



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD
PULMONAR INTERSTICIAL EN EL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA.

QUALITY OF LIFE OF PATIENTS WITH INTERSTITIAL LUNG DISEASE
AT THE CAYETANO HEREDIA HOSPITAL

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN NEUMOLOGÍA

Autor:

Edwin Ramiro Velarde Carbajal

Asesor:

Dr. Enrique Sergio Valdivia Nuñez

LIMA - PERÚ

2024

CALIDAD DE VIDA DE LOS PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL EN EL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA.

INFÓRME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	6%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.slideshare.net Fuente de Internet	2%
5	www.uv.mx Fuente de Internet	2%
6	worldwidescience.org Fuente de Internet	1%
7	news.lycos.es Fuente de Internet	1%
8	L.F. Achury-Beltrán, P. Garcia-Peñuela. "Efecto de una actividad grupal educativa en la	1%

calidad de vida de la persona con EPOC", Enfermería Universitaria, 2019

Publicación

9	prezi.com Fuente de Internet	1 %
10	biblioteca.medicina.usac.edu.gt Fuente de Internet	1 %
11	es.scribd.com Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	María Montes Ruiz Cabello, Jose Luis Callejas Rubio, Paloma García Villanova. "Fibrosis pulmonar idiopática y determinaciones serológicas de autoinmunidad", Medicina Clínica, 2022 Publicación	1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

2. RESUMEN

La investigación presentada se centró en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad pulmonar intersticial en el Hospital Cayetano Heredia; considerando como objetivo general, la evaluación de la calidad de vida de los pacientes con enfermedad pulmonar intersticial en el Hospital Cayetano Heredia. La metodología implementada es descriptiva, observacional, retrospectiva y transversal; considerando una población de 80 pacientes que padecen la enfermedad, la muestra seleccionada por muestreo aleatorio simple es de 67 enfermos; quienes desarrollarán el Cuestionario Respiratorio de Saint George (CRSG). Por último se desarrollará el proceso de información analizando el programa estadístico SPSS v.25, obteniendo tablas y gráficos porcentuales de la investigación que formarán parte de los resultados.

Palabras Claves: Enfermedad Pulmonar Intersticial Difusa

3. INTRODUCCIÓN

La enfermedad pulmonar intersticial está definida como el amplio grupo de diversas y complejas enfermedades desafiantes para las personas, puesto que la mayor cantidad de ellas son crónicas y su pronóstico es siempre malo (1). Además, se caracteriza por el daño del intersticio y el aumento del grosor del mismo, el cual ocasiona una alteración del intercambio de gases; dentro de los síntomas más comunes se evidencia la disnea progresiva y tos seca persistente (2).

De acuerdo a lo anterior, se puede precisar que según la amplitud de esta enfermedad, ésta abarca aproximadamente 150 entidades asociadas con la predisposición heredada y exposición ambiental donde se ha incluido al tabaquismo, el entorno laboral y el envejecimiento (3). La clasificación actual de las enfermedades más comunes es: neumonía intersticial idiopática, causas secundarias, entre otros (4).

La neumonía intersticial idiopática es el grupo heterogéneo de enfermedades que afectan a los pulmones, comprendiendo entidades clínicas y patológicas que afectan de manera difusa la parénquima pulmonar (5). Otras causas secundarias para esta enfermedad es el presentar enfermedades como artritis reumatoide o enfermedades autoinmunitarias; también las personas con una exposición a químicos tóxicos como el asbesto pueden desarrollar la enfermedad (6).

Asimismo, este grupo de enfermedades logran afectar a nivel pulmonar como el epitelio alveolar, los alvéolos, los espacios entre sus estructuras y el endotelio capilar, al igual que al tejido perivascular y linfoide (3). Es por ello que, el procedimiento para realizar el diagnóstico y clasificarlo necesita de una historia

clínica de forma detallada y de evaluación diagnóstica por imágenes, pruebas de función pulmonar y, en ocasiones, biopsia pulmonar por parte de un equipo multidisciplinario en una clínica especializada (7).

Por otra parte, en Latinoamérica y México los reportes sobre casos de esta enfermedad son escasos; en ese sentido, la mayoría de la data epidemiológica sobre la enfermedad pulmonar intersticial proviene de poblaciones no latinoamericanas. Con una incidencia de hasta 31 casos por 100.000 habitantes, la fibrosis pulmonar idiopática (FPI) es una de las enfermedades más estudiadas por su carácter de progreso y fatalidad con una esperanza de vida media de 3 a 4 años (4).

