

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS

FACULTAD DE CIENCIAS

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA EN EL CUIDADO DE PACIENTES CON
POLIGLOBULIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD - PUTINA, 2021**

PRESENTADA POR:

ANHELI LARICO QUISPE

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PUNO – PERÚ

2022



Repositorio Institucional ALCIRA by [Universidad Privada San Carlos](#) is licensed under a [Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional License](#)

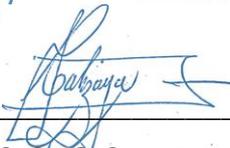
UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS**FACULTAD DE CIENCIAS****ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA****TESIS****CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA EN EL CUIDADO DE PACIENTES CON
POLIGLOBULIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD - PUTINA, 2021****PRESENTADA POR:****ANHELI LARICO QUISPE****PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:****LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

APROBADA POR EL SIGUIENTE JURADO:

PRESIDENTE

: 
Mtra. MARITZA KARINA HERRERA PEREYRA

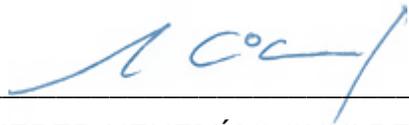
PRIMER MIEMBRO

: 
Dr. DAVID MOISÉS CALIZAYA ZEVALLOS

SEGUNDO MIEMBRO

: 
Dra. NOEMI ELIDA MIRANDA TAPIA

ASESOR DE TESIS

: 
Dr. HEBER NEHEMIÁS CHUI BETANCUR

Área : Ciencias Médicas y de Salud.

Disciplina : Salud pública.

Especialidad : Promoción de la salud.

Puno, 12 de septiembre del 2022.

DEDICATORIA

La presente investigación la dedico en especial a toda la comunidad universitaria y a mis padres por su apoyo moral, económico, por sus valiosos consejos, su inagotable esfuerzo y constancia para hacer posible la culminación de mis estudios. Asimismo, a mis docentes de pregrado de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Carlos por haberme brindado sus conocimientos de forma incondicional.

ANHELI LARICO QUISPE.

AGRADECIMIENTO

Mi eterno agradecimiento a Dios Todopoderoso, por guiarme en todo momento dándome fuerza y valor para hacer frente a las situaciones más difíciles de mi vida.

Mi gratitud y reconocimiento a mis maestras y maestros universitarios, por brindarme su tiempo, comprensión, orientación y sus conocimientos, durante la ejecución de mi tesis.

Mi eterno agradecimiento a mi familia, amigos y compañeros que estuvieron conmigo a lo largo de mi formación profesional, brindándome su apoyo moral, en los momentos que más los necesité.

ANHELI LARICO QUISPE.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
DEDICATORIA	1
AGRADECIMIENTO	2
ÍNDICE DE LA TESIS	3
ÍNDICE DE TABLAS	6
ÍNDICE DE FIGURAS	7
ÍNDICE DE ANEXOS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	11

CAPÍTULO I

**PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA
INVESTIGACIÓN**

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
1.1.1. Problema general	14
1.1.2. Problema específico	14
1.2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.2.1. Antecedentes de índole internacional	14
1.2.2. antecedentes de índole nacional	16
1.2.3. Antecedentes de índole local	17
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.3.1. Objetivo general	18
1.3.2. Objetivos específicos	18

CAPÍTULO II**MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN**

2.1. MARCO TEÓRICO DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.1.1. El conocimiento	19
2.1.2. Los niveles de conocimiento	19
2.1.3. Los tipos de conocimiento	20
2.1.4. La poliglobulia en las personas	20
2.1.5. Las causas de la poliglobulia	21
2.1.6. La clasificación de la poliglobulia	22
2.1.7. Los síntomas de la poliglobulia	22
2.1.8. Los niveles de la poliglobulia	23
2.1.9. El diagnóstico de la poliglobulia	24
2.1.10. El tratamiento en los pacientes que padecen de poliglobulia	24
2.1.11. Las complicaciones y riesgos para el paciente con poliglobulia	25
2.1.12. El cuidado que debe de tener el paciente con poliglobulia	25
2.2. MARCO CONCEPTUAL	26
2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	28
2.3.1. Hipótesis general	28
2.3.2. Hipótesis específica	28

