

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**Factores asociados a suspensión de intervenciones quirúrgicas electivas en el
Hospital Víctor Lazarte Echegaray durante el 2018**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL
DE:**

ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA

AUTOR:

Diaz Osorio Aurea Alejandra

ASESOR:

Garcia de Garcia Roxana Virginia Margarita

**Trujillo – Perú
2018**

RESUMEN

Objetivo: analizar la suspensión de intervenciones quirúrgicas electivas e identificar las causas que la originan.

Material y Métodos: el presente estudio es de tipo descriptivo – comparativo que consistirá en el análisis documental de 226 historias clínicas y el formato de suspensión de pacientes de ambos sexos, que hayan estado programados para intervención quirúrgica electiva y presentaron suspensión de sus cirugías en el servicio de Anestesiología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. EsSalud, Trujillo en el periodo enero- diciembre 2018. Se obtendrá la información de lo sucedido con cada paciente: fecha de suspensión quirúrgica, diagnóstico médico, motivo de la suspensión, edad y género.

Palabras clave: intervención quirúrgica, diagnóstico médico, suspensión quirúrgica.

ABSTRACT

Objective: to analyze the suspension of elective surgical interventions and to identify the causes that originate it.

Material and Methods: the present study is descriptive - comparative that will consist of the documentary analysis of 226 medical records and the suspension format of patients of both sexes, who have been scheduled for elective surgical intervention and presented suspension of their surgeries in the Anesthesiology service of the Víctor Lazarte Echegaray Hospital. EsSalud, Trujillo in the period January-December 2018. Information will be obtained on what happened with each patient: date of surgical suspension, medical diagnosis, reason for suspension, age and gender.

Keywords: surgical intervention, medical diagnosis, surgical suspension.

I. GENERALIDADES

1. TÍTULO:

Factores asociados a suspensión de intervenciones quirúrgicas electivas en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray durante el 2018.

2. PERSONAL INVESTIGADOR:

2.1. Autor

Diaz Osorio Aurea Alejandra

R3 Anestesiología

ale_16910@hotmail.com

920107641.

2.2. Asesor:

Roxana Virginia Garcia de Garcia

3. TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.1. De acuerdo al fin que persigue: Básica

3.2. De acuerdo al alcance temporal: Transversal.

3.3. De acuerdo a la orientación: Orientado a la contrastación

3.4. Régimen de Investigación: Libre

4. LINEA DE INVESTIGACIÓN: Epidemiológica

5. LOCALIDAD

Establecimiento: Hospital Víctor Lazarte Echegaray de EsSalud

Distrito: Trujillo.

Provincia: Trujillo

Región: La Libertad

6. DEPARTAMENTO AL QUE PERTENECE EL PROYECTO

Servicio de Anestesiología

7. DURACIÓN DEL PROYECTO

- **DURACIÓN TOTAL:** 1 mes.
- **FECHA DE INICIO:** 05 de enero del 2019.
- **FECHA DE TÉRMINO:** 05 de febrero del 2019.

8. CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO:

ETAPAS	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	DEDICACIÓN SEMANAL (Hrs)
Recolección de datos	05/01/19	12/01/19	20 hrs
Análisis de resultados	20/01/19		
Redacción del informe	05/02/18		
TOTAL			

9. RECURSOS DISPONIBLES:

9.1. PERSONAL:

Asesor: Dra. Garcia de Garcia Roxana Virginia

Investigador: Diaz Osorio Aurea Alejandra

9.2. MATERIAL Y EQUIPO:

Material de Escritorio:

- Un millar de papel bond.
- Tres lapiceros.
- Un corrector.

Material de Impresión:

- Un millar de papel bond.
- Dos cartuchos de impresora.

