

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE MEDICINA



**CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES GERIÁTRICOS
INGRESADOS EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DEL
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2018-2019.**

TESIS

GENARA RAQUEL RIVAS MARTÍNEZ

Coronel Oviedo - Paraguay

2020

R618 Rivas Martínez, Genara Raquel. Caracterización de pacientes geriátricos ingresados en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. [Tesis]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2020.

X pg.: 0 figuras, 8 gráficos, 0 tablas; 22 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: Dr. Aldo Rodríguez

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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES GERIÁTRICOS INGRESADOS EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2018-2019.

GENARA RAQUEL RIVAS MARTÍNEZ

TUTOR/A: ALDO RODRÍGUEZ, MD.

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



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES GERIÁTRICOS INGRESADOS EN LA UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2018-2019.

GENARA RAQUEL RIVAS MARTÍNEZ

Tesis presentada para obtener el título de grado de Médico Cirujano.

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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Dedicatoria

Dedico este trabajo a cada uno de mis seres queridos, quienes han sido mis pilares para seguir adelante.

A mis padres, Carlos Rivas y Ermelinda Martínez, porque ellos son la motivación de mi vida, mi orgullo de ser lo que seré.

A mis hermanos; Laura y Osvaldo, porque han sido mi inspiración todos estos años y son la razón de sentirme tan orgullosa de culminar mi meta, porque no defraudé la confianza que depositaron siempre en mí.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Agradecimientos

A mis padres, por su apoyo incondicional, por sus consejos, por su amor y por haberme formado como una persona de bien.

A mis hermanos; Rosanna, Laura, Carlos y Osvaldo, por acompañarme en cada paso que doy, dándome incondicionalmente su apoyo en todos los sentidos.

A mis maestros, mis compañeros y a la Universidad Nacional de Caaguazú en general, por todos los conocimientos y oportunidades que me han otorgado.

A mi hermano del alma, compañero y futuro colega, Saul Portillo, con quien inició un día este gran sueño, gracias por no dejarme sola nunca, por ayudarme y enseñarme tanto, principalmente en este último tramo de la elaboración del trabajo final de grado.

Al director de investigación, Dr. Carlos Ríos, por sus orientaciones precisas.

A mi tutor, el Dr. Aldo Rodríguez, por la paciencia que ha tenido con mi persona y por darme la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento.

Al Univ. Eduardo Rodríguez, por ayudarme en la recolección y posterior carga de datos.

No puedo olvidar a aquellos que siempre estuvieron presente en cada una de las diferentes etapas de mi vida, y que no podría mencionar pues la lista sería muy extensa, sin embargo, gracias a todos, por ayudarme a crecer y creer en mí.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Biografía

Genara Raquel Rivas Martínez, nacida el 5 de agosto de 1995 en la ciudad de Caaguazú, departamento de Caaguazú; hija de Carlos Rivas y Ermelinda Martínez.

Realizó sus estudios primarios en la Escuela Básica N° 59, Profesora Lucía Tavarozzi, en la ciudad de Caaguazú, luego culminó sus estudios secundarios en el Colegio Nacional de EMD. "Mcal. Francisco Solano López" de la misma ciudad, con el título de Bachiller Técnico en Contabilidad, como alumna distinguida de la promoción 2013.

En el año 2015 ingresó a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú y desde dicho año se desempeña como estudiante de la mencionada casa de estudios.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Índice

Dedicatoria	v
Agradecimientos.....	vi
Biografía.....	vii
Índice.....	viii
Lista de gráficos	xi
Resumen.....	xii
Ñemombyky	xiii
Resumo.....	xv
Abstract.....	xvi
1. Introducción.....	1
2. Antecedentes	2
3. Planteamiento de problema	5
4. Justificación.....	7
5. Fundamento teórico	8
5.1. Población geriátrica	8
5.2. Datos demográficos	8
5.3. Descripción de la unidad de cuidados intensivos	8
5.4. Epidemiología	10
5.5. Diagnóstico al ingreso.....	10
5.6. Patologías de base	11
5.7. Condición de egreso	13



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.	Objetivos	14
6.1.	Objetivo General	14
6.2.	Objetivos Específicos.....	14
7.	Metodología	15
7.1.	Tipo de estudio y Diseño general	15
7.2.	Universo de estudio, selección y tamaño de muestra, unidad de análisis y observación. Criterios de inclusión y exclusión.....	15
7.2.1.	Universo de Estudio	15
7.2.2.	Selección y tamaño de la muestra	15
7.2.3.	Unidad de análisis	15
7.2.4.	Criterios de inclusión	15
7.3.	Variables de Estudio o Categorías de análisis:.....	15
7.4.	Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos	18
7.5.	Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación	19
7.6.	Plan de análisis.....	20
8.	Resultados	22
9.	Discusión.....	30
10.	Conclusión.....	35
11.	Recomendaciones.....	36
12.	Referencias bibliograficas	38
13.	Anexos	42
13.1.	Instrumento de recolección de datos	42
13.2.	Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo	45
13.3.	Carta de aprobación del protocolo de investigación	46



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.4.	Carta de aprobación del borrador final de investigación	47
13.5.	Carta de declaración de conflicto de intereses	48
13.6.	Carta de autoría	49





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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Lista de gráficos

Gráfico 1: Distribución de pacientes según la edad en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133 **¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 2: Distribución de pacientes geriátricos según género en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133 . **¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 3: Distribución de pacientes geriátricos según departamento de residencia en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133 **¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 4: Distribución de pacientes geriátricos según servicio de procedencia en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133 **¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 5: Distribución de pacientes geriátricos según diagnóstico al ingreso en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133 **¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 6: Distribución de pacientes geriátricos según patologías de base en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133 **¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 7: Distribución de pacientes geriátricos según estancia en días en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133 **¡Error! Marcador no definido.**

Gráfico 8: Distribución de pacientes geriátricos según condición de egreso en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=13329



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumen

Introducción: A nivel mundial, actualmente una de cada nueve personas tiene 60 o más años de edad, y las proyecciones indican que la proporción aumentará hacia el 2050 y con ello todo lo que conlleva un adulto mayor como son las comorbilidades y complicaciones en salud, que en muchos casos terminan en salas de terapia intensiva.

Objetivo: caracterizar la población geriátrica que ingresó en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Material y métodos: estudio observacional, descriptivo, de corte transversal.

Se tomaron todas las fichas clínicas de pacientes de la tercera edad constituido por 133 pacientes de ambos sexos, en el periodo de enero de 2018 a diciembre de 2019, ingresados en la UTI.

Resultados: el promedio de edad fue de 72,63 años, predominó el sexo masculino (59,4%), los pacientes provinieron en su gran mayoría del departamento de Caaguazú (78,95%), el servicio de urgencias fue el que remitió pacientes en mayor proporción (47,29%). Como diagnóstico al ingreso predominó la NAC (12,4%). La patología de base más frecuente fue la HTA (52,97%). La estancia fue de $8 \pm 8,53$ días en promedio. La mortalidad representó el 58,65%.

Conclusión: la edad promedio fue de 72,63 años, predominó el sexo masculino, la mayoría de los pacientes provinieron del departamento de Caaguazú, el servicio de urgencias fue el que remitió pacientes en mayor proporción. Como diagnóstico al ingreso predominó la NAC. La patología de base más frecuente fue la HTA. La estancia fue de $8 \pm 8,53$ días en promedio. La mortalidad fue elevada en comparación con otros estudios.

Palabra clave: geriátrica, unidades de terapia intensiva, idoso, pneumonia, hipertensão, tempo de internação.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Ñemombyky

Ñepyrumby: Yvóra ape ári, ko'ãga peteĩ pe porundy atygui oreko 60 ary terã hetave, ha kuatiakuera ohechauka ñandeve hetavetaha ohóvo pe ñaãuahevo jahávo umi 2050 rupi, ha hendive opa mba'asy ha'éva voi tujakuéra rehegua, ikatúva oñembohasypapyre ha oho opa umi hasy vaivéva ñañangarekohape.

Jehupytyrã: ojehekombó'e haãua mbaéichapa umi yvypóra guasúve oike va'ekue hasy vaivéva ñañangarekohape tasy'ó Coronel Oviédope ary 2018-2019.

Mba'e aporã ha mba'apokatuhaicha: Ojejapo peteĩ tembiapo jesarekorã techapyre. Ko tembiapópe oike mayma oguerekova 60 ary terã hetave, kuña ha kuimba'e oike va'ekue terapia tasy'ó Coronel Oviédope, ary 2018-2019.

Tembiapogui oseva: ko tembiapópe ojetopa ary hetave oĩva oĩ 72,63 ary rupi, kuimba'ekuera hetave kuñanguérágui (59,4%), hetave oĩ umi tapicha oúva Ka'aguasúgui (78,95%). Maymáva tapicha hetave oĩ oúva tagëgui. (47,29%). Umi mba'asygui oguerekómava voi yvyporakuéra oikévo tasyope ojeheróva kara'í ñe'eme Hipertensión Arterial ha'é hina pe ojetopavéva tapiate oiva (52,97%). Umi omanóva ko mba'asygui hetave umi nomanóivagui (58,65%).

Tempiapo paha: ko tembiapópe ojetopa ary hetave oĩva oĩ 72,63 ary rupi, kuimba'ekuera hetave kuñanguérágui, hetave oĩ umi tapicha oúva Ka'aguasúgui. Maymáva tapicha hetave oĩ oúva tagëgui. Umi mba'asygui oguerekómava voi yvyporakuéra oikévo tasyope ojeheróva kara'í ñe'eme Hipertensión Arterial ha'é hina pe ojetopavéva. Umi omanóva ko mba'asygui hetave umi nomanóivagui.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Ñe'ëndytee: tujakuéra, hasy vaivéva ñañangarekoha, vevúi rasy, hipertensión, mboy ára oikeva'ekue tasyópe.





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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumo

Introdução: Em todo o mundo, atualmente uma em cada nove pessoas tem 60 anos ou mais, e as projeções indicam que a proporção aumentará até 2050 e com isso tudo que um idoso acarreta, como comorbidades e complicações de saúde, que, em muitos casos, acabam em salas de terapia intensiva.

Objetivo: caracterizar a população geriátrica internada na Unidade de Terapia Intensiva do Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Material e métodos: estudo observacional, descritivo, transversal.

Foram retirados todos os prontuários clínicos de pacientes idosos, consistindo de 133 pacientes de ambos os sexos, no período de janeiro de 2018 a dezembro de 2019, internados na UTI.

Resultados: a média de idade foi de 72,63 anos, predominou o sexo masculino (59,4%), a maioria dos pacientes veio do serviço de Caaguazú (78,95%), o pronto-socorro foi o que encaminhou pacientes em maior proporção (47,29%). Como diagnóstico na admissão, o PAC predominou (12,4%). A patologia de base mais frequente foi a hipertensão (52,97%). A permanência média foi de $8 \pm 8,53$ dias. A mortalidade representou 58,65%.

Conclusão: a média de idade foi de 72,63 anos, predominou o sexo masculino, a maioria dos pacientes era procedente do departamento de Caaguazú, o pronto-socorro foi o que mais encaminhou pacientes. Como diagnóstico na admissão, o Pneumonia predominou. A patologia subjacente mais frequente foi a TH. A permanência média foi de $8 \pm 8,53$ dias. A mortalidade foi alta em comparação com outros estudos.

Palavras-chave: geriátrico, UTI, caracterização, idoso, Hipertensão.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Abstract

Introduction: Worldwide, currently one in nine people is 60 years of age or older, and projections indicate that the proportion will increase by 2050 and with it everything that an older adult entails, such as comorbidities and health complications, that in many cases end up in intensive care rooms.

Objective: to characterize the geriatric population that was admitted to the Intensive Care Unit of the Hospital Regional de Coronel Oviedo.

Material and methods: observational, descriptive, cross-sectional study.

All the clinical records of elderly patients were taken, consisting of 133 patients of both sexes, in the period from January 2018 to December 2019, admitted to the ICU.

Results: the average age was 72.63 years, the male sex predominated (59.4%), the majority of patients came from the department of Caaguazú (78.95%), the emergency department was the one that referred patients in a higher proportion (47.29%). As a diagnosis on admission, Pneumonía predominated (12.4%). The most frequent underlying pathology was hypertension (52.97%). The average stay was 8 ± 8.53 days. Mortality represented 58.65%.

Conclusion: the average age was 72.63 years, the male sex predominated, most of the patients came from the department of Caaguazú, the emergency service was the one that referred patients in the highest proportion. As a diagnosis on admission, Pneumonía predominated. The most frequent underlying pathology was hypertension. The average stay was 8 ± 8.53 days. Mortality was high compared to other studies.

Key words: geriatric, intensive care units, elderly, pneumonia, hypertension, length of stay.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

1. Introducción

A nivel mundial, actualmente una de cada nueve personas tiene 60 o más años de edad, y las proyecciones indican que la proporción aumentará hacia el 2050, el envejecimiento de la población es un fenómeno que ya no se puede dejar de lado (1).

El Paraguay también experimentó un rápido crecimiento de su población, específicamente el inicio de un movimiento hacia una estructura madura, según lo que revela el último censo (2). Y con ello todo aquello que conlleva un adulto mayor como son las comorbilidades y complicaciones en salud, que en muchos casos terminan en salas de terapia intensiva (3).

Debido a este creciente cambio, este trabajo tiene por finalidad evaluar las características de pacientes geriátricos en la UTI del HRCO, que se encuentra en el nivel II de atención, y es un centro de referencia en el departamento de Caaguazú, brindando servicios en el área de: Clínica Médica, Cirugía General, Ginecología y Obstetricia, Pediatría, Traumatología, Planificación familiar, entre otros.

Este estudio es importante porque es una población que cada vez genera más demanda, y hace necesaria la atención y evaluación integral del paciente adulto mayor, tanto en la Unidad de Cuidados Intensivos como en cualquier otro servicio del hospital donde se encuentren ingresados.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2. Antecedentes

Rosales García, Jorge *et al.* (2020), realizaron un estudio en el Hospital General Docente Orlando Pantoja Tamayo. Santiago de Cuba, cuyo objetivo fue caracterizar a la población geriátrica que ingresó en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) Municipal. Los resultados fueron: los pacientes geriátricos del sexo masculino ingresaron con más frecuencia. Predominó el grupo de edades 60 - 74 años. Las enfermedades clínicas cardiovasculares y respiratorias fueron las más frecuentes (4).

Quezada Veraa, Sonia Mariela *et al.* (2019), en un trabajo realizado en la UCI del Hospital San Ignacio, Bogotá, Colombia, con el objetivo de describir las causas de ingreso y mortalidad de pacientes adultos mayores que ingresaron en la UCI, encontraron que el promedio de edad fue de 75,8 años. El 56,07% fueron del sexo masculino. El promedio de estancia en la UCI fue de 9,26 días. La proporción de mortalidad fue de 30,8%. Las enfermedades respiratorias fueron los diagnósticos más frecuentes en UCI, con el 36,45% de las admisiones (5).

González Mesana, Ricardo *et al.* (2019), en un estudio realizado en el Hospital Militar Central "Dr. Luis Díaz Soto". La Habana, Cuba, que tenía por objetivo caracterizar a los pacientes geriátricos graves ingresados en la unidad de cuidados intensivos. Arrojó los siguientes resultados: la edad más frecuente fue de 71 a 80 años; predominó el sexo masculino. El 89% de los pacientes, tuvo 2 o más enfermedades asociadas; el mayor porcentaje correspondió a la enfermedad pulmonar obstructiva



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

crónica. El síndrome coronario agudo (37,5%) en el diagnóstico al ingreso. La mortalidad fue del 39,5% (6).

Mas Bilbao, Naia (2017), realizó un trabajo en Leioa, España, cuyo objetivo fue describir el case-mix de los pacientes críticos con patología médica ingresados en las UCI. Los resultados fueron que de la población adulta mayor el 46% fueron de sexo femenino, la edad media fue de 83,3 años, el 34,7% ingresaban por patología coronaria y la mortalidad fue del 15,5%(7).

Ávila Morales, Adriana (2017), en un estudio realizado en el Hospital Nacional de Geriátría y Gerontología, Costa Rica, cuyo objetivo fue caracterizar el perfil epidemiológico del paciente adulto mayor de edad > o igual a 80 años en la UCI. Los resultados fueron los siguientes: la mediana de edad fue de 86 años, predominó el sexo femenino en un 53%, la estancia hospitalaria fue de 6 días en un 50% de los casos, las comorbilidades cardiovasculares y diabetes mellitus fueron las más frecuentes. Los principales motivos de ingreso fueron de causa médica, siendo las de origen cardiovascular, las neumonías, shock, entre otros, los más frecuentes (8).

El-Fakhouri, Silene *et al.* (2016), en un estudio que se realizó en la UCI del Hospital das Clínicas de Marília, San Pablo, Brasil, con el objetivo de caracterizar el perfil epidemiológico de la población hospitalizada en la UCI. Resultados: El perfil epidemiológico estuvo compuesto en su mayoría por hombres (57,91%), predominantemente adultos mayores ≥ 60 años (48,89%), las patologías de base estuvieron representadas en su mayoría por la Hipertensión Arterial y la Diabetes mellitus tipo 2, la estancia media fue de 8 días (9).



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Astuhuaman Aliaga, Marco Antonio (2014), realizó un estudio que tuvo por objetivo describir las características y los factores pronósticos de los pacientes Geriátricos ingresados al Servicio de Cuidados Críticos del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. Lima, Perú. En donde los resultados fueron: grupo etario más frecuente fue mayor a 75 años, con predominio del sexo masculino, y las patologías más frecuentes encontradas fueron las enfermedades cardiovasculares seguidos de cerca de las enfermedades respiratorias (10).

Por todo lo anterior se planteó como objetivo del trabajo caracterizar la población geriátrica que ingresó en la Unidad de Terapia Intensiva 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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

3. Planteamiento de problema

Debido al aumento de la esperanza de vida la proporción de personas mayores de 60 años está aumentando más rápidamente que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países. El envejecimiento de la población se considera un éxito de las políticas de salud pública, pero también representa un desafío para el sistema, que debe adaptarse para mejorar al máximo la salud de las personas mayores (11).

En Paraguay, a pesar de contar con un gran porcentaje de población joven, el envejecimiento de la población puede notarse en el aumento gradual de los porcentajes de los adultos mayores, de manera que se puede predecir que este comportamiento se mantendrá a lo largo de los años venideros (3). Ese cambio demográfico tiene varias consecuencias para la salud pública (12).

Existe una percepción subjetiva de que los ancianos en UCI son una población creciente en las unidades de críticos. Esta hipótesis ha sido ampliamente demostrada en distintos medios (7). Sabemos que el pronóstico de los pacientes de edad avanzada puede llegar a ser menos prometedor que el de la población general por todas las comorbilidades que llevan consigo (13).

Para empezar a hablar de posibles soluciones, en primer lugar, se debe conocer a la población estudiada, para que de esa forma las instituciones de salud puedan establecer mecanismos eficientes de intervención que permitan la aplicación de medidas preventivas y correctivas. Es fundamental por el impacto en la salud de los pacientes y por el costo que representa la asistencia de un adulto mayor



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

gravemente complicado, costo que se eleva cuantos más sean los días de internación (14).

En Paraguay, este cambio demográfico nos obliga a considerar las repercusiones que pueda ocasionar, social o económicamente, sobre todo si se toma en cuenta que en Paraguay apenas las actividades de investigación, prevención, y organización política y administrativa para la población de adultos mayores se encuentra en una etapa naciente (3), y más específicamente en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, no se disponen de datos epidemiológicos, por lo que plantear posibles soluciones es un problema, debido a que la atención del adulto mayor es un tema cada vez más trascendente por la vulnerabilidad de los mismos. Es importante para el personal de salud conocer bien esta población, porque no solo evalúan el riesgo, sino que planifican las medidas destinadas a evitarlas. Por ello, la asignatura pendiente es conocer la epidemiología concreta de estos pacientes en estado crítico.

Por todo lo mencionado anteriormente surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son las características de la población geriátrica que ingresa a la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo entre los años 2018 a 2019?



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

4. Justificación

Se planteó el presente trabajo debido al aumento importante que ha tenido la población geriátrica dentro de la UTI, sin contar con datos epidemiológicos propios en el HRCO, la importancia de esta investigación radica en que nos dará un panorama de la situación con respecto a otros centros de referencia en el país, e internacionalmente.

Las características de esta población, son ampliamente estudiadas a nivel mundial, principalmente porque está en constante crecimiento, y porque de acuerdo a los estudios consultados, hay diferencias importantes en cada Unidad, demostrando así la necesidad de estudiar cada servicio de forma independiente para poder adaptar los medios en cada uno de los casos.

La finalidad del presente estudio es brindar estadísticas acerca de esta problemática a la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, y que de esta forma la información enriquezca la atención, para beneficio del paciente y del Hospital, y a la vez ser punto de partida para otras investigaciones. Es necesario lograr estos conocimientos para elaborar los protocolos y mejorar la atención médica, se dispondrá de datos propios y el personal médico tendrá una percepción más amplia acerca de dichas características. Además, conocer el medio y la población a la que se va atender va a permitir adecuar los recursos para así obtener mejores resultados clínicos.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

5. Fundamento teórico

5.1. Población geriátrica

Se entiende por población geriátrica, todas las personas que están dentro del rango de la tercera edad, que según la legislación Paraguaya dentro del marco de la LEY N° 1885 DE LAS PERSONAS ADULTAS, Art 1° son aquellas mayores de sesenta años (15).

