

**Conclusion:** A prevalence of 45% (175) was found, according to male sex, average age 56, urban area, private profession. Clinical characteristics comorbidity hypertension, first degree, lipid profile cholesterol levels desirable levels, Triglyceride Level presented Risk Level, (HDL), presented Limit level, (LDL), presented Normal level, (VLDL), presented levels out of range.

**Key word:** Prevalence; Dyslipidemia; Obesity; Lipidic profile.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 1- Introducción

Las dislipidemias son un grupo de trastornos producidos por alteración del perfil lipídico y representan un factor de riesgo para trombosis cerebral y cardiopatía isquémica. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) al igual que los Indicadores Básicos de la salud de las Américas señala el progresivo aumento de las enfermedades crónico-degenerativas conocidas como enfermedades no transmisibles en la población local, internacional y mundial. (2)

Las dislipemias se caracterizan por alteraciones en la concentración plasmática de lipoproteínas (lipoproteínas de baja densidad – LDL; lipoproteínas de alta densidad – HDL, lipoproteína de muy baja densidad – VLDL, colesterol total, triglicéridos – TG). Aumento de las concentraciones séricas de triglicéridos, disminución de las concentraciones de HDL, el aumento de las concentraciones de LDL, aumento de las concentraciones de VLDL y aumento de las concentraciones de colesterol total.(3)

En un estudio realizado por Uribe – Risco, et al en Ecuador, la dislipemias en Latinoamérica tiene una alta prevalencia según estudios



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

realizados en base a encuestas nacionales de salud en países como México, Paraguay, Venezuela, etc., siendo esta región la más propensa a desarrollar este tipo de patologías. (4)

Éste estudio pretende identificar la prevalencia de Dislipemias en pacientes que acuden servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el año 2021, por la necesidad de actuar sobre su alta incidencia y evitar su progresión, retardando las complicaciones que se asocian a la misma y así colaborar con la reducción de la morbimortalidad..



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 2- Antecedentes de la Investigación.

Dávila *et. al.* (2018, Venezuela), realizaron un estudio titulado “Prevalencia de Dislipemias en la Región Capital”, realizada en Venezuela, en el año 2018, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de dislipidemias en adultos de la región capital evaluados en el estudio EVESCAM, en el cual participaron 416 sujetos desde los 20 años de edad. La dislipidemia con mayor prevalencia fue la hipoalfalipoproteinemia (67.1%) seguida de la LDL elevada (20%), hipercolesterolemia (17,1%), hipertrigliceridemia (12,0%) y por último dislipidemia aterogénico (9,4%). La hipoalfalipoproteinemia, fue mayor en hombres que en mujeres (81,6% y 60,8%; respectivamente,  $p < 0,001$ ) presentándose con mayor prevalencia en el grupo etario de 20 a 40 años al contrario del resto de las dislipidemias (1).

Ruíz C. *et. al.* (2019, Ecuador), realizaron un estudio titulado “Prevalencia de Dislipemias en pacientes obesos”, realizada en pacientes que acudieron a la consulta externa de la Clínica Medina del Hospital Básico de Guayaquil, Ecuador, en el periodo de 2018 a 2019, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de dislipidemias en pacientes obesos, la cual quedó conformada por 150 pacientes que presentaron algún grado de obesidad según el índice de masa corporal superior a 30; en la serie predominaron el sexo





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

masculino (62,6%), los pacientes con más de 65 años de edad (42,0 %), los niveles entre rango crítico y alto riesgo (66 pacientes); 16,0 % se clasificaron de alto riesgo con niveles de colesterol superior a 240 mg/dL., mostraron resultados anormales en cuanto a los triglicéridos 62 afectados, en un rango mayor de 150 con niveles y límite altos (2).

Uribe V. *et. al.* (2020, Ecuador), realizaron un estudio titulado “Prevalencia de dislipidemias en pacientes de la zona sur de Manabí, Provincia de Manabí-Ecuador”, realizada en el año 2020, cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de los trastornos hiperlipídicos en pacientes del sur de Manabí, según variables demográficas, en la cual la prevalencia de hiperlipidemias fue de 32.8%, el 71.3% de los afectados fueron mujeres en comparación al 28.7% de hombres. En la investigación se determinó que un 54% pertenece al género femenino con un total de 432 mujeres y un 46% que corresponde al sexo masculino para un total de 362 hombres. Siendo las pacientes femeninas las que en su mayoría ( $p < 0,0005$ ) resultaron con hiperlipidemias. En la clasificación de los diferentes trastornos hiperlipídicos de este estudio se determinó que el 30% presentan hipertrigliceridemia, el 25% hiperlipidemia Mixta, el 5% hipercolesterolemia, 32% suelen asistir por otras hiperlipidemias y el 8% no resultaron específicas (4).



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

De Souza *et. al.* (2021, Brasil) realizaron un estudio titulado “Prevalencia de obesidad, hipertensión arterial, dislipidemias y sus factores asociados en niños y adolescentes en un municipio del Brasil región amazónica”, realizada en el año 2021, cuyo objetivo fue determinar estimar la prevalencia de obesidad, hipertensión arterial y dislipemia y sus factores asociados, en la cual la prevalencia de CND fue: Obesidad 11,8%, HTA de 6,7% y dislipemias de 25,4%. Después del análisis de las variables dependientes, los factores de riesgo fueron sobrepeso 18,4%, sedentarismo 32.2%, antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular 23,4%, antecedentes familiares de hipertensión arterial 84.2%, dislipemia familiar 55,8%, obesidad familiar 38,7% y enfermedad renal crónica familiar 40,6% (12).

Cardoso J. *et. al.* (2019, Ecuador), realizaron un estudio titulado “Prevalencia de dislipidemias en correlación con los factores de riesgos con los jubilados del Club de la Edad Dorada”, realizada en Ecuador, en el año 2019, cuyo objetivo fue analizar la prevalencia de dislipidemias y su relación con los factores de riesgo en los jubilados del Club de la Edad Dorada del Hospital IEES Milagro (Ecuador), en la cual el objetivo de estudio estuvo conformada por 107 adultos mayores que registran en la base de datos del Hospital IEES Milagro en el 2018, los niveles de colesterol total alto que presenta el 64% de jubilados, así como los niveles de colesterol HDL alto con el 62.6%, triglicéridos bajos con el 56.1% (8).



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 3- Planteamiento del Problema

La enfermedad crónica no transmisible es responsable del 63% de los 56,5 millones de óbitos de forma anual en todo el mundo y es el motivo principal de muerte y discapacidad en el mundo, entre las cuales se encuentran dislipemias, obesidad, el sedentarismo, tabaquismo, hipertensión arterial y consumo elevado de alcohol y la alimentación no saludable. (5)

La transición demográfica y epidemiológica ha enmarcado a las Enfermedades crónicas no transmisibles, entre ellas, las dislipemias como uno de los mayores problemas de salud pública a nivel global.

Las dislipemias son un problema de Salud Pública en constante aumento en forma global. En Tailandia, por ejemplo, el 78% de los adultos afectados no habían sido diagnosticados, mientras que en el Japón un 53% de los adultos afectados habían sido diagnosticados, pero no seguían ningún tratamiento. (6)

En América Latina la prevalencia de niveles bajos de colesterol de lipoproteínas de alta densidad varia de 34.1% (estudio CESCAS I) a 53.3% (estudio LASO). La prevalencia de triglicéridos elevados oscila entre el 25.5%





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

(estudio LASO) y el 31.2% (Encuesta Nacional de Salud de Chile) siendo siempre más prevalente en hombres que en mujeres.

En el Paraguay, las Enfermedades No Transmisibles son las principales causas de mortalidad. Las principales causas de defunción son las enfermedades del sistema circulatorio 18,9%, el 8,7% es por cáncer, 8,15% enfermedades cardiovasculares, el 8.7% de los fallecimientos se dan por enfermedades respiratorias crónicas y el 7,5% asociado a diabetes mellitus. (7)

Tras asimilar la problemática expuesta, la Dislipemia se considera una enfermedad de gran importancia para salud pública. Detectar, prevenir o tratar de modificar los factores de riesgo para ésta patología es de gran interés con el fin de disminuir la incidencia de morbimortalidad asociada a una detección tardía de la misma, pudiendo ser anticipada y prevenida, se considera preciso obtener información cuantitativa acerca de la prevalencia de ésta patología que con frecuencia se presenta en nuestro medio, ya que en la actualidad no existe mucha información a nivel local, por lo cual el estudio tiene como fin responder a la siguiente interrogante:

¿Cuál es la Prevalencia de Dislipemias en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2021?



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 4- Justificación

El impacto y las consecuencias que conllevan la alta prevalencia de dislipemias a nivel global y el desconocimiento de los factores de riesgo para su aparición temprana, están haciendo que constituyan un verdadero problema para la salud pública y considerando que tanto el Paraguay como la región de Caaguazú no está exenta del gran impacto que ocasiona el avance de ésta patología, más aún en personas de mayor edad, siendo éstas representantes del mayor porcentaje de pacientes que son tratados en el servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Conocer éstos factores que lo condicionan permitirá realizar un control más adecuado de la enfermedad y así lograr la disminución de sus complicaciones, ya que de ésta manera estaría dándose la debida importancia al aspecto preventivo de esta enfermedad, resaltando que el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno, tras conocer la magnitud del impacto de éstos factores para la aparición de la patología en sí, son fundamentales para disminuir el impacto negativo generado por la misma para la Salud Pública.

La importancia de la investigación se fundamenta en que, actualmente no se cuenta con estudios o datos epidemiológicos que se centren en la



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

aparición de las dislipemias, se decidió realizar la investigación con el fin de conocer datos cuantitativos sobre la prevalencia de dislipemias.