Servicios:

- Pasajes.
- Fotocopias.
-

10.PRESUPUESTO

CODIGO	PARTIDAS	PARCIAL	TOTAL
2.3	Bienes y servicios		
2.3.15	Material de escritorio:		
	-Un millar de bond	25.00	
	-Tres lapiceros	3.00	
	-Tres lápices	3.00	S/. 90.00
	-Un corrector	4.00	
	-Folders	55.00	
2.3.15.12	Material de Impresión:		
	-Un millar de papel bond	25.00	S/. 145.00
	-Dos cartuchos de impresora	120.00	
2.3.19.11	Servicios		
	-Asesoría	1000.00	
	-Estadístico	600.00	
	-Pasajes	250.00	
	-Fotocopias	20.00	S/. 2590.00
	-Tipeos	75.00	
	-Internet	45.00	
	-Alimentación	600.00	
2.3.27.2	Consolidados:		
	- Bienes	235.00	
	- Servicios	2590.00	
	TOTAL		S/. 2825.00

11. Financiamiento

El presente estudio de investigación será autofinanciado.

II. PLAN DE INVESTIGACIÓN

2.1. REALIDAD PROBLEMATICA

La presente investigación tiene como finalidad evaluar los factores que impiden la realización de un acto quirúrgico, considerando los problemas que trae como consecuencia: retraso de cirugías, reprogramaciones, demora en la atención, conflictos presupuestales, laborales y médico legales; y a su vez proponer probables soluciones ante las diferentes problemáticas. Es por ello que al realizar esta investigación, se plantean problemas actuales que tal vez en años anteriores no hayan sucedido o no se encuentren problemas que antes sucedían y ahora no; poniendo a prueba así, la eficacia de brindar o no el servicio quirúrgico en el nosocomio.

2.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

2.2.1. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA:

¿Cuáles son los factores asociados a suspensión de intervenciones quirúrgicas electivas en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray en el período enero- diciembre 2018?

2.3. OBJETIVOS

2.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores asociados a la suspensión de intervenciones quirúrgicas electivas en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray en el período enero- diciembre 2018

2.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO

- Determinar la frecuencia de suspensiones quirúrgicas en el período enero- diciembre 2018
- Determinar la frecuencia de suspensiones quirúrgicas según edad y sexo

- Determinar la frecuencia de suspensiones quirúrgicas según especialidad médica
- Determinar la frecuencia de suspensiones quirúrgicas según mes (de enero a diciembre 2018)
- Identificar la frecuencia de suspensiones quirúrgicas según causas administrativas.
- Identificar la frecuencia de suspensiones quirúrgicas según causas atribuibles al paciente.
- Identificar la frecuencia de suspensiones quirúrgicas según causas atribuibles al proceso.

2.4. ANTECEDENTES

Alvarez D., Pacheco D. (Argentina, 2018), mediante un estudio descriptivo, retrospectivo, analizó los factores que influyen en la cancelación de cirugías programadas en una IPS de Montería (Córdoba, Argentina), con un total de 2075 casos. Obtuvo como resultados que el 18% de las operaciones programadas entre 2013-2017 fueron canceladas, el año con mayor cancelación de cirugías fue 2015 (32%), el mes con mayor número de cancelaciones de operaciones fue octubre (13%), la especialidad con mayor cancelación de operaciones fue Cirugía General (39%), la causa específica más frecuente de cancelación de cirugía fue trámites administrativos (22%), seguida de enfermedad común (18%). Concluyó que los factores asociados más frecuentes fueron: condición hemodinámica, enfermedades comunes, y motivos personales del mismo; así como causas asociados a la institución como disponibilidad de equipos biomédicos, quirófanos, de unidad en hospitalización entre otras causas que pudieron haber sido evitadas.¹

Abeldaño R., Coca S. (Argentina, 2016), estudió las tasas y causas de suspensión de cirugías en un hospital público durante el año 2014, analizando 441 cirugías suspendidas en el año 2014, realizándolo a nivel descriptivo, transversal; obteniendo que la tasa de suspensión de cirugías fue 7.6%, la más baja registrada fue en diciembre (4.3%), la de mayor tasa en noviembre (11.1%), las causas más frecuentes de suspensión fueron de

tipo administrativo (44.2%), seguidas de las causas médicas (40.8%), causas relacionadas a la anestesia representaron 5.4%. Concluyó que estos hallazgos permiten disponer de un insumo importante para gestionar los recursos de manera eficiente.²

Rodríguez Y., Tercero E. (Nicaragua, 2016), mediante un estudio descriptivo, transversal, estudiaron las causas más frecuentes de cancelación de cirugías electivas en un hospital de Managua, Nicaragua, durante setiembre a diciembre 2015, con 91 pacientes como muestra; obteniendo como resultados que la edad promedio con mayor frecuencia fue 48-57 años (24.2%), el sexo que predomina fue femenino (51.6%), los servicios de Cirugía General (35.4%) y Ortopedia (18.6%) tuvieron la mayor tasa de incidencia en la suspensión de intervenciones quirúrgicas, las causas más frecuentes se encontró la ausencia del paciente (41.8%). Concluyeron que las causas más frecuentes, atribuidas al paciente fue: la ausencia del paciente, atribuidas al hospital: mal estado del aire acondicionado o falta de insumos, atribuidas a Recursos Humanos: falta de instrumentista o cirujano. Además, que los servicios que cancelaron más operaciones fueron cirugía general y ortopedia.³

Gaviria G., et al (Colombia, 2014), mediante un estudio descriptivo transversal, en el que evalúan las causas que inciden en la cancelación de cirugías desde la percepción del personal de salud, realizando recolección de información a través de un cuestionario de preguntas abiertas y cerradas a 15 enfermeras y 15 médicos. Se obtuvo como resultados que, 44% de los motivos de cancelación de intervención quirúrgica fueron de tipo administrativo y el 28% debido a causas asistenciales. Concluyeron que los profesionales de la salud perciben una escasa gestión administrativa para cumplir con todos los procedimientos quirúrgicos, contribuyendo de manera negativa al paciente, su familia y los costos institucionales.⁴

Macancela M. (Ecuador, 2014), en su estudio descriptivo transversal, analiza las causas que influyen en las suspensiones de cirugía programada en un Hospital de Ecuador desde enero 2012 hasta setiembre 2014, teniendo 919 casos de cirugías suspendidas, obtuvo como resultados: las cirugías suspendidas comprenden 14.23% del total, la causa más frecuente de suspensión quirúrgica fue dependiente del paciente (44.72%), seguidas

de las que dependen del personal de salud (35.05%), y finalmente las dependientes de la institución (20.23%). Entre las causas más frecuentes dependientes del paciente fue su ausencia (25.54%) y la solicitud de alta del paciente (16.30%). Entre las causas dependientes del personal de salud la más frecuente fue la no disponibilidad de anestesiólogo (26.7%) y la suspensión por el cirujano (21.73%). En las causas dependientes de la institución predominan el quirófano ocupado por cirugía de emergencia (68.20%) y falta de materiales e insumos (13.44%). Se concluye que la causa más frecuente fue por motivos del paciente.⁵

Martínez G., et al (España, 2012), en su estudio retrospectivo observacional, analizaron la cancelación de cirugías mayores ambulatorias desde 1995-2009 en un Hospital General Universitario, teniendo como resultado que 4.1% de pacientes sufrieron la cancelación de su intervención quirúrgica, 2% de las cancelaciones se produjeron el día anterior a la intervención. La principal causa fue enfermedad aguda intercurrente (25.7%), seguida de la decisión personal del paciente (27.1%) y la no comparecencia del paciente (4%). Concluyeron que más de la mitad de cancelaciones podrían haber sido evitadas, recomendando mejoras en la sustitución de pacientes ya programados y campañas de información.⁶

Churata C. (Perú, 2018), evalúa los factores asociados a suspensión de cirugías efectivas en el Hospital III Yanahuara, Arequipa en el año 2017. En su estudio asociativo, observacional, transversal, obtiene que la tasa de suspensión quirúrgica fue de 4.1%, los servicios con mayor tasa de suspensión fueron: cirugía general (24.9%), oftalmología (23.5%) y traumatología (18.7%). Las causas de suspensión más frecuentes fueron las relacionadas con el paciente (47.9%), la causa individual de mayor frecuencia fue la incongruencia diagnóstico terapeuta (16.7%), seguido de ausencia del paciente (15.3%). El rango de edad con mayor suspensión quirúrgica fueron los mayores de 60 años (41.6%), y personas del sexo femenino (57.2%).⁷

Díaz D. (Perú, 2016), analiza la frecuencia y causas asociadas a la suspensión de cirugías según condición institucional del paciente en la Clínica Maison de Santé, Lima. En su estudio retrospectivo, cuantitativo y descriptivo, obtiene que las cirugías suspendidas en el período de estudio

fue 11.33%, las causas principales fueron las asociadas al paciente (82.85%). Concluyó que los problemas identificados a través de los resultados son importantes para adoptar mejores soluciones y promover estrategias para evitar las suspensiones.⁸

Fernández J., et al (Perú, 2016), estudiaron las características de la suspensión de cirugías electivas en un hospital de la Seguridad Social en Chiclayo en el año 2016. En su estudio descriptivo, observacional, transversal y retrospectivo, obtuvieron que los servicios con mayor frecuencia de suspensión de cirugías electivas fueron: traumatología (16.3%), oftalmología (13.7%) y cirugía general (11.9%). Además, la tasa de suspensión de cirugías electivas fue 10%. Las causas de suspensión más frecuentes fueron las administrativas (57.1%), seguidas de las clínicas (23.7%) y las quirúrgicas (8.5%); siendo específicamente la prolongación del tiempo operatorio la causa con mayor frecuencia (27.3%), seguida de las malas condiciones clínicas del paciente (13.7%) y la falta de insumos (10.5%). Concluyeron que las causas más frecuentes para la intervención quirúrgica son las administrativas, dentro de la cual destaca la prolongación del tiempo operatorio.⁹

Shu S. (Perú, 2016), evalúa la frecuencia, causas y factores asociados a intervenciones quirúrgicas suspendidas en el Hospital Cayetano Heredia durante el año 2013. En su estudio descriptivo retrospectivo de la información recopilada del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico, obtuvo como resultados que: el 13.2% de las intervenciones quirúrgicas fueron suspendidas, la causa principal fue de origen administrativo (38.6%), seguido a motivos del paciente (25.5%). Se concluyó que las intervenciones suspendidas fueron superiores al límite estándar establecidos por el MINSA. La causa principal fue de tipo administrativa, es decir, prevenible.¹⁰

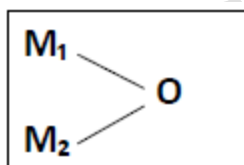
2.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El presente proyecto tiene como base fundamental conocer los factores asociados a suspensión de intervenciones quirúrgicas para poder brindar soluciones a esta problemática, ya que las consecuencias se ven reflejadas en la salud del paciente, el presupuesto del hospital y los problemas médicos legales.

III. METODOLOGÍA

3.1. TIPO DE ESTUDIO: No experimental

3.2. DISEÑO DE INVESTIGACION: Descriptivo – comparativo



M₁ y M₂: Pacientes cuyas intervenciones quirúrgicas han sido suspendidas.

O: Información u observaciones relevantes que recogemos de la muestra

3.2. VARIABLES Y OPERALIZACIÓN

Operacionalización de variables:

Variable	Dimensión	Definición Operacional	Indicador	Tipo de variable	Escala de Medición
Suspensión de intervenciones quirúrgicas		Se tomará del reporte de suspensiones del centro quirúrgico, además se constatará en la Historia Clínica	Si/No	Cualitativa	Nominal

Factores asociados a suspensión	Edad	Se tomará de Historia Clínica	--	Cuantitativa	Razón
	Sexo	Se tomará de Historia Clínica	Masculino Femenino	Cualitativa	Nominal
	Especialidad médica	Se tomará del reporte de suspensiones del centro quirúrgico	Cirugía General Traumatología Ginecología Urología Neurocirugía Oftalmología Otorrinolaringología Otros	Cualitativa	Nominal
	Mes	Se tomará del reporte de suspensiones del centro quirúrgico	Enero a Diciembre	Cualitativa	Ordinal
	Causa	Se tomará del reporte de suspensiones del centro quirúrgico, además se constatará en la Historia Clínica	Administrativas Atribuibles al paciente Atribuibles a procesos	Cualitativa	Nominal

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACION: Estará constituido por todos los pacientes de ambo sexos : 442, que hayan estado programados para intervención quirúrgica y presentaron suspensión de sus cirugías en el servicio de Anestesiología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. EsSalud, Trujillo en el periodo enero- diciembre 2018.

MUESTRA: El estudio se aplicará la siguiente muestra:

- a) se aplica la fórmula para estimar una variable cualitativa con población finita o conocida.

Dónde:

$$n = \frac{NZ^2 pq}{(N-1)E^2 + Z^2 pq}$$

Dónde:

$p = 0.5$; Proporción de pacientes con característica de éxito

n = Número de pacientes mínimo para el estudio.

$Z_{\alpha/2} = 1,96$ (para un nivel de confianza de 95%)

$\varepsilon = 0.05$ (error relativo)

N = población total de pacientes con cirugías suspendidas en el servicio de Anestesiología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. EsSalud, Trujillo en el periodo enero- diciembre 2018

$n = 206$ pacientes

Unidad de análisis: 1 paciente con cirugía suspendida en el servicio de Anestesiología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray. EsSalud, Trujillo en el periodo enero- diciembre 2018.

Criterios de Inclusión:

Correcto llenado de formatos (hojas de suspensión)

Criterios de exclusión:

Mal llenado de hojas de suspensión.

Muestreo: Muestreo aleatorio simple

TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS, VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

LA TÉCNICA: consistirá en el análisis documental de historias clínicas y en el formato de suspensión de procedimiento quirúrgico elaborado por el hospital.

PROCEDIMIENTO:

Se obtendrá la información de lo sucedido con cada paciente: fecha de suspensión quirúrgica, diagnóstico médico, motivo de la suspensión (en el período enero- diciembre 2018) en el servicio de Anestesiología del Hospital Víctor Lazarte Echegaray.

INSTRUMENTO:

Ficha resumen de información. fecha de suspensión quirúrgica, diagnóstico médico, motivo de la suspensión, etc

VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Se validará por expertos, los cuales analizarán si el instrumento de recolección contiene a las variables de estudio.

3.3. MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS

La información transcrita en la ficha de resumen será procesada en la base de datos en el programa IBM SPSS 25 versión para Windows, la información será presentada en las tablas de frecuencias simples y porcentajes. Para el análisis de la información se aplicarán las estadísticas descriptivas como: promedios, desviación estándar; además de tablas y gráficas de distribución de frecuencias absolutas y porcentuales.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS:

El estudio se realizará dentro de las normas éticas, de la Declaración de Helsinki. Según el principio 10, en la investigación médica es deber del médico proteger la vida, la salud, la intimidad y la dignidad del ser humano. El principio 21, asevera que siempre debe respetarse el derecho de los participantes en la investigación a proteger su integridad. Deben tomarse toda clase de precauciones para resguardar la intimidad de los individuos, la confidencialidad de la información del paciente y para reducir al mínimo las consecuencias de la

investigación sobre su integridad física y mental y su personalidad. A su vez se tomará el pauta 22 del Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas (CIOMS) , donde considera las medidas de privacidad y seguridad adoptadas para proteger los datos de los pacientes, así como cualquier riesgo relacionado

Facultad de Medicina - UNT

[universitaria-400-articulo-causas-que-inciden-cancelacion-cirugias-S1665706314726648](#)

5. Macancela M. Causas que influyen en las suspensiones de cirugía programada en el Hospital Regional Isidro Ayora, período enero 2012- setiembre 2014 [Internet]. Ecuador. Área de la salud humana. Universidad Nacional de Loja; 2014. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/12814/1/TE SIS%20SUSPENSIONES%20DE%20CIRUGIA.pdf>

6. Martínez J, et al. Cancelación en CMA: Incidencia y causas. Servicio de Cirugía General B. ELSEVIER [Internet]. 2012 Set; 90(7), 417-480. [Consultado: 30 de setiembre de 2018. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-cancelacion-cma-incidencia-causas-S0009739X11002491>

7. Churata C. Factores asociados a suspensión de cirugías electivas en el Hospital III Yanahuara 2017 [Internet]. Perú. Facultad de Medicina. Universidad Nacional de San Agustín; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5573>

8. Díaz D. Frecuencia y causas asociadas a la suspensión de cirugías según condición institucional del paciente en la Clínica Maison de Santé. [Internet]. Perú. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/5312>

9. Fernández J, et al. Características de la suspensión de cirugías electivas en un hospital de la Seguridad Social en Chiclayo 2016. Revista del Cuerpo Médico del Hospital Nacional Almanzor

Aguinaga Asenjo [Internet]. 2018 Ago; 10(3), 126-131.

[Consultado: 01 de octubre de 2018]. Disponible en:

<https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/3>

10. Shu S. Frecuencia, causas y factores asociados de intervenciones quirúrgicas suspendidas en un hospital nacional durante el 2013 [Internet]. Perú. Repositorio institucional.

Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2016. Disponible en:

<http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/325>

Facultad de Medicina - UNT

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
Fundada por el Libertador Don Simón Bolívar el 10 de Mayo de 1824
FACULTAD DE MEDICINA
Inaugurada el 29 de diciembre de 1957
Unidad de Investigación
FORMATO DE SOLICITUD PARA ESPECIALISTA

**SOLICITO: REVISIÓN Y APROBACIÓN DE
PROYECTO DE INVESTIGACIÓN**

Señor Doctor:

Julio Hilario Vargas

Director de la Unidad de Investigación

Facultad de Medicina - UNT

S.D.

Diaz Osorio Aurea Alejandra, Alumna de la Unidad de Segunda Especialización de Medicina, identificado con DNI. N° 47072596, CMP N° 078467, ante Ud. con el debido respeto expongo: Que siendo requisito indispensable para optar el grado el Título de Especialista en: Anestesiología, es que presento el Proyecto de Investigación titulado: **“FACTORES ASOCIADOS A SUSPENSIÓN DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS ELECTIVAS EN EL HOSPITAL VÍCTOR LAZARTE ECHEGARAY DURANTE EL 2018”** y solicito a Ud. tenga bien ordenar a quien corresponda su revisión y aprobación

Por

lo

expongo:

Es justicia que espero alcanzar.

Trujillo, 24 de diciembre del 2019



Firma del estudiante



ROXANA GARCÍA DE GARCÍA
Coordinadora del RM de Anestesiología
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

CONSTANCIA DE ASESORIA

Yo, Roxana Virginia Garcia de Garcia, profesor contratado del Departamento Académico de Anestesiología de la Universidad Nacional de Trujillo.

HAGO CONSTAR:

Ser asesora del Proyecto de Investigación titulado: “Factores asociados a suspensión de intervenciones quirúrgicas electivas en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray durante el 2018” de Diaz Osorio Aurea Alejandra, alumna de la Unidad de Segunda Especialización de Medicina.

Se expide la presente para los fines correspondientes.



ROXANA GARCÍA DE GARCÍA
Coordinadora del RM de Anestesiología
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

Trujillo, 26 de junio del 2020



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

Fundada por el Libertador Don Simón Bolívar el 10 de Mayo de 1824

FACULTAD DE MEDICINA

Inaugurada el 29 de Diciembre de 1957

Unidad de Investigación

Doc. N°

P.I.E – MED. 040-2020

CONSTANCIA

La Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina-UNT, ha **APROBADO** el Proyecto de Investigación titulado:

“FACTORES ASOCIADOS A SUSPENSIÓN DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS ELECTIVAS EN EL HOSPITAL VÍCTOR LAZARTE ECHEGARAY DURANTE EL 2018”.

Presentado por la Médico Residente de ANESTESIOLOGÍA

**AUREA ALEJANDRA
DÍAZ OSORIO**

El proyecto puede seguir con el trámite establecido.