CAPÍTULO III**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. ZONA DE ESTUDIO	29
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN	29
3.2.1. Población	29
3.2.2. Muestra	29
3.2.3. Unidad de análisis	31
3.3. MÉTODO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	31
3.4. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS RECOLECTADOS	34

3.5. PROTECCIÓN DE LOS DERECHO HUMANOS DE LAS PERSONAS SOMETIDAS A ESTUDIO	34
---	-----------

3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	35
---	-----------

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS	36
------------------------	-----------

4.2. CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS	43
---	-----------

CONCLUSIONES	46
---------------------	-----------

RECOMENDACIONES	47
------------------------	-----------

BIBLIOGRAFÍA	48
---------------------	-----------

ANEXOS	53
---------------	-----------

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01: Conocimiento sobre la poliglobulia	36
Tabla 02: Práctica en la alimentación del paciente con poliglobulia	39
Tabla 03: El control médico del paciente con poliglobulia	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 01: Conocimiento sobre la poliglobulia	60
Figura 02: Práctica en la alimentación del paciente con poliglobulia	60
Figura 03: Cuidado del paciente con poliglobulia frente a la prescripción médica.	61

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia	54
Anexo 02: Guía de entrevista	55
Anexo 03: Cuestionario aplicado en la encuesta	56
Anexo 04: Consentimiento informado	57
Anexo 05: Documento administrativos de la investigación	58
Anexo 06: Figuras de los resultados obtenidos	60

RESUMEN

En el presente estudio, se tuvo como **objetivo**; determinar cuál es el conocimiento y práctica en el cuidado de pacientes con poliglobulia que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021, el **método** aplicado para la presente investigación fue descriptivo simple bajo el enfoque cuantitativo, por cuanto se analizaron las características de los pacientes que forman la muestra de estudio en función a las variables que se han propuesto investigar en la presente investigación, se aplicó el diseño de investigación no experimental de corte transversal, que describe el hecho tal como se encuentra en el momento de recojo de datos, la técnica que se ha utilizado para la recolección de la información fue la encuesta; el instrumento que se ha utilizado fue la ficha de recolección de datos que se ha diseñado a través de un cuestionario el cual consta de 12 preguntas referidos al conocimiento de la poliglobulia y prácticas en el cuidado del paciente con poliglobulia, la población se ha determinado por los casos de poliglobulia que se presentaron en el Centro de Salud de la ciudad de Putina considerando para ello las historias clínicas de los pacientes de los pacientes adultos de ambos sexos, los cuales ascienden a 80 pacientes que han sido atendidos en el año 2021, quedando la muestra conformada mediante el sistema probabilístico el cual asciende a 60 pacientes; así mismo al término de la investigación se ha llegado a las siguiente **conclusion**: el conocimiento es regular que tiende a ser deficiente sobre la poliglobulia en razón de su causa, diagnóstico, síntomas y pruebas médicas para su diagnóstico, situación que genera un riesgo en la salud del paciente que lo viene padeciendo, por otro lado en el estudio también se ha logrado obtener resultados que muestran que la práctica en la alimentación que se tiene para el paciente con poliglobulia es deficiente por cuanto se viene ingiriendo comidas no recomendables para la enfermedad que vienen padeciendo, en consecuencia esta dieta que vienen consumiendo les traerá complicaciones en su salud generando empeoramiento de la enfermedad

Palabras clave: centro de salud, cuidado, paciente, poliglobulia, práctica.