Esta investigación tuvo como objetivo principal determinar la prevalencia de Dislipemias en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, con el fin de realizar la prevención o modificación correspondiente de los mismos para disminuir la morbimortalidad que conlleva ésta patología bastante frecuente y que cada vez se incrementa más, tratando de evitar un gasto mayor en servicios de salud para y así poder reducir costos y mortalidad.

Los principales favorecidos con este trabajo serán los propios pacientes que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, así como sus familiares directos, evitando el avance acelerado y la aparición temprana de la patología, modificando dichos factores que predisponen a que se presente esta patología; como así también de manera indirecta, la sociedad en general, ya que se obtendrán resultados estadísticos anteriormente desconocidos, que podrán ser observados y tomados en cuenta en el momento de tomar medidas en el tratamiento de pacientes diagnosticados con la enfermedad, con el fin de lograr una temprana detección y si es posible, la prevención de la aparición de las dislipemias, evitando la morbimortalidad temprana.

Ante la ausencia de datos regionales y distritales, se considera factible y novedosa la elaboración de la investigación.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 5- Objetivos de la investigación

### 5.1- General:

5.1.1- Determinar la prevalencia de Dislipemias en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021.

### 5.2- Específicos:

5.2.1- Describir las características demográficas de los pacientes con dislipemias.

5.2.2- Describir las características laboratoriales según perfil lipídico de los pacientes con dislipemias.

5.2.3- Identificar las comorbilidades más frecuentes asociados a pacientes con dislipemias.





## 6- Fundamento Teórico

### 6.2. Consideraciones Generales

Las dislipidemias son un conjunto de patologías causados por alteración en la concentración de lípidos sanguíneos o más exactamente de colesterol y/o de triglicéridos con respecto a los valores normales lo que representa un riesgo alto y modificables de enfermedades cardiovasculares, especialmente cardiopatía isquémica y trombosis cerebral las cuales representan las principales causas de muerte a nivel mundial. (8)

Las dislipemias están ampliamente distribuidas en el mundo y afectan a personas de todas las edades, etnia o condición socioeconómica, las mujeres tienden a tener niveles de LDL más bajos que los hombres hasta la menopausia, es en esta etapa cuando los niveles de LDL de las mujeres comienzan a aumentar, los factores predisponentes más importantes son la edad, la obesidad y la historia familiar, sedentarismo, tabaquismo, consumo de alcohol, etc. (9)

### 6.3 Clasificación

La clasificación de las dislipidemias según fenotipo y etiopatogenia es la siguiente:



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

<b>Clasificación según fenotipo y etiopatogenia</b>			
	PRIMARIA O GENÉTICA	SECUNDARIA A:	
		PATOLOGÍAS	FACTORES AMBIENTLES
<b>Hipercolesterolemia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Familiar</li> <li>. Poligénica</li> <li>. Dislipidemia familiar combinada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>.Hipotiroidismo</li> <li>. Síndrome nefrótico</li> <li>.Colestasia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Dieta rica en grasas saturadas y colesterol</li> <li>. Drogas: andrógenos, anabólicos</li> </ul>
<b>Hipertrigliceridemia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Familiar</li> <li>Dislipidemia familiar combinada</li> <li>. Déficit lipasa lipoproteica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>.Obesidad</li> <li>. Diabetes mellitus</li> <li>.Insuficiencia renal Crónica</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>. Dieta rica en azúcares refinados y alcohol</li> <li>. Tabaquismo</li> <li>. Drogas: beta-bloqueadores, diuréticos, estrógenos</li> </ul>

(10)

#### 6.4. Factores de Riesgo

Circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una enfermedad o cualquier otro problema de salud. La clasificación de estos factores de riesgo son los modificables y no modificables:



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## **a) Factores de riesgo no modificables**

- **Antecedentes Familiares.**

El riesgo de dislipemias posee un componente genético significativo, siendo mayor el riesgo en personas con antecedentes familiares de dislipemias, en primer grado de consanguinidad (padres, hermanos, hijos o abuelos) y también de segundo grado (tíos o sobrinos). (11)

- **Edad y Género.**

Carvalho Malta, et al, año 2019 con una investigación, según la edad, la población de 45 años o más y con baja escolaridad presentaron una prevalencia mayor.

La prevalencia de HDL alterado fue de 31,8%, siendo 42,8% en hombre y 22,0% en mujeres. LDL igual o mayor a 130mg/dL se observó en 18,6%, con mayor prevalencia en mujeres (19.9%), en tanto que la prevalencia de colesterol total igual o mayor a 200mg/dL en la población fue de 31,7%, fue mayor en mujeres (35,1%). (12)

## **b) Los Factores de Riesgo Modificables:**

Son los factores susceptibles al cambio por medio de intervenciones de prevención primaria que pueden llegar a minimizarlas o eliminarlos con acciones preventivas.





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

- **Obesidad.**

Es uno de los factores que favorecen el desarrollo de las dislipemias, se asocia con frecuencia a un aumento de las concentraciones plasmáticas lípido. El sobrepeso se define como un índice de masa corporal (IMC) de 25-30 o más y la obesidad como un IMC de 30 o más. Aurora Chiqui, et al, según el estado nutricional se obtuvo un 38,1% de sobrepeso y un 18,5% de obesidad. La obesidad abdominal estuvo presente en el 27,3% de los adultos. (13)

- **Sedentarismo.**

La disminución de la actividad física debido a los estilos de vida que imperan hoy día, en los que las personas tienen largas jornadas de trabajo y muy poca actividad física o porque no tienen una cultura del deporte es considerado uno de los factores de riesgo de las dislipemias.

Victor Hideaki y colaboradores expresaron que con respecto la inactividad física, de la muestra total (155 individuos) el 12,9% realizaban actividad física regular, el 41,93% practicaban actividad física esporádica y el 45,17% tenían vida sedentaria. (14)

- **Tabaquismo.**

El tabaquismo es el factor de riesgo más importante. Su componente más importante es la nicotina, que es un alcaloide muy tóxico, estimulante y depresor ganglionar. Magdalena Arrieta, et al, expresaron una prevalencia de



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

dislipemias de 17,5%. Se presenta de alta mortalidad según la ocupación que realicen las personas en las industrias por sus hábitos con el tabaco, donde la dislipidemias mixta llega a valores del 50%, generalmente más en hombres que en mujeres. (15)

- **Hábitos poco saludables**

La inactividad física, la alimentación poco saludable, una cantidad insuficiente de sueño y elevados niveles de estrés pueden aumentar el riesgo de desarrollar dislipemias. Las cardiopatías están relacionadas con un consumo elevado de grasas saturada y acidado grasos trans. El consumo de alimentos no saludables esta aumentado considerablemente en zonas con escasos recursos. (16)

#### **5.4. Epidemiología**

Las dislipemias, constituye un problema de salud pública debido a que su prevalencia está en incremento. (17)

La prevalencia de dislipemias está aumentando en todo el mundo, reflejando los grandes cambios sociales en los hábitos alimentarios, con sobreconsumo de calorías, tabaco, aumento del estilo de vida sedentario y obesidad. (18)

Según la OMS, a nivel mundial existe alrededor de 147 millones de personas que padecen algún tipo de dislipidemia, de las cuales en su gran



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

mayoría no reciben un tratamiento adecuado, sin embargo, en países como Alemania, Estados Unidos y otros países primermundistas, la mayoría de personas desarrollan enfermedades cardiovasculares con antecedentes de dislipidemias, causando 17 millones de muertes cada año en todo el mundo.

(19)

## 6.5. Etiología

La dislipidemia se caracteriza por ser de origen multifactorial y por tener condiciones patológicas asintomáticas, entre los factores predisponentes se encuentran la falta de actividad física, la mala alimentación y el consumo de alcohol y cigarrillo.

Los factores que provocan la hiperlipidemia se clasifican en:

- ⌚ Primarios: factores genéticos (hereditarias)
- ⌚ Secundarios: estilo de vida y otras causas (20).

## 6.6. Diagnóstico

- Perfil lipídico en el suero (concentración de colesterol total, TG, colesterol HDL y concentraciones calculadas de colesterol LDL y VLDL)

Se sospechan trastornos lipídicos primarios cuando los pacientes tienen:



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Signos físicos de dislipidemias, inicio de enfermedad aterosclerótica prematura (< 60 años), antecedentes familiares de enfermedad aterosclerótica, colesterol sérico > 240 mg/dL (> 6,2 mmol/L).

En el diagnóstico etiológico de las dislipidemias se trata de averiguar si el origen predominante es primario o secundario, teniendo en cuenta que, en la mayoría de ellas, la alteración lipídica es el resultado de la interacción entre factores genéticos y ambientales. El diagnóstico de las dislipidemias secundarias es de gran relevancia clínica, ya que pueden ser la manifestación de una enfermedad subyacente (21)

## **6.7. Tratamiento**

El tratamiento y prevención de la enfermedad cardiovascular se basan en un estilo de vida sano, que incluya modificaciones adecuadas en la alimentación. Los carbohidratos complejos deben proveer el 50% del aporte calórico, las grasas el 30% y las proteínas el 20%.

Cesación del tabaquismo, aumento del ejercicio físico (30-40 minutos diarios) y restricción de alcohol, en caso que se quiera disminuir el C-LDL, los fármacos son las estatinas y la ezetimiba (esta última debe asociada a otro agente), para tratar la hipertrigliceridemia se recomienda los fibratos.(22)

Esto se basa en tres pilares fundamentales: dieta, actividad física, medicación.





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 7- Marco Metodológico

### 7.1 Tipo de estudio y Diseño general

Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal, de tipo prevalencia, con muestreo probabilístico entre los meses de Enero a Diciembre del 2021.