Trujillo, 19 de Febrero de 2020



Dr. JULIO HILARIO VARGAS
Director
Unidad de Investigación
Facultad de Medicina UNT



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
UNT

RECTORADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

DECLARACIÓN JURADA

Los **AUTORES** suscritos en el presente documento **DECLARAMOS BAJO JURAMENTO** que somos los responsables legales de la calidad y originalidad del contenido del Proyecto de Investigación Científica, así como del Informe de la Investigación Científica realizado.

TITULO:

“Factores asociados a suspensión de intervenciones quirúrgicas electivas en el Hospital Víctor Lazarte Echegaray durante el 2018”

PROYECTO DE INVESTIGACION CIENTÍFICA

PROY. DE TRAB. INVESTIGACIÓN (PREGRADO) ()
 PROYECTO DE TESIS PREGRADO ()
 PROYECTO DE TESIS MAESTRÍA ()
 PROYECTO DE TESIS DOCTORADO ()
 SEGUNDA ESPECIALIDAD – TRABAJO ACADEMICO (X)

INFORME FINAL DE INVESTIGACION CIENTÍFICA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN (PREGRADO) ()
 TESIS DE PREGRADO ()
 TESIS DE MAESTRÍA ()
 TESIS DE DOCTORADO ()

Equipo Investigador Integrado por:

APELLIDOS Y NOMBRES	FACULTAD	DEP. ACADÉMICO	CATEGORIA DOCENTE ASESOR	CÓDIGO DOCENTE ASESOR NUMERO MATRÍCULA DEL ESTUDIANTE	AUTOR COAUTOR ASESOR
Diaz Osorio Aurea Alejandra	Medicina		-----	130100118	Autor
García de García Roxana Virginia	Medicina		Docente y Asesor		Asesor

Trujillo, 24 de junio del 2021

FIRMA

47072596

DNI

ROXANA GARCÍA DE GARCÍA
 Coordinadora del RM de Anestesiología
 UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO

FIRMA

18115064

DNI

Este formato debe ser llenado, firmado, adjuntado al final del documento del PIC, del informe de Tesis, Trabajo de investigación respectivamente.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
UNT

RECTORADO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TRUJILLO
**CARTA DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN EN REPOSITORIO DIGITAL RENATI-SUNEDU**

Trujillo, 24 de junio del 2021

Los **AUTORES** suscritos del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA

TITULADO:

**“FACTORES ASOCIADOS A SUSPENSIÓN DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS ELECTIVAS EN
EL HOSPITAL VÍCTOR LAZARTE ECHEGARAY DURANTE EL 2018”**

AUTORIZAMOS SU PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL, REPOSITORIO RENATI-SUNEDU,

- CONCYTEC CON EL SIGUIENTE TIPO DE ACCESO:

A. Acceso Abierto:

B. Acceso Restringido:

(Datos del Autor y resumen del trabajo)

C. No autorizo su Publicación:

Si eligió la opción restringido o NO autoriza su publicación sírvase justificar.

ESTUDIANTE DE PRE GRADO:	TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: <input type="checkbox"/>	TESIS: <input type="checkbox"/>
ESTUDIANTE DE POSTGRADO:	TESIS DE MAESTRIA: <input type="checkbox"/>	TESIS DE DOCTORADO: <input type="checkbox"/>
SEGUNDA ESPECIALIDAD:	TRABAJO ACADÉMICO: <input checked="" type="checkbox"/>	
DOCENTES:	INFORME DE INVESTIGACION: <input type="checkbox"/>	OTROS: <input type="checkbox"/>

APELLIDOS Y NOMBRES	FACULTAD	DEP. ACADÉMICO	CATEGORIA DOCENTE ASESOR	CÓDIGO DOCENTE ASESOR NUMERO MATRÍCULA DEL ESTUDIANTE	AUTOR COAUTOR ASESOR
Diaz Osorio Aurea Alejandra	Medicina		-----	130100118	Autor
García de García Roxana Virginia	Medicina		Docente y Asesor		Asesor

Trujillo, 24 de junio del 2021

47072596

DNI

18115064

DNI

Este formato debe ser llenado, firmado, adjuntado al final del documento del PIC, del informe de Tesis, Trabajo de investigación respectivamente.