



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**GRADO DE DEPENDENCIA DEL PACIENTE ADULTO MAYOR
HEMODIALIZADO Y LA SOBRECARGA DEL CUIDADOR PRINCIPAL EN EL
CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL ESSALUD, 2021**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA**

PRESENTADO POR:

LIC. LLONTOP GONZALES, JIMMY HANS

ASESOR:

MG. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Esta presente investigación se lo dedico en primer lugar a Dios porque siempre guía mi camino, a mis padres que siempre me brindan su amor, y a mis docentes que me apoyaron en el proceso de formación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por la formación que me brindaron y a los docentes que gracias a sus enseñanzas pude llegar hasta el punto donde me encuentro.

ASESOR:

MG. FERNÁNDEZ RENGIFO, WERTHER FERNANDO

JURADOS

PRESIDENTE: Susan Haydee Gonzales Saldaña

SECRETARIO: Milagros Lizbeth Uturunco Vera

VOCAL : Rodolfo Amado Arevalo Marcos

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	4
II.MATERIALES Y MÉTODOS	14
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	19
IV.RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO.....	22
BIBLIOGRAFÍA	24

ANEXOS

ANEXO A: Operacionalización de la variable o variables	27
ANEXO B: Instrumentos de Recolección de Datos	28
ANEXO C: Consentimiento informado y/o asentimiento informado.....	30

INTRODUCCIÓN

En el mundo la población presenta un envejecimiento acelerado. En el periodo comprendido del 2000 al 2050, la población con edad mayor a 60 años será duplicada, llegando a alcanzar el 22% de la población total. Expresado en números categoricos, este grupo etareo aumentará de 605 a 2000 millones en media centuria. Este aspecto demográfico debe celebrarse, dado que es consecuencia del desarrollo socioeconómico y de la mayor expectativa de vida. Sin embargo, este avejentamiento generará el incremento de afecciones propias de la etapa de vida senil, por ende será mas comun la aparición de alteraciones degenerativas y crónicas en este grupo poblacional (1).

La Organización Mundial de la Salud; indica que cerca de la mitad (40%) de la población a nivel del mundo tiene algún impedimento o dificultades establecidas en sus capacidades por la cual indican que un porcentaje de cuidadores siempre van a estar para brindar un buen cuidado para satisfacer las necesidades de pacientes adultos mayores (2)

En el Perú, según el INEI la población adulto mayor ocupa un porcentaje de 9.6% de la población total, donde menos de una cuarta parte son adultos mayores de 60 a 79 años de edad y el 1.4% de 80 años a mas.

Ademas de ello el 38% de los hogares peruanos tiene entre los integrantes y residentes de su familia a personas de mas de 60 años de edad quienes se convierten en una carga para la familia, lo que nos lleva a la deducción de que en

cada familia inserta en este porcentaje(38%) existe un cuidador ya sea de manera directa o indirecta y si tomamos como referencia según las estimaciones proyectadas de la INEI, que cada año la cifra de adultos mayores se incrementan se espera que para el 2021 las cifras lleguen a 1.2% de la población total (3).

En muchas sociedades del Perú, se viene dando a conocer que la familia es la fuente de apoyo emocional y social de los adultos mayores y a veces es lo único que ellos esperan. Por eso se proporcionan servicios para la población para brindar apoyos emocionales, económicos y una buena toma de decisión, para el cuidado y sus preocupaciones va surgiendo mayormente de compromiso emocional sólido basado en valor cultural, sentimientos solidarios de los familiares reflexionando a conciencia como grupos familiares dados por lo mismos familiares (4).

Los cuidadores familiares; son las personas que se hacen cargo del cuidado básico del paciente adulto mayor sin recibir remuneración económica, quien algunas se consideran cuidadores principales según el grado de responsabilidades que son definidas como “las personas que asisten o cuidan a otras afectadas de distintos tipos de discapacidades, minusvalías e incapacidades que estas dificulten o impidan sus desarrollos normales de sus actividades básicas de su relación ante sociedades (5).

Mayormente los cuidadores se ven afectados en su estado de salud, su bienestar sintiéndose incapaces de afrontar estas responsabilidades, pasado el tiempo se puede hablar en las áreas medicas como un paciente “oculto o desconocido” que necesita ser evaluado y diagnosticado, asi como de intervenciones inmediatas , para evidenciar el síndrome del cuidador, que se siente agobiado por la exigencia de cuidar, llegando a presentar ansiedad y depresión. Estos problemas con mayor frecuencia lo presentan los cuidadores, que tienen trato con pacientes que presentan cambios de conducta, como agresividades y conductas errantes, que cuando el curso de la enfermedad es de naturalezas impredecibles y va avanzando cada vez mas por periodos (6).

El atender o cuidar un adulto dependiente en etapa senil, constituye una “carga” dura para quien sea que asuma esta labor y es regular que en cierto momento se sienta alguna incapacidad por parte del cuidador, puesto que los efectos pueden comprometer su nivel de bienestar, e incluso su salud. Existe una gran posibilidad de que quien asumas este rol en orden prelatario regularmente sea el conyuge, el hijo mayor (generalmente una hija), algun otro familiar o personal asistencial o no asistencial contratada. Estos cuidadores abocan un considerable esfuerzo y tiempo al rol que asumen, estimándose que poco mas del 50% de estos abocan un tiempo aproximado promedio de 4.5 horas diarias para la atencion del paciente dependiente, llegando a prestarse este cuidado todos los dias de la semana sin excepción de dia alguno (7).

Considerando las características de pacientes tratados mediante HD; cada vez con mayor edad, pacientes regularmente crónicos, y con mayor nivel de dependencia. El requerimiento de contar con el apoyo de un cuidador principal es muy necesario para brindar un cuidado minimamente adecuado al paciente adulto en etapa senil, pudiendo el desarrollo de esta actividad afectar severamente la salud del cuidador y/o paciente por efecto de las demandas o exigencias que presenta la atención, la que está en función al grado de dependencia que presenta el paciente y el nivel de preparación del cuidador principal, entre otros aspectos.(8).

Los cuidadores principales del paciente adulto mayor en HD, son serios candidatos en su gran mayoría a ser afectados por la denominada sobrecarga del cuidador. Por tal, la suma importancia que adquiere en la actualidad los programas e intervenciones preventivo promocionales orientadas al cuidado del cuidador, ya que puede presentarse una relación directa entre la dependencia de pacientes seniles y la sobrecarga que presenta quien lo atiende, como es el caso de la población afectada por HD, quienes presentan una edad más avanzada (9).

Por lo expuesto, se observa la necesidad de investigar con objeto de contribuir a mejorar el nivel cualitativo de vida de las poblaciones tratadas en el presente estudio, planteándonos, la pregunta que se precisa:

¿Cuál es la relación existente entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal?

La IRC representa una álgida y compleja situación problemática para la salud en el ámbito público, la que se presenta por el deterioro permanente e invariable de las funciones renales, requiriéndose tratamiento sustitutorio para conservar la vida. Dentro de estos tratamientos se aplica la hemodiálisis (HD) por intermedio de un acceso vascular, el cual constituye un tratamiento permanente de por vida que en adultos mayores genera un grado de adherencia más complejo de afrontar (10).

Las terapias de reemplazo renal (hemodiálisis), se define como la extracción de toxinas que presentan dificultad para su eliminación por el organismo a raíz de la disfunción renal, la terapia genera consecuencias en el paciente y la familia, siendo las consecuencias más regulares que se presentan para el cuidador: un traslado complejo del paciente al centro dialítico, el que de acuerdo a la complejidad o grado de dependencia que presenta el paciente requiere de un apoyo complementario para garantizar una adecuada atención, a esta situación se suma una accesibilidad restringida para los pacientes mayores, lo que representa un verdadero reto a afrontar permanentemente. Otro aspecto que tiene especial incidencia, lo constituye el periodo de recuperación del paciente senil, este periodo posterior a la terapia dialítica presenta una duración aproximada a 6 horas, y en relación a este mismo aspecto, se reportan pacientes seniles en HD que informan complicaciones en la recuperación que pueden dilatarse hasta el siguiente día. (11).

Se define por Dependencia del adulto mayor a la disminución en la capacidad de autovalerse para las acciones de la vida diaria producto del propio envejecimiento, al que se suman comorbilidades que generan o asientan la merma de la capacidad para el desarrollo de actividades en el marco de los aspectos que se pueden considerarse de carácter normal por afectación de habilidades para la ejecución de acciones y tareas específicas en el cuidado personal (12).

La sobrecarga del cuidador, se refiere al efecto negativo que genera el atender o cuidar personas delicadas de salud. Esta sobrecarga se le conceptualiza como la agrupación de afectaciones de carácter psíquico, físico, social, emocional y/o económico que experimentan los cuidadores de personas seniles con nivel de dependencia, lo que podría afectar al cuidador a consecuencia de un acentuado exceso laboral, lo que originara un marcado déficit la calidad de la prestación del cuidado y su propia calidad de vida (13).

El cuidador principal es definido como la persona que asume la responsabilidad del cuidado del paciente, siendo una de las características particulares y esenciales, que el cuidador efectúa en gran porcentaje las actividades establecidas en todos los ámbitos necesarios del cuidado, define qué hacer y adopta la toma de decisiones relacionadas con la prestación del servicio de cuidado, puede ser una persona que se encuentra dentro del núcleo familiar o externa a esta (14).

Por ello el cuidador en varias ocasiones, se ve obligado a interrumpir o modificarse sus ritmos habituales de vida, cumpliendo las diversas actividades que debe realizar el adulto mayor tales como; alimentación, movilizaciones, limpieza, entre otros, que puede ser de mayores o menores complejidades de acuerdo a los grados de discapacidad o invalidez de los adultos mayores (15).

Por otro lado, el consejo de Europa define la dependencia como el estado que manifiesta la persona que por alguna razón ligada a las faltas o pérdidas de autonomías físicas, psíquicas o intelectuales que tiene necesidades de asistencias y/o ayuda importante a fin de realizarse acto corriente rutinario (16)

De la misma manera los servicios nacionales de adultos mayores (SENAMA) en Chile, estipulan que las definiciones de dependencias se enmarcan como la limitación o incapacidad de efectuar actividades sobre sus vidas diarias.(17)

Según Rodríguez A (2016), en su investigación “cuyo objetivo fue describir la recarga laboral del cuidador de adultos mayores dependientes e identificar las variables vinculadas. Tipo de estudio descriptivo. Los resultados indicaron que el 61.9% de los cuidadores principales presento una sobrecarga intensa en el cuidado de adultos mayores dependientes y 38.1% no presenta sobrecarga (18).

Según Castro A (2016), en su estudio cuyo objetivo fue determinar el grado de recarga que presenta el cuidador principal en pacientes mujeres con afección

crónica renal adscrita a las áreas de Hemodialisis. Tipo de estudio descriptivo de corte transversal. Los resultados; se basaron en el abordaje de 150 cuidadores de los que el 96% correspondieron al género femenino, en relación a la recarga del cuidado principal de adultos mayores dependientes, se presentó que un 35.3% evidenció una recarga ligera, y el 27.3% recarga intensa (19).