ABSTRACT

In the present study, the objective was; determine what is the knowledge and practice in the care of patients with polyglobulia who attend the Health Center - Putina, 2021, the method applied for the present investigation was simple descriptive under the quantitative approach, since the characteristics of the patients who form the study sample based on the variables that have been proposed to investigate in this investigation, the non-experimental cross-sectional research design was applied, which describes the fact as it is found at the time of data collection, the technique that has been used to collect the information was the survey; the instrument that has been used was the data collection form that has been designed through a questionnaire which consists of 12 questions referring to the knowledge of polyglobulia and practices in the care of patients with polyglobulia, the population has been determined by the cases of polyglobulia that were presented in the Health Center of the city of Putina considering for this the medical records of the patients of the adult patients of both sexes, which amount to 80 patients who have been treated in the year 2021, remaining the sample formed by the probabilistic system which amounts to 60 patients; Likewise, at the end of the investigation, the following conclusions have been reached: knowledge is regular and tends to be deficient about polyglobulia due to its cause, diagnosis, symptoms and medical tests for its diagnosis, a situation that generates a risk in the health of the patient who has been suffering from it, on the other hand in the study it has also been possible to obtain results that show that the practice in the diet that is had for the patient with polyglobulia is deficient because they have been eating foods that are not recommended for the disease that they are suffering, consequently this diet that they are consuming will bring them complications in their health generating worsening of the disease

Keywords: health center, care, patient, polyglobulia, practice.

INTRODUCCIÓN

El estudio como trabajo de investigación que nos ha permitido determinar los casos de poliglobulia en las personas que habitan en la ciudad de Putina, y que tratamiento médico vienen recibiendo, por otro lado se ha podido determinar cuales son los cuidados a nivel personal que vienen practicando los pacientes que padecen de esta enfermedad crónica, en consecuencia la información que se ha llegado a obtener permitirá sin duda alguna generar cambios sanitarios necesarios no sólo para su tratamiento, sino también para la prevención de la poliglobulia en los pobladores, por cuanto el hecho de padecer problemas de poliglobulia puede desencadenar otras enfermedades, como por ejemplo dolor de cabeza, hipertensión arterial, zumbidos en los oídos o llamado también tinnitus, coloración rojiza de la piel, agotamiento, Falta de aire, hemorragias habituales y lo más grave genera la trombosis, llegando a originar serios en la salud. La realidad nuestra es que las personas y el personal médico en la Región Puno no vienen desarrollado investigaciones sobre las afecciones de poliglobulia en las personas que vienen habitando en lugares denominados de altura y mucho menos se realizan investigación en la ciudad de Putina, y lo peor es que existen muy pocas investigaciones a nivel nacional e internacional sobre este problema, ya que el crecimiento de pacientes que las viene padeciendo va en crecida de forma considerable, por lo tanto resulta muy importante que los pobladores tengan una calidad de salud y de vida que le permita prevenir y mejorar su salud. (1)

Así mismo debemos entender que la poliglobulia, es el aumento del volumen total de hematíes en la sangre y el paciente va a presentar los siguientes síntomas: dolor de cabeza, vértigo, acúfenos y trastornos visuales, así como la pérdida o disminución de la memoria. Es por eso que la presente investigación servirá para inculcar aspectos de prevención y cuidados que deben de tener las personas de diferentes edades a fin de que lleven una vida saludable; y evitar así complicaciones en su salud producto de padecer de poliglobulia.

El estudio que se presenta está constituido en base a 4 capítulos, que dan a conocer los diferentes ítems de la investigación, en consecuencia en el capítulo I: Se establece cada uno de los problemas de la investigación, así como los objetivos y los antecedentes que se tiene sobre el estudio realizado; en el capítulo II: se da a conocer de forma selectiva el marco teórico que sirve como base de la investigación, también se da a conocer el marco conceptual y las hipótesis que se han planteado en el estudio, mientras que en el capítulo III: Se considera la parte metodológica que ha sido utilizada en la investigación y en el capítulo IV: Se da a conocer los resultados obtenidos en la presente investigación; Cabe resaltar que en la investigación se denota de forma clara las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos que respaldan al estudio.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA, ANTECEDENTES Y OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el Perú alrededor del 25% de la población actual reside en regiones y localidades que están por encima de los 3000 metros sobre el nivel del mar, esta situación nos lleva a pensar de que los lugareños tienen que adecuar a su organismