



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA Y
BIOQUIMICA

Tesis

Características del recién nacido relacionados a la duración de la nutrición
parenteral en el hospital el Carmen Huancayo 2022

Para optar el Título de
Especialista en Soporte Nutricional Farmacológico

Presentado por:

Autora: Torres Ramos, Raysa Lizbeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-3623-4664>

Asesor: Mg. Velásquez Acosta, Pablo Máximo

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1873-5390>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Raysa Lizbeth Torres Ramos egresado de la Facultad de FARMACIA Y BIOQUIMICA y Escuela Académica Profesional de FARMACIA Y BIOQUIMICA / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “Características del recién nacido relacionados a la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022”. Asesorado por el docente: Mg. Pablo Velasquez Acosta, DNI 08588849, ORCID <https://orcid.org/0000-0003-1873-5390> tiene un índice de similitud de 18 (Dieciocho) % con código oid:14912:393871139 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Raysa Lizbeth Torres Ramos
 DNI: 46689124



.....
 Mg. Pablo Velasquez Acosta
 DNI: 08588849

Lima, 17 de octubre de 2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso de se utilice cualquiera otro ajuste o filtro, debe ser debidamente justificado con el siguiente recuadro.

Es el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del trabajo académico de investigación para segundas especialidades en Farmacia y Bioquímica, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, caratula.

Tesis

“CARACTERÍSTICAS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADOS A LA
DURACIÓN DE LA NUTRICIÓN PARENTERAL EN EL HOSPITAL EL
CARMEN - HUANCAYO 2022”

Línea de investigación

SALUD Y BIENESTAR

ASESOR

Mg. VELÁSQUEZ ACOSTA, Pablo

CODIGO ORCID: 0000-0003-1873-5390

DEDICATORIA

A Dios, por todas las bendiciones en mi vida.

A mi padre que desde el cielo me ilumina y motiva.

A mi madre por su amor y perseverancia para ser una mejor persona.

A mi hermana Susan por su apoyo incondicional.

Y finalmente a los que creyeron en mí,

con su actitud lograron que tomara más impulso.

AGRADECIMIENTO

A mi familia por su comprensión y apoyo constante para seguir creciendo profesionalmente.

A mi asesor Mg. Pablo Velásquez Acosta, por transmitir conocimientos y guiarme durante el proceso de desarrollo de la tesis.

A los docentes de la segunda especialidad en soporte nutricional por mostrarme la importancia de hacer lo que nos apasiona.

ÍNDICE

CAPITULO I: EL PROBLEMA	2
1.1. Planteamiento del problema.	2
1.2. Formulación del problema	3
1.3. Objetivos de la investigación.	4
1.4. Justificación de la investigación	4
1.5. Limitaciones de la investigación.	6
CAPITULO II: MARCO TEORICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Formulación de la hipótesis	15
CAPITULO III: METODOLOGÍA	16
3.1. Método de investigación	16
3.2. Enfoque de investigación.	16
3.3. Tipo de investigación	16
3.4. Diseño de la investigación.....	16
3.5. Población. Muestra y muestreo.....	17
3.6. Variables y operacionalización.....	18
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	21
3.8. Procesamiento y análisis de datos.	21
3.9. Aspectos éticos.	23
CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	24
4.1. Resultados.....	24
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	40
5.1. Conclusiones.	40
5.2. Recomendaciones	40
REFERENCIAS.....	41
ANEXOS	49
Anexo 1. Matriz de consistencia.	49
Anexo 2: Instrumento	52
Anexo 3: Validez del instrumento.....	53
Anexo 5: Aprobación del comité de ética.....	59
Anexo 6: Informe Turnitin.....	60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Sexo de los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.....	24
Tabla 2: Peso de Nacimiento de los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.	25
Tabla 3: Estadísticas descriptiva de los Peso de Nacimiento de los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.....	26
Tabla 4: Edad Gestacional de los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.	27
Tabla 5: Patologías en los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.	28
Tabla 6: Otras Patologías en los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.	30
Tabla 7: Estadísticas descriptiva del tiempo de duración de la nutrición parenteral (NP) que recibieron los recién nacidos en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.	31
Tabla 8: Prueba de Rho de Sperman, relación entre el Peso de nacimiento y la duración de la nutrición parenteral (NP) que recibieron los recién nacidos en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.	33
Tabla 9: Prueba de Rho de Sperman, relación entre la edad gestacional y la duración de la nutrición parenteral (NP) que recibieron los recién nacidos en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.....	34
Tabla 10: Prueba de V de cramer, relación entre la morbilidad y la duración de la nutrición parenteral (NP) que recibieron los recién nacidos en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.....	35

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Porcentaje del Sexo de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022. ¡Error! Marcador no definido.

Figura 2. Porcentajes del Peso de Nacimiento de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022. ¡Error! Marcador no definido.

Figura 3. Porcentajes de la Edad Gestacional de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022. ¡Error! Marcador no definido.

Figura 4. Porcentajes de las Patologías de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022. ¡Error! Marcador no definido.

Figura 5. Porcentajes de la otras Patologías de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022. ¡Error! Marcador no definido.

Figura 1. Porcentaje del Sexo de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022..... 24

Figura 2. Porcentajes del Peso de Nacimiento de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022. 25

Figura 3. Porcentajes de la Edad Gestacional de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022. 28

Figura 4. Porcentajes de las Patologías de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022. 29

Figura 5. Porcentajes de la otras Patologías de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022. 30

RESUMEN

Dentro de las complicaciones de la administración de la nutrición parenteral, las causadas por el tiempo de duración y las características del paciente que lo recibe toman un valor de importancia, por lo que este estudio tuvo como **objetivo** principal: “Determinar la relación de las características del recién nacido con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022”. Para el desarrollo de la investigación, la **metodología** que se usó fue deductivo, hipotético, cuantitativo y el tipo de investigación fue de tipo básico. El diseño de la investigación fue descriptivo, correlacional y de corte transversal. La población fueron pacientes neonatos hospitalizados en el servicio de neonatología y recibieron nutrición parenteral de julio a diciembre del 2022. Nuestra muestra fue de 80 pacientes. Para procesar los datos se usó el programa SPSS Statitics versión 28,0. Los **resultados** obtenidos fueron los siguientes: El 53,5% fue del sexo femenino y el 47,5% fue de sexo masculino. De acuerdo con el peso de nacimiento resalta que el 46,25% tuvo un muy bajo peso (1000g a 1499g). Referente a la edad gestacional, resalta que el 43,75% fue muy prematuro (28 a 32 semanas). Respecto a las patologías, el 42,5% presentó enfermedad de membrana hialina, seguido por otras patologías con un 48,8%. En cuanto al tiempo de la duración de la nutrición parenteral la media fue de 8,96 días con un máximo de 38 días y un mínimo de 1 día. Después del análisis estadístico, se **concluye** que las características del recién nacido (peso de nacimiento, edad gestacional y la morbilidad) evaluadas en el presente estudio no presentan relación con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022.

Palabras clave: Recién nacido, nutrición parenteral, neonatos.

ABSTRACT

Among the complications of the administration of parenteral nutrition, those caused by the duration and the characteristics of the patient who receives it take on an important value, which is why this study had as its main objective: “To determine the relationship between the characteristics of the newborn “born with the duration of parenteral nutrition at the El Carmen – Huancayo 2022 hospital.” For the development of the research, the methodology used was hypothetical, quantitative, and deductive; the type of research was basic. The research design was descriptive, correlational, and cross-sectional. The population consisted of neonatal patients hospitalized in the neonatology service and receiving parenteral nutrition from July to December 2022. Our sample consisted of a total of 80 patients. SPSS Statistics version 28.0 was used to process the data. The results obtained were the following: 53.5% were female, and 47.5% were male. According to birth weight, it stands out that 46.25% had a very low weight (1000g to 1499g). Regarding gestational age, it stands out that 43.75% were very premature (28 to 32 weeks). Regarding the pathologies, 42.5% presented hyaline membrane disease, followed by other pathologies with 48.8%. Regarding the duration of parenteral nutrition, the average was 8.96 days, with a maximum of 38 days and a minimum of 1 day. After the statistical analysis, it is concluded that the characteristics of the newborn (birth weight, gestational age, and morbidity) evaluated in the present study do not present a relationship with the duration of parenteral nutrition at the El Carmen – Huancayo 2022 hospital.

Keywords: Newborn, parenteral nutrition, neonates

INTRODUCCIÓN

Las muertes neonatales se dan con más frecuencia durante los primeros 28 días de vida. La tasa de mortalidad en el Perú es alta y muchas de ellas pueden ser evitadas. La principal causa es la prematuridad, y los factores que cobran importancia son el peso al nacer, la edad gestacional y la patología que desarrolla.

Debemos también valorar la importancia del estado nutricional del neonato, ya que representa el desarrollo del recién nacido. En este contexto, la nutrición parenteral, que es la administración de nutrientes por medio de la infusión endovenosa para cubrir los requerimientos nutricionales y de crecimiento, toma mayor relevancia. Este tipo de nutrición se usa y recomienda, sobre todo, en aquellos niños desnutridos o con riesgos de desnutrición por patologías digestivas o extra digestiva para dar cobertura a sus necesidades.

El manejo de la nutrición parenteral requiere cambios adaptativos y a la evidencia del uso se ha profundizado en los beneficios, pero muy poca información respecto al tiempo de duración, ya que muchas complicaciones tienen en cuenta el desarrollo de sepsis por la prolongada administración.

En este trabajo abordamos las características del neonato y su relación con la duración de la nutrición parenteral en el servicio de neonatología del Hospital El Carmen de Huancayo desde julio hasta diciembre de 2022, con el propósito de brindar información para optimizar recursos terapéuticos y diagnósticos institucionales mejorando la calidad y expectativa de vida del recién nacido.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema.

La mayor parte de todas las muertes neonatales reportadas (75%) se dan por lo general durante la primera semana de vida. De esto se sabe que 1 millón de recién nacidos fallece en las 24 primeras horas de vida (1). Para el año 2018, la tasa de mortalidad neonatal promedio en nuestro país fue de 10 por cada 1000 nacidos vivos, pudiendo el 29% de ellas ser evitadas, pues ocurrió en recién nacidos a término, con buen peso y sin malformaciones congénitas letales (2).

La primera causa de muertes en neonatos está relacionada a prematuridad e inmadurez de órganos con un 30%, seguida por las infecciones con un 20%, malformaciones congénitas con un 15%, asfixia y causas relacionadas con la atención del parto 11% y otras causas 23% (3). La mortalidad neonatal es un indicador que ayuda a evidenciar el nivel de desarrollo que tiene la atención prenatal y del recién nacido en una determinada área geográfica o en un servicio, y es un indicador de impacto de los programas e intervenciones en esta área (4).

La nutrición parenteral se utiliza para alimentar a los niños por vía venosa cuando el uso de la vía oral o enteral es insuficiente o imposible. Las indicaciones son la insuficiencia intestinal crónica o transitoria secundaria a patologías digestivas mal formativas congénitas o adquiridas y la prematuridad (5) (6).

El estado nutricional del recién nacido es de vital importancia no solo en el contexto de la masa que, por lo general, se evalúa con el peso, sino en lo que representa para el desarrollo del neonato para el sistema neurológico, visual, inmunológico y el desarrollo de patologías no trasmisibles. La valoración ayudará a evidenciar grupos de riesgo con deficiencias y excesos que pueden desarrollar enfermedades crónicas (7).

Los beneficios del uso de la nutrición parenteral incluyen un mejor equilibrio del nitrógeno, anabolismo y crecimiento, mejor control de la hiperglucemia y tasas reducidas de retinopatía del prematuro y enterocolitis necrotizante (8).

La prescripción de la nutrición parenteral en neonatología es compleja, porque cada diseño de solicitud está en función de la edad del paciente, el tiempo de gestación, el peso, la patología del paciente, el tipo de acceso venoso y los aportes que se le puedan brindar por vía enteral (9).

Dentro de las complicaciones vinculadas a la nutrición parenteral podemos encontrar las que están relacionadas con el catéter venoso central (CVC), las complicaciones metabólicas, las dependientes de la estabilidad de las soluciones y las de interacciones con fármacos. También son discutibles aquellas causadas por el tiempo de administración de nutrición parenteral. En este grupo encontramos complicaciones trombóticas, bacteriemias asociadas a catéteres, enfermedad metabólica ósea y alteraciones hepáticas (10).

Las complicaciones pueden minimizarse cuando se hace una indicación adecuada, se elige una mezcla de nutrientes equilibrada y se vigila estrechamente la respuesta del paciente. Este estudio se desarrolló en un centro hospitalario materno infantil y al no contar con información objeto de estudio, se produce el interés de conocer si el peso al nacer, la edad gestacional y las patologías congénitas o adquiridas, características propias de un recién nacido, están relacionadas con la duración de la terapia de nutrición parenteral, ya que esto podría establecer mejores prácticas en la atención integral de la salud del recién nacido basadas en evidencias.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

- ¿Cuál es la relación de las características del recién nacido con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el peso de nacimiento con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la edad gestacional con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la morbilidad del recién nacido con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022?

1.3. Objetivos de la investigación.

1.3.1. Objetivo general.

- Determinar la relación de las características del recién nacido con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022.

1.3.2. Objetivos específicos.

- Determinar la relación entre el peso de nacimiento y la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022.
- Determinar la relación entre la edad gestacional y la duración de la nutrición parenteral en el hospital regional El Carmen – Huancayo 2022.
- Determinar la relación entre la morbilidad y la duración de la nutrición parenteral en el hospital regional El Carmen – Huancayo 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Los neonatos, sobre todo los prematuros, son una población con alto riesgo de restricción posnatal de crecimiento debido a la interrupción prematura del transporte de

nutrientes a través de la placenta en un momento crítico del crecimiento, adaptación y desarrollo; para abordar este problema, los estudios actuales sugieren administrar un régimen de nutrición parenteral lo más pronto posible (11). La terapia nutricional parenteral garantiza un adecuado estado nutricional en neonatos en estado crítico, mejora su calidad de vida, pero a la vez su aplicación y la duración de esta, puede generar desordenes y complicaciones como infecciones, enfermedades hepáticas, trombóticas y metabólicas. Las características del recién nacido como peso al nacer, edad gestacional y las patologías están relacionadas a la duración de la terapia nutricional. Esta investigación buscó establecer esta relación, con el fin de desarrollar protocolos de atención del recién nacido, ya que la información que se cuenta actualmente es escasa.

1.4.2. Metodológica

La atención del recién nacido en el área de hospitalización debe ser oportuna, adecuada e integral para el manejo del neonato con complicaciones de acuerdo a la severidad del compromiso clínico con el fin de disminuir el riesgo de mortalidad neonatal (12).

Teniendo en cuenta el alto grupo de riesgo que representan los neonatos con complicaciones no es posible someterlos a terapias experimentales. Por este motivo, se optó por realizar un estudio de tipo retrospectivo, considerando la principal fuente de información las historias clínicas. Los datos obtenidos fueron certeros y objetivos, por lo tanto, garantizaron la viabilidad de la investigación.

1.4.3. Práctica

Es importante conocer los diferentes resultados con el uso de la nutrición parenteral, tanto los aspectos nutricionales como las complicaciones, que se presentan durante su manejo. Tener conocimiento de estas, mejora el uso al momento de dirigir la vigilancia

y monitoreo de las mismas a través de técnicas diagnósticas que puedan detectarse oportunamente y evitar que se sigan extendiendo (13).

Los resultados del estudio ayudaron a identificar pacientes en los que la duración de la nutrición parenteral podría prolongarse y permitir monitorizar en el área clínica, el uso de esta terapia, además de poner en práctica un uso racional de la nutrición parenteral y ser aplicado en otras instituciones hospitalarias con características similares.

1.5. Limitaciones de la investigación.

Durante el proceso de recolección de datos se observó que no se contaba con información de los días domingos y feriados, esto debido a que por políticas de la institución esta área no atendía durante esos días, por lo que solo permitió contabilizar la duración de la nutrición parenteral en recién nacidos, pero sin considerar estos días además que los pacientes no reciben una terapia continua.

El proceso para la autorización de parte de la institución siguió los procedimientos establecidos, pero el tiempo de respuesta fue muy largo, a pesar de que la investigación no realiza modificaciones o intervenciones sobre las variables a estudiar. Siempre se mantuvieron en privacidad los expedientes clínicos.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes Internacionales.

Conde et al. (2023) determinaron como objetivo: “Analizar la prevalencia de la bacteriemia asociada al catéter, factores asociados y tratamiento en pacientes con nutrición parenteral”. El estudio fue de tipo retrospectivo e incluyeron pacientes con nutrición parenteral de julio del 2018 a marzo del 2019, realizaron una regresión logística. Analizaron historias clínicas con las siguientes variables: Edad, sexo, peso, talla, tipo de catéter venoso central (CVC), fecha de inicio, fin de la nutrición parenteral, alta de UCI y diagnóstico de bacteriemia asociada al catéter. Como resultado encontraron que 9 de 123 pacientes desarrollaron bacteriemia, el único factor asociado al desarrollo de la infección fue la duración de la nutrición parenteral. Concluyeron baja prevalencia de bacteriemia asociada al catéter, además de que necesitan más estudios para identificar factores de riesgo que permitan minimizar complicaciones. (14)

Genie E (2022). Tuvo como objetivo describir las experiencias con el uso de la nutrición parenteral en neonatos ingresados en el servicio de UCIN durante los años 2018 y 2019. El estudio fue de tipo descriptivo y de corte transversal, teniendo en cuenta los cambios en las medidas antropométricas como peso, talla y perímetro cefálico. Dentro de sus resultados identificó que el mayor porcentaje de pacientes ingresados tenían de 6 a 12 días (71%9), respecto al sexo, el que predominó fue el masculino (58,5). La edad gestacional entre 28 a 32 semanas (68%). A las conclusiones a las que llegó fueron que los prematuros que utilizaron nutrición parenteral presentaron ganancia de peso, talla y perímetro cefálico, evidenciándose por el incremento diario. (15)

Ferreira et al. (2020) Tuvieron como objetivo en su estudio “Evaluar las condiciones clínicas, complicaciones existentes y el perfil de prescripción de medicamentos de los

pacientes que recibieron nutrición parenteral en la unidad de cuidado intensivo”. El estudio fue de tipo analítico, retrospectivo y llevaron a cabo en pacientes ingresados en cuidados intensivos. Para la recopilación de datos analizaron historias clínicas. Dentro de los resultados incluyeron a 213 personas con nutrición parenteral con un periodo superior a 48 horas. La cirugía abdominal fue la indicación más frecuente de nutrición parenteral. Encontraron que el aumento de medicamentos esta relacionado con el uso de la nutrición parenteral y condujo a aumentos de estancia hospitalaria y mortalidad. (16)

Soto et al. (2019) estudiaron: “Las características clínicas de los pacientes con nutrición parenteral en el Hospital de Especialidades Pediátricas Omar Torrijos, Panamá entre los años 2008 al 2016”. Fue un estudio de tipo descriptivo, retrospectivo, no experimental. Tuvieron como población a 416 pacientes, de los cuales el 46,4% tenía indicación de cirugía gastrointestinal. El tiempo de duración de la nutrición parenteral fue de 1 a 7 días en el 61,1% de la población. Concluyeron que el uso de guías clínicas es necesario para establecer indicaciones, requerimientos y la monitorización de la terapia nutricional parenteral. (17)

Bares et al. (2018), en su investigación tuvieron como objetivo: “Determinar la prevalencia de sepsis en neonatos con nutrición parenteral total en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital General San Juan de Dios”. El estudio fue de tipo descriptivo donde revisaron 197 expedientes, registraron sexo, edad gestacional, peso al nacer y tiempo transcurrido desde la administración de nutrición parenteral hasta el diagnóstico de sepsis. Evidenciaron que el 61% de la población con sepsis eran hombres, dentro de la edad gestacional clasificaron al 71,8% de la población como pequeños para la edad gestacional. Un 32,4% tuvo muy bajo peso al nacer, el 28,2%

tenía bajo peso al nacer. En promedio evidenciaron que la nutrición parenteral fue administrada entre $9 \pm 4,8$ días. (18)

2.1.2. Antecedentes nacionales.

Moreno et al. (2023) en su estudio tuvieron como objetivo: “Determinar los factores de soporte nutricional parenteral en neonatos en el Hospital Distrital Jerusalén Trujillo”. El estudio fue de tipo descriptivo, inductivo, retrospectivo, observacional, correlacional. La población estuvo conformada por 100 registros de pacientes que recibieron nutrición parenteral. Encontraron que la duración de la nutrición parenteral fue de 7 a 13 días (58,2%) y esto está relacionado con enfermedades cardiorrespiratorias en un 61,2%. Los pacientes de muy bajo peso al nacer (39,2%) están relacionados con estados hipermetabólicos. Respecto a la duración del tratamiento de soporte nutricional, determinaron que el 58,2% de los neonatos recibieron frecuentemente de 7 a 13 días. Referente a la edad gestacional, encontraron que el 34,2% de los neonatos nacieron muy prematuros. En alusión al peso al nacer, en la indicación de nutrición parenteral se determinó que el 39,2% de los neonatos presentaron peso muy bajo. (19)

Maravi D (2021), en su estudio como objetivo: “Identificar características clínicas en los recién nacidos de madre con COVID-2019 que recibieron nutrición parenteral en un hospital II – Lima”. El estudio fue de tipo descriptivo, retrospectivo y observacional. Utilizó una ficha de recolección de datos de 10 ítems que se aplicó a 37 historias clínicas. La edad gestacional al nacer más frecuente fue entre 28 a 31 semanas y representó el 48,6%. El peso de nacimiento entre 1000g a 1400g fue de 54,1%. El diagnóstico post natal más frecuente fue síndrome de dificultad respiratoria con 76,6%. La prueba de PCR para COVID-19 salió negativa en todos los recién nacidos. Concluyó que las gestantes con COVID 19 no tuvieron controles prenatales adecuados, la mayoría fue sometida a cesárea. Los neonatos presentaron bajo peso al nacer y síndrome de

dificultad respiratoria. La nutrición parenteral fue indicada, ya que hubo restricción del crecimiento intrauterino e inmadurez del tracto gastrointestinal.

Cubas J et al. (2021), Estudiaron como objetivo: “Analizar la relación entre el tipo de diagnóstico y el tipo de nutrición parenteral en pacientes neonatos según las recetas médicas atendidas en Medical Nutrición”. El estudio fue observacional con un corte transversal, mediante el muestreo probabilístico aleatorio con una muestra de 273 recetas de pacientes. Encontraron a la prematuridad como diagnóstico más prescrito (60,4%), el 60,8% son neonatos con edad gestacional de 28 a 37 semanas (pretérmino), el 41,8% corresponde a neonatos con menor a 1500g (Muy bajo peso) y determinaron que no existe relación entre el diagnóstico y el tipo de nutrición parenteral (p- valor mayor a 0,05% (21).

Purizaga E. (2020). Estudio como objetivo: “Determinar los factores de la indicación de soporte nutricional parenteral en neonatos asociados a un diagnóstico en el Hospital Nacional Guillermo Almenara de enero a marzo del 2020”. El estudio fue de tipo correlacional, transversal y retrospectivo. Obtuvo datos a partir de historias clínicas, en total 51 registros. Encontró que el 60,8% fueron diagnosticados con enfermedades cardiorrespiratorias, 21,6% con anomalías del tracto gastrointestinal y un 17,6 con problemas hipermetabólicos. Concluyó que los factores de indicación de nutrición parenteral no están asociados estadísticamente a los diagnósticos en la investigación. (22)

De la Cruz G et al. (2020) estudiaron como objetivo: “Evaluar las indicaciones del uso de la nutrición parenteral en la Unidad de Soporte Nutricional en el Hospital Nacional Ramiro Priale Priale”. La investigación fue de tipo descriptivo, retrospectivo, de corte transversal y nivel básico. Utilizaron 277 formularios de la unidad de soporte nutricional. Encontraron que el 55% correspondía al género masculino, las edades que

predominaban fueron de 0 a 10 años con un 31%. Según el número de prescripciones de nutrición parenteral, demostraron que hay una prevalencia en 71% en adultos mayores, en el 66% fueron preparaciones en bolsas 2: 1. La prematuridad reportada fue de un 13%. Concluyeron que las indicaciones de nutrición parenteral favorecieron a mantener el estado nutricional tanto en adultos como en pacientes pediátricos. (23)

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Recién nacido.

Se considera neonato o recién nacido a un bebé desde el nacimiento hasta los 28 días, ya sea su nacimiento por parto vaginal o cesárea (24). En este tiempo pueden ocurrir muchos cambios o eventos críticos definidos por diferentes patrones, entre ellos la alimentación, infecciones, defectos congénitos o de nacimiento.

a) Clasificación.

- **Según peso al nacer:**

Peso menor a 1000g – Extremadamente bajo de peso.

1000 a 1499g – Muy bajo peso.

1500 a 2499g – Bajo peso.

2500 a 3999g – Peso adecuado

4000g a más – Macrosómico.

- **Según edad gestacional:**

Prematuro extremo: Menos de 28 semanas.

Muy prematuro: de 28 semanas a menos de 32 semanas.

Prematuro moderado a tardío: de 32 semanas a menos de 37 semanas.

Recién nacido a término: de 37 a 41 semanas.

Los neonatos, sobre todo los prematuros, suelen tener compromiso cardiopulmonar, renal, nutricional y de reservas termorreguladoras. Tiene necesidades metabólicas para

continuar el crecimiento y la maduración, por esto, son más sensibles a las infecciones y tienen alterada la respuesta al estrés quirúrgico en comparación a otras poblaciones pediátricas (25).

b) Características del paciente neonatal.

Los cuidados del neonato nacido enfermo se determinan por cambios fisiológicos que tienen que ver con el paso de la vía intrauterina hacia la extrauterina, que conlleva mecanismos de homeostasis y maduración de órganos y sistemas. Muchas patologías que aquejan al neonato están en relación con alguna falla en el proceso de adaptación, otorgando al recién nacido características de gran inestabilidad y dependencia. Las patologías congénitas implican gravedad y más aún en pacientes prematuros, que potencian el riesgo ante tan complejo panorama (25).

2.2.1. Nutrición Parenteral.

La nutrición parenteral (NP), es una técnica de alimentación que permite aportar nutrientes de forma directa por vía intravenosa. Está indicada en pacientes en los cuales la nutrición enteral no es posible, ya sea por inmadurez del tracto gastrointestinal o cuando no se alcanzan los objetivos calóricos – proteicos (24). La NP debe mantenerse hasta que se consiga una adecuada transición a la nutrición enteral y estos aportes alcancen los 2/3 de los requerimientos nutricionales estimados.

a) Composición de la nutrición parenteral.

Aminoácidos.

El aporte de proteínas por vía intravenosa se administra en forma de soluciones de L-aminoácidos libres o dipéptido y aportan aproximadamente 4 kcal por gramo. Los recién nacidos pretérmino y recién nacidos a término debido a su inmadurez hepática y/o renal necesitan también los aminoácidos cisteína, tirosina y taurina (27).

Hidratos de carbono.

Como fuente de carbohidratos se utilizan exclusivamente soluciones estériles de glucosa. Su aporte no debe exceder el 60 – 75%. De las calorías no proteicas, el ritmo de infusión debe ser progresivo y dependiente de la edad para evitar hiperglucemia y diuresis osmótica.

Lípidos.

El contenido de fosfolípidos por gramo de lípidos depende de la concentración de la emulsión lipídica. Se recomienda el uso de emulsiones al 20%. Aquellos que contienen ácidos grasos omega-3 parecen tener ventajas clínicas, especialmente en neonatología (28).

Electrolitos y minerales.

Los electrolitos y minerales se calcularán en función del tamaño corporal, estado de hidratación, factores ambientales, enfermedades subyacentes y el estado nutricional, especialmente en el recién nacido (29).

Oligoelementos.

Existen soluciones de oligoelementos intravenosos específicos para pediatría. Su aporte varía según la edad y peso corporal. Los oligoelementos suelen administrarse de forma conjunta, aunque es posible proporcionar algún elemento aislado como el zinc. (28)(29).

Vitaminas.

Existen multivitamínicos intravenosos diseñados para pediatría por sus necesidades específicas.

2.2.2. Nutrición parenteral en el recién nacido prematuro.

Los recién nacidos pretérmino, sobre todo aquellos que su edad gestacional es inferior a 32 semanas, no pueden cubrir las necesidades nutricionales solo usando la vía enteral debido a su inmadurez anatómica – funcional del tracto gastrointestinal (TGI), además

tanto el inicio como el incremento de la alimentación enteral se realiza en cantidades limitadas por el riesgo de enterocolitis necrotizante. La NP evitará la desnutrición temprana que a su vez disminuirá la morbilidad y mortalidad. Se debe iniciar lo más pronto posible, cuando el paciente se encuentre hemodinámicamente estable (30).

a) Prescripción y estandarización.

La prescripción de la NP se debe hacer de manera diaria, ya sea esta de manera estándar o de forma individual. El desarrollo de aplicaciones informáticas da paso a generar la prescripción electrónica de NP, facilitando la prescripción del médico y la validación de parte del farmacéutico.

Una prescripción estandarizada puede disminuir los errores y aumentar la eficiencia del procedimiento (31).

b) Monitorización.

La monitorización de la NP incluye una evaluación inicial completa antes de su inicio, en la que se incluirán la indicación de la NP, el estado nutricional del RN, el tipo de acceso venoso y controles bioquímicos analíticos. La frecuencia dependerá del compromiso clínico y la duración del soporte nutricional (32).

c) Complicaciones.

Asociadas al catéter venoso central (CVC)

Pueden ser de varios tipos: Complicaciones técnicas en relación con la inserción del catéter y aquellas donde se presentan oclusiones trombóticas.

Bacteriemias

Las infecciones son una de las complicaciones muy comunes y potencialmente graves. Debe sospecharse de infección asociada a catéter si el RN presenta fiebre $>38,5$ C, acidosis metabólica, trombocitopenia o inestabilidad en la homeostasis de la glucosa.

Complicaciones metabólicas.

Derivan del déficit o del exceso de los componentes de las soluciones de NP o presencia de algún contaminante. Se debe tener especial cuidado para evitar el síndrome de realimentación, en especial en pacientes críticos.

Complicaciones hepáticas.

La elevación de enzimas hepáticas y bilirrubina es de alta frecuencia en RN con NP con duración superior a 15 días.

Problemas psicosociales.

La enfermedad base, la estancia hospitalaria, la dependencia de máquinas y la sobreprotección de los padres pueden condicionar el desarrollo normal de algunos niños (33).

Duración.

La duración de la NP es un factor de riesgo descrito para el desarrollo de complicaciones. (34).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general.