### 7.2 Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión.

#### 7.2.1. Universo y Población de Estudio.

El universo lo constituyó los pacientes con Dislipemias, mientras que la población de estudio lo constituyó expedientes clínicos de pacientes que acudieron al servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, de la V Región Sanitaria, durante el año 2021.

#### 7.2.2. Selección y tamaño de la muestra.

. Selección: Muestreo probabilístico, aleatorio simple.

Para el cálculo de muestra se utilizó el programa estadístico Epidat 3.1, considerando una proporción esperada de 50% (utilizado del estudio de Carlos Ruiz y colaboradores titulado “Prevalencia de dislipemias en pacientes obesos”,



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Ecuador, en el año 2020), un nivel de confianza de 95% y una precisión de 5%, obteniendo el tamaño de muestra estimado de 385.

### **7.2.3. Método de muestreo.**

Muestreo probabilístico, aleatorio simple, la elección de los pacientes fue completamente al azar, siendo equitativa la selección de las muestras a partir de los expedientes clínicos analizados en la sección de Estadísticas del Hospital Regional de Coronel Oviedo, entre enero a diciembre del 2021.

### **7.2.4. Unidad de análisis**

Fichas Clínicas de pacientes recibidos y atendidos en el Servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, durante el año 2021.

### **7.2.5. Criterios de inclusión**

Fichas Clínicas de los pacientes, mayores de 18 años, de ambos sexos, que tuvieron los datos de las variables de interés.

Fue considerado los siguientes rangos de valores:

- Colesterol Total: Nivel de alto riesgo mayor a 240mg/dl; nivel cercano a alto riesgo entre 200 a 240mg/dl; nivel deseable menor a 200mg/dl.

- Triglicéridos: Nivel de alto riesgo, mayor a 500mg/dl; nivel de riesgo entre 200 a 499mg/dl; nivel cercano a riesgo, 155 a 199mg/dl; nivel deseable, menor a 150mg/dl.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

- Lipoproteína de alta densidad (HDL): Alto, más de 60mg/dl; límite, menos de 35mg/dl; aceptable, más de 35mg/dl.
- Lipoproteína de baja densidad (LDL): Elevado, mayor a 190mg/dl; sospechoso a partir de 130 a 189 mg/dl; normal hasta 129mg/dl.
- Lipoproteína de muy baja densidad (VLDL): Rango, menor a 30mg/dl; fuera de rango, mayor a 30mg/dl.

### 7.2.6. Criterios de exclusión

Fichas clínicas de pacientes, incompletas e ilegibles (sin variables demográficas y laboratoriales).

### 7.3. Variables de Estudio o Categorías de análisis.

- **Variable de estudio o principal:** Prevalencia; Dislipemias.
- **Variables de clasificación:** Edad, Sexo, Procedencia, Estado civil, Profesión, Comorbilidades.

#### 7.3.1. Operacionalización de las variables.

Variable	Definición Conceptual	Tipo de variable	Definición Operativa	Escala
Dislipemias	Ver Texto...	Cuantitativa continua	Tasa de prevalencia	Razón Numérica
Comorbilidad	Ver Texto...	Cualitativa nominal	Dato del expediente	1-Obesidad 2-





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

			clínico	Tabaquismo 3- Alcoholismo 4- Sedentarismo 5- Hipertensión Arterial 6-Diabetes mellitus
<b>Prevalencia</b>	Proporción de personas que padecen una enfermedad con respecto al total de la población en estudio.	Cualitativa nominal	Tasa de prevalencia	Tasa de prevalencia
<b>Edad</b>	Tiempo que ha vivido o una persona desde su nacimiento.	Cuantitativa continua	Edad cronológica de la ficha clínica	Razón años
<b>Sexo</b>	Conjunto de peculiaridades que caracterizan a los individuos en masculinos y	Cualitativa, Nominal	Sexo biológico de la ficha clínica	1- Masculino 2- Femenino



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

	femeninos			
<b>Procedencia</b>	Lugar de origen	Cualitativa nominal	Dato referido en la ficha del paciente	1- Rural 2- Urbana
<b>Estado civil</b>	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja	Cualitativa nominal	Número de personas.	1- Soltero 2- Casado 3- Unión libre 4- Viudo 5- Divorciado
<b>Profesión</b>	Actividad habitual de una persona, generalmente para la que se ha preparado	Cualitativa nominal	Ocupación registrada en la ficha clínica.	1- Ama de casa 2- Empleada pública 3- Empleada privada 4- Agricultor 5- Comerciante 6- Otro



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## **7.4. Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos**

Se accedió a fichas clínicas de pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el año 2021, para lo cual se solicitó la autorización al Departamento de Estadística y Servicio de Archivos del Nosocomio, respetándose los principios de confidencialidad, igualdad y justicia.

Un encuestador fue capacitado en el llenado del instrumento de recolección de datos y fueron tomadas en cuenta consideraciones éticas para la confidencialidad de los datos. La técnica se basó en la observación y revisión de la información de las historias clínicas (fuente secundaria), y el traspaso de la información al instrumento de recolección de datos.

Para la recolección, se utilizó como instrumento un cuestionario, el cual constó de dos secciones: Una Sección demográfica que comprende las variables: Edad, Sexo, Estado civil, Procedencia, Profesión; y una Sección Clínica que incluye las variables: Dislipemias diagnosticada, Factores de Riesgo asociados, antecedentes familiares, datos laboratoriales (perfil lipídico).

El llenado se realizó por el encuestador en el archivo del Hospital Regional de Coronel Oviedo, con fines absolutamente académicos, en donde se respetó los principios de ética.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## **7.5. Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación**

El presente trabajo de investigación se constituyó gracias al análisis de fuentes secundarias, por lo que previo a la ejecución del presente estudio se solicitó la autorización al Departamento de Estadística y Servicio de Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Los principios de confidencialidad, beneficencia, no maleficencia y justicia, vigente fueron preservados en el desarrollo de la investigación; porque fue un estudio sin riesgo, sin intervención y además no se requirió consentimiento informado y para su realización, fue necesaria la aprobación por el comité de ética de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional del Caaguazú.

Para el manejo de datos personales de los pacientes que fueron participe del estudio, sólo fueron tomados los datos estrictamente necesarios para resolver los objetivos de investigación; no se tomó datos personales que permitían la identificación de los participantes con el fin de salvaguardar el derecho al anonimato y la información se manejó mediante códigos.

No hubo manipulación o relación directa con los pacientes, por lo que se consideró que este estudio es catalogado “sin riesgo” por ser de tipo descriptivo transversal.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 7.6. Plan de análisis

Posterior al ingreso a los archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo, se procedió a la selección de las fichas de acuerdo a los criterios de inclusión, fueron eliminadas todas las fichas que no cumplieron dichos criterios, así como también aquellas fichas donde faltaron las variables de interés.

Los datos proporcionados fueron cargados inicialmente en una planilla Microsoft Office Excel® 2013.

Luego del control de la calidad de los datos y las variables, fueron exportados, y analizados con el programa Epidat 3.7; se realizó un análisis descriptivo de acuerdo a las características de las variables.

Para someter a prueba la hipótesis planteada, se procedió a la elaboración de tablas de contingencia utilizando la prueba de chi cuadrado. Para las variables cualitativas se utilizó frecuencias absolutas y relativas; para las cuantitativas, medidas de tendencia central y de dispersión.

Los datos de las variables continuas y nominales fueron expresados en medias y proporciones, agrupadas en gráficos que facilitó la interpretación de los mismos.

