



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA
MÉDICA EN TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN**

Trabajo Académico

Impacto de la mortalidad del covid19, en pacientes cardio-patas y sobrepeso en
el Hospital Félix Torrealba Gutiérrez Ica, 2021

**Para optar el Título de
Especialista en Fisioterapia Cardiorrespiratoria**

Presentado por:

Autor: Gonzales Espinoza, Diego Fernando Jesús

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2247-7630>

Asesor: Mg. Chero Pisfil, Santos Lucio

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8684-6901>

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	FECHA: 08/11/2022

Yo,...Diego Fernando Jesus Gonzales Espinoza ... egresado de la Facultad de ...tecnología Medica... y Escuela Académica Profesional de ...Terapia Física y Rehabilitacion... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico “IMPACTO DE LA MORTALIDAD DEL COVID19, EN PACIENTES CARDIOPATAS Y SOBREPESO EN EL HOSPITAL FELIX TORREALVA GUTIERREZ, ICA, 2021” Asesorado por el docente: ...Santos Lucio Chero Pisfil...DNI ...06139258...ORCID...0000-0002-7990-5376.. tiene un índice de similitud de ...17 diecisiete % con código OIDE: 14912:365004140 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

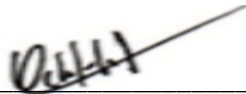
Así mismo:

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.



.....
Firma de autor 1


Nombres y apellidos del Egresado: Diego Fernando Jesus Gonzales Espinoza
DNI: ...70683595....



Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Santos Lucio Chero Pisfil
DNI: ...06139258.

Lima, ...04...de...julio... 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 las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

En el reporte turnitin se ha excluido manualmente como se observa en la parte final del mismo lo que compone a la estructura del modelo de tesis de la universidad, como instrucciones o material de plantilla, redacción común o material citado, que no compromete la originalidad de la tesis.

1. EL PROBLEMA	4
1.1. Planteamiento del problema	4
1.2. Formulación del problema	6
1.2.1 Problema general	6
1.2.2 Problemas específicos	6
1.3. Objetivos de la investigación	6
1.3.1 Objetivo general	6
1.3.2 Objetivos específicos	7
1.4. Justificación de la investigación	7
1.4.1 Teórica	7
1.4.2 Metodológica	7
1.4.3 Práctica	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	8
1.5.1 Temporal	8
1.5.2 Espacial	9
1.5.3 Población o Unidad de análisis	9
2. MARCO TEÓRICO.....	10
2.1. Antecedentes	10
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Formulación de hipótesis	23
2.3.1 Hipótesis general	23
2.3.2 Hipótesis específicas	24
3. METODOLOGÍA	26
3.1. Método de la investigación	26
3.2. Enfoque de la investigación	26
3.3. Tipo de investigación	26
3.4. Diseño de la investigación	26

3.5. Población, muestra y muestreo	26
3.6. Variables y operacionalización	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1 Técnica	27
3.7.2 Descripción de instrumentos	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9. Aspectos éticos	37
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	37
4.1. Cronograma de actividades	37
4.2. Presupuesto	39
5. REFERENCIAS	41
Anexo 1: Matriz de consistencia	42
Anexo 2: Instrumentos	44
Anexo 3: Validez del instrumento	45
Anexo 5: Formato de consentimiento informado	
Anexo 6: Programa de intervención (para estudios experimentales)	
Anexo 7: Informe del asesor de Turnitin.....	47
3.2. Esquema del informe final de tesis	

I EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La mortalidad por covid19 es elevada en todos los países afectados. La pregunta formulada fue ¿cuáles son los factores de riesgo asociados a mortalidad en paciente de covid19 con cardiopatías y sobrepeso? El objetivo fue asociar la mortalidad con los factores de riesgo de las cardiopatías y el sobrepeso en pacientes con covid19 en el hospital Félix Torrealva Gutiérrez de Ica, en el año 2021. esta investigación estuvo constituida por las personas que fueron diagnosticadas con covid19 en el ámbito y periodo de estudio, se conformó dos grupos de estudio, uno de 183 fallecidos y 207 personas no fallecidas. el estudio es cuantitativo porque mis variables son medidas de manera objetiva, descriptivo porque busca describir el impacto de covid19 en pacientes cardiopatas y sobrepeso, retrospectivo porque se va a estudiar los datos de las historias clínicas pasadas y correlacional porque busca encontrar la relación de la mortalidad del covid19 con los problemas de sobrepeso y cardiopatías. Cuantitativa porque la muestra me da la medida de cuántos pacientes ingresados al hospital tenían el sobrepeso y la obesidad infectados con covid19 y retrospectivo porque los eventos que generaron los datos ocurrieron antes del momento de este estudio de investigación. Se recogieron con el propósito de ver el impacto de la mortalidad del COVID-19, en pacientes cardiopatas y con sobrepeso en el Hospital Félix Torrealva EsSalud Ica. Las características sociodemográficas más frecuentes fueron: mediana de edad 65 años, sexo masculino, y ocupación obrera y informal; las características clínicas más frecuentes fueron: tos, malestar general, dificultad respiratoria, diagnosticado con prueba rápida, comorbilidad, hipertensión arterial, mediana de hospitalización de 3 días, no ingreso a unidad de cuidados intensivos, iniciaron su atención en domicilio.

Los factores sociodemográficos y clínicos de riesgo asociados a la mortalidad fueron: edad de 60 a más años, sexo masculino, dificultad respiratoria, diabetes, hipertensión arterial, daño renal, daño hepático, menos de 3 y más de 10 días de hospitalización, historial clínica de padecer cardiopatías, tener sobrepeso y ingreso a unidad de cuidados intensivos.

1.2 Formulación del Problema.

1.2.1 Problema General.

¿Cuál es el riesgo de la mortalidad del covid19 en pacientes cardiópatas y sobrepeso en el hospital Félix Torrealva Gutiérrez, Ica en el año 2021?

1.2.2 Problemas específicos.

¿Cuál es el riesgo de la mortalidad del covid19 y el sobrepeso, según la escala de mortalidad baja en los pacientes del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez?

¿Cuál es el riesgo de la mortalidad del covid19, según la escala de mortalidad intermedia en pacientes del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez?

¿Cuál es el riesgo de la mortalidad del covid19, según la escala de mortalidad alta en pacientes del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez?}

¿Cuál es el riesgo de la mortalidad del covid19, según la escala de mortalidad muy alta en pacientes del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez?

¿Cuál es el riesgo de la mortalidad del covid19, según las características sociodemográficas de los pacientes del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez?

1.3 Objetivos de la Investigación

1.3.1 Objetivo General.

-Determinar el impacto de la mortalidad del covid19 en pacientes con sobrepeso y cardiopatías del hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

1.3.2 Objetivos Especificos.

-Conocer el riesgo de la mortalidad del covid 19 según el grado de severidad en paciente con sobrepeso y cardiopatías del hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

-Identificar el riesgo de la mortalidad del covid19 según la edad en pacientes con sobrepeso y cardiopatías del hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

-Valorar el riesgo de la mortalidad del covid19 según el género en pacientes con sobrepeso y cardiopatías del hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

-Valorar el riesgo de la mortalidad del covid19 según la escala de mortalidad en pacientes con sobrepeso y cardiopatías del hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

-Valorar el riesgo de la mortalidad del covid19 según el género en pacientes con sobrepeso y cardiopatías del hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

1.4 Justificación de la Investigación

1.4.1 Justificación teórica

Se justifica teóricamente porque a través de la variable de estudio se conocerá el riesgo de mortalidad por COVID-19, en los pacientes cardiopatas y sobrepeso, dejando información actualizada para la comunidad científica y a la población de Ica.

1.4.2 Justificación metodológica

El presente estudio se justifica de manera metodológica ya que a través de los valores estadísticos se conocerá el comportamiento del riesgo de mortalidad de los pacientes con COVID-19, con cardiopatías y sobrepeso.

1.4.3 Justificación práctica

El presente trabajo servirá como nuevas teorías para la comunidad científica y de la salud cardíaca, nutricional, medicina física y rehabilitación para aportar nuevos tratamientos tempranos para intervenir en factores de riesgo asociados a mortalidad en el Distrito de Ica, logrando una intervención temprana sanitaria, para cuidar la salud cardíaca, lograr mejorar hábitos saludables de la ingesta de los alimentos típicos de la región y mejorar la calidad de vida de la población.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal.

Esta investigación titulada como Impacto de la mortalidad del COVID-19, en pacientes cardiopatas y con sobrepeso en el Hospital Félix Torrealva Es Salud Ica. Será realizado entre los meses mayo 2020 a diciembre 2020.

1.5.2 Espacial.

Esta investigación se llevará a cabo en el hospital Félix Torrealva Gutiérrez. en la provincia de Ica, departamento de Ica, cercado de Ica. Perú.

1.5.3 Población o Unidad de analisis.

El desarrollo de esta investigación se dará a través de las muestras de historiales clínicos de los pacientes hospitalizados con covid-19 la unidad de cuidados críticos e historias clínicas de pacientes con factores de riesgo cardiovascular.

2 MARCO TEORICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

Valdés. (10) metaanálisis de estudios elegibles que resumió la prevalencia de enfermedades metabólicas cardiovasculares en covid-19 y comparo las incidencias de las comorbilidades en pacientes UCI/ graves y no UCI/ pacientes graves. Se realizaron búsquedas en Embasic y PubMed en busca de estudios relevantes. Llegando a la conclusión que esta aparición de una enfermedad infecciosa humana causada por un patógeno nuevo subraya el desafío de las enfermedades infecciosas emergentes y la importancia de una preparación sostenida para enfrentarlo.

En medio de la evolución trae unido el temor, el desconocer las incógnitas que aún en la actualidad se desconocen más adelante se pueden aclarar más adelante con las futuras investigaciones, pero sin duda el incrementa la mortalidad por ECNT y en la población mayor de 60 años. Se incluyeron en este análisis un total de seis estudios con 1527 pacientes. Las proporciones de hipertensión, cardiopatías cerebrovascular y diabetes en pacientes con covid-19 fueron del 17,1%, 16,4% y 9,7% respectivamente. En esta investigación se tuvo como objetivo “Reconocer la relación del riesgo cardiovascular por edad, sexo, el consumo alimentario y la actividad física de las personas. Los pacientes con enfermedades metabólicas cardiovasculares previas pueden enfrentar un mayor riesgo de desarrollar la condición grave y las comorbilidades también pueden efectuar en gran medida el pronóstico del covid-19. Por otro lado, covid-19 puede a su vez, agravar el daño al corazón.(3)

Oliveras (7). que se llevó en el Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública, Universidad de Granada, Granada, España llego a un estudio cuantitativo de 383pacientes hospitalizados consecutivamente con covid-19 de 10 hospitales de la provincia de Jiangsu, China. El objetivo concluyo en comprender que la obesidad se debe tratar como una enfermedad crónica que conlleva al sobrepeso por lo cual tiene una alta cantidad de grasa corporal la cual incrementa la probabilidad de padecer problemas de salud. Dando como resultados que en total de 297 pacientes con covid-19 y el 39,39% y el 13,47% de los pacientes tenían sobrepeso y obesidad, respectivamente las proporciones de neumonía bilateral y diabetes tipo 2 fueron más altas en pacientes con obesidad (12,82% frente a 2,86%). Mas pacientes con obesidad desarrollaron insuficiencia respiratoria. El sobrepeso y la obesidad fueron factores de riesgo independientes de enfermedad grave en pacientes con covid-19. Se debe prestar más atención a estos pacientes.

Lu R, Zhao X (6) en este análisis de conteo 383 pacientes que llegaron a hospitalizarse consecutivamente con covid-19 ingresados desde el 11 de enero del 2020 al 16 de febrero 2020, seguido hasta el 26 de marzo 2020 en el Tercer Hospital Popular de Shenzhen, se llegó a la conclusión en pacientes obesos el 1, 84 veces probabilidades de desarrollo de covid19 grave y se han expuesto una relación dosis-respuesta entre el incremento de peso y la gravedad de la enfermedad desarrollada. Después de que se adecuaron los posibles factores de confusión, incluidos la edad, el sexo, el origen étnico y la privación social, el riesgo relativo de enfermedad crítica de COVID-19 aumento en un 44% para las personas con sobrepeso y casi se duplico para las personas con obesidad en el estudio de grupo puede continuar propagándose en todo el mundo, los médicos deben prestar mucha atención a los pacientes obesos, que debe ser tratado con cuidado y un tratamiento rápido.

Hurtado-Roca (5) en este estudio titulado El impacto de la obesidad en las complicaciones del covid19. Un estudio de cohortes retrospectivo. Objetivo: dilucidar la asociación entre obesidad y el covid 19. La medición el resultado primario fue la mortalidad hospitalaria a los 30 días, y los resultados secundarios fueron entubación, lesión renal aguda, IRA, SINDROME DE DISTRESS, y lesión cardiaca. Se llego a conocer que las personas con aumento de peso severo deben ser considerados como una parte de los habitantes en gran parte de los continentes, lo que se requiere una gran y alta demanda de profesionales de la salud que ayuden a monitorear, prever y salvaguardar a esta gran población en casos confirmados de COVID-19. Además, es necesario crear una cultura que promueva los estilos de vida saludable y prevención de obesidad. Los 139 pacientes (27% con IMC normal). 150 pacientes con sobrepeso (30%). Y 215 pacientes con obesidad (43%). Los elementos

diferentes y prescritos de estos estudios incluidos, acontecen a una base amplia de reportes retrospectivos, existió variabilidad en el aforo de participantes; además la variable de severidad fue medida de diferente manera en cada estudio, por ello gran parte de los resultados se reportan de modo descriptivo. Pese a las limitaciones, esta revisión provee información sistemáticamente recolectada y de calidad para describir la asociación entre mortalidad y obesidad. en este estudio se revelo que los pacientes con un aumento de peso considerable que tienen covid19, tienen un mayor riesgo de mortalidad e intubación en comparación con ellos con un IMC normal. (4)

Petrova (4) según este estudio que se titula la obesidad como factor de riesgo en personas con covid -19 posibles mecanismo e implicaciones. Se comprendió el papel de la obesidad en COVID-19 debería ser una prioridad de salud pública, dada la alta prevalencia de esta condición en nuestro país. La medición: conteo de historial clínico del hospital (5)

Resultados: En este estudio, la prevalencia de obesidad en los pacientes hospitalizados fue de un 40%, mientras que en el grupo de los no hospitalizados fue del 15%. Otro estudio reciente de 16.749 pacientes británicos confirma que la obesidad se asocia con un riesgo elevado de morir por COVID-19. El porcentaje de población que presento casos mortales por COVID-19 se reportó con rendir informes en medias o medianas, o como variables categóricas en porcentajes. Los primeros datos accesibles acerca del papel del aumento de peso en COVID- 19 sugieren que las personas con incremento severo tienen más peligro de llegar a la hospitalización, cuidados intensivos, ventilación mecánica y/o muerte, independientemente de otras.

2.2 BASES TEORICAS

IMPACTO DE LA MORTALIDAD DEL COVID19:

La COVID-19 es la enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. La OMS tuvo noticia por primera vez de la existencia de este nuevo virus el 31 de diciembre de 2019, al ser informada de un grupo de casos de «neumonía vírica» que se habían declarado en Wuhan (República Popular China).

HISTORIA. La pandemia La enfermedad a gran escala de porcentaje de propagación mundial de una nueva enfermedad de gripe cuando surge un nuevo virus que se propaga por el mundo y la mayoría de las personas no tienen inmunidad contra este que ha ido mutando y se ha vuelto más nocivo y peligroso a su manera de comportarse con respecto a nuestro sistema inmune atacando directamente nuestro sistema cardiaco y respiratorio. Por lo común, los virus que han causado pandemias con anterioridad han provenido de virus gripales que infectan a los animales. En algunos aspectos la gripe pandémica se parece a la estacional, pero en otros puede ser muy diferente. Por ejemplo, ambas pueden afectar a todos los grupos de edad y en la mayoría de los casos causan una afección que cede espontáneamente y va seguida de una recuperación completa sin tratamiento. Sin embargo, por lo general la mortalidad relacionada con la gripe estacional afecta sobre todo a los ancianos mientras que otros casos graves aquejan a personas que padecen una serie de enfermedades y trastornos subyacentes.

Evolución de la enfermedad-

Conforme el tiempo que se ha llevado con El virus que causa el COVID-19 es un tipo de coronavirus, una gran familia de virus. Los coronavirus reciben este nombre debido a los picos en forma de corona que se encuentran en su superficie. Los científicos monitorean los cambios del virus, incluidos los cambios en los picos de la superficie del virus. Estos estudios, que incluyen análisis genéticos del virus, ayudan a los científicos a entender cómo los cambios en el virus pueden incidir en la forma en que se propaga y lo que les pasa a las personas que se infectan con él.

Manifestaciones clínicas.

En población general el cuadro clínico de la infección por SARSCoV-2 se caracteriza por síntomas como fiebre, tos y fatiga, el tiempo de incubación en promedio va de cinco a seis días hasta 14 días, generalmente son casos leves que ameritan manejo ambulatorio y sólo 30% requerirá tratamiento intrahospitalario. Los principales factores de riesgo para enfermedad severa descritos son: edad \geq

65 años, obesidad, hipertensión, diabetes mellitus, enfermedad coronaria, enfermedad pulmonar obstructiva y neoplasias. Se ha reportado una mortalidad general alrededor de 5%, pero puede ser mayor en casos de pacientes críticamente enfermos.

Nuevas mutaciones o variantes del covid-19: Estas variantes parecen propagarse con mayor facilidad y rapidez que las otras variantes, lo que podría generar más casos de COVID-19. Un aumento en la cantidad de casos ejercerá mayor presión sobre los recursos de atención médica, implicará mayor cantidad de hospitalizaciones y la posibilidad de más muertes.

Sintomatología: manifestaciones clínicas y síntomas del virus:

Los síntomas que presentan las personas con COVID-19 varían desde aquellos que presentan síntomas leves hasta quienes se enferman gravemente. Los síntomas pueden manifestarse de 2 a 14 días después de la exposición al virus. Las personas con estos síntomas podrían tener COVID-19:

- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Dificultad para respirar
- cansancio
- Dolores musculares y corporales
- Dolor de cabeza
- Pérdida reciente del olfato o el gusto
- Dolor de garganta
- Congestión o moqueo
- Náuseas o vómitos
- Diarrea

Esta lista no incluye todos los síntomas posibles. Los CDC seguirán actualizando esta lista a medida que aprendamos más acerca del COVID-19.