- Las características del recién nacido se relacionan con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo.

2.3.2. Hipótesis específica.

- El peso de nacimiento se relaciona de manera inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen - Huancayo.
- La edad gestacional se relaciona de manera inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo
- La morbilidad se relaciona con la duración de la nutrición parenteral en el Hospital El Carmen – Huancayo.

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. Método de investigación

Se hizo uso del método deductivo hipotético, ya que se busca dar respuestas a los problemas que se plantean a través de la postulación de la hipótesis con base en el análisis de las variables de investigación ya que estas dependen de la validez. (35)

3.2. Enfoque de investigación.

Se usó el método cuantitativo, que se basa en la medición numérica y el análisis estadístico (36). La información que se obtuvo fue analizada y dio lugar a datos cuantificables.

3.3. Tipo de investigación

Para este estudio se utilizó el tipo de investigación básica; se desea llegar a incrementar los conocimientos científicos, a través de los hechos observables con el fin de probar la hipótesis (36).

3.4. Diseño de la investigación.

Se usó el tipo de diseño de investigación: Descriptivo correlacional. Este tipo de diseño describió a la población sin la intervención de parte del investigador. Lo correlacional implica que el cambio de magnitud de una variable afecta al cambio de la otra variable, por lo que se tuvo un especial cuidado al analizar (37).

3.4.1. Corte

Se usó el corte de tipo transversal, ya que se analizaron datos de variables recopiladas como única vez dentro del periodo julio a diciembre de 2022. Esto permitió incluir a

individuos con y sin la condición necesaria en un momento dado sin ninguna intervención de parte del investigador (38).

3.4.2. Nivel

El nivel de alcance utilizado fue de tipo descriptivo correlacional ya que se buscó relacionar las variables y su interrelación en un momento dado.

3.5. Población. Muestra y muestreo.

3.5.1. Población

Historias clínicas de pacientes neonatos que fueron hospitalizados en el servicio de neonatología y recibieron nutrición parenteral durante los meses de julio a diciembre del año 2022.

a) Criterios de inclusión

- Historias clínicas de neonatos que recibieron nutrición parenteral.
- Historias clínicas que cumplan con los datos solicitados en la ficha de recolección de datos.

b) Criterios de exclusión

- Historias clínicas incompletas o sin datos necesarios para la investigación.

3.5.2. Muestra

Se consideró a toda la población de historias clínicas de pacientes que recibieron nutrición parenteral entre julio y diciembre del año 2022.

3.5.3. Muestreo

No necesario ya que se estudiará a toda la población.

3.6. Variables y operacionalización.

a) Características del recién nacido.

Dimensiones	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Peso al nacer	Variable antropométrica para la evaluación del crecimiento fetal y marcador de morbilidad y mortalidad.	Peso del recién nacido tomado al momento del nacimiento.	Peso en gramos (g).	Ordinal	1. Peso menor a 1000 g. 2. 1000 a 1499 g 3. 1500 A 2499 g 4. 2500 A 3999 g 5. Mayor o igual a 4000g
Edad gestacional	Esta determinado por el primer día del último periodo menstrual normal y la fecha de parto.	Edad en semanas contabilizadas desde el último periodo menstrual hasta el nacimiento.	Edad gestacional en semanas.	Ordinal	1. Prematuro extremo (Menos de 28 semanas) 2. Muy prematuro (28 semanas a menos de 32 semanas) 3. Prematuro moderado a tardío (32 semanas a menos de 37 semanas) 4. Recién nacido a término (37 a 41 semanas).
Morbilidad	Eventos ocurridos en los primeros veintiocho días de vida con riesgo vital inminente y de causa multifactorial.	Diagnósticos hechos por el pediatra o neonatólogo registrados en la historia clínica.	Patologías	Nominal politómica	<ul style="list-style-type: none"> - Gastrosquisis - Onfalocele - Enterocolitis necrotizante - Enfermedad de membrana hialina

					<ul style="list-style-type: none"> - Persistencia del conducto arterioso - Asfixia neonatal - Otros....
--	--	--	--	--	--

b) Duración de la nutrición parenteral (Variable unidimensional)

1. Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Duración de la nutrición parenteral.	Número de días de aplicación de nutrición parenteral que dependerá de la situación clínica.	Número de días que la nutrición parenteral fue administrada al recién nacido.	Duración en días.	De razón	Número

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.7.1. Técnicas.

Para esta investigación se aplicó como técnica el análisis documental de datos para poder recabar la información sobre las variables “Características del recién nacido” y “Duración de la nutrición parenteral” de las historias clínicas que llegaron a cumplir con los criterios de inclusión considerados para este estudio.

3.7.2. Descripción de instrumentos.

La ficha de recolección de datos para la variable: Característica del recién nacido ayudó a recabar información relacionada con los datos de nacimiento del neonato. Llegamos a conocer información como peso, edad gestacional y morbilidad. Para el caso de la variable duración de la nutrición parenteral, se recabo, información como inicio de nutrición parenteral y término de la nutrición parenteral, se contabilizó en días.

3.7.3. Validación

La validación de la ficha de recolección se realizó a través de la opinión de expertos, conformado por 3 químicos farmacéuticos especialistas en soporte nutricional expertos en el tema. Además, se realizó una prueba piloto con 10 historias clínicas, mostrando una validez de 90%, indicador de que es confiable.

3.7.4. Confiabilidad.

Por el tipo de instrumento de recolección de datos que se usó, no se necesitó realizar la prueba confiabilidad ya que obtuvimos la información de historias clínicas.

3.8. Procesamiento y análisis de datos.

Se solicitó autorización y coordinaciones previas con el hospital para la recolección de datos. Seguido a esto, se solicitó la autorización para acceder a las historias clínicas. Se establecieron horarios para la recolección de datos. La información recolectada fue procesada mediante el programa estadístico: IBM SPSS Statistics versión 28.0. En cuanto a la técnica de estadística, debido a que se está trabajando con toda la población, no hay necesidad de fijar el nivel de significancia. Por lo tanto, la contrastación de las hipótesis se realizó directamente desde el valor observado en los coeficientes de correlación.

a) Aplicación de instrumentos de recolección de datos.

La recopilación de datos se realizó durante el mes de noviembre de 2023. Se capacitó a un técnico en farmacia que apoyó en la recolección de datos y un químico farmacéutico que se encargó de tomar las decisiones respecto al llenado de la ficha de recolección de datos toda vez que cumplieron los criterios de inclusión.

b) Métodos de análisis estadístico.

Cuando ya se tuvo a disposición los datos, la información recolectada se procesó mediante el programa estadístico: IBM SPSS Statistics versión 28.0, en cuanto a las técnicas estadísticas, debido a que se está trabajando con toda la población no hay necesidad de fijar un nivel de significancia, por lo tanto la contrastación de las hipótesis se hará directamente desde el valor observado en los coeficientes de correlación, así para el objetivo específico 1 y 2 (dada a la naturaleza cuantitativa de las variables) se usó el coeficiente de correlación Rho de Spearman, la elección fue por el resultado de la prueba de normalidad de los datos; con respecto al tercer objetivo específico se utilizó el coeficiente V de Cramer (dado que la variable morbilidad es de tipo cualitativa).

Además de esto, las variables se categorizaron en niveles y presentados mediante tablas de frecuencia e ilustrados con diagrama de barras.

3.9. Aspectos éticos.

Para el desarrollo de esta investigación se consideró los siguientes principios básicos. Se garantizó la confidencialidad de los datos obtenidos, asegurando que este sea de manejo exclusivo del investigador con fines académicos. Con la autorización del hospital se procedió a recolectar los datos y esta información fue guardada en una base de datos con un código de seguridad. El manejo de los resultados ayudó a generar información confiable y validada que garantizó llegar a los objetivos de la investigación.

Respecto a la honestidad científica, este se dio respetando los derechos intelectuales de los autores citando sus publicaciones. La originalidad del trabajo y el desarrollo del proyecto son inéditos, originalmente propuestos por el investigador. Para esto se hizo uso del programa turnitin con menos del 20% de reporte de similitud. Respecto a la transparencia, se declara que el investigador no tiene conflictos de interés.

CAPITULO IV: PRESENTACION Y DISCUSION DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de los resultados

4.1.1.1 Sexo

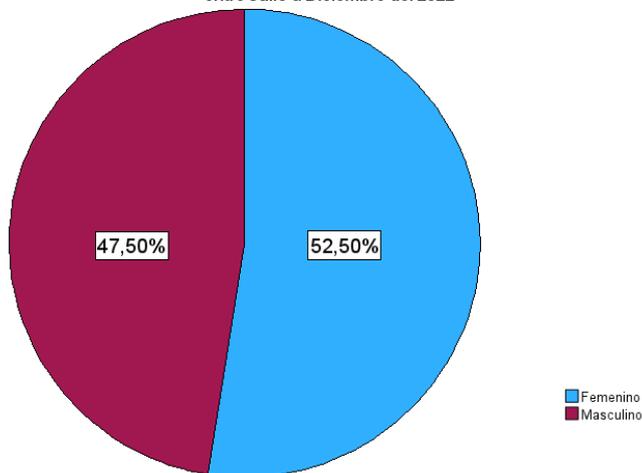
En la tabla 1 y la figura 1, se muestran los 80 recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, de los cuales el 52,5% fue del sexo femenino y el 47,5% fue del sexo masculino.

Tabla 1: Sexo de los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	42	52,5%
	Masculino	38	47,5%
	Total	80	100,0%

Figura 1. Porcentaje del Sexo de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.

Porcentaje del sexo de los RN que recibieron NP en el Hospital "El Carmen" - Huancayo, entre Julio a Diciembre del 2022



4.1.1.2. Peso de nacimiento

En la tabla 2 y figura 2, se muestran que los 80 RN que recibieron nutrición parenteral en el hospital “El Carmen” – Huancayo, entre el periodo julio a diciembre del 2022, resalta que el 46,25% tuvieron un muy bajo peso (1000g a 1499g), seguido de un 25% con bajo peso (1500g a 2499g), un 20,0% tuvo un peso de nacimiento extremadamente bajo (<1000gr) y un 8,75% peso adecuado (2500g a 3999g).

Tabla 2: *Peso de Nacimiento de los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.*

	Frecuencia	Porcentaje
Peso	Extremadamente bajo de peso (<1000g)	16 20,0%
	Muy bajo de peso (1000g - 1499g)	37 46,25%
	Bajo peso (1500g - 2499g)	20 25,0%
	Peso adecuado (2500g - 3999g)	7 8,75%
	Macrosómico (Mayor o igual a 4000g)	0 0%
	Total	80 100,0 %

Figura 2. *Porcentajes del Peso de Nacimiento de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.*

Peso de Nacimiento de los RN que recibieron NP en el hospital "El Carmen" - Huancayo, entre Julio - Diciembre del 2022

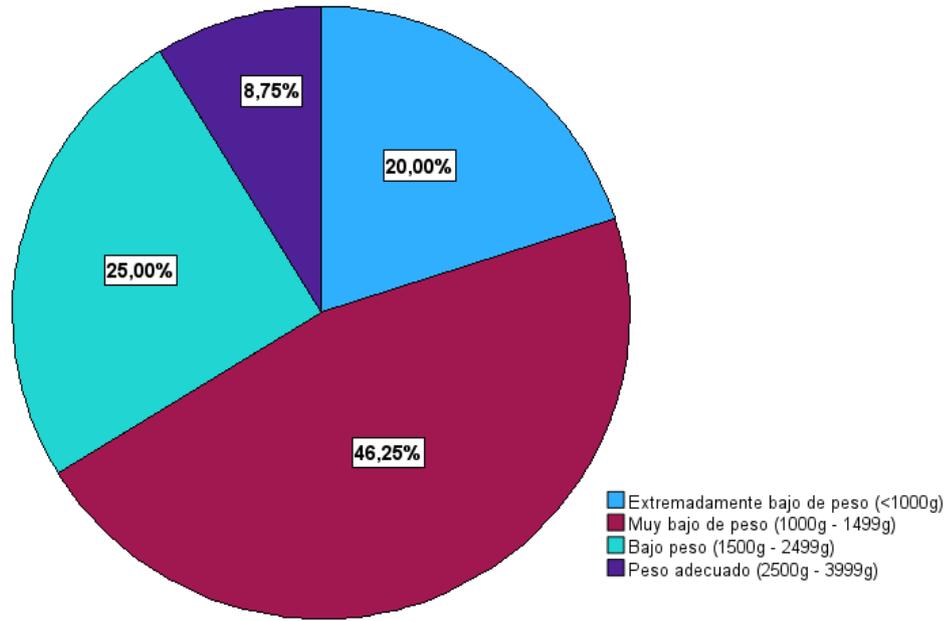


Tabla 3: Estadísticas descriptiva de los Peso de Nacimiento de los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.

		Estadístico	Error estándar	
Peso de Nacimiento	Media	1450,99	68,632	
	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	1314,38	
		Límite superior	1587,60	
	Media recortada al 5%	1406,94		
	Mediana	1295,00		
	Varianza	376826,240		
	Desv. estándar	613,862		
	Mínimo	553		

Máximo	3500	
Rango	2947	
Rango intercuartil	670	
Asimetría	1,192	,269
Curtosis	1,354	,532

En la tabla 3, se muestra que la media del peso de nacimiento es de 1450,99 g y con un máximo de 3500 g y un mínimo de 613,86 g.

4.1.1.3 Edad gestacional

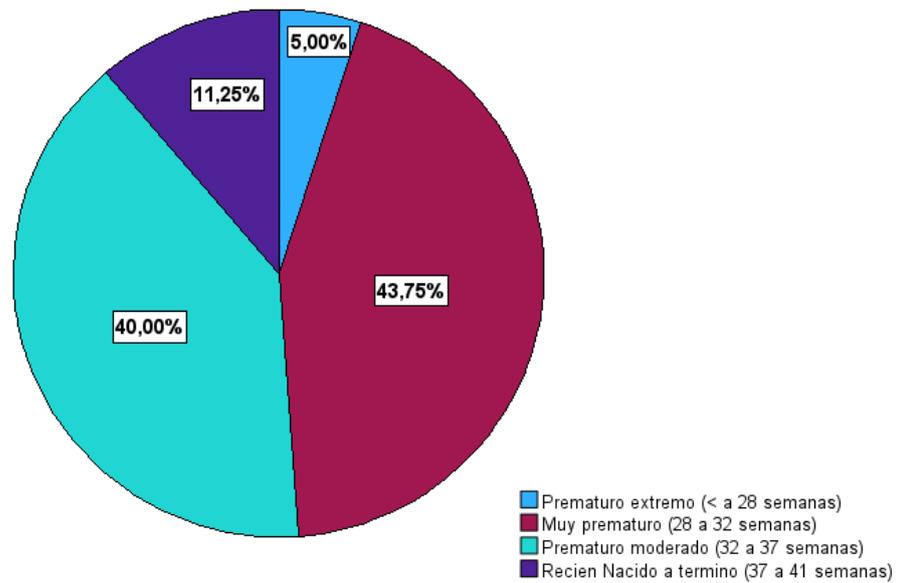
En la tabla 4 y en la figura 3, se muestran que de los 80 recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital “El Carmen”– Huancayo, entre julio a diciembre del 2022, resalta que el 43,75% fue muy prematuro (28 a 32 semanas), seguido de un 40,00 % de prematuro moderado (32 a 37 semanas), mientras que el 11,25% fue recién nacido a término (37 a 41 semanas) y un 5,0% fue prematuro extremo (< a 28 semanas).

Tabla 4: Edad Gestacional de los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Edad gestacional	Prematuro extremo (< a 28 semanas)	4	5,0 %
	Muy prematuro (28 a 32 semanas)	35	43,75 %
	Prematuro moderado (32 a 37 semanas)	32	40,0 %
	RN a término (37 a 41 semanas)	9	11,25 %
	Total	80	100,0 %

Figura 3. Porcentajes de la Edad Gestacional de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.

Edad Gestacional de los RN que recibieron NP en el hospital "El Carmen" - Huancayo, entre Julio a Diciembre del 2022.



4.1.1.4. Patología

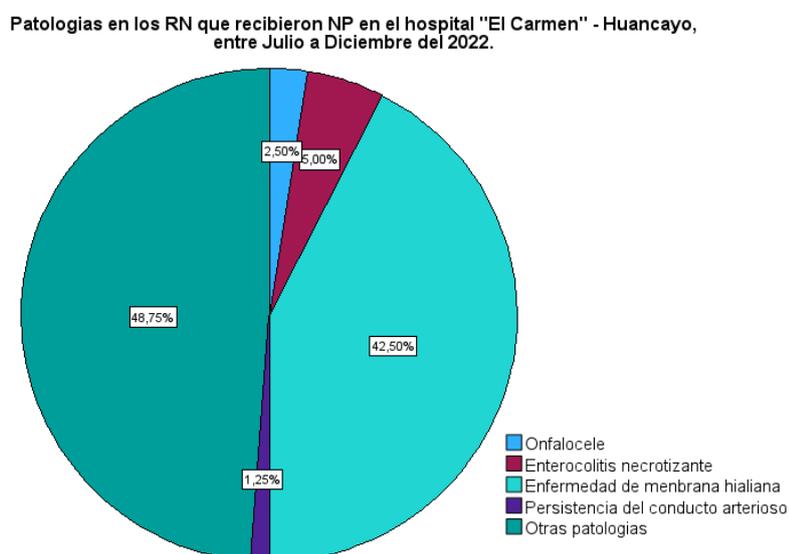
En la tabla 5 y en la figura 4, se muestran que de los 80 recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital “El Carmen”– Huancayo, entre julio a diciembre del 2022, resalta que el 42,5% presentaban la enfermedad de membrana hialina, seguido de otras patologías con un 48,8%.

Tabla 5: Patologías en los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.

		Frecuencia	Porcentaje
Patologías	Onfalocele	2	2,5 %
	Enterocolitis necrotizante	4	5,0 %

Enfermedad de membrana hialina	34	42,5 %
Persistencia del conducto arterioso	1	1,3 %
Otras patologías	39	48,8 %
Total	80	100,0 %

Figura 4. Porcentajes de las Patologías de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.



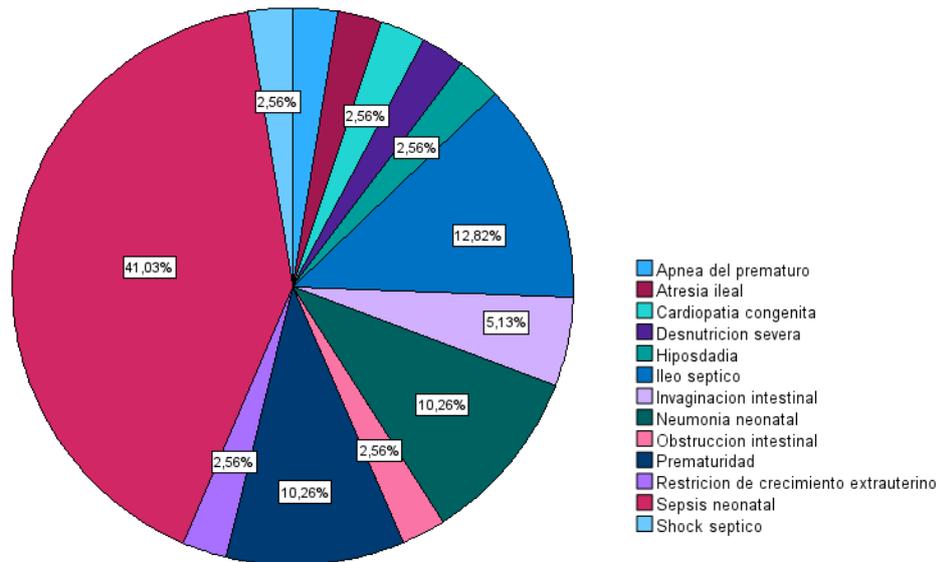
En vista de que el porcentaje de otras patologías se aproxima al 50%, es necesario detallarlo y en la tabla 6 y figura 5, se muestran un panorama más detallado de las otras patologías que presentaron los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022, siendo lo más resaltante la patología de sepsis neonatal (41,0%), íleo séptico (12,8%) y neumonía neonatal y prematuridad con un 10,3%.

Tabla 6: Otras Patologías en los recién nacidos que recibieron nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.

	Frecuencia	Porcentaje
Apnea del prematuro	1	2,6 %
Atresia ileal	1	2,6 %
Cardiopatía congénita	1	2,6 %
Desnutrición severa	1	2,6 %
Hipospadias	1	2,6 %
Íleo séptico	5	12,8 %
Invaginación intestinal	2	5,1 %
Neumonía neonatal	4	10,3 %
Obstrucción intestinal	1	2,6 %
Prematuridad	4	10,3 %
Restricción de crecimiento extrauterino	1	2,6 %
Sepsis neonatal	16	41,0 %
Shock séptico	1	2,6 %
Total	39	100,0 %

Figura 5. Porcentajes de la otras Patologías de los recién nacidos (RN) que recibieron nutrición parenteral (NP) en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.

Otras patologías en los RN que recibieron NP en el Hospital "El Carmen" - Huancayo, entre Julio a Diciembre del 2022.



4.1.1.5. Tiempo de duración de la nutrición parenteral

En la tabla 7, se muestran que la media del tiempo de duración de la nutrición parenteral fue de 8,96 días, con un máximo 38 días y un mínimo de 1 día.

Tabla 7: Estadísticas descriptivas del tiempo de duración de la nutrición parenteral (NP) que recibieron los recién nacidos en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.

Descriptivos			Estadístico	Error estándar
Media			8,96	,745
Duración de la NP (días)	95% de intervalo de confianza para la media	Límite inferior	7,48	
		Límite superior	10,45	
	Media recortada al 5%		8,36	
	Mediana		8,00	
	Varianza		44,442	
	Desv. estándar		6,666	

Mínimo	1	
Máximo	38	
Rango	37	
Rango Inter cuartil	8	
Asimetría	1,599	,269
Curtosis	3,823	,532

4.1.2. Prueba de hipótesis

4.1.2.1. Prueba de Hipótesis Especifica 1

a. Hipótesis Especifica 1.

El peso de nacimiento se relaciona de manera inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen - Huancayo.

1. Prueba de hipótesis

Ho: El peso de nacimiento NO se relaciona de manera inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen - Huancayo

Hi: El peso de nacimiento SI se relaciona de manera inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo

2. **Nivel de significación:** $\alpha=0,05$

3. **Prueba Estadística:** Rho de Spearman, para analizar la correlación entre las variables peso de nacimiento y la duración de la nutrición parenteral.

4. **Criterio de decisión:**

Si p-valor $<0,05$ se rechaza la Ho

Si p-valor $\geq 0,05$ se acepta la Ho y se rechaza la Hi

Tabla 8: Prueba de Rho de Spearman, relación entre el Peso de nacimiento y la duración de la nutrición parenteral (NP) que recibieron los recién nacidos en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.

			Peso de Nacimiento	Duración de la NP (días)
Rho de Spearman	Peso de Nacimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,165
		Sig. (bilateral)	.	,143
		N	80	80
	Duración de la NP (días)	Coefficiente de correlación	,165	1,000
		Sig. (bilateral)	,143	.
		N	80	80

5. Decisión y conclusión

A partir de la tabla 8, el sig. (bilateral) valor calculado $p=0,143$ es mayor que el nivel de significancia ($\alpha=0,05$). Por lo que se concluye que se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alternante (H_1). Esto nos indica que, el peso de nacimiento NO se relaciona de manera inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen - Huancayo.

4.1.2.2. Prueba de Hipótesis Especifica 2

La edad gestacional se relaciona de manera inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo.

1. Prueba de hipótesis

H₀: La edad gestacional NO se relaciona de manera inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo.

Hi: La edad gestacional SI se relaciona de manera inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo.

2. Nivel de significación: $\alpha=0,05$

3. Prueba Estadística: Rho de Spearman, para analizar la correlación entre las variables edad gestacional y la duración de la nutrición parenteral.

4. Criterio de decisión:

Si p-valor $<0,05$ se rechaza la H_0

Si p-valor $\geq 0,05$ se acepta la H_0 y se rechaza la H_1

Tabla 9: Prueba de Rho de Spearman, relación entre la edad gestacional y la duración de la nutrición parenteral (NP) que recibieron los recién nacidos en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.

		Edad Gestacional	Duración de la NP (días)
Rho de Spearman Edad Gestacional	Coeficiente de correlación	1,000	,177
	Sig. (bilateral)	.	,115
	N	80	80
Duración de la NP (días)	Coeficiente de correlación	,177	1,000
	Sig. (bilateral)	,115	.
	N	80	80

5. Decisión y conclusión

A partir de la tabla 9, el sig. (bilateral) valor calculado $p= 0,115$, es mayor que el nivel de significancia ($\alpha=0,05$). Por lo que se concluye que se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alternante (H_1). Esto nos indica que, la edad gestacional NO se relaciona de manera inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo.

4.1.2.3. Prueba de Hipótesis Especifica 3

La morbilidad se relaciona con la duración de la nutrición parenteral en el Hospital El Carmen – Huancayo.

1. Prueba de hipótesis

H_0 : La morbilidad NO se relaciona con la duración de la nutrición parenteral en el Hospital El Carmen – Huancayo.

H_1 : La morbilidad SI se relaciona con la duración de la nutrición parenteral en el Hospital El Carmen – Huancayo.

2. **Nivel de significación:** $\alpha=0,05$

3. **Prueba Estadística:** V de Cramer, para analizar la relación entre las variables morbilidad y la duración de la nutrición parenteral.

4. **Criterio de decisión:**

Si p-valor $<0,05$ se rechaza la H_0

Si p-valor $\geq 0,05$ se acepta la H_0 y se rechaza la H_1

***Tabla 10:** Prueba de V de Cramer, relación entre la morbilidad y la duración de la nutrición parenteral (NP) que recibieron los recién nacidos en el hospital El Carmen – Huancayo, entre julio a diciembre del 2022.*

		Valor	Significación aproximada
Nominal por Nominal	Phi	1,149	,238
	V de Cramer	,574	,238
N de casos válidos		80	

5. Decisión y conclusión

De acuerdo con la tabla 10, el sig. (bilateral) valor calculado $p= 0,238$, es mayor que el nivel de significancia ($\alpha=0,05$). Por lo que se concluye que se acepta la hipótesis nula (H_0) y se rechaza la hipótesis alternante (H_1). Esto nos indica que la morbilidad NO se relaciona con la duración de la nutrición parenteral en el Hospital El Carmen – Huancayo.

5.1.3. Discusión de resultados.

El 46,25% de pacientes hospitalizados en el servicio de neonatología y recibieron nutrición parenteral del Hospital El Carmen tienen muy bajo de peso al nacer (1000g – 1499g) y el 43,75% según la edad gestacional corresponde al grupo de muy prematuro (28 a 32 semanas). Esto representa la necesidad urgente y de forma oportuna de intervención y cuidado especial en este tipo de población por ser muy vulnerable. Este grupo no puede cubrir sus necesidades nutricionales debido a su inmadurez anatómica – funcional. La nutrición parenteral evitará la desnutrición temprana que a su vez disminuirá la morbilidad y mortalidad del neonato (5). Asimismo, se verificó que la nutrición parenteral fue de tipo individualizada teniendo en cuenta el peso inicial del recién nacido, esto coincide con lo encontrado por Maravi D (20) en su estudio del año 2021, donde la edad gestacional más frecuente representó el 48,6% y el peso de

nacimiento entre 1000g a 1400g representó el 51,1% y el diagnóstico más frecuente fue síndrome de dificultad respiratoria.

Si bien es cierto que las características del recién nacido (peso de nacimiento, edad gestacional y patologías) no están relacionadas a la duración de la nutrición parenteral, en la práctica clínica diaria de la institución donde se llevó a cabo el estudio es de vital importancia, pues este también es mencionado en el estudio de Conde et al. (14), ya que por la duración de la nutrición parenteral se registró que 9 pacientes de 123 desarrollaron bacteriemia asociada al uso de catéter venoso central (CVC).

Lo identificado respecto a las patologías encontradas, el 42,5% presentaba enfermedad de membrana hialina, seguido por otras patologías con un 48,8% que fue un grupo grande, encontrando como principales diagnósticos íleo séptico con 12,8%, neumonía neonatal con 10,3% y prematuridad con 10,3%. Se encontró una población similar en el estudio de Purizaga E (22) del año 2022 que clasificó las enfermedades de los pacientes neonatos que reciben nutrición parenteral por sistemas, encontrando el 60,8% con enfermedades cardiorrespiratorias, el 21,6% con anomalías del tracto digestivo y un 17,6 con problemas hipermetabólicos. Moreno et al (19) en su estudio del año 2022 encontró que la nutrición parenteral está relacionada con enfermedades cardiorrespiratorias en un 61,2%. Con esta información podemos afirmar que las enfermedades cardiorrespiratorias llevan en su mayoría a usar la nutrición parenteral como terapia alterna en pacientes con muy bajo peso al nacer y muy prematuro para la edad gestacional.

Respecto a la duración de la nutrición parenteral de evidencio que la media fue de 8,96 días para nuestro estudio. Moreno et al (19) encontró que la duración de la nutrición parenteral fue de 7 a 13 días con un 58,2% de su población. Purizaga E (22) con la

misma población neonatal, encontró que el tiempo de duración de 7 a 13 días fue el más frecuente, con un 41,2% total de su población y en su mayoría fue de pacientes con patologías asociadas al tracto gastrointestinal. Esta recopilación brinda información importante para el área de nutrición parenteral, pues al tener la media, podemos decir que en promedio un paciente que inicia con nutrición parenteral utilizará la terapia al menos por 8,96 días. Estos días podrían disminuir en el hospital donde se llevó a cabo el estudio, ya que durante la investigación y el proceso de recolección de datos verificamos que los pacientes no reciben la nutrición continua, ya que el área no atiende los días domingos ni feriados, recibiendo en estos días los pacientes solo glucosa al 5% y no la nutrición parenteral individualizada.

Respecto a la prueba de la hipótesis, se verifica estadísticamente que el peso de nacimiento no se relaciona con la duración de la nutrición parenteral mediante la prueba de Rho Serman con un coeficiente de significancia de $\alpha=0,05$. El resultado obtenido fue de $p=0,143$, por lo que se rechaza la hipótesis específica y se acepta la hipótesis nula.

Respecto a la prueba de la hipótesis, se verifica estadísticamente que la edad gestacional no se relaciona con la duración de la nutrición parenteral mediante la prueba de Rho Serman con un coeficiente de significancia de $\alpha=0,05$. El resultado obtenido fue de $p=0,115$, por lo que se rechaza la hipótesis específica y se acepta la hipótesis nula.

