

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE POSGRADO



**Tiempo de uso de catéteres de hemodiálisis y complicaciones en
pacientes renales, Hospital Policial Luis Nicasio Sáenz, Lima 2022**

Tesis para optar el grado de Maestra en Ciencias de la Salud con
mención en Gestión de los Servicios de Salud.

Autor:

Jiménez Mori, Janin Evelyn
(Código Orcid 0000-0002-0949-4700)

Asesora:

Rivera Gonzales Rosa Esperanza
(Código Orcid 0000-0002-0949-4700)

Lima – Perú
2023

Índice General

	Pág.
Palabras clave.....	3
Título.....	4
Resumen.....	4
Abstract.....	5
Introducción.....	6
Metodología.....	16
Resultados.....	20
Análisis y Discusión.....	24
Conclusiones.....	26
Recomendaciones.....	27
Referencias bibliográficas.....	28
Anexos.....	33

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1: Tiempo de uso de los catéteres temporales para hemodiálisis en pacientes renales del Hospital Nacional PNP “Luis N. Sáenz”	20
Tabla 2: Complicaciones precoces de los CVCT en los pacientes del Servicio de Hemodiálisis del Hospital Nacional PNP “Luis N. Sáenz”	21
Tabla 3: Complicaciones tardías de los CVCT en los pacientes del Servicio de Hemodiálisis del Hospital Nacional PNP “Luis N. Sáenz”	22
Tabla 4: Complicación de los CVCT relacionado a su tiempo de duración en los pacientes del Servicio de Hemodiálisis del Hospital Nacional PNP “Luis N. Sáenz”	23

Palabras Clave: Catéteres de Hemodiálisis- Complicaciones.

Tema	Catéteres de Hemodiálisis- Complicaciones.
Especialidad	Ciencias de la Salud

Línea Investigación	Desarrollo de modelos de gestión en la atención de Salud
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Políticas de Salud y Servicios

Título

Tiempo de uso de catéteres de hemodiálisis y complicaciones en pacientes renales, Hospital Policial “Luis Nicasio Sáenz” Lima, 2022

Resumen

El propósito de la investigación fue determinar la relación entre el tiempo de uso de los catéteres de Hemodiálisis y las complicaciones en pacientes renales, Hospital Policial “Luis Nicasio Sáenz” Lima 2022. El tipo de investigación fue cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal. La población y muestra en estudio corresponde a pacientes de 18 a 70 años, constituida por 25 pacientes con Catéter de Hemodiálisis, que se atendieron durante los meses de setiembre - diciembre 2022 y fueron captados en el servicio de Hemodiálisis del Departamento de Nefrología. La recolección de datos para evaluar el acceso vascular y las complicaciones de los catéteres, se realizó mediante la técnica de la Observación, haciendo uso de una Guía de observación validada mediante juicio de expertos, y sometida a revisión estadística para la confiabilidad, se recogió los datos directamente del paciente y se recurrió a la Historia Clínica cuando fue necesario. Resultados: Tiempo de duración de los CVCT para Hemodiálisis, mayor a un mes (80%) y menor a un mes (20%), dentro de las complicaciones precoces, sobresale Hematoma (60%) y Mala posición de CVCT (20%), de las complicaciones tardías sobresale Disfunción (48%) e Infección (28%), y los CVCT con duración mayor a un mes (80%) si presentaron complicaciones. Se utilizó el programa Microsoft Excel como herramienta de procesamiento y visualización de datos. Con los resultados con un nivel de significancia ≤ 0.05 . Conclusión: la complicación principal es la disfunción del catéter, seguidos por las infecciones en menor porcentaje. Con respecto a las complicaciones con relación al tiempo de duración del catéter, se observa que el promedio de duración de los CVCT que presentan complicaciones es en su mayoría mayor a un mes, por tal motivo, es importante tener en consideración el seguimiento estricto de estos para evitar dichas complicaciones.



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Tiempo de uso de catéteres de hemodiálisis y complicaciones en pacientes renales, Hospital Policial Luis Nicasio Sáenz, Lima 2022" del (a) estudiante: **JIMENEZ MORI JANIN EVELYN**, identificado(a) con Código N° **3016100097**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **19%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 28 de mayo de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



Abstract

The purpose of the research was to determine the relationship between the time of use of Hemodialysis catheters and complications in kidney patients, Police Hospital “Luis Nicasio Sáenz” Lima 2022. The type of research was quantitative, descriptive, correlational, cross-sectional. The population and sample under study corresponds to patients between 18 and 70 years old, consisting of 25 patients with Hemodialysis Catheters, who were treated during the months of September - December 2022 and were recruited in the Hemodialysis unit of the Department of Nephrology. Data collection to evaluate vascular access and catheter complications was carried out using the Observation technique, using an Observation Guide validated through expert judgment, and subject to statistical review for reliability. data directly from the patient and the Clinical History was used when necessary. Results: Duration of CVCT for Hemodialysis, greater than one month (80%) and less than one month (20%), among early complications, Hematoma (60%) and Malposition of CVCT (20%) stand out. Of the late complications, Dysfunction (48%) and Infection (28%) stand out, and CVCT lasting more than one month (80%) did present complications. The program Microsoft Excel was used as a data processing and visualization tool. With the results with a significance level ≤ 0.05 . Conclusion : the main complication is catheter dysfunction, followed by infections in a lower percentage. With respect to complications about the duration of the catheter, it is observed that the average duration of CVCTs that present complications is mostly greater than one month, for this reason, it is important to take into account the strict monitoring of these to avoid these complications.

Introducción

La enfermedad renal crónica (ERC) es una afección que supone una gran carga para los pacientes, familias, la sociedad y el sistema de salud. En el mundo, esta enfermedad es una de las causas de muerte con mayor crecimiento que afecta a aproximadamente el 10% de la población, con 850 millones de usuarios alrededor del mundo y ocasionando a 2,4 millones de muertes al año. (Global Kidney Health Atlas, 2017, p.16)

Tomando como referencia los datos del Registro Latinoamericano de Diálisis y Trasplante (RLADT), en el último reporte del 2016 señala que la incidencia media en América Latina es de 162 pacientes por millón de población (ppmp). Los países con mayor ocurrencia son Puerto Rico (419 ppmp), Jalisco (411 ppmp), Honduras (260 ppmp) y El Salvador (227 ppmp). Mientras que los países con menos frecuencia son Colombia (79 ppmp), Perú (71 ppmp), Paraguay (46 ppmp) y República Dominicana (15 ppmp).

Ahora bien, realizando una comparación de los países de Latinoamérica con el resto del mundo, según datos del United States Renal Data System (USRDS), también se observa tasas de prevalencia variables, siendo los países de mayor prevalencia (México y Chile), media (Uruguay, Argentina y Brasil) y bajo (Colombia, Perú y Guatemala). De igual manera, el aumento se ha mantenido estable a lo largo de 30 años, con un aumento promedio de 10% por año (Cueto-Manzano, 2019, p.15).

No existen estadísticas oficiales en el Perú, pero se estima que 2.5 millones de usuarios con edad mayor a 20 años tienen la ERC en algún estadio y un aproximado de 12 mil podrían estar en la etapa V o enfermedad renal crónica terminal (ERCT) (Ministerio de Salud [MINSAL], 2019). Morales (2018) informa que las características sociodemográficas fueron: según la edad, los pacientes menores de 65 años (68.9%) y mayores de 65 años (31.1%), según género: mujeres (60.4%) hombres (39.6%) (p.48).

La ERC es un grave problema de salud pública en el Perú, que requiere cuidado por las tasas elevadas en mortalidad y morbilidad. Pues, entre las principales causas de muerte en el Perú en el 2014, la ERC fue ubicado dentro de las primeras causas de muerte (12); constituyendo el 3,6 % en el país. (Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de Enfermedades, 2018, p.291).

Una vez que el paciente con ERC alcanza el estadio 5, debe ingresar a un programa de diálisis o trasplante de riñón para poder seguir con vida. La hemodiálisis, diálisis peritoneal y el trasplante son maneras para reemplazar la función del riñón cuando se pierde de manera irreversible, estas son llamadas terapia de reemplazo renal (TRR). (Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de Enfermedades, 2018, p.291)

La hemodiálisis crónica (HDC) es una de las formas más comunes de TRR con una prevalencia de 477 pmp, continuando con la diálisis peritoneal (DP) con 56 pmp y para finalizar el trasplante de riñón con 50 pmp. El 82 % de la población está en el tratamiento de HDC, 10 % en DP y el 8% viven con un trasplante de riñón viable. (Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de Enfermedades, 2018, p.292)

Para el tratamiento de Hemodiálisis se necesita de un acceso vascular de mayor duración, siendo este un punto anatómico por donde se va a extraer y retornar la sangre del paciente renal, una vez pasado por el circuito extracorpóreo. (Cano – Cervantes, 2020, p.41)

Existen tres tipos de accesos vasculares: el CVC Temporales o CVNT (Catéter Venoso No Tunelizado) que es un catéter que se coloca en una vena con gran calibre (yugular, subclavia o femoral) para suministrar flujos de sangre para la realización de la TRR respectiva. Cuando se necesita el acceso por un tiempo mayor a las cuatro semanas, se tuneliza a nivel subcutáneo para impedir que aparezcan las infecciones (CVT-Catéter Venoso Tunelizado). También tenemos la Fístula arteriovenosa (FAV)

que consiste en unir la arteria y la vena a través de la anastomosis, con el fin de que la vena se arterialice y poder realizar la punción de una forma más fácil y que nos pueda dar el flujo necesario para poder llevar a cabo la hemodiálisis. (Cano – Cervantes, 2020, p.41)

Varela (2019) afirma que en su estudio: “El 60% de catéteres son de tipo no tunelizado. El 38.5% fueron en zona de yugular y el 30% portaban cvct por un tiempo mínimo de 3 meses” (p.42). Así mismo, Viamonte (2020) afirma: “En el tiempo de estudio se colocaron 63 catéteres, de ellos 62 expresado en 98,4%, fueron temporales y uno permanente expresado en 1,5%” (p.5).

Mientras que en Perú, Venegas (2021) refiere: “El tiempo medio de duración de los catéteres temporales fue de 69 días; las causas contribuyen a que el tiempo de permanencia del CVTC sea mayor son: a) el retraso en la creación de la FAV, por la baja cantidad de cirujanos vasculares y los problemas para obtener sala de operaciones, b) La demora para cambiar los CVTC por catéter de larga permanencia por falta de catéteres, c) y causas con relación a los usuarios: gran demanda de hemodiálisis de emergencia sin evaluación previa del médico especialista y sin FAV, bajo nivel de adherencia a las indicaciones médicas”(p.10). Estos factores concuerdan con otros países de América Latina, como Polanco del Orbe (2019) menciona en su estudio, donde el 69% de pacientes que ingresaron a Hemodiálisis fueron por emergencia y el 31% por recomendación de su médico especialista.

En el Hospital PNP “Luis N. Sáenz”, en la ciudad de Lima, se cuenta con un Centro de Hemodiálisis, donde se atienden un aproximado de 60 pacientes renales, de los cuales, en promedio, el 20% son portadores de CVCT. Dichos pacientes ingresan como emergencia dialítica sin acceso vascular previo, reingresos para cambio de CVC, o son continuadores sin acceso vascular permanente. Los casos de disfunción e infección de CVCT son los más comunes, sin tener un indicador exacto, se presentan aproximadamente 4 casos de disfunción de CVC y 2 de infección de CVC al mes. Mientras, en otros Hospitales con mayor afluencia de pacientes, según

menciona Huacac (2022) en su estudio, se notifican entre 2 a 3 pacientes incidentes en hemodiálisis con catéter temporal al día y aproximadamente 60 casos al mes, teniendo un total de 780 pacientes en 13 meses consecutivos.

Los CVT mayormente están compuestos por silicona o de poliuretano termoplástico y sus derivados, como Bioflex o el carbotano. Son CVC son más suaves y de mayor flexibilidad, disminuyen el daño sobre venas, siendo compatibles a éstas, disminuyendo la formación de trombos y resistentes a variantes químicos, aumentando su durabilidad y disminuyendo complicaciones. (Ibeas et al., 2017, p. 104)

Las complicaciones que se dan en el momento de la inserción de un catéter venoso para HD se clasifican en precoces y tardías. Las precoces son infrecuentes y aparecen durante o luego de la inserción o punción. Las tardías son las que guardan relación con el mantenimiento y funcionabilidad del catéter, y no guardan relación en el tiempo, como: estenosis venosa central, trombosis, migración del catéter o infección. Teniendo como consecuencia el retiro del catéter, siendo importante la detección temprana (Sosa et al., 2021, p. 7).

Según estudios como Venegas (2021) relacionado a las causas de retiro, la más relevante era disfunción con un 33,85%, así mismo otra causa fueron las infecciones con un 19,06%, además de la trombosis con un 5,82%. Mientras que en su estudio, Montenegro (2022) asevera que del 17.1% de usuarios que presentaron infección del CVCT, presentaron después bacteriemia, estando asociada al recambio usual de acceso vascular.

La bacteriemia que se encuentra en relación con el catéter es de 2 a 3 veces más habitual en los no tunelizados. Los factores de riesgo son: antecedente de diabetes, aterosclerosis periférica, casos previos de bacteremia, portador de S. Aureus a nivel nasal, Catéter con larga duración, entre otros (Sosa et al., 2021, p. 7). Según Linares-Artigas (2020) en su estudio revela que del promedio de personas con infección asociada al catéter, el 25% eran diabéticos.

La infección relacionada al CVC puede darse a 3 escalas: infección local no compleja a nivel de orificio, puede presentar un exudado purulento en orificio del catéter. La Tunelitis, infección local compleja, con signos de inflamación que se expande a nivel subcutáneo y la Bacteriemia en relación con el catéter, que se da con el estudio del microorganismo en sangre y en el catéter. Generando problemas más complejos como endocarditis, tromboflebitis o espondilodiscitis (Sosa et al., 2021, p. 8)

Según estudios, las complicaciones con mayor frecuencia serían: catéter disfuncional con 60.2%; bacteriemia con 32.3% y estenosis con 7.3% (Varela, 2019). En otro estudio: las complicaciones asociadas al CVC alcanzaron un 27%; la infección fue el mayor reporte con 58,8% (Viamonte, 2020).

Se conoce que el riesgo de contraer infección por CVC es diez veces mayor en adultos mayores y 1.68 mayor en usuarios con catéter con duración de más de 90 días y 1.69 mayor en usuarios con catéter femoral. (Morales, 2018, p.42). Así tenemos, Ortega (2019) en su estudio relacionado al sitio de inserción, a nivel de vena yugular es la que tiene una mayor cantidad de infecciones, siendo la más habitual con un 45% del total, igualmente, en otros estudios se observa que, de los usuarios con infecciones relacionadas con el catéter, 77.4% contaban con catéter en la zona yugular; la infección se desarrolló una semana después hasta 3 meses en un 29% y que la mitad de los catéteres ubicados a nivel femoral se infectaron a la semana (Invernizzi, 2020).

La utilización del CVC debe limitarse solo al tratamiento de Hemodiálisis y asegurarse medidas de asepsia para su utilización. Los cuidados deben enfocarse al punto de inserción del CVC y piel alrededor del catéter. Asimismo, los cuidados deben ir orientados a la manipulación del catéter y a la educación del paciente en sus autocuidados. Todo ello, con el objetivo de evitar infecciones relacionadas con el catéter. (Ibeas et al., 2017, p.112).

Según Ibañez et al. (2022) en su estudio, se evidenciaron factores relacionados a la infección de catéter: la falta de conocimiento sobre el cuidado del catéter, no contar con turno fijo de tres veces por semana, origen rural, la presencia de Staphylococcus

aureus, la limpieza del catéter una vez por semana y el nivel de educación a nivel primario, adultos mayores a cincuenta años y la inserción de nuevo catéter. Como menciona Enriquez (2021) en su estudio “la enfermería lleva a cabo un papel importante para evitar infecciones mediante medidas de higiene y asepsia, al ser la responsable del cuidado directo del CVCT”.

Es por esta razón que, siendo el paciente en Hemodiálisis, una persona que tiene alteradas muchas de sus necesidades y considerando el tema de investigación, el modelo de enfermería que le da soporte teórico es el modelo de Virginia Henderson (necesidades humanas). Henderson asegura “el papel de la enfermera se basa en las acciones que el usuario no puede llevar a cabo en alguna etapa de su vida”. Dentro de las 14 necesidades básicas consideradas dentro del Modelo de Virginia Henderson, muchas de éstas están afectadas en pacientes con ERCT en Hemodiálisis, como la de eliminación, comida y bebida, higiene corporal, autoestima, movimiento y trabajo; ya que, al convertirse en un ser dependiente, presentan limitaciones para desarrollarse en la sociedad y poder cubrir las necesidades básicas de todo individuo (Universidad del Sur, 2021).

Tomando en cuenta, que el paciente sea portador de CVCT, el riesgo de infección o desplazamiento está latente si no hay un buen manejo y cuidado en casa, las limitaciones en sus actividades aumentan y la necesidad de ayuda o apoyo familiar se vuelve imprescindible. Por tal motivo, con la finalidad de contribuir a mejorar la calidad de vida del paciente, es importante hacer un buen seguimiento de los CVCT.

Según el modelo de Henderson tenemos a los elementos meta paradigmáticos:

a) Salud: es el equilibrio a nivel físico y mental, no solo la ausencia de enfermedad. Los pacientes con ERC o complicación relacionada a su enfermedad podrán recuperar la salud o mantenerla si tienen la fuerza, voluntad o conocimiento respecto a su enfermedad, el tratamiento de Hemodiálisis y cuidados del acceso vascular.

b) El Entorno: Situaciones que se dan exteriormente y que van a influir en la vida y evolución del ser humano. Las personas suelen manejar su entorno, pero ante la presencia de una enfermedad se ve interferida. La enfermera debe brindar información a los pacientes y familiares respecto a su seguridad, la manera de disminuir riesgos de daños mediante recomendaciones ocupacionales, evaluar hábitos sociales y religiosos para identificar peligros.

c) Persona: se relaciona con el ser humano integral que cuenta con 14 necesidades básicas para mantener un equilibrio fisiológico y emocional. El paciente renal en muchas ocasiones necesita ayuda para sentirse independiente, por tal motivo, el paciente y su familia deben compenetrarse. La familia debe apoyar al paciente no solo en el autocuidado sino también en la adherencia al tratamiento y en el cuidado de su catéter, elemento fundamental de su tratamiento.

d) Enfermería: Tiene como función principal el cuidado, en este caso el paciente renal, en la manera de llevar a cabo actividades que favorezcan su salud, a su recuperación o mantenimiento, de una forma que lo ayude y motive a recuperar su independencia.

Así mismo, se determinó niveles de relaciones entre la enfermera y paciente, en este caso la profesional va a ejercer como ayudante, priorizando la empatía, es decir la enfermera debe ponerse en el lugar de sus pacientes con el objetivo de saber que necesitan (Hernández, 2016).

La investigación se enfocará en la presencia de complicaciones y su relación con el tiempo de uso, en el Servicio de Hemodiálisis del Hospital PNP “Luis N. Sáenz”, donde se atiende aproximadamente de 60 pacientes mensualmente, de los cuales cerca de 20% son portadores de CVCT y se ha reportado casos al respecto; ante los cuales se busca encontrar soluciones, poder reducir el número de complicaciones y mejorar su calidad de vida mediante una buena sesión de terapia dialítica, trabajando en equipo con los profesionales de salud que laboran en el servicio.

En tal sentido este estudio se justifica porque no existen investigaciones similares en el Servicio de Hemodiálisis del Hospital PNP “Luis N. Sáenz”, por lo que servirá como base para otras investigaciones ya que permitirá que sirva de antecedente y de material de insumo a futuros estudios dentro de este campo, siendo de mucha utilidad. El aporte a la ciencia es que brindará información actual para el servicio y para futuras investigaciones con relación al tema, a nivel nacional.

A nivel teórico se justifica porque permitirá conocer el tipo de complicaciones frecuentes que se presentan en pacientes en Hemodiálisis portadores de catéteres y la problemática con respecto al seguimiento de estos en el servicio de Hemodiálisis del Hospital PNP “Luis N.Sáenz”. También aportará a la profesión, ya que los resultados obtenidos se podrán tomar como base para programas de educación continua que busca conocer, mejorar y mantener la calidad de atención.

A nivel práctico, este estudio permitirá realizar mediciones objetivas con respecto a los pacientes portadores de catéteres, duración de éstos y complicaciones. Esto permitirá crear conciencia en el personal de enfermería acerca de la problemática e implementar herramientas y protocolos que estandaricen los cuidados que permitan trabajar en forma conjunta para la prevención de complicaciones, asimismo, para el adecuado cuidado y mantenimiento de los accesos vasculares.

Respecto a la utilidad metodológica, las técnicas e instrumentos a emplear en el estudio, ya validados y con confiabilidad demostrada, pueden ser usados en otros estudios relacionados.

A nivel social y profesional se justifica ya que siendo un problema de salud pública, contribuirá a mejorar la calidad de vida y adherencia al tratamiento, garantizando el cuidado de calidad basado en la evidencia, disminución de las hospitalizaciones y costos para el sistema, así como también, lograr la concientización del paciente con enfermedad renal y familia para el cuidado adecuado del catéter, e identificar signos y síntomas de complicaciones. De esta manera practicarán acciones preventivas que aportarán a una mejor calidad de vida del paciente.

Considerando esta problemática alrededor del paciente con Insuficiencia Renal es que se formula la siguiente Interrogante de Investigación:

¿Cuál es la relación entre el tiempo de uso de los catéteres de Hemodiálisis y las complicaciones en los pacientes renales del Hospital PNP “Luis N. Sáenz” en el año 2022?

VARIABLES:

Tiempo de uso de CVCT y Complicaciones clínicas en pacientes del Servicio de Hemodiálisis del Hospital PNP Luis N. Sáenz, 2022.

Definición conceptual de la variable		Dimensiones	Indicadores		Escala de medición
Variable Tiempo de uso de catéter de Hemodiálisis Duración de las cosas (uso de catéter de hemodiálisis). (RAE, 2020)	Sitio anatómico CVCT Posición de referencia para describir el sitio de diversas estructuras. (Clínica Universidad de Navarra, 2020).	Yugular	SI	NO	Nominal
		Femoral	SI	NO	Nominal
		Subclavia	SI	NO	Nominal
	Duración CVCT Tiempo que dura algo (CVCT) (RAE, 2020).	Tiempo	Nº días		Razón
	Motivo colocación CVCT Causa o razón que mueve para algo (colocación de CVCT) (RAE 2020)	Ingreso HD	SI	NO	Nominal
		Peritonitis	SI	NO	Nominal
		Retiro CVCLP	SI	NO	Nominal

Variable Complicaciones de catéter de Hemodialisis. Problema médico que se presenta durante o después de un procedimiento o tratamiento (Instituto Nacional del Cáncer, 2020).	Complicaciones precoces Relacionadas con la experiencia del equipo médico y las variantes anatómicas.	Hematoma	SI	NO	Nominal
		Punción arterial	SI	NO	Nominal
		Neumotórax	SI	NO	Nominal
		Otros	SI	NO	Nominal
	Complicaciones tardías Relacionadas con el cuidado y función del catéter.	Trombosis	SI	NO	Nominal
		Infección	SI	NO	Nominal
		Disfunción	SI	NO	Nominal
		Otros	SI	NO	Nominal

Hipótesis:

H1.El tiempo de uso de los catéteres de hemodiálisis tiene relación con las complicaciones en pacientes renales del HPNP “Luis N. Sáenz” 2022.

H2.El tiempo de uso de los catéteres de hemodiálisis no tiene relación con las complicaciones en pacientes renales del HPNP “Luis N. Sáenz” 2022.

Objetivo General

Determinar la relación entre el tiempo de uso de los catéteres temporales para Hemodiálisis y las complicaciones en los pacientes renales del Hospital Luis N. Sáenz, 2022.

Objetivos Específicos

Identificar el tiempo de uso de los catéteres temporales para hemodiálisis en pacientes renales del Hospital PNP “Luis N. Sáenz”, 2022.

Identificar las complicaciones asociadas al uso de catéteres temporales en pacientes renales del Hospital PNP “Luis N. Sáenz”, 2022.

Establecer la relación entre el tiempo de uso de los catéteres temporales para hemodiálisis y las complicaciones en pacientes renales del Hospital PNP “Luis N. Sáenz”, 2022.

Metodología

Tipo y diseño de Investigación

Tipo de investigación: Descriptivo al tener como fin explicar una enfermedad o peculiaridad en una población determinada, siendo útiles cuando se conoce poco de lo que queremos estudiar (Universidad de Valencia, 2021). El objetivo de este tipo de investigación será crear una reproducción de la situación actual, y de la investigación correlacional, comparar dos variables.

Es no experimental ya que se da sin manipular variables de manera intencional. Consiste en observar fenómenos en su contexto natural y después analizarlos (Dzul, 2021).

Es correlacional porque procura ver la relación y la vinculación de fenómenos entre ellos. (Library, 2021).

Es de corte transversal porque se examina la correlación entre variables en un área determinada y en un tiempo estimado (Universidad de Valencia, 2021).

Método: Cuantitativo que es aquella investigación en el cual se observan los aspectos numéricos a investigarse, analizar y comprobar datos. Se busca comprobar las propuestas planteadas, esto a través de la elaboración de hipótesis en base a las variables para después, realizar la medición para llegar a su confirmación o refutación (Neill y Cortez, 2018, p.70)

Población y muestra.

Población:

La población en estudio corresponde a pacientes en tratamiento de Hemodiálisis, que según estadística del servicio son 60, de los cuales pacientes de 18 a 70 años de edad portadores de CVCT, estuvo constituida por 25 pacientes (según estadística del servicio) que se atendieron durante los meses de setiembre-diciembre en el año 2022 y fueron captados en la unidad de Hemodiálisis del servicio de Nefrología.

Muestra:

La muestra estuvo constituida por la misma cantidad dada en la población, por ser una cantidad pequeña, es por ese motivo que se trabajó con la población total, que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión.

Criterios de inclusión

Pacientes atendidos durante los meses de setiembre - diciembre en el año 2022 en el Servicio de Hemodiálisis, Hospital PNP “Luis N. Sáenz”, según Historia Clínica.

Pacientes que cuenten con Catéter Venoso Central Temporal.

Pacientes mayores de 18 años de edad hasta 70 años, LOTEP o que cuente con apoyo de familiar.

Pacientes que acepten participar en el estudio y firmen consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Pacientes menores de edad o mayores de 70 años, según Historia Clínica.

Pacientes portadores de otro tipo de acceso vascular (CVCLP-FAV)

Pacientes que acepten participar en el estudio y no firmen consentimiento informado.

Técnicas e instrumentos de investigación

La Recolección de datos relacionado a las Complicaciones de los Catéteres Venosos Temporales se realizó mediante la Técnica de la Observación en el paciente portador

de CVCT (sitio anatómico, complicaciones observables, entre otros) y algunos datos de la Historia Clínica (motivo de colocación, fecha de inserción, entre otros).

Ficha de Recolección de Datos

Para evaluar el acceso vascular se diseñó una ficha de recolección de datos en la que se registró datos del catéter temporal, recogiendo los datos del paciente, vena de implantación, días de duración, complicaciones, entre otros.

Para validar el instrumento, se sometió a una prueba de expertos constituida por 6 profesionales de salud, entre los cuales contamos con 3 profesionales de enfermería especialistas en Cuidados Nefrológicos y 3 médicos Nefrólogos.

La ficha de recolección de datos consta de 8 preguntas, divididas en 3 partes: Datos del paciente, entre los cuales se pide nombres y apellidos del paciente, edad y sexo. Datos generales del CVCT, entre los cuales se pide localización, duración y motivo de colocación del CVCT. Complicaciones de los CVCT, dentro de las cuales se encuentran las complicaciones precoces y tardías.

Recolección de los datos:

Se realizó previa gestión de la autorización del estudio ante la Médico Jefe y la jefa de Enfermería del Servicio de Hemodiálisis; para la observación y revisión de las Historias Clínicas de los pacientes según criterios de Inclusión y Exclusión.

Revisión de los datos: Se realizó el llenado minucioso de la ficha de recolección de datos según la observación directa y los datos de la Historia Clínica, se comprobó la integridad de las respuestas.

Procesamiento de los datos: Previa codificación de los datos, se elaboró una base de datos utilizando el programa Microsoft Office Excel, registrándose los datos procedentes del instrumento.

Presentación de los Datos: Utilizando el programa Microsoft Office Excel se elaboró las tablas con sus respectivos gráficos, como herramienta de visualización de datos, según lo establecido en los objetivos de la investigación.

Análisis Descriptivo: Se elaboró las tablas de frecuencias, porcentajes y medidas de tendencia central para la variable y sus dimensiones.

Procesamiento y análisis de la información

Para la tabulación de datos, se creó una base de datos en el programa STATA 13 con frecuencias relativas y se presentó los resultados en tablas estadísticas de porcentajes. Así también, se utilizó el programa Excel 2010 para la creación de tablas estadísticas adicionales y el programa Qlikview 11 como herramienta de visualización de datos.

Resultados

Tabla N° 1

Tiempo de uso de los catéteres temporales para hemodiálisis en pacientes renales del HPNP “Luis N. Sáenz”, 2022.

TIEMPO DE DURACION	N°	%
MAYOR A 1 MES	20	80
MENOR A 1 MES	5	20
Total	25	100

Nota. Esta tabla muestra el tiempo de duración de los Catéteres Temporales para Hemodiálisis en pacientes renales del HPNP “Luis N. Sáenz”, de los cuáles, el 80% fue mayor a un mes y el 20% menor a un mes.

Tabla N° 2

Complicaciones precoces de los CVCT en los pacientes del HPNP “Luis N. Sáenz”2022.

Complicaciones precoces	N°	%
Hematoma	15	60
Punción arterial	2	8
Mala posición de CVC	5	20
Ninguna	3	12
Total	25	100

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje de complicaciones precoces de los Catéteres Temporales para Hemodiálisis en los pacientes del HPNP “Luis N. Sáenz” 2022; entre ellos tenemos: Hematoma con un porcentaje del 60%, Mala posición de CVC con un 20% y punción arterial con 8%, los demás no presentaron complicaciones precoces.

Tabla N° 3

Complicaciones tardías de los CVCT en los pacientes del HPNP “Luis N. Sáenz” 2022

Complicaciones tardías	N°	Porcentaje
Trombosis	2	8
Infección	7	28
Disfunción	12	48
Ninguna	4	16
Total	25	100

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje de complicaciones tardías de los CVCT en los pacientes del HPNP “Luis N. Sáenz” 2022, entre ellos tenemos: Disfunción con 48%, Infección de CVC con 28% y Trombosis con 8%, los demás no presentaron complicaciones tardías (16%).

Tabla N° 4

Complicación de los CVCT relacionado a su tiempo de duración en los pacientes del HPNP “Luis N. Sáenz”2022.

COMPLICACIONES	N°	%	TIEMPO DE DURACION
SI	20	80	MAYOR A 1 MES
SI	1	4	MENOR A 1 MES
NO	4	16	MENOR A 1 MES
Total	25	100	

Nota. Esta tabla muestra el porcentaje de complicaciones según el tiempo de duración de los CVCT en los pacientes del HPNP “Luis N. Sáenz” 2022, teniendo como resultado que los CVCT con duración Mayor a 1 mes presentaron complicaciones en un 80%, y los que tenían duración menor a 1 mes no presentaron complicaciones en un 16%, con excepción de uno que si presentó complicaciones teniendo una duración menor a un mes (4%).

Análisis y discusión

De los resultados obtenidos en la investigación, tenemos que el tiempo de duración de los CVCT que se colocaron durante los meses de setiembre a diciembre del año 2022 en el Hospital PNP “Luis N. Sáenz”, fue mayor a un mes en un 80% y menor a un mes en un 20%, las complicaciones precoces fueron: Hematoma (60%), Mala posición del CVC (20%), punción arterial (8%) y ninguna complicación (12%); y los resultados relacionados a las complicaciones tardías fueron: Disfunción (48%), Infección (28%), Trombosis (8%) y ninguna (16%). Del total de CVCT colocados, el 84% presentaron complicaciones y el promedio de duración fue 1 a 3 meses, lo que confirma la importancia de mantener el CVCT por un lapso de tiempo menor a 4 semanas.

Así también, tenemos dentro de los datos generales que la mayoría de los pacientes a los que se les colocó CVCT, fueron en su mayoría hombres (76%), y el rango de edad se encontraba entre los 51 a 70 años (52%). Con respecto a los datos de Colocación de CVCT, el motivo principal fue por la necesidad de ingresar a terapia de Hemodiálisis y por no contar con otro acceso vascular (84%), el tiempo de duración del CVCT de la mayoría fue de 1 a 3 meses (60%), predominando el acceso en Vena Yugular (56%).

Los resultados coinciden con los antecedentes de la investigación que según Venegas (2021) las causas de retiro fueron: disfunción 33,85%, infección 19,06% y trombosis 5,82%. Pues, tenemos en el presente estudio, como principales complicaciones: Disfunción e Infección de CVC.

Tenemos otros estudios donde se observa que, de los pacientes con Infección relacionado con el catéter, 77.4% tenía un catéter venoso yugular simple; la infección se produce una semana después hasta 3 meses en un 29% (Invernizzi, 2020), guardando similitud con los resultados del presente estudio, en el que el 56% presenta CVCT localizada en Vena yugular y la Infección de CVCT se da en su mayoría con la duración mayor a un mes.

Según Morales (2018), “el riesgo de contraer infección por CVC es diez veces mayor en adultos mayores y 1.68 mayor en usuarios con catéter con duración de más de 90 días” (p.42), guardando relación con los resultados del estudio, teniendo como una de las complicaciones más frecuentes, la infección con un 28% y una duración mayor a 30 días con un 60%. Ante estos resultados, debemos tomar en cuenta que lo que conlleva a una mayor duración del CVCT son: a) el retraso en la creación de la FAV, por la baja cantidad de cirujanos vasculares y los problemas para obtener sala de operaciones, b) La demora para cambiar los CVTC por catéter de larga permanencia por falta de catéteres, c) y causas con relación a los usuarios: demanda de hemodiálisis de emergencia sin evaluación del médico especialista previa y sin FAV, bajo nivel de adherencia a las indicaciones médicas.

Tomando en cuenta los resultados, sabemos que en el paciente portador de CVCT, el riesgo de infección o desplazamiento está latente, si no hay un buen manejo y cuidado tanto el servicio de Hemodiálisis como en casa, debido que las limitaciones en sus actividades aumentan y la necesidad de ayuda o apoyo familiar se vuelve imprescindible. Por tal motivo, con el fin de ayudar a mejorar la calidad de vida, es importante hacer un buen seguimiento de los CVCT.

El presente estudio refleja en los resultados una problemática que coincide a nivel nacional e internacional, motivándonos a tomar medidas para disminuir complicaciones a corto y mediano plazo, en beneficio de los pacientes.

Conclusiones

Según el estudio, el motivo de la colocación de los catéteres venosos temporales en los pacientes del Servicio de Hemodiálisis del Hospital PNP “Luis N. Sáenz” fue en su mayor porcentaje por ingreso al programa de Hemodiálisis y en menor porcentaje por pérdida de la Fistula Arteriovenosa y/o por retiro del catéter venoso central.

Según resultados del estudio, la complicación principal es la disfunción del catéter (déficit de flujo), seguidos por las infecciones en menor porcentaje. Con respecto a las complicaciones con relación al tiempo de duración del catéter, se observa que el promedio de duración de los CVCT que presentaron complicaciones es en su mayoría mayor a un mes, guardando relación con la hipótesis: el tiempo de uso de los catéteres de hemodiálisis tiene relación con las complicaciones en pacientes renales del Hospital PNP “Luis N. Sáenz” 2022.

Tomando en cuenta los resultados del estudio, en el que el promedio de duración de los CVCT que presentaron complicaciones fue mayor a un mes, es vital tomar en cuenta el seguimiento estricto de estos para evitar dichas complicaciones.

Recomendaciones

Después de evaluar las conclusiones se recomienda lo siguiente:

Al personal del Servicio de Hemodiálisis del Hospital PNP "Luis N. Sáenz"; continuar con la realización de estudios referidos al tema teniendo en cuenta, el beneficio del paciente al brindarle un procedimiento dialítico de calidad, disminuir las infecciones intrahospitalarias, disminuir los costos hospitalarios y monitorear continuamente los procesos y procedimientos hospitalarios.

Gestionar en equipo los protocolos para el manejo de accesos vasculares de los pacientes en Hemodiálisis que sirva de guía para todo el personal.

Formar un equipo multidisciplinario para el monitoreo y supervisión de los accesos vasculares de los pacientes del servicio, para lo cual se debe elaborar y validar un instrumento de supervisión y control para el seguimiento de estos.

Realizar mediciones objetivas a los pacientes portadores de CVCT, duración de éstos y complicaciones. Esto permitirá crear conciencia de la problemática e implementar herramientas que permitan trabajar en forma conjunta para la prevención de complicaciones.

Referencias Bibliográficas

- Cano – Cervantes, J.H. (2020). El acceso vascular. *Revista Mexicana de Trasplantes*, 9(1), 41-43. doi: [10.35366/93484](https://doi.org/10.35366/93484)
- Centro Nacional de Epidemiología, prevención y control de enfermedades (2018). 2018, Nuestra razón de ser y hacer. *Boletín Epidemiológico del Perú*, 27(16), 291-292. Recuperado de <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/16.pdf>
- Clínica Universidad de Navarra (2020). Diccionario médico (versión electrónica). Madrid, España: Clínica Universidad de Navarra, <https://www.cun.es/diccionario-medico>
- Dirección General de Epidemiología (2016). *Análisis de la Enfermedad Renal Crónica del Perú, 2015*. Lima, Perú: MINSA. Recuperado de [https://www.spn.pe/archivos/ANALISIS%20DE%20LA%20SITUACION%20DE%20LA%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA%20EN%20%20EL%20PERU%20\(1\).pdf](https://www.spn.pe/archivos/ANALISIS%20DE%20LA%20SITUACION%20DE%20LA%20ENFERMEDAD%20RENAL%20CRONICA%20EN%20%20EL%20PERU%20(1).pdf)
- Enriquez López, K. (2022). *Revisión crítica: prácticas de enfermería para minimizar las bacteriemias relacionadas con el Catéter tunelizado en pacientes con tratamiento de Hemodiálisis* (Tesis de segunda especialidad). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú.
- Hernández, C. (2016). *El modelo de Virginia Henderson en la práctica enfermera* (tesis de pregrado). Universidad de Valladolid, España.

- Huacac Ñahui, M. (2022). *Factores de riesgo para infecciones de catéter temporal en pacientes incidentes en hemodiálisis. Hospital Nacional Dos de Mayo, 2019-2020* (Tesis de segunda especialidad). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.
- Ibañez Franco, E., Fretes Ovelar, A., Duarte Arévalos, L., Giménez Vásquez, F., Olmedo Mercado, E., Figueredo Martínez, H. y Rondelli Martínez, L. (2022). Factores de riesgo asociados a infección de catéter de hemodiálisis en un centro de referencia. *Revista virtual de la Sociedad Paraguaya de Medicina Interna*, 9(1). Doi: <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2022.09.01.23>
- Ibeas, J., Roca-Tey, R., Vallesperín, J., Moreno, T., Moñux, G., Martí-Monrós, A.,... Barba, A. (2017). Guía Clínica Española del Acceso Vascular para Hemodiálisis. *Revista de la Sociedad Española de Nefrología*, 37(1), 1-192.
- Instituto Nacional del Cáncer (2018). Diccionario del NCI (versión electrónica). Estados Unidos: Instituto Nacional del Cáncer. Recuperado de <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer>
- International Society of Nephrology (2017). *Global Kidney Health Atlas*. Bruselas, Bélgica: ISN. Recuperado de <https://www.researchgate.net/publication/318901883>
- Invernizzi Prats, J., Álvarez Ovelar, R., Jatchuk Luchuk, A., Gaona Lerea, M., Barreto Ríos, M. y Zacarías Crovato, A. (2020). Caracterización clínico epidemiológica de las infecciones relacionadas con catéter de hemodiálisis en pacientes en terapia sustitutiva renal en un hospital nacional de referencia. *Revista de*

investigación científica y tecnológica, 4(2), 14-20.

Doi:[10.36003/Rev.investig.cient.tecnol.V4N2\(2020\)2](https://doi.org/10.36003/Rev.investig.cient.tecnol.V4N2(2020)2)

Linares-Artigas, J. C., Gotera-Zambrano, J. L., Estraño-Villanueva, J. F., y Bermúdez-Aguillon, H. R. (2020). Infecciones asociadas al catéter de hemodiálisis en pacientes nefrópatas. *Kasmera*, 48(2), 1-5. doi:[10.5281/zenodo.4271376](https://doi.org/10.5281/zenodo.4271376)

Ministerio de Salud (14 de Marzo de 2019). *Más de dos millones de peruanos mayores de 20 años padecen Enfermedad Renal Crónica*. Lima, Perú: gob.pe. Recuperado de <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/26511-mas-de-dos-millones-de-peruanos-mayores-de-20-anos-padecen-enfermedad-renal-cronica>

Montenegro Serrano, A. (2022). *Seguimiento y complicaciones del acceso vascular de pacientes en hemodiálisis del hospital nacional Almanzor Aguinaga Asenjo 2018-2019* (Tesis de pregrado). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo, Perú.

Morales Antón, C. (2018). *Factores asociados a infección por catéter en los pacientes diabéticos hemodializados del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión durante el periodo 2015-2017* (Tesis de pregrado). Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú.

Ortega Villamil, J. (2019). *Morbi-mortalidad en infecciones por catéter para hemodiálisis, Hospital Dr. Abel Gilbert Ponton, año 2018* (Tesis de pregrado). Universidad Santiago de Guayaquil, Ecuador.

Polanco del Orbe, A., Bisonó, D., Hernández, P., Matos, B., Rojas, J., Mateo Faxas, N. L.,... Valdéz Polanco, L. (2020). Prevalencia de complicaciones en pacientes

- sometidos a catéter, que ingresaron a una unidad de hemodiálisis en un centro hospitalario de Santo Domingo, República Dominicana, durante el período Marzo-Octubre 2019. *Ciencia y Salud*, 4(2), 81-88. Doi:10.22206/cysa.2020.v4i2.pp81-88
- Real Academia Española (2020). *Diccionario de la Lengua Española* (versión electrónica). Madrid, España: Real Academia Española, <https://dle.rae.es>
- Saludpol (21 de agosto 2020). *Ley de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú*. Lima, Perú: gob.es. Recuperado de <https://www.gob.pe/saludpol>
- Sosa Barrios, R. H., Burguera Vion, V. y Gomis Couto A. (2021). *Accesos vasculares percutáneos: catéteres*. Madrid, España: Nefrología al día. Recuperado de <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-accesos-vasculares-percutaneos-cateteres-326>
- Universidad del Sur (2021). Modelo de Suplencia y ayuda de Virginia Henderson. Argentina. Recuperado de <https://www.studocu.com/es-ar/document/universidad-nacional-del-sur/fundamentos-del-cuidado/2modelo-de-suplencia-y-ayuda-de-virginia-henderson/15701602>
- Varela Cadena, M. H., Siu Blanco, A. (2019). Complicaciones relacionadas con el uso de catéter venoso central para hemodiálisis en pacientes del programa de terapia de sustitución renal del Nuevo Hospital Monte España, durante el período de abril 2016 a febrero 2018 (Tesis de postgrado). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León, Nicaragua.
- Venegas, J.Y. (2021). *Características de la colocación y permanencia de catéteres venosos centrales temporales para Hemodiálisis en el Servicio de Nefrología de*

un hospital público 2015-2019 (Tesis de maestría). Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.

Viamonte Batista, M., Calvo Viamonte, G., Pérez Pupo, A. y Soto Castañeda, O. (2020). Cateterización venosa central para hemodiálisis. Actuaciones de enfermería. *Correo Científico Médico*, 24(2). Recuperado de <http://www.revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3515/1871>

WordReference (2020). Diccionario de la lengua española. Florida, USA: WordReference.com, <https://www.wordreference.com/definicion>

Anexos y apéndices

Anexo 1

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

“Tiempo de uso de catéteres de hemodiálisis y complicaciones en pacientes renales,
Hospital Policial Luis Nicasio Sáenz, Lima 2022”

DATOS DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos:

Edad:

Sexo:

1. DATOS GENERALES CVCT			
a. LOCALIZACIÓN	Yugular	SI	NO
	Femoral	SI	NO
	Subclavia	SI	NO
b. DURACIÓN	< 1 mes	SI	NO
	1m-3m	SI	NO
	>3m	SI	NO
c. MOTIVO CVC	Ingreso HD	SI	NO
	Pérdida de FAV	SI	NO
	Retiro CVCLP	SI	NO
2. COMPLICACIONES CVCT			
d. Complicaciones precoces	Hematoma	SI	NO
	Punción arterial	SI	NO
	Neumotórax	SI	NO
	Otros	SI	NO
e. Complicaciones tardías	Trombosis	SI	NO
	Infección de CVCT	SI	NO
	Disfunción	SI	NO
	Otros	SI	NO

Anexo 2

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio de esta carta doy mi consentimiento formal para participar en la investigación “Uso de catéteres para hemodiálisis y complicaciones en Hospital PNP “Luis N. Sáenz” Lima, 2022”

Que está realizando la maestranda

A través de este documento acepto que he sido debidamente informado (a) acerca del objetivo de estudio, por lo que declaro que tengo conocimiento de los beneficios y dificultades que pudiera acarrear mi participación. No hay riesgos previsibles por participar. Mi participación en esta investigación es completamente voluntaria, siendo la encuesta anónima y existiendo el compromiso de confidencialidad de los datos que otorgue en el mismo.

OTORGO mi CONSENTIMIENTO a que esta información tenga lugar y sea utilizada para cubrir los objetivos específicos en el proyecto, por ello firmo este consentimiento

Chimbote,....., 2022

.....

FIRMA

Anexo 3

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><u>Problema General</u></p> <p>¿Cuál es la relación entre el tiempo de uso de los catéteres temporales para Hemodiálisis y las complicaciones en los pacientes renales en el Hospital Policial “Luis Nicasio Saenz” año 2022?</p>	<p><u>Objetivo General</u></p> <p>Determinar la relación entre el tiempo de uso de los catéteres temporales para Hemodiálisis y las complicaciones en los pacientes renales del Hospital Luis Nicasio Saenz, Lima 2022.</p>	<p><u>Hipótesis</u></p> <p>H1.El tiempo de uso de los catéteres de hemodiálisis tiene relación con las complicaciones en pacientes renales del Hospital PNP “Luis N. Sáenz” 2022. H2.El tiempo de uso de los catéteres de hemodiálisis</p>	<p><u>Variable 1</u></p> <p>Tiempo de uso de catéter de Hemodiálisis</p>	<p>1. Sitio anatómico</p> <p>2. Duración de CVCT</p> <p>3. Motivo de colocación CVCT</p>	<p>1.Yugular</p> <p>2.Femoral</p> <p>3.Subclavia</p> <p>Nº días de duración del CVCT</p> <p>1. Ingreso HD</p> <p>2. Peritonitis</p> <p>3. Retiro CVCLP</p>	<p><u>Tipo y Diseño de Investigación</u> Cuantitativo, Descriptivo No experimental, Observacional de corte transversal</p> <p><u>Población y Muestra</u> La población en estudio corresponde a pacientes de 18 a 70 años de edad, constituida por 25 pacientes que se atenderán durante los meses de setiembre-diciembre en el año 202 y serán captados en la unidad de Hemodiálisis del servicio de Nefrología y serán aquellos que son portadores de Catéter Venoso Central Temporal. La muestra estará constituida por la misma cantidad dada en la población, por ser una cantidad pequeña, es por ese motivo que solo se trabajara con la población total, que cumplan con los criterios de inclusión y de exclusión.</p>

		<p>sis no tiene relación con las complicaciones en pacientes renales del Hospital PNP “Luis N. Sáenz” 2022.</p>	<p>Complicaciones de catéter de Hemodiálisis</p>	<p>1. Complicaciones precoces</p> <p>2. Complicaciones tardías</p>	<p>1. Hematoma</p> <p>2. Punción arterial</p> <p>3. Neumotórax</p> <p>4. Otros</p> <p>1. Trombosis</p> <p>2. Infección CVCT</p> <p>3. Disfunción</p> <p>4. Otros</p>	<p><u>Técnicas e Instrumentos de recolección de la información</u></p> <p>Técnica de recolección de datos: Observación Análisis documental</p> <p>Fuente de datos: Observación directa Historias clínicas</p> <p>Instrumento de recolección de datos: Ficha de recolección de datos validada</p> <p><u>El análisis e interpretación de los resultados</u> Para tabulación de datos, se creará una base de datos en el programa STATA 13 con frecuencias relativas, se presentarán los resultados en tablas estadísticas de porcentajes. Así también, se utilizará el programa Excel 2010 para creación de tablas estadísticas adicionales y el programa Qlikview 11 como herramienta de visualización de datos.</p> <p>Estadística Descriptiva: Frecuencias, porcentajes.</p>
--	--	---	--	--	--	--

Anexo 4

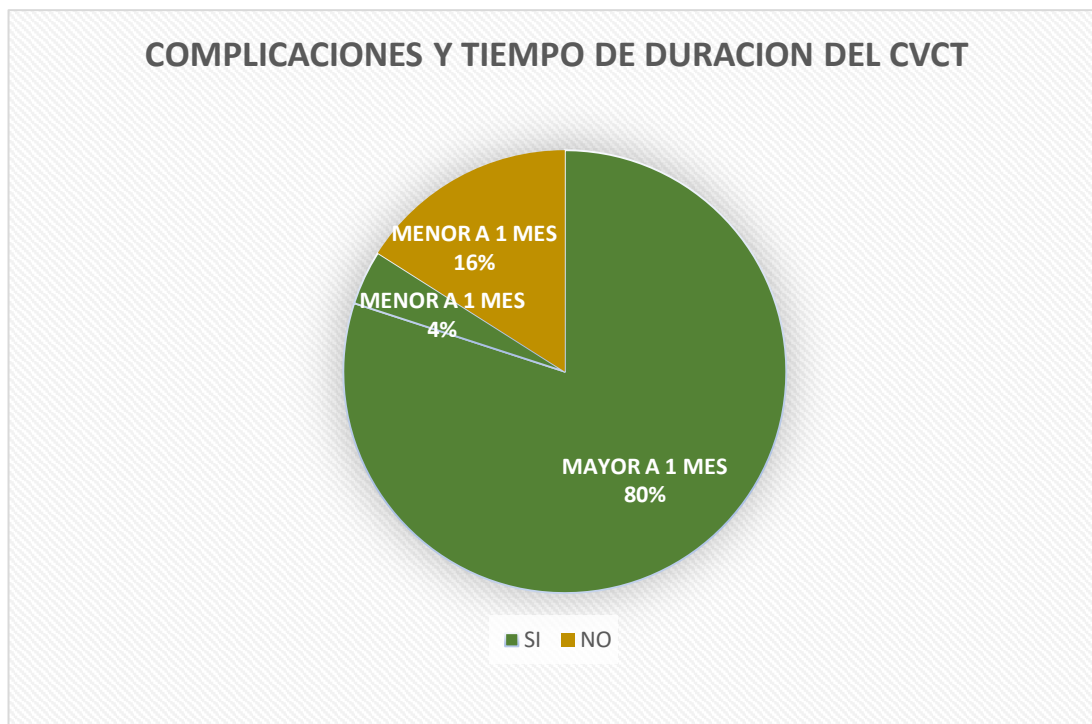
TABLA N° 5 Datos generales de los pacientes portadores de CVCT en la Unidad de Hemodiálisis del Hospital PNP “Luis N. Saenz”

	N°	Porcentaje %
Rango de edad		
30-50 años	5	20
51-70 años	13	52
>70 años	7	28
Género		
Femenino	6	24
Masculino	19	76
Localización de CVCT		
Yugular	14	56
Femoral	9	36
Subclavia	2	8
Duración del CVCT		
<1m	5	20
1m-3m	15	60
>3m	5	20
Motivo de colocación de CVCT		
Ingreso a HD	21	84
Pérdida de FAV	1	4
Retiro de CVCLP	3	12
	25	100

Nota. Esta tabla muestra el número y porcentaje de pacientes portadores de CVCT según edad, género, localización, duración y motivo de colocación de CVCT de la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Nacional PNP “Luis N. Sáenz” 2022

Anexo 5

FIGURA 1



Nota. El gráfico representa la relación entre las complicaciones y el tiempo de duración de CVCT en pacientes de la Unidad de Hemodiálisis del Hospital Nacional PNP “Luis N. Sáenz” 2022, donde el porcentaje mayor es el de duración mayor a un mes.

Anexo 6

Validación de Instrumento

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
NOMBRE DE LA FACULTAD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: *Nathaly Córdova Ullafuak*
 Fecha: *08/11/2022* Especialidad: *Nefrología*
 Nombre del instrumento evaluado: *Ficha de Recolección de datos*
 Autor del instrumento: *Jarín Jiménez Mori*

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**"TIEMPO DE USO DE CATÉTERES DE HEMODIÁLISIS Y
COMPLICACIONES EN PACIENTES RENALES, HOSPITAL POLICIAL LUIS
NICASIO SÁENZ, LIMA 2023"**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Very Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?			16		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial				16	124	38
Sumatoria Total		178				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.89				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 - 0,49	Validez Nula
0,50 - 0,59	Validez muy baja
0,60 - 0,69	Validez baja
0,70 - 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

178 = 0.89

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.



Firma del Experto
Grado Académico

DNI: 03-353162
Natalio Lozano CORDOVA VILLAFUERTE
CMOTE S. PNP
CMP- AREA RN: 2894 DNI: 4131419
JEFE DEL EP-0 DE NEFROLOGIA
HU PNP "LMS"

ng. Gestia d 55

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
NOMBRE DE LA FACULTAD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: *Nidia Calle Bynur*
 Fecha: *19/11/2022* Especialidad: *Nefrología*
 Nombre del instrumento evaluado: *Ficha de valoración de datos*
 Autor del instrumento: *Jann Jirón Mon*

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“TIEMPO DE USO DE CATÉTERES DE HEMODIÁLISIS Y
 COMPLICACIONES EN PACIENTES RENALES, HOSPITAL POLICIAL LUIS
 NICASIO SÁENZ, LIMA 2023”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-7)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					122	57
Sumatoria Total		179				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.895				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 - 0,49	Validez Nula
0,50 - 0,59	Validez muy baja
0,60 - 0,69	Validez baja
0,70 - 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

$$177 = 0.895$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


OS - 289003 - A*
María Emilia ANGULO ARIAS
CORONEL S.PNP
CEP 15548 REE 2781
HN PNP LNS

Firma del Experto

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
NOMBRE DE LA FACULTAD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Maria Teresa Satelo Matta
 Fecha: 10/11/2022 Especialidad: Nefrología
 Nombre del instrumento evaluado: Ficha de Recolección de datos
 Autor del instrumento: Janin Jiménez Nozi

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“TIEMPO DE USO DE CATÉTERES DE HEMODIÁLISIS Y
COMPLICACIONES EN PACIENTES RENALES, HOSPITAL POLICIAL LUIS
NICASIO SÁENZ, LIMA 2023”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?			16		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				17	
Conveniencia	¿Genera nuevas pistas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial				16	105	57
Sumatoria Total		178				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.89				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento


III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

$$138 \div 172 = 0,80$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


D.S. SOLÍS, D.
Nora Teresa SOLÍS MARTA
MAY. 2012
NEFROLOGÍA DEL PNP "LINO"
CNP. 3324 ON. 1016308

Firma del Experto

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
NOMBRE DE LA FACULTAD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: *Marta Emilia Ampulo Arias*
 Fecha: *04/11/2022* Especialidad: *Nefrología*
 Nombre del instrumento evaluado: *Ficha de recolección de datos*
 Autor del instrumento: *Juan Jiménez HORA*

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**"TIEMPO DE USO DE CATÉTERES DE HEMODIÁLISIS Y
 COMPLICACIONES EN PACIENTES RENALES, HOSPITAL POLICIAL LUIS
 NICASIO SÁENZ, LIMA 2023"**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Buena	May Buena	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?			16		
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial				16	106	57
Sumatoria Total		179				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.895				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 - 0,49	Validez Nula
0,50 - 0,59	Validez muy baja
0,60 - 0,69	Validez baja
0,70 - 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coefficiente de Validez

$$177 = 0.895$$

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


OS - 289003 - A+
María Emilia ANGULO ARIAS
CORONEL S.PNP
CEP 15548 RIEE 2751
HN PNP LMS

Firma del Experto

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
NOMBRE DE LA FACULTAD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: *Delsy Carlos Oze*
 Fecha: *02/11/2022* Especialidad: *Neftrología*
 Nombre del instrumento evaluado: *Ficha de recolección de datos*
 Autor del instrumento: *Janin Jiménez Mori*

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**"TIEMPO DE USO DE CATÉTERES DE HEMODIÁLISIS Y
 COMPLICACIONES EN PACIENTES RENALES, HOSPITAL POLICIAL LUIS
 NICASIO SÁENZ, LIMA 2023"**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Buena	May Buena	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				10	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?			16		
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				10	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?					19
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial				16	89	76
Sumatoria Total		181				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)		0.905				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 - 0,49	Validez Nula
0,50 - 0,59	Validez muy baja
0,60 - 0,69	Validez baja
0,70 - 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

181 \approx 0.905

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.


Firma del Experto
OS - 70038743
Delisy M. CARLOS ORE
CORONEL S.PNP
CEP 35890

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
NOMBRE DE LA FACULTAD
VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

I.- Información General:

Nombres y apellidos del validador: Tito Jaudue García Uequeña
 Fecha: 10/11/2023 Especialidad: NEFROLOGÍA
 Nombre del instrumento evaluado: Ficha de recolección de datos
 Autor del instrumento: Janin Jiménez Hori

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**“TIEMPO DE USO DE CATÉTERES DE HEMODIÁLISIS Y
 COMPLICACIONES EN PACIENTES RENALES, HOSPITAL POLICIAL LUIS
 NICASIO SÁENZ, LIMA 2023”**

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado.

II.- Aspectos a evaluar: (Calificación cuantitativa).

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					105	76
Sumatoria Total		181				
Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0,005)		0.905				

Aporte y/o sugerencias para mejorar el instrumento

III.- Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80- 0,89	Validez buena
0,90-1,00	Validez muy buena

Coeficiente de Validez

181 = 0.905

Nota: el instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable

Tito J. Garcia Urquía
OS. 7504352 0+
Lic. Tito J. Garcia Urquía
CORONEL (S) PNP
CEP 21037 - REC 015363

Firma del Experto
Grado Académico
DNI.

Anexo 7 Autorización

CARTA DE AUTORIZACIÓN

Por medio del presente documento, Yo María Emilia Angulo Arias, identificado con DNI N° 19181569, Jefa de Enfermería del Servicio de Hemodiálisis – Departamento de Nefrología del Hospital PNP Luis N. Sáenz, autorizo a Janin Evelyn Jiménez Mori, identificada con DNI N° 45122801, estudiante de postgrado en la Universidad San Pedro, a realizar la investigación titulada: "TIEMPO DE USO DE CATÉTERES DE HEMODIÁLISIS Y COMPLICACIONES EN PACIENTES RENALES, HOSPITAL POLICIAL LUIS NICASIO SÁENZ, LIMA 2023".

Se expide el presente documento para fines académicos de investigación.

Lima, 15 de Diciembre del 2022



OS - 260003 - A+
María Emilia ANGULO ARIAS
CORONEL SPNP
CEP 15548 REE 2741
HN PNP LNS

Tiempo de uso de catéteres de hemodiálisis y complicaciones en pacientes renales, Hospital Policial Luis Nicasio Sáenz, Lima 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
3	revistanefrologia.com Fuente de Internet	1%
4	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
5	www.repositorioacademico.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unphu.edu.do Fuente de Internet	1%
7	upc.aws.openrepository.com Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1 %
10	bibliotecadigital.udea.edu.co Fuente de Internet	1 %
11	1library.co Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	doaj.org Fuente de Internet	<1 %
14	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
16	Submitted to Universidad Cientifica del Sur Trabajo del estudiante	<1 %
17	ivehriosa.netlify.app Fuente de Internet	<1 %
18	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to ipn Trabajo del estudiante	<1 %

21	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	vdocumento.com Fuente de Internet	<1 %
24	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.upt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	premiossolidarios.inese.es Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Catolica San Antonio de Murcia Trabajo del estudiante	<1 %
31	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	

1. Información del Autor			
Janin Evelyn Jiménez Mori		45122801	janje@unsp.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tesis	Trabajo de Suficiencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Bachiller	Título Profesional	Título Segunda Especialidad	Maestría
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Título del Documento de Investigación			
"Tiempo de uso de catéteres de hemodiálisis y complicaciones en pacientes renales, Hospital Policial Luis Nicasio Saénz, Lima 2022" para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de la Salud con mención en Gestión de los Servicios de Salud.			
5. Programa Académico			
MAESTRIA EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MENCIÓN EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD.			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Abierto o Público ² (información más detallada)	Restringido ³ (información más detallada)	(⁴)	
(⁵) En caso de restringido, indicar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁶

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶



Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	22	10	2024

Importante:

1. El presente formulario de Autorización (Formulario) es el sistema obligatorio institucional de Trabajo de Investigación para obtener Grados Académicos y Títulos Profesionales, de acuerdo a la Ley N° 28012 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de la USP, Decreto de Urgencia N° 00572014 y Ley N° 28012 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de la USP.
2. El autor es el titular de los derechos de autor y titular de los derechos de la obra, por lo tanto, el autor es responsable de la obra y de la información que se publica en el Repositorio Institucional Digital, de acuerdo a la Ley N° 28012 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de la USP.
3. En caso de que el autor de la obra no sea el titular de los derechos de la obra, se debe indicar en el formulario de autorización el nombre de la persona o entidad que es el titular de los derechos de la obra.
4. Los documentos de Creative Commons (CC) en esta página son de uso gratuito y se pueden utilizar en cualquier medio digital, siempre y cuando se atribuya el nombre del autor y se indique el nombre de la obra.
5. El Repositorio Institucional Digital de la USP es un sistema de gestión de la información que permite almacenar, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.

Nota: referirse de privacidad en los datos, se preserva de acuerdo a la Ley N° 28012, art. 13, inciso III, de la Ley N° 28012.