

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MÉDICA



**Efectividad de la transfusión de sangre fresca en pacientes con
enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020.**

Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Tecnología
Médica con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía
Patológica

Autora

Calle Silupú, Viviana Sarahy

Asesor

Clodomira Zapata Adrianzén

(ORCID: 0000-0002-3019-0840)

Chimbote - Perú

2024

ÍNDICE

ÍNDICE	ii
ÍNDICE DE TABLAS.....	iii
Palabras claves	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	v
TÍTULO.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN.....	1
Antecedentes y fundamentación científica.....	1
Justificación	10
Problema.....	11
Conceptualización y operacionalización de variables.....	11
Hipótesis	11
Objetivo	11
METODOLOGÍA	13
Tipo y diseño de investigación.....	13
Población – muestra	13
Técnica e instrumentos	14
RESULTADOS.....	14
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	19
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	21
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	23
ANEXOS.....	42

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de pacientes de acuerdo a la edad y sexo	15
Tabla 2. Etapas de los pacientes con enfermedad Renal	15
Tabla 3. Número de Transfusiones realizadas a los pacientes con enfermedad renal.	Error! Bookmark not defined.
Tabla 4. Hemoglobinas de los pacientes para la transfusión.....	16

Palabras claves

Efectividad, Transfusión, sangre fresca, enfermedad renal

Keywords

Effectiveness, Transfusion, fresh blood, kidney disease

Línea de investigación

Línea de Investigación	Banco de sangre
Área	Ciencias médicas y de salud.
Subárea	Ciencias de la salud
Disciplina	Salud pública

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



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 **"Efectividad de la transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020."** del (a) estudiante: **CALLE SILUPU VIVIANA SARAHY**, identificado(a) con Código N° **2515100139**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **22%**, 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, 05 de agosto de 2024.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

TÍTULO

Efectividad de la transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020.

TITLE

Effectiveness of fresh blood transfusion in patients with kidney disease in a public hospital, Piura 2020.

RESUMEN

La investigación tuvo por objetivo, determinar la efectividad de transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020. Fue de tipo aplicada, enfoque cuantitativo, descriptivo el diseño fue no experimental. La población y muestra fue de 20 pacientes mayores de 25 a 65 años atendidos durante los meses de setiembre, octubre y noviembre. Se utilizó como técnica la observación de las historias clínicas como también de los reportes de los análisis de laboratorio y como instrumento un formato de recolección de datos. Los resultados y conclusiones fueron que: los pacientes con enfermedades renales entraron a hospitalización por mantener hemoglobinas leves y moderadas y también se encontraban en etapas de la enfermedad de leve a moderada descartando a las severas, se concluye que la enfermedad renal (ER) es una afección en la que los riñones experimentan una pérdida gradual de su función. A medida que avanza, puede provocar la acumulación peligrosa de líquidos, electrolitos y desechos en el organismo. Seguir una dieta baja en sodio (sal) y grasa. Hacer ejercicio por lo menos 30 minutos casi todos los días de la semana. Hacerse exámenes de salud con su doctor regularmente. No fumar o usar tabaco

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the effectiveness of fresh blood transfusion in patients with kidney disease in a public hospital, Piura 2020. It was of an applied type, quantitative, descriptive approach, and the design was non-experimental. The population was 20 patients aged 25 to 65 years treated during the months of September, October and November. Observation of medical records as well as laboratory analysis reports was used as a technique and a data collection format was used as an instrument. The results and conclusions were that: patients with kidney diseases entered hospitalization due to maintaining mild and moderate hemoglobins and were also in stages of the disease from mild to moderate, ruling out the severe ones, it is concluded that chronic kidney disease (CKD) is a condition in which the kidneys experience a gradual loss of function. As it progresses, it can cause a dangerous buildup of fluids, electrolytes, and waste in the body. Follow a diet low in sodium (salt) and fat. Exercise for at least 30 minutes most days of the week. Have health checkups with your doctor regularly. Do not smoke or use tobacco

INTRODUCCIÓN

Antecedentes y fundamentación científica

La transfusión de sangre en un hospital juega un papel crucial en asegurar un suministro constante y adecuado de sangre segura para los pacientes. La comprensión y conciencia para donar sangre tanto entre el personal hospitalario como en la comunidad son pilares fundamentales de un sistema de atención médica eficaz. Fomentar una mayor conciencia mediante campañas sobre la donación de sangre dentro de un hospital es crucial para salvar vidas y mejorar la atención médica en la comunidad siendo en nuestra investigación la enfermedad renal (ER) describiéndola como daño progresivo irreparable de la función renal, la salud publica toma este problema como algo muy importante. Webster A, (2017).

Gill K, (2013), Siempre se transfunde este concentrado sanguíneo en los pacientes con enfermedad renal crónica alcanzando un dos punto sesenta y cuatro sobre cien personas-año menores de sesenta y cinco años y son más altas en los pacientes complicados con anemia 9,80 / 100 personas-año, la Asociación Americana de Bancos de Sangre (AABB) sugiere transfundir con resultados de hemoglobina menor a 7 gr/dl en pacientes hospitalizados estables, pero esto lo generaliza para la mayoría de patologías. KDIGO. Ch (2012).

Quintana, Andrés y Sánchez (2020). El indica que el objetivo de este estudio multicéntrico fue reevaluar la idoneidad de la indicación de transfusión de concentrado de hematíes y los volúmenes que se transfunden en las áreas de emergencia. La patología cardiológica fue la más latente con mucha incidencia en las personas que alcanzaron transfundirles volumen sanguíneo, que implicaron pérdida de sangre debida a la terapia antiagregante plaquetaria medicamento que evita que las plaquetas, unas de las células que componen la sangre, se unan entre sí, formando trombos sanguíneos, alcanzando un (57,7%).

Para Arias (2020) examinó las estrategias utilizadas en el Banco de Sangre con el fin de aumentar la participación de donantes. Durante el estudio se realizaron 131

campañas externas de donación de sangre, atrayendo a 7,434 postulantes, de los cuales 5,371 realizaron donaciones. El análisis comparativo de las campañas externas se basó en la aplicación de nuevas estrategias cada año, utilizando datos estadísticos del banco de sangre. Una estrategia clave fue la formación de promotores en tres categorías (junior, juvenil y comunitaria) para promover, sensibilizar y recolectar sangre. Se aprovecharon las redes sociales y una aplicación móvil para mejorar gradualmente estas estrategias en busca de atraer más donantes voluntarios de sangre.

Por otro lado, el estudio de Vallejos (2020) tenía como objetivo evaluar el conocimiento de los pacientes que visitan el hospital sobre la donación de sangre. Se utilizó un enfoque aplicado y proyectivo, con una población de 200 pacientes durante el período de estudio y una muestra de 180. Se empleó una ficha diseñada específicamente para la investigación, y la encuesta se realizó con la colaboración activa de los pacientes encuestados. Los resultados obtenidos demostraron en su mayoría que los pacientes tenían un conocimiento intermedio en cuanto a los tipos de donantes y las condiciones. Sin embargo, su conocimiento sobre los requisitos comunes de donación y la seguridad transfusional fue bajo. En resumen, se destacó la urgencia de mejorar el conocimiento sobre donar sangre y se propuso un modelo de donación para fomentar la donación altruista entre los pacientes del hospital.

Abarca (2020) cuyo objeto de estudio es observar la certificación que se ve hoy en día asociado con el empleo de los componentes sanguíneos. Se trabajaron con los sitios web y banco de datos de PubMed, etc., incluyendo fichas legales difundidos por la Sociedad Chilena de Hematológica. En conclusión primeramente, existe controversia entre dos tipos de argumentos cuando se practica las transfusiones de sangre: una estrategia libre o abierta y una estrategia limitada. Por otro lado, para manipular el trastorno hemorrágico, según el periodo necesario para que la sangre forme un coagulo solido de los pacientes. También se puede colocar la vitamina K por sobre la utilización de plasma fresco congelado. Finalmente el empleo de desencadenantes fisiológicos definiría el momento óptimo para poder transfundir. Estas transfusiones ayudan a restablecer el transporte de oxígeno en la sangre (DO₂).

En el apartado internacional se tiene a Santana (2018) en su estudio sobre la insuficiencia renal, en el centro de diálisis “Serdidyv” en Guayaquil, mediante una encuesta aplicada 89 pacientes con el objetivo de ver la relación de marcadores bioquímicos y la nutrición de pacientes con IRC, mostrando que aquellos pacientes con hemodiálisis presentaron valores dentro de los valores normales, por otro lado aquellos con diálisis peritoneal tuvieron valores por debajo de lo normal, siendo el mínimo valor de 2.3 y máximo de 4.67, concluyendo que gracias a los marcadores bioquímicos los cuales arrojaron los valores que determinaron la gravedad de los pacientes siendo, la albumina y creatinina donde fueron valores normales en hemodiálisis pero bajo de los rangos normales en diálisis peritoneal.

Rosas (2017). Con su estudio cuyo objetivo fue sobre los pacientes enfermos que sangran de una lesión renal aguda frente a la anticoagulación del citrato y la heparina de los pacientes con tratamiento de sustitución renal. Su revisión fue en base a revistas que contenían artículos de su investigación donde realizó un formato y reconocer fundamentalmente el uso del anticoagulante de elección como el citrato por su seguridad en los momentos de sangrado, a diferencia de la heparina. Fernández, menciona que la prevalencia de sangrado fue (cero por ciento vs. Diez punto tres por ciento). Zhang, nos informa que el anticoagulante llamado citrato tiene la capacidad disminuyendo el riesgo de sangrado a cero punto veinte y ocho por ciento. Wu, nos habla sobre el descenso estadísticamente significativa de una hemorragia (RR, cero punto treinta y cuatro; noventa y cinco por ciento, CI, cero punto diecisiete a cero punto sesenta y cinco).

Del mismo modo, en los estudios de Carlini, Nieves y Andrade (2017) hace mención a las sugerencias sobre el seguimiento del control de la anemia en personas con patología del aparato renal crónico siendo una junta encargada sobre la Anemia establecido en el dos mil siete cuyo objetivo primordial es fomentar la oportuna medicación de la anemia en los enfermos con Enfermedad renal crónica, tratando de disminuir la morbimortalidad mejorando la calidad de los pacientes que lo padecen. Con el fin de estandarizar los diagnósticos y sus tratamientos llegaron a unificar una guía por los años 2009. Fue por el año 2017 que se modificó una nueva actualización

al igual que la que se creó anteriormente, pero con la ayuda de otros profesionales dedicados a la Nefrología que recomiendan mejores tratamientos muy eficientes para personas adultas que padecen esta enfermedad en sus diferentes etapas.

Travieso, De Armas y Rodríguez (2017). Su objetivo de la presente investigación fue recopilar pacientes que padecían anemia en las etapas más avanzadas de la enfermedad renal crónica. Con la ayuda de los análisis hematológicos para diagnosticar anemia se mantuvieron con valores ya permanentes de recuperación, siendo el otro aspecto de su funcionamiento del riñón de manera independiente.

Samudio Zamudio (2017) nos menciona que el flujo sanguíneo es un elemento muy especial conformado por un paquete globular que encierra a los glóbulos rojos, plaquetas y glóbulos blancos. El plasma conformado por un noventa por ciento de agua siendo el restante conformado por proteínas y muchos componentes como hormonas, factores de coagulación, electrolitos, etc.

De igual modo el estudio de Bencomo, Aquino y González (2016). Cuyo objetivo de la presente investigación fue calificar los antígenos y anticuerpos de los glóbulos rojos en pacientes que esperan de un trasplante renal, se pudo reconocer la frecuencia de los grupos de sangre a través de un examen de antiglobulina directa e indirecta llamada prueba de Coombs a la par con la prueba polietilenglicol. Siendo el más habitual el grupo sanguíneo "0", seguido del grupo A, el grupo B y el grupo AB, como también el Rh D positivo y negativo.

Cases (2017) La falta de hemoglobina es un riesgo constante de la patología del riñón crónico y se relaciona con la vida de muchos pacientes proporcionándoles una baja calidad, llevándolos a la muertes en muchos casos. La primordial causa de anemia en la ERC es la producción insatisfactoria de eritropoyetina endógena que es una hormona que ejerce sobre la diferenciación y maduración de los precursores de la serie roja, existen otros indicadores como la uremia en una etapa inflamatoria haciendo que baje la predisposición del hierro para la eritropoyesis.

Cortés A (2013) La transfusión de concentrados de hematíes es el proceso de la medicina más primordial en pacientes hospitalizados en donde se decide toda

transfusión en base a los resultados de hemoglobina. En la actualidad se sugiere que cuando los transfundidos por paquete globular se debe tomar en cuenta la sintomatología como el resultado de hemoglobina, siendo muchas veces a los pacientes con patología cardiovascular conocida cuyo punto de corte de hemoglobina es mucho más alta. Napolitano L (2009)

La transfusión, es el proceso donde se administra sangre o componentes de la sangre directamente en el torrente sanguíneo del paciente a través de una vena ya sea la sangre donada o de un familiar. También a la transfusión se le llama hemotransfusión, transfusión y transfusión sanguínea. (Instituto nacional del cáncer). Son los bancos de sangre quienes se encargan de mantener con calidad la reserva de las bolsas de sangre también tienen su tiempo de caducidad para su uso dependiendo de la patología del paciente, incluyendo a virus, bacterias como parásitos y no infecciosos que provoquen muchas veces la muerte. Los hemocomponentes tienen una consecuencia financiera para su obtención y accesibilidad, es un elemento muy importante y carente por eso se recomienda una adecuada utilización.

Todos los años a nivel mundial los hemocomponentes sirven para salvar a muchos pacientes, siempre se tiene la fortaleza y la cualidad de los enfermos que los llevan hasta la muerte usando actividades medicas operatorias muy complejas; juegan un importante rol en las solicitudes de materno-infantil, catástrofes naturales ocasionados por el ser humano (Fernández, 2020)

Asimismo, Hirsch (2019) menciona que la sangre, universalmente roja, presenta variaciones en función de los ocho tipos o grupos sanguíneos, designados como A, B y O. Estas letras indican la presencia de proteínas en los glóbulos rojos. Además, la sangre puede ser positiva o negativa, dependiendo de la proteína Rh. La sangre positiva la posee, mientras que la sangre negativa no.

Como señala la organización Panamericana de la Salud (2018), es un acto solidario celebrándose el 14 de junio, para reconocer a los donantes no remunerados y concienciar sobre su importancia. Las transfusiones salvan muchas vidas al año,

mejoran la vida de personas con padecimientos graves y permiten intervenciones médicas complejas.

Así como afirma el Ministerio de Salud de Argentina (2016) las condiciones para la donación incluyen consideraciones sobre antecedentes médicos. Por ejemplo, se permite donar después de un aborto si el donante está bien. Para abscesos, accidentes y cirugías, se puede aceptar al donante si está dado de alta y ha pasado un período de exclusión temporal si fue transfundido. Se excluyen personas con alcoholismo crónico, pero se permite después de recuperación de intoxicación aguda. Las alergias leves no son motivo de exclusión, pero las graves lo son. Las enfermedades respiratorias tienen criterios específicos, al igual que las enfermedades tiroideas. Se prohíbe la donación después de viajes a países tropicales y se tienen pautas para enfermedades venéreas. La hepatitis no viral no excluye a los donantes una vez recuperados.

Como afirma Aguinaga (2015), la donación altruista de sangre, requiere que los donantes cumplan dos requisitos principales: tener entre 18 y 65 años y pasar un reconocimiento médico y análisis. El proceso de donación implica los siguientes pasos: Recepción al donante: los candidatos reciben información sobre los requisitos y completan una ficha con sus datos personales. Exploración física: se realiza un examen físico que incluye medir la presión arterial, frecuencia cardíaca, temperatura corporal y peso; el donante no debe estar en ayunas y debe cumplir con ciertos valores de hemoglobina.

Desde el punto de vista de Paredes-Aspilcueta (2020) que, el proceso de evaluación de las unidades de sangre (US) antes de su transfusión implica varios pasos cruciales. En primer lugar, la sangre donada se separa en sus componentes mediante centrifugación dentro de las 6 horas posteriores a la extracción. Luego, se realiza un estudio inmunohematológico para confirmar el grupo sanguíneo y detectar anticuerpos irregulares que pueden causar reacciones transfusionales. Además, se realiza un estudio inmunoserológico para detectar marcadores infecciosos relacionados con enfermedades como VIH, hepatitis, HTLV, Chagas y sífilis. Cualquier reactividad a estos marcadores o anticuerpos irregulares excluye la unidad de sangre de su uso. Si no hay reactividad, la US se considera apta para su uso clínico y se registra y almacena

adecuadamente, este riguroso proceso garantiza la seguridad de las transfusiones sanguíneas.

Paredes (2020) El paquete globular (PG) es el concentrado de GR producto de remover de la sangre bajo un volumen de 200 a 250 ml de plasma. Alcanzando un hematocrito, que va de sesenta por ciento a setenta por ciento, tomando en cuenta el anticoagulante y los ingredientes de la bolsa colectora. Contiene además una hemoglobina de un valor de 20 gramos por cien mililitros alcanzando una descripción en su duración y conservación.

Como afirma Dovguñec (2018), que el Programa Nacional de Sangre lleva a cabo campañas regulares de concientización sobre la donación de sangre en todo el país. Utilizan charlas y colectas móviles equipadas con condiciones asépticas y personal capacitado para garantizar la donación segura de sangre.

Citando a Muñoz y Rodríguez (2015), los obstáculos para la donación incluyen el miedo al procedimiento y a la sangre, la falta de información, la presión social, mitos y las reacciones vaso vágales. Factores como las características del donante, habilidades del profesional, satisfacción en la primera donación y habilidades comunicativas también influyen. La detección de patógenos en la sangre receptora es crucial. Comprender estos factores y la concienciación pública puede llevar a planes para aumentar los donantes de sangre.

De acuerdo con Angarita, Cruz y Moreno (2013), la selección de donantes voluntarios tiene un impacto significativo en la seguridad de la sangre al reducir la transmisión de agentes infecciosos durante el tamizaje. Esto se relaciona con la concienciación y actitudes de la población hacia la promoción de la donación, fomentando que sea una práctica común, especialmente entre los estudiantes.

Teniendo en cuenta el gobierno de Argentina (2017), considera que la donación regular de sangre por parte de personas sanas es esencial para garantizar un suministro seguro y oportuno de sangre cuando se necesita. El objetivo es que la sangre esté disponible para los pacientes cuando la requieran, en lugar de que los pacientes esperen por ella; donar sangre es un regalo valioso que puede salvar una o varias vidas si se

separan sus componentes, como glóbulos rojos, plaquetas y plasma. Cada donación beneficia hasta tres personas, lo que hace que donar sangre sea un gesto significativo y altruista.

Como señala Muñoz (2014), la valoración de la donación de sangre es una decisión personal, pero ciertas actitudes pueden fomentar la fidelización. Comprender estos factores y la actitud de la población es crucial para atraer nuevos donantes y mantener donaciones regulares. Los estudios se centran en la motivación, el significado simbólico de la sangre y el altruismo, pero a menudo dejan de lado a los jóvenes, lo que podría ser esencial para ampliar la base de donantes.

Previo a toda transfusión sanguínea es de suma importancia obtener sangre de óptima calidad, por lo que deberá seleccionarse al donante a través de una entrevista, el cual es un proceso de comunicación entre el profesional de salud y el donante, con el fin de evaluar la idoneidad del postulante a donante de sangre, debe ser confidencial, amistosa, respetuosa, completa, clara y concreta. También deben realizarse el tamizaje para conocer si se encuentra infectado, para lo cual se realizarán HBsAg, anti HBc, anti VHC, anti VIH 1 y 2, anti HTLV 1 y 2, anti-Chagas y anti sífilis (Minsa, 2018)

Como opinan Arias et al. (2018) señalan que, en América Latina, la fuente principal de sangre varía, y en Perú, la donación voluntaria de sangre es baja, alrededor del 5%. A pesar de los esfuerzos del Ministerio de Salud y el Programa Nacional de Hemoterapia y Banco de Sangre para promoverla, las tasas de donantes voluntarios no han aumentado desde 2003. En su lugar, la mayoría de las donaciones (nueve de cada diez) son por reposición en lugar de ser voluntarias. Esto subraya la necesidad de promover la donación voluntaria de sangre en el país para asegurar un suministro más seguro y sostenible.

Gil (2018) cuyos pacientes con daño renal crónico se tendrá que medir la condensación de eritropoyetina y el movimiento de hierro. Notificaciones últimas recomiendan una medicación limitada ya que una multitransfusión puede ocasionar más riesgo renal por acumulación renal de hierro intracelular, que origina oxidación del órgano por hemoglobina libre. La medicación por transfusión se refiere al proceso de suministrar sangre rica en oxígeno a los tejidos y células del cuerpo para garantizar su correcto funcionamiento y supervivencia.

A medida que avanza la supervisión de la colecta y administración del paquete sanguíneo se ha observado una asociación directa de efectos inmunosupresores sustancia que actúa regulando el sistema inmune mediante el aumento o la disminución de la capacidad de producir anticuerpos mediante la transfusión de concentrados de hematíes.

En resumen, la importancia de mantener sangre fresca en los Bancos de sangre de los hospitales muestra una percepción positiva hacia la donación motivada por la atención y la información brindada. Aunque inicialmente no se tenían conocimiento sobre donar voluntariamente sangre, su experiencia positiva los motivó a considerar futuras donaciones para poder atender a los pacientes de enfermedades renales com otras enfermedades.

Justificación

Justificación Teórica: La efectividad de la transfusión de la sangre fresca en pacientes con patologías renales es un servicio de salud, que contribuye de manera significativa a la atención médica de calidad y la gestión de emergencias. Desde una perspectiva teórica, la disponibilidad de sangre fresca segura y suficiente es crucial para el éxito de diversas intervenciones médicas, como cirugías, tratamientos oncológicos, y cuidados a pacientes con enfermedades renales crónicas. Si la población se entera de la importancia de las donaciones de sangre en el Hospital Santa Rosa permitirá entender cómo se manejan estas transfusiones y cómo se pueden mejorar para garantizar un suministro de sangre óptimo.

Justificación Social: La efectividad de la transfusión sanguínea para cualquier patología no solo es un acto médico, sino también un compromiso social. La sociedad se beneficia directamente cuando sus miembros están informados y dispuestos a donar sangre, ya que esto contribuye a salvar vidas y mantener la salud de la comunidad. Al abordar este tema el Hospital, busca comprender las dinámicas sociales que influyen en la donación de sangre para proponer estrategias que fomenten la participación de la comunidad y poder tener sangre fresca para que sea utilizada en los pacientes que necesitan de urgencia el componente sanguíneo fresco.

Justificación Práctica: La efectividad de la transfusión de sangre fresca es esencial para mantener un banco de sangre eficiente y suficiente para las necesidades del hospital. Esto facilitará la implementación de programas prácticos que aborden específicamente las necesidades del Hospital, mejorando así la práctica cotidiana en relación con la donación de sangre.

Justificación Científica: La investigación sobre la eficacia de la transfusión de sangre fresca contribuirá al conocimiento general sobre cómo las instituciones de salud pueden promover la donación de sangre de manera efectiva. Los resultados de este estudio pueden servir como base para futuras investigaciones científicas y estrategias de intervención en otros contextos similares.

Problema

¿Qué efectividad tiene la transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020?

Conceptualización y Operacionalización de variables

Variable: Transfusión Sanguínea

Definición conceptual

Procedimiento durante el cual se administra sangre o componentes de la sangre directamente en el torrente sanguíneo del paciente a través de una vena. Se administra sangre donada por otra persona o sangre del paciente que se extrajo y se almacenó para usar cuando se necesite. También se llama hemotransfusión, transfusión y transfusión sanguínea. (<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/transfusion-de-sangre>)

Definición operacional

Esta variable se medirá mediante la observación con las historias clínicas y el libro de transfusiones de banco de sangre donde se les ha dado uso con los pacientes con enfermedad renal.

Hipótesis

No presenta hipótesis porque es un estudio de tipo descriptivo.

Objetivo

Objetivo general

Determinar la efectividad de transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020.

Objetivos específicos

- Evaluar la utilización de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal, en un hospital público, Piura 2020.

- Determinar la frecuencia de transfusiones de sangre fresca, en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020.
- Evaluar las desventajas de la transfusión de hematíes según el tiempo de conservación, en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020.

METODOLOGÍA

Tipo y diseño de investigación

Tipo

Aplicada, porque busca solucionar problemas.

Enfoque cuantitativo, utiliza preguntas y encuestas para recopilar datos cuantificables y en base a estos realizar análisis estadísticos para derivar conclusiones de investigación (Ramos, 2020).

Descriptivo, porque analizar las características de grupos o fenómenos sin conocer sus relaciones (Hernández-Sampieri, 2018).

Diseño

La investigación no experimental incluye investigaciones realizadas sin manipulación intencional de variables, donde los fenómenos simplemente se observan en su entorno natural y luego se analizan; y de corte transversal, porque se medirá la variable una sola vez (Huaire, 2019).

Prospectivo, porque los participantes se inscriben en el estudio antes de que desarrollen la enfermedad o el resultado en cuestión (Hernández-Sampieri, 2018).

Población – muestra

Estuvo constituidos por 20 pacientes atendidos durante los meses de setiembre octubre y noviembre del 2020 en el Hospital Santa Rosa– Piura, cumpliendo con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión

- Pacientes hospitalizados entre las edades de 25 a 65 años
- Pacientes con enfermedad renal.

Criterios de exclusión

- Otros pacientes que adolecen de otras patologías

Técnica e instrumentos

La técnica a utilizar es la observación y como instrumento es el formato de recolección de datos donde se podrá obtener mediante las historias clínicas y el libro de transfusiones de banco de sangre.

Procesamiento y Análisis de la Información.

El análisis estadístico fue con el paquete estadístico SPSS versión 25, para obtener las frecuencias y porcentajes.

RESULTADOS

Tabla 1.

Descripción de pacientes de acuerdo a la edad y sexo

		<u>Frecuencia</u>	<u>Porcentaje</u>
Edad	25 - 35 años	03	15.0
	36 - 50 años	10	50.0
	51 - 65 años	07	35.0
Sexo	Masculino	12	60.0
	Femenino	08	40.0
<u>Total</u>		<u>20</u>	<u>100.0</u>

En la tabla 1, se observa con respecto a la edad de los pacientes con enfermedad renal con transfusión de sangre fresca el 50% se encuentran entre 36 – 50 años, el 35% entre 51 – 65 años y el 15% entre 25 – 35 años.

En cuanto al género, el 60.0% son del sexo masculino y el 40.0% del sexo femenino.

Tabla 2.

Etapas de los pacientes con enfermedad Renal.

		f	%
Etapas de Enfermedad Renal	Leve	12	60.0
	Moderado	08	40.0
	Severa	0	0
	Total	20	100.0

En la tabla 2 se puede visualizar que el 60.0% de los pacientes de acuerdo a las etapas de enfermedad renal demuestran una etapa Leve y un 40.0% presentan una etapa moderada.

Tabla 3.

Número de Transfusiones realizadas a los pacientes con enfermedad renal.

		f	%
Transfusiones	Innecesarias	07	35.0
	1	09	45.0
	2	04	20.0
	Total	20	100.0

En la tabla 3 se observa que el 45.0% de los pacientes transfundidos con sangre fresca se les realizó 1 transfusión de 9 pacientes, un 20.0% de 4 pacientes se les realizó 2 transfusiones y el 35.0% no necesitaron de ninguna transfusión.

Tabla 4

Hemoglobinas de los pacientes para la transfusión

		Frecuencia	Porcentaje
Hemoglobina	Leve	16	80.0
	Moderada	04	20.0
	Severa	00	0.0
Total		20	100.0

En la tabla 4 se visualiza con respecto a los resultados de sus hemoglobinas el 80% fueron leves de 16 pacientes y un 20% de 4 pacientes atendidos resultaron con hemoglobinas moderadas.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.

De los resultados de la tabla 1, los resultados revelan una distribución significativa en cuanto a la efectividad de transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020. Se observa con respecto a la edad de los pacientes con enfermedad renal con transfusión de sangre fresca el 50% se encuentran entre 36 – 50 años, el 35% entre 51 – 65 años y el 15% entre 25 – 35 años. Además, en cuanto al género, el 60.0% son del sexo masculino y el 40.0% del sexo femenino superando ligeramente al sexo femenino. Estos hallazgos sugieren la necesidad de usar nuevas estrategias para mantener y atender estas transfusiones en pacientes específicos como son los pacientes de enfermedades renales. Estos resultados se diferencian de Quintana, Andrés y Sánchez (2020) ya que en su investigación hay enfermedades subyacentes más prevalentes en los pacientes que recibieron transfusión de sangre fresca fueron las cardiológicas, que incluyeron hemorragia debido a la terapia antiagregante plaquetaria o anticoagulante (57,7%), las hematológicas (15,3%) y las neurológicas. Solo el 54,9% de las prescripciones de transfusión se consideraron apropiadas, con diferencias significativas observadas según la indicación.

De los resultados de la tabla 2, indican que las etapas consideradas en nuestra investigación según la enfermedad renal se visualiza que el 60.0% de los pacientes demuestran una etapa Leve y un 40.0% presentan una etapa moderada. Las etapas de la ERC se refieren al grado de funcionamiento de los riñones la enfermedad renal puede empeorar con el tiempo, pero con el tratamiento y las modificaciones del estilo de vida, muchas personas que están en la etapa leve y moderada no progresan a etapas severas. Según Cases (2017) La anemia es un riesgo frecuente de la enfermedad renal crónica y se relaciona con una baja calidad de vida de los pacientes, así como con un alto índice de la morbilidad. La primordial causa de anemia en la ERC es la producción insatisfactoria de eritropoyetina endógena que es una hormona que ejerce sobre la diferenciación y maduración de los precursores de la serie roja, existen otros indicadores como la uremia en una etapa inflamatoria haciendo que baje la predisposición del hierro para la eritropoyesis.

De los resultados de la tabla 3, se observa que el 40.0% de los pacientes transfundidos con sangre fresca dos veces se realizaron la transfusión de 8 pacientes, un 25.0% de 5 pacientes se les realizó una transfusión y el 35.0% no necesitaron de ninguna transfusión. Los pacientes de la investigación fueron transfundidos al menos de 1 a 2 veces con sangre fresca considerándose como sangre fresca con menos de 10 días de almacenamiento porque es capaz de aportar O₂ a los tejidos inmediatamente después de su transfusión. Es difícil conseguir estas transfusiones de sangre fresca por eso se recomienda la importancia de abordar de manera diferenciada la educación sobre donación de sangre en toda la comunidad hospitalaria.

De los resultados de la tabla 4, se visualiza con respecto a los resultados de sus hemoglobinas el 80% fueron leves de 16 pacientes y un 20% de 4 pacientes atendidos resultaron con hemoglobinas moderadas. Los pacientes que recibieron 2 transfusiones tenían una hemoglobina menor de 8 g/dl y como indicación para decidir la transfusión de la anemia se realizaron esas transfusiones obteniéndose resultados muy buenos para su pronta recuperación. La anemia es una complicación común de la ERC. Estos resultados se asemejan del mismo modo, en los estudios de Carlini, Nieves y Andrade (2017) hace mención a las sugerencias sobre el seguimiento del control de la anemia en personas con enfermedad renal crónica. El Comité de Anemia de la SLANH creado en 2007 cuyo objetivo primario es promover el adecuado tratamiento de la anemia en el paciente con ERC, tratando de disminuir la morbilidad mejorando la calidad de los pacientes que lo padecen. Con el fin de estandarizar los diagnósticos y sus tratamientos llegaron a unificar una guía por los años 2009. La nueva actualización de 2017 fue creada, de forma parecida a la publicación anterior, pero con la ayuda de otros profesionales dedicados a la Nefrología que recomiendan mejores tratamientos muy eficientes para personas adultas que padecen esta enfermedad en sus diferentes etapas.

Por lo tanto, las transfusiones se deben a esta acción voluntaria de la donación esencial para salvar vidas, asegura un suministro confiable y atiende las necesidades de un hospital.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Conclusiones.

Del objetivo general, determinar la efectividad de transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020, se concluye que tuvo una efectividad buena porque los pacientes se mantuvieron poco tiempo en el hospital y necesitaron de pocas transfusiones sin ninguna complicación.

Del objetivo específico 1, Evaluar la utilización de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal, en un hospital público, Piura 2020, los pacientes de la investigación fueron transfundidos con sangre fresca considerándose como sangre fresca con menos de 10 días de almacenamiento porque es capaz de aportar O₂ a los tejidos inmediatamente después de su transfusión y mejorar los síntomas de la anemia. Es difícil conseguir estas transfusiones de sangre fresca por eso se recomienda la importancia de abordar de manera diferenciada la educación sobre donación de sangre en toda la comunidad hospitalaria.

Del objetivo específico 2, Determinar la frecuencia de transfusiones de sangre fresca, en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020. De los 20 pacientes atendidos 13 utilizaron las transfusiones entre las edades de 30 a 65 años siendo entre 1 a 2 transfusiones durante su estadía en el hospital.

Del objetivo específico 3, Evaluar las desventajas de la transfusión de hematíes según el tiempo de conservación, en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020. No se pueden hacer muchas transfusiones a pacientes con enfermedad renal ya que diferentes escenarios clínicos podría ayudar a mejorar la valoración de una prescripción transfusional de sangre fresca; por lo que, la identificación de criterios clínicos específicos para pacientes con ER orientaría a diseñar estrategias para un mejor uso racional de concentrados de hematíes por lo que en el futuro deben establecerse medidas integrales para mejorar la transfusión de sangre.

Recomendaciones.

Todo profesional de salud debe tratar de difundir la importancia de las donaciones que ayuden a usar estrategias para la transfusión de los hemo componentes frescos en permitan poseer sistemas integrados de transfusión de sangre fresca en hospitalizados con enfermedad renal y otras patologías que requieran de estas transfusiones

Promover las campañas de donaciones de sangre porque de esta manera se podrá atender la utilización de sangre fresca para todos los pacientes que la soliciten.

Realizar un monitoreo en toda la transfusión que permita ver que hubo una adecuada vigilancia tanto de los signos vitales como si se presentó una reacción adversa durante la transfusión.

Se recomienda involucrar a grupos de voluntariado y comunidades locales en iniciativas que promuevan prácticas saludables de donación de sangre. Incluyendo eventos de donación en la comunidad, sesiones educativas y la creación de un ambiente de apoyo para aquellos que participan activamente en la donación de sangre.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.

- Aguinaga, I. (2015). *Programa de sensibilización de la donación de sangre en la población joven*. (Tesis de maestría). Recuperado de: <https://academica-e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/18646/Nahikari%20Vizuite%20AlDave.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Angarita, A., Cruz, H., y Moreno, J. (2013). Conocimientos y actitudes hacia la promoción de la donación de sangre en docentes del programa de fisioterapia Universidad de Santander. *Archivos de Medicina*, 13(2), 181-186. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273829753007>
- Arias, B. (2020). *Estrategias para aumentar la captación de donantes voluntarios de sangre en el Hospital Cayetano Heredia*. (tesis de post grado). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/8573>
- Arias, S., Moscoso, M., Matzumura, J., Gutiérrez, H., y Pesantes, A. (2018). *Experiencias y percepciones de los donantes de sangre sobre la donación en un hospital público de Perú*. *Horizonte Médico (Lima)*, 18(3), 30-36. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n3.06>
- Collantes, B. (2019). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre en donantes del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, agosto a septiembre del año 2018*. Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/11366>
- Contento, B. y Canchingre, J. (2019). *Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en la población entre 18- 50 años que acude al servicio de consulta externa del hospital provincial Julius Doepfne de Zamora periodo de setiembre 2018- agosto 2019*. (tesis de pregrado). Recuperado de: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22659>

- Cortés-Buelvas A. Anemia and transfusion of red blood cells. *Colomb Med* 2013; 44(4):236-242.
- Dovguñec, Ruth (2018). Sensibilización sobre la Donación de Sangre: Proyecto UNI-Vida. *Jornada de jóvenes investigadores AUGM*. Recuperado de: https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/12864/30-donacin-y-trasplante-dovguec-dubatomska-ruth-julia-uni.doc.pdf
- Gill K, Muntner P, Lafayette R, Petersen J, Fink J, Gilbertson D, Bradbury B. Red blood cell transfusion use in patients with chronic kidney disease, *Nephrology Dialysis Transplantation* 2013; 28(6):1504–1515,
- Gobierno de Argentina (2017). Por qué es importante ser donante de sangre. *Ministerio de Justicia y Derechos Humanos*. Recuperado de: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/por-que-es-importante-ser-donante-de-sangre>
- Hernández-Sampieri, R. &. (2018). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill Education. Obtenido de http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wpcontent/uploads/2019/02/RUDICS_v9n18p92_95.pdf
- Hirsch, L. (2019). *Qué es la sangre*. Nemours Kids Health. Recuperado de: <https://kidshealth.org/es/kids/blood.html>
- Huaire, E. (2019). Método de investigación. Material de clase. Recuperado de: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huaire.inacio/35>
- KDIGO. Chapter 4: Red cell transfusion to treat anemia in CKD. *Kidney Dis Improv Glob Outcomes*. 2012;2(4):311–6.
- Ministerio de Salud de Argentina (2016). Criterios para la Selección de donantes de sangre. *Ministerio de Salud Presidencia de la Nación*. Recuperado de: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000001172cnt-criterios-seleccion-donantes-2018.pdf>

- Muñoz, R. (2014). Conocimientos y actitudes sobre la donación de sangre en adolescentes de Jaén (España). *Revista Colombiana de Enfermería*, 9;71-76. Recuperado de: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Dialnet-ConocimientosYActitudesSobreLaDonacionDeSangreEnAd-6547160.pdf>
- Muñoz, R., y Rodríguez, M. (2015). Conocimientos y actitudes de adultos no donantes de la ciudad de Madrid, España, sobre la donación de sangre. *Revista Uruguaya de Enfermería (RUE)*; 10(2)1-11. Recuperado de: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/163/160>
- Napolitano L, Kurek S, Luchette F, Corwin H, Barie P, Tisherman S, et al. Clinical practice guideline: Red blood cell transfusion in adult trauma and critical care. *Crit Care Med*. 2009;37(12):3124–3157.
- Organización Panamericana de la Salud (2018). Día Mundial del Donante de Sangre 2018. OPS. Recuperado de: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14307:world-blood-donor-day-2018&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
- Paredes-Aspilcueta, M. (2020). Manual de transfusión sanguínea para el médico que transfunde. *Fondo Editorial Comunicacional*. Recuperado de: <https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2020/10/Libro-Transfusio%CC%81n-Paredes-completo.pdf>
- Ramos, C. (2020). Los Alcances de una Investigación. *CienciAmérica*, 9(3). Recuperado el 11 de 08 de 2021, de <http://dx.doi.org/10.33210/ca.v9i3.336>
- Society of Thoracic Surgeons Blood Conservation Guideline Task Force. Ferraris V, Ferraris S, Saha S, Hessel E, Haan C. Perioperative blood transfusion and blood conservation in cardiac surgery: The Society of Thoracic Surgeons and The Society of Cardiovascular Anesthesiologists Clinical Practice Guideline. *Ann Thorac Surg*. 2007;83:s27–s86.

Vallejos, A. (2020). *Modelo filántropo para mejorar el conocimiento sobre donación de sangre en usuarios del hospital Las Mercedes Chiclayo*. (tesis de postgrado). Recuperado de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/57936>.

Webster A, Nagler E, Morton R, Masson P. Chronic Kidney Disease. *Lancet* 2017; 389(10075):1238-1252.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia lógica y metodológica.

TÍTULO	PROBLEMA	HIPÓTESIS	OBJETIVOS	METODOLOGÍA
Efectividad de la transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020.	¿Cuál es la Efectividad de la transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020?.	No presenta hipótesis porque es un estudio de tipo descriptivo.	Objetivo general Determinar la Efectividad de la transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020. Objetivos específicos - Determinar el nivel de sensibilización sobre donación de sangre en los usuarios del Hospital Regional José Cayetano Heredia Nivel III- Piura, en función a las prácticas en base al género. Evaluar la utilización de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal, en un hospital público, Piura 2020. - Determinar la frecuencia de transfusiones de sangre fresca, en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020. - Evaluar las desventajas de la transfusión de hemáties según el tiempo de conservación, en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020.	Tipo: Aplicado – Descriptivo - Enfoque cuantitativo. Diseño: No experimental y corte transversal. Población – Muestra: Estará constituidos por pacientes atendidos durante los meses de setiembre a noviembre del 2020 en el Hospital Santa Rosa de Piura, cumplan con los criterios de inclusión Técnica – Instrumento: La técnica será la observación de historias clínicas como también de los reportes de los análisis de laboratorio y como instrumento un formato de recolección de datos. Procesamiento y análisis de la Información. El proceso de los datos de resultados y de la información se llevará a cabo a través haciendo uso de las herramientas de software de Microsoft Excel 2019 y SPSS 25.

Anexo 2: Conceptualización y Operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Transfusión sanguínea	Procedimiento durante el cual se administra sangre o componentes de la sangre directamente en el torrente sanguíneo del paciente a través de una vena. Se administra sangre donada por otra persona o sangre del paciente que se extrajo y se almacenó para usar cuando se necesite. También se llama hemotransfusión, transfusión y transfusión sanguínea. (https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/transfusion-de-sangre)	Esta variable se medirá mediante la observación con las historias clínicas y el libro de transfusiones de banco de sangre donde se les ha dado uso con los pacientes con enfermedad renal.	Número de transfusiones	Ordinal

Anexo 3: Documento administrativo.



**UNIVERSIDAD
SAN PEDRO**

FILIAL PIURA

"Año de la unidad, la paz y desarrollo"
Piura, 10 setiembre del 2021

OFICIO Nº 1420-2021-USP-PIURA-FPD

Señora:
Dr. Edwin Chinguel Pasache
HAPCSRII – 2
Presente.

**ASUNTO: SOLICITO FACILIDADES PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO
DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.**

Es muy grato dirigirme a Usted, para expresarle nuestro saludo personal e institucional y a la vez solicitar a su Despacho autorización para la aplicación del Instrumento de Investigación: del Proyecto, **Electividad de la transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020.** a cargo de la bachiller Calle Silupú, Viviana Sarahy , del Programa de Estudios de Tecnología en la Especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de Nuestra Universidad, dicha autorización se requiere para la recolección de datos.

Agradeciendo por su permanente colaboración con la formación de los futuros profesionales que el país requiere, es propicia la oportunidad para reiterarle mi consideración y estima.

Atentamente,



JCAM/pc:
cc:archivo -
Tramite:39638

www.usanpedro.edu.pe

Carretera Piura Chulucanas km 4.1
Atención: 073-283860
Dirección: 073-283861
Cobranzas: 073-283862
Post grado: 073-283863

Anexo 4: Base de datos.

N° Pacientes	Sexo	Edad	Etapas de ERC	Transfusiones realizadas	Tiempo de hospitalización	Hb
1	Femenino	45	Leve	0	20 días	Leve
2	Femenino	53	Moderada	2	2 meses	Moderada
3	Masculino	25	Leve	0	20 días	Leve
4	Masculino	50	Leve	1	2 meses	Leve
5	Masculino	39	Moderada	1	1 mes	Leve
6	Masculino	47	Moderada	1	2 meses	Leve
7	Femenino	55	Moderada	2	2 meses	Moderada
8	Femenino	49	Leve	0	20 días	Leve
9	Masculino	55	Leve	1	1 mes	Leve
10	Masculino	50	Leve	0	15 días	Leve
11	Femenino	44	Leve	1	1 mes	Leve
12	Masculino	52	Moderada	1	1 mes	Leve
13	Masculino	60	Leve	1	2 meses	Leve
14	Masculino	29	Leve	0	15 días	Leve
15	Femenino	30	Leve	1	1 mes	Leve
16	Femenino	41	Moderada	2	2 meses	Moderada
17	Masculino	40	Moderada	1	1 mes	Leve
18	Femenino	61	Leve	0	15 días	Leve
19	Masculino	62	Leve	0	15 días	Leve
20	Masculino	65	Moderada	2	2 meses	Moderada

Anexo 5: Informe del asesor.



INFORME DE ASESORÍA DE TESIS

A : Dra. Jenny Cano Mejía
Decana (e) de la Facultad Ciencias de la Salud

De : Mg. Clodomira Zapata Adrianzén
Asesor de Tesis

Asunto : Informe de conformidad de Informe Final

Fecha : Piura, 27 de noviembre del 2023

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCION DE ESCUELA N°0212-2023-USP-EAPTMD

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el Informe de Tesis titulado **“EFECTIVIDAD DE LA TRANSFUSIÓN DE SANGRE FRESCA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL EN UN HOSPITAL PÚBLICO, PIURA 2020.”**, presentado por el Bachiller, **VIVIANA SARAHY CALLE SILUPU**, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarles las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Oty', is placed above the printed name of the advisor.

Mg. Clodomira Zapata Adrianzén
Asesor de Tesis

Anexo 6: Reporte de Turnitin.



		1 %
10	www.kidneyfund.org Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	dspace.udla.edu.ec Fuente de Internet	1 %
14	sites.google.com Fuente de Internet	<1 %
15	www.repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	revclinesp.es Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.uta.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
18	www.dermatologiaperuana.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	www.medicoscubanos.com Fuente de Internet	<1 %

21	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	<1 %
22	online-tesis.com Fuente de Internet	<1 %
23	usmp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	documents.mx Fuente de Internet	<1 %
25	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %
26	revistaagora.com Fuente de Internet	<1 %
27	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
28	www.investigarmqr.com Fuente de Internet	<1 %
29	Helene M. Dumas. "Strategies to promote activity and participation in children and youths with acquired brain injuries", International Journal of Rehabilitation Research, 12/2003 Publicación	<1 %
30	digilib.ui.ac.id Fuente de Internet	<1 %

31	pdfcoffee.com	<1 %
	Fuente de Internet	
32	www.cochranelibrary.com	<1 %
	Fuente de Internet	
33	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov	<1 %
	Fuente de Internet	
34	repositorio.ucv.edu.pe	<1 %
	Fuente de Internet	

☐ Excluir citas ☐ Apagado ☐ Excluir coincidencias < 10 words
☐ Excluir bibliografía ☐ Activo

Anexo 7: Formulario de repositorio.




USP
 UNIVERSIDAD SAN PEDRO

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del autor			
Calle Silupú Viviana Sarahy		71049323	viviansarahy201@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis		☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico
3. Grado Académico o Título Profesional			
☒ Bachiller		☐ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad
		☐ Maestría	☐ Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Efectividad de la transfusión de sangre en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Pisco 2020.			
5. Programa Académico			
Laboratorio Clínico Y Anatomía Patológica.			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto a Público ^(*) (http://repositorio.usp.edu.pe)		☐ Acceso restringido ^(*) (http://repositorio.usp.edu.pe/restrictedaccess/) (*)	
(*) En caso de restringirlo sustentar 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 ¹

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. ²



Huella Digital



Firma

Logo: Chimbote

22

05

2024

¹ Ley 27302 Ley que regula el Repositorio del Archivo Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acción Móvil y D.S. 006-2013-PUE

² El autor otorga el tipo de acceso público o privado, otorgando la Universidad San Pedro una licencia de uso final, pero que se puede hacer copias de forma en la obra y distribuir en el Repositorio Institucional Digital. Resguardando siempre los derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo a lo establecido en la Ley 822.

³ En caso de que el autor otorga la propiedad intelectual, únicamente se publicará en el repositorio de la obra, de acuerdo a la Directiva N° 006-2014-USP/USC 001.2 (Resolución 5.2 p. 4.7) que regula el funcionamiento del Repositorio del Archivo Digital.

⁴ La licencia Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que promueve y facilita el uso legal y responsable de los recursos en el campo de la cultura, la ciencia y la tecnología. Las licencias Creative Commons permiten que el autor otorgue el crédito por su obra.

⁵ Según el artículo 10.3 del artículo 107 del Reglamento del Sistema Nacional de Estudios de Investigación, para poder acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento, se debe otorgar la licencia Creative Commons (CC) a la obra de investigación.

⁶ Nota: En caso de otorgar el tipo de acceso restringido, se debe sustentar el motivo en el formulario de acceso restringido, de acuerdo a la Ley 27302, art. 11, inciso 10.3.

UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital

Anexo 8: Derechos de autoría y declaración de autenticidad.

Derechos de autoría y declaración de autenticidad.

Quien suscribe: **Calle Silupú, Viviana Sarahy**, con documento de identidad número 71049323, autora de la tesis titulada "**Efectividad de la transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020**" y/o efecto de cumplir con las disposiciones vigente consideradas en el reglamento de grados y títulos de la universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

- 1.- La presente tesis es de autoría. Por lo cual otorgo a la universidad San Pedro la facultad de comunicar divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis con soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
- 2.- He respetado las normal internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos del autor.
- 3.- La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener el grado académico título profesional alguno.
- 4.- Los datos presentados en el resultado son reales, por tanto, resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
- 5.- En tal sentido de identificarse fraude plagio, autoplagio o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en la norma de la académica de la universidad.



FIRMA

Chimbote, 27 de noviembre del 2023

Anexo 9: Acta de Sustentación.



ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 122-2024

Siendo las 4:00 pm del 02 de setiembre del 2024, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 1026-2024-USP-FCS/D, de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**, integrado por:

Dr. Agapito Enríquez Valera
Dr. Julio Pantoja Fernández
Mg. Esteban Cacha Salazar
Dra. Dora Castro Rubio

Presidente
Secretario
Vocal
Accesitario

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada **"REFECTIVIDAD DE LA TRANSFUSIÓN DE SANGRE FRESCA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL EN UN HOSPITAL PÚBLICO, PIURA 2020"**, presentado por la/el bachiller:

VIVIANA SARAHY CALLE SILUPU

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado(a) en Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica.

Siendo las 4:50 pm se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Dr. Agapito Enríquez Valera
PRESIDENTE/A

Dr. Julio Pantoja Fernández
SECRETARIA/O

Mg. Esteban Cacha Salazar
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

Anexo 10:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION EN EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACION.

Nivel de estudio: Pregrado

Soy un Estudiante del Programa de Estudios de Tecnología Médica de la Universidad San Pedro, Y estoy realizando mi trabajo de tesis.

Lo invito a participar del estudio de investigación denominado “Efectividad de la transfusión de sangre fresca en pacientes con enfermedad renal en un hospital público, Piura 2020”.

Este es un estudio desarrollado por: Calle Silupú, Viviana Sarahy. Perteneciente a la Universidad San Pedro — Filial Piura.

Por este motivo es necesario profundizar más en este tema y abordarlo con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevaran a cabo los siguientes procedimientos:

- 1- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2- La información que se recoja será confidencial.
- 3- No se usara para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 4- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto serán anónimas; si tiene alguna duda, puedes hacer preguntas en cualquier momento durante tu participación.

Beneficios: no existe beneficio directo para usted por participar de este estudio. Sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer. Los resultados también serán archivados en: las historias clínicas/ registros /base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

Costos e incentivos: usted no realizara ningún gasto por participar de este estudio.

Confidencialidad: su información estar protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Consentimiento: Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se

me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. |

Código de Participante: _____.

FECHA: 25 DE OCTUBRE 2020