Respecto a esta enfermedad, durante las últimas dos décadas se han logrado producir avances significativos en el conocimiento de la epidemiología, la patología y las bases genéticas, así como en el tratamiento de la mayoría de estas enfermedades (1). Debido a la complejidad del diagnóstico, el enfoque debe ser multidisciplinario y requiere una comunicación estrecha entre médicos, radiólogos y patólogos con experiencia en enfermedades intersticiales aunque la falta de integración multidimensional provoca retrasos en el diagnóstico y afecta varios dominios de pronóstico, incluida la esperanza de vida (4).

Por lo cual, las alternativas para seguir un tratamiento normalmente son reducidas y los pacientes eventualmente pueden necesitar de un trasplante pulmonar. Para conceptualizar la calidad de vida relacionada con la salud se debe conocer el debido al impacto de la enfermedad, el cual se ha convertido en el fenómeno de investigación actual, haciéndose evidente en la evaluación de los estados que se produce en la enfermedad crónica en diversas dimensiones humanas. Sin embargo,

otra de las definiciones que existe sobre la calidad de vida es cuando hay un nivel de tranquilidad debido que resulta de la valoración que las personas hacen de todos los ámbitos de la vida, teniendo en cuenta el impacto de su salud en ellos (8).

Tomando en cuenta lo antes explicado, el estudio tiene como finalidad valorar la calidad de vida de los enfermos diagnosticados con la enfermedad pulmonar intersticial en el Hospital Cayetano Heredia a través del cuestionario de Sant George (9).

4. OBJETIVOS

Objetivo general:

Evaluar la calidad de vida de los pacientes con enfermedad pulmonar intersticial en el Hospital Cayetano Heredia.

Objetivos específicos:

Identificar los factores que influyen en la calidad de vida de los pacientes con enfermedad pulmonar intersticial en el Hospital Cayetano Heredia.

Conocer las características epidemiológicas de los pacientes con enfermedad pulmonar intersticial en el Hospital Cayetano Heredia.

Medir la calidad de vida mediante el cuestionario respiratorio de Saint George (CRSG) de calidad de vida de los pacientes con enfermedad pulmonar intersticial en el Hospital Cayetano Heredia.

5. MATERIAL Y MÉTODOS

a) Diseño del estudio

Para el desarrollo de la investigación se considera una metodología descriptiva, retrospectiva y transversal.

b) Población

El universo total de la investigación será conformado por 80 pacientes con enfermedad pulmonar intersticial del servicio de neumología del Hospital Cayetano Heredia.

c) Muestra

La muestra estará conformada por 67 pacientes con enfermedad pulmonar intersticial del servicio de neumología del Hospital Cayetano Heredia (ver anexo 1).

d) Definición operacional de variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Calidad de vida	Trata de hacer referencia al bienestar integral de las personas satisfaciendo sus necesidades básicas como la salud (9).	La variable será medida según el protocolo médico	Cuestionario de problemas respiratorios de SAINT GEORGE	Tos	Cualitativa	Nominal	Encuesta
				Flema		De razón	
				Falta de aire		De razón	
				Ataques de respiración		Nominal	
				Medicamentos			
Enfermedad pulmonar intersticial	Infección que afecta directamente a los pulmones y las áreas que se encuentran relacionadas con el aparato respiratorio que en su gran mayoría llega a ser crónica (1).	La variable será medida por medio de las dimensiones de sexo, peso, edad, procedencia y ocupación	Características epidemiológicas	Edad	Cuantitativa	De razón	
				Sexo	Cualitativa	Nominal	
				Peso	Cuantitativa	De razón	
				Procedencia	Cualitativa	Nominal	
				Ocupación	Cualitativa	Nominal	

e) Procedimientos y técnicas

La investigación iniciará cuando se obtenga la aprobación del director del Hospital de Cayetano Heredia, lugar donde se aplicará el estudio. Los datos se obtendrán de los enfermos que son atendidos en el servicio de neumología, se ejercerá una recopilación de información los cuales se mantendrán en privado y solo serán utilizados para sustentar el estudio. Su ordenamiento en primer lugar se realizará en el programa Microsoft Excel para luego ser transportado al programa estadístico SPSS v.25, de donde se obtendrá información que será ordenada por medio de tablas y gráficos porcentuales que permitirán contrastar los objetivos que fueron planteados en la investigación.

f) Aspectos éticos del estudio

La información obtenida mediante la encuesta sólo será útil para el investigador y no perjudicará al participante porque se mantendrá en el anonimato, se emplearán códigos. Así también, el proyecto será analizado, revisado y evaluado por el Comité de Ética de la Investigación Institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y el Comité de Ética del Hospital Cayetano Heredia.

