

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA.



“INFLUENCIA DEL ESTADO NUTRICIONAL EN LA EVOLUCIÓN CLÍNICA, EVOLUCIÓN DE CICATRIZACIÓN Y ESTANCIA HOSPITALARIA, EN PACIENTES DEL SERVICIO DE CIRUGÍA A DEL HOSPITAL REGIONAL CUSCO, EN EL PERIODO JUNIO-NOVIEMBRE DEL 2015.”

**TESIS PRESENTADO POR:
Br. BERTO ZAMORA EBERTH WUILSON**

**PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

ASESOR: QF. MG. ANAHÍ CARDONA RIVERO.

CO ASESOR: DR. ALBERTO CARO PALAVICINO

CUSCO-PERÚ

2016

RESÚMEN

El objetivo de esta investigación fue determinar la influencia del estado nutricional en la evolución clínica, cicatrización y estancia hospitalaria en pacientes del servicio de cirugía A del Hospital Regional del Cusco, para lo cual se realizó un estudio Prospectivo, Descriptivo-Comparativo, Longitudinal con una población de 166 pacientes, se valoró el estado nutricional mediante pruebas antropométricas (índice de masa corporal, pliegue cutáneo tricipital), bioquímicas (albúminas, proteínas totales) y hematológica (linfocitos).

Según las características sociodemográficas y epidemiológico en la población de estudio, el grupo etario con mayor porcentaje pertenece a las edades de 55-65 años (33,7%), el sexo con mayor porcentaje fue el femenino (60,8%), los pacientes procedían más de la provincia del Cusco (11,4%), el tipo de cirugía con mayor porcentaje es la cirugía abierta (54,8%), la patología con más prevalencia fue el cálculo vesicular (36,1%). También se comparó las características sociodemográficas y epidemiológicas en los normo nutridos con malnutridos y no son estadísticamente significativas.

Según el IMC, pliegue tricipital, albúminas, linfocitos totales el 50%, 58,4%, 62%, 42,2% correspondían a los normo nutridos respectivamente, también según IMC y pliegue tricipital el 42,7%, 5,5% fueron malnutridos por exceso respectivamente, también según IMC, pliegue tricipital, albúminas, linfocitos totales el 7,3%, 36,1%, 38%, 57,8% fueron desnutridos respectivamente. Según proteínas totales un 38,6% presentó niveles normales, un 59% presentó hipoproteinemia y un 2,4% presentó hiperproteinemia. Para la evolución clínica se obtuvo que según índice de masa corporal en los normo nutridos se presentó con mayor porcentaje la evolución clínica favorable (44%), en los malnutridos por exceso se presentó con mayor porcentaje la evolución clínica estacionaria (23,5%) y los desnutridos presentaron con mayor porcentaje la evolución clínica estacionaria (4,2% (significativo)). Según el pliegue tricipital, albúminas, proteínas totales relacionadas con la evolución clínica fue significativo, excepto con los linfocitos totales.

Para la evolución de cicatrización se obtuvo que según índice de masa corporal en los normo nutridos se presentó como mayor porcentaje la evolución de

cicatriz buena con 44%, en los malnutridos por exceso la evolución de cicatriz intermedia con 6% y los desnutridos presentaron como mayor porcentaje la evolución de cicatriz intermedia con 5,4% (significativo), según el pliegue tricipital, albúminas, proteínas totales, linfocitos con la evolución de cicatriz fue estadísticamente significativo. Para la estancia Hospitalaria se obtuvo que según índice de masa corporal en los normo nutridos se presentó el mayor porcentaje el tiempo de estancia de 0-5 días con 27,7% (46), en los pacientes con obesidad presentaron la estancia de 0-5 días con 6% (10) y en los desnutridos la estancia Hospitalaria de 10 a más días con 3,6%, según pliegue tricipital, albúminas, proteínas totales, linfocitos con la estancia hospitalaria post-operación fueron estadísticamente significativos excepto con el IMC. En conclusión, existe influencia del estado nutricional en la evolución clínica, evolución de cicatrización y estancia hospitalaria, en hospitalizados en el servicio de Cirugía A del Hospital Regional Cusco.

Palabras claves:

Normo nutrido, malnutrido, desnutrido, índice de masa corporal, evolución clínica, evolución de cicatrización, estancia hospitalaria.