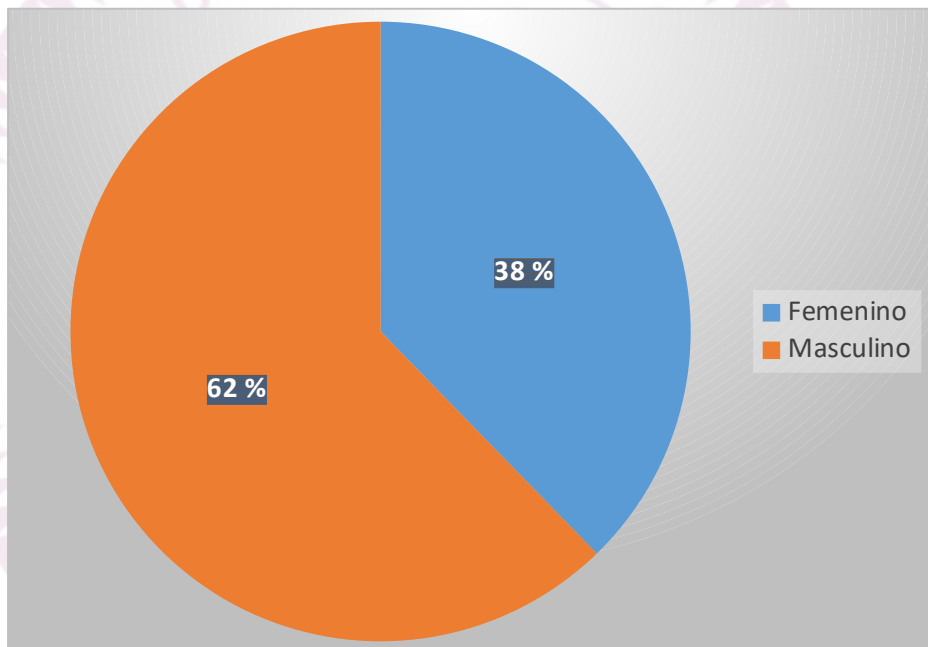




**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 8- Resultados

**Gráfico 1 Distribución según sexo de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)**



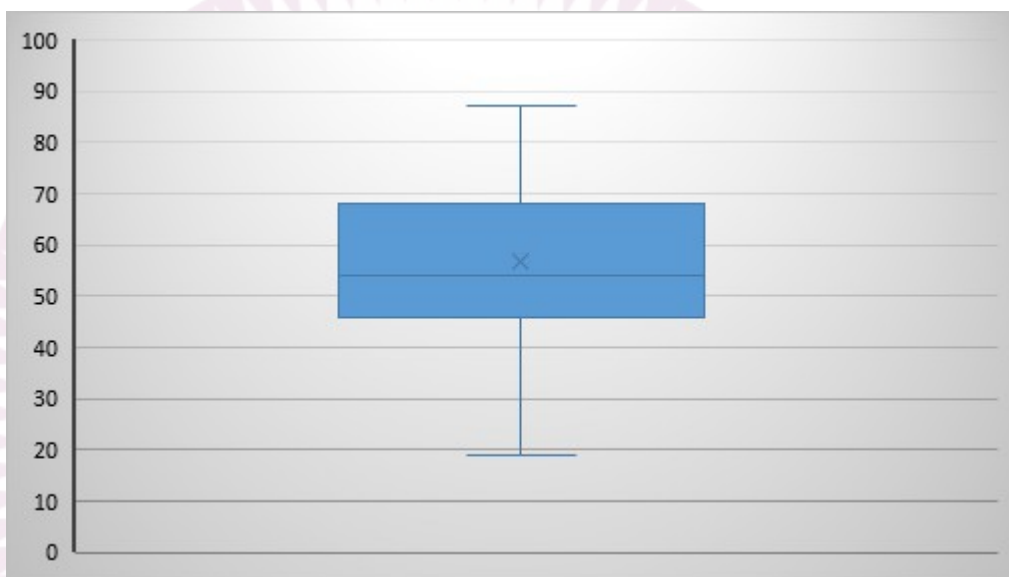
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias por sexo, el 62% (109) correspondió al sexo masculino.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 2 Distribución según edad de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)**



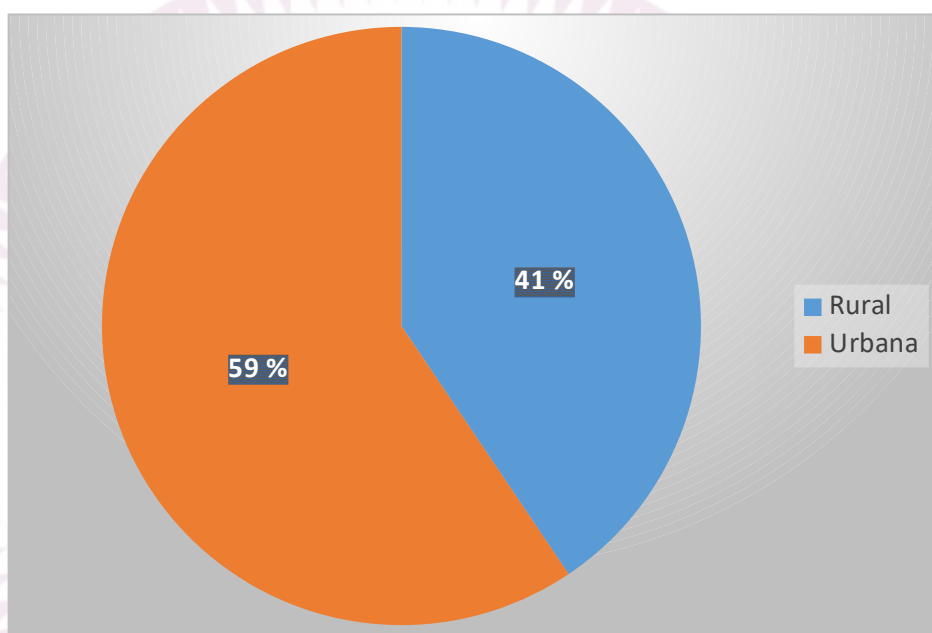
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según edad, el promedio de edad fue de  $56 \pm 15$ . La mitad de la población estuvo entre los 46 a 68 años de edad. El límite inferior de la edad fue de 19 años y el límite superior de 87 años. La mediana fue de 54 años.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 3 Distribución según procedencia de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)**



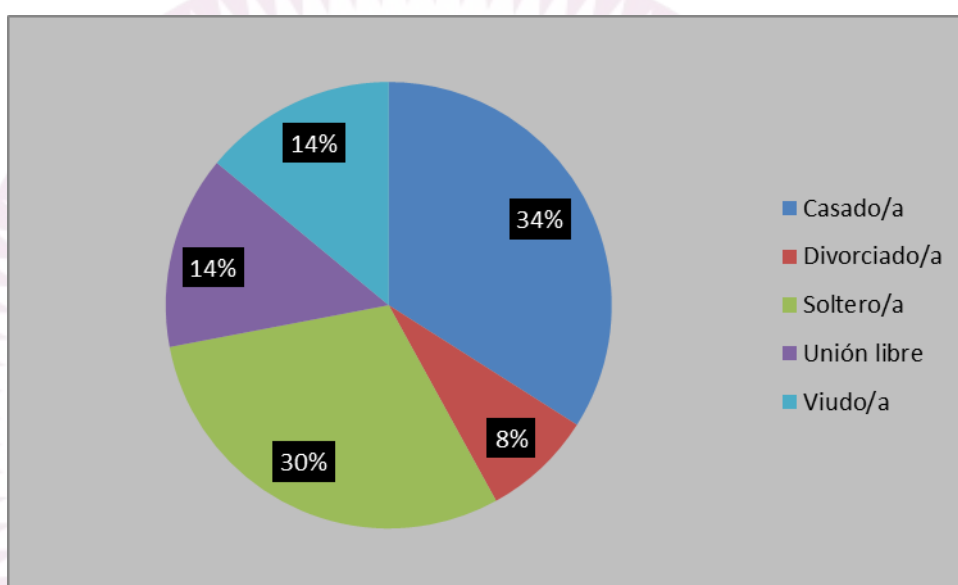
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias por procedencia, el 59% (104) corresponde al área urbana.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 4 Distribución según estado civil de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)**



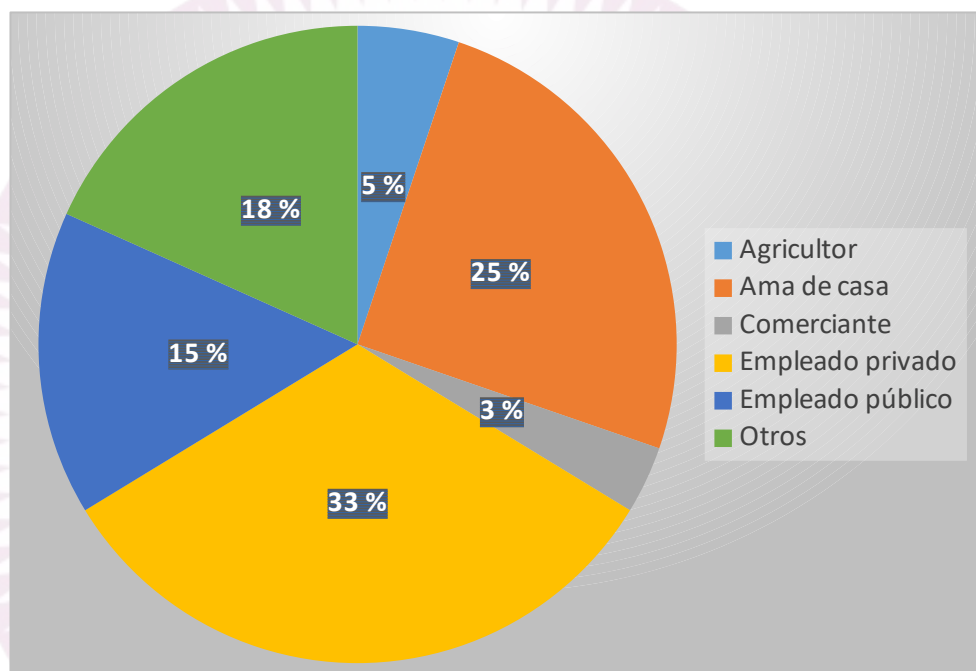
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias por estado civil, el 34% (59) corresponde al estado civil casado.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 5 Distribución según profesión de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)**



Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

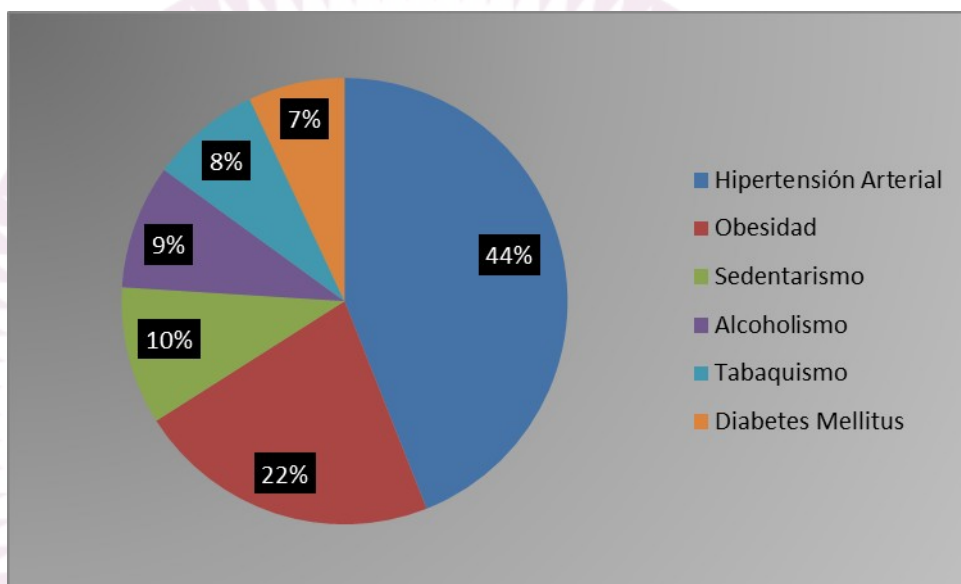
En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según profesión, el 33% (57) corresponde a empleados privados, el 25%(44) a ama de casa, el 16% (32) a otras profesiones.





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 6 Distribución según comorbilidad en pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)**



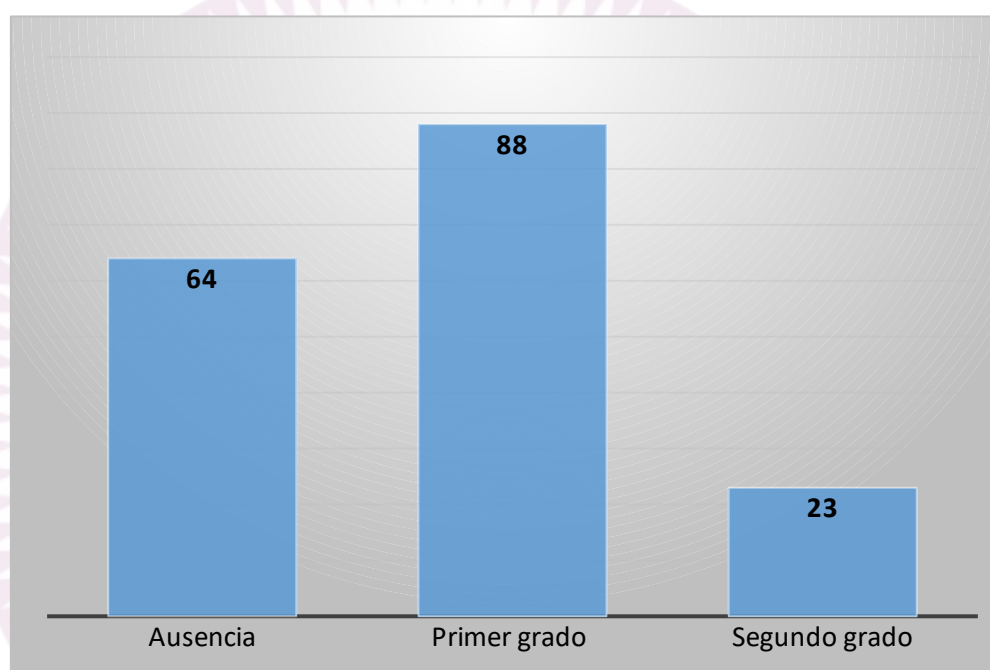
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según comorbilidad, el 44 % (77) presentaron Hipertensión arterial, el 22% (39) tenían Obesidad, el 10% (18) eran sedentarios.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 7 Distribución según antecedente familiar de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)**



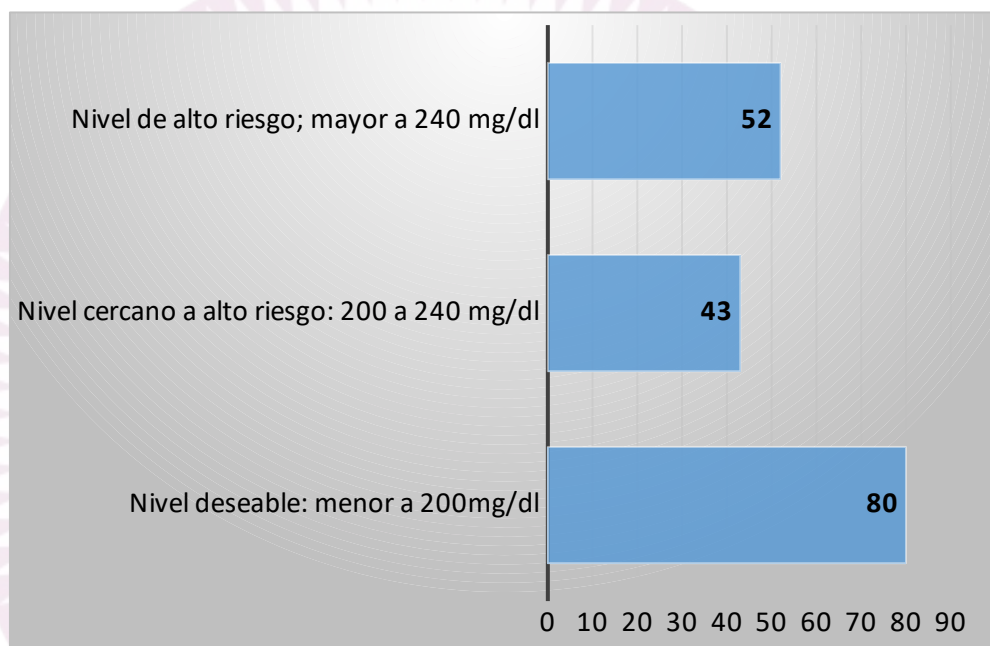
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según antecedente familiar, el 50% (88) presentaron antecedentes de familia de Primer grado.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 8 Distribución según Nivel de Colesterol Total en sangre de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)**



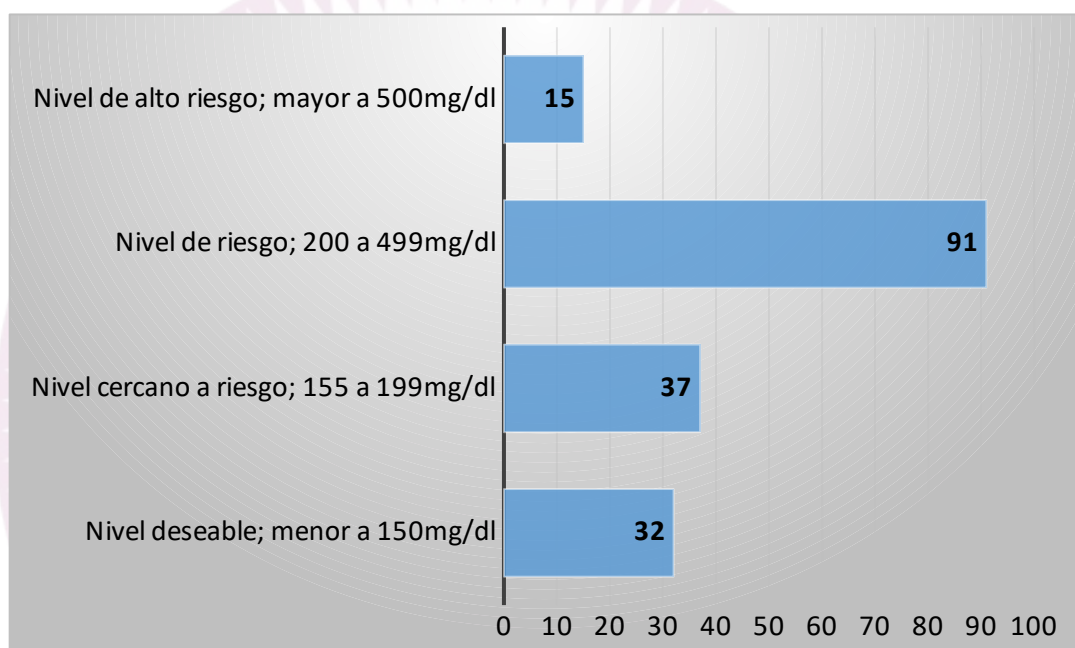
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según Nivel de Colesterol Total en sangre, el 46% (80) presentaron un nivel deseable menor a 200mg/dl de colesterol en sangre, el 30% (52) presentaron un Nivel alto riesgo mayor a 240mg/dl de colesterol y un 24%(43) niveles cercano a alto riesgo entre 200-240mg/dl.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 9 Distribución según Nivel de Triglicéridos en sangre de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)**



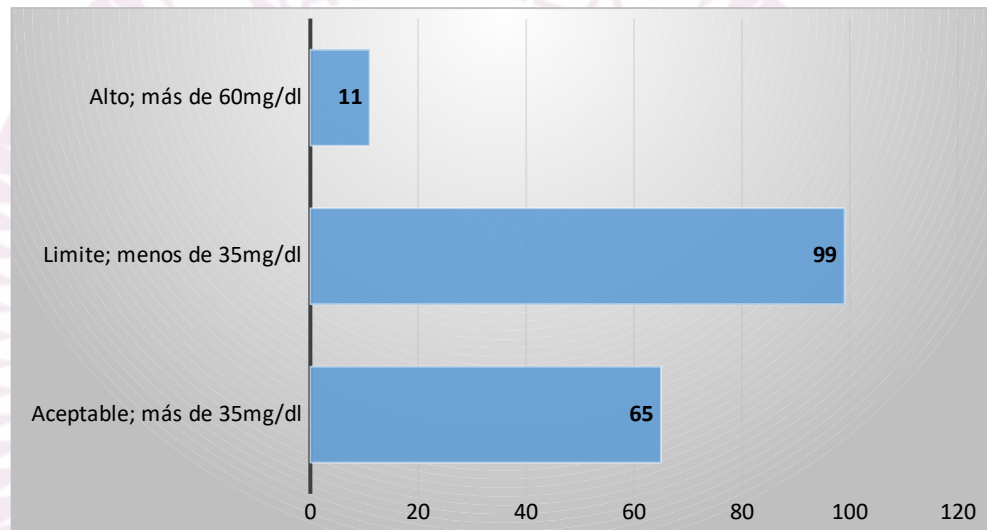
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según Nivel de Triglicéridos en sangre, el 52% (91) presentaron Nivel de riesgo; 200 a 499mg/dl en sangre, el 21% (37) Nivel cercano a riesgo; 155 a 199mg/dl, el 18% (32) Nivel deseable; menor a 150mg/dl y un 9% (15) Nivel de alto riesgo; mayor a 500mg/dl.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 10 Distribución según nivel de Lipoproteína de alta densidad (HDL) en sangre de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=175)**



Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

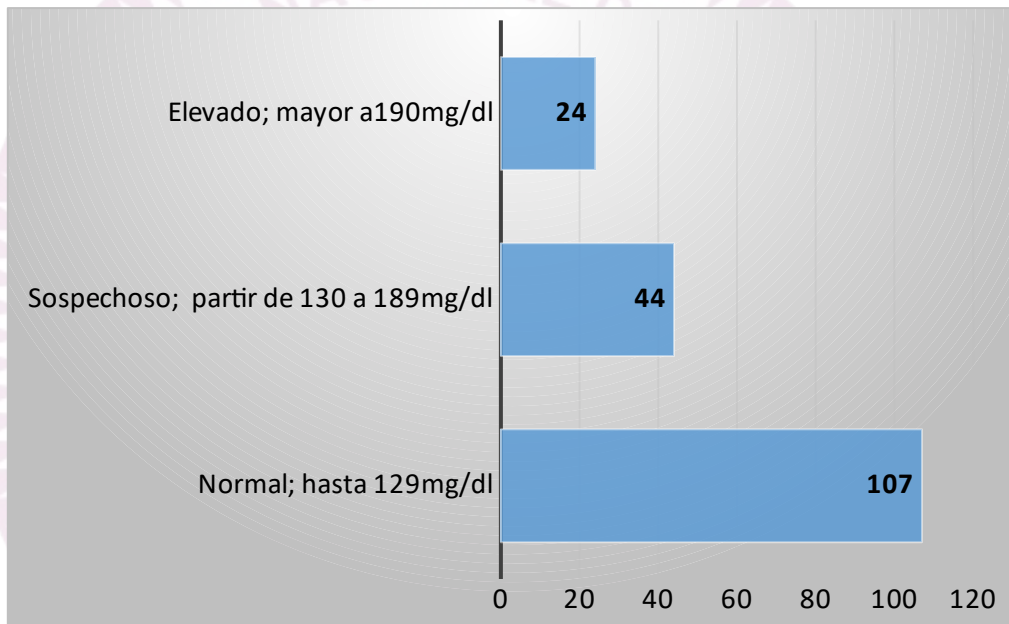
En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según nivel de Lipoproteína de alta densidad (HDL) en sangre, el 57% (99) presentaron nivel Limite; menos de 35mg/dl de riesgo, el 37% (65) niveles aceptables.





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 11 Distribución según nivel de Lipoproteína de baja densidad (LDL) en sangre de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021.  
(n=175)**



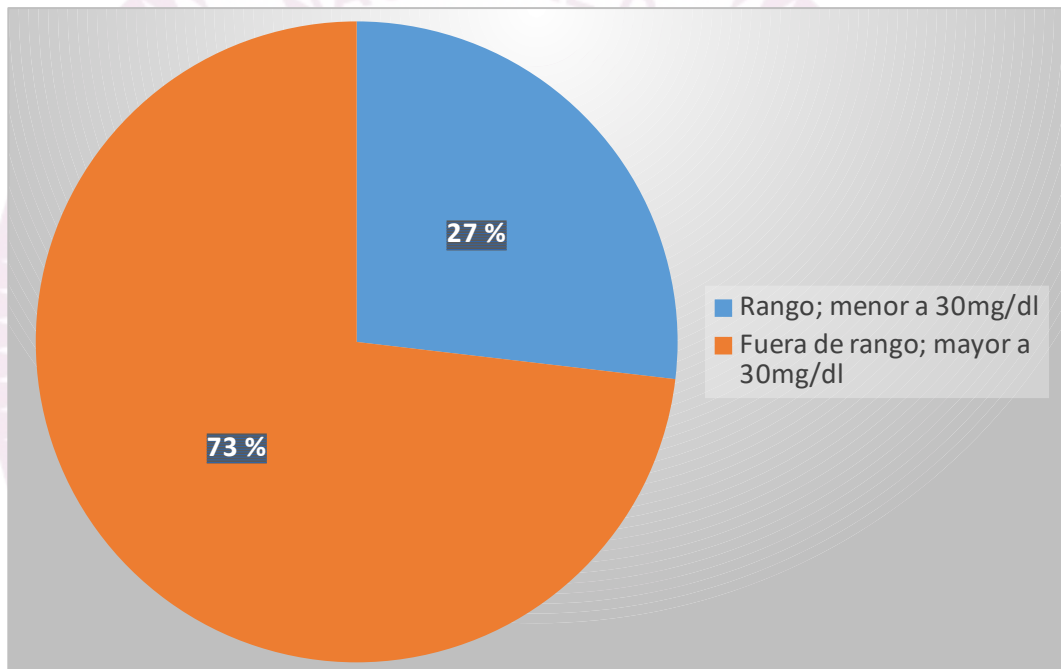
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según nivel de Lipoproteína de baja densidad (LDL) en sangre, el 61% (107) presentaron nivel Normal; hasta 129mg/dl.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 12 Distribución según nivel de Lipoproteína de muy baja densidad (VLDL) en sangre de pacientes con dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021.  
(n=175)**



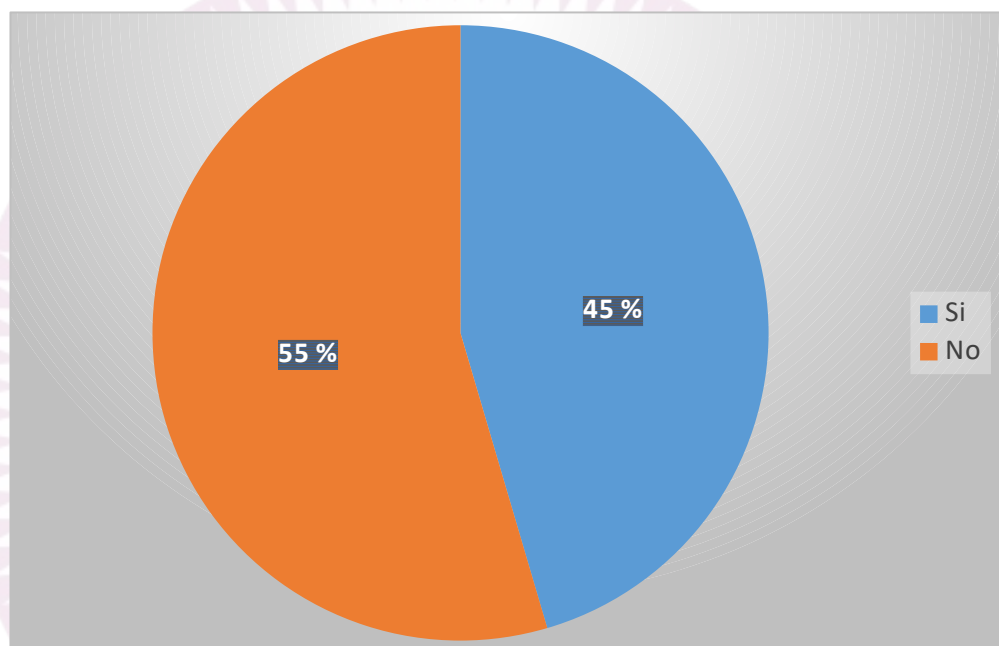
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según nivel de Lipoproteína de muy baja densidad (VLDL) en sangre, el 73% (128) presentaron niveles fuera de rango; mayor a 30mg/dl.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Gráfico 13 Distribución de la prevalencia de dislipemias en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021. (n=385)**



Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

Del total de los pacientes que ingresaron durante el periodo de tiempo de enero a diciembre del 2021, se encontró una prevalencia de 45% (175) de dislipemias en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo.



## 9- Discusión

Las dislipemias son un grupo de trastornos producidos por alteración del perfil lipídico y representan un factor de riesgo importante en la generación de muchas enfermedades crónicas no transmisibles. En esta investigación se da a conocer de la prevalencia de dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021.

Del total de los pacientes que ingresaron durante el periodo de tiempo de enero a diciembre del 2021, se encontró una prevalencia de 45% (175) de dislipemias. En cuanto a los estudios realizados por Ruiz et. al.(2), Uribe et. al. (4), De Souza et. al.(12), se encontraron porcentajes inferiores a esta investigación a diferencia de lo encontrado por Dávila et. al.(1), cuya prevalencia fue mayor a esta investigación.

En cuanto a las características demográficas en esta investigación se encontró mayor predominio del sexo masculino con 62% (109). Al igual que las investigaciones por Dávila et. al.(1), Ruiz et. al.(2). A diferencia de lo encontrado por Uribe et. al.(4).

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según edad en esta investigación, el promedio de edad fue de  $56 \pm 15$ . La mitad de la



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

población estuvo entre los 46 a 68 años de edad. Al igual de lo encontrado por Ruiz et. al.(2). y diferente por Dávila et. al.(1), que el grupo etario estuvo entre las edades 20 a 40 años.

Respecto a las características laboratoriales en esta investigación se observó en cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según nivel de colesterol total en sangre, el 46% (80) presentaron un nivel deseable menor a 200mg/dl de colesterol en sangre el 30% (52) presentaron un nivel alto riesgo mayor a 240mg/dl de colesterol y un 24%(43) niveles cercano a alto riesgo entre 200-240mg/dl. Igualmente, a lo encontrado por Ruiz et. al.(2), Uribe et. al. (4), De Souza et. al.(12),y Cardoso J. et. al.(8). A diferencia de lo encontrado por Dávila et. al.(1). Donde no existe alto porcentaje de colesterolemia.

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según nivel de triglicéridos en sangre, el 52% (91) presentaron Nivel de riesgo; 200 a 499mg/dl en sangre, el 21% (37) nivel cercano a riesgo. Al igual que las investigaciones por Ruiz et. al.(2), Uribe et. al.(4), y Cardoso J. et. al.(8). A diferencia de lo hallado por Dávila et. al.(1) Donde no existe alto porcentaje de hipertrigliceridemia.

En cuanto a la distribución de pacientes con dislipemias según nivel de Lipoproteína de baja densidad (LDL) en sangre, el 61% (107) presentaron nivel





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



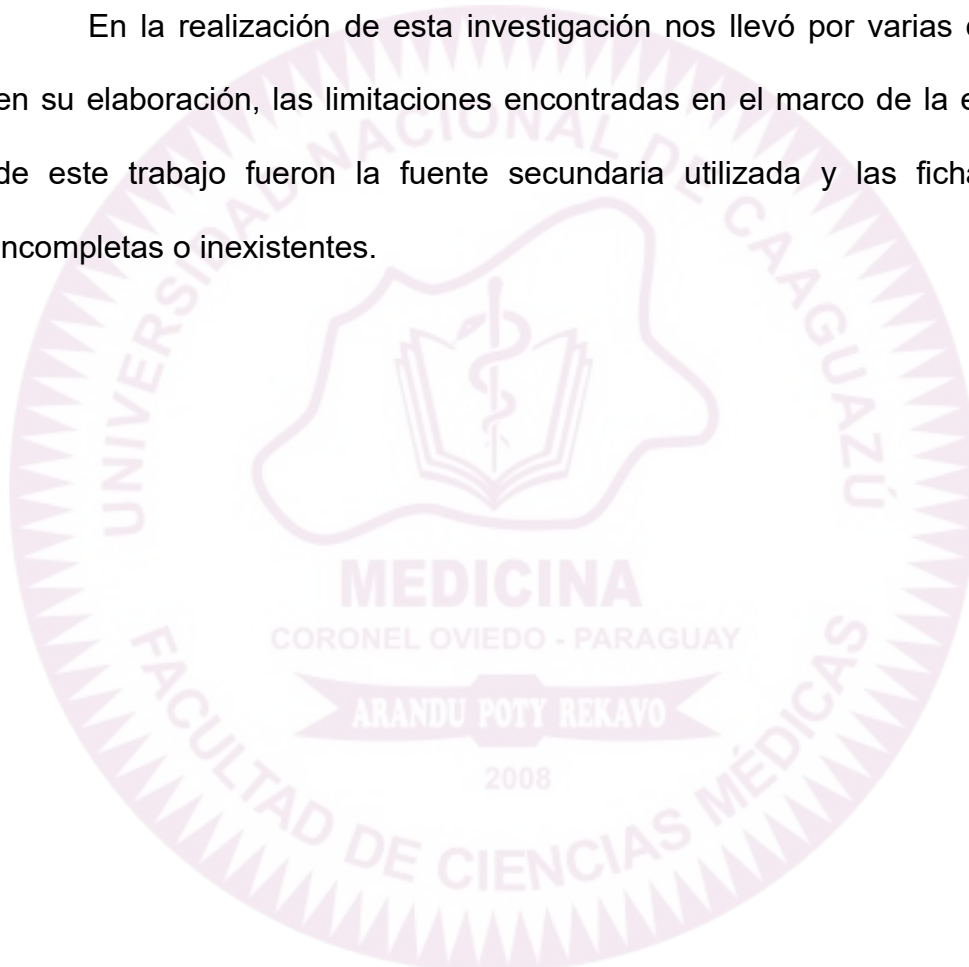
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

normal. En cuanto a lo investigado por Dávila et. al.(1). donde encontré niveles más elevadas que a esta investigación.

En la realización de esta investigación nos llevó por varias dificultades en su elaboración, las limitaciones encontradas en el marco de la elaboración de este trabajo fueron la fuente secundaria utilizada y las fichas clínicas incompletas o inexistentes.





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 10- Conclusión

En esta investigación se da a conocer la prevalencia de dislipemias del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021.

Respecto a las características demográficas de los pacientes con dislipemias podemos observar mayor predominio del sexo masculino, en cuanto a la edad promedio fue de 56 años, de procedencia del área urbana, de estado civil casados, de profesión distintas.

En cuanto a las características clínicas, respecto a las comorbilidades fue más frecuente la hipertensión, en cuanto a antecedentes fue familiar de primer grado.

En lo que concierne a las distribuciones respecto a las características del perfil lipídico, los niveles de colesterol se encontró niveles deseables menor a 200mg/dl de colesterol en sangre, nivel de triglicéridos presentaron nivel de riesgo; 200 a 499mg/dl, nivel de Lipoproteína de alta densidad (HDL), presentaron nivel límite, lipoproteína de baja densidad (LDL), presentaron nivel normal; nivel de lipoproteína de muy baja densidad (VLDL), presentaron niveles fuera de rango.



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

Del total de los pacientes que ingresaron durante el periodo de tiempo de enero a diciembre del 2021, se encontró una prevalencia de 45% (175) de dislipemias.





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

## 11- Recomendaciones

Al Hospital Regional de Coronel Oviedo, mantener un registro estricto de dislipemias en todos los departamentos del país y de ser posible, contar con una base de datos digital con el fin de facilitar el acceso a este tipo de informaciones.

A los Estudiantes de la Facultad de Medicina, instar a la realización y publicación de estudios similares en los demás departamentos del país.

Realizar las gestiones pertinentes y necesarias con el fin de contar permanentemente con el laboratorio del hospital para poder procesar la mayor cantidad de muestras posibles de los perfiles lipídicos para un mejor diagnóstico y tratamiento de los pacientes.

Instar al correcto llenado de las fichas clínicas con el fin de facilitar el manejo correcto y óptimo de cada paciente para tener la posibilidad de realizar otros estudios a futuro en la unidad.



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

---

## 12- Referencias Bibliográficas

- 1- Dávila Alcalá, E. L., Fortes, R. I., Piñero Gutiérrez, F. K., Pereira, K. A. R., de Jesús Henriques, L. C., De, D. C., Gomes, O., Ugel, E., Durán, M., González-Rivas, J. P., Marulanda, I., Nieto-Martínez, R., Rosales Pereira, K. A., de Oliveira Gomes, D. C., & Marulanda, M. I. (2018). ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS DE LA MEDICINA INTERNA EN VENEZUELA Prevalence of dyslipidemia in adults of the Capital Region of Venezuela. Preliminary results EVESCAM study. Candelaria. Med Interna (Caracas), 34(2), 123–127. <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1006971>
- 2- Ruiz López Juan Carlos, Letamendi Velasco Jaime Alfredo, Calderón León Roberto André. Dylispidemia prevalence in obese patients. MEDISAN [Internet]. 2020 Abr; 24( 2 ): 211-222.[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192020000200211&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192020000200211&lng=es). Epub 24-Abr-2020
- 3- Valença, S. E. O., Brito, A. D. M., da Silva, D. C. G., Ferreira, F. G., Novaes, J. F., & Longo, G. Z. (2021). Prevalência de dislipidemias e consumo alimentar: um estudo de base populacional. Ciência & Saúde Coletiva, 26(11), 5765–5776. <https://doi.org/10.1590/1413-812320212611.28022020>





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

4- Prevalencia de dislipidemias en pacientes de la zona sur de Manabí, Provincia de Manabí-Ecuador - Dialnet. (n.d.). Retrieved June 27, 2022, from <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7518089>

5- Camargo, J. D. S. A. A., de Oliveira Zamarchi, T. B., da Silva Balieiro, A. A., Pessoa, F. A. C., & Camargo, L. M. A. (2021). Prevalence of obesity, high blood pressure, dyslipidemia and their associated factors in children and adolescents in a municipality in the Brazilian Amazon region. *Journal of Human Growth and Development*, 31(1), 37–46. <https://doi.org/10.36311/JHGD.V31.11209>

6- Organización Mundial de la Salud. (n.d.). Retrieved June 27, 2022, from <https://www.who.int/es>

7- Enfermedades no transmisibles causan siete veces más muertes que las infecciosas - Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. (n.d.). Retrieved June 27, 2022, from <https://www.mspbs.gov.py/portal/17386/enfermedades-no-transmisibles-causan-siete-veces-mas-muertes-que-las-infecciosas.html>

8- Cardoso Hidalgo, C. A., Corvos, A. V., & Hidalgo, R. R. (2018). Prevalencia de adiposidad corporal y dislipidemia en funcionarios de la Policía



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Nacional Bolivariana de la Universidad Nacional Experimental de la Seguridad.

Revista Española de Nutrición Humana y Dietética, 22(3), 193–200.