g) Plan de análisis

Con la finalidad de elaborar un análisis exhaustivo y poder cumplir los objetivos planteados al inicio del estudio, los datos se procesarán en el programa Excel 2019 y una vez obtenidos del programa estadístico SPSS v.25. Se utilizarán gráficos, tablas y figuras para mostrar los datos descriptivos.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salinas M, Florenzano M, Wolff V, Rodríguez J, Valenzuela H, Fernández C, et al. Enfermedades pulmonares intersticiales. Una perspectiva actual. Revista médica de Chile. noviembre de 2019;147(11):1458-67.
2. Velazquez B, Abud C, Avilés L, Santillán E. Utilidad del ultrasonido para el diagnóstico de enfermedad pulmonar intersticial en enfermedades difusas del tejido conectivo. Reumatología Clínica [Internet]. 7 de abril de 2023 [citado 18 de septiembre de 2023]; Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1699258X22002881>
3. Pereira J, Mariano E, Hernández R, López C, Rojas A, Delgadillo W. Impacto del ejercicio aeróbico en enfermedades pulmonares intersticiales. Acta Médica Costarricense. marzo de 2022;64(1):6-19.
4. Martínez J, Mejía M, Vázquez S, Pou Y, Ortiz D, Cortes A. Panorama de la enfermedad pulmonar intersticial en el sureste de México. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2021;59(1):55-64.
5. Mayo Clinic. Enfermedad pulmonar intersticial - Síntomas y causas - Mayo Clinic [Internet]. 2023 [citado 13 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/interstitial-lung-disease/symptoms-causes/syc-20353108>
6. Manual Merck. Manual Merck versión para profesionales. 2021 [citado 13 de octubre de 2023]. Neumonía intersticial inespecífica - Trastornos pulmonares. Disponible en: <https://www.merckmanuals.com/es-us/professional/trastornos->

pulmonares/enfermedades-pulmonares-intersticiales/neumon%C3%ADa-intersticial-inespec%C3%ADfica

7. Galindo J, García O, Rey D, Celis C, Cañas A. Barreras de acceso en la atención de las enfermedades pulmonares intersticiales en Colombia. *Saude soc.* 9 de diciembre de 2019;28:102-12.
8. Achury L, Garcia P. Calidad de vida del paciente con enfermedad pulmonar obstructiva crónica. *Investg Enferm Imagen Desarrollo* [Internet]. 17 de febrero de 2022 [citado 18 de septiembre de 2023];23. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/31134>
9. Rivadeneira M. Cuestionario respiratorio Sant George [Internet]. 2015 [citado 8 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732015000100002

7. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

Descripción	Unidad de Medida	Cantidad	Costo Unitario	TOTAL
Recurso Humano				
Asesor Estadístico	-	1	S/ 350.00	S/ 350.00
Asesor Metodológico	-	1	S/ 300.00	S/ 300.00
Subtotal				S/ 650.00
Materiales				
Lapiceros	Und.	10	S/ 2.50	S/ 25.00
Lápices	Und.	5	S/ 1.00	S/ 5.00
Resaltadores	Und.	3	S/ 3.50	S/ 10.50
Memoria USB	Und.	1	S/ 50.00	S/ 50.00
Papel Bond A-4 75 gr	Millar	1	S/ 18.00	S/ 18.00
Laptop HP	Und.	1	S/ 2,800.00	S/ 2,800.00
Cuaderno	Und.	2	S/ 7.00	S/ 14.00
Subtotal				S/ 2,922.50
Servicios				
Internet	Meses	6	S/ 75.00	S/ 450.00
Impresiones	Millar	1	S/ 100.00	S/ 100.00
Llamadas telefónicas	Meses	8	S/ 30.00	S/ 240.00
Fotocopias	Und.	250	S/ 0.05	S/ 12.50
Anillados	Und.	4	S/ 15.00	S/ 60.00
Empastados	Und.	3	S/ 70.00	S/ 210.00
Subtotal				S/ 1,072.50
TOTAL				S/ 4,645.00

Financiamiento

La investigación estará financiada por el investigador.

8. ANEXOS

Anexo 1. Fórmula de la muestra

La muestra de la investigación estará conformada por 80 pacientes atendidos en el servicio de Neumología del Hospital Cayetano Heredia, 2023; la muestra se obtuvo bajo la aplicación de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 N p q}{e^2 (N - 1) + z^2 p q}$$

Donde:

N=Población total

Z= 1.95 nivel de confianza

p= proporción de éxito (0.5)

q= proporción de fracaso (0.5)

e= error de muestreo (0.05) / 5%

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.95)^2 (100) (0.5) (0.5)}{(0.05)^2 (100 - 1) + (1.95)^2 (0.5) (0.5)}$$

n= 67 pacientes.

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO RESPIRATORIO DE SAINT GEORGE (CRSG)

INSTRUCCIONES

Este cuestionario ha sido diseñado para ayudarnos a saber mucho más sobre sus problemas respiratorios y cómo le afectan a su vida. Usamos el cuestionario para saber qué aspectos de su enfermedad son los que le causan más problemas.

Por favor, lea atentamente las instrucciones y pregunte lo que no entienda. No use demasiado tiempo para decidir las respuestas.

Recuerde que necesitamos que responda a las frases solamente cuando este seguro (a) que lo (a) describen y que se deba a su estado de salud.

Paciente: _____

Fecha: _____ Historia clínica: _____

Edad: _____ Sexo: Masculino () Femenino ()

A continuación, algunas preguntas para saber cuántos problemas respiratorios han tenido durante el último año. Por favor marque una sola respuesta en cada pregunta.

1. Durante el último año, he tenido tos
 - a) La mayor parte de los días de la semana
 - b) Varios días a la semana
 - c) Unos pocos días a la semana
 - d) Sólo cuando tuve infección en los pulmones o bronquios
 - e) Nada en absoluto
2. Durante el último año, he sacado flemas (sacar gargajos)
 - a) La mayor parte de los días de la semana
 - b) Varios días a la semana
 - c) Unos pocos días a la semana
 - d) Sólo cuando tuve infección en los pulmones o bronquios
 - e) Nada en absoluto
3. Durante el último año, he tenido falta de aire
 - a) La mayor parte de los días de la semana
 - b) Varios días a la semana
 - c) Unos pocos días a la semana
 - d) Sólo cuando tuve infección en los pulmones o bronquios
 - e) Nada en absoluto
4. Durante el último año, he tenido ataques de silbidos (ruidos en el pecho)
 - a) La mayor parte de los días de la semana
 - b) Varios días a la semana

- c) Unos pocos días a la semana
 - d) Sólo cuando tuve infección en los pulmones o bronquios
 - e) Nada en absoluto
5. Durante el último año, ¿Cuántos ataques por problemas respiratorios tuvo que fueran graves o muy desagradables?
- a) La mayor parte de los días de la semana
 - b) Varios días a la semana
 - c) Unos pocos días a la semana
 - d) Sólo cuando tuve infección en los pulmones o bronquios
 - e) Nada en absoluto
6. ¿Cuánto le duró el peor de los ataques que tuvo por problemas respiratorios? (si no tuvo ningún ataque serio vaya directamente a la pregunta N°7)
- a) La mayor parte de los días de la semana
 - b) Varios días a la semana
 - c) Unos pocos días a la semana
 - d) Sólo cuando tuve infección en los pulmones o bronquios
 - e) Nada en absoluto
7. Durante el último año ¿Cuántos días a la semana fueron buenos? (con pocos problemas respiratorios)
- a) La mayor parte de los días de la semana
 - b) Varios días a la semana
 - c) Unos pocos días a la semana
 - d) Sólo cuando tuve infección en los pulmones o bronquios
 - e) Nada en absoluto
8. Si tiene silbidos en el pecho (bronquios), ¿son peores por la mañana? (si no tiene silbidos en los pulmones vaya directamente a la pregunta N° 9)
- No () Si ()

Parte 2

Sección 1

9. ¿Cómo describiría usted su condición de los pulmones? **Por favor, marque una sola de las siguientes frases:**
- a) Es el problema más importante que tengo
 - b) Me causa bastantes problemas
 - c) Me causa pocos problemas
 - d) No me causa ningún problema
10. Si ha tenido un trabajo con sueldo. **Por favor marque una sola respuesta de las siguientes frases:** (si no ha tenido un trabajo con sueldo vaya directamente a la pregunta N° 11)
- a) Mis problemas respiratorios me obligaron a dejar de trabajar
 - b) Mis problemas respiratorios me dificultan mi trabajo o me obligan a cambiar de trabajo
 - c) Mis problemas respiratorios no afectan (o no afectaron) mi trabajo