5.2. Datos demográficos

Como la mayoría de los países latinoamericanos, el Paraguay experimentó un rápido crecimiento de su población, especialmente durante la segunda mitad del siglo pasado. Este crecimiento fue el resultado de una disminución de las tasas de mortalidad, y la prevalencia de tasas de fecundidad elevadas. El resultado ha sido una población joven en la cual predominan niños y adolescentes, sin embargo, el último censo revela el inicio de un proceso de cambios importantes en la estructura, específicamente, el inicio de un movimiento hacia una estructura madura (2).

En Paraguay la proyección de población por sexo y grupos de edad estima una población total de 6.953.646 personas para el año 2017; y de ellos 643.829 son mayores de 60 años, es decir el 9,2% (3). Según la OMS, la esperanza de vida de nuestro país ronda entre los 72 a 76 años, según el último informe del año 2016 (16).

5.3. Descripción de la unidad de cuidados intensivos

La Unidad de cuidados intensivos o terapia intensiva, es un área de hospitalización donde un equipo multi e interdisciplinario proporciona atención médica



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

a pacientes en estado agudo crítico, con el apoyo de recursos tecnológicos de monitoreo, diagnóstico y tratamiento (1).

El desarrollo de las (UCI) en las últimas décadas han mejorado bastante la atención a los pacientes graves de salud, que de otro manera hubiesen fallecido rápidamente, debido a que muchos de estos pacientes son sometidos a intervenciones quirúrgicas complejas y a procedimientos invasivos mayores, los cuales pueden sufrir posteriormente deterioro de la función de diferentes sistemas, presentándose un síndrome de respuesta inflamatoria sistémica y finalmente la disfunción múltiple de órganos, reconocida como la principal causa de muerte en las UCI (17).

Al principio, cuando no se habían realizado aun los estudios suficientes, se dudaba si los ancianos debían ingresar en estas unidades de alto costo, y se les limitaba su admisión a las mismas salvo en marcadas excepciones. Hoy día eso ha cambiado, muchos de los temores relacionados con el envejecimiento y el mito de que todo se deteriora con la edad. Una investigación que se conoce como Estudio Longitudinal de Baltimore, demuestra que el gasto cardiaco y otras funciones podían resultar totalmente estables con la vejez y no todos los individuos debían tener deterioro rápido de estas con el progreso de la edad, pues este proceso puede ocurrir lentamente o no aparecer durante toda la vida. La geriatría se ha convertido en una necesidad de conocimiento y solo la experiencia del personal asistencial y de autoridades de la salud permitirá que avance en la medida que sea necesaria(18).



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

5.4. Epidemiología

Las características particulares de cada unidad de cuidados intensivos, hacen difícil poder compararlas entre ellas, pues cada una tiene diferentes recursos, tanto económicos, como de profesionales involucrados en la atención (8).

Los estudios que comparan los cuidados intensivos en diferentes países, ponen en evidencia las diferencias en la población que ingresa en UCI en cada país, lo que demuestra la necesidad de estudiar cada país de manera independiente para poder adaptar los medios en cada uno de los casos, como ya se ha afirmado previamente por otros autores. (7)

En EEUU más del 50% de las camas de intensivos están ocupadas por pacientes mayores de 65 años. En Suecia, los pacientes mayores de 70 años ingresados en intensivos aumentaron del 19% en 1980 hasta el 28% en 1995. En cambio, los pacientes menores de 60 años pasaron del 58% al 41% en el mismo periodo (19).

5.5. Diagnóstico al ingreso

Las causas por las cuales ingresan los pacientes adultos mayores a la unidad de terapia intensiva, varía de acuerdo con la capacidad para manejar pacientes, la complejidad y la ubicación geográfica (8).

Las causas que motivan el ingreso de estos pacientes, destacan especialmente la descompensación de enfermedades crónicas (EPOC e ICC), infecciones comunitarias y nosocomiales graves, así como complicaciones posquirúrgicas (10).



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Las causas infecciosas de origen pulmonar con o sin insuficiencia respiratoria aguda también son frecuentes y obligan el uso de VMA (8).

5.6. Patologías de base

La cronicidad está relacionada al curso natural de las enfermedades, con una fase temprana que puede ser asintomática, otra fase de progresión que se manifiesta con episodios de agudización, complicaciones y comorbilidad, con grados variables de dependencia y discapacidad, hasta que llegamos a ul final de la vida cuando la fase avanza. Estas etapas de progresión de la enfermedad, tienen necesidades y riesgos diferentes según cada población. Por tanto, también con objetivos y abordajes que deberían ser diversos (20).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en un informe sobre la cronicidad publicado ya en 2005, sugería que los sistemas de salud en todo el mundo deberían diseñar y establecer estrategias adecuadas con medidas eficaces para hacer frente al desafío de la cronicidad, dándole un nuevo enfoque a sus sistemas de atención (21).

Para dar respuesta a este gran desafío, los países desarrollados han introducido en los últimos años distintos modelos de gestión. En España, desde el Ministerio de Sanidad, se han desarrollado estrategias para la atención a algunas de las enfermedades con mayor repercusión, tales como el cáncer, cardiopatía isquémica, insuficiencia cardíaca congestiva (ICC), ictus, diabetes mellitus (DM), salud mental, cuidados paliativos y enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). De



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

igual forma, se han elaborado estándares y recomendaciones en distintas áreas de atención de pacientes con enfermedades crónicas (20).

En vista de que gran parte del gasto sanitario se concentra en este grupo de pacientes, se ha venido mostrando mucho interés a nivel internacional en el estudio de las características, necesidades, así como en la mejor manera de afrontar este tipo de pacientes, que en general, son de edad avanzada, presentan patologías crónicas (principalmente ICC y EPOC) con descompensaciones frecuentes. Muchas de las hospitalizaciones de estas descompensaciones de patologías crónicas necesitan de esfuerzos terapéuticos, teniendo en cuenta las propias características de este grupo de pacientes así como el hecho de que la enfermedad de base principal ya está diagnosticada (20).

En Paraguay, la hipertensión, la artritis y la diabetes son las enfermedades crónicas más prevalentes en los adultos mayores y en las tres afecciones, la población femenina es la que padece con mayor frecuencia. Más del 50% de la población informó tener una o dos afecciones crónicas, siendo las mujeres las que más padecen condiciones comórbidas. No se sabe con precisión si las altas tasas de prevalencia entre las mujeres, en comparación a los hombres, corresponden a diferencias reales de prevalencia o a otros factores, como ser que las mujeres tienen más posibilidades de ser diagnosticadas porque visitan los puestos de salud con mas frecuencia (3).



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

5.7. Condición de egreso

En los adultos mayores, las tasas de mortalidad en UTI son variables, van desde 26,5% en Europa y hasta 40% en América (8).

Durante las últimas décadas, la medicina intensiva ha tenido un importante desarrollo, demostrándose que la atención por médicos y otros profesionales expertos en esta disciplina se asocia a menor morbimortalidad (22).

La vida o la muerte de los pacientes en una unidad de cuidados intensivos dependen del balance entre que tan grave sea la enfermedad y las buenas respuestas fisiológicas (17).

Respecto a las causas de muerte, en España en pacientes mayores de 65 años la principal causa son las enfermedades del sistema cardiocirculatorio (cardiopatía isquémica, enfermedad cardiovascular e insuficiencia cardíaca) seguida por el cáncer y las demencias, la neumonía es la sexta causa de muerte (10).



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6. Objetivos

6.1. Objetivo General

6.1.1. Caracterizar la población geriátrica que ingresó en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

6.2. Objetivos Específicos

6.2.1. Describir las características demográficas de la población.

6.2.2. Establecer los principales diagnósticos al ingreso.

6.2.3. Identificar las patologías de base de la población.

6.2.4. Determinar los días de internación de la población en la Unidad de Terapia Intensiva.

6.2.5. Determinar la condición de egreso del paciente de la Unidad de Terapia Intensiva.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7. Metodología

7.1. Tipo de estudio y Diseño general

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal.

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

7.2.1. Universo de Estudio

El universo está constituido por los pacientes de la tercera edad ingresados en el servicio de Terapia Intensiva, del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

7.2.2. Selección y tamaño de la muestra

Para el estudio se tomaron todas las fichas clínicas de pacientes de la tercera edad ingresados en el servicio de Terapia Intensiva, que totalizan un número de 133.

7.2.3. Unidad de análisis

Fichas clínicas de pacientes de la tercera edad ingresados en el servicio de Terapia Intensiva, del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

7.2.4. Criterios de inclusión

Pacientes de sexo masculino y femenino, que ingresaron al servicio de Terapia Intensiva con edad comprendida de 60 años o más.

7.3. Variables de Estudio o Categorías de análisis:

7.3.1. Operacionalización de las variables

Las 8 variables fueron ordenadas en 5 secciones, que responden a los objetivos específicos de este estudio.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- 1) Características demográficas: Edad, sexo, residencia, servicio de procedencia.
- 2) Diagnóstico al ingreso: NAC, NIH, Neumonía por broncoaspiración, Sepsis, ACV isquémico, ACV hemorrágico, Shock séptico, Shock cardiogénico, Shock hipovolémico, SCA, IRA, Insuficiencia respiratoria aguda, EAP, Crisis hipertensiva.
- 3) Patologías de base: HTA, Diabetes mellitus, Insuficiencia renal crónica, Insuficiencia cardiaca, Cardiopatía isquémica, Fibrilación auricular, Enfermedad cerebrovascular, EPOC, Asma.
- 4) Desenlace: Fallecido, vivo.
- 5) Días de internación.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable	Indicador
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de una persona	Edad registrada en la ficha clínica	Cuantitativa continua discreta	Numérica en años
Sexo	Condición orgánica que diferencia al hombre de la mujer	Sexo del paciente registrado en la ficha clínica	Cualitativa nominal	Masculino Femenino
Residencia	Se refiere al hecho de vivir en un lugar determinado	Departamento donde reside el paciente	Cualitativa nominal	Concepción San Pedro Cordillera Guairá Caaguazú Caazapá Itapúa



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

		registrado en la ficha clínica		Misiones Paraguarí Alto Paraná Central Ñeembucú Amambay Canindeyú Presidente Hayes Boquerón Alto Paraguay Asunción
Servicio de procedencia	Dependencia del hospital del cual ha sido trasladado el paciente	Servicio del cual ha sido trasladado el paciente, registrado en la ficha clínica	Cualitativa nominal	Urgencias Clínica Médica Cirugía
Diagnóstico al ingreso	Es el proceso patológico que se considera como causa principal o motivo del ingreso de la persona en el hospital.	Principal causa que motivó la admisión del paciente documentada en la ficha clínica	Cualitativa nominal	NAC NIH Neumonía por broncoaspiración Sepsis ACV isquémico ACV hemorrágico Shock séptico Shock cardiogénico Shock hipovolémico SCA IRA Insuficiencia respiratoria aguda EAP Crisis hipertensiva Pos operatorio
Patología de base	Antecedentes patológicos personales	Antecedentes patológicos personales	Cualitativa nominal	HTA Diabetes mellitus IRC



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

		presentes hasta el momento del manejo del cuadro agudo		IC Cardiopatía isquémica FA Enfermedad cerebrovascular EP OC Asma
Condición de egreso	Condición en el que se determina si una persona fallece o sobrevive	Detención de todos los signos vitales	Cualitativa nominal	Fallecido Vivo
Días de internación	Tiempo que una persona pasa en un hospital para ser tratado por una enfermedad	Número de días transcurridos desde el ingreso hasta su desenlace, registrado en la ficha clínica	Cuantitativa continua	Numérica en días
Pacientes geriátricos	Ver texto	Pacientes mayores de 60 años, registrado en la ficha clínica	Cualitativa nominal	Sí No

7.4. Procedimientos para la recolección de la información,

instrumentos

Se solicitó a través de una nota al comité de ética e investigación la aprobación formal del proyecto. Una vez aceptado se solicitó permiso para acceder al listado de historias clínicas del Hospital Regional de Coronel Oviedo de los pacientes atendidos



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

en el servicio de UTI, entre el periodo de enero de 2018 a diciembre de 2019, donde se seleccionaron a todas aquellas historias que cumplan con los criterios de inclusión.

Se capacitó a un encuestador en el llenado del instrumento de recolección de datos, y consideraciones éticas para la confidencialidad de los datos.

Para la elaboración del instrumento de recolección de datos se tuvo en cuenta como modelo una ficha: "Ficha de datos de la historia clínica de cada paciente" (Anexo N° 13.1). Dicha ficha está dividida en cinco secciones: 1) Sección demográfica. 2) Sección de diagnóstico al ingreso. 3) Sección de patologías de base. 4) Sección de estancia en UTI. 5) Sección de desenlace. Donde se procederá a llenar dichos campos que son de interés para este estudio.

7.5. Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación

Este estudio utilizó datos extraídos de la historia clínica institucional de cada paciente estudiado, con previo permiso del Hospital Regional de Coronel Oviedo y previa presentación y sometimiento al comité de ética médica de esta institución y de la Universidad Nacional de Caaguazú. Debido a que el estudio es retrospectivo los pacientes no se sometieron a estudios adicionales a los que haya requerido su condición clínica y/o física. No hubo un contacto directo con los pacientes, ya que se utilizaron las historias clínicas archivadas.

Por lo tanto, no se evidenció **ningún riesgo** físico o psicológico para los pacientes.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

La identificación de los pacientes fue manejada única y exclusivamente por los investigadores y su asesor científico por lo tanto se respeta completamente la privacidad de los pacientes y sus familias y la confidencialidad de la información.

Las fichas se identificaron solamente con un código, sin su nombre. Solo los investigadores tuvieron acceso a la información de esta investigación. La información de las fichas será conservada hasta que los reportes del estudio sean publicados, y por un máximo de 3 años, según las normativas usadas en investigación. No se revelará su nombre en ningún informe o publicación resultante de este estudio.

El beneficio social está relacionado al conocimiento de las características clínicas y epidemiológicas de la enfermedad, debería permitir incentivar la mejora de la gestión, que lleven al establecimiento de políticas y acciones integradas que permitan la promoción del Acceso Universal al diagnóstico, tratamiento y asistencia de las personas de la tercera edad considerando las particularidades de esta población.

No hubo necesidad de consentimiento informado ya que se trabajó con el documento médico legal que en este caso es la historia clínica.

7.6. Plan de análisis

Los datos recogidos de las historias clínicas se registraron de manera ordenada en las fichas de recolección y luego serán almacenados en una base de datos de Microsoft Excel © 2013.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

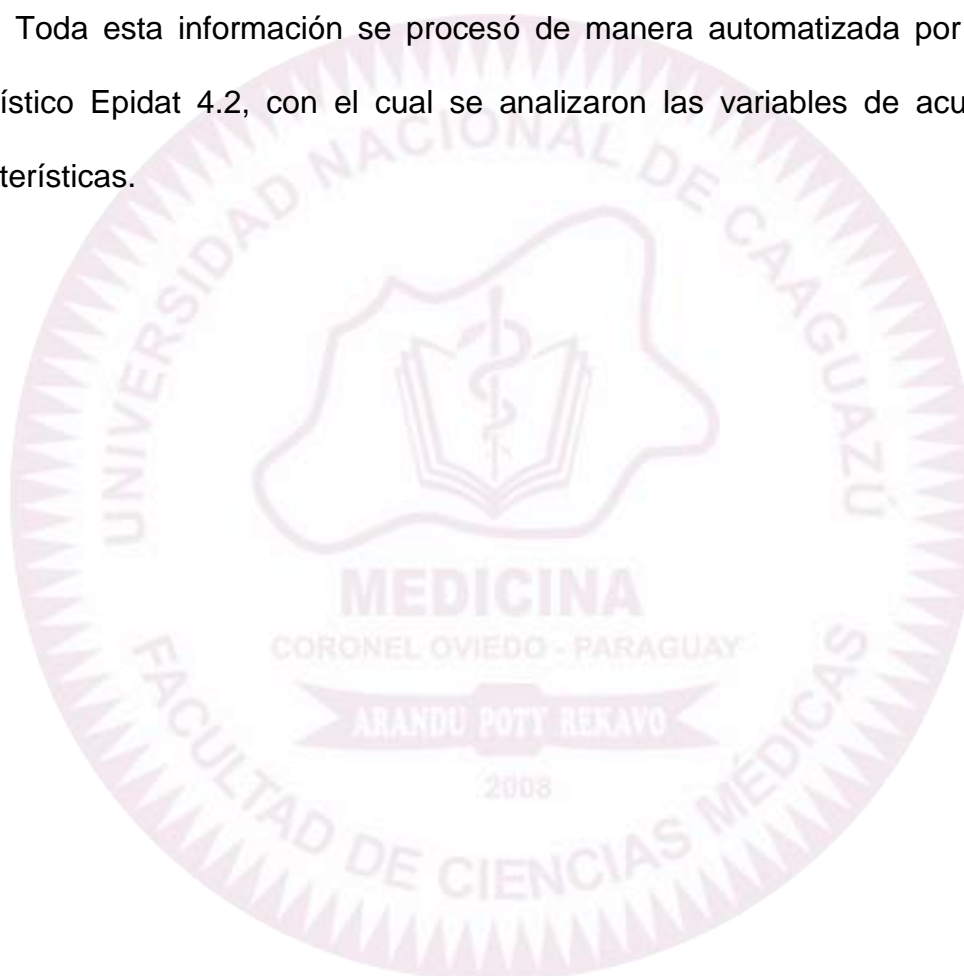


Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

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

Para el análisis de información se construyeron tablas de frecuencia considerando los valores absolutos y relativos en función de los objetivos trazados y se realizaron los gráficos correspondientes.

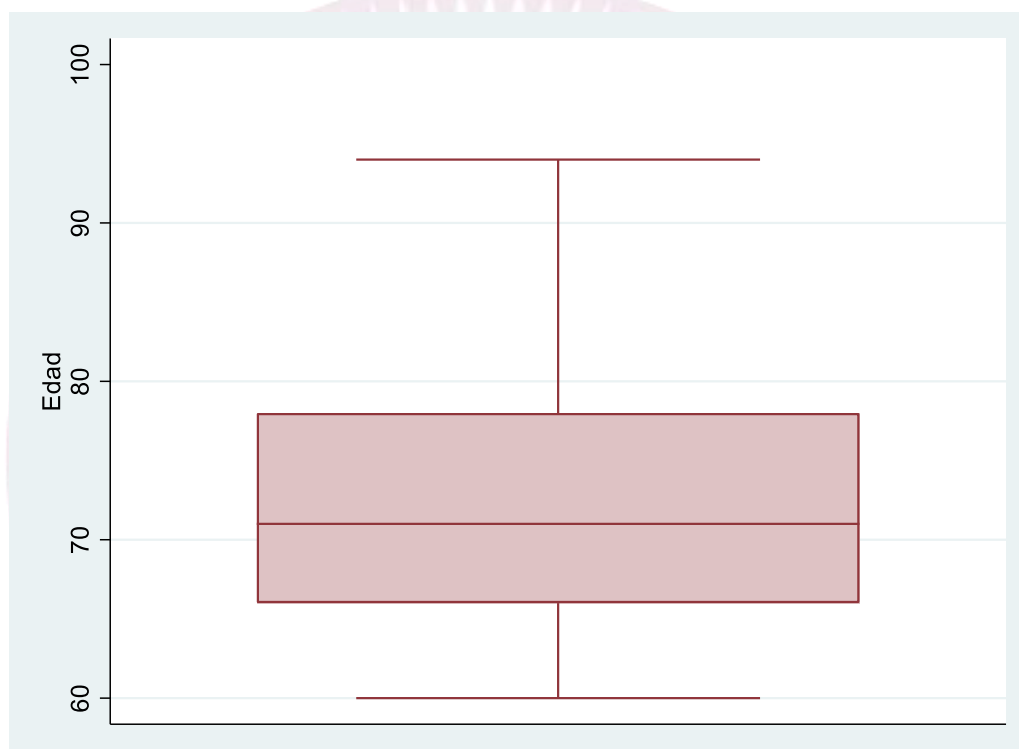
Toda esta información se procesó de manera automatizada por el paquete estadístico Epidat 4.2, con el cual se analizaron las variables de acuerdo a sus características.





8. Resultados

Gráfico 1: Distribución de pacientes geriátricos según la edad en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133



Fuente: Archivos del servicio de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2018-2019.

La edad mínima fue de 60 años; la máxima, de 94 años. La mediana de edad fue de 71 años y el intervalo intercuartil fue de entre 66 y 78 años. El promedio fue de 72,63 años.



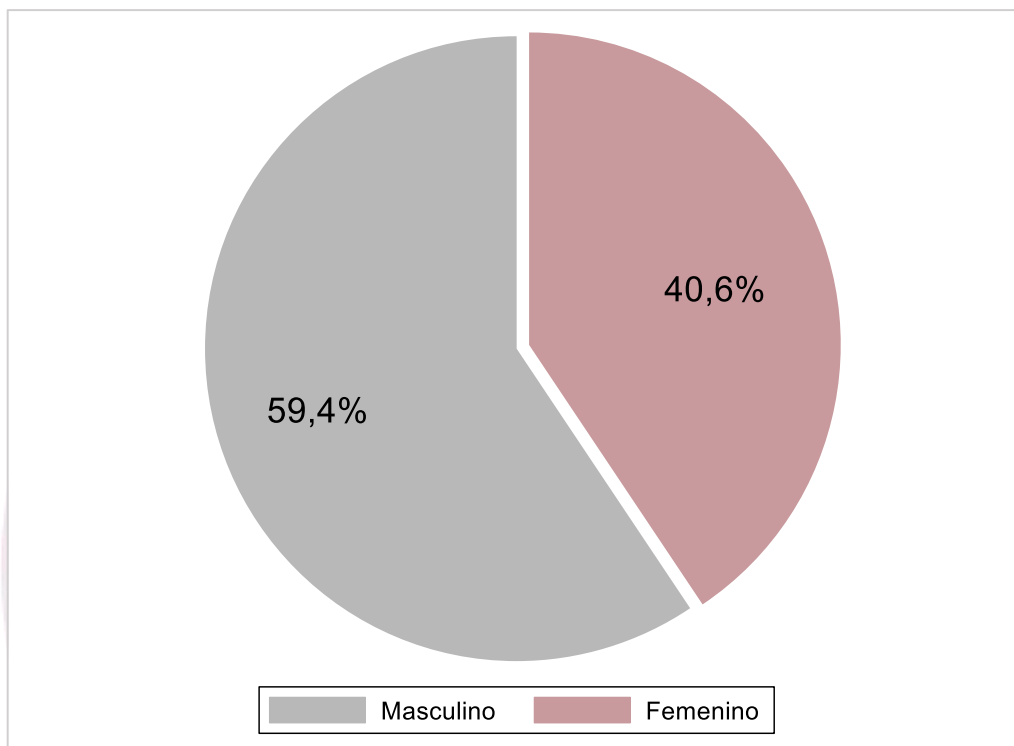
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



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

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

Gráfico 2: Distribución de pacientes geriátricos según género en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133



Fuente: Archivos del servicio de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2018-2019.

El 59,4% (79) de los pacientes geriátricos corresponden al sexo masculino.



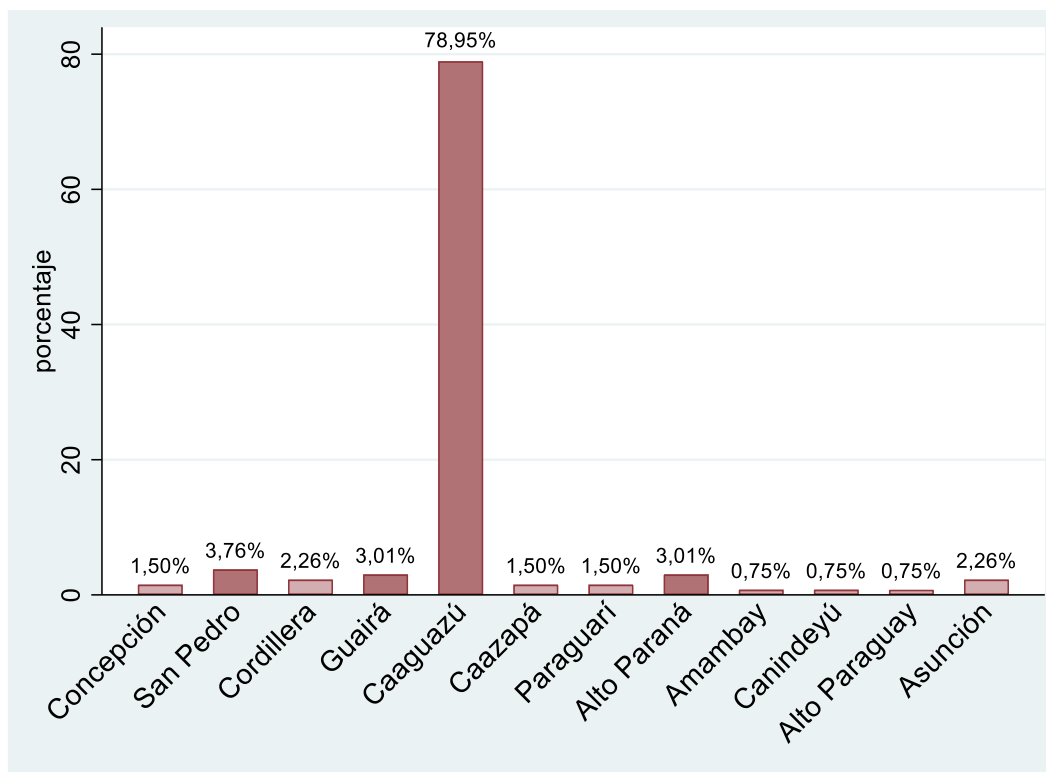
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



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

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

Gráfico 3: Distribución de pacientes geriátricos según departamento de residencia en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133



Fuente: Archivos del servicio de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo

El 78,95% (105) de los pacientes provino del departamento de Caaguazú; el 3,76% (3), del departamento de San Pedro; el 3,01% (4), del departamento de Guairá como también del departamento de Alto Paraná; el 0,75% (1), del departamento de Amambay, como también los departamentos de Canindeyú y Alto Paraguay.



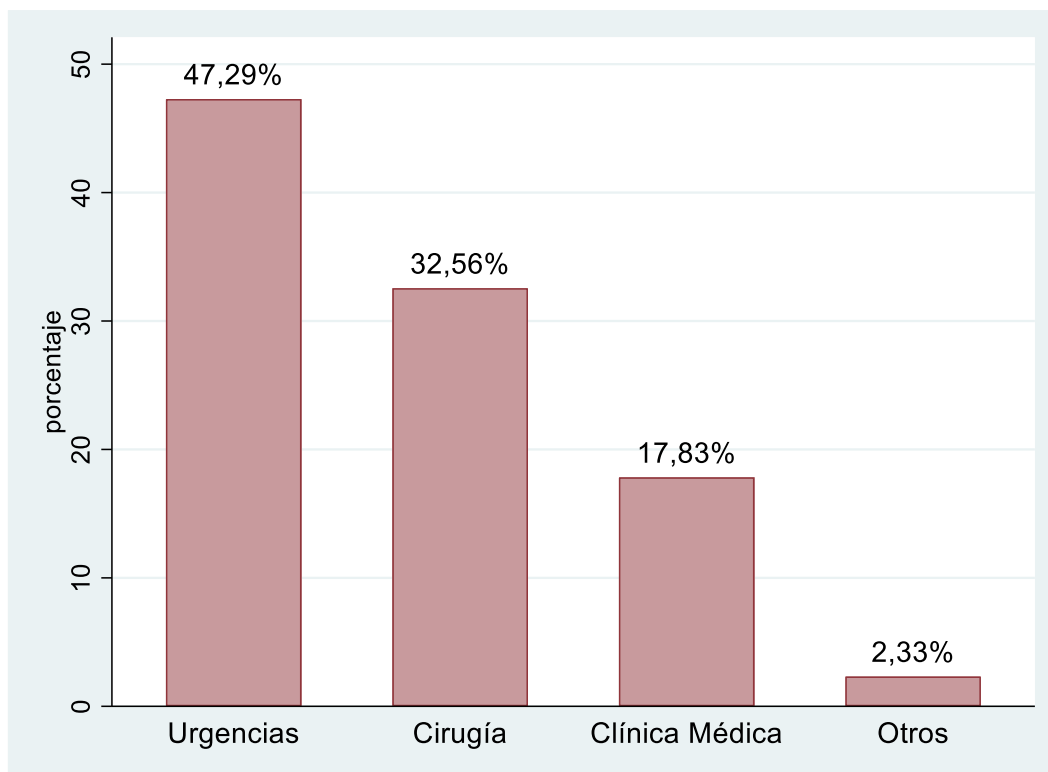
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



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

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

Gráfico 4: Distribución de pacientes geriátricos según servicio de procedencia en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133



Fuente: Archivos del servicio de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2018-2019.

El 47,29% (61) de los pacientes fue remitido del servicio de Urgencias; el 32,56% (42), del servicio de Cirugía. En tanto en menor proporción, con el 2,22% (3), de otros servicios.



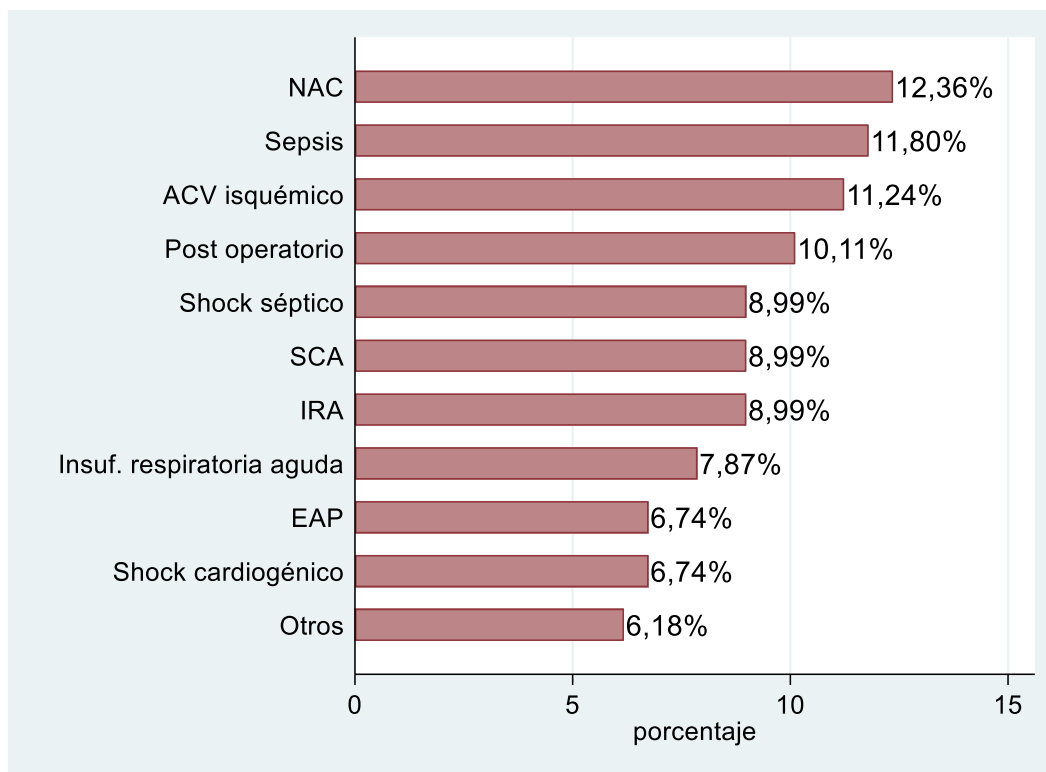
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



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

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

Gráfico 5: Distribución de pacientes geriátricos según diagnóstico al ingreso en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133



Fuente: Archivos del servicio de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2018-2019.

De un total de 178 diagnósticos al ingreso, distribuidos en los 133 pacientes, El 12,4% (22) tuvo Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC); el 11,8% (21), Sepsis; el 11,2% (20), Accidente Cerebro Vascular isquémico (ACV); mientras que el 6,18% (11) representó otro tipo de diagnóstico al ingreso.