Un estudio reciente concluyó que los coronavirus humanos pueden sobrevivir en superficies a temperatura ambiente hasta 9 días. Las primeras evaluaciones de la Organización Mundial de la Salud sugieren que el virus COVID-19 puede sobrevivir en superficies duras desde algunas horas hasta varios días.

Tasa de mortalidad:

Se estima que entre 5-33% de los pacientes con infección por SARS-CoV-2 requerirán manejo en una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI).

Estas variantes parecen propagarse con mayor facilidad y rapidez que las otras variantes, lo que podría generar más casos de COVID-19. Un aumento en la cantidad de casos ejercerá mayor presión sobre los recursos de atención médica, implicará mayor cantidad de hospitalizaciones y la posibilidad de más muertes.

Hasta el momento, los estudios sugieren que los anticuerpos generados a través de la vacunación con las vacunas autorizadas en la actualidad reconocen estas variantes. Este aspecto se está estudiando atentamente y hay más investigaciones en curso.

En base a este estudio se generaron datos para registrar los antecedentes y variables que dieron la parte diagnóstica de las personas que ingresaron al hospital recolectando información como:

- Factores sociodemográficos
- Número de comorbilidades.
- Factores respiratorios.
- Escala de conciencia o Glasgow.
- Factores bioquímicos.

OBESIDAD Y PROBLEMAS CARDIOVASCULARES

Concepto: Las enfermedades cardiovasculares en común y el grupo de enfermedades ateroscleróticas en particular, son rara vez diagnosticados en la mujer antes de la menopausia. Como consecuencia, tradicionalmente se ha considerado que las Enfermedades cardiovasculares eran cosa de hombres o problemas inevitables de la vejez por un reduccionismo a considerar que las enfermedades cardiovasculares son sólo el infarto agudo de miocardio por ser esta la manifestación más frecuente en los hombres en la edad media de la vida. Los avances de la ciencia en la salud y la salud pública, por el contrario, las enfermedades cardiovasculares son un problema de salud mayoritario en la mujer, que las formas crónicas de estas enfermedades son más predominantes y que no son problemas irreparables de la edad, sino que existen intervenciones eficaces para su prevención y tratamiento.

FACTORES DE RIESGO

Sedentarismo. –El sedentarismo es la falta de actividad física regular, definida como: “menos de 30 minutos diarios de ejercicio regular y menos de 3 días a la semana”. La conducta sedentaria es propia de la manera de vivir, consumir y trabajar en las sociedades avanzadas.

Estrés y otros factores psicosocial.- El estrés del día a día le sumamos el desbalance alimenticio en nuestro cuerpo, aumentan los riesgos de desarrollar trastornos metabólicos, incluida la obesidad y la diabetes tipo 2, estos datos, en ratones, indican que el estrés ambiental junto con las alteraciones en la función normal de

reloj corporal, pueden afectar a la ingesta de alimentos, promover el aumento de peso y tener efectos duraderos en las respuestas al estrés.

El ciclo circadiano que tiene el organismo es un ciclo natural de 24 horas que regula los procesos relacionados con las hormonas, el sueño y la alimentación que son esenciales para la buena salud y pueden verse afectados por factores externos. Este vínculo del estrés y el sistema circadiano está muy bien caracterizado en los roedores. Esta enfermedad de la obesidad también es más común en personas que sufren interrupciones en su ingesta diaria, como lo son los trabajadores que hacen turnos de más de 8 horas o 12 horas diarias.

Los riesgos psicosociales se derivan de las deficiencias en el diseño, la organización y la gestión del trabajo, así como de un escaso contexto social del trabajo, y pueden producir resultados psicológicos, físicos y sociales negativos, como el estrés laboral, el agotamiento o la depresión.

Antecedentes familiares.

Además de que algunos genes, en concreto en el cromosoma 9, podrían estar involucrados en el desarrollo de la enfermedad arterial coronaria y del infarto de miocardio, numerosos estudios han mostrado un componente genético en los casos de hipertensión, hipercolesterolemia familiar y diabetes tipo 2, todas ellas patologías relacionadas con el desarrollo de enfermedad cardiovascular.

Manifestaciones diferenciales entre hombres y mujeres.

El sexo es una de las características del ser humano que contribuye a particularizar tanto los procesos fisiológicos como los patológicos. Paralelamente, se tiene que

considerar el papel que desempeñan los aspectos relacionados con el entorno sociocultural y psicológico (el género) en la génesis de las enfermedades. Estos aspectos frecuentemente ocasionan desigualdades entre mujeres y hombres, tanto relacionados con los factores de riesgo como con aspectos de la sintomatología y diagnóstico, del tratamiento, la rehabilitación y la prevención. En este sentido, la cardiopatía isquémica (CI) es una enfermedad donde se puede observar y ejemplificar claramente el impacto de las diferencias biológicas y las desigualdades sociales en el proceso salud-enfermedad.

El estudio de Framingham fue uno de los pioneros en poner de manifiesto las diferencias según el sexo respecto a la incidencia y la letalidad de la CI. Posteriormente, otros estudios apuntaban diferencias relativas a la presentación clínica y al tratamiento, aunque con frecuencia la investigación en ensayos clínicos no ha incluido suficientes mujeres para afirmar que las intervenciones y los tratamientos deberían ser los mismos para ambos sexos². Aunque estas diferencias actualmente ya son más conocidas, hay importantes lagunas en las guías y protocolos y también en la práctica clínica que, en la mayoría de los casos, aún mantiene como patrón de la enfermedad los hombres de mediana edad (6)

ENFERMEDADES CARDIACAS. –

En los países desarrollados, la enfermedad coronaria es la causa principal de muerte en ambos sexos y es responsable de una tercera parte de todas las muertes. La tasa de mortalidad es de 1/10.000 en hombres blancos entre 25 y 34 años y se aproxima a 1/100 entre

los 55 y los 64 años. La tasa de mortalidad en los hombres blancos de entre 35 y 44 años es 6,1 veces mayor que en las mujeres de raza blanca de la misma edad. Por razones desconocidas, la diferencia entre sexos es menos notable en otras razas y en pacientes con diabetes mellitus. La tasa de mortalidad en las mujeres aumenta después de la menopausia y se equipara o supera la de los hombres hacia los 75 años.

Hay un grave desenlace de los factores provenientes a la edad, sexo, raza, y la privación social, el pronóstico de contagio por covid19, respaldándose en base a estudios que llevo a la conclusión de un 44% para las personas con sobrepeso y casi se duplicó para las personas con obesidad. Lo que indica que el exceso o desbalance entre peso y talla de las personas es un factor de riesgo de enfermedad cardiovascular y este en base a estudios es el que menos mejora en las personas con enfermedades cardiacas crónicas. Esta asociación entre grasa, lípidos, falta de ejercicios, sedentarismo, cansancio, fatiga, esta relacionada a enfermedades cardiovasculares y no se limita a factores mediadores como diabetes tipo2, dislipemia e hipertensión provocando o siendo la causa de otros mecanismos como inflamación y disfunción endotelial, daño renal, daño hepático, apnea obstructiva del sueño.

2.3 Formulación de la hipótesis:

2.3.1 Hipótesis General:

Ha: Existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad de covid-19 en pacientes cardiopatas y sobrepeso en el hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

Ho: No existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad de covid-19 en pacientes cardiopatas y sobrepeso en el hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

2.3.2 Hipótesis Especificas

H2: Existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad de covid-19 en pacientes con grado de severidad de sobrepeso y cardiopatías.

Ho: No existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad de covid-19 en pacientes con grado de severidad de sobrepeso y cardiopatías.

H3: Existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad en covid19 según la edad en pacientes con sobrepeso y cardiopatías del hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

Ho: No existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad en covid19 según gravedad de la edad en pacientes con sobrepeso y cardiopatías del hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

H4: Existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad en covid19 según el peso en pacientes con sobrepeso y cardiopatías del hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

Ho: No existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad en covid19 según el peso en pacientes con sobrepeso y cardiopatías del hospital Félix Torrealva Gutiérrez.

H5: Existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad de covid-19 en el factor sociodemografico de pacientes con grado de severidad de sobrepeso y cardiopatías.

Ho: No existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad de covid-19 en el factor sociodemografico en pacientes con grado de severidad de sobrepeso y cardiopatías.

3 METODOLOGIA

3.1 Métodos de la Investigación: Deductivo

Este método deductivo es un sistema de razonamiento empleada para proceder a conclusiones lógicas a partir de una serie de premisas o principios. En ese sentido, es un proceso de pensamiento que va de lo general a lo particular.

El método implica un principio general, descansan en un grupo de hechos que son los que constituyen como un todo.

3.2 Enfoque de la Investigacion

Enfoque Cuantitativo

Es el proceso de generar la respuesta a la pregunta utilizando métodos de comprobación, de lo que nosotros consideramos con respecto al tema de tesis.

3.3 Tipo de investigación aplicada.

Alcance correlacional.

Este estudio pretende encontrar la relacional de dos variables o categorías para un grupo o población en común. La relación del impacto de mortalidad de covid19 en pacientes con cardiopatías y sobrepeso en el hospital. Dando como objetivo que si existe la correlación en base a la obtención de las muestras que serán necesarias para obtener los resultados.

3.4 Diseño de la investigación: Observacional retrospectivo.

Este tipo de diseño de investigación es practico e ideal por la obtención de los resultados que son demográficos o contables definidos, lo que permite que este

tipo de estudio sea apropiado para establecer nuevos patrones, medidas, parámetros para poder mejorar la salud pública orientada a una determinada acción.

3.5 Población, muestra y muestreo.

Historias clínicas que llegaron de la unidad de cuidados críticos Covid del hospital Félix Torrealva Gutiérrez durante el periodo mayo-diciembre del año 2021.

No se realizará fórmula muestral ya que se estudiará toda la población constituida de pacientes de los meses mayo hasta diciembre del 2020. Historias clínicas que llegaron de la unidad de cuidados críticos covid del hospital Félix Torrealva Gutiérrez durante mayo – diciembre 2020.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Historias clínicas de pacientes con covid-19.
- Historias clínicas de la unidad de cuidados críticos.
- Historias clínicas de pacientes que hayan estado en cuidados críticos durante el periodo (mayo- diciembre del año 2020).
- Historias clínicas de pacientes con factores de riesgo cardiovascular.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas de pacientes con patologías traumatológicas.
- Historias clínicas de pacientes con patologías neurológicas.
- Historias clínicas de pacientes con covid19, que solo hayan permanecido en hospitalización.

3.6 Variables y Operacionalización.

Variable 1: Mortalidad de COVID- 19 se asocio a multiples factores que complicaban a los pacientes que ingresaban por el contagio del covid19 y en base a pruebas como factores sociodemograficos, edad, sexo, comorbilidades, factores de riesgo respiratorio, saturacion de oxigeno y escala de gasglow, y factores bioquimicos se les indicaba un tipo de tratamiento para poder paliar y batallar las complicaciones que se les aplicaba segun el riesgo o el tipo de severidad del daño multisistemico de cada persona infectado por este virus pandemico.

Definición operacional: el riesgo de mortalidad del covid19 se evidencio En personas con COVID-19, utilizar las escalas del Consorcio Internacional de Infecciones Respiratorias Agudas y Emergentes - Consorcio de Caracterización Clínica de Coronavirus (ISARIC4C) de mortalidad (ISARIC4C Mortality Score) y empeoramiento (ISARIC4C Deterioration Model) para identificar a los pacientes con alto riesgo de mortalidad y empeoramiento al ingreso hospitalario: Escala de Mortalidad ISARIC4

Escala de Mortalidad ISARIC4C	
Variable	Puntaje
Edad (años)	
<50	0
50-59	+2
60-69	+4
70-79	+6
≥80	+7
Sexo	
Femenino	0
Masculino	+1
Número de comorbilidades*	
0	0
1	+1
≥2	+2
Frecuencia respiratoria (respiraciones/min)	
<20	0
20-29	+1
≥30	+2
Saturación de oxígeno con aire ambiental (%)	
≥92	0
<92	+2
Escala de Coma de Glasgow	
15	0
<15	+2
Urea (mmol/L)	
<7	0
7-14	+1
>14	+3
Proteína C reactiva (mg/L)	
<50	0
50-99	+1
≥100	+2

Variable 2: Sobrepeso

Definición operacional:

El sobrepeso es una enfermedad que se ha convertido en un serio problema en la salud pública, llegando a ser una enfermedad crónica que crea un desbalance y está peligrosamente vinculada con enfermedades al corazón y a los tejidos del cuerpo humano, dejando daños que alteran la calidad de vida de la persona.

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	ÍTEM	ESCALA de DIMENSIÓN	NIVELES y RANGO (VALOR FINAL)
DEPENDIENTE Sobrepeso: es una enfermedad que se caracteriza por el exceso de grasa en el organismo	Peso Talla IMC	Peso en Kg Talla en cm. Peso/ altura	No tiene ítems	Continua razón	
INDEPENDIENTE SOBREPESO	CLASIFICACION DE LOS ALIMENTOS		Comida rápida Frutas y verduras carnes	Cuantitativo Intervalos	Sobrepeso IMC>30% Sobrepeso 25 al 29.9% Normo peso 18.5 al 24.9% Bajo peso IMC< 18.5%
INDEPENDIENTE ACTIVIDAD FISICA	EJERCICIOS		Movimiento del cuerpo de cualquier actividad física		cuantitativo
INDEPENDIENTE SEDENTARISMO	CARENCIA DE ACTIVIDAD		Falta de movimientos que benefician al cuerpo		cualitativo

Variable 3: enfermedades cardiopatías

Definición operacional: Las enfermedades cardiovasculares son las primeras causas de fallecimientos en el mundo, ya que cada año mueren personas por una de estas enfermedades, principalmente por cardiopatías y enfermedades cerebrovasculares, afectando en mayor medida a los países de ingresos bajos y medios y afectan casi por igual a mujeres y hombres.

TABLAS DE RIESGO DE FRAMINGHAM

Utiliza un método de puntuación en base a las siguientes variables: edad (35-74 años), sexo, HDL-colesterol, colesterol total, presión arterial sistólica, tabaquismo (sí/no), diabetes (sí/no) e hipertrofia ventricular izda. (sí/no); con ello podemos calcular el riesgo coronario a los 10 años que incluye: angina estable, infarto de miocardio (IAM) y muerte coronaria.

Sociedades	Tabla riesgo	Alto riesgo
PAPPS-semFYC	Framingham clásica	≥ 20% 10 años
S. Europeas	S. Europeas	≥ 20% 10 años
S. Británicas	S. Británicas	≥ 30% 10 años
Nueva Zelanda	Nueva Zelanda Sheffield	≥ 10-15% 5 años ≥ 30% 10 años

PAPPS-semFYC: Programa de Actividades Preventivas y Promoción de la Salud de la Sociedad de Medicina y Comunitaria; S. Europeas: Sociedades Europeas de Cardiología, Hipertensión Arterial y Arteriosclerosis; S. Británica: Sociedades Británicas de Cardiología, Hipertensión, Lípidos y Diabetes; Nueva Zelanda: Ministerio de Salud Pública de Nueva Zelanda.

3.8 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Métodos de la Investigación: Hipotético Deductivo

Este método hipotético deductivo es un sistema de razonamiento empleado para proceder a conclusiones lógicas a partir de una serie de premisas o principios. En ese sentido, es un proceso de pensamiento que va de lo general a lo particular. El método implica un principio general, descansan en un grupo de hechos que son los que constituyen como un todo, se realiza este estudio mediante ficha técnica de recolección de datos censales con el objetivo de reclutar información de identificación de esta población o grupo de personas que estuvieron hospitalizadas y de acuerdo a nuestra ficha se analizan las causales y signos o síntomas que dieron como resultado la mortalidad por la infección del covid19 asociadas a las patologías cardíacas y obesidad. (21,22)

3.2 Enfoque de la Investigación.

Este enfoque cuantitativo para la investigación es el que mejor se adapta a las características, cualidades y necesidades en este proyecto, este tipo de enfoque utiliza la recolección de datos para ayudarnos en contestar preguntas de la investigación y probar las hipótesis establecidas previamente y confiar en la medición numérica o conteo gracias a la ficha de recolección de datos para instituir patrones de comportamiento en la población que está diseñado este proyecto.(23)

3.3 Tipo de investigación: Aplicada.

Esta investigación es aplicada porque va a convertir estos conocimientos teóricos en conocimientos prácticos para resolver los problemas de salud a nivel sociodemográfico en este hospital. La relación del impacto de mortalidad de covid19 en pacientes con

cardiopatías y sobrepeso en el hospital. Dando como objetivo que si existe la correlación en base a la obtención de las muestras que serán necesarias para obtener los resultados, para resolver y mejorar las condiciones de vida, transformando estos saberes en la aplicación de nuevas medidas preventivas usando la tecnología e invenciones.. (22)(23).

3.4 Diseño de la investigación: Descriptivo No Experimental.

Este tipo de diseño de investigación es práctico e ideal por la obtención de los resultados que son demográficos o contables definidos, lo que permite que este tipo de estudio sea apropiado para establecer nuevos patrones, medidas, parámetros para poder mejorar la salud pública orientada a una determinada acción. (23)

3.5 nivel o alcance: Correlacional

Este tipo de investigación es correlacional porque analizan solamente la relación que hay entre la alta mortalidad del covid19 y los pacientes con cardiopatías y sobrepeso en relación con el género, la edad y grado de severidad de estos pacientes que lamentablemente no llegaron a sobrevivir. Para ayudarnos y dar como objetivo de esta investigación la correlación de qué factores llegaron al alto impacto de la mortalidad del covid19 con pacientes cardiopatas y sobrepeso.

3.6 Cohorte: Retrospectivo

Este tipo de estudio es cohorte retrospectivo porque los datos que se van a tener son de una base de datos ya registrados en las historias clínicas de estos pacientes en el tiempo y ubicación que esta establecido en esta investigación en el hospital Felix Torrelva Gutierrez, Ica en el año 2021, en el distrito de Ica, de la provincia de Ica en la ciudad de Ica.

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población: Historias clínicas que llegaron de la unidad de cuidados críticos Covid del hospital Félix Torrealva Gutiérrez durante el periodo mayo-diciembre del año 2021

3.5.2 Muestra: Se realizará fórmula muestral ya que se estudiará toda la población constituida de pacientes de los meses mayo hasta diciembre del 2021. Historias clínicas que llegaron de la unidad de cuidados críticos covid del hospital Félix Torrealva Gutiérrez durante mayo – diciembre de 2021.

Nombres	Ficha de recolección de datos
pacientes	Propia lista de rol de pacientes registrados de acuerdo a la variable del estudio de este tema de investigación.
Aplicación	Individual
Tiempo de duración	10 minutos
Dirigido	
Valor	Paciente con historial clínico de infección de covid19 .
Descripción del instrumento	Permitirá la recolección de datos como: la severidad de el motivo del fallecimiento y las complicaciones que no se pudieron resolver en salvar al paciente por la alta complejidad y riesgo que ya padecía al tener un problema al sistema cardiaco y el sobrepeso

Fórmula de muestra finita.

Criterios de selección:

Criterios de inclusión:

- Historias clínicas de pacientes con covid-19.
- Historias clínicas de la unidad de cuidados críticos.
- Historias clínicas de pacientes que hayan estado en cuidados críticos durante el periodo (mayo- diciembre del año 2021).
- Historias clínicas de pacientes con factores de riesgo cardiovascular.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas de pacientes covid19, con complicaciones renales.
- Historias clínicas de pacientes covid19, con lesiones o complicaciones neurologicas.
- Historias clínicas de pacientes con covid19, que solo hayan permanecido en hospitalización.
- Historias clinicas de pacientes covid19, con complicaciones oncológicas.

para que no se produzcan errores de repetición o falta de información.

FICHA TÉCNICA	
Nombre	Ficha de recolección de datos
Autores	Lic. Diego gonzales espinoza
Objetivos	Es medir el Impacto de la mortalidad en pacientes con obesidad y enfermedades cardíacas del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, 2021
Aplicación	Individual
Tiempo De Duración	1 semana
Dirigido	Pacientes hospitalizados desde el mes de mayo a diciembre del año 2020.
Valor	
Descripción Del Instrumento	Este instrumento nos brindara la obtención de datos de fuente primaria que nos indique la relación del impacto del covid19 y determinar la relación o asociación de los pacientes fallecidos con problemas cardíacos y obesidad del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez del año 2020.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.

Se utilizará el programa Word para la recolección de datos del proyecto y demás documentos. Para la creación de la base de datos.

3.9. Aspectos éticos.

La presente investigación se ceñirá a las normas nacionales e internacionales como la Declaración de Helsinki y el Código de Nuremberg siguiendo sus principios éticos para la realización de investigaciones en seres humanos, también será revisado por el Comité Institucional de Ética en Investigación de La Uni-

versidad Norbert Wiener quien protege los derechos a la vida, la salud, la dignidad, el bienestar de los participantes en el proyecto de investigación y la intimidad rigiéndose del Código de Ética para la Investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener lo cual promueve la adopción de buenas prácticas, y la integridad en la investigación científica. Se redactará y enviará la documentación necesaria para la autorización respectiva a la Dirección del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez Ica, para poder acceder a la recolección de datos. También tener en cuenta que este proyecto de investigación cumple con los estándares de originalidad habiendo pasado por el programa Turnitin que es una herramienta eficaz para prevenir y evitar el plagio académico.

Para el desarrollo de la investigación se considerará los aspectos bioéticos por lo cual cada participante se pondrá en anonimato en el instrumento, el cual contempla los objetivos y procedimientos del estudio, a pesar de que este estudio es cualitativo, es necesario detallar que las personas estarán en anonimato, para así evitar causar daños, los cuidados aplicados con la finalidad de provocar efectos positivos y así evitar causar daños; no mal eficiencia, los participantes no sufrirán daño debido a que no recibirán ningún tratamiento, ni intervención de aparatología, inclusive todos los participantes serán considerados por igual sin hacer discriminación alguna de raza, ideología, sexo, condiciones socioculturales, etc.

4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de Actividades:

ACTIVIDADES	TIEMPOS																	
	Nov 2020	Dic 2020	Ene 2021	Feb 2021	Mar 2021	Abr 2021	May 2021	Jun 2021	Jul 2021	Ago 2021	Set 2021	Oct 2021	Nov 2021	Dic 2021	Ene 2022	Feb 2022	Mar 2022	Abr 2022
Elaboración del diseño del proyecto de investigación	■	■	■	■	■	■												
Validación de los instrumentos de recolección de datos					■	■												
Solicitudes para la recolección de datos						■	■											
Ejecución de la prueba piloto							■	■	■									
Recolección de los datos										■								
Análisis de la información											■							
Redacción de los resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones								■	■	■	■	■	■					
Elaboración del Informe final														■	■			
Correcciones del Informe Final															■	■		
Redacción de artículo científico															■	■		

Sustentación																		
Publicación en revista indexada																		

4.2 Presupuesto

Recursos Humanos:

- 1 Investigador.
- 2 Asesor designado por la universidad.
- 3 Asesor estadístico.
- 4 Asesor temático.

Bienes:

- 1 Papel
- 2 Lápiz
- 3 Sobre manila o papel cartón.

Servicios:

- 1 Servicios de agua
- 2 Servicio de luz
- 3 Servicio teléfono.
- 4 Servicio de Internet

Recursos humanos	Monto (soles)
1. Investigador.	450.00
3. Asesor estadístico.	600.00
4. Asesor temático.	600.00
<i>Sub total</i>	1650.00
Bienes	
Lapiceros	21.00
Hojas bond	10.00
Folder manila A4	22.00
<i>Sub total</i>	53.00
Servicios	
Telefonía	89.90
Luz	30.00
Internet	75.00
Movilidad	150.00
<i>Sub total</i>	344.90
TOTAL	2,047.9

REFERENCIAS.

