

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE MEDICINA



PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE INSUFICIENCIA
CARDIACA EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO AÑO 2020 A
JULIO DE 2022

TESIS

ROCIO MABEL MARTINEZ VALENZUELA

Coronel Oviedo - Paraguay
2022



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.

R681

Código Cutter-Sanborn Rocio Mabel Martínez Valenzuela. Prevalencia y factores de riesgo de Insuficiencia Cardíaca en pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022. [Tesis]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; 2022.

65 pg.: 0 figuras, 8 gráficos, 0 tablas; 20 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico General.

Tutora: Mg Rose Marie Sachelaridi

Código de biblioteca:



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.

**PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE INSUFICIENCIA
CARDIACA EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DEL
HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO AÑO 2020 A
JULIO DE 2022**

Rocio Mabel Martínez Valenzuela

TUTOR/A: Mg 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 MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DE INSUFICIENCIA CARDIACA EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO AÑO 2020 A JULIO DE 2022

Rocio Mabel Martínez Valenzuela

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 MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Dedicatoria

En primer lugar, dedico a Dios y a su madre María por iluminarme y darme la fuerza suficiente en cada paso para recorrer este camino.

A toda mi familia, en especial a mis padres que me apoyaron en cada iniciativa y proyecto desde siempre, quienes han puesto en mí su confianza plena para lograr cada cosa que me proponga. A mis hermanos que siempre me dieron una mano y me regalaron un abrazo cada vez que lo necesitaba.

A mis compañeros y amigos más cercanos del salón que sin duda fueron un motor muy importante para poder seguir y vencer cada obstáculo que se me presente en el camino.

Dedico por último este logro a cada una de las personas que de alguna u otra forma han sido parte para que esto sea posible.



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.

Agradecimientos

A mi tutora la Mg. Rose Marie Sachelaridi, por brindarme todo el apoyo y conocimiento para llevar a cabo la realización de la tesis.

A la facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú por darme la oportunidad de formar parte de tan prestigiosa casa de estudios, a todos los excelentes docentes que me brindaron conocimientos de manera incansable para poder formarme.

Al director de investigación de la Carrera de Medicina el Dr. Carlos Miguel Ríos, por su ayuda y predisposición para aportar sus conocimientos siempre.



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.

Biografía

Rocío Mabel Martínez Valenzuela, de 25 años de edad, nacionalidad paraguaya, nacida en la ciudad de Coronel Oviedo el 1 de enero de 1997, procedente de la Colonia Blas Garay, actualmente reside en dicha localidad.

Hija de José Dejesus Martínez García y Anselma Valenzuela.

Curso sus estudios primarios en la Escuela Básica N.º 2647 San Agustín de la colonia Blas Garay, sus estudios secundarios en el Colegio Técnico Priv. Subvencionado Nuestra Señora del Huerto de Mauricio José Troche que culminó en el 2014.

En el 2015 se inscribió en el CPI de Medicina logrando ingresar en febrero del 2017.

En el año 2022 realizó el internado rotatorio y actualmente se encuentra cursando el último año de la carrera de medicina.



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.

Índice

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos.....	v
Biografía.....	vi
Índice.....	vii
Lista de Gráficos.....	ix
Resumen.....	x
Ñemombyky.....	xi
Resumo.....	xii
Abstract.....	xiv
Introducción.....	1
Antecedentes de la Investigación.....	3
Planteamiento del Problema.....	7
Justificación.....	9
Objetivos de la investigación.....	11
Objetivo General:.....	11
Objetivos Específicos:.....	11
Marco Teórico.....	12
Marco Metodológico.....	20
Resultados.....	26
Discusión.....	34
Conclusión.....	36
Recomendaciones.....	37



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.

Referencia Bibliográfica.....	38
Anexo.....	44-49





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

Lista de Gráficos

Gráfico N°1: Distribución de acuerdo al sexo de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a Julio de 2022 (n=385).

GráficoN°2: Distribución de acuerdo a la edad de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo (n=137).

GráficoN°3: Distribución de acuerdo a la procedencia de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022 (n=385)

GráficoN°4: Distribución de acuerdo al estado civil de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022 (n=385).

GráficoN°5: Factores de Riesgo de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022 (n=385).

Gráfico N°6: Días de internación de los pacientes del Hospital Regional Coronel Oviedo año 2019 a Julio de 2022. (n=385)

GráficoN°7: Pacientes que tiene diagnóstico de Insuficiencia Cardiaca del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022 (n=385)

GráficoN°8: Mortalidad de los pacientes del Hospital Regional Coronel Oviedo año 2019 a Julio de 2022. (n=385)



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.

Resumen

Introducción: La enfermedad insuficiencia cardiaca se ha convertido en un gran problema para la salud pública siendo uno de los motivos de consultas más frecuentes en los servicios de urgencias. Es uno de los trastornos más comunes en pacientes con HTA y alteraciones metabólicas. Se estima que más de 20 millones de personas a nivel mundial tienen insuficiencia cardiaca.

Objetivo: Determinar la prevalencia y factores de riesgo de Insuficiencia Cardiaca en pacientes que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio 2022

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, con muestreo probabilístico en pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020 a julio de 2022

Resultados: En cuanto a las características demográficas de los pacientes, la edad promedio es de 70 años, mayoritariamente son del sexo masculino con un 59%(227), la mayoría provienen de la zona urbana con 56%(215), en cuanto al estado civil el 49%(189) son casados y el 1%(4) son divorciado. Con respecto a los factores de riesgo de los 385 pacientes el 32%(123) tenía como factor de riesgo HTA, seguido por DM 18%(70) y 7,2% no tenía ningún factor de riesgo. Se pudo determinar que el 36%(137) de los pacientes que acuden al Hospital regional de Coronel Oviedo tienen diagnóstico de Insuficiencia Cardiaca. El 62%(239) de los pacientes estuvieron internados entre 3 a 7 días y el 10%(39) menos de 3 días. Entre los días de internación el 98%(378) de los pacientes no óbito.

Conclusión: En este estudio se pudo determinar la prevalencia de insuficiencia Cardiaca y los factores de riesgo asociados a esta enfermedad.

Palabra clave: Insuficiencia, riesgo, prevalencia



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.

Ñemombyky

Ñepyrumby: Ko insuficiencia cardiaca

ha'epeteimba'asyocausabatuichamba'ejoavy salud publica pe, ha'epetei motivo oñeconsultahaguapy'yivetasyope. Ha'epeteimba'evaihetavevaumi paciente oguerekova presión arterial yvate tera trastorno metabolicoapytepe. Oje'e que hetave 20 millones guiumiavaoguerokovakoarapypekomba'asy, ha ha'ehinaojukavevaavapeko mundo tuichakuejave.

Jehupytyrä: Ojeikuaahaguamba'eichapaojepyso Insuficiencia cardiaca ha umimba'eocausaveva chupe Hospital Regional de Coronel Oviedo-pe ary 2020 ha julio de 2022 peve.

Mba'eaporäha mba'apokatuhaicha: Ojejapopetei estudio observacional, descriptivo, transversal, muestreo probabilisticooguerokovaumi paciente ohova Hospital Regional de Coronel Oviedo-pe ary 2020 ha julio de 2022 peve.

Tembiapoguioseva: Ojejuhuhetaveoiha paciente apytepeoguerokova 70 ary, hetaveoikuimba'e 59%(227), hetaveouva zona urbanagui 56%(215), omendavaoi 49%(189) ha 1%(4) ha'e divorciado. Umi factor de riesgo apytepehetaveoioguerokova presión arterial yvate 32%(123) ha upeioituguyasucá 18%(70) 7,2% ndoguerekoimba'eve, umihasyvaopytepe Hospital Regional de Coronel Oviedope 36% ogueroko insuficiencia cardiaca, 62%(239) paciente opytaoñe'interna 3 a 7 ara ha 10%(39) sa'ive 3 diasgui. Umi ara oñe'interna aja umihasyva 98%(378) ndomanoi.

Tempiapopaha: Ko estudio ojejapovape ikatu ojeikuaa mboy avapa ogueroko insuficiencia cardiaca ha umi mba'asy hetavevaikatua oproduci komnba'asy

Ñe'ëndytee: Insuficiencia, mba'apohara, pu'akave



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 N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumo

Introdução: A insuficiência cardíaca tornou-se um grande problema de saúde pública, sendo um dos motivos mais frequentes de consultas em serviços de emergência. É um dos distúrbios mais comuns em pacientes com hipertensão e distúrbios metabólicos. Estima-se que mais de 20 milhões de pessoas em todo o mundo tenham insuficiência cardíaca.

Objetivo: Determinar a prevalência e os fatores de risco de Insuficiência Cardíaca em pacientes atendidos no Hospital Regional de Coronel Oviedo de 2020 a julho de 2022.

Materiais e método: Foi realizado um estudo observacional, descritivo, transversal, com amostragem probabilística em pacientes que frequentam o serviço do Hospital Regional de Coronel Oviedo, no período de 2020 a julho de 2022.

Resultados: Em relação às características demográficas dos pacientes, a média de idade é de 70 anos, são majoritariamente do sexo masculino com 59% (227), a maioria vem da zona urbana com 56% (215), quanto ao estado civil 49% (189) são casados e 1% (4) são divorciados. Em relação aos fatores de risco dos 385 pacientes, 32% (123) tinham hipertensão como fator de risco, seguido de DM 18% (70) e 7,2% não tinham fator de risco. Foi determinado que 36% (137) dos pacientes que frequentam o Hospital Regional de Coronel



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 N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Oviedo têm diagnóstico de Insuficiência Cardíaca. 62% (239) dos pacientes ficaram internados entre 3 a 7 dias e 10% (39) menos de 3 dias. Entre os dias de internação, 98% (378) dos pacientes não morreram.

Conclusão: Neste estudo foi possível determinar a prevalência de insuficiência cardíaca e os fatores de risco associados a esta doença.

Palavras-chave: Insuficiência, risco, prevalência





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.

Abstract

Introduction: Heart failure disease has become a major problem for public health, being one of the most frequent reasons for consultations in emergency services. It is one of the most common disorders in patients with hypertension and metabolic disorders. It is estimated that more than 20 million people worldwide have heart failure.

Objective: To determine the prevalence and risk factors of Heart Failure in patients attending the Regional Hospital of Coronel Oviedo from 2020 to July 2022.

Materials and method: An observational, descriptive cross-sectional study was carried out, with probabilistic sampling in patients who attend the service of the Regional Hospital of Coronel Oviedo, from 2020 to July 2022.

Results: Regarding the demographic characteristics of the patients, the average age is 70 years, they are mostly male with 59% (227), the majority come from the urban area with 56% (215), in terms of marital status 49% (189) are married and 1% (4) are divorced. Regarding the risk factors of the 385 patients, 32% (123) had hypertension as a risk factor, followed by DM 18% (70) and 7.2% had no risk factor. It was determined that 36% (137) of the patients who attend the Regional Hospital of Coronel Oviedo have a diagnosis of Heart Failure. 62% (239) of the patients were hospitalized between 3 to 7 days and 10% (39) less



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.

than 3 days. Between the days of hospitalization, 98% (378) of the patients did not die.

Conclusion: In this study it was possible to determine the prevalence of heart failure and the risk factors associated with this disease.

Key words: Insufficiency, risk, prevalence





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.

1- Introducción

La insuficiencia cardíaca tiene elevada incidencia, morbilidad y mortalidad y una alta prevalencia (1). Se ha convertido en un gran problema para la salud pública, siendo el primer motivo de consulta y de hospitalización en los servicios de urgencias (2)

La insuficiencia Cardíaca afecta a más de 20 millones de personas a nivel mundial y provoca gastos muy elevados para la salud. Además de que es más común en los adultos mayores su prevalencia seguirá ascendiendo conforme en los diferentes países se incremente el envejecimiento de la población (3)

El aumento de esta enfermedad a nivel mundial puede deberse a una mayor incidencia (casos nuevos) y una mayor supervivencia de los casos ya existente (prevalentes) o una combinación de ambos sucesos. (3)

Es una patología que necesita de un tratamiento multidisciplinario, dada que tiene una diversidad de causas y entornos clínicos implicados (4) Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte a nivel mundial incluyendo la insuficiencia cardíaca por lo tanto esta enfermedad necesita de un control de por vida con el



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.

cambio de estilo de vida y un tratamiento adecuado para lo cual es fundamental que el paciente se adhiera. (5)

Es una de las complicaciones crónicas más comunes en forma evolutiva en los pacientes con trastornos hipertensivos y metabólicos, por otro lado, un cierto porcentaje de ellos desarrolla complicaciones en relación a la fracción de eyección secundariamente por valvulopatias (6).

Es por esta razón que reviste importancia la realización del presente trabajo, para conocer los factores de riesgos como la hipertensión arterial, la cardiopatía isquémica que son las principales causas de la insuficiencia cardiaca, para poder contrarrestar estos factores ya que es el único medio para controlar el previsible aumento de esta enfermedad a futuro.



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.

2- Antecedentes de la Investigación.

La Insuficiencia Cardíaca supone un importante problema de salud pública. El pronóstico de esta afección no es muy favorable, pero existen evidencias que las intervenciones desde la Atención Primaria podrían tener un impacto positivo en la supervivencia de los pacientes con Insuficiencia Cardíaca.

José Eduardo Mascote y colaboradores, elaboraron un trabajo “Prevalencia de factores de riesgo para insuficiencia cardíaca y discusión de sus posibles interacciones fisiopatológicas” publicado en 2018, con el objetivo de determinar la prevalencia de los principales factores de riesgo para insuficiencia cardíaca en pacientes ecuatorianos hospitalizados cuyos resultado se investigó un total de 73 pacientes en los factores clínicos de riesgo más prevalentes fueron hipertensión pulmonar (89.0%; IC95%: 79.5% - 95.1%), valvulopatía esclerótica (83.5%; IC95%: 73.1% - 91.2%), EPOC (71.2%; IC95%: 59.4% - 81.2%), hipertensión arterial (64.4%; IC95%: 52.3% - 75.2%) e insuficiencia renal crónica (56.2%; IC95%: 44.1% - 67.7%). En menores frecuencias se encontró fibrilación auricular (35.6%). (3)

Joan Carles Trullas y colaboradores- España año 2020 realizaron un estudio con el objetivo de conocer la prevalencia, las características clínicas y epidemiológicas de la IC-FEp y sus cambios en los últimos años, se incluyeron



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.

4752 pacientes, 2957 (62,2%) con IC-FEp en comparación con los pacientes con IC y fracción de eyección reducida, la mortalidad al año del seguimiento fue del 24% en la IC- FEp y del 30% en la IC-FEr (7).

Daniel Emilio Acosta Bowen, Cristina María Montero Pazmiño-Universidad Católica de Santiago de Guayaquil-2019, realizaron un trabajo sobre. “Prevalencia de Insuficiencia Cardiaca en pacientes de sexo masculino entre 65 y 80 años de edad con antecedente de infarto agudo de miocardio atendidos en la consulta externa”. Se estudiaron 771 pacientes, de IAM y posterior desarrollo de IC los restantes casos fueron catalogados como IC, IM, IC-EICC o EICC ya que no se pudo objetivar los criterios necesarios para un ICPIM. La mortalidad cardiovascular de los pacientes con ICPIM fue de un 26% y de las causas cardiovasculares la IC descompensada ocupó el primer lugar. (8)

Giraldo-Castrillón, et al ejecutaron un trabajo “Factores de riesgo de disfunción sistólica del ventrículo izquierdo en adultos de un programa de salud global / Factores de riesgo de disfunción sistólica del ventrículo izquierdo en adultos de un programa de salud global / Factores de riesgo de disfunción sistólica del ventrículo izquierdo en adultos de un programa de salud global” publicado en 2017, con el objetivo caracterizar los factores de riesgo que están asociados al desarrollo de disfunción sistólica ventricular izquierda y falla cardiaca secundaria como parte del espectro



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.

del síndrome de falla cardiaca en la población de Barranquilla-Colombia, cuyos resultados fueron Se obtuvieron las prevalencias de cuatro factores de riesgo asociados al desarrollo de disfunción sistólica ventricular izquierda hipertensión arterial 29.7%, obesidad 26.5%, hiperglucemia 4.6%, hipercolesterolemia 8.2% en pacientes mayores de 40 años los cuales tienen mayor riesgo. (9)

Lizzie Escurra, Estela Torres de Taboada-Universidad Nacional de Itapúa- Paraguay año 2019, realizaron un estudio para determinar la frecuencia de anemia ferropénica en pacientes internados con Insuficiencia Cardíaca y describir las características clínicas y demográfica de los pacientes, se incluyeron 152 pacientes con edad media de 68_±14 años siendo el 57% del sexo masculino. Entre las comorbilidades predominó la hipertensión arterial (95%), se encontró 72% de sujetos con anemia ferropénica, siendo la frecuencia superior en los grados II y III de la clasificación funcional de NYHA. (10)

Hugo Javier Figueredo y Alt. De la Universidad Nacional de Itapúa-Paraguay año 2022, realizaron un estudio con el objetivo de determinar las Causas de muerte en pacientes adultos con Insuficiencia Cardíaca internados en el Hospital Nacional de Itaugua 2017-2021. La edad media que se tomó fue 60-14 años (27-92 años), la mayoría de los pacientes eran varones (54,37%) y con comorbilidades (99,03%), la principal comorbilidad fue la hipertensión



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.

arterial (28,16%), las principales patologías incurrentes fueron las patologías infecciosas (56,25%), la patología cardíaca más frecuente fue la cardiopatía hipertensiva (53,40%) seguida de la isquémica (35,92%), la mayoría de los pacientes tenían una fracción de eyección disminuida (70,87%) seguida de la conservada (29,13%). La mortalidad fue de 41,7%, la principal causa de muerte fue la extracardiaca (62,79%) con las patologías infecciosas como la más común (44,44%). Al analizar los factores relacionados a la mortalidad se constató que la edad ≥ 60 años y el presentar patología interrecurrente estuvo relacionado con la mortalidad ($p < 0.05$). (11)



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.

3- Planteamiento del Problema

La insuficiencia cardiaca es un síndrome clínico de proporciones epidémicas en los países desarrollados lo que supone un gran problema sanitario de primer orden tanto por su incidencia, prevalencia, por su mortalidad y por el consumo de recursos que ocasiona (7)

En los pacientes con insuficiencia cardiaca crónica por lo general los trastornos del sueño son constantes y puede contribuir en el deterioro de la calidad de vida de las mismas, reduciendo la capacidad de autocuidado e incrementa el riesgo de sufrir depresión y trastornos de conducta. (12)

Su prevalencia estimada en el mundo es del 2,6% en la población adulta, según la Secretaria de Salud de la Nación de Argentina fallecen más de 30000 personas al año y se suma la enfermedad de chagas como causante habitual en su fase crónica. (13)

En España la insuficiencia cardiaca supone el 3% de las hospitalizaciones y es la primera causa de hospitalización en pacientes mayores de 65 años. El envejecimiento poblacional y el avance en el ámbito sanitario son los principales factores que se asocian al aumento creciente de la patología. (14)



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.

Existen varios factores de riesgo de la insuficiencia cardiaca entre ellas podemos mencionar a la obesidad, al sedentarismo a la hipertensión arterial el tabaquismo entre otros. (5)

Conocer sus factores de riesgo y las formas de prevención y tratamiento precoz adecuado, ayudaría bastante a disminuir en la población la tasa de prevalencia y por ende la mortalidad.

Con base en todo lo expuesto anteriormente, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la prevalencia y factores de riesgo de insuficiencia cardiaca en pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2019 a julio de 2022?



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.

4- Justificación

La Insuficiencia cardiaca es una afección que afecta a aproximadamente 23 millones de personas a nivel mundial y el patrón de los factores de riesgo de esta enfermedad suelen ser diferentes entre los países (12)

Esta enfermedad supone el 3% de ingresos hospitalarios en España y es la primera causa de hospitalización de las personas mayores de 65 años siendo una de las patologías más frecuentes que se presentan en los ancianos (14)

La insuficiencia cardiaca genera fatiga, ya que el corazón no puede distribuir la sangre suficiente que necesita el organismo. Además, puede provocar una acumulación de sangre. (15)

Es un grave problema para la salud pública en general provocando un alto número de hospitalizaciones y por ende elevados gastos en salud. (3)

En los países desarrollados, hace varias décadas que el aumento en la incidencia de Insuficiencia Cardiaca es a consecuencia del aumento de la enfermedad isquémica coronaria en los países en vía de desarrollo el cambio en el perfil epidemiológico se debe a más enfermedades crónicas no trasmisibles que favorece el desarrollo de la insuficiencia cardiaca. Por otra



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

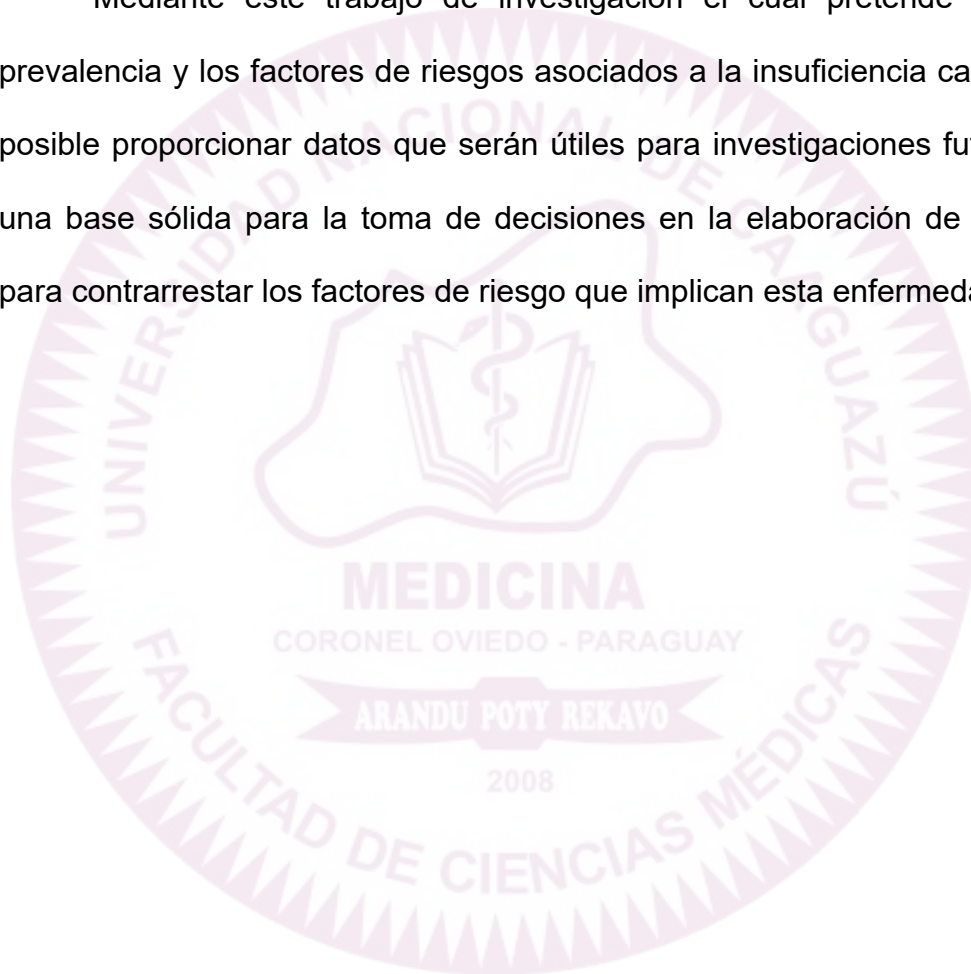
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



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.

parte, América Latina es una de las regiones que tiene más carga de factores de riesgo que favorecen al desarrollo de insuficiencia cardiaca (4)

Mediante este trabajo de investigación el cual pretende conocer lo prevalencia y los factores de riesgos asociados a la insuficiencia cardiaca será posible proporcionar datos que serán útiles para investigaciones futuras como una base sólida para la toma de decisiones en la elaboración de estrategias para contrarrestar los factores de riesgo que implican esta enfermedad.





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.

5- Objetivos de la investigación

5.1- General:

5.1.1- Determinar la prevalencia y factores de riesgo de Insuficiencia cardiaca en pacientes que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo, periodo 2020 a Julio de 2022.

5.2- Específicos:

5.2.1- Identificar los factores de riesgos de insuficiencia cardiaca

5.2.2- Analizar la prevalencia de factores de riesgo de insuficiencia cardiaca en pacientes que acuden al Hospital.

5.2.3- Describir las características demográficas de la población a estudiar



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.

6- Fundamento Teórico

6.1- Definición:

La insuficiencia cardiaca es un trastorno en el cual el corazón es incapaz de satisfacer las demandas del organismo, lo que conduce a una reducción del flujo sanguíneo (16)

Se caracteriza por un compromiso circulatorio clínicamente significativo, que produce un desequilibrio entre la capacidad del corazón de bombear la sangre. (17)

El miocardio esta rígido lo que le imposibilita llenarse de sangre fácilmente, aun cuando la potencia del bombeo es normal. A esto se le denomina insuficiencia cardiaca diastólica o también insuficiencia cardiaca con eyección preservada. (18)

La Insuficiencia cardiaca se da en cualquier edad incluso en niños pequeños. No obstante, es mucho más frecuente en pacientes mayores porque en este rango de edad son mucho más propensos de contraer enfermedades que predisponen a ocasionar insuficiencia cardiaca. Los cambios que el corazón sufre con la edad tienden a hacer que no bombee en forma eficaz. (16)

6.2- Epidemiología:



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.

En los Estados Unidos unos 6,5 millones de personas sufren de insuficiencia cardíaca y se producen alrededor de 960000 casos nuevos cada año.

A nivel mundial se estima que ascienden a 26 millones de personas afectadas por esta patología. (16)

Esta enfermedad supone el 3% de ingresos hospitalarios en España y es la primera causa de hospitalización de las personas mayores de 65 años siendo una de las patologías más frecuentes en ancianos (14)

Por otra parte, América Latina es una de las regiones que tiene más carga de factores de riesgo que favorecen al desarrollo de insuficiencia cardíaca (4)

6.3 Causas

Enfermedad de la arteria coronaria: Es un bloqueo o estrechamiento de los pequeños vasos sanguíneos que se encargan del suministro de agua y oxígeno al corazón.

- La hipertensión arterial mal controlada, que puede ocasionar rigidez o en forma eventual llevar a ocasionar un debilitamiento de los músculos del corazón.
- Cardiopatía congénita



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.

- Arritmias cardíacas
- Válvulas cardíacas permeables o estrechas
- Infección que debilita el miocardio
- Otras enfermedades como: amiloidosis, enfisema, hipertiroidismo, sarcoidosis, anemia grave(18)

6.4 Síntomas

La insuficiencia cardíaca puede ser constante (crónica) o puede comenzar de manera repentina (aguda).

Algunos de los signos y síntomas de la insuficiencia cardíaca pueden ser:

- Falta de aliento durante una actividad o cuando estás acostado
- Fatiga y debilidad
- Hinchazón en las piernas, en los tobillos y en los pies
- Latidos del corazón rápidos o irregulares
- Menor capacidad para hacer ejercicio
- Tos o sibilancia al respirar constantes con moco blanco o rosa manchado de sangre
- Hinchazón del área del vientre (abdomen)
- Aumento de peso muy rápido debido a la acumulación de líquidos
- Náuseas y falta de apetito (19)



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.

6.5 Factores de riesgo de la Insuficiencia Cardíaca

El envejecimiento de la población y el avance en el ámbito sanitario vienen a ser los principales factores asociados al incremento de los ingresos hospitalarios de Insuficiencia Cardíaca. (14)

- ✓ En América latina los riesgos cardiovasculares son mayores debido al sobrepeso, dislipidemia y Diabetes Mellitus tipo 2, a eso se suman factores infecciosos como la enfermedad de Chagas y la fiebre reumática.
- ✓ En el medio oriente se ha podido evidenciar que el aumento de la insuficiencia cardíaca se debe al incremento de la diabetes mellitus tipo 2, hipertensión arterial, la obesidad. Ocasionando la aparición más precoz de la insuficiencia cardíaca (3)

6.6 Tipos de insuficiencia cardíaca

Los tipos de Insuficiencia cardíaca se clasifican según la fracción de eyección, que viene a ser el porcentaje de sangre que bombea el corazón en cada latido

- Insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida: El corazón se contrae menos de forma enérgica y por ende expulsa en menor porcentaje la sangre que le llega. Como consecuencia se produce acumulación de sangre en los pulmones, en las venas o en ambas partes a la vez.



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.

- Insuficiencia cardiaca con fracción de eyección preservada: el corazón esta rígido y no se relaja de forma normal, lo cual le ocasiona una incapacidad para llenarse de sangre
- Insuficiencia cardiaca con fracción de eyección de rango medio: es el concepto más nuevo que incluye a todos los individuos cuya fracción de eyección se encuentra en el punto entre la fracción de eyección preservada y la reducida. (16)

6.7 Clasificación

Clase I: Sin limitación para la actividad física. La actividad física normal no causa excesiva disnea, fatiga o palpitaciones.

Clase II: Ligera limitación para la actividad física. Cómodo en reposo, pero la actividad física normal resulta en excesiva disnea, fatiga o palpitaciones.

Clase III: Marcada limitación para la actividad física. Cómodo en reposo, si bien una actividad física menor que lo normal resulta en excesiva disnea, fatiga o palpitaciones.

Clase IV: Incapacidad para mantener actividad física sin molestias. Puede haber síntomas en reposo. Si se realiza alguna actividad física, las molestias aumentan. (9)



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.

6.8 Diagnostico

El grupo de trabajo de Insuficiencia Cardiaca de la sociedad de Europa de Cardiología propuso, para poder diagnosticar este problema la presencia de 3 criterios obligatorios y de forma simultánea.

1. Síntomas de Insuficiencia Cardiaca tales como disnea, edema, fatiga, ya sea en reposo o en ejercicio.
2. Evidencia de disfunción cardiaca sistólica o diastólica en reposo, de manera preferible por ecocardiografía
3. Mejoría con tratamiento para la insuficiencia cardiaca. (20)

Criterios clínicos de Framingham:

Tabla 3. Criterios de Framingham para el diagnóstico de la insuficiencia cardíaca	
Mayores	Menores
Mayores	Menores
Disnea paroxística nocturna	Disnea de esfuerzo
Estertores crepitantes	Edemas miembros inferiores
Edema agudo de pulmón	Derrame pleural
Cardiomegalla (radiografía)	Hepatomegalla
Tercer ruido	Tos nocturna
Ingurgitación yugular	Taquicardia (> 120 lat/min.)
Aumento de la presión venosa	
Reflujo hepatoyugular	
Pérdida de peso (> 4,5 kg) tras tratamiento	



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.

- **Pruebas Complementarias:**

- **Ecocardiograma:** Para diferenciar la función sistólica, diastólica, alteraciones valvulares y pericárdicas
- **Radiografía de tórax:** Ayuda a descartar su origen pulmonar en pacientes que presentan disnea
- **Electrocardiograma:** Las alteraciones que más frecuentemente se presentan en la Insuficiencia Cardíaca incluyen la presencia de cambios isquémicos o necróticos, las alteraciones del ritmo y la hipertrofia de las cavidades, lo que es permitido ver en el electrocardiograma.
- **Resonancia magnética**
- **Laboratorios:** hemograma, electrolitos, enzimas cardíacas, pruebas de función tiroidea etc. (20)^B

6.9 Tratamiento

- **Tratamiento farmacológico:** disminuir la presión venosa central por medio de diuréticos, reducir la poscarga con vasodilatadores periféricos y aumentar la contractilidad cardíaca con agentes inotrópicos.
- Con respecto a los beta bloqueantes adrenérgicos se ha informado de que después de alrededor de 3-4 meses de su utilización, mejora



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.

la función sistólica lo que permite revertir la remodelación lo cual se explica por el control que ellos producen sobre la estimulación simpática exacerbada en la insuficiencia cardiaca crónica.

- El tratamiento farmacológico ha sido básicamente de forma paliativa y poco dirigido a los mecanismos moleculares afectados
- Tratamiento no farmacológico: Dos aspectos principales son el autocuidado del paciente y su adherencia al tratamiento de manera correcta, en ambos casos dependerá de la educación sanitaria por parte del paciente.

-Rehabilitación Cardiaca

Constan de dos fases, una fase inicial de aprendizaje de duración de 2.6 meses de duración y una posterior de ejercicio que no se supervisa y generalmente es por el resto de la vida (20)



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.

7- Marco Metodológico

7.1- Tipo y diseño general del estudio:

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal, con muestreo probabilístico en pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo, año 2020 a Julio de 2022.

7.2- Universo y población del estudio:

La población de estudio estuvo comprendido por los pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a Julio de 2022.

7.3- Selección y tamaño de la muestra:

La estrategia de selección de sujetos utilizada corresponde a un muestreo probabilístico aleatorio sistemático. Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó el programa estadístico Epidac 4.2. Con un tamaño muestral de 385 pacientes (valor estándar)

7.4- Unidad de análisis y observación:

Fichas clínicas de pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2019 a Julio de 2022.



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.

7.4.1 - Criterios de inclusión:

Pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a Julio de 2022.

7.4.2- Criterios de exclusión:

Serán aquellos que no contengan una de las variables en estudio mencionadas más adelante.

7.5- Variables o categoría de análisis

7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis

Definición: Se puede definir como un síndrome complejo caracterizado por la falla o incapacidad del corazón.

Variables demográficas

- Sexo: Aspecto socialmente atribuido al individuo en base a sus características biológicas
- Edad: Cantidad de años cumplidos desde el momento del nacimiento
- Procedencia: Lugar donde reside el sujeto urbana o rural
- Estado Civil tipo de unión conyugal



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.

7.3.3 Variables Clínicas

-Factores de Riesgo: Es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer la enfermedad.

-Días de internación: Ingreso del paciente a un centro médico, para que pueda llevarse a cabo el tratamiento continuo y supervisado

- Mortalidad: Cantidad de fallecidos en una población en un periodo de tiempo.

Variable de estudio	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo de variable	Escala de medición y Ordenamiento de clases
Insuficiencia Cardíaca	Se puede definir como un síndrome complejo caracterizado por la falla o incapacidad del corazón	Tasa de prevalencia	Cualitativa	Nominal 1. Positivo 2. Negativo
Sexo		Género que se registra en la ficha clínica	Cualitativa	Nominal 1. Masculino 2. Femenino
EDAD	Medición	Edad consignada en	Cuantitativa	Razón



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.

	cronológica que determina el tiempo en años que vive una persona	el cuestionario de recolección de datos	discreta	Años cumplidos
Procedencia	Lugar de donde proviene.	Procedencia consignada en el cuestionario de recolección de datos	Cualitativa	Nominal 1. Urbana 2. Rural
Estado Civil	Estado jurídico en que se encuentra una persona frente a la familia y a la sociedad.	Estado civil consignado en el cuestionario de recolección de datos.	Cualitativa	Nominal 1. Soltero 2. Casado 3. Unión libre 4. Divorciado 5. Viudo
Factores de Riesgo		Circunstancias o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una	Cuantitativa	Nominal 1. Edad avanzada 2. Sobrepeso 3. Dislipidemia 4. Diabetes Mellitus



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.

		enfermedad o cualquier otro problema de salud		5. HTA 6. Obesidad
Días de Internación		Ingreso del paciente a internación, contado en días, en fichas clínicas	Cuantitativa Discreta	Numérica en días
Mortalidad		Desenlace Final, el óbito	Cualitativo	Nominal 1. Si 2. No

7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:



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.

Para la recolección de información se utilizó fuentes secundarias, las fichas clínicas de los pacientes, para ello se realizó una nota de solicitud de permiso para el acceso a expedientes dirigido a la quinta región sanitaria para el acceso a las fichas de los pacientes con Insuficiencia Cardiaca.

7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.

El estudio busca conservar la integridad ética y los derechos principales de los pacientes sujetos a investigación, de acuerdo con las buenas prácticas clínicas en investigación. Se ha avalado la confiabilidad de los datos obtenidos.

7.8- Plan de análisis:

Los datos recolectados a partir del cuestionario fueron almacenados en una planilla electrónica Excel para su posterior procesamiento a través del programa Stata v.12.0. El cálculo de asociación entre variables se realizó mediante un análisis estadístico basado en el estadígrafo chi cuadrado de Pearson. Para el nivel de significancia se utilizó una $p < 0.05$.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

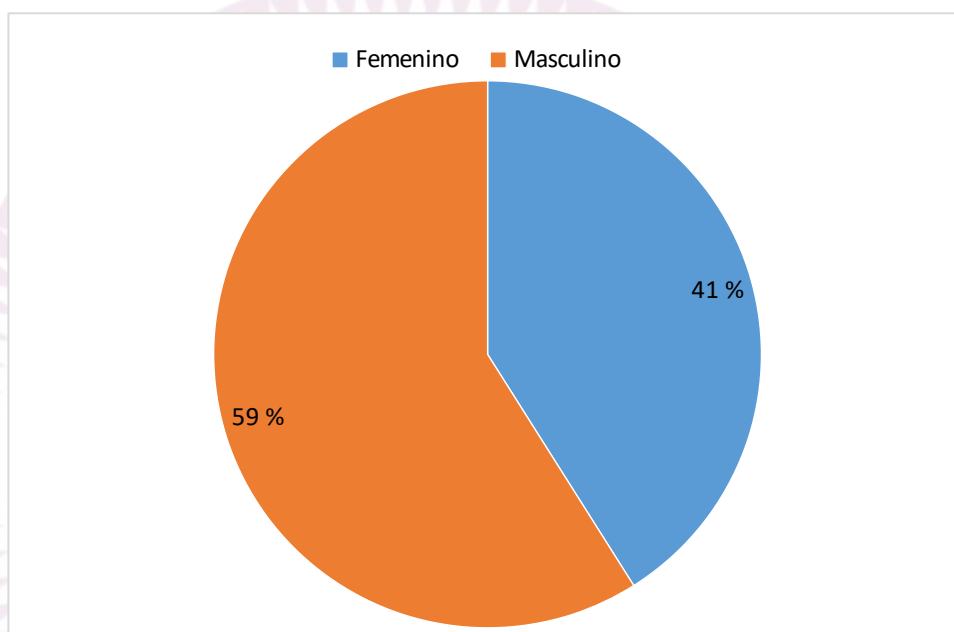
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS



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.

8. Resultados

GráficoN°2: Distribución de acuerdo al sexo de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a Julio de 2022 (n=385)



Fuente: Ficha clínica de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

El 59% (227) de los pacientes corresponde al sexo masculino



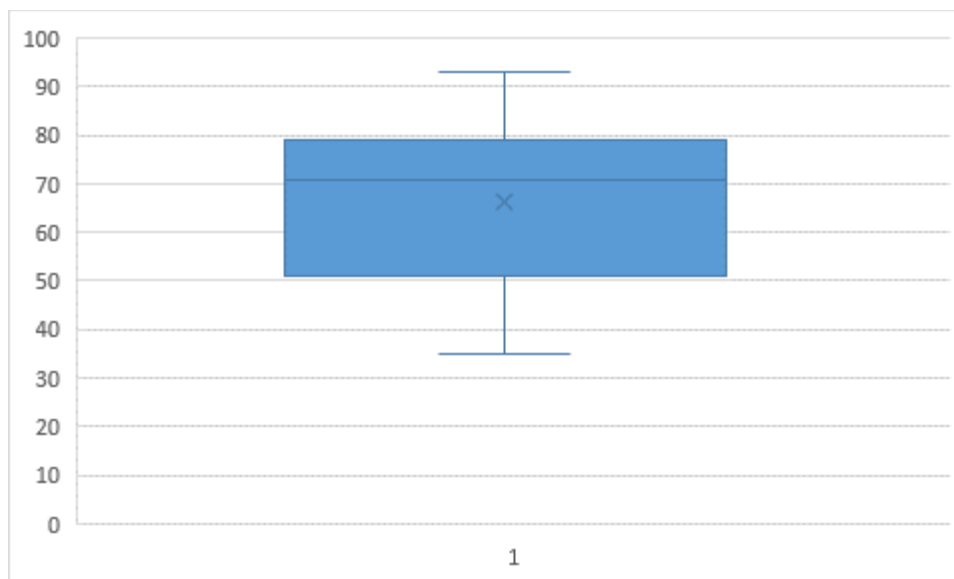
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

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



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

Gráfico N°2: Distribución de acuerdo a la edad de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo (n=137)



Fuente: Fichas clínicas de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo

El promedio de edad fue de 70 años. El límite inferior de la edad fue de 35 años y el límite superior de 93 años, la mediana fue de 71 años.



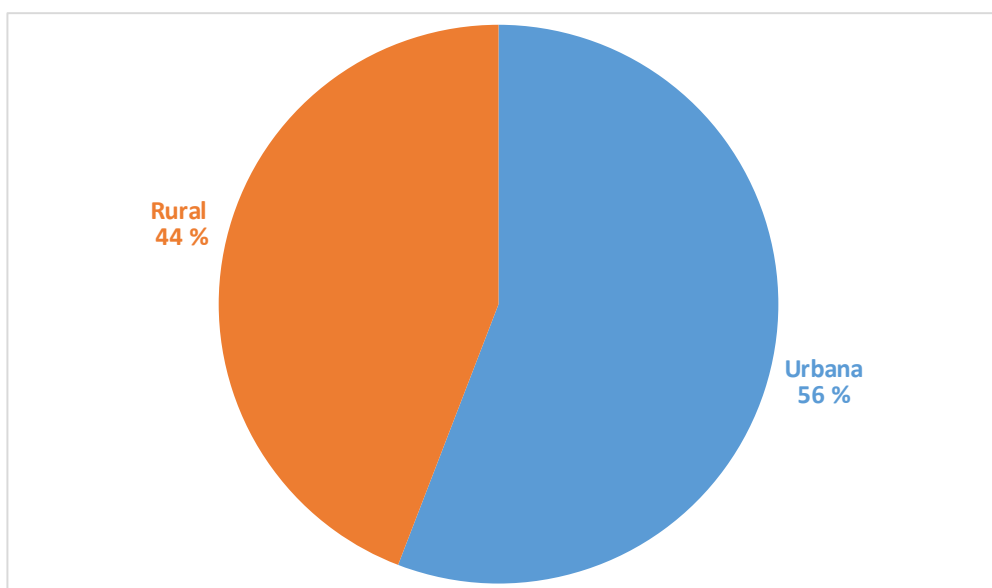
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

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



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

GráficoN°3. Distribución de acuerdo a la procedencia de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022 (n=385)



Fuente: Ficha clínica de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo

El 56% (215) de los pacientes proviene de la zona urbana y el 44% de la zona rural.



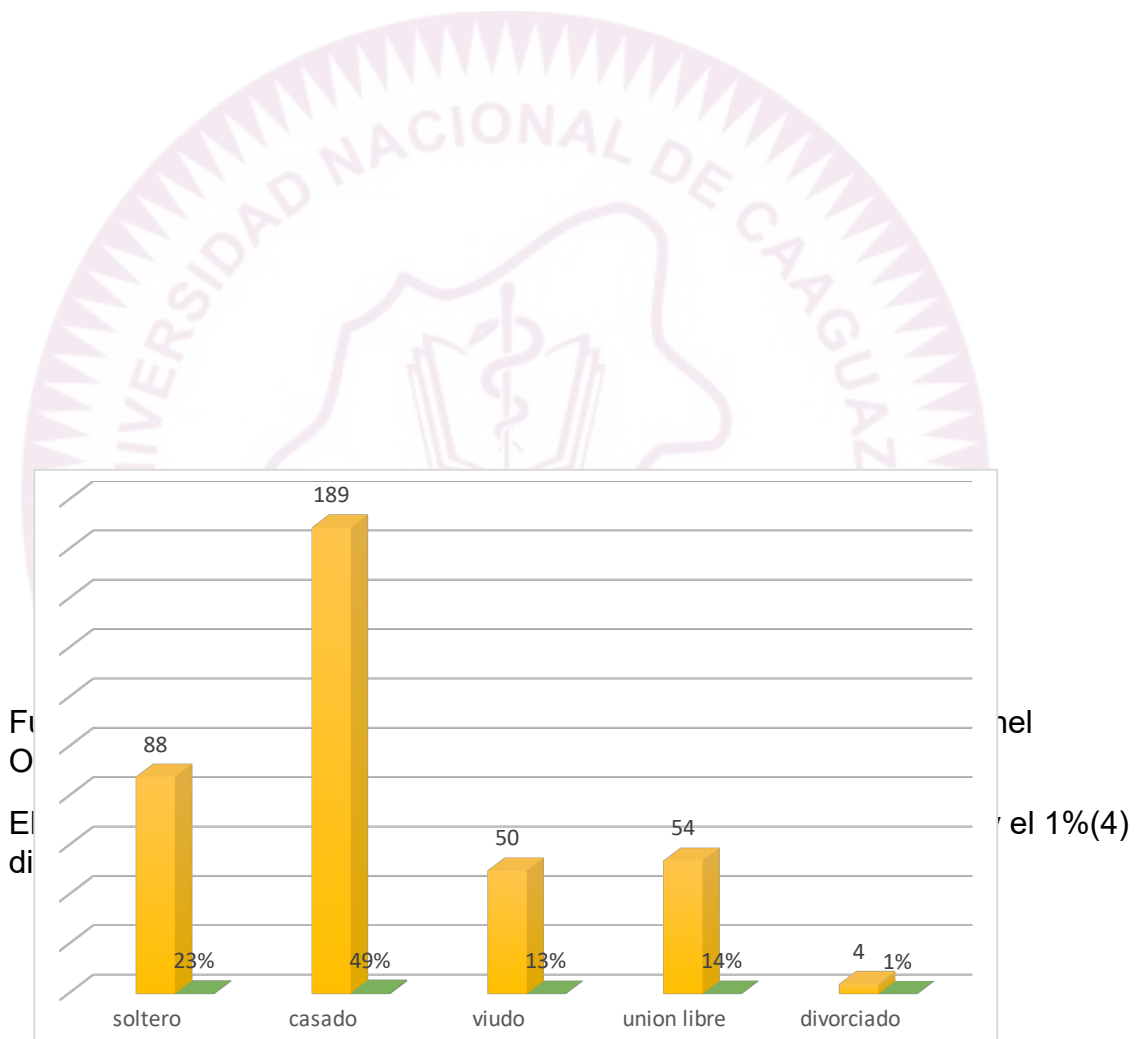
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

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.

Gráfico N°4. Distribución de acuerdo al estado civil de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022 (n=385).





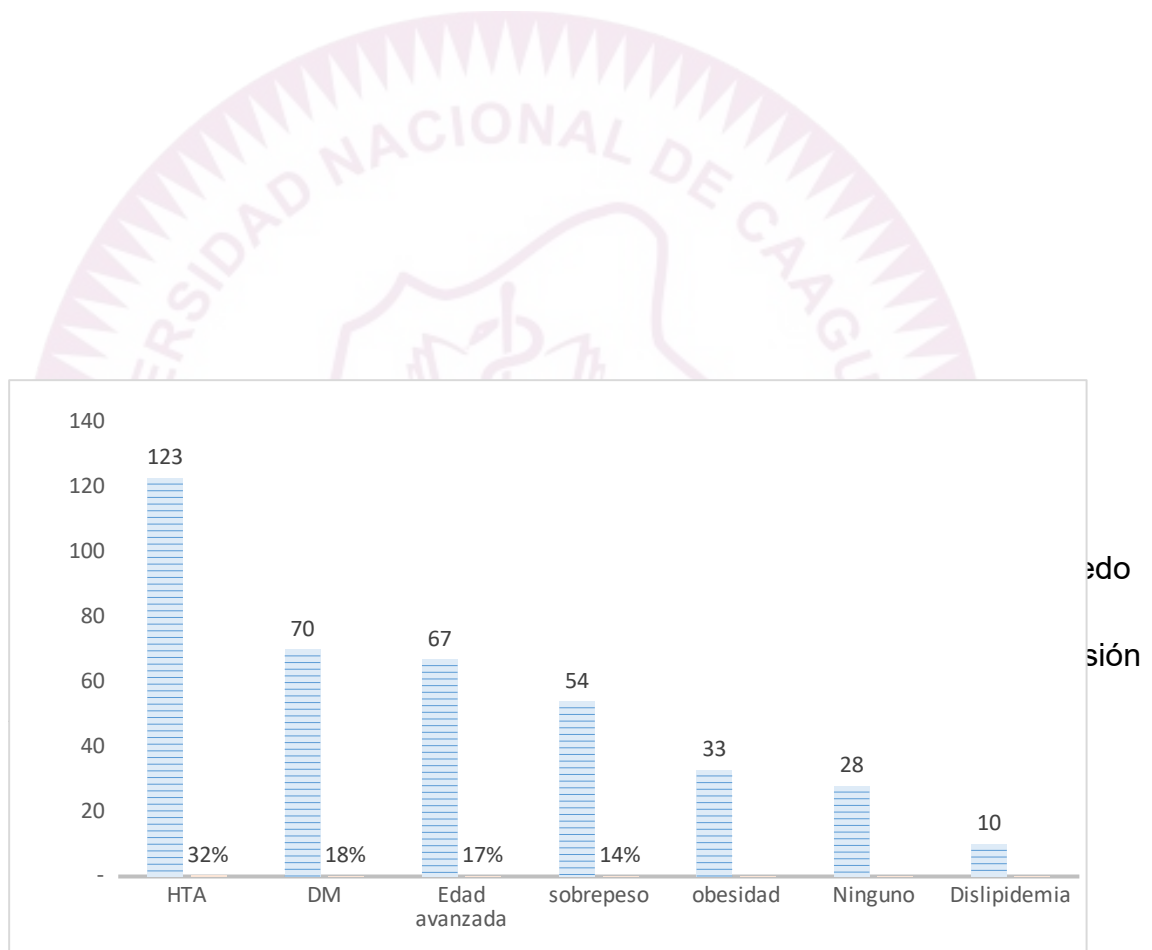
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

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.

GráficoN°5: Factores de Riesgo de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022 (n=385).





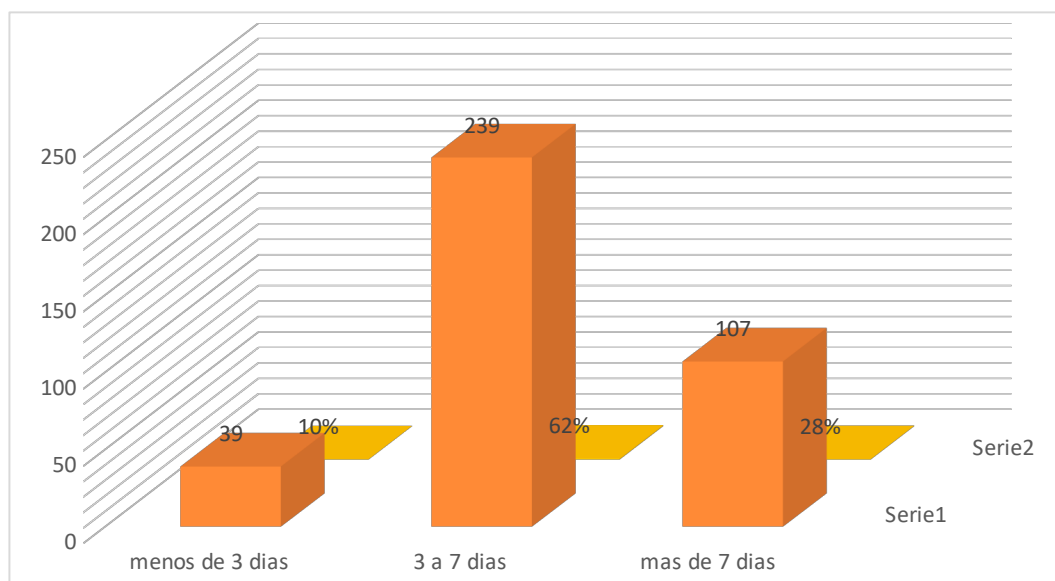
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

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.

Gráfico N°6: Días de internación de los pacientes del Hospital Regional Coronel Oviedo año 2019 a Julio de 2022. (n=385)



Fuente: Ficha clínica de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

El 62%(239) de los pacientes presentaban 3 a 7 días de internación y el 10%(39) menos de 3 días



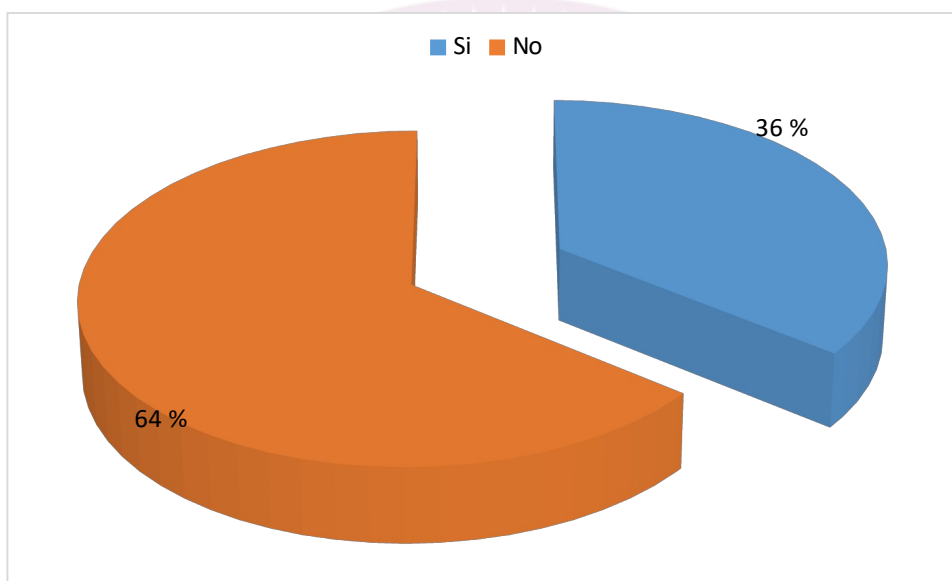
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

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



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

Gráfico N°7: Pacientes que tiene diagnóstico de Insuficiencia Cardiaca del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022 (n=385)



Fuente: Ficha clínica de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

El 36% (137) de los pacientes tiene insuficiencia cardiaca.



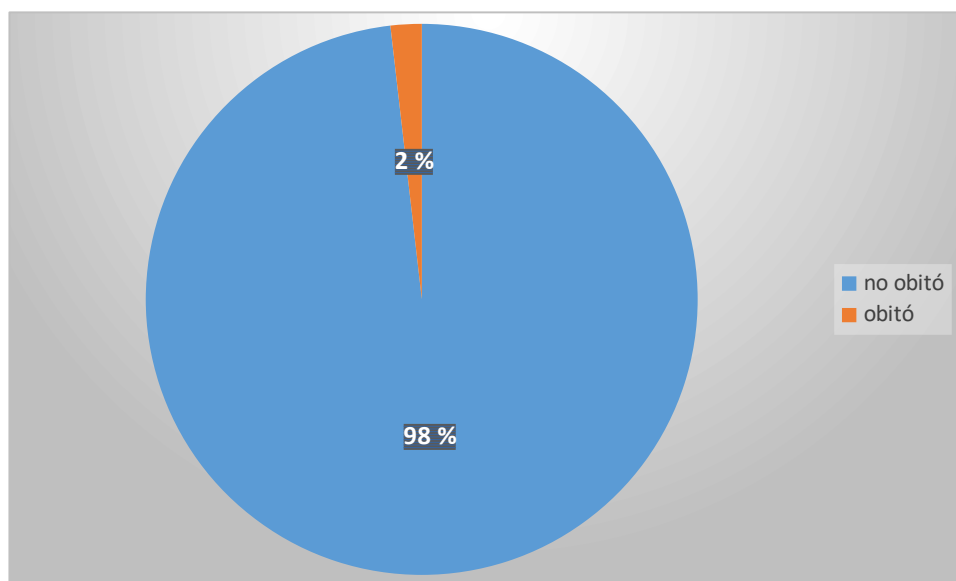
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

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.

Gráfico N°8: Mortalidad de los pacientes del Hospital Regional Coronel Oviedo año 2019 a Julio de 2022. (n=385)



Fuente: Ficha clínica de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

El 98%(378) de los pacientes no óbito.



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.

9. Discusión

Con relación a la presente investigación sobre la tasa de prevalencia y factores de riesgo de Insuficiencia Cardíaca en pacientes que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022, fue posible el promedio de edad fue de 70 años con una mediana de 71 años.

En este estudio la distribución de acuerdo al sexo se evidenció que la mayoría de los pacientes son del sexo masculino con un 59% con respecto al sexo femenino que fue del 41%. Coincidiendo con el estudio realizado por Lizzie Ecurra y colaboradores de la Universidad Nacional de Itapúa en el año 2019. donde se evidencio que el 57% de los pacientes del estudio eran del sexo masculino.

La distribución de acuerdo a la procedencia la mayoría de los pacientes provienen de la zona urbana con un 56% con respecto a la rural que fue del 44%

En relación al estado civil de los pacientes mayoritariamente eran casados con un 49%. Entre los factores de riesgo predominantemente fue la Hipertensión arterial alta con un 32% similar al estudio realizado por Hugo Javier Figueredo que era del (28,16%) (11), seguido por diabetes mellitus con 18% y el 7,2% no tenía factor de riesgo.

Se pudo evidenciar en este estudio que el 36% de los pacientes tienen el diagnóstico de Insuficiencia cardíaca y el 64% no tiene.

Referente a los demás resultados se pudo evidenciar que los días de internación predominantemente fueron de 3 a 7 días 62%, y más de 7 días 28%



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.

y menos de 3 días solo el 10%. Se evidencio que solo el 2% óbito durante los días de internación y el 98% no óbito.

No se encontró limitaciones relevantes para la realización de este trabajo 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



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

Mediante este estudio se pudo determinar la prevalencia y los factores de riesgo de Insuficiencia Cardíaca de los pacientes que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022. La prevalencia fue del 36%.

Se pudo evidenciar varios factores de riesgo, predominando la Hipertensión Arterial con un 32%, seguido por la diabetes mellitus, y 7,2% no presentaba ningún factor de riesgo.

La procedencia de los pacientes era mayoritariamente de la zona urbana. Y un alto porcentaje eran casados 49%, y en cuanto al sexo la mayoría eran del sexo masculino.

El grupo promedio de edad más afectado era 70 años relacionándose con uno de los factores de riesgo, que es la edad avanzada.



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.

11. Recomendaciones

- Recomendaciones institucionales: Se podrían realizar charlas como facultad en calidad de extensión universitaria, con la finalidad de concientizar a las personas de las consecuencias de las comorbilidades como la HTA la diabetes mellitus, cuyo mal tratamiento puede llegar a ocasionar una Insuficiencia Cardiaca. Repartir crípticos a los ´pacientes que acuden al hospital con el fin de concientizar que con el cambio de estilo de vida una buena alimentación y ejercicio físico se puede prevenir complicaciones futuras.
- Recomendaciones personales: El estudio podría extenderse en otros hospitales del país con la finalidad de conocer cuál es la prevalencia general de la insuficiencia cardiaca y sus factores de riesgo para poder visualizar como se puede contrarrestar las complicaciones de estos factores. Realizar nuevas investigaciones asociando los factores de riesgo más frecuente y la mortalidad en nuestro medio.



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.

11. Referencias Bibliográficas

1. Manuel Anguita Sánchez, María G. Crespo Lero. Prevalencia de insuficiencia cardiaca en la población general española mayor de 4 años- Rev Esp Cardiol 2021-61(10),1041-1049-Disponible: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=prevalencia+de+insuficiencia+cardiaca&oq=prevalencia+de+insufic#d=gs_gabs&t=1653445704684&u=%23p%3D_4KncZbJfNwJ.
2. Aguirre Tejedo A, Miró Ò. Prevalencia de factores precipitantes de insuficiencia cardiaca aguda y su impacto pronóstico: una revisión sistemática. Emergencias (St Vicenç dels Horts) [Internet].2017[citado el 26 de mayo de 2022]:<https://pesquisa.bvsa.org/portal/resource/pt/ibc-163939>
3. Mascote JE, Salcedo DM, Del M, Mascote R. Prevalencia de factores de riesgo para insuficiencia cardíaca y discusión de sus posibles interacciones fisiopatológicas [Internet]. Bvsalud.org. 2019 [citado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/05/997050/ao_01.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 Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

4. Scienedirect.com. 2020 [citado el 26 de mayo de 2022].
Disponible:<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113135872030018>
5. Millingalli S, Sadith J. Proceso de atención de enfermería en adulto mayor con insuficiencia cardiaca congestiva [Internet]. 2021 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/10436>
6. Aguilar P, Fernanda M. Prevalencia de insuficiencia cardíaca aguda descompensada en pacientes con valvulopatía [Internet]. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Medicina; 2018 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31396>
7. Joan Carles Trullás JIP-C. Epidemiología de la Insuficiencia cardiaca con fracción de eyección preservada [Internet]. Google.es. 2020 [citado el 26 de mayo de 2022]. Disponible en:https://scholar.google.es/scholar?as_ylo=2018&q=prevalencia+de+insuficiencia+cardiaca&hl=es&as_sdt=0.5
8. Acosta Bowen DE, Montero Pazmiño CM. Prevalencia de insuficiencia cardiaca en pacientes de sexo masculino entre 65 y 80 años de edad con antecedente de infarto agudo de miocardio



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.

atendidos en la consulta externa del Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo en el periodo comprendido entre el 1ero de agosto 2016 y el 31 de julio del 2018 [Internet]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019 [citado el 16 de mayo de 2022]. Disponible en:

<http://201.159.223.180/handle/3317/13543>

9. Bienvenidos a la Escuela de Medicina de la Universidad Católica de Chile [Internet]. Escuela de Medicina. 2016 [citado el 30 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/>
10. Ecurra L, Torres de Taboada E. Frequency of iron deficiency in patients with heart failure. DEL NAC [Internet]. 2019;11(1):68–79. Disponible:<https://pdfs.semanticscholar.org/74b6/b8ec55c1d9f8de0fa423295eb269c113b693.pdf>
11. Martínez HJF, Montiel-Jarolin D, Martínez LFR, Arevalos LED, Mercado EFO, Franco EJI, et al. Causas de muerte en pacientes adultos con insuficiencia cardíaca internados Hospital Nacional en el periodo 2017 – 2021. Rev virtual Soc Paraguaya Med Interna [Internet]. 2022 [citado el 11 de mayo 2022];81–9. Disponible <https://revistaspmi.org.py/index.php/rvspmi/article/view/301>



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.

12. Buxó Pirla MJ, Minguell Roig ME, Batalla Mesado N, Peregrina Fernández E, Pérez Mirabet S, Martínez Momblán MA, et al. Prevalencia e implicaciones pronosticas de los trastornos del sueño en la insuficiencia cardíaca crónica. Rev Enferm [Internet]. 2018 [citado el 26 de mayo de 2022]; Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/119805>
13. Cardiología FA. En Argentina la insuficiencia cardiaca mata a 30000 personas por año [Internet]. www.ambito.com. 2019 [citado el 16 de noviembre de 2022]. Disponible en: <http://https://www.ambito.com/informacion-general/salud/en-argentina-la-insuficiencia-cardiaca-mata-30000-personas-ano-n5037175>
14. Salinas-Bostrán A, Sanz-Cánovas J, Pérez-Somarriba J, Pérez-Belmonte LM, Cobos-Palacios L, Rubio-Rivas M, et al. Características clínicas y factores de riesgo de mortalidad al ingreso en pacientes con insuficiencia cardíaca hospitalizados por COVID-19 en España. Rev Clin Esp [Internet]. 2022 [citado el 26 de mayo de 2022]; 222(5):255–65. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rce.2021.06.00>
15. Cardioalianza. Insuficiencia Cardíaca: qué es, causas, síntomas y tratamiento [Internet]. Cardio Alianza. 2018 [citado el 16 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 Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

noviembre de 2022]. Disponible en: <https://cardioalianza.org/las-enfermedades-cardiovasculares/insuficiencia-cardiaca/>

16. Manuales MSD. Dispositivo de asistencia ventricular izquierda [Internet]. 2022 [citado el 17 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-del-coraz%C3%B3n-y-los-vasos-sangu%C3%ADneos/insuficienciocard%C3%ADaca/insuficiencia-card%C3%ADaca>

17. Pérez Sandoval Leidy Paola, Moreno García Jenny Rocío, Barbosa Paola. Cluster de síntomas en insuficiencia cardiaca avanzada [Internet]. una revisión sistemática. Revista Cuidarte. 2021 [citado el 17 de abril de 2022]. Disponible https://scholar.google.es/scholar?as_ylo=2018&q=sintomas+de+la+insuficiencia+cardiaca&hl=es&as_sdt=0,5

18. Insuficiencia cardíaca [Internet]. Medlineplus.gov. 2020 [citado el 30 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000158.htm>

19. Insuficiencia cardíaca [Internet]. Mayo clinic.org. 2021 [citado el 17 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/heart-failure/symptoms-causes/syc-20373142>



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.

20. Pereira-Rodriguez JE, Rincon-Gonzalez G, Nio-Serrato DR.

Insuficiencia cardíaca: Aspectos básicos de una epidemia en aumento. CorSalud [Internet]. 2016 [citado el 30 de mayo de 2022];8(1):58–70. Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=64706>





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.

12. Anexo

13.1 Instrumento de recolección de datos

1. Edad del paciente _____

2. Sexo

Femenino

Masculino

3. Procedencia

Urbana

Rural

4. Estado Civil

Soltero

Casado

Unido

Unión Libre

Viudo

5 Insuficiencia Cardiaca

SI NO

6. Días de internación

Menos de 3 días

3 a 7 días

Más de 7 días

7. Factores de riesgo

Edad Avanzada

Diabetes Mellitus

Sobrepeso

Ninguno

HTA



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.

epidemia


Obesidad


8. Mortalidad

Óbito

No Óbito

13.2 Carta de aprobación del permiso para la 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.

HOSPITAL REGIONAL CORONEL OVIEDO
Secretaría General
Expediente N° 13/03/2022
Fecha: 13/08/2022
Hora: 14:55

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:

Rocio Mabel Martínez	Prevalencia y factores de riesgo de Insuficiencia Cardíaca	Servicio de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo
----------------------	--	--



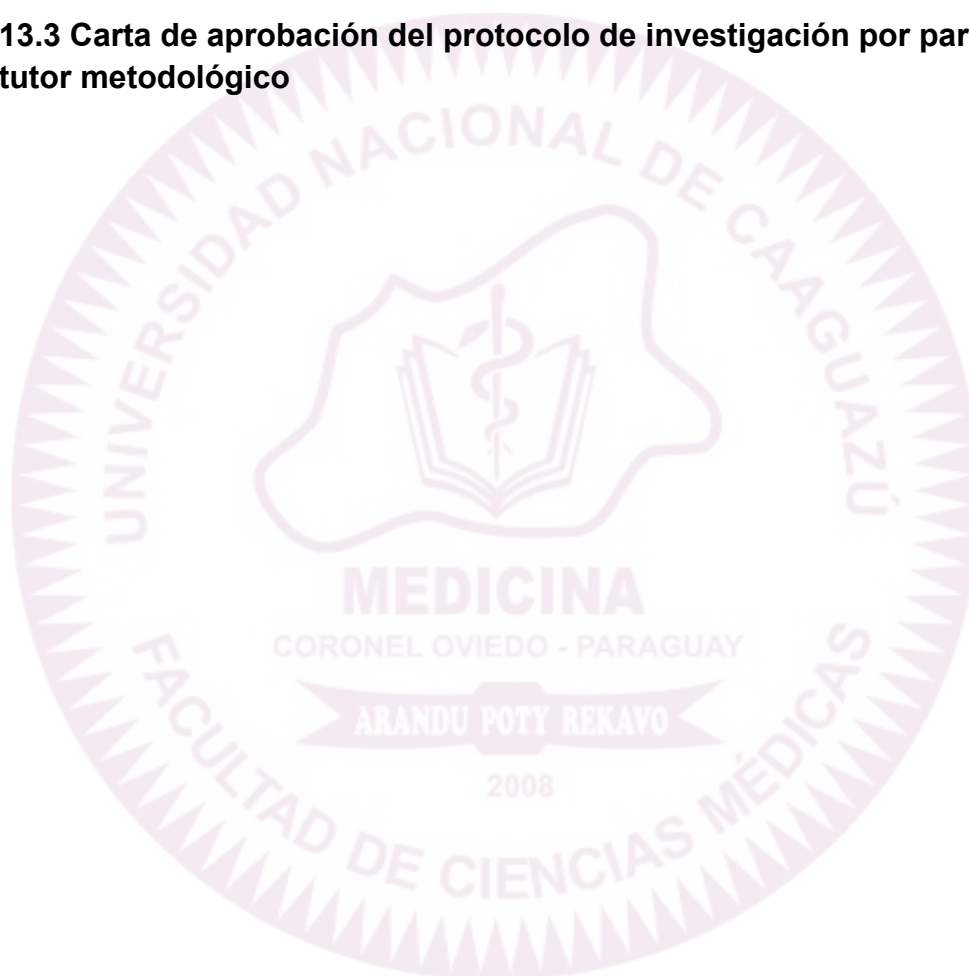
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

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 MEDICAS 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



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.

Coronel Oviedo, 6 de Julio de 2022

Señor:
Dr. Carlos Miguel Ríos Gonzalez, Director
Direccion de Investigación, Facultad de Ciencias Medicas, Universidad Nacional de Caaguazu.

En mi condición de tutor Metodológico del protocolo de investigación titulado: "Prevalencia y factores de riesgo de Insuficiencia Cardíaca en pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022", 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: Rocio Mabel Martínez Valenzuela
No. Documento de identidad: 5.213.122

Atentamente,


Firma
Nombre del tutor: Mg Rose Sachelarid

No. Documento de identidad : 819420

13.5 Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del autor metodológico



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.

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

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, 17 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 y factores de riesgo de Insuficiencia Cardíaca en pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio 2022", 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: Rocio Mabel Martínez Valenzuela
No. Documento de identidad: 5.213.122

Atentamente,

Firma del tutor: 
Nombre del tutor: Rose Marie Sachelaridi
No. Documento de identidad: 819420

3.6 Carta de aclaración 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



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.

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 INTERES, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS 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 o posgrado:

Prevalencia y factores de riesgo de Insuficiencia Cardíaca en pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2020 a julio de 2022.

- 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:

Rocio Mabel Martínez Valenzuela

13.7 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

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.

 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, Rocio Mabel Martínez Valenzuela, con documento de identificación número 5.213.122 y estudiante de medicina la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Nacional de Caaguazú, en relación con el Tesis de grado titulado Prevalencia y factores de riesgo de Insuficiencia Cardíaca en pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo año 2022 a julio de 2022; presentado 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, 04 de noviembre de 2022

Firma: 