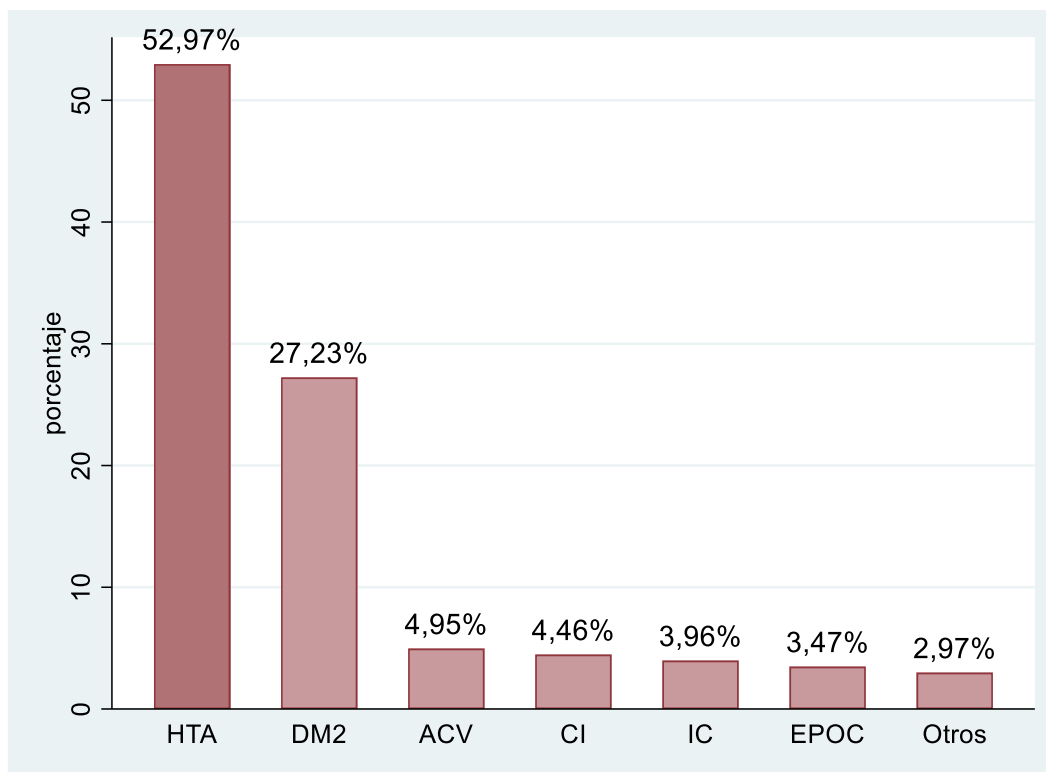
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



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

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

Gráfico 6: Distribución de pacientes geriátricos según patologías de base en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133



Fuente: Archivos del servicio de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2018-2019.

De un total de 202 patologías de base, distribuidas en los 133 pacientes, la Hipertensión Arterial (HTA) representó el 52,97% (107), seguida de la Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) con el 27,2% (55); y el 2,97% (6) representó otros tipos de patología de base.



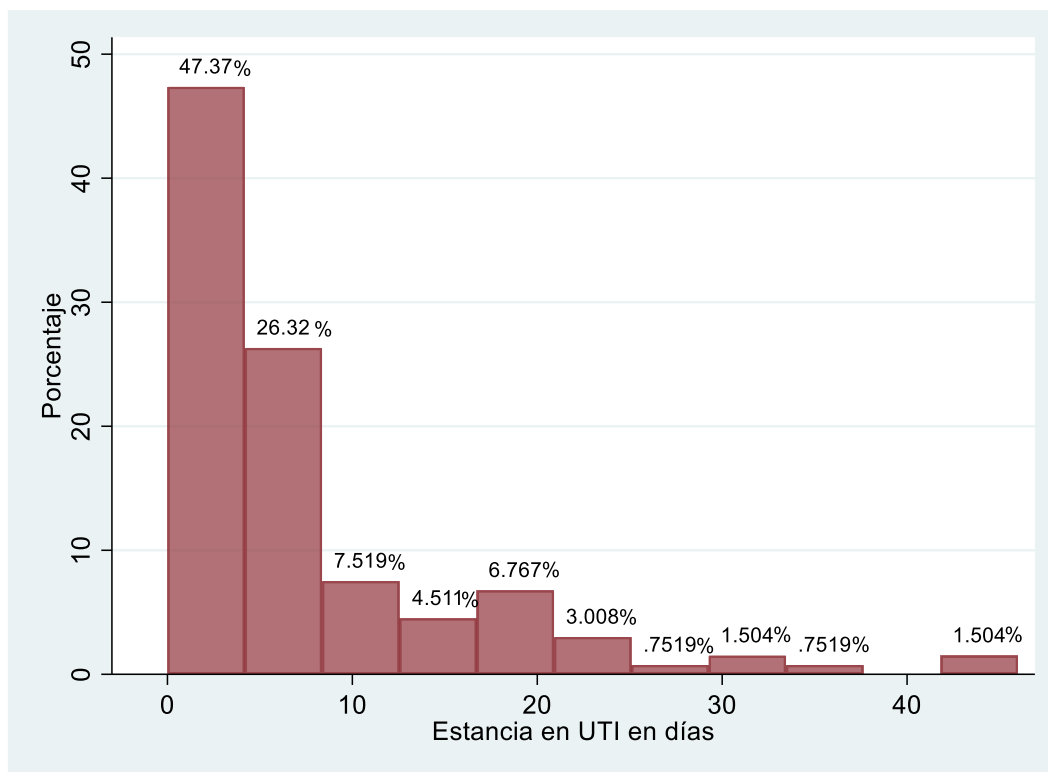
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



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

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

Gráfico 7: Distribución de pacientes geriátricos según estancia en días en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133



Fuente: Archivos del servicio de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2018-2019.

Respecto a la estancia de los pacientes geriátricos en UTI, el promedio fue de $8 \pm 8,53$ días. El 47,37% (63) de los pacientes estuvo internado hasta 5 días, mientras que el 1,5% (2) estuvo más de 40 días.



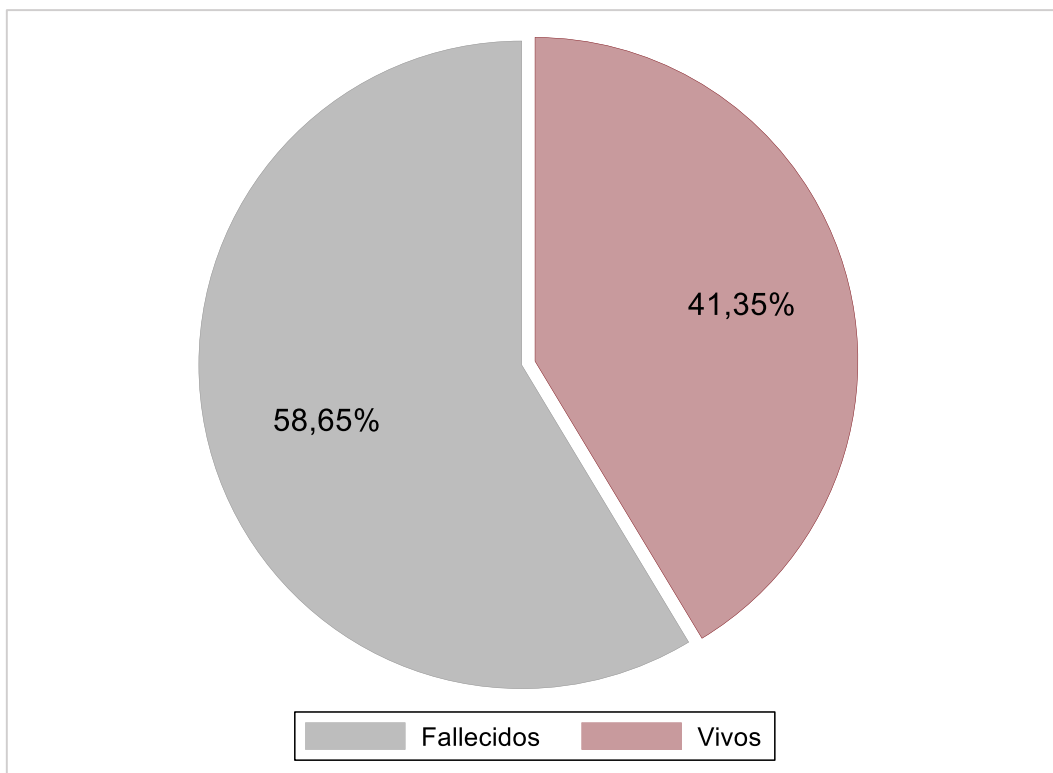
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



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

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

Gráfico 8: Distribución de pacientes geriátricos según condición de egreso en la UTI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. n=133



Fuente: Archivos del servicio de la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2018-2019.

La mortalidad de los pacientes geriátricos durante su estadía en el servicio de UTI fue del 58,65% (78).



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

9. Discusión

Se experimenta a nivel mundial un aumento de la esperanza de vida de las personas mayores de 60 años, población que está aumentando más rápidamente que cualquier otro grupo de edad (11). Este aumento de la esperanza de vida es todo un éxito de las políticas de salud pública, pero representa un desafío importante, ya que el sistema debe adaptarse para mejorar al máximo la calidad de vida de las personas mayores, por lo que conocer las características de dicha población representa un eje fundamental como estrategia de salud.

Al realizar el análisis de las variables demográficas de este estudio, se pudo observar que la edad mínima fue de 60 años; la máxima de 94 años. La mediana de edad fue de 71 años; el intervalo intercuartil fue de entre 66 y 78 años; el promedio de edad fue de 72,63 años con un desvío estándar de 8,33, datos que son similares a los registrados en un estudio publicado en Cuba, en el año 2020, por Jorge Rosales García *et al* (4). Sin embargo, en otras investigaciones el promedio de edad fue superior, como en el caso del estudio en Costa Rica en el año 2017 por Adriana Ávila Morales (8).

Con respecto al sexo, el 59,4% de los pacientes geriátricos corresponden al sexo masculino, dato que coincide con un estudio realizado en Colombia en el año 2019, por Sonia Mariela Quezada Veraa *et al* (5), pero difiere con otros trabajos como el presentado en España, en el año 2017, por Naia Mas Bilbao *et al*, donde se encontró un mayor número de pacientes de sexo femenino (7).



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

La mayor parte de los pacientes proviene del departamento de Caaguazú, pero la afluencia es diversa, ya que se registraron pacientes procedentes de 12 departamentos del país, más la capital, Asunción.

Si hablamos del servicio de procedencia, el 47,29% de los pacientes fue remitido del servicio de Urgencias; el 32,56%, del servicio de Cirugía. En tanto en menor proporción, con el 2,22%, de otros servicios. Estos datos difieren con otros trabajos realizados, por ejemplo, en Cuba en el año 2020, por Jorge Rosales García *et al.* En el cual se encontró que los pacientes provenían en mayor medida del servicio de Clínica Médica (4).