1. ADULTOS CON CARDIOPATIA CONGENITA DURANTE LA PANDEMIA DE COVID19: ¿POBLACION DE RIESGO? [Internet]. NCBI. 2020 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7386304/\(1\)](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7386304/(1))
2. - ASENEM [Internet]. SCIENCE DIRECT. 2020 [citado 18 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0210570520302193>
- 3.- Gauvry, G., actividad física y factores de riesgo cardio metabólico. facultad de humanidades y ciencias sociales, Tucumán 1946, posadas misiones Argentina. Rev. Año 2019/nº27/2017/69-74.
- 4.- porque covid19 es más mortal en personas con obesidad, incluso si son jóvenes science- meredith wadman (2)
- 5.- obesidad y mortalidad por covid19: resultados de un meta-análisis [Internet]. www.finut.org. 2020 [citado 18 noviembre 2020]. <https://www.finut.org/obesidad-y-mortalidad-por-covid-19-resultados-de-un-meta-analisis/>
- 6.- ¿cómo afecta la covid10 al corazón? science- meredith wadman <https://hospital-vanburen.cl/como-mata-el-coronavirus-los-medicos-rastrean-un-alboroto-feroz-a-traves-del-cuerpo-desde-el-cerebro-hasta-los-dedos-de-los-pies/>

7.-fisiopatología de la obesidad: perspectiva actual scielo COVID-19 puede accionar problemas cardiovasculares inflamatorio-relacionados serios <https://www.news-medical.net/news/20200427/850/Spanish.aspx>

8-Por qué las personas con obesidad o sobrepeso son más vulnerables al covid-19

<https://andina.pe/agencia/noticia-por-las-personas-obesidad-o-sobrepeso-son-mas-vulnerables-al-covid19-808854.aspx>

9-PREVENCIÓN Y MANEJO DE COVID-19 EN ADULTOS [Diciembre 2021] [Internet]. 2022. Available from: <https://gpc-peru.com/gpccovid>

10-Uranga A, Villanueva A, Lafuente I, González N, Legarreta MJ, Aguirre U, et al. Factores de riesgo de deterioro clínico en pacientes ingresados por COVID-19: estudio caso-control. Revista Clínica Española [Internet]. 2022 Jan 1 [cited 2022 Sep 8];222(1):22–30. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256521001090?via%3Dihub>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	metodología
<p>Problema General</p> <p>¿Cómo se relaciona el impacto de la mortalidad en pacientes con sobrepeso y enfermedades cardiovasculares en el Hospital Félix Torrealva Gutiérrez, Ica en el año 2020?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es la relación entre la mortalidad del covid19 y la obesidad en los pacientes del hospital?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>¿Cuál es el impacto de la mortalidad del covid19 en pacientes con sobrepeso y cardiópatas del hospital Félix Torrealva Gutiérrez?</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>¿Establecer cuál es la relación entre la frecuencia de estar con sobrepeso y estar infectado por covid19 en el hospital?</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>H1: existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad de covid19 en pacientes cardiópatas y sobrepeso en el hospital Félix Torrealva Gutiérrez.</p> <p>H0: No existe un impacto estadísticamente significativo de la mortalidad de covid19 en pacientes cardiópatas y sobrepeso en el hospital Félix Torrealva Gutiérrez.</p>	<p>VARIABLE 1:</p> <p>Alta mortalidad de covid.19</p> <p>VARIABLE 2:</p> <p>sobrepeso</p> <p>VARIABLE 3:</p> <p>Enfermedades cardiovasculares</p>	<p>Tipo de investigación:</p> <p>INVESTIGACION DE TIPO APLICADA DEDUCTIVA.</p> <p>Método de la Investigación:</p> <p>ENFOQUE CUANTITATIVO</p> <p>Diseño de la investigación:</p> <p>ALCANCE CORRELACIONAL</p> <p>Población muestra:</p> <p>Serán considerados los pacientes</p>

<p>¿Cuál es la relación entre la mortalidad del covid19 y la enfermedad cardiópata en los pacientes de los hospitales?</p>	<p>¿Establecer cuál es la relación entre la mortalidad de estar con enfermedades cardiópatas y estar infectado con covid19?</p>	<p>Hipótesis Específica:</p> <p>H1: la obesidad tiene una relación estadísticamente significativa con el tiempo de hospitalización y daño ocasionado directo al daño que ocasiona el covid19.</p> <p>H2: Las enfermedades cardiovasculares tienen una relación estadísticamente significativa con el tiempo de hospitalización y daño ocasionado directo al daño que ocasiona el covid19.</p>		<p>que llegaron a hospitalizarse por infección de covid 19 en el hospital Félix Torrealba Gutiérrez. Ica</p>
--	---	---	--	--

ANEXO 2: Instrumentos

(Ficha de Recolección de datos).

FICHA TECNICA	
Nombre:	Ficha de recolección de datos.
Autor:	Fisioterapeuta Cardiorrespiratorio Lic. Diego Gonzales Espinoza.
Objetivos:	Medir la alta mortalidad que se asocia en paciente infectados con covid-19 y el sobrepeso y afecciones cardiacas.
Aplicación:	Individual
Tiempo de duración:	2 días
Dirigido:	Pacientes del hospital Félix Torrealva Gutiérrez EsSalud Ica, Ica ica los meses de mayo a diciembre del año 2020
Valor:	Leve, moderado (paciente en ucin/uci) y paciente con ventilador mecánico y óbice
Descripción del instrumento:	Esta ficha de recolección de datos nos indicara en porcentajes o de manera cuantitativa el nivel de compromiso y daño de las personas que tienen enfermedades cardiopatías y obesidad cuando se han infectado por covid-19.

ANEXO 3: INFORME PORCENTAJE DE TURNITIN

● 17% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 16% Internet database
- 3% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 10% Submitted Works database

TOP SOURCES

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

1	espanol.cdc.gov Internet	1%
2	repositorio.unap.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.uia.ac.cr:8080 Internet	1%
4	repositorio.utn.edu.ec Internet	<1%
5	scielo.isciii.es Internet	<1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
7	fundaciondelcorazon.com Internet	<1%
8	ECCL on 2017-07-04 Submitted works	<1%