Sección 2

11. A continuación, algunas preguntas sobre otras actividades que normalmente le pueden hacer sentir que le falta la respiración. **Por favor, marque todas las respuestas que correspondan a cómo usted está actualmente:**

Cierto Falso

- Me falta la respiración estando sentado o incluso
descansando..... () ()
Me falta la respiración cuando me lavo o me visto () ()
Me falta la respiración al caminar dentro de la casa () ()
Me falta la respiración al caminar alrededor de la casa,
sobre un terreno plano () ()
Me falta la respiración al subir un tramo de escaleras..... () ()
Me falta la respiración al caminar de subida () ()
Me falta la respiración al hacer deportes o jugar..... () ()

Sección 3

12. Algunas preguntas más sobre la tos y la falta de respiración. **Por favor, marque todas las respuestas que correspondan a como está usted actualmente:**

Cierto Falso

- Me duele al toser.....() ()
Me canso cuando toso..... () ()
Me falta la respiración cuando me agacho () ()
Me falta la respiración cuando hablo.....() ()
La tos o la respiración interrumpen mi sueño.....() ()
Fácilmente me agoto.....() ()

Sección 4

13. A continuación, algunas preguntas sobre otras consecuencias que sus problemas respiratorios le pueden causar. **Por favor, marque todas las respuestas a cómo está usted en estos días.**

Cierto Falso

- La tos o la respiración me apenan en público..... () ()
Mis problemas respiratorios son una molestia para
mi familia, mis amigos o mis vecinos.....() ()
Me asusto o me alarmo cuando no puedo respirar.....() ()
Siento que no puedo controlar mis problemas respiratorios..() ()
No espero que mis problemas respiratorios mejores.....() ()

Por causa de mis problemas respiratorios me he convertido
 en una persona insegura o inválida.....() ()
 Hacer ejercicios no es seguro para mí.....() ()
 Cualquier cosa que hago me parece que es un
 esfuerzo excesivo.....() ()

Sección 5

14. A continuación, algunas preguntas sobre su mediación. (Si no está tomando ningún medicamento, vaya directamente a la pregunta N° 15)

	Cierto	Falso
Mis medicamentos no me ayudan mucho.....	()	()
Me apena usar mis medicamentos en público.....	()	()
Mis medicamentos me producen efectos desagradables	()	()
Mis medicamentos afectan a mucho mi vida.....	()	()

Sección 6

15. Estas preguntas se refieren a cómo sus problemas respiratorios pueden afectar a sus actividades. **Por favor, marque cierto sí usted cree que una o más partes de cada frase le describen sí o no, marque falso:**

	Cierto	Falso
Me tardo mucho tiempo para lavarme o vestirme	()	()
No me puedo bañar o, me tardo mucho tiempo.....	()	()
Camino más despacio que los demás o, tengo que parar a descansar.....	()	()
Tardo mucho para hacer trabajos como tareas domésticas o, tengo que para a descansar.....	()	()
Para subir un tramo de escalera, tengo que ir más despacio o parar	()	()
Si corro o camino rápido, tengo que parar o ir más despacio.....	()	()
Mis problemas respiratorios me dificultan hacer cosas tales como caminar durante un buen rato, arreglar un poco el jardín, bailar o jugar boliche.....	()	()
Mis problemas respiratorios me dificultan		

hacer cosas tales como, llevar cosas pesadas,
caminar a unos 7 kilómetros por hora, trotar,
nadar, jugar tenis, escarbar en el jardín o en el campo.....() ()

Sección 7

16. Nos gustaría saber ahora cómo sus problemas respiratorios afectan normalmente su vida diaria. **Por favor, marca cierta si aplica la frase a usted debido a sus problemas respiratorios:**

	Cierto	Falso
No puedo hacer deportes o jugar	()	()
No puedo salir a distraerme o divertirme.....	()	()
No puedo salir de casa para ir a comprar	()	()
No puedo hacer el trabajo de la casa.....	()	()
No puedo alejarme mucho de la cama o la silla	()	()

A continuación, hay una lista de otras actividades que sus problemas respiratorios pueden impedir hacer (no tiene que marcarlas, sólo son para recordarle la manera cómo sus problemas respiratorios pueden afectar).

- Ir a pasear o sacar al perro
- Hacer cosas en la casa o en el jardín
- Tener relaciones sexuales
- Ir a la iglesia o a un lugar de distracción
- Salir cuando hace mal tiempo o estar en habitaciones llenas de humo, visitar a la familia o a los amigos, o jugar con los niños

Por favor, escriba aquí cualquier otra actividad importante que sus problemas respiratorios le impidan hacer:
