



**UNIVERSIDAD NACIONAL
“PEDRO RUIZ GALLO”**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
UNIDAD DE POST GRADO**



**“CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DEL
HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN PACIENTES DE
HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO,
CHICLAYO 2019-2021”**

**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN**

NEFROLOGÍA

AUTORA

MEDICO INTERNISTA SANTOS VICTORIA MARTINEZ ABAD

ASESOR TEMÁTICO

DR. ALFREDO GABRIEL WONG CHANG

ASESOR METODOLÓGICO

DR. NESTOR MANUEL RODRIGUEZ ALAYO

LAMBAYEQUE – JUNIO 2022



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme dado la sabiduría y cuidar de mi para culminar este anhelado post grado profesional.

A mi familia, papá, hermanas, esposo e hijas por creer constantemente en mi aun sabiendo que estuve en constante esfuerzo y más aún en la espera de mi menor hija.

A los docentes del hospital, por su apoyo incondicional y motivarme a seguir adelante.

A mis formadores, personas de calidad quienes se esforzaron en brindarme sus conocimientos porque sin ellos no pudiese haber logrado terminar con éxito esta investigación.

A la nacional Universidad Pedro Ruiz Gallo por la oportunidad de estudiar en las mejores condiciones que me permitieron formarme como profesional.

SANTOS VICTORIA MARTINEZ ABAD



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



DEDICATORIA

Dedico con todo el corazón mi estudio de investigación a mi familia entera, por confiar en mí en todo momento, pues sin ella no lo hubiera logrado. A tu bendición señor Jesucristo a diario y a lo largo de este camino de protegerme y llevarme por el camino del bien. Por esa razón te doy mi trabajo de investigación como ofrenda por tu gracia y misericordia; así mismo a mis hijas, por quien espero con mucha fe puedan lograr ver este trabajo.

SANTOS VICTORIA MARTINEZ ABAD



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



INDICE

I.- INFORMACIÓN GENERAL	6
II.- PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACION.....	6
Síntesis de la situación problemática.	6
Formulación problemática de investigación.	7
Hipótesis	7
Objetivos	7
III.- SINTESIS DEL DISEÑO TEORICO.....	8
Antecedentes	8
Bases teóricas	9
Definición y Operacionalización de variables	10
Justificación e importancia	11
IV.- DISEÑO METODOLÓGICO	12
Diseño de contrastación de hipótesis	12
Población	12
Muestra	12
Criterios de inclusión y exclusión	12
Técnicas: Procedimiento	13
Instrumentos de recopilación de información.	13
Análisis estadístico.	14
V.- ACTIVIDADES Y RECURSOS.....	14
Cronograma	14
Presupuesto	15
VI.- BIBLIOGRAFÍA.	16
VII.- ANEXOS	17



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



RESUMEN

El objetivo general fue realizar la investigación para establecer la prevalencia y las características clínicas más frecuentes del hiperparatiroidismo secundario en pacientes de hemodiálisis en Chiclayo.

Se utilizó la siguiente metodología: Este tipo de investigación según su función es tipo no experimental de tipo exposfacto posteriormente se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, y transversal. La técnica que se utiliza fue requerir el archivo físico y virtual de las historias clínicas, descargas datos con la información total en el anexo de recolección de datos, establecer la consulta mediante una guía de análisis documental a los médicos, elaborar un esquema de horarios para visita al servicio y determinar la incidencia prevalente, y el instrumento analizar las historias de casos clínicos, análisis de laboratorio, y teorías relacionadas a las dimensiones, en pacientes del servicio de Nefrología, en el cual se constatará la información.

La población en este estudio de investigación tendremos a los pacientes del hospital con padecimientos de enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis los cuales se atienden en el hospital Almanzor Aguinaga Asenjo del servicio de nefrología del año 2019 puesto que tiene el alcance a un aproximado de 110 pacientes.



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



I.- INFORMACIÓN GENERAL

1. Características clínicas y epidemiológicas del hiperparatiroidismo secundario en pacientes de hemodiálisis del hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, Chiclayo 2019 - 2021.
2. Autor: Médico Internista Dra. Santos Victoria Martínez Abad
3. Línea de Investigación: Nefrología
4. Duración del proyecto:
 - Inicio: abril 2022
 - Termino: junio 2022

II.- PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACION.

Síntesis de la situación problemática.

El hiperparatiroidismo secundario, es una afección que se asocia al daño renal crónico, afectando su día a día de estos pacientes renales, además podemos ver que sus características clínicas como el elevado nivel de fosforo en sangre, y las calcificaciones cardiovasculares, están ligados con altas tasas de morbilidad y mortalidad en estos pacientes. (1-3).

La perspectiva de las afecciones del metabolismo óseo y mineral ha ido modificándose año tras año, en referencia con las distintas causas tales como los padecimientos de la ERC, ya que ahora se ve alta la prevalencia de la diabetes mellitus como causa de enfermedad renal crónica, también el grupo etario de la población que ingresa a diálisis, y el aumento de los trasplantes renales, así como las varias opciones de tratamiento disponibles para esta entidad. (4-7)

En el paso de los últimos cuatro años de la enfermedad mineral y ósea donde muestra las formas más superiores son de bajo remodelado están relacionadas con sobrecarga de aluminio y el alto remodelado por el hiperparatiroidismo secundario, hasta la última década hasta la fecha, donde prevalece las de menos remodelado siendo el trastorno óseo adinámico posiblemente acorde con un aumento de casos de diabetes mellitus como causa de enfermedad renal y el tratamiento diferente del hiperparatiroidismo secundario hasta la fecha 4,5,8-10.



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



Actualmente en el Hospital Almanzor tenemos un gran número de pacientes con ERC en hemodiálisis que cursan con hiperparatiroidismo secundario lo cual causa un impacto negativo en su calidad de vida de esta población afectada.

Formulación problemática de investigación.

¿Cuáles serán las características clínicas y epidemiológicas más frecuentes del hiperparatiroidismo secundario en pacientes de hemodiálisis en Chiclayo?

Hipótesis

Las características clínicas más frecuentes son la hipocalcemia, hiperfosfatemia y hormona PTHI elevada y las características epidemiológicas es la alta multiplicación de hiperparatiroidismo secundario en pacientes de hemodiálisis en el Hospital Almanzor Aguinaga de Chiclayo.

Objetivos

Objetivos generales

Establecer la prevalencia y las características clínicas más frecuentes del hiperparatiroidismo secundario en pacientes de hemodiálisis en Chiclayo 2019-2021.

Objetivos específicos

- a) Identificar la prevalencia de hiperparatiroidismo secundario en pacientes en hemodiálisis del nosocomio Almanzor Aguinaga Asenjo.



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



- b) Determinar las características clínicas del hiperparatiroidismo secundario en pacientes de hemodiálisis del hospital Almanzor Aguinaga.
- c) Determinar las características epidemiológicas del hiperparatiroidismo secundario en pacientes de hemodiálisis del nosocomio Almanzor Aguinaga Asenjo.

III.- SINTESIS DEL DISEÑO TEORICO

Antecedentes

La enfermedad renal crónica es una de las más grandes complicaciones de salud pública de alta prevalencia en el horizonte mundial, el cual incrementa con los años de la población afectada y el tiempo de enfermedad de los mismos (11), dado que son una de las complicaciones de la enfermedad renal “el trastorno del metabolismo mineral y óseo, siendo uno de ellos el hiperparatiroidismo secundario”.

Las alteraciones del metabolismo mineral y óseo es un gran reto en la nefrología, debido que al momento contamos con pocos estudios de esta entidad.

Existen escasa información acerca de las tipologías clínicas y la prevalencia de las enfermedades del metabolismo óseo y mineral y su terapia en pacientes con renales crónicos en Chiclayo.

El hiperparatiroidismo secundario se da en pacientes renales crónicos avanzados, debido a la disminución de la producción de vitamina D por los riñones, además de la hipocalcemia entonces estimulan la secreción de PTH de manera continua.

Esta afección se da en aproximadamente el 10 % de la población a nivel mundial.

Cabe referir que las dificultades de la enfermedad renal crónica mantienen un elevado riesgo para nuestros pacientes renales y que esto aumenta con el hiperparatiroidismo secundario sumado a la enfermedad de base.

Ahora con respecto al tratamiento del hiperparatiroidismo secundario pues evidentemente es médico, ahí tenemos varias opciones siendo una de ellas los calcimiméticos y dejándose para manejo quirúrgico pacientes refractarios a tratamiento recurrentes.

Tenemos que decir que el manejo y control de esta enfermedad es importante,



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



controlar sus valores de los distintos parámetros de manera continua, además evaluar que el tratamiento terapéutico que se esté brindando mantenga en niveles adecuados el calcio y fósforo sérico.

El tratamiento es individualizado en el hiperparatiroidismo secundario, definiendo adecuadamente la meta que deseamos en cada paciente en particular.

La mortalidad es elevada en nuestros pacientes renales debido al punto cardiovascular, la calcifilaxis en ellos tiende a elevar la tasa de mortalidad de manera frecuente.

Bases teóricas

Día a día tenemos más diagnósticos de hiperparatiroidismo secundario diagnosticado a día a día en consultas de rutina en nuestros pacientes renales.

Una de las causas de problemas en los pacientes renales en hemodiálisis es el hiperparatiroidismo secundario debido a los niveles bajos de calcio, disminuidos de vitamina D y elevados de fósforo, entonces la glándula paratiroides se empieza a hipertrofiar y producen la hormona paratiroidea estos quieren normalizar las medidas en el fósforo y calcio en sangre. (12,13,14).

Cuando pasa el tiempo en estos altos niveles de la hormona paratiroidea producen aumento de hipercalcemia y hiperfosfatemia que sale de los huesos conduciendo a la enfermedad ósea la cual causa dolor y fracturas en los pacientes renales, a esta afección se le llama osteodistrofia renal.

Los que regulan la parathormona tenemos al calcio iónico, vitamina D3, y el fósforo sérico. (15) .

Nuestros pacientes renales están sujetos a complicaciones propias en el incremento de la hormona paratiroidea, así de modo que la calcificación vascular y los tejidos blandos van aumentando de esta manera, la mortalidad del paciente renal. (16)

Tenemos que la causa más habitual de hiperparatiroidismo secundario es la enfermedad renal crónica, nuestros riñones lo que hacen es secretar la vitamina D para que pueda ser utilizada por nuestro organismo, pero si los riñones están dañados, esto disminuiría la vitamina D y así también disminuye el calcio sérico, entonces se produce un aumento de la hormona paratiroidea.

Es por eso que como terapia tenemos a la vitamina D, cinacalcet, bifosfonatos los cuales nos ayudarían a disminuir la hormona paratiroidea.

En los pacientes con hiperparatiroidismo terciario se realiza cirugía de esta manera se saca el tejido paratiroideo.



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



Cuando tenemos un estadio inicial de la enfermedad renal crónica tenemos una disminución del calcitriol, entonces al disminuir este sube la hormona paratiroidea, pero se mantiene el nivel de calcio y fósforo debido a la FGF-23 que hace un efecto fosfaturico, por lo tanto, la PTH disminuye el fósforo sérico, a medida que perdemos la función renal vamos perdiendo la excreción renal de fósforo, es ahí que se presenta un fósforo en sangre en niveles elevados.

Las nefronas funcionantes disminuyen en la enfermedad crónica renal, entonces la capacidad fosfaturica disminuye, por ende, aumenta el fósforo en sangre, trayendo consigo calcificaciones vasculares.

Debido a esto hay crecimiento en la acumulación tubular de fósforo, produciendo alteración en el metabolismo mineral, mayor deterioro óseo, afección cardiovascular conllevando a la acentuación de la mortalidad en los pacientes renales.

Es por ello que luego presentamos aumento de hormona PTH hiperplasia de la glándula paratiroidea.

Este estímulo de la glándula es continuo y prolongado llegando a este cuadro al diagnóstico de hiperparatiroidismo terciario.

Los valores de PTH oscilan normalmente en 10-65 pg./ml las guías recomiendan a los pacientes en diálisis de 2-9 veces el basal. algunas guías dicen conservar en 150-300 pg/ml y dicen deberíamos evitar valores de menos de 100 y mayor de 500.