<https://doi.org/10.14306/RENHYD.22.3.430>

9- Dislipidemia: Síntomas, Factores De Riesgo Y Prevención. (n.d.). Retrieved

June 27, 2022, from

<https://www.bluenethospitals.com/health-library/dislipidemia>

10- Torres, Antonio José Villalba, et al. "Clasificación de las dislipidemias, una revisión bibliográfica." Revista Sanitaria de Investigación 2.5 (2021): 122. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/clasificacion-de-las-dislipidemias-una-revision-bibliografica/>

11- García-González I, Novelo-Ceh A, López-Novelo ME, et al. Prevalencia de dislipidemias en población urbana aparentemente sana de Yucatán. Rev Mex Patol Clin Med Lab. 2015;62(3):150-156. Prevalencia de dislipidemias en población urbana aparentemente sana de Yucatán. (n.d.). [https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?](https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=59460)

IDARTICULO=59460

12- Malta, D. C., Szwarcwald, C. L., Machado, Í. E., Pereira, C. A., Figueiredo, A. W., de Sá, A. C. M. G. N., Velasquez-Melendez, G., dos Santos, F. M., de Souza Junior, P. B., Stopa, S. R., & Rosenfeld, L. G. (2019). Prevalência de colesterol total e frações alterados na população adulta



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

brasileira: Pesquisa Nacional de Saúde. Revista Brasileira de Epidemiologia, 22. <https://doi.org/10.1590/1980-549720190005.SUPL.2>

13- Aurora Chiqui, R., Bermúdez, V., Añez, R., Salazar, J., Rojas, J., Landi, A., Lojano, T., León, L., Marcan, C., López, J., Lojano, J., Paula Llerena, A., & Pogo, E. (n.d.). Prevalencia de dislipidemia y factores asociados en la ciudad de Cuenca, Ecuador RESUMEN Prevalence of Dyslipidemia and associated factors in the city of Cuenca, Ecuador. <https://biblat.unam.mx/es/revista/sindrome-cardiometabolico/articulo/prevalencia-de-dislipidemia-y-factores-asociados-en-la-ciudad-de-cuenca-ecuador>

14- Hideaki Goto Hirai, V., Maria dos Santos Santiago Ribeiro, B., Braz Novaes, T., Trevisan Martins, J., & Ferraz Teston, E. (2019). Prevalência de dislipidemia em trabalhadores de uma empresa do setor papeleiro Prevalence of dyslipidemia among employees of a pulp and paper company. Rev Bras Med Trab, 17(1), 54–60. <https://doi.org/10.5327/Z1679443520190345>

15- Susana Peña Cordero, D., Arévalo, C. P., Patricia Vanegas Izquierdo, D., & Catalina Torres, D. M. (2017). Prevalencia y factores asociados. 36. <https://www.redalyc.org/pdf/559/55952806002.pdf>

16- Prevalencia y factores asociados al sobrepeso, obesidad y dislipidemia en los municipios de La Paz Y El Alto – Gestión 2015. (n.d.).



**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

Retrieved June 27, 2022, from

<https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/21112>

17- León-Samaniego GF, Vásquez Espinoza G de J, Bustamante Silva JS. Prevalencia de obesidad y dislipidemias, y su relación con la hipertensión arterial en trabajadores universitarios en Ecuador. RESBIC [Internet]. 10 de enero de 2020 ;4(1):33 - 43.<https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/71>

18- Gómez-Avellaneda, G., Tarqui-Mamani, C., & Duazary, R. (2017). Prevalencia de sobrepeso, obesidad y dislipidemia en trabajadores de salud del nivel primario. Duazary, 14(2), 141–148. <https://doi.org/10.21676/2389783X.1972>

19- Ponte-Negretti Carlos Ignacio, Isea-Pérez Jesús, Lanás F, Medina J, Gómez-Mancebo José, Morales Enrique et al . Atherogenic dyslipidemia in Latin America: prevalence, causes and treatment. Consensus. Rev. Mex. Cardiol [revista en la Internet]. 2017 Jun; 28( 2 ): 57-85. [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-21982017000200057&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-21982017000200057&lng=es).

20- Cardoso-Castillo JA, Valle-Gurumendi ML, Vargas-Párraga VM, León-Baquerizo IG. Prevalencia de dislipidemias en correlación con los factores de riesgos con los jubilados del Club de la Edad Dorada: Prevalence of





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

dyslipidemias correlated with risk factors with Golden-Age Club retirees. Más Vita. Rev. Cienc. Salud [Internet]. 21 de febrero de 2020;1(4):8-17.  
<https://acvenisproh.com/revistas/index.php/masvita/article/view/44>

21- Candás Estébanez, B., Pocoví Mieras, M., Romero Román, C., Vella Ramírez, J. C., Esteban Salán, M., Castro Castro, M. J., Rodríguez García, E., Arrobas Velilla, T., Calmarza, P., & Puzo Foncillas, J. (2019). Estrategia para el diagnóstico de las dislipidemias. Recomendación 2018. Revista Del Laboratorio Clínico, 12(4), e21–e33. <https://doi.org/10.1016/J.LABCLI.2019.03.001>

22- Díaz AA, Fernández BCL, Enciso MJM, et al. Posicionamiento en torno al diagnóstico y tratamiento de las dislipidemias. Rev Mex Cardiol. 2018;29(Suppl: 3):148-168.  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/cardio/h-2018/hs183a.pdf>





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13- Anexo

13.1- Instrumento de recolección de datos

**PREVALENCIA DE DISLIPEMIAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021.**

**Fecha:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2022

**Número de expediente:** .....

MARCAR CON UN CIRCULO LA RESPUESTA A CADA PREGUNTA.

**Características sociodemográficas:**

**Edad:** \_\_\_\_ años

**Sexo:**                    1. Masculino                    2. Femenino

**Estado civil:**            1- Soltero                    2- Casado

3- Unión libre            4- Viudo                    5- Divorciado



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

---

**Procedencia:** 1. Rural                      2. Urbana.

**Profesión:**

- 1- Ama de casa                      2- Empleado público  
3- Empleado privado              4- Comerciante                      5- Agricultor  
6. Otro

**PREVALENCIA DE DISLIPEMIAS EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021.**

MARCAR CON UN CIRCULO SEGÚN CREA CONVENIENTE EN LA RESPUESTA A CADA PREGUNTA.

**Características Clínicas:**



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

**Dislipemias:**            1. Sí            2. No

**Comorbilidad:**

1. Hipertensión Arterial
2. Obesidad
3. Sedentarismo
4. Tabaquismo
5. Alcoholismo
6. Diabetes mellitus

**Antecedentes Familiares:**

1. Ausencia (Sin Familiar con Diagnóstico previo)
2. Primer grado        (Padre, hijos o hermanos con Diagnóstico previo)
3. Segundo grado (Abuelos o tíos con Diagnóstico previo)

**Datos laboratoriales (perfil lipídico)**

1. Colesterol total
2. Triglicéridos
3. Lipoproteína de alta densidad (HDL)
4. Lipoproteína de baja densidad (LDL)
5. Lipoproteína de muy baja densidad (VLDL)



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13.2- Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo.

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ**  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú  
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008

Nota FCM. N°: 0350/2022  
Coronel Oviedo, 13 de agosto de 2022

SEÑORA  
DRA. CINTHIA ACOSTA, DIRECTORA  
HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO  
CORONEL OVIEDO  
PRESENTE.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en mi carácter de Vicedecano de la Facultad de Ciencias Médicas-UNCA, a los efectos de expresarle cordiales saludos.

La presente es a fin de poner a vuestro conocimiento que los alumnos del sexto curso se encuentran en el proceso de elaboración de Tesis, cual es requisito habilitante para la obtención del título Universitario.

En este sentido, recorro a su buena predisposición para solicitar autorización correspondiente para el acceso a las diferentes áreas del Hospital Regional "Dr. José A. Samudio" de Coronel Oviedo, según los siguientes temas y autores:

Nro	Nombre	Título del trabajo	Lugar
1	Karen Larissa Maidana Rivero	Características epidemiológicas y clínicas de la fractura de radio distal en el Hospital Regional de Coronel Oviedo en el año 2021	Área de Traumatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo
2	María Nancy Duarte Samudio	Prevalencia de complicaciones por cesáreas a repetición en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo

*Decano*  
22/08/2022

Dirección: Ruta Vill Elías A. Gardy Km 138 - Telefax: 0521-200125. Página web: <http://www.unca.edu.uy>

Escaneado con CamScanner

Maria Celeste Benitez Gauto	Prevalencia de dislipidemias	Servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo
-----------------------------	------------------------------	--





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

13.3- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico

 UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA 

**CARTA DE APROBACIÓN DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS  
MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.**


Coronel Oviedo, 07 de noviembre de 2022

Señor:  
Dr. Carlos Miguel Ríos González, Director  
Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de  
Caaguazú.

En mi condición de tutor metodológico de la Tesis de grado titulado: "Prevalencia de  
Dislipemias en pacientes del servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel  
Oviedo, año 2021", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas  
y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación  
y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado  
por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:  
Nombres y apellidos completos: María Celeste Benítez Gauto.  
No. Documento de identidad: 4.471.065

Atentamente,



Firma  
Nombre del tutor: Mg. Rose Marie Sachelaridi  
No. Documento de identidad: 819.420





# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.**

## 13.4- Carta de declaración de conflicto de intereses.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



DOCUMENTOS DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

### DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

Título de la tesis de grado o posgrado: "PREVALENCIA DE DISLIPEMIA EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2022"

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que NO existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.
- A continuación, declaran los siguientes potenciales conflictos de interés:

\_\_\_\_\_

Nombre del Autor y Firma: Maria Celeste Benitez Gauto



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019  
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE  
CAAGUAZÚ.**

## 13.5- Carta de autoría.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ  
Sede Coronel Oviedo  
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
CARRERA: MEDICINA



DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

### DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD DE LA TESIS DE GRADO

Yo, María Celeste Benítez Gauto, con documento de identificación número 4.471.065 y estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, en relación con el Tesis de grado titulado "Prevalencia de Dislipemias en pacientes de servicio de Clínica Médica, del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2021" presentado para su defensa y evaluación en el curso, declaro que asumo la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no he utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo asumo toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 07 de noviembre de 2022.

Firma: 