Con relación al diagnóstico de ingreso, de un total de 178 diagnósticos al ingreso, distribuidos en los 133 pacientes las patologías más frecuentes encontradas fueron las enfermedades respiratorias seguidas de cerca por la sepsis y las enfermedades cerebrovasculares. Lo que coincide con lo hallado en el estudio realizado en Colombia en el año 2019, por Sonia Mariela Quezada Veraa *et al.* en donde las enfermedades respiratorias fueron los diagnósticos de ingreso más frecuentes en UTI (5). A nivel global la Neumonía es una patología frecuente en este grupo etario, la edad avanzada favorece la entrada de infecciones debido a la disminución de las defensas y otros factores de riesgo como las enfermedades crónicas, problemas nutricionales y la demencia senil que en muchos casos interfiere en el diagnóstico temprano, ya que el paciente no nota ningún síntoma ni malestar. El correcto y precoz diagnóstico siempre tiene una ponderada importancia, y más en estos pacientes que de por sí tienden a tener prolongados días de hospitalización. Un



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

diagnóstico acertado disminuiría los días de hospitalización, lo que evitaría que puedan adquirir otras enfermedades debido a su bajo nivel inmunitario y la presencia de múltiples patologías de base, también evitaría las complicaciones.

Con respecto a las patologías de base, de un total de 202 patologías de base, distribuidas en los 133 pacientes, la Hipertensión Arterial (HTA) representó el 53%, seguida de la Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) con el 27,2%. Datos que coinciden con el trabajo realizado en Brasil, en el año 2016, por Silene El-Fakhouri *et al.* En donde también predominaron dichas patologías mencionadas. En Brasil, como en la mayoría de los países a nivel mundial, la Hipertensión Arterial y la Diabetes mellitus tipo 2, son enfermedades crónicas que prevalecen y están en constante crecimiento, las mismas son generalmente asintomáticas, y las detecciones tempranas son fortuitas en chequeos de rutina, por lo que generalmente estos pacientes se tratan en estadios tardíos o avanzados de la enfermedad, lo que permite que se desarrolle de una manera progresiva en el organismo, ocasionando complicaciones en otros órganos y sistemas que podrían ser irreversibles y en el peor de los casos mortales. La relevancia de estos datos radica en que nos ayuda a identificar sobre que enfermedades enfocar a la hora de establecer protocolos adecuados para detección, tratamiento y control, y de esta manera disminuir los casos ya descompensados que requieran ingreso a UTI. Una pesquisa activa de pacientes con factores de riesgo, y concientización de los mismos en cuanto a mejorar su estilo de vida, hábito higiénico-dietéticos, y promoción acerca de las ventajas en el tratamiento regular en cualquier etapa de la enfermedad, podrían cambiar notablemente el curso de la patología.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Referente a la estancia de los pacientes geriátricos en UTI, el promedio fue de $8 \pm 8,53$ días. El 47,37% de los pacientes estuvo internado hasta 5 días, mientras que el 1,5% estuvo más de 40 días. La media fue de 7,51 con un DE de 8,53. Datos similares a los encontrados en el estudio realizado en Costa Rica, en el año 2017, por Adriana Ávila Morales, en donde la estancia hospitalaria fue de 6 días en 50% de los casos (8).

Por último, en este trabajo se pudo precisar que en cuanto a la condición de egreso, la mortalidad estuvo representada por un 58,65%, cifra que es mayor a la presentada en otros estudios, como el realizado en Colombia, en el año 2019, por Sonia Mariela Quezada Veraa *et al.* Donde la mortalidad fue del 30,8% (5). También el realizado en España, en el año 2017 por Naia Mas Bilbao, donde la cifra fue del 15,5% (7). La mortalidad elevada podría deberse principalmente a la condición en la que ingresan los pacientes, muchos de ellos con múltiples comorbilidades mal tratadas o tratadas de manera irregular, ya sea por falta de educación sanitaria, por situación de pobreza o por falta de acceso a los servicios de salud, también el hecho de que en la mayoría de los casos esperan hasta la última instancia para acudir a un centro asistencial, lo que condiciona que las complicaciones se superpongan. A esto hay que sumarle que el Hospital Regional de Coronel Oviedo no cuenta con un especialista en el área de geriatría que pueda trabajar de manera conjunta con los demás especialistas del equipo de terapia intensiva.

Las limitaciones encontradas en este estudio fueron la escasez de trabajos e investigaciones respecto al tema, sobre todo en el ámbito local. También el hecho de



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

que algunas de las fichas empleadas para el estudio no estaban completadas en su totalidad, lo que impidió que se puedan abarcar objetivos más amplios.





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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

10. Conclusión

Respecto a las características demográficas de la población se describió que la edad promedio fue de 72,63 años, hubo un predominio del sexo masculino, los pacientes provinieron en mayor medida del departamento de Caaguazú y el servicio del cual procedieron más frecuentemente fue el servicio de urgencia.

Con relación al diagnóstico de ingreso se estableció que los principales fueron: Neumonía Adquirida en la Comunidad, seguida de cerca por la Sepsis y el Accidente Cerebro Vascular isquémico.

Se identificó que las principales patologías de base de la población fueron la Hipertensión arterial y la Diabetes mellitus tipo 2.

Referente a los días de internación se determinó que el promedio de estancia hospitalaria fue de $8 \pm 8,53$ días.

Se determinó con relación a la condición de egreso del paciente que la mortalidad fue alta en comparación a otros 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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

11. Recomendaciones

Teniendo en cuenta las conclusiones del presente trabajo y lo observado en el proceso de elaboración del mismo se recomienda:

- **Al Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPyBS):**

Instar a que se realicen investigaciones y estudios más profundos en los adultos mayores para poder modificar las cifras letales y mejorar los factores de riesgo enfocándose en la promoción y prevención de salud que lleve a mejorar la calidad de vida.

Gestionar la habilitación de nuevos servicios de terapia intensiva en puntos estratégicos del país de tal manera a descentralizar la atención.

Contratar y capacitar a más profesionales intensivistas y geriatras para que trabajen en conjunto en la UTI.

Exigir a las demás unidades de terapia intensiva de país la publicación de estudios similares.

- **Al director del Hospital Regional de Coronel Oviedo:**

Mantener un registro estricto de las fichas de la UTI y gestionar la apertura de una base de datos digital con el fin de facilitar y agilizar el acceso a este tipo de informaciones.

- **A la Facultad de Ciencias Médicas:**

Generalizar esta investigación, con el objetivo de que se conozcan los resultados y seguir investigando sobre este tema para dar continuidad al estudio, en miras a realizar trabajos de mayor envergadura y con más recursos para obtener resultados favorables, provechosos y enriquecedores.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



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

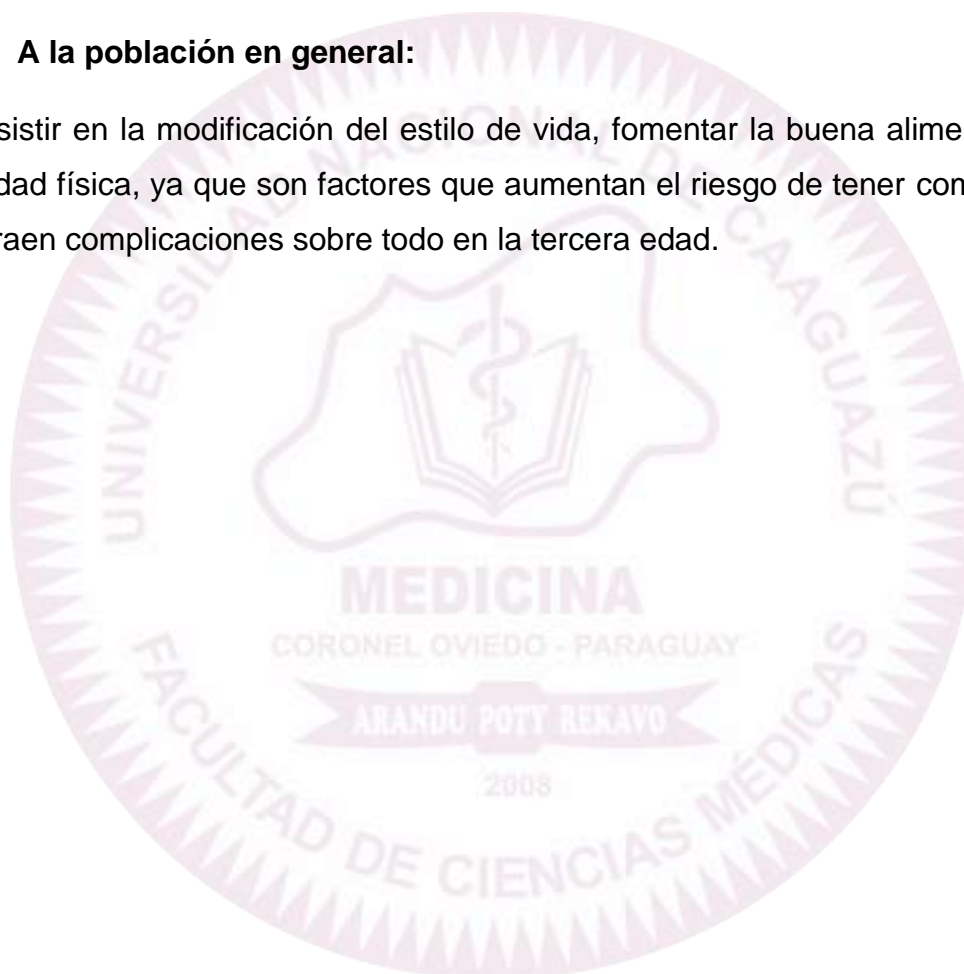
FORMATO DE TESIS DE GRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- **A los médicos del área de UTI:**

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

- **A la población en general:**

Insistir en la modificación del estilo de vida, fomentar la buena alimentación y la actividad física, ya que son factores que aumentan el riesgo de tener comorbilidades que traen complicaciones sobre todo en la tercera edad.





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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12. Referencias bibliograficas

1. Merlyn C, Sánchez P. Caracterización del paciente geriátrico en la unidad de cuidados intermedios. Revista Medimay. 2020;27(3):299-311.
2. Dirección General de Estadística E y C. Tamaño y Estructura de la Población [Internet]. Paraguay; 2005 [citado 21 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.dgeec.gov.py/Publicaciones/Biblioteca/condiciones_de_vida_de_la_problacion_paraguaya/Estructura de Poblacion.pdf
3. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Envejecimiento Principales Resultados Junio 2018. Salud, Bienestar y envejecimiento [Internet]. 2018; Disponible en: https://www.stp.gov.py/v1/wp-content/uploads/2019/04/Final_SABE-ASUNCION-REPORT_v2-1eng_spa.pdf
4. Rosales García J. Caracterización de pacientes geriátricos ingresados en una Unidad de Cuidados Intensivos. 2020 [citado 10 de octubre de 2020];1-7. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242020000301839
5. Quezada Vera SM, Rojas Aguilar DM, Chavarro-Carvajal DA, Riaño Forero I. Mortalidad en pacientes mayores de 65 años ingresados en Cuidados Intensivos del Hospital Universitario San Ignacio en el 2014. Acta Colombiana de Cuidado Intensivo [Internet]. 2019 [citado 10 de octubre de 2020];19(2):61-8. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0122726218300892?token=6632657F74DA48A3B8727B03626E5C2774E2E627C6E44A94091DB08C0647EE798499068559797D37981DBFA9139AE820>
6. González Mesana R. Caracterización del paciente geriátrico grave ingresado en la unidad de cuidados intensivos. 2019 [citado 10 de octubre de 2020];48(3):581-96. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedmil/cmm-2019/cmm193h.pdf>



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7. Mas Bilbao N. ESTUDIO DE CARACTERÍSTICAS Y EVOLUCIÓN DE LA POBLACIÓN INGRESADA EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS [Internet]. Vol. 2017. Universidad del país Vasco; 2017. Disponible en: <https://addi.ehu.es/handle/10810/23649>
8. Ávila Morales A. Perfil epidemiológico de los pacientes adultos mayores admitidos en UCI [Internet]. Vol. 7, Pengaruh Harga Diskon Dan Persepsi Produk Terhadap Nilai Belanja Serta Perilaku Pembelian Konsumen. Ciudad Universitaria Rodrigo Facio; 2017. Disponible en: <http://repositorio.sibdi.ucr.ac.cr:8080/jspui/bitstream/123456789/6127/1/42975.pdf>
9. El-Fakhouri S. Perfil epidemiológico dos pacientes da UTI. 2016 [citado 10 de octubre de 2020];1-9. Disponible en: https://www.scielo.br/scielo.php?pid=S0104-42302016000300248&script=sci_arttext
10. Astuhuaman Aliaga MA. Característica y pronóstico de los pacientes geriátricos [Internet]. Vol. 447, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Lima. Perú]: UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS; 2014 [citado 10 de octubre de 2020]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4147/Diaz_rc.pdf;jsessionid=CD5A7FF3022F1A5526948369A600356D?sequence=1
11. Organización Mundial de la Salud. OMS | Envejecimiento [Internet]. WHO. World Health Organization; 2015 [citado 21 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/topics/ageing/es/>
12. Organización Mundial de la Salud. OMS | Repercusiones del envejecimiento mundial en la salud pública [Internet]. 2015 [citado 21 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/features/qa/42/es/>
13. De Cárdenas Noa JA. El paciente geriátrico en la uci. estudio de 4 años . [Internet]. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE “10 DE OCTUBRE”; 2012.



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

- Disponible en:
<http://www.convencionalud2012.sld.cu/index.php/convencionalud/2012/paper/view/903/383>
14. ALEJOS AT. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PACIENTES GERIÁTRICOS CON NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD [Internet]. Universidad Autónoma DEICA; 2017. Disponible en: [http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/315/1/TIBURCIO_ALEJOS_ALIPIO - CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PACIENTES GERIÁTRICOS CON NEUMONÍA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD%2C ATENDIDOS EN EL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA. JULIO – DICIE](http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/315/1/TIBURCIO_ALEJOS_ALIPIO_-_CARACTERÍSTICAS_SOCIODEMOGRÁFICAS_EN_PACIENTES_GERIÁTRICOS_CON_NEUMONÍA_ADQUIRIDA_EN_LA_COMUNIDAD%2C_ATENDIDOS_EN_EL_HOSPITAL_SAN JOSÉ DE CHINCHA. JULIO – DICIE)
 15. Biblioteca y Archivo Central del Congreso de la Nación. Ley N° 1885 / DE LAS PERSONAS ADULTAS [Internet]. 2020 [citado 21 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://www.bacn.gov.py/leyes-paraguayas/5100/de-las-personas-adultas>
 16. Organización Mundial de la Salud. OMS | Paraguay - Datos estadísticos [Internet]. WHO. World Health Organization; 2020 [citado 22 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/countries/pry/es/>
 17. Lara C, Andrade P, Teresa M. Caracterización de los pacientes de una unidad de cuidados intensivos adultos. 2018;(1):328-33.
 18. Carlota C, Pomar B, Santiesteban RR, Pérez A, Carlos J, Blanco G, et al. Caracterización de ancianos hospitalizados en una Unidad de Cuidados Intensivos. 2014 [citado 11 de octubre de 2020];18(4):537-43. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000400011
 19. López Soto A. Valoración geriátrica en una unidad de cuidados intensivos. Rev Mult Gerontol [Internet]. 2005 [citado 21 de octubre de 2020]; Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Alfonso_Soto2/publication/28125746_Valo



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

racion_geriatrica_en_una_unidad_de_cuidados_intensivos/links/00463521b307547c63000000.pdf

20. Sánchez Rodríguez JL. Factores predictores de reingresos tempranos en pacientes ancianos con multimorbilidad ingresados en una unidad de cuidados intensivos [Internet]. Universidad Complutense de Madrid; 2016. Disponible en: <https://eprints.ucm.es/44529/1/T39238.pdf%0A>
21. Organización Mundial de la Salud. OMS | Enfermedades crónicas [Internet]. 2020 [citado 21 de octubre de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/topics/chronic_diseases/es/#
22. Ruiz C, Díaz MÁ, Zapata JM, Bravo S, Panay S, Escobar C, et al. Características y evolución de los pacientes que ingresan a una Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital público. artículo de investigación rev Med chile [Internet]. 2016 [citado 10 de octubre de 2020];144(10):1297-304. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016001000009&lng=en&nrm=iso&tlng=en



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13. Anexos

13.1. Instrumento de recolección de datos

FICHA DE DATOS DE LA HISTORIA CLÍNICA DE CADA PACIENTE

N° HC:.....

SECCIÓN 1. DATOS DEMOGRÁFICOS

Edad: _____

Género: Masculino ()

Femenino ()

Residencia actual: Concepción ()

San Pedro ()

Cordillera ()

Guairá ()

Caaguazú ()

Caazapá ()

Itapúa ()

Misiones ()

Paraguarí ()

Alto Paraná ()

Central ()

Ñeembucú ()

Amambay ()

Canindeyú ()

Presidente Hayes ()

Boquerón ()

Alto Paraguay ()

Asunción ()



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Servicio de procedencia: Urgencias ()

Cirugía ()

Clínica Médica ()

Otros: _____

SECCION 2. DIAGNÓSTICO AL INGRESO:

NAC ()

NIH ()

Neumonía por broncoaspiración ()

Sepsis ()

ACV isquémico ()

ACV hemorrágico ()

Shock séptico ()

Shock cardiogénico ()

Shock hipovolémico ()

SCA ()

IRA ()

Insuficiencia respiratoria aguda ()

EAP ()

Crisis hipertensiva ()

Pos operatorio ()

Otros: _____

SECCION 3. PATOLOGÍAS DE BASE

HTA ()

Diabetes mellitus ()

Insuficiencia renal crónica ()



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Insuficiencia cardiaca ()

Cardiopatía isquémica ()

Fibrilación auricular ()

Enfermedad cerebrovascular ()

EPOC ()

Asma ()

Otros: _____

SECCION 4. ESTANCIA EN UTI

Tiempo de estancia en UTI en días: _____

SECCION 5. DECENLACE

Fallecido ()

Vivo ()



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, 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

REGION SANITARIA
TETA REQUÍAS GOBIERNO NACIONAL
Paraguay de la gente
HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO
Eugenio A. Garay casi Héctor Roque Duarte – Barrio 12 de Junio
Telefax: 0521-202167

Coronel Oviedo, 07 de setiembre de 2020

Prof. Dr. Pablo Martínez Acosta, Decano
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad Nacional del Caaguazú
Presente

Me dirijo a Ud. y a donde corresponda con el objeto de responder a la Nota FCM N° 0311/2020 de fecha 17 de agosto del corriente, autorizando el acceso al Dpto. de Datos Estadísticos y Fichas Clínicas, para la Tesis que se encuentran realizando para obtener el título Universitario.
A continuación se autoriza el ingreso a los siguientes alumnos:

1. Noelia Concepción González Urán
2. Melani Mosqueira Rojas
3. Maida Rosalía Méndez Servín
4. Alberto Saul Portillo Candia
5. Aldo Javier Rolón Escobar
6. Ana Mabel Falcón Bordón
7. Araceli Inés Centurión González
8. Cesar Adrian Estigarribia Ocampos
9. Clara María Cáceres Méndez
10. Cynthia Fabiola Romero Parcedes
11. Héctor David Paiva McCreen
12. Del Rosario Mugali Pereira Vera
13. Maycol Gustavo Osmar Aquino
14. Nancy Emeli Franco Espinola
15. Patricia Rolón Legal
16. Sandra Elizabeth Caballero Genéz
17. Irma Yemima Yumbay Vera
18. Diego Alexis Aguilar Barrins
19. Fabiana Vera Santa Cruz
20. Silvio Javier Sosa
21. De Jesús Harold Sosa Smith
22. Genara Raquel Rivas Martínez

Sin otro particular me despido atentamente.

Dr. Catalino Fabio Centurión
Director, Hospital Regional.

MECA DE ENTRADA



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.3. Carta de aprobación del protocolo de investigación



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 DEL PROTOCOLO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

Coronel Oviedo, 30 de agosto de 2020

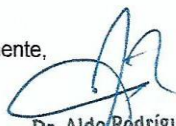
Señor:
Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director
Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

En mi condición de tutor metodológico del protocolo de investigación titulado: "Caracterización de pacientes geriátricos ingresados en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019", 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: Genara Raquel Rivas Martínez
No. Documento de identidad: 4681015

Atentamente,

Firma


Dr. Aldo Rodríguez
Tutor de Tesis
Reg. 17.544

Nombre del tutor: Aldo Ismael Rodríguez Castro

No. Documento de identidad. 3.394.839



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.4. Carta de aprobación del borrador final de investigación



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 DEL PROTOCOLO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

Coronel Oviedo, 19 de noviembre de 2020

Señor:

Dr. Carlos Miguel Rios Gonzalez, Director

Dirección de Investigación, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

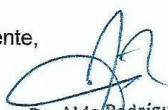
En mi condición de tutor metodológico de la tesis de investigación titulada: **"Caracterización de pacientes geriátricos ingresados en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019"**, certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas 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: Genara Raquel Rivas Martínez

No. Documento de identidad: 4681015

Atentamente,


Firma Dr. Aldo Rodríguez
Tutor de Tesis
Reg. 17.544

Nombre del tutor: Aldo Ismael Rodríguez Castro

No. Documento de identidad 3.394.839



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.5. 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



DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES, 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 INTERES

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:

Caracterización de pacientes geriátricos ingresados en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que NO existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.

Nombre del Autor y Firma:

Penara Raquel Rivas Martínez

Penara Rivas



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, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.6. 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, Genara Raquel Rivas Martínez, con documento de identificación número 4681015, estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con la Tesis de grado titulada “**Caracterización de pacientes geriátricos ingresados en la unidad de terapia intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019**”, presentada para su defensa y evaluación en el curso, declara que asume la originalidad de dicho trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin citarlas debidamente. Asimismo asume toda la responsabilidad que esta acarree.

Coronel Oviedo, 20 de noviembre de 2020

Firma.: _____