Definición y Operacionalización de variables



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



VARIABLE	Dimensión	Indicador	Criterio de evaluación	Escala de Medición
Variable dependiente Características clínicas y epidemiológicas de hiperparatiroidismo secundario en pacientes en hemodiálisis Chiclayo	Clínica	Calcemia	>9,5mg/dl 8,4-9,5mg/dl <8,4mg/dl	Ordinal
		Fosfatemia	>5,5mg/dl 3,5-5,5mg/dl <3,5mg/dl	
		Causa de ERC	DM (SI) DM (NO)	Nominal
		Tiempo en diálisis	<60 ≥ 60 meses	Ordinal
		Tipo de diálisis	Hemodiálisis/ Diálisis peritoneal	Nominal
		Niveles de PTH	<150pg/ml 150-300pg/ml >300pg/ml	Ordinal
	Epidemiológicas	Edad	< 60 años >60 años	Ordinal
		Sexo	M/F	Nominal

Justificación e importancia

El presente proyecto se justifica debido a que no contamos con datos que nos orienten en el día del tratamiento de pacientes crónicos renales, con estas afecciones, pacientes que están en hemodiálisis del hospital Almanzor Aguinaga Asenjo de Chiclayo.

Teniendo en consideración que existe estudios a nivel mundial, pero no tenemos data ni estudio a nivel local, motivo por el cual se decide hacer el estudio para poder tener un análisis de cómo estamos en manejo clínico y su aspecto en el hiperparatiroidismo secundario en pacientes con ERC terminal para la hemodiálisis en Chiclayo.

De esta manera este proyecto de investigación nos será útil para el servicio de nefrología tener una data y base de ver con qué características clínicas más frecuentes contamos en esta enfermedad de hiperparatiroidismo secundario y



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



ver la prevalencia de esta, con esos datos podemos llevar a cabo enfoques de trabajo más directos y poder visualizar fallas en nuestra terapéutica de dosis de nuestros pacientes en las sesiones de hemodiálisis.

Estos resultados servirán para llenar algunos vacíos que tenemos en el manejo de hiperparatiroidismo secundario que no responde a tratamiento médico y ya es de manejo quirúrgico.

Además, con las características epidemiológicas de esta entidad tendremos sustento y base importante para evaluar y sustentar el pedido de algunos medicamentos calcimiméticos en el hospital Almanzor Aguinaga de la ciudad de Chiclayo.

IV.- DISEÑO METODOLÓGICO.

Diseño de contrastación de hipótesis

Esta investigación es de tipo no experimental de tipo exposfacto posteriormente se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, y transversal.

- **Descriptivo**, ya que se indicarán los componentes de riesgo asociados con la exposición de hiperparatiroidismo secundario en pacientes en hemodiálisis.
- **Retrospectivo**, en el diseño se van a tomar historias clínicas de 3 años de anterioridad en pacientes atendidos.

Población.

En este estudio de investigación tendremos como población a los pacientes del hospital con padecimientos de enfermedad renal crónica terminal en hemodiálisis los cuales se atienden en el hospital Almanzor Aguinaga Asenjo del servicio de nefrología del año 2019 puesto que tiene el alcance a un aproximado de 110 pacientes

Muestra.

En el proyecto se toma como muestra a todo el servicio de hemodiálisis de dicho nosocomio y será intencional.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión:



UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



- Para los casos de pacientes con diagnóstico de padecimiento renal crónico en diálisis.
- Con diagnóstico para el hiperparatiroidismo secundario en hemodiálisis.
- Pacientes con Diabetes Mellitus y padecimiento renal crónico en diálisis

Criterios de Exclusión

Se toma el valor de exclusión a pacientes de diagnóstico de ERC en estadios precoces (sin terapia renal de reemplazo).

Técnicas: Procedimiento

- a) Requerir el archivo físico y virtual de las historias clínicas
- b) Pedir el permiso a la dirección del hospital y así obtener acceso al historial clínico de los asegurados atendidos.
- c) Descarga de datos con la información total en el anexo de recolección de datos.
- d) Coordinación de la jefatura de enfermería del servicio de hemodiálisis para la lista de pacientes en los diversos turnos de la unidad de hemodiálisis.
- e) Elaborar un esquema de horarios para visita al servicio y determinar la incidencia prevalente en el servicio de Nefrología.
- f) Establecer la consulta mediante una guía de análisis documental a los Médicos
- g) especialistas del servicio de Nefrología.

Instrumentos de recopilación de información.

[illegible]



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



Presupuesto

5.1. PRESUPUESTO:

CLASIFICADOR DE GASTOS				CANTIDAD	P.U S/.	TOTAL
GASTOS PRESUPUESTARIOS						
5.1. BIENES Y SERVICIOS						
5.1.2 Bienes de Consumo						
		Papel Bond	5 mll.	30.00	150.00	
		Lapiceros	15	1.5	22.50	
		Lápiz	6	1.0	6.00	
		CDs	20	3.0	60.00	
		Borradores	3	1.5	4.50	
		Tajadores	5	3.00	15.00	
		Resaltador	4	2.50	10.00	
		Memoria USB	1	80.00	80.00	
5.1.3 Alimentos de Personas						
		Refrigerios	20	5.00	100.00	
5.1.4 Pasajes y Gastos de Transporte						
		Transporte Local	20	8.00	160.00	
		Transporte Nacional	3	50.00	150.00	
5.1.5 Servicios Consultoría						
		Servicios de un Analista – Estadístico	1	600.00	400.00	
5.1.6. Servicios Asesoría						
		Servicios de un Asesor de la investigación	1	600.00	500.00	
5.1.7 Otros Servicios						
		Fotocopias	4000	0.08	320.00	
		Impresiones, encuadernaciones, empastado	8	40.00	320.00	
		Data Show	1	100.00	100.00	
5.1.8 Servicios Servicio Telefonía Móvil y fija						
		Telefonía Móvil	40	15.00	600.00	
		Telefonía Fija	4	20.00	80.00	
		Servicio de Telefax	10	5.00	50.00	
		Servicio de Internet	200	1.00	200.00	
TOTAL				3,528.00		



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



5.2 Financiamiento: Será íntegramente financiado por el autor

VI.- BIBLIOGRAFÍA.

- 1.- Block GA, Klassen PS, Lazarus JM, Ofsthun N, Lowrie EG, Chertow GM. Mineral metabolism, mortality. J Am Soc Nephrol 2004;15:2208-18.
- 2.-Melamed ML, Eustace JA, Plantinga L, Jaar BG, Fink NE, Coresh J, et al. Changes Kidney Int 2006;70:351-7.
- 3.-Douthat W, Alles A, Marinovich S, Tirado S, Peñalba A. Nefrologia 2003;23 Suppl 2:95-9.
- 4.-Monier-Faugere M, Malluche H. Nephrol Dial Transplant 1996;11 Suppl 3:111-20.
- 5.-Sherrard D, Hercz G, Pei Y, Maloney N, Greenwood C, Manuel A, et al. 1993;43:436-42.
- 6.-Douthat W, Acuña Aguerre G, Papel de la biopsia ósea. Rev Port Nefrol Hipert 1993;7:9-19.
- 7.-Douthat W, Nefrologia 2003;23 Suppl 2:47-51.
- 8.-Young E,. Kidney Int 2005;67:1179-87.
- 9.-Martin K, Gonzalez E. Long term management Kidney Dis 2012;60:308-15.
- 10.-Cannata Douthat W, Fernández Martín JL, Acuña Aguerre G. Aluminium toxicity: the role of prevention. Life Chemistry Report 1994;11:207-13.
- 11.- Luján, M. A., Ramírez, J. A., Acevedo, J. M., Gómez, S., Cañas, J. M., Santander, D., . . . Rodelo, J.
https://revistanefrologia.org/index.php/rcn/issue/download/25/pdf_21
- 12.-Guyton A, may J: Tratado de Fisiología México 1088-1090, 1997.
- 13.- Hernández S, Martines I: Insuficiencia Renal Rev Sanid Milit mex 56 (2): 64-67,2002.
- 14.- Robbins S, Kumar funcional. 5ed, Mac Graw Hill, Madrid 1008, 1995.
- 15.- Rodríguez M: Etiopatogenia del hiperparatiroidismo secundario. Rev. Medicine 6 (60):2643-2643,1994
- 16.-Sánchez C, Patiño J: Hipercalcemia. Rev. Fepafem 5 (7): 32-35, 2001.



UNIVERSIDAD NACIONAL "PEDRO RUIZ GALLO"

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA UNIDAD DE POST GRADO



VII.- ANEXOS

HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO SERVICIO DE HEMODIALISIS

Ficha de Recolección de Datos

Nombre: _____

Edad: _____

Historia Clínica N° _____

Genero F..... M.....

Enfermedad Renal Cronica en dialisis, dosis :

Hemodialysis _____

Dialysis peritoneal _____

FACTORES DE RIESGO

➤ **Diabetes Mellitus**

SI - NO

➤ **Hb Glicosilada**

< a 6.5%

> a 6.5%

➤ **Tiempo de Enfermedad** _____

➤ **HTA**

Sistólica > 140

Diastólica > 90

➤ **Niveles de :**

PTH _____

Calcio _____

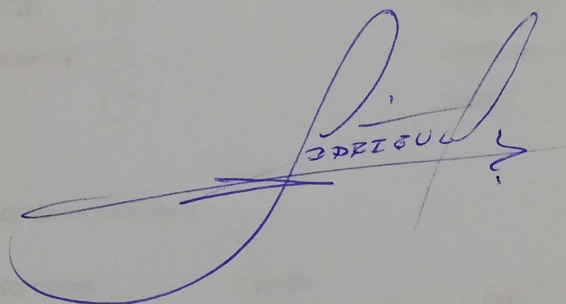
Fosforo _____

CONSTANCIA DE APROBACION DE ORINALIDAD DE TESIS

Yo, DR Nestor Rodriguez Alayo Asesor del proyecto de tesis de la residente en la especialidad de Nefrología, Santos Victoria Martinez Abad, titulado "Características clínicas y epidemiológicas del hiperparatiroidismo secundario Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo 2019-2021."

Que luego de la revisión exhaustiva del documento, constato que la misma tiene un índice de similitud al 10 % verificable en el reporte de similitud del programa turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyo que cada uno de las coincidencias detectadas no constituye a plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias por la universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.



DR. NESTOR RODRIGUEZ ALAYO

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DEL HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO EN PACIENTES DE HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO, CHICLAYO 2019-2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

10%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

3%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

2%

2

mariela-proyectotesis.blogspot.com

Fuente de Internet

2%

3

sapiensmedicus.org

Fuente de Internet

2%

4

appswl.elsevier.es

Fuente de Internet

2%

5

treatkidney.blogspot.com

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.puce.edu.ec

Fuente de Internet

1%

7

Judith Priscilla Castro, Sue Penckofer. "The Role of Vitamin D in the Health of Hispanic Adults With Diabetes", Hispanic Health Care International, 2014

<1%

Publicación

8

repositorio.uap.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

9

repositorio.udch.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

10

William G. Goodman. "Coronary-Artery Calcification in Young Adults with End-Stage Renal Disease Who Are Undergoing Dialysis", New England Journal of Medicine, 05/18/2000

Publicación

<1 %

11

slidehtml5.com

Fuente de Internet

<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado



treatkidney.blogspot.com

Fuente de Internet

1 %



repositorio.pam.edu.ec

Fuente de Internet

1 %



Priscilla Castro, Sue Penckofer. "The Role of Vitamin D in the Health of Hispanic Adults With Diabetes", Hispanic Health Care International 2014

<1 %



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Santos Victoria Martinez Abad
Título del ejercicio:	TESIS I
Título de la entrega:	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DEL HIPERP...
Nombre del archivo:	PROYECTO_DE_INVESTIGACION_SIN_MEMBRETES.docx
Tamaño del archivo:	49.8K
Total páginas:	10
Total de palabras:	2,068
Total de caracteres:	11,790
Fecha de entrega:	17-sept.-2022 09:55a. m. (UTC-0400)
Identificador de la entre...	1901986469

TÍTULO: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DEL
HIPERPARATROIDISMO SECUNDARIO EN PACIENTES DE HEMODIÁLISIS
DEL HOSPITAL ALMANZOR AGUIRRE ASENJO, CHICLAYO 2019-2021

AUTOR: SANTOS VICTORIA MARTINEZ ABAD

ASESOR: Dr. Néstor Rodríguez

FECHA INICIO: 10/04/2022

FECHA DE TÉRMINO: 10/06/2022

LAMBAYEQUE - PERÚ