Respecto a la prueba de la hipótesis se verifica estadísticamente que la morbilidad no se relaciona con la duración de la nutrición parenteral mediante la prueba de V de Cramer con un coeficiente de significancia de $\alpha=0,05$, el resultado obtenido fue de $p=0,238$, por lo que se rechaza la hipótesis específica y se aceptar la hipótesis nula.

Por lo que, como resultado final, podemos decir que las características del recién nacido (peso, edad gestacional y patología) no se relacionan con la duración de la nutrición parenteral en neonatos del hospital El Carmen Huancayo.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones.

- No existe relación entre el peso de nacimiento y la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, 2022.
- No existe la relación entre la edad gestacional y la duración de la nutrición parenteral en el hospital regional El Carmen – Huancayo, 2022.
- No existe relación entre la morbilidad y la duración de la nutrición parenteral en el hospital regional El Carmen – Huancayo, 2022.
- Las características del recién nacido (peso de nacimiento, edad gestacional y la morbilidad) evaluadas en el presente estudio, estadísticamente no presentan relación con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo, 2022.

5.2. Recomendaciones

Las enfermedades de membrana hialina en neonatos representan el más frecuente diagnóstico observado, por lo tanto, se debe incrementar el seguimiento a estos pacientes y de esa manera evitar complicaciones a futuro e incrementar las posibilidades de vida.

Asimismo, se recomienda al área de farmacia establecer personal para el área de nutrición parenteral y que estos puedan atender también los días domingos y feriados para hacer continua la atención y mejorar la calidad de vida del paciente.

Se recomienda a la institución implementar historias clínicas electrónicas, ya que serían herramientas que facilitarían la recolección de datos para otros estudios y de esta forma contar con mayor evidencia comparativa de nuestra realidad.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Mejorar la supervivencia y el bienestar de los recién nacidos. [Internet]. [Consultado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/newborns-reducing-mortality>
2. Cárdenas M, Franco G, Riega P. La mortalidad neonatal: un reto para el país y la universidad. Scielo [Internet]. 2019; 80 (3): 281-282. [Consultado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000300001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.0.60.21/anales.803.16844>.
3. Ministerio de salud. Boletín epidemiológico del Perú. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades [Internet] 2019; 28 (46): 1167 - 1189. [Consultado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: [46.pdf \(dge.gob.pe\)](#).
4. Pérez R, Rosas A Islas F, Merino R, Mata M. Estudio descriptivo de la mortalidad neonatal en un Hospital Institucional. Scielo [Internet]. 2018; 39 (1). [Consultado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912018000100023
5. Marinier E, Liebert F, Guerriero E, Dugelay E, Leuvray M, Martínez C, Hugot J. Nutrición parenteral en lactantes y niños. Elsevier [Internet]. 2020; 55(4) 1-20. [Consultado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1245178920443367#:~:text=R esumen,o%20adquiridas%20y%20la%20prematu%20ridad>
6. Gómez L. Indicaciones de la nutrición parenteral. Scielo [Internet]. 2017; 34(3). [Consultado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000800002

7. Luna J, Hernández I, Rojas A, Cadena M. Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. Revista cubana de salud pública [Internet]. 2018; 44 (4).
[Consultado el 14 de julio de 2023]. Disponible en: [Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia | Luna Hernández | Revista Cubana de Salud Pública \(sld.cu\)](#)
8. Osejos D. Estudio epidemiológico, observacional, transversal sobre el efecto de la nutrición parenteral en niños con comorbilidades menores de 1500gramos y mayores de 1500 gramos de peso hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital Gineco – Obstétrico Luz Arismendi de la Nueva Aurora y Hospital Matilde Hidalgo de Procel, Quito, 2019 [Tesis para optar el título de especialista en Neonatología]. Quito: Universidad San Francisco de Quito; 2019.
Disponible en: <https://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/8011/1/141355.pdf>
9. Alvear M. Intervención de enfermería en neonatos con nutrición parenteral en unidades de cuidados intensivos. [Tesis para optar el título de magister en enfermería de cuidados críticos]. Ambato: Universidad Regional Autónoma de Los Andes; Ambato Ecuador. Disponible en:
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15858/1/UA-MEC-EAC-086-2022.pdf>
10. Sánchez R, Hernández V, Montaña J. Comportamiento del peso en recién nacidos tratados con nutrición parenteral. Revista pediátrica [Internet]. 2019; 52 (3) 69-74
[Consultado el 14 de julio de 2023]. Disponible en:
<https://revistapediatria.org/rp/article/view/141/98>
11. Parramon C, Gómez L. Influencia del aporte proteico parenteral en las alteraciones electrolíticas en recién nacidos prematuros. Science Direct [Internet]. 2021:95(3). 139-146 [Consultado 15 de julio de 2023]. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403320302915>

12. Norma Técnica. RM 828-2013. Atención integral de la salud neonatal [Internet]. Perú: Ministerio de salud; 2015 [Consultado el 15 de julio de 2015]. Disponible en: [PER-MN-62-01-GUIDELINE-2015-esp-NORMA-TÉCNICA-DE-SALUD-PARA-LA-ATENCIÓN-2013.pdf](https://www.who.int/publications/m/item/PER-MN-62-01-GUIDELINE-2015-esp-NORMA-TÉCNICA-DE-SALUD-PARA-LA-ATENCIÓN-2013.pdf) (who.int)
13. Alvarado Z. Resultados clínicos del uso de la nutrición parenteral en recién nacidos prematuros con peso al nacer menor de 1500 gramos hospitalizados en neonatología del Hospital Nacional del Niño Benjamín Bloom en el Periodo de enero de 2014 a diciembre de 2016. [Tesis para optar el título de especialista en medicina pediátrica]. San Salvador: Universidad de El Salvador. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/04/1178740/449.pdf>
14. Conde S, Boso V, Belles M, Raga C, Ferrando R. Bacteriemia en pacientes con nutrición parenteral central: Prevalencia, factores asociados y tratamiento. Scielo [Internet]. 2020; 37(5): 890-894. [Consultado 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112020000700002&script=sci_arttext
15. Genie E. Experiencias con el uso de la nutrición parenteral en prematuros ingresados en el servicio de UCIN entre el año 2018 y 2019. [Tesis para optar el título de especialista en pediatría]. Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Disponible en: <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/8200/1/245558.pdf>
16. Ferreira R, Carvalho M, Dirce G. Condiciones clínicas y complicaciones asociadas al uso de nutrición parenteral en pacientes con enfermedades críticas ingresados en una unidad de cuidados intensivos de un hospital general. Scielo [Internet]. 2020.37(4). 645 - 653 [Consultado 15 de julio de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000500002

17. Soto E, Ho J. Características clínicas de los pacientes con nutrición parenteral en el Hospital de Especialidades Pediátricas Omar Torrijos Herrera, Panamá. Revista de nutrición clínica y metabolismos [Internet]. 2019: 3(1). Disponible en:
<https://revistanutricionclinicametabolismo.org/public/site/Original-Soto.pdf>
18. Batres C, De Paz I. Prevalencia de sepsis en neonatos con nutrición parenteral total. [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Guatemala. Universidad de San Carlos de Guatemala. Disponible en:
<https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2018/012.pdf>
19. Moreno N, Pelaes T. Factores del soporte nutricional parenteral en neonatos en el Hospital Distrital Jerusalén Trujillo 2022. [Tesis para optar el título de químico farmacéutico]. Perú. Universidad Roosevelt; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1466/TESIS%20MORENO%20-%20PELAES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Maravi D. Características clínicas de los recién nacidos de madres con COVID 19 que recibieron nutrición parenteral en un hospital II-E de Lima, abril 2020 a agosto 2021. [Tesis para optar el grado de especialista en Soporte Nutricional Farmacológico]. Perú. Universidad Norbert Wiener, 2021. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8910/T061_41885492_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Cubas J, Solano D. Diagnóstico y tipo de nutrición parenteral en pacientes neonatos según recetas médicas atendidas en Medical Nutrición Lima 2021. [Tesis para optar el título de Químico Farmacéutico]. Perú. Universidad Norbert Wiener; 2021. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5838/T061_45584298_73601611_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Purizaca E. Factores de la indicación de soporte nutricional parenteral en neonatos asociados a un diagnóstico en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, enero – marzo 2020. [Tesis para optar el grado de Especialista en Soporte Nutricional Farmacológico]. Perú. Universidad Norbert Wiener; 2020. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6508/T061_44699523_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y
23. De la Cruz G, Torres A. Indicaciones del uso de la nutrición parenteral en la unidad de soporte nutricional en el Hospital Nacional Ramiro Priale Priale, junio a noviembre, Huancayo 2019. [Tesis para optar el título profesional de Químico Farmacéutico]. Perú. Universidad Franklin Roosevelt; 2020. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/229/TESIS%20NUTRICION%20PARENTERAL%2010%20DIC-%202.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. Cárdenas S. Características del neonato pretérmino nacido por cesárea en el Hospital Regional Docente Materno Infantil, Huancayo 2018. [Tesis para optar el título en Especialista en Emergencias y Alto Riesgo Obstétrico]. Perú. Universidad Nacional de Huancavelica; Perú, 2018. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f3286e84-ba02-4a6d-ba31-988bb5b8a9b9/content>
25. Cannizzaro C, Paladino M. Fisiología y fisiopatología de la adaptación neonatal. Scielo [Internet]. 2011; 24 (2) 59 - 74. [Consultado el 16 de julio de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12732011000200004
26. Gómez L. Indicaciones de la nutrición parenteral. Scielo [Internet] 2017; 34(3). 4-8 [Consultado el 16 de julio de 2023]. Disponible en:

- https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000800002
27. Gomis P. Componentes de las mezclas de nutrición parenteral para pediatría. Scielo [Internet] 2017; 34 (3). [Consultado el 17 de julio de 2023]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000800006
28. Luna A. Administración de lípidos intravenosos Lipofundin al 20% (MTC/LCT) desde el primer día de nutrición parenteral sobre el nivel de plaquetas en recién nacidos a término y pre termino. [Tesis para optar el título en Especialista en nutricionista dietista]. Bogotá. Pontificia Universidad Javeriana; 2010. Disponible en:
<https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/8612/tesis568.pdf?sequence=1>
29. Martínez C, Pedron C. Requerimientos en nutrición parenteral pediátrica. Scielo [Internet] 2017; 34 (3) 14-23. [Consultado el 18 de julio de 2023]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000800004
30. Tripiana M, Montañés B. Formulación de nutrición parenteral neonatal: ¿Dónde estamos? Scielo [Internet] 2021; 38 (1) 11-15. [Consultado el 18 de julio de 2023]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000100011
31. Pozas T, Cuervas M. Prescripción y estandarización de la nutrición parenteral pediátrica. Scielo [Internet] 2017; 34 (3) 40-43. [Consultado el 18 de julio de 2023]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000800007
32. Moreno J, Redecillas S. Monitorización de la nutrición parenteral pediátrica. Scielo [Internet] 2017; 34 (3) 53-54. [Consultado el 18 de julio de 2023]. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000800010

33. Moreno J, Irastorza I. Complicaciones de la nutrición parenteral pediátrica. Scielo [Internet] 2017; 34 (3) 55-61. [Consultado el 19 de julio de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000800011
34. Valero M, Maíz M, López G, González I, Gomis P, León M. Complicaciones asociadas a la nutrición parenteral en los enfermos con infección por SARS- Cov-2. Scielo [Internet] 2022; 39 (2) 266-272 [Consultado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112022000200004
35. Reyes I, Damián E, Ciriaco N, Corimayhua, Urbina M. Métodos científicos y su ampliación en la investigación pedagógica. Revista dilemas contemporáneos: Educación, política y valores [Internet] 2022; 2 (60) 1-19. [Consultado el 18 de julio de 2023]. Disponible en: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/articulo/view/3106/3096>
36. Sampieri H. Mendoza C [Internet]. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2018. [Consultado el 30 de julio de 2023]. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
37. Osada J. Salvador J. Estudios “Descriptivos correlacionales”: ¿Termino correcto? Scielo [Internet] 2021; 149 (9). 1383-1384 [Consultado el 30 de julio de 2023]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872021000901383
38. Rodríguez M, Mendivelso F. Diseño de investigación de corte transversal. Revista Médica Sanitas [Internet] 2018; 21 (3). 141-147 [Consultado el 30 de julio de 2023]. Disponible en: [Diseno-de-investigacion-de-Corte-Transversal.pdf \(researchgate.net\)](#)

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.

“Características del recién nacido relacionados a la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cuál es la relación de las características del recién nacido con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación de las características del recién nacido con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022.</p>	<p>Hipótesis general Las características del recién nacido se relacionan con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo.</p>	<p>Variable 1 Características del recién nacido.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Peso al nacer. - Edad gestacional. - Morbilidad. 	<p>Método de investigación. Deductivo hipotético.</p> <p>Enfoque de la investigación Cuantitativo</p>
<p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre el peso de nacimiento con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022?</p>	<p>Objetivos específicos Determinar la relación entre el peso de nacimiento y la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022.</p>	<p>Hipótesis específicas El peso de nacimiento se relaciona de manera inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen - Huancayo.</p>	<p>Variable 2 Duración de la nutrición parenteral.</p>	<p>Tipo de investigación Básica</p> <p>Diseño de investigación. Observacional, Descriptivo, correlacional.</p>
<p>¿Cuál es la relación entre la edad gestacional con la</p>	<p>Determinar la relación entre la edad gestacional</p>	<p>La edad gestacional se relaciona de manera</p>		<p>Corte Transversal</p>

<p>duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la morbilidad del recién nacido con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo 2022?</p>	<p>y la duración de la nutrición parenteral en el hospital regional El Carmen – Huancayo 2022.</p> <p>Determinar la relación entre la morbilidad y la duración de la nutrición parenteral en el hospital regional El Carmen – Huancayo 2022.</p>	<p>inversa con la duración de la nutrición parenteral en el hospital El Carmen – Huancayo.</p> <p>La morbilidad se relaciona con la duración de la nutrición parenteral en el Hospital El Carmen – Huancayo.</p>		<p>Nivel de alcance Descriptivo – correlacional.</p> <p>Población y muestra. Población: Historias clínicas de pacientes neonatos que fueron hospitalizados en el servicio de neonatología y recibieron nutrición parenteral durante los meses de julio a diciembre del año 2022.</p> <p>Muestra. Se considerará a toda la población.</p> <p>Procesamiento de datos. La información recolectada será procesada mediante un programa estadístico: IBM SPSS Statistics versión 28.0, en cuanto a la técnica de estadística, debido a que se está</p>
---	--	--	--	---

				<p>trabajando con toda la población no hay necesidad de fijar un nivel de significancia, por lo tanto, la contrastación de las hipótesis se hará directamente desde el valor observado en los coeficientes de correlación.</p> <p>Instrumento Ficha de recolección de datos.</p>
--	--	--	--	---

Anexo 2: Instrumento

Ficha de recolección de datos

Formato de recolección de datos de pacientes con nutrición parenteral en el hospital – El Carmen Huancayo

Numero Ficha	Historia Clínica
Sexo	1. Masculino () 2. Femenino ()
<i>1. Variable – Características del recién nacido.</i>	
Peso al nacer	1. Peso menor a 1000 g. () 2. 1001 a 1499 g () 3. 1500 a 2499 g () 4. 2500 a 3999g () 5. Mayor o igual a 4000g ()
Edad gestacional	1. Prematuro extremo (Menos de 28 semanas). () 2. Muy prematuro (28 semanas a menos de 32 semanas). () 3. Prematuro moderado a tardío (32 semanas a menos de 37 semanas). () 4. Recién nacido a término (37 a 41 semanas). ()
Patologías	- Gastrosquisis () - Onfalocele () - Enterocolitis necrotizante () - Enfermedad de membrana hialina () - Persistencia del conducto arterioso () - Asfixia neonatal () - Otras.....
<i>2. Variable – Duración de la nutrición parenteral.</i>	
Fecha inicio nutrición parenteral	
Fecha de término nutrición parenteral	
Duración	

Anexo 3: Validez del instrumento.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

Título de la investigación. "Características del recién nacido relacionados a la duración de la nutrición parenteral en el hospital regional docente materno infantil El Carmen – Huancayo 2022"

	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia¹		Relevancia²		Claridad³		Sugerencias
	VARIABLE 1: Características del recién nacido							
	DIMENSIÓN 1: Peso al nacer	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Peso en gramos	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 2: Edad gestacional	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Edad gestacional en semanas.	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 3: Morbilidad	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Patologías	Si		Si		Si		
	VARIABLE 2: Duración de la nutrición parenteral.							
	DIMENSIÓN 1 Duración de la nutrición parenteral.	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Duración en días.	Si		Si		Si		

Observaciones (Precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y Nombres del juez validador. Dr/ Mg: Mg. Rita Haydeé Salazar Tuanama

DNI: 08488669

Especialidad del validador: Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica y Soporte Nutricional Farmacológico.

↳ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

↳ Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructor.

↳ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

11 de Julio del 2023



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

Título de la investigación. “Características del recién nacido relacionados a la duración de la nutrición parenteral en el hospital regional docente materno infantil El Carmen – Huancayo 2022”

	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Características del recién nacido							
	DIMENSIÓN 1: Peso al nacer	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Peso en gramos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Edad gestacional	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Edad gestacional en semanas.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Morbilidad	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Patologías	X		X		X		
	VARIABLE 2: Duración de la nutrición parenteral.							
	DIMENSIÓN 1 Duración de la nutrición parenteral.	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Duración en días.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. Dra Q.F. VILCHEZ PAZ STEFANY BERNITA

DNI: 436948247

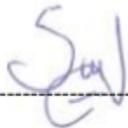
Especialidad del validador: DOCTORA EN EDUCACION, MAESTRO EN GESTION EN SALUD, QUIMICO FARMACEUTICO ESPECIALISTA EN FARMACIA CLINICA Y ATENCION FARMACEUTICA.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

10 de JULIO del 2023



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

Título de la investigación. “Características del recién nacido relacionados a la duración de la nutrición parenteral en el hospital regional docente materno infantil El Carmen – Huancayo 2022”

	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Características del recién nacido							
	DIMENSIÓN 1: Peso al nacer	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Peso en gramos	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Edad gestacional	Si	No	Si	No	Si	No	
2	Edad gestacional en semanas.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Morbilidad	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Patologías	X		X		X		
	VARIABLE 2: Duración de la nutrición parenteral.							
	DIMENSIÓN 1 Duración de la nutrición parenteral.	Si	No	Si	No	Si	No	
4	Duración en días.	X		X		X		

Observaciones (Precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y Nombres del juez validador: Dr/ Mg: Martha Estacio Huaman

.....
DNI: ...08800146.....

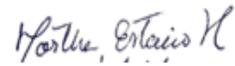
Especialidad del validador: Farmacia Clínica

.....
¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

17 de julio del 2023



Firma del Experto Informante

Anexo 5: Aprobación del comité de ética.



RESOLUCIÓN N° 122-2023-DFFB/UPNW

Lima, 10 de noviembre de 2023

VISTO:

El Acta N° 119 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista TORRES RAMOS, RAYSA LIZBETH egresado (a) de la Segunda Especialidad en Soporte Nutricional Farmacológico.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica para optar el título de Especialista en Soporte Nutricional Farmacológico.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "CARACTERÍSTICAS DEL RECIÉN NACIDO RELACIONADOS A LA DURACIÓN DE LA NUTRICIÓN PARENTERAL EN EL HOSPITAL EL CARMEN - HUANCAYO- 2022" presentado por el/la tesista TORRES RAMOS, RAYSA LIZBETH autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dr. Manuel Jesús Mayorga Espichan
Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Informe Turnitin

NOMBRE DEL TRABAJO

**CARACTERÍSTICAS DEL RECIÉN NACIDO
RELACIONADOS A LA DURACIÓN DE LA
NUTRICIÓN PARENTERAL**

AUTOR

Raysa Torres Ramos

RECuento DE PALABRAS

11544 Words

RECuento DE CARACTERES

65050 Characters

RECuento DE PÁGINAS

69 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

935.9KB

FECHA DE ENTREGA

May 27, 2024 7:15 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 27, 2024 7:16 AM GMT-5

● 14% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

- Base de datos de trabajos entregados
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 8 palabras)
- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente

● 18% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 13% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 12% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	1%
2	uwiener on 2024-09-09 Submitted works	1%
3	hdl.handle.net Internet	1%
4	Universidad Tecnologica del Peru on 2024-07-20 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2023-10-05 Submitted works	<1%
6	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
7	biblioteca.medicina.usac.edu.gt Internet	<1%
8	seghnp.org Internet	<1%