Según Abata A (2017), en su estudio cuyo objetivo fue establecer la relación según nivel de dependencia física del paciente senil y la recarga del cuidador principal, en la unidad de hemodiálisis del HLGD. Tipo de estudio correlacional. Los resultados evidenciaron que el 22.1% no presentó recarga, el 49.2% presentó recarga intensa y el 27.7% recarga leve (20).

Según Phon S (2017), en su estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de recarga y calidad de vida del cuidador del paciente senil dependiente que acuden a tratamiento de hemodiálisis. Tipo de estudio correlacional. Los resultados indican que en el adulto senil dependiente predomina el género masculino y presentan un promedio de edad de 74.8 años y en el cuidador principal la mayoría corresponde al género femenino con 44,3 años, en relación a la recarga el 52% no evidencia, el 11.5% presenta recarga leve; y recarga intensa 36.5% (21).

Según Vasquez M, (2015), en su estudio cuyo objetivo fue determinar el nivel de recarga en cuidadores de adultos seniles con dependencia atendidos en hemodiálisis. Tipo de estudio descriptivo. Los resultados; de las entrevistas a 44 responsables del cuidado principal, el 81.82% correspondieron a feminas, con referencia a la recarga del cuidador principal el 27% no evidencio recarga, 39% una recarga ligera, y 34% una recarga intensa (22).

Según Mendoza G, (2017), en su estudio cuyo objetivo fue describir la presencia de recarga en responsables del cuidado de pacientes adultos mayores dependientes con enfermedad renal crónica sometidos a hemodiálisis. Tipo de estudio descriptivo. Los resultados; demostraron con respecto a la recarga laboral, que el 8.8% no evidenciaron recarga, el 19.1% una recarga leve y de 72.1% con recarga intensa (23).

El tema en estudio presenta una importancia muy relevante no solamente porque la insuficiencia renal crónica genera un elevado impacto en la colectividad sanitaria, sino también porque el mecanismo o estrategia más efectiva de afrontarlo por parte de los pacientes y cuidadores son las actividades preventivo promocionales, las que no se potencian o implementan en la magnitud que amerita para revertir la alta incidencia de dependencia del adulto mayor y la sobrecarga del cuidador que se presenta. Por ende, desde un enfoque de justificación teórica el presente estudio permitirá brindar conocimientos respecto del sinceramiento de la situación cualitativa y cuantitativa respecto de la sobrecarga del cuidador y el nivel de dependencia del

adulto mayor, lo que permitirá establecer una línea de base en la implementación de estrategias que contribuyan disminuir los efectos de la sobrecarga del cuidador y el nivel de dependencia del adulto mayor en tratamiento de insuficiencia renal crónica del Centro Nacional de Salud Renal de EsSalud.

Desde un enfoque de justificación práctica el presente estudio viabilizará como resultado la formulación, y ejecución de un Programa Educativo para Prevenir o Mitigar los efectos de la Sobrecarga del Cuidador y la Dependencia del Adulto Mayor, lo que permitirá orientar el accionar de los cuidadores principales y pacientes en base a actividades preventivo-promocionales para romper las barreras cognoscitivas y prácticas que impiden a estos grupos poblacionales satisfacer sus demandas de salud, logrando así la disminución de complicaciones y repercusiones en su vida diaria.

El objetivo general la investigación en desarrollo determinar la relación existente entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y el nivel de sobrecarga del cuidador principal en el Centro Nacional de Salud Renal EsSalud, Entre enero a marzo del 2021.

Sobre la base de lo precedente, se infiere la siguiente hipótesis: Existe relacion lineal significativa entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y Diseño de Investigación

El presente documento de investigación presenta un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, y de tipo correlacional.

2.2 Población, Muestra y Muestreo

En la investigación participaran los pacientes adultos mayores en tratamiento de hemodiálisis y sus respectivos cuidadores principales. Dichos pacientes cuentan con atención en el Centro Nacional de Salud Renal – EsSalud.

Se precisa que la muestra a desarrollar corresponde a tipo de muestra no probabilística en forma intencional por conveniencia establecida por el investigador. Determinándose que la muestra corresponderá a 80 adultos mayores que reciben atención regularmente en periodo mensual, y 80 cuidadores principales que acuden en calidad de acompañantes del adulto mayor. Precisando que en la muestra participaran quienes decidan participar del estudio cumpliendo los criterios básicos que se indican.

Criterios de Inclusión del paciente adulto mayor

- Pacientes adultos mayores que muestran su voluntad de contribuir con el estudio.

- La edad de los pacientes se encontrara en el rango de 60 años cumplidos a mas
- Pacientes adultos mayores lucidos, sin dificultad para hablar
- Pacientes adultos mayores atendidos en condicion ambulatoria
- Pacientes que cuenten como mínimo con 3 meses efectivos de tratamiento en hemodiálisis, en el Centro Nacional de Salud Renal – EsSalud.

Criterios de Exclusión del paciente adulto mayor

- Pacientes adultos mayores que no deseen voluntariamente ser participes en la investigación.
- Pacientes adultos mayores que muestran comorbilidades que le generen dificultad en absolver las preguntas del instrumento de la investigación.
- Pacientes adultos mayores que presenten alteración en el sensorio,
- Pacientes adultos mayores que evidencien problemas neurolingüísticas,
- Pacientes adultos mayores que cuentan con terapia complementaria de hemodiálisis en otras clínicas
- Pacientes adultos mayores atendidos en condición diferente a la ambulatoria
- Pacientes adultos mayores que se han retirado definitivamente del tratamiento en el Centro Nacional de Salud Renal – EsSalud.

Criterios de Inclusión del cuidador principal

- Cuidador principal que cuenta con mayoría de edad
- Cuidador principal que muestra voluntad de aportar con la investigacion
- Cuidador principal que presta apoyo a paciente atendido en el Centro Nacional de Salud Renal – EsSalud.

Criterios de exclusion del cuidador principal

- Cuidador principal que se niegan firmar el Consentimiento informado
- Cuidador principal que presente dificultades en responder el instrumento de estudio.

2.3 Variables del Estudio

El estudio en desarrollo presenta como variables el grado de dependencia del paciente adulto senil hemodializado, y el nivel de sobrecarga del cuidador principal.

Definición conceptual de grado de dependencia: Es la categorización de la situación que se encuentran las personas que por motivo relacionado a la pérdida o falta de independencia de tipo psíquica intelectual o física, presentan necesidad de asistencia relevante a efecto de realizar las acciones cotidianas de vida (19).

Definición operacional de grado dependencia: Es la categorización del estado en que se encuentran las personas adultas mayores que han perdido autonomía física, psíquica o intelectual, y que asisten a tratamiento de hemodiálisis en el Centro Nacional de Salud Renal – Essalud. Esta categorización será medido por la Escala de Barthel.

Definición conceptual del Nivel de Sobrecarga del Cuidador: La sobrecarga es la repercusión que puede producir sobre el cuidador, la convivencia y los cuidados brindados a un paciente (20).

Definición operacional del Sobrecarga del Cuidador: Es la repercusión que puede presentar el cuidador principal por efecto de la convivencia y los cuidados otorgados a un paciente adulto mayor con tratamiento de hemodiálisis en el Centro Nacional de Salud Renal – EsSalud, y que serán medidos por el cuestionario denominado 'Escala de Zarit'.

2.4 Técnica e Instrumento de Medición

La técnica a utilizarse serán las Escalas

El instrumento que se aplicara para determinar el grado de dependencia corresponde a la Escala o Índice de Barthel, que fue diseñada por Mahoney y Barthel, para calcular la capacidad de la persona en la ejecución de diez actividades cotidianas. Es una escala utilizada en el ámbito nacional e internacional, siendo uno de los últimos estudios realizados en nuestro país el estudio denominado 'Grado de dependencia de pacientes adultos en hemodialisis. Centro de Hemodialisis del Hospital Nacional Guillermo Almenara Yrigoyen, 2019' (21).

La valoración del nivel de dependencia del paciente hemodializado se realiza, sobre la base del desarrollo o capacidad para la ejecución de 10 actividades básicas como son ingerir alimentos, arreglarse, realizar deposiciones, ducharse, vestirse, miccionar, dirigirse al servicio, trasladarse al sillón/cama, deambular y subir escalones o escaleras; luego de esto se asignan la puntuación respectiva (0, 5, 10, y

15), computándose un resultado final que se encuentra en el rango de 0 a 100. Obteniéndose como resultados, que un puntaje menor de 20 es dependiente, puntaje en el rango de 20 a 35 es dependencia grave, puntaje en el rango de 40 a 55 es dependencia moderada, puntaje mayor igual a 60 es dependencia leve, y si el puntaje corresponde a 100 es independencia. También se debe considerar que en el caso de los pacientes que hacen uso de sillas de ruedas el puntaje máximo que alcanzan corresponde a 90.

Validez

La validez del instrumento se basó en la técnica denominada Juicio de Expertos, también conocido como Método Delphi, el que estuvo a cargo de reconocidos profesionales de enfermería especialistas en nefrología. Se obtuvo como resultado una validez del 91%, lo que refiere que el instrumento cuenta con un porcentaje de validez aceptable, por lo que la variable garantiza el objetivo de medición establecido.

Confiabilidad

A efecto de determinar el nivel de confiabilidad del instrumento se realizó una prueba de tipo piloto en una población con características similares al tratado en el estudio. Hallándose un Alfa de Cromback con un porcentaje de confiabilidad del 81%, lo que refiere ser un porcentaje adecuado de confiabilidad.

El instrumento que se aplicara para determinar el nivel de sobrecarga corresponde a la Escala de Zarit, que fue diseñada por Steven H. Zarit, para medir el nivel de percepción de las actividades y responsabilidades de los cuidadores en función a

las áreas de su vida que son afectadas por las labores que desarrollan. Es una escala utilizada en el contexto tanto nacional como internacional, siendo uno de los últimos estudios realizados en nuestro país el estudio denominado 'Nivel de dependencia en pacientes hemodializados y el grado de sobrecarga del cuidador familiar. Clínica del Rinon Santa Lucia. Nuevo Chimbote 2017' (22).

La valoración de la sobrecarga del cuidador de pacientes adultos en hemodiálisis, se basa en la aplicación de 22 ítems, tipo Likert de 05 alternativas (1 - 5 puntos) , segmentados en tres dimensiones, como son ; expectativa de autoeficacia (cuatro ítems), relaciones interpersonales (seis ítems), e impacto del cuidador (doce ítems). Cada respuesta registrada se le asignara la calificación respectiva, de acuerdo al detalle que se indica: Nunca (1 punto), Rara vez (2 puntos), Algunas Veces (3 puntos), Bastantes veces (4 puntos), y Casi siempre (5 puntos) Los resultados se computaran en un puntaje totalizado (22-110 puntos). El resultado obtenido clasificara el nivel de sobrecarga del cuidador, según detalle: sobrecarga muy intensa (> 56 puntos), sobrecarga moderada o leve (entre 47 a 55 puntos), y Ausencia o sin sobrecarga (< de 46 puntos),

Validez

La validez del instrumento aplicado se basó en la técnica denominada Juicio de Expertos, también conocido como Método Delphi, el que estuvo a cargo de reconocidos profesionales de enfermería especialistas en nefrología. Se obtuvo

como resultado una validez del 0.91, lo que refiere que el instrumento cuenta con un porcentaje de validez aceptable, por lo que la variable garantiza el objetivo de medición establecido.

Confiabilidad

A efecto de determinar el nivel de confiabilidad del instrumento se realizó una prueba de tipo piloto en una población con características similares al tratado en el estudio. Hallándose el Alfa de Cromback con un porcentaje de confiabilidad del 86%, lo que refiere ser un porcentaje adecuado de confiabilidad.

2.5 Procedimiento de Recolección de Datos

2.5.1 Autorización y coordinación previa para el relevamiento de data

Se presentará el proyecto al Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener.

Una vez autorizado, se gestionará la autorización respectiva a través de una solicitud remitida a la Dirección del Centro Nacional de Salud Renal - EsSalud, y así poder obtener el permiso para contar con accesibilidad física y virtual a la clínica y los pacientes respectivos con los que se desarrollará las actividades de campo. Al recibir el visto bueno de los responsables de la gestión del establecimiento de salud, se iniciará el acercamiento virtual a los pacientes, para poder realizar el proceso de relevamiento de datos propiamente dicho de manera virtual por los aspectos coyunturales de la Pandemia del COVID 19.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Este proceso de relevamiento de data se llevará a cabo en el mes de enero del 2021. Se cubrirá todos los turnos de hemodiálisis del Centro Nacional de Salud Renal. Con cada participante se tomará un tiempo promedio de 10 a 15 minutos en poder recolectar todos los datos requeridos.

Se debe precisar, que por aspectos coyunturales de la actual pandemia que atravesamos el relevamiento de información se realizará en primera instancia tomando contacto personal con el paciente a efecto de informarles en que consiste el desarrollo del estudio, darle detalle de las garantías con las que se desarrolla el estudio, explicarles cómo se realizara el relevamiento de información y recabar su correo personal. En caso de no contar el paciente con correo electrónico, se brindara el apoyo para su creación de preferencia en plataforma Gmail.

Se precisa que el cuestionario se aplicara mediante la herramienta virtual Google Docs, enviándole al correo del paciente el link respectivo que da acceso al cuestionario electrónico, para su marcado y reenvió correspondiente.

De presentar algún inconveniente el paciente en el envío del cuestionario, se brindara la asistencia técnica del caso en primera instancia vía telefónica y de ser estrictamente necesario de manera personal. A fin que pueda cumplir con el envío del cuestionario indicado.

2.6 Método de Análisis Estadístico

Se llevara a cabo mediante el desarrollo de la estadística denominada inferencial a efecto de establecer la relación entre las variables tratadas, siendo las pruebas aplicadas el Tau - b de Kendall y el coeficiente de Correlación de Spearman.

La data será ingresada en una plantilla del programa Microsoft para su organización y control de calidad, luego serán exportados para su análisis respectivo al software estadístico SPSS 24.0. en donde se harán los cálculos respectivos y se desarrollarán tablas para las variables exploradas. También se desarrollaran las gráficas correspondientes.

2.7 Aspectos Éticos

En todo el proceso que se desarrolle el estudio se ha considerado los aspectos relativos a la salvaguarda de los participantes en la investigación y se ha priorizado también los principios primordiales bioéticos de justicia, beneficencia, autonomía, y no maleficencia. Se detallan como se ejecutaron los principios bioéticos mencionados:

Principio de Justicia

Este principio se aplicara desde la perspectiva de un sistema igualitario, que es en el que nos desarrollamos, el cual establece la indispensable y necesaria distribución igualitaria o equitativa del derecho del ser humano a la protección de por parte de los

servicios de salud. Siendo todos los participantes del estudio tratados sin discriminación, equidad, y sin alguna preferencia.

Principio de Autonomía

El principio será aplicado en el estudio al intervenir a los pacientes adultos mayores y cuidadores respectivos, respetando la libre voluntad de participar. Cada persona conocerá los detalles del estudio para posteriormente solicitar su consentimiento informado el que viabilizara su participación en el estudio..

Principio de Beneficencia

Hace referencia a los actos de buena fe, humanidad, amor, altruismo, caridad o amabilidad. La beneficencia es comprendida por cualquier tipo de acción que presenta por finalidad procurar el bienestar del prójimo.

Los pacientes y cuidadores que participen en calidad de encuestados en el estudio recibirán vía correo electrónico los resultados generales de la encuesta, las respuestas correctas del cuestionario a aplicar, también se les proporcionará cartillas informativas en materia de prevención de la sobrecarga del cuidador y dependencia del adulto mayor, y se les dará prioridad en la participación del programa educativo a implementarse cuyos componentes se definirán en base a las necesidades detectadas en la encuesta, para atender los adultos mayores y sus cuidadores principales en el Centro Nacional de Salud Renal – EsSalud.

Principio de no maleficencia

Refiere a tomar las acciones necesarias a efecto que se evite causar daño, evitar los actos imprudentes, o realizar acciones negligentes. Priorizándose la previsión del daño físico, psicológico, social y mental. Para el presente estudio en cada enfermero(a) participante se le comunicara que la investigación no generara implicancia de riesgo de su integridad individual o salud, y que la información obtenida será estrictamente reservada.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020										2021														
	NOVIEMBRE					DICIEMBRE					ENERO					FEBRERO				MARZO					
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	5	
Elaboración del Protocolo Preliminar	X	X	X	X																					
Revisión Bibliográfica					X	X																			
Elaboración del Protocolo Final					X	X																			
Proceso de autorización para desarrollo de estudio						X	X	X																	
Aplicación de los Instrumentos para relevamiento de datos								X	X	X	X														
Control de Calidad de Datos Recolectados												X	X	X	X										
Evaluación de Datos														X	X	X									
Elaboración del Informe de Investigación																X	X	X							
Presentación y aprobación del informe de investigación al Comité de Ética de la UNW																		X	X						
Difusión de los Resultados																				X	X	X	X		

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

Presupuesto y Recurso Humano

MATERIALES	2020		2021			TOTAL
	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	S/.
Equipos						
1 Pc personal	2500					2500
Memoria externa portatil	38					38
Útiles de Escritorio						
Boligrafos	4					4
Hojas Bond A4	15					15
Servicios						
Telefonía Móvil	9	3	2	2	2	18
Internet	75	25	25	25	25	175
Material Bibliográfico						
Fotocopias				15	15	30
Impresiones				20	20	40
Espiralados					15	15
Otros						
Movilidad	30	10	10	10	10	70
Imprevistos	20	20		20	20	80
TOTAL	1700	58	37	92	107	2994

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alcazar A Importancia del grado de dependencia en paciente en hemodialisis. Sociedad Espanola de Enfermeria Nefrologica [Internet] . 2015 [citado 18 Noviembre del 2020]; 108(4):108-113. Disponible en: <http://www.revistaseden.org/imprimir.aspx?idArticulo=4424170094097095095424170>
2. Hernandez A. Descripcion de la composición corporal, fuerza muscular y actividad física en pacientes con IRC. Rev And Med [Internet]. Nefro Madr. 2016 [citado 18 de noviembre del 2020]; 26:1-4. Disponible en: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1888754616301058?token=A9338625945CB3D19B04AA18068C148B20F9D0F79948A9BDF46E2983CE37BDBE5B839795BB8FEA36986F2A41D6A99894>
3. Ramos W. Analisis de la situación de la enfermedad renal cronica. Lab Am. [Internet]. 2016 [Citado 18 de noviembre 2020].18 (1). Disponible en: Recuperado de http://www.dge.gob.pe/portal/index.php?option=com_content&view=article&id=598&Itemid=353
4. Gonzales C. Caracteristicas del estado actual del pacientes con enfermedad renal crónica. . Lab Am [Internet]. 2016 [Citado 18 de noviembre 2020].18 (1). Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/enfermedad-renal-cronica-pacientes-estadoemocional/>
5. Santos D. sobrecarga del cuidador y la dependencia del paciente, el manejo sin afectarse. Journal Med España [Internet] 2015 [Citado 18 de noviembre del 2020]. 3(2). Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/handle/2454123/21432>

6. Planck A, et al. Efectividad en el manejo del cuidado del paciente dependiente afectado comorbilidades en tratamiento de hemodiálisis. Journal Rev Nursing. [Internet].; 2017. [Citado 18 de noviembre del 2020]. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/283/1/Fern%c3%a1ndez_ly.pdf

7. Kehr J, Calvin A, Palma D, Edait X, Sanmans D, Edisfio A, et al. Complicaciones del cuidador principal de pacientes en hemodialisis. Rev. Chilena de Cirugía [Internet]. 2017 [citado 18 de noviembre del 2020]; 54(3):216-224 disponible en; http://www.cirujanosdechile.cl/revista_anteriores/PDF%20Cirujanos%20201202_03/Cir_3_2002%20Complica.Infecciosas.pdf

8. Valhondo D. Gestión del conocimiento del mito a la realidad del paciente dependiente. Journal Nurs Rev [Internet]. España: Ediciones Díaz de Santos, 2016. [Citado 18 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=39MlwUU4rpgC&pg=PA55&dq=que+es+el+Conocimiento&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjbnpCAhffQAhUfS2MKHb0GDCAQ6AEIKTAD#v=onepage&q=que%20es%20el%20Conocimiento&f=false>.

9. García A, Valoración de la sobrecarga del cuidador principal; 2015. Jorunal Nursing [Internet]. España: [Citado 18 de noviembre del 2020].Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v18n312/02_original1.pdf

10. Pernault J. Propuesta para mejorar el cumplimiento del régimen terapéutico en pacientes en hemodiálisis. [Internet]. Zaragoza, España: Universidad Pública de Navarra; 2016 [Citado 18 noviembre del 2020]. Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/handle/2454/23268>

11. Samaniego W y colaboradores. Dependencia del Paciente con enfermedad renal crónica en tratamiento con hemodiálisis. [Tesis para licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3690/Autocuidado_HuaylinosLindo_Jorge.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Coelho E, Pompeu H, Ferreira A, Sousa I, Castilho A, Santos N, et al. Conhecimento de la sobrecarga del pacientes en hemodialise quanto ao autocuidado en el servicio de terapia renal substituta da Fundacao Hospital Gaspar Vinna no municipio de Belem do Para Rev. Elect Acerv Saud [Internet]. 2019 [citado 25 de noviembre del 2020]; 54(3):216-224. Disponible en; Rev. Chilena de Cirugía [Internet]. 2017 [citado 17 agosto 2020]; 54(3):216-224. Disponible en; <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/141>

13. Rodriguez A. Self-care among patients undergoing dialysis. Rev. Intern Invest [Internet]. 2016 [citado el 25 de noviembre del 2020]; 7(3):216-224. Disponible en: <https://www.journalijdr.com/central-venous-catheter-self-care-among-patients-undergoing-dialysis12131>

14. Castro F. Perception of patients with chronic kidney disease regarding care forwards their in hemodialysis Original Article [Internet]. 2016 [citado el 25 de noviembre del 2020]; 2(4):14-21. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2016/10/2261/45628-186764-1-pb.pdf>

15. Abate H. Conocimiento para prevenir la dependencia y sobrecarga en pacientes en hemodiálisis en IGSA Medic Service - Lima. [Tesis para licenciatura]. Lima:

Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/31269120/Autocuidado_Malatesta_Jorge.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Phon S. Capacidad de cuidador principal en la atención de pacientes en tratamiento de hemodiálisis Clínica Benedicto – Lima: [Tesis para licenciatura]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2014. Disponible en: http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/upch/3690/Autocuidado_Escobar_Jose.pdf?sequence=1&is

17. Vásquez M. Determinar el nivel de sobrecarga y grado de dependencia pacientes con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis en el Centro de Diálisis Sagrado Corazón – Lima: Universidad San Martín de Porres; 2015. Disponible en: http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/upch/3153123690/Autocuidado_VasquezJulio.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Aliaga V. Conocimiento y calidad de autocuidado en pacientes sometidos a hemodiálisis portadores de catéter venoso central del Centro de Diálisis Virgen de la Puerta - Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2017. Disponible en: http://repositorio.unt.edu.pe/bitstream/handle/unt/3115653690/Autocuidado_AliagaValeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Barrios D, Domínguez A. Tratados de nefrología para profesionales enfermeros consenso técnico [Internet]. 2019 [citado 25 de noviembre del 2020]; 54(3):216-224 disponible en; http://www.nefrorevista_antteriores/PDF%20Cirujanos%202002_03/Cir.3_2002%20Complica.Infecciosas.pdf

20. Ayala L, Lozano O, Gonzales R. Nivel de conocimientos de pacientes con hemodiálisis sobre autocuidado con acceso vascular. [Internet]. Medigraphic, Mexico 2010 [Citado 25 de noviembre del 2020]. 18(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2010/eim103c.pdf>

21. Barrios D, Domínguez A. Aplicación del Test de Barthel en pacientes nefrológicos [Internet]. 2019 [citado 25 noviembre del 2020]; 54(3):216-224 disponible en; http://www.nefrorevista_anteriores/PDF%20Cirujanos%202002_03/Cir.3_2002%20Complica.Infecciosas.pdf

22. Ayala L, Lozano O, Gonzales R Aplicación del Test de Zarit en pacientes Nefrológicos. [Internet]. Medigraphic, Mexico 2010 [Citado 25 noviembre del 2020]. 18(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2010/eim103c.pdf>

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de la variables

TITULO : Grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el Centro Nacional de Salud Renal EsSalud, 2021								
VARIABLE	Tipos de Variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Grado de dependencia	Tipo de Variable según la naturaleza Cualitativa Escala de Medición Ordinal	Es la categorización del estado en que se encuentran las personas que, por razones ligadas a la perdida o falta de autonomía psíquica intelectual o física, presentan necesidad de asistencia importante a fin de realizar los actos corrientes de la vida	Es la categorización del estado que se encuentran las personas adultas mayores que han perdido autonomía física, psíquica o intelectual, y que asisten a tratamiento de hemodiálisis en el Centro Nacional de Salud Renal – Essalud. Esta categorización será medido por la Escala de Nivel de Dependencia o Test de Barthel	Alimentacion	Alimentacion por si solo, Necesidad de ayuda.	1	Dependencia Total	(0-20) Puntos
			Baño	Movilizacion independiente para ir al baññ, , necesidad de ayuda.	2			
			Aseo Personal	Aseo personal por si necesidad de ayuda.	3	Dependencia Severa	(21 a 60) Puntos	
			Vestirse	Se viste por si mismo, Dependencia total.	4	Dependencia Moderada	(61 a 90) Puntos	
			Control Anal	No presenta problemas de control anal, presenta algun inconveniente, accidentes frecuentes..	5	Dependencia Escasa	(91 a 99) Puntos	

				Control Vesical	No presenta problemas en control vesical, algunos Inconvenientes, accidentes frecuentes.	6	Independencia	(100) Puntos
				Manejo del Inodoro	Movilizacion adecuada hacia el inodoro, requiere ayuda.	7		
				Desplazamiento silla / cama	Independencia en el desplazamiento a silla o cama, necesita ayuda de personal asisitencial, incapacidad de desplazarse	8		
				Desplazamiento	Movilizacion a todas partes sin ayuda alguna, necesita ayuda de personal asistencial para desplazarse, es incapaz de desplazarse	9		
				Subir escaleras	Independencia en subir y bajar escaleras, necesita ayuda, es incapaz de hacerlo.	10		

TITULO : Grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el Centro Nacional de Salud Renal EsSalud, 2021

VARIABLE	Tipos de Variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Sobrecarga del Cuidador	Tipo de Variable según la naturaleza Cualitativa Escala de Medición Ordinal	La sobrecarga es la repercusión que puede producir sobre el cuidador, la convivencia y los cuidados brindados a un paciente.	Es la repercusión que puede presentar el cuidador principal por efecto de la convivencia y los cuidados otorgados a un paciente adulto mayor con tratamiento de hemodiálisis en el Centro Nacional de Salud Renal – EsSalud, y que serán medidos por el cuestionario denominado Escala de Sobrecarga del Cuidador o Test de Zarit.	Impacto del Cuidado Relacion Personal Expectativas de la autoeficacia	No dispone de tiempo para si mismo, vida social afectada, sobrecarga y dependencia familiar, distanciamiento con amistades, y preocupación por el futuro de familiares. Inseguridad familiar, Sentimientos o molestia hacia la familia, vergüenza por conductas del familiar. Capacidad del cuidador, i influencia de la economía en el cuidado.	22 Item 1-12 13-18 19 -22	No sobrecarga Sobrecarga Leve Sobrecarga Intensa	(22-46) Puntos (47 a 55) Puntos (56 a 110) Puntos

Anexo B: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO

GRADO DE DEPENDENCIA DEL PACIENTE ADULTO MAYOR HEMODIALIZADO EN EL CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL ESSALUD, 2021

INTRODUCCIÓN

El presente instrumento pretende determinar el Grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado en el Centro Nacional de Salud Renal EsSalud, 2021

INSTRUCCIONES:

- El desarrollo del presente cuestionario es personal
- Tome su tiempo necesario
- Desarrolla el instrumento con la sinceridad que a usted le caracteriza
- Las consultas que estime pertinente pueden ser asumidas sin ningún inconveniente
- El marcado de las respuestas de la encuesta se realizara vía marcado virtual en la plataforma Google Docs y Drive, que está instalado automáticamente en su celular o equipo de cómputo, debiendo solo responder las preguntas formuladas y efectuar el envío respectivo.

1. ALIMENTACION

Independiente (10)

Necesita Ayuda (5)

Necesita Ayuda (0)

2. BANO

Independiente (5)

Necesita Ayuda (0)

3. ASEO PERSONAL

Independiente (10)

Necesita Ayuda (5)

4. VESTIRSE

Independiente(10)

Necesita ayuda (5)

Totalmente independiente(0)

5. CONTROL ANAL

Sin problemas(10)

Algun accidente ()

Accidentes frecuentes(0)

6. CONTROL VESICAL

Sin problemas(10)

Algun accidente (5)

Accidentes frecuentes (0)

7. MANEJO DEL INODORO

Independiente (10)

Necesita Ayuda (5)

8. DESPLAZAMIENTO

SILLA / CAMA

Independiente (10)

Necesita Ayuda (0)

9. DESPLAZAMIENTO

Independiente (15)

Necesita Ayuda (10)

Independiente en silla de ruedas (5)

Incapaz de desplazarse (0)

10. SUBIR ESCALERAS

Independiente (10)

Necesita Ayuda (5)

Incapaz de subirlas (0)

CUESTIONARIO

SOBRECARGA DEL CUIDADOR PRINCIPAL DE ADULTOS MAYORES HEMODIALIZADOS EN EL CENTRO NACIONAL DE SALUD RENAL ESSALUD, 2021

INTRODUCCIÓN

El presente instrumento pretende determinar el Grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado en el Centro Nacional de Salud Renal EsSalud, 2021

INSTRUCCIONES:

- El desarrollo del presente cuestionario es personal
- Tome su tiempo necesario
- Desarrolla el instrumento con la sinceridad que a usted le caracteriza
- Las consultas que estime pertinente pueden ser asumidas sin ningún inconveniente
- El marcado de las respuestas de la encuesta se realizara vía marcado virtual en la plataforma Google Docs y Drive, que está instalado automáticamente en su celular o equipo de cómputo, debiendo solo responder las preguntas formuladas y efectuar el envío respectivo.



N°	DIMENSIONES	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	MUCHAS VECES	CASI SIEMPRE
		1	2	3	4	5
Impacto del cuidador						
1	¿Siente que debido al tiempo que dedica a su familiar ya no dispone de tiempo para usted ?					
2	¿Cree que su vida social se					

	ha visto afectada por tener que cuidar de su familiar?					
3	En general, ¿se siente muy sobrecargado por tener que cuidar de su familiar?					
4	¿Siente que su familiar depende de usted?					
5	¿Se siente tenso cuando tiene que cuidar a su familiar y atender además otras responsabilidades?					
6	¿Siente que su salud ha empeorado por cuidar a su familia?					
7	¿Siente que no tiene la vida privada que desearía debido a su familia?					
8	¿Se siente incomodo por distanciarse de tus amistades a causa de su familiar?					
9	¿Siente que su familiar solicita mas ayuda de la que realmente necesita?					
10	¿cree que su familiar espera que usted le cuide, como si fuera la única personal con la que puede contar?					
11	¿siente que ha perdido el control sobre su vida desde que la enfermedad de su familiar se manifestó?					
12	¿Siente temor por el futuro que le espera a su familiar?					
Relaciones interpersonales						
13	¿Se siente inseguro acerca					

	de lo que debe hacer con su familiar?					
14	¿Se siente agobiado cuando tiene que estar junto a su familiar?					
15	¿se siente enfadado cuando esta cerca de su familiar?					
16	¿se siente avergonzado por la conducta de su familiar?					
17	¿Desearia poder encargar el cuidado de su familiar a otras personas?					
18	¿Cree que la situación actual afecta de manera negativa a su relación con amigos y otros miembros de su familia?					
Expectativas de la autoeficacia						
19	¿Cree que podria cuidar de su familiar mejor de lo que lo hace?					
20	¿Siente que deberia hacer mas de lo que hace por su familiar?					
21	¿Cree que no dispone de dinero suficiente para cuidar a su familiar además de sus otros gastos?					
22	¿Siente que será incapaz de cuidar a su familiar por mucho mas tiempo?					

Anexo C: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y la sobrecarga del cuidador principal en el Centro Nacional de Salud Renal EsSalud, 2021

Nombre de la investigadora principal: Jimmy Llontop Gonzales

Propósito del estudio: Determinar la relación existente entre el grado de dependencia del paciente adulto mayor hemodializado y el nivel de sobrecarga del cuidador principal en el Centro Nacional de Salud Renal EsSalud, Entre enero a marzo del 2021.

Beneficios por participar: Los participantes del presente estudio tendrán como beneficio; el conocer los resultados generales de la investigación, conocer las respuestas correctas de la encuesta, recibir cartillas informativas respecto del prevención de manejo de la dependencia del adulto mayor y sobrecarga del cuidador principal, con carácter de prioridad para participan en los programas educativos que en esta materias realice el Centro Nacional de Salud Renal EsSalud,

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Jimmy Llontop Gonzales, responsable del equipo (teléfono móvil Nº 992025047 o al correo electrónico: jhlontopg@gmail.com).

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr (a)....., Presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, ubicada en la Av. Arequipa 964, Lince, teléfono anexo, correo electrónico: comité_etica@uw.edu.pe.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

ACEPTO

NO ACEPTO

