

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**FACTORES DE RIESGO PARA INSUFICIENCIA VENOSA DE MIEMBROS
INFERIORES EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE
CARDIOVASCULAR DEL HNMA EN EL PERIODO DE ENERO – DICIEMBRE
DEL 2015 – 2020**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

PÉREZ FLORES ATHIS

POR OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE

MEDICO CIRUJANO

LIMA – PERU

2021

ASESOR

Jorge Enrique Osada Lij

AGRADECIMIENTO

Agradecida con Dios y a mis padres, que ellos son mi motivo a seguir adelante con perseverancia y dedicación todo se puede. Este logro también es de ellos.

A Dios sobre todas las cosas,
a mis padres que gracias a
ellos; a su esfuerzo,
constancia y sacrificio pude
estudiar y terminar la carrera
de Medicina Humana.

RESUMEN

Objetivo: Describir los factores de riesgo para insuficiencia venosa de miembros inferiores en pacientes atendidos en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo de Enero – Diciembre del 2015 – 2020.

Método: Es un estudio descriptivo observacional, que se realizó en el Hospital Nacional María Auxiliadora Lima-Perú, con una muestra de 100 pacientes donde 63 fueron del sexo femenino y 37 del sexo masculino con el diagnóstico CIE 10 (I87.2) de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el periodo de Enero – Diciembre del 2015 - 2020 mediante el permiso otorgado de la oficina de OADI se hizo la recolección y revisión de Historias Clínicas para luego pasar los datos en el programa estadístico SPSS.

Resultado: Participaron 100 pacientes donde se encontró que el grupo del sexo femenino presento mayor frecuencia la Hipertensión Arterial en un 46,0% entre las edades de 29-59 años, a comparación del sexo masculino con un 35,1%. A diferencia de la Diabetes Mellitus en un 30,0% en el femenino y un 37,8% en el masculino. A pesar de esto, la ocupación laboral estaba presente en ambos, y no afecto al proceso de evaluación de este estudio. El antecedente de fumar estaba presente más en el sexo masculino con un 21% a diferencia del sexo femenino con un 16%. Asimismo, estos pacientes presentaban el dolor, pesadez, prurito y edema en piernas como síntoma común en ambos sexos como consecuencia de la Insuficiencia Venosa Periférica Crónica.

Conclusiones: Se identificó que el factor de riesgo para Insuficiencia Venosa Periférica Crónica era mayor la Hipertensión Arterial en comparación que la Diabetes Mellitus además de considerar otros factores como sexo, edad, ocupación laboral, antecedente y síntomas asociados a esta patología.

Palabras Claves: Insuficiencia Venosa, Factores de Riesgo, Miembros Inferiores

ABSTRACT

Objective: Describe the risk factors for venous insufficiency of the lower limbs in patients treated in the cardiovascular service of the María Auxiliadora National Hospital in the period of January - December 2015 - 2020.

Method: It is a descriptive observational study, which was carried out at the María Auxiliadora Lima-Peru National Hospital, with a sample of 100 patients where 63 were female and 37 were male with the ICD 10 (I87.2) diagnosis of Peripheral Venous Insufficiency Chronic in the period of January - December 2015 - 2020 by means of the permission granted by the OADI office, the collection and review of Clinical Histories was made and then the data was passed in the SPSS statistical program.

Result: 100 patients participated where it was found that the female group had a higher frequency of Arterial Hypertension in 46.0% between the ages of 29-59 years, compared to the male sex with 35.1%. Unlike Diabetes Mellitus in 30.0% in the female and 37.8% in the male. Despite this, occupational occupation was present in both, and did not affect the evaluation process of this study. The history of smoking was present more in males with 21% than in females with 16%. Likewise, these patients presented pain, heaviness, itching and edema in the legs as a common symptom in both sexes as a consequence of Chronic Peripheral Venous Insufficiency.

Conclusions: It was identified that the risk factor for Chronic Peripheral Venous Insufficiency was higher Arterial Hypertension compared to Diabetes Mellitus, in addition to considering other factors such as sex, age, work occupation, history and symptoms associated with this pathology.

Key Words: Venous Insufficiency, Risk Factors, Lower Limbs

INTRODUCCION

La Insuficiencia Venosa Periférica Crónica, es una enfermedad que afecta a la población adulta tanto laboral, social y económicamente, dado por su gran impacto en estadios más avanzados. Es un conjunto de signos y síntomas que se debe al mal funcionamiento valvular e hiperpresión del sistema venoso.

Es una enfermedad vascular que afecta a mujeres y hombres de 2:1, dando manifestaciones clínicas como dolor, pesadez, prurito o edema en piernas. Por consiguiente, la insuficiencia venosa de miembros inferiores presenta dilataciones permanentes y patológicas. La aparición de estas dilataciones vasculares es principalmente la estasis venosa provocada por un fallo valvular.

La insuficiencia venosa periférica crónica suele manifestarse morfológicamente con la aparición de telangiectasias o arañas vasculares que son pequeñas dilataciones de las venas o capilares. Las venas reticulares son dilataciones de las venas de pequeño calibre y las venas tronculares que es la afectación de las venas safenas o sus ramas. Al igual que las manifestaciones morfológicas también aparecen manifestaciones dermatológicas en el paciente con insuficiencia venosa como es en el estadio uno aumento de volumen y colapso de las venas; en el estadio dos predominantemente es el dolor que empeora al estar parado acompañado de pesadez, calambres y hormigueo; el dolor y la hinchazón mejoran al elevar las piernas. El estadio tres caracterizado por la pigmentación parda negruzca en el maléolo y atrofia en la piel. Estadio cuatro la piel esta erosionada de manera consiguiente la producción de una ulcera varicosa. Según Proenza, Figueredo, Fernández y Baldor (2016, p.7).

ÍNDICE

CARATULA.....	i
ASESOR.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
DEDICATORIA.....	iv
RESUMEN.....	v
ABSTRACT.....	vi
INTRODUCCION.....	vii
INDICE.....	viii
LISTA DE TABLAS.....	x
LISTA DE GRAFICOS.....	xi
LISTA DE ANEXOS.....	xii
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1 Planteamiento del Problema.....	1
1.2 Formulación del Problema.....	2
1.2.1 Problema General.....	2
1.2.2 Problema Específicos.....	2
1.3 Justificación.....	3
1.4 Delimitación del Área de Estudio.....	3
1.5 Limitaciones de la Investigación.....	3
1.6 Objetivos.....	4
1.6.1 Objetivo General.....	4
1.6.2 Objetivo Especifico.....	4
1.7 Propósito.....	4
CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	5

2.1 Antecedentes Bibliográficos.....	5
2.2 Bases Teóricas.....	8
2.3 Marco Conceptual.....	9
2.4 Hipótesis.....	9
2.5 Variables.....	9
2.6 Definición de Conceptos Operacionales.....	10
CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....	11
3.1 Diseño Metodológico.....	11
3.1.1 Tipo de Investigación.....	11
3.1.2 Nivel de Investigación.....	11
3.2 Población y Muestra.....	11
3.3 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	12
3.4 Diseño de Recolección de Datos.....	12
3.5 Procesamiento y Análisis de Datos.....	13
3.6 Aspectos Éticos.....	13
CAPITULO IV: ANALISIS DE LOS RESULTADOS.....	14
4.1 Resultados	14
4.2 Discusión	22
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	23
5.1 Conclusiones.....	23
5.2 Recomendaciones.....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	25
BIBLIOGRAFIA.....	25
ANEXOS.....	28

LISTA DE TABLAS

Tabla 1: Factor de riesgo relacionado con el sexo del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María Auxiliadora

Tabla 2: Factor de riesgo relacionado con la edad del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María Auxiliadora

Tabla 3: Ocupación laboral con el sexo del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María Auxiliadora

Tabla 4: Resumen de Factores de riesgo relacionado en el paciente con IVPC

LISTA DE GRAFICOS

Grafico 1: Ocupación laboral con el sexo del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María auxiliadora

Grafico 2: Síntomas acompañados con el sexo del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María auxiliadora

Grafico 3: Antecedente asociado con el sexo del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María Auxiliadora

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1: Ficha de recolección de datos del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María Auxiliadora

Anexo 2: Matriz de consistencia

Anexo 3: Cuadro de Operalización de Variables

CAPITULO I

EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En estos tiempos la Insuficiencia Venosa Periférica Crónica (IVPC) es una enfermedad que afecta al ser humano tanto laboral, social y económicamente provocando malestar en piernas; esta patología disminuye la capacidad de bombear sangre de los pies hacia el corazón. Según López (2015, p.4).

En la enfermedad vascular tiende a ser insuficiente el retorno venoso tanto en el sistema venoso profundo en un 80% y el sistema venoso superficial en un 20% esto se agrava cuando el paciente pasa varias horas de pie o sentado en un mismo sitio. Esta patología es importante por su frecuencia en aparición de síntomas en estas personas en cuanto a costos y discapacidad que suele afectar su calidad de vida en el paciente con (IVPC). Es por eso que en esta investigación describiremos los factores determinantes para Insuficiencia Venosa Periférica Crónica para el conocimiento y prevención de complicaciones que puede llevar al paciente a adquirir esta patología. Según Proenza, Figueredo, Fernández y Baldor (2016, p.7).

Existen varios factores que hace que la enfermedad vascular se agrave, comenzando por la edad del paciente, sexo femenino, pacientes Hipertensos, Diabéticos, tener el antecedente de fumar y presentar el síntoma como es el dolor en miembros inferiores, otros factores importantes como las horas prolongadas en bipedestación, el sedentarismo, el sobrepeso, la obesidad y gestantes no se registran de forma frecuente en las Historias Clínicas por lo que no ha sido posible evaluar factores relacionados a la (IVPC) pero suelen ser desencadenantes para la aparición de esta enfermedad. Según Brito y Domínguez (2017, p.9).

Mediante esta investigación se espera obtener resultados distintos a otros estudios con el fin prevenir o retardar su aparición temprana en los pacientes con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la frecuencia de factores de riesgo en el paciente con insuficiencia venosa de miembros inferiores en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo de Enero – Diciembre del 2015 - 2020?

1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cuál es la frecuencia de factores sociodemográficos en el paciente con insuficiencia venosa de miembros inferiores en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo de Enero –Diciembre del 2015 – 2020?

¿Cuál es la frecuencia de antecedentes patológicos en el paciente con insuficiencia venosa de miembros inferiores en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo de Enero –Diciembre del 2015 - 2020?

¿Cuál es la frecuencia de síntomas y ocupación laboral en el paciente con insuficiencia venosa de miembros inferiores en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo Enero – Diciembre del 2015 - 2020?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Este tema fue elegido como uno de temas frecuentes en investigaciones y consultas tanto en el ámbito social y laboral. Se pretende medir la frecuencia de factores de riesgo para la obtención de distintos resultados con el fin detectar esta patología a tiempo asociada a la Insuficiencia Venosa Periférica Crónica para la realización de futuras investigaciones y conocimiento del personal de salud para la detección precoz y disminuir el riesgo de adquirir esta enfermedad y mejorar el bienestar del paciente.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

La presente tesis se desarrolló en el servicio de cardiovascular en el área de consultorio externo del Hospital Nacional María Auxiliadora en los pacientes con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el periodo de Enero – Diciembre del 2015 - 2020.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Calidad de las Historias clínicas que presenten información incompleta o muy generalizada.
- Pacientes con diagnóstico de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica que no estén registrados en la parte de estadística.
- Falta de datos disponibles y/o confiables; manipulación de información por terceras personas.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 OBJETIVO GENERAL

- Describir los factores de riesgo en el paciente con insuficiencia venosa de miembros inferiores en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo de Enero – Diciembre del 2015 – 2020.

1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Estimar los factores sociodemográficos en el paciente con insuficiencia venosa de miembros inferiores en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo Enero – Diciembre del 2015 - 2020.
- Identificar los antecedentes patológicos como la Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, y/o fumar. En el paciente con insuficiencia venosa de miembros inferiores en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo Enero – Diciembre del 2015 - 2020.
- Conocer la frecuencia de síntomas y ocupación laboral en el paciente con insuficiencia venosa de miembros inferiores en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo Enero – Diciembre del 2015 - 2020.

1.7 PROPÓSITO

Se pretende realizar esta investigación para aplicar, evaluar y comparar los resultados con distintas realidades, comenzando por la eficacia y prevención en los centros de salud de nuestro país y brindar charlas informativas a nuestros pacientes sobre los posibles factores de riesgo que puede presentar esta enfermedad y sus complicaciones a futuro. Con el propósito de que futuros lectores y personal de salud tengan conocimiento de esta patología para promover la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de esta enfermedad asociada en el paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

La presente tesis tiene como referencia bibliográfica el “FACTORES EPIDEMIOLOGICOS ASOCIADOS AL PIE DIABETICO EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL CELIA SANCHEZ MANDULEY”. Los autores son Proenza Fernández, L., Figueredo Remón, R., Fernández Odicio, S., y Baldor Illanas, Y. Publicado en el 2016.

Este artículo trata de explicarnos que el factor como es el sexo y la edad afectaría al paciente Diabético generando una complicación como es la ulcera en el pie diabético por una insuficiencia venosa de extremidades inferiores. Se encontró que la edad estudiada fue de 60-69 años de predominio mujer en estos pacientes.

El segundo artículo titulado “FACTORES DE RIESGO OCUPACIONAL ASOCIADOS A LAS VARICES EN EXTREMIDADES INFERIORES”. El autor es Lía Clara López Sullaez. Publicado en el 2015.

Es un estudio de casos y controles donde tiene como objetivo determinar los factores ocupacionales que afecta su calidad de vida como es el sedentarismo, el sobrepeso y la bipedestación prolongada, tuvo como resultado en donde la ocupacional laboral estando de pie o sentado por más de 5h es un factor de riesgo para varices.

El tercer artículo tiene como título “PREVALENCIA DE INSUFICIENCIA VENOSA EN JÓVENES UNIVERSITARIOS Y FACTORES DE RIESGO CORRELACIONADAS CON EL ESTADIO CLINICO”. Los autores son Nataly Guadalupe Álvarez Lezama, Adriana Sánchez Cataneo y Clara Luz Pérez Quiroga. Publicado en el 2017.

En este artículo se basó en un estudio donde evaluó la prevalencia de aparición de signos y síntomas de acuerdo al estadio clínico en jóvenes universitarios donde ellos manifestaban los primeros síntomas como era el dolor y pesadez en piernas y la edad temprana de aparición de entre las edades de 18 – 25 años.

El cuarto artículo trata tiene como título “IMPACTO DEL DIAGNOSTICO OPORTUNO DE ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA VS INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS TIPO 2 DEL HOSPITAL REGIONAL TLALNEPANTLA ISSEMYM”. Los autores son Brito Hernández, Antonio de Jesús; Domínguez Borgua Andrés. Publicado en el 2017.

La presente revisión de este artículo trata de identificar pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y que presentan además como diagnóstico enfermedad arterial periférica vs insuficiencia venosa periférica. Tiene como objetivo hacer un diagnóstico diferencial de cada patología que afecte su calidad de vida. Donde evalúan pacientes con diagnóstico de diabetes, mayores de 40 años y cuyos pacientes hayan recibido tratamiento con Cilostazol por 6 meses.

El quinto artículo tiene como nombre “PREVALENCIA DE INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA”. Los autores son I. Vásquez Hernández y M. Acevedo-Peña. Publicado en el 2016.

En este artículo trata de definirnos que la afectación laboral de horas prolongadas en bipedestación afecta la salud del personal de enfermería. Donde ellos daban los primeros síntomas de dolor, pesadez, prurito y edema en tobillos en algunos casos; en este estudio se basó en un cuestionario de 41 preguntas algunos de los parámetros mencionados era la aparición de signos y síntomas, sexo, edad, ocupación laboral, algún antecedente de importancia, hábitos nocivos, antecedentes familiares u operado anteriormente.

El sexto artículo se titula “INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA EN TRABAJADORES SIN FACTORES DE RIESGO QUE PERMANECEN HORAS

PROLONGADAS EN BIPEDESTACION”. Los autores son Paula Astudillo, Héctor Eurgencias, Alicia Jou, David Solar. Publicado en el 2017.

La revisión de este artículo trata de explicarnos que la afectación venosa en miembros inferiores no solo se debe a los factores riesgo que presenta el paciente con esta enfermedad. Ellos clasifican la insuficiencia venosa de acuerdo al estadio clínico del paciente y sintomatología, donde cabe mencionar que afecta tanto en ambos sexos, pero predominantemente en el sexo femenino, algunos de los factores no modificables que menciona son: la edad, genética ser mujer o el embarazo y modificables son el fumar o no y uso de anticonceptivos orales.

2.2 BASES TEÓRICAS

CONCEPTO

La Insuficiencia Venosa Periférica Crónica es la incapacidad de que la sangre no pueda bombear o recorrer lo suficiente para llegar al corazón. Por ende, ocurre una serie de hechos en el sistema venoso profundo y superficial. Según Vázquez y Acevedo (2016, p.8).

CLASIFICACIÓN

GRADO	DESCRIPCION DE LOS SINTOMAS	PREVALENCIA (%)
C0	Sin signos visible o palpables de enfermedad venosa	20.0
C1	Telangiectasias o venas reticulares	21.6
C2	Venas varicosas, se distinguen de las venas reticulares por un diámetro >3mm	16.0
C3	Edema	14.6
C4	Cambios en la piel y el tejido subcutáneo secundarios a trastorno venoso crónico, dividido en dos subclases: C4a: pigmentación o eczema C4b: lipodermatosclerosis o atrofia blanca	7.1
C5	Cambios cutáneos según lo definido en C4 con úlceras venosas curadas	1.4
C6	Cambios cutáneos según lo definido en C4 con úlceras venosas activas	0.5

FUENTE: De Adaptación de Eklöf et al., 2004.3 *Datos de Rabe et al. 2012.1

2.3 MARCO CONCEPTUAL

La Insuficiencia Venosa Periférica Crónica (IVPC) tiende a definirse como el mal trabajo de las venas tanto de la safena interna y externa que llevan la sangre de las extremidades inferiores al sistema venoso cardiovascular del corazón. En la Insuficiencia Venosa Periférica Crónica no hay un buen retorno venoso o es insuficiente la capacidad de llenado, tiene que ver muchos factores, pero algunos de ellos, como el sexo, edad, ocupación laboral, la Hipertensión Arterial, Diabetes y el antecedente de fumar son algunos de estos factores que tocaremos en esta investigación. Según Villacis (2017, p.5).

2.4 HIPÓTESIS

Ya que es un estudio Descriptivo; no requiere Hipótesis.

2.5 VARIABLES

- Sexo
- Edad
- Ocupación Laboral
- Fumar
- Diabetes Mellitus
- Hipertensión Arterial
- Sintomatología
 - Dolor, pesadez, prurito, edema en piernas
 - Cambios de coloración en la piel
 - Ulcera cutánea

2.6 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES

- Sexo: Variable cualitativa dicotómica (Masculino/Femenino). Como lo indica en la Historia Clínica del paciente.
- Edad: Variable cuantitativa expresada en años. Al momento del diagnóstico de la Insuficiencia Venosa Periférica Crónica observada en la Historia Clínica.
- Ocupación Laboral: Variable cualitativa Hace referencia a cuál es su trabajo u oficio registrado en los datos personales de la Historia Clínica.
- Fumar: Variable cualitativa. Si el paciente fuma o no, registrado en los antecedentes personales de Historia Clínica.
- Diabetes Mellitus: Variable cualitativa. Paciente que ya tiene esta patología por medio de exámenes de glucosa en sangre.
- Hipertensión Arterial: Variable cualitativa. Paciente al momento del diagnóstico de la enfermedad cuyos valores fueron tomados en varias oportunidades se encuentren registrados en la Historia Clínica.
- Sintomatología: Variable cualitativa. Manifestaciones clínicas que presenta el paciente al momento del diagnóstico.
 - Dolor, pesadez, prurito, edema en piernas
 - Cambios de coloración en la piel
 - Úlcera cutánea

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

-Descriptivo: Porque vimos la frecuencia de factores de riesgo, ya establecidos.

-Transversal: Porque se midieron las variables una sola vez.

-Retrospectivo: Porque tomamos los datos de las historias clínicas.

-Observacional: Porque no se realizó manipulación de las variables por parte de investigador.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

- Descriptivo

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

Todas las personas diagnosticadas con el código CIE 10 (I87.2) de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica atendidos en el consultorio externo del servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo de Enero – Diciembre del 2015 - 2020.

MUESTRA

Se está trabajando con el total de 100 pacientes por la cantidad de muestras encontradas en la Historia Clínica. Considerando ese tamaño de individuos en la población registrada en programa estadístico del Hospital Nacional María Auxiliadora.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente tesis se llevó a cabo, mediante la coordinación de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital Nacional María Auxiliadora mediante un documento formal otorgando el permiso para acceder a la revisión de historias clínicas de dicha institución. Una vez obtenido el permiso se procedió acudir al departamento de estadística para la selección de las historias clínicas con el código CIE 10 (I87.2) de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión, para así iniciar el vaciamiento de datos en la ficha de recolección en el programa SPSS.

-CRITERIOS DE INCLUSIÓN

1. Pacientes con diagnóstico de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica además de tener como antecedente Hipertensión Arterial o Diabetes Mellitus.
2. Pacientes que presenten síntomas al momento del diagnóstico de la Insuficiencia Venosa Periférica Crónica.

-CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

1. Pacientes oncológicos en tratamiento.
2. Pacientes que consumen anticonceptivos orales.

3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los resultados obtenidos para la presente tesis fueron recolectados mediante el análisis de documentación, motivo por el cual fue utilizado como instrumento de recolección de datos, en la cual analizamos las variables ya descritas previamente que guardan relación con los factores de riesgo relacionados con la Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el servicio de cardiovascular del HNMA.

3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Finalizada la recolección de datos mediante las fichas, sobre los objetivos planteados en la tesis, se procedió a llevar acabo toda la información en una base de datos creada, donde se estimó la frecuencia y características que presentaron los pacientes con diagnóstico de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica (IVPC) además de tener otra patología de fondo como la Diabetes, Hipertensión, tabaquismo, ocupación laboral y la sintomatología asociada a la (IVPC), luego de ello se procedió con el respectivo análisis por lo cual se requirió el programa estadístico “SPSS”; ya con los resultados obtenidos se realizó la discusión y conclusión de la tesis.

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

Los datos obtenidos para la presente tesis fueron única y exclusivamente utilizados para la realización de esta investigación; del mismo modo una vez terminado se procedió a guardar toda información en una carpeta creada por mi persona donde estará con clave y contraseña; donde se guardará por 5 años; luego de ese tiempo se procederá a eliminar toda información tanto virtual como física. Como datos personales de las historias clínicas donde no serán mencionadas en ningún punto del documento para resguardar el principio de confidencialidad de los pacientes.

CAPITULO IV

ANALISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

Se incluyeron 100 pacientes en el proceso de selección en este estudio, la mayoría de estos pacientes fueron 63 del sexo femenino y 37 del sexo masculino. Al momento de la evaluación se tomaron factores ya conocidos como es la Edad, Hipertensión Arterial, Diabetes Mellitus, fumar, ocupación laboral y sintomatología (Tabla 1,2 y 3).

Se encontró que el grupo del sexo femenino presento mayor frecuencia la Hipertensión Arterial en un 46,0% entre las edades de 29-59 años, a comparación del sexo masculino con un 35,1%. A diferencia de la Diabetes Mellitus en un 30,0% en el femenino y un 37,8% en el masculino. A pesar de esto, la ocupación laboral estaba presente en ambos, y no afecto al proceso de evaluación de este estudio. El antecedente de fumar estaba presente más en el sexo masculino con un 21% a diferencia del sexo femenino con un 16%. Asimismo, estos pacientes presentaban el dolor, pesadez, prurito y edema en piernas como síntoma común en ambos sexos como consecuencia de la Insuficiencia Venosa Periférica Crónica (Tabla 4).

Al comparar entre los pacientes que tenían la Hipertensión se evidenció una diferencia significativa mayor en este grupo en comparación con los pacientes que presentaban la Diabetes a diferencia de otras realidades, la sintomatología y el factor laboral sigue siendo uno de los antecedentes importantes para esta enfermedad (Grafico 1,2 y 3).

Tabla 1: Factor de riesgo relacionado con el sexo del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María Auxiliadora

		SEXO DEL PACIENTE		Total	
		Masculino	Femenino		
FACTORES	Diabetes Mellitus	Recuento	14	19	33
		% dentro de FACTOR DE RIESGO	42,4%	57,6%	100,0%
		% dentro de SEXO DEL PACIENTE	37,8%	30,2%	33,0%
		% del total	14,0%	19,0%	33,0%
RIESGOS	Hipertensión Arterial	Recuento	13	29	42
		% dentro de FACTOR DE RIESGO	31,0%	69,0%	100,0%
		% dentro de SEXO DEL PACIENTE	35,1%	46,0%	42,0%
		% del total	13,0%	29,0%	42,0%
OTRO	Otra Enfermedad	Recuento	10	15	25
		% dentro de FACTOR DE RIESGO	40,0%	60,0%	100,0%
		% dentro de SEXO DEL PACIENTE	27,0%	23,8%	25,0%
		% del total	10,0%	15,0%	25,0%
Total		Recuento	37	63	100
		% dentro de FACTOR DE RIESGO	37,0%	63,0%	100,0%
		% dentro de SEXO DEL PACIENTE	100,0%	100,0%	100,0%
		% del total	37,0%	63,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos del programa – SPSS

Interpretación: Se identificó en estos pacientes con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica tenían como factor de riesgo la Hipertensión Arterial en un 69% en el sexo femenino a comparación del sexo masculino con un 31%, y en segundo lugar la Diabetes Mellitus con un 33% de ambos sexos. Hubo un

porcentaje menor de 25% en el cual estos pacientes presentaban tener otra enfermedad como factor de riesgo para Insuficiencia Venosa Periférica Crónica (IVPC).

Tabla 2: Factor de riesgo relacionado con la edad del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María Auxiliadora

		EDAD DEL PACIENTE			Total	
		Joven de 18-29 años	Adulto de 30-59 años	Adulto Mayor 60 a más años		
F A C T O R D E R I E S G O	Diabetes Mellitus	Recuento	4	17	12	33
		% dentro de FACTOR DE RIESGO	12,1%	51,5%	36,4%	100,0%
		% dentro de EDAD DEL PACIENTE	26,7%	30,4%	41,4%	33,0%
		% del total	4,0%	17,0%	12,0%	33,0%
E N F E R M E D A D	Hipertensión Arterial	Recuento	6	25	11	42
		% dentro de FACTOR DE RIESGO	14,3%	59,5%	26,2%	100,0%
		% dentro de EDAD DEL PACIENTE	40,0%	44,6%	37,9%	42,0%
		% del total	6,0%	25,0%	11,0%	42,0%
O T R A	Otra Enfermedad	Recuento	5	14	6	25
		% dentro de FACTOR DE RIESGO	20,0%	56,0%	24,0%	100,0%
		% dentro de EDAD DEL PACIENTE	33,3%	25,0%	20,7%	25,0%
		% del total	5,0%	14,0%	6,0%	25,0%
Total		Recuento	15	56	29	100

% dentro de FACTOR DE RIESGO	15,0%	56,0%	29,0%	100,0%
% dentro de EDAD DEL PACIENTE	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
% del total	15,0%	56,0%	29,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos del programa – SPSS

Interpretación: La edad promedio en la población analizada fue de 42% en estos pacientes entre las edades de 30 – 59 años y como factor de riesgo la Hipertensión Arterial un 33% presentaban la Diabetes Mellitus. Además, se identificó que un 25% de estos pacientes tenían otra enfermedad aparte de la Insuficiencia Venosa Periférica Crónica(IVPC) entre las edades de 60 años a más.

Tabla 3: Ocupación laboral con el sexo del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María Auxiliadora

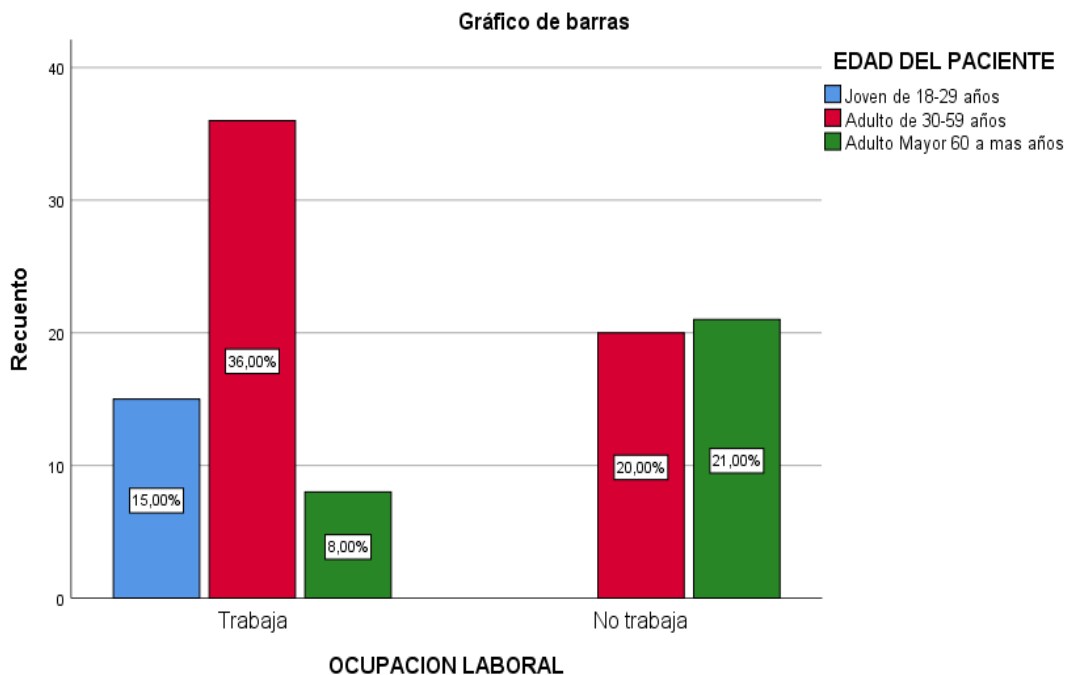
		SEXO DEL PACIENTE		
		Masculino	Femenino	Total
OCUPACION LABORAL Trabaja	Recuento	21	38	59
	% dentro de OCUPACION LABORAL	35,6%	64,4%	100,0%
	% dentro de SEXO DEL PACIENTE	56,8%	60,3%	59,0%
	% del total	21,0%	38,0%	59,0%
No trabaja	Recuento	16	25	41
	% dentro de OCUPACION LABORAL	39,0%	61,0%	100,0%
	% dentro de SEXO DEL PACIENTE	43,2%	39,7%	41,0%
	% del total	16,0%	25,0%	41,0%
Total	Recuento	37	63	100

% dentro de OCUPACION LABORAL	37,0%	63,0%	100,0%
% dentro de SEXO DEL PACIENTE	100,0%	100,0%	100,0%
% del total	37,0%	63,0%	100,0%

Fuente: Ficha de recolección de datos del programa – SPSS

Interpretación: Se analizó que el 59% de estos pacientes trabajaban de las cuales 38 fueron mujeres y 21 personas fueron hombres, mientras que un 41% de estos pacientes con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica no lo hacían.

Gráfico 1: Ocupación laboral en el sexo del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María auxiliadora

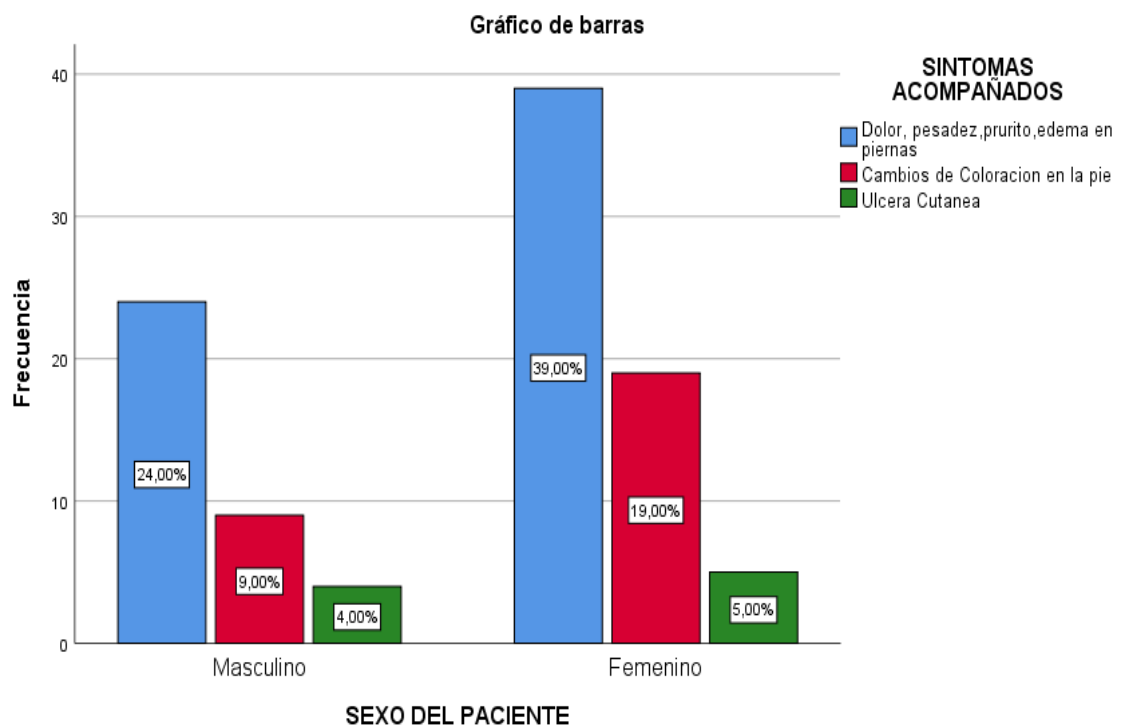


Fuente: Ficha de recolección de datos del programa – SPSS

Interpretación: Del total de 100 pacientes de la población analizada, entre las edades de 30 – 59 años el 36% de estas personas trabajaban, 15% de ellas eran

jóvenes de entre los 18 – 29 años y adulto mayor en un 8%. Mientras que un 21% de estas personas no trabajaban entre los 60 años a más. El 20% de ellas eran adultos.

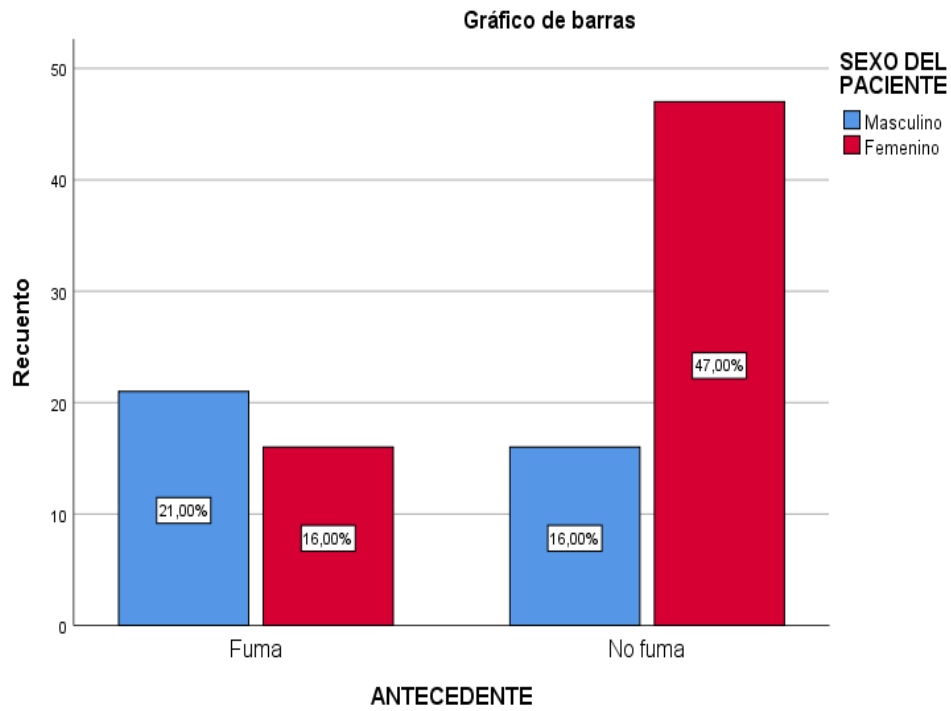
Gráfico 2: Síntomas acompañados con el sexo del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María auxiliadora



Fuente: Ficha de recolección de datos del programa – SPSS

Interpretación: Se encontró en un 39% de los pacientes con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica del sexo femenino presentaba como síntoma el dolor, pesadez, prurito y edema en piernas y un 24% en el sexo masculino. Y en segundo lugar con un 28% ambos sexos presentaban cambios de coloración en la piel, y el 9% restante de las personas era ulcera cutánea.

Gráfico 3:Antecedente asociado con el sexo del paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en el Hospital Nacional María Auxiliadora



Fuente: Ficha de recolección de datos del programa – SPSS

Interpretación: Se revisó en la población estudiada en los pacientes con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica que el 47% el sexo femenino no tenía como antecedente el fumar, mientras que un 21% fumaba en el sexo masculino.

Tabla 4: Resumen de Factores de riesgo relacionados en el paciente con IVPC

Factores de Riesgo	Sexo		Edad		
	Femenino N=63 (%)	Masculino N=37 (%)	Joven (18-29 ^a) N=15	Adulto (30-59 ^a) N=56	Adulto Mayor (60 a. a mas) N=29
Hipertensión Arterial	46,0%	35,1%	40,0%	44,6%	37,9%
Diabetes Mellitus	30,2%	37,8%	26,7%	30,4%	41,4%
Otra enfermedad	27,0%	23,8%	33,3%	25,0%	20,7%
Ocupación laboral					
-Trabaja	60,3%	56,8%	15,0%	36,0%	8,0%
-No trabaja	39,7%	43,2%	00,0%	20,0%	21,0%
Fumar					
-Fuma	16,0%	21,0%	29,0%	58,0%	44,4%
-No fuma	47,0%	16,0%	61,0%	42,0%	55,6%
Síntomas					
-Dolor, pesadez, Prurito, edema en piernas	39,0%	24,0%	68,8%	57,7%	29,0%
-Cambios de coloración	19,0%	9,0%	25,5%	27,3%	51,0%
-Ulcera cutánea	5,0%	4,0%	5,7%	15,0%	20,0%
Fuente:	Programa SPSS				

4.2 DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos presentan una frecuencia mayor de tener la Hipertensión Arterial como factor de riesgo en estos pacientes con diagnóstico de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica. A pesar de esto también se observó en este grupo que la Diabetes Mellitus mostro una diferencia significativa, este hecho podría deberse al número reducido de personas que tienen esta patología, asimismo hubo un grupo menor de pacientes que presentaban tener otra enfermedad como factor de riesgo.

Ya que es un estudio descriptivo se evaluó la frecuencia de estos factores en este estudio. Los resultados de esta investigación son interesantes ya que muestran resultados distintos a otras publicaciones previas, no obstante, se encuentra limitado por varios sesgos relacionados a los procesos administrativos del hospital. Algunos pacientes no contaban con fecha de diagnóstico de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica por lo que tomamos fecha ultima de atención en su historia clínica, por ende, se sugiere el control, seguimiento y charlas informativas por parte del personal de salud en estos pacientes.

Cabe mencionar que es importante continuar revisando y realizar estudios de este tema, por las diferentes complicaciones que puede provocar esta enfermedad tanto en el ámbito personal, social y laboral en el paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica. A pesar de los sesgos y limitaciones que tuvo este estudio una de las fortalezas de esta investigación son los resultados que quedan como prueba y necesidad de aplicar en otras realidades como estudios experimentales con una población más grande, y la prevención de esta patología.

CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- Los Hipertensión Arterial estaba presente más en los pacientes con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en comparación con los pacientes Diabéticos.
- La mayor frecuencia de pacientes con diagnóstico de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica era entre las edades de 29-59 años de predominio femenino.
- La aparición frecuente de estos síntomas fue el dolor, pesadez, prurito y edema en piernas en estos pacientes.
- La ocupación laboral de acuerdo al sexo no estaría afectando al paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica.
- El antecedente de fumar estaba presente más en el sexo masculino en comparación que el sexo femenino.

5.2 RECOMENDACIONES

- Se debe considerar que pacientes con diagnóstico de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica reciban charlas informativas desde el primer nivel de atención.
- Pacientes con antecedentes de Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus control y seguimiento por el personal de salud.
- Brindar comprensión y calidad de atención en el paciente con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica en la consulta externa.
- La presente investigación debe tener continuidad con nuevos estudios para evaluar la incidencia y prevalencia en estos pacientes.
- Realizar estudios experimentales mejorando los factores de riesgo en los pacientes con Insuficiencia Venosa Periférica Crónica con el fin de prevenir.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

BIBLIOGRAFIA

1. Proenza F, Figueredo R, Fernández O, Baldor I. Factores epidemiológicos asociados al pie diabético en pacientes atendidos en el Hospital Celia Sánchez Muduley. *Multimed. Revista Médica.Granma.*2016;20(3).
2. López S. Factores de riesgo ocupacional asociados a las varices en extremidades inferiores. *Med. La Paz.* 2015(21):5-14.
3. Álvarez G, Sánchez A, Pérez L. Prevalencia de insuficiencia venosa en jóvenes universitarios y factores de riesgo correlacionados con el estadio clínico. *Dermatología CMQ* 2017;15(4):222-226.
4. Brito A, Domínguez A. Impacto del diagnóstico oportuno de enfermedad arterial periférica vs insuficiencia venosa periférica en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del hospital regional Tlalnepantla Issemym. *Publicado* 2017;9(5).
5. Vázquez I, Acevedo M. Prevalencia de insuficiencia venosa periférica en el personal de enfermería. *Enfermería universitaria* 2016;13(3):166-170.
6. Villacis F. Insuficiencia venosa crónica en trabajadores sin factores de riesgo que permanecen horas prolongadas en bipedestacion.2017;8(4).
7. Espejel A, Chinchilla J, Garcés G, Guevara H, Lemoine E, Sánchez R, et al. Insuficiencia venosa crónica y enfermedad hemorroidal en México: Opinión de expertos. *Revista Mexicana de Angiología.*2018;46(4):204-212.
8. Rabe E, Guex J, Puskas A, Scuderi U, Fernández F. Epidemiología de los trastornos venosos crónicos en poblaciones geográficamente diversas: resultados del Programa Vein Consult. *Int Angiol.* 2012;31(2):105-15.
9. Onida S, Davies A. Carga prevista de enfermedad venosa. *Flebología.* 2016;31(10):729-36.

10. Bonfield M, Cramp F, Pollock J. Resolución, recurrencia y síndrome postrombótico de la trombosis venosa profunda: un protocolo de estudio observacional prospectivo. *BMC Hematol.* 2016; 16:24.
11. Martínez J, Vernooij W, Uriona M, Stein T, Moreno M, Vargas E, et al. Fleboticos para insuficiencia venosa. *Syst Rev de la base de datos Cochrane. Rev.* 2016;4:CD003229.
12. Cárdenas P, González J. Intervención médica invasiva comparada con la intervención conservadora en el tratamiento de varicosidades en mujeres gestantes: Evaluación rápida de la evidencia. *Enfermería Actual de Costa Rica,* 2020; (38):209-229.
13. Mazzolai L, Aboyans V, Ageno W, Agnelli G, Alatri A, Bauersachs R, et al. Diagnóstico y tratamiento de la trombosis venosa profunda aguda: documento de consenso conjunto de los grupos de trabajo de la Sociedad Europea de Cardiología sobre enfermedades vasculares periféricas y aorta y circulación pulmonar y función ventricular derecha. *Eur Heart J.* 2018;39 (47): 4208-4212.
14. Wang L, Zhang C, Mu S, Yeh C, Chen L, Zhang Z. Trombolisis dirigida por catéter para pacientes con trombosis venosa profunda aguda en las extremidades inferiores: Un metanálisis. *Revista latino-americana de enfermagem,* 26, [e2990]. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2309.2990>.
15. Correa A. Trombosis venosa profunda de los miembros inferiores: utilidad de la ecografía doppler. *Rev Chil Anest,* 2020;(49):10-13.
16. López V, Jarrin C, Cabrera B, Fajardo V. Insuficiencia venosa crónica desde el diagnóstico hasta las nuevas terapéuticas. *Reciamuc* 2019; 2(2):402-420.
17. Morales N. Correlación entre el diagnóstico de Presunción por el que se indicó Ecografía Doppler Venosa de miembros inferiores y su diagnóstico Ecográfico en

los pacientes del Hospital Carlos Roberto Huembés, entre 1 de enero 2016-1 diciembre 2017 (Doctoral dissertation, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua).2018; MED ESP/RADIO 378.242 Mor.

18. Mora V, Villalobos E. Abordaje de trombosis venosa profunda en miembros inferiores. Rev. Med. Singer. 2020;5(2): e360.

19. Rodríguez B, Álvarez E. Actualización del tratamiento de la insuficiencia venosa en la gestación. Medicina de Familia. SEMERGEN. 2018 ;44(4):262-269.

20. Awal G, Kaur S, Singh A. Stewart Bluffer syndrome: case report of a rare variant of acroangioidermitis. Our Dermatol Online [Internet]. 2018;9(3):287-9.

21. Aráuz D. Safenectomía en pacientes con insuficiencia venosa crónica de miembros inferiores en el departamento de cirugía, Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Argüello, en el período junio 2016-octubre 2018 (Doctoral dissertation) Publicado 2019.

22. Carmona L, Muñoz M, Parra E, Varcarró Campo. Ansiedad, depresión y rasgos de personalidad en pacientes con insuficiencia venosa crónica periférica. CIMEL.2016;21(1):19-23.

23. Berardi H, Ciccioli A. Examen Doppler de la insuficiencia venosa de miembros inferiores: consenso entre especialistas. Revista argentina de radiología.2015;79(2):72-79.

24. Castejón B, Garnica M, Zubicoa S, Gallo P. Consideraciones sobre los puntos oscuros de la insuficiencia venosa pélvica. Angiología.2021;73(1):47-48

ANEXOS

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL PACIENTE CON INSUFICIENCIA VENOSA PERIFÉRICA CRÓNICA EN EL HOSPITAL NACIONAL MARÍA AUXILIADORA

Marcar con un aspa

SEXO: Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> EDAD: <input type="radio"/>	<input type="radio"/> Fuma: <input type="radio"/>
VARIABLES DE ESTUDIO	SI NO
HIPERTENSION ARTERIAL	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
DIABETES MELLITUS	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
OTRA ENFERMEDAD _____	<input type="radio"/> <input type="radio"/>
OCUPACIÓN LABORAL Trabaja <input type="radio"/> No trabaja <input type="radio"/> _____	
SINTOMATOLOGIA:	
<input type="text" value="Dolor, pesadez, prurito, edema en piernas"/>	<input type="radio"/>
<input type="text" value="Cambios coloración en la piel"/>	<input type="radio"/>
<input type="text" value="Úlcera cutánea"/>	<input type="radio"/>

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: ATHIS PÉREZ FLORES

ASESOR: JORGE ENRIQUE OSADA LIY

LOCAL: CHORRILLOS

TEMA: FACTORES DE RIESGO PARA INSUFICIENCIA VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CARDIOVASCULAR DEL HNMA EN EL PERIODO DE ENERO – DICIEMBRE DEL 2015 - 2020

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
General: PG: ¿Cuál es la frecuencia de factores de riesgo para insuficiencia venosa de miembros inferiores en los pacientes en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo de Enero – Diciembre del 2015 - 2020?	General: OG: - Describir los factores de riesgo en el paciente con insuficiencia venosa de miembros inferiores en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo de Enero – Diciembre del 2015 – 2020.	General: HG: Debido a que es un estudio Descriptivo; no requiere Hipótesis.	Variables Pacientes cuyos criterios presenten: - Sexo - Edad - Ocupación Laboral - Fumar - Diabetes Mellitus - Hipertensión Arterial - Sintomatología

<p>Específicos:</p> <p>PE 1: ¿Cuál es la frecuencia de factores sociodemográficos en los pacientes con insuficiencia venosa de miembros inferiores en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo de Enero - Diciembre del 2015 – 2020?</p> <p>PE 2: ¿Cuáles es la frecuencia de antecedentes patológicos en los pacientes con insuficiencia venosa de miembros inferiores en el</p>	<p>Específicos:</p> <p>OE1: - Estimar los factores sociodemográficos en el paciente con insuficiencia venosa de miembros en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo Enero – Diciembre del 2015 - 2020.</p> <p>OE 2: - Identificar los antecedentes patológicos como la Diabetes Mellitus, Hipertensión Arterial, y/o fumar. En el paciente con</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Dolor, pesadez, prurito, edema en piernas <input type="checkbox"/> Cambios de coloración en la piel <input type="checkbox"/> Úlcera cutánea
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo de Enero –Diciembre del 2015 - 2020?</p> <p>PE 3: ¿Cuál es la frecuencia de síntomas y ocupación laboral en el paciente con insuficiencia venosa de miembros en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo Enero – Diciembre del 2015 - 2020?</p>	<p>insuficiencia venosa de miembros inferiores en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo Enero – Diciembre del 2015 - 2020.</p> <p>OE 3: - Conocer la frecuencia de síntomas y ocupación laboral en el paciente con insuficiencia venosa de miembros en el servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora en el periodo Enero – Diciembre del 2015 - 2020.</p>		
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	

<p>-</p> <p>- Tipo de Investigación:</p> <p>- Descriptivo:</p> <p>Porque veremos la frecuencia de factores de riesgo, ya establecido</p> <p>- Transversal:</p> <p>Porque se medirán las variables una sola vez.</p> <p>- Retrospectivo:</p> <p>Porque tomaremos datos de las historias clínicas.</p> <p>-Observacional:</p> <p>Porque no se realizará manipulación de las variables por parte de investigador.</p>	<p>Población:</p> <p>N =: 100 pacientes de Hospital Nacional María Auxiliadora</p> <p>Criterios de Inclusión:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientes con diagnóstico de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica. 2. Pacientes que presenten síntomas al momento del diagnóstico de la IVPC. <p>Criterios de exclusión:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pacientes oncológicos en tratamiento. 2. Pacientes que consumen anticonceptivos orales. 	<p>Técnica:</p> <p>- Revisión de Historias Clínicas</p> <p>Instrumentos: Utilización del programa estadístico SPSS.</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

	<p>N=: Todos los pacientes con Insuficiencia Venosa de Periférica Crónica atendidos en el consultorio externo del servicio de cardiovascular del Hospital Nacional María Auxiliadora.</p> <p>Tamaño de muestra: 100 pacientes con diagnóstico de Insuficiencia Venosa Periférica Crónica.</p>	
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

CUADRO DE OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: ATHIS PEREZ FLORES

ASESOR: JORGE ENRIQUE OSADA LIY

LOCAL: CHORRILLOS

TEMA: FACTORES DE RIESGO PARA INSUFICIENCIA VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL SERVICIO DE CARDIOVASCULAR DEL HNMA EN EL PERIODO DE ENERO – DICIEMBRE DEL 2015 - 2020

VARIABLES SOCIODEMOGRAFICOS:			
INDICADORES	N° DE ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Sexo	Si/ No	Nominal	Test
Edad	Si/ No	Escala	Test
Ocupación Laboral	Si/ No	Nominal	Test
Fumar	Si/ No	Nominal	Test
Diabetes Mellitus	Si/ No	Nominal	Test
Hipertensión Arterial	Si/ No	Nominal	Test
Sintomatología:	Si/ No	Nominal	Test
<input type="checkbox"/> Dolor, pesadez, prurito, edema en piernas	Si/ No	Nominal	Test
<input type="checkbox"/> Cambios de coloración en la piel	Si/ No	Nominal	Test
<input type="checkbox"/> Úlcera cutánea	Si/ No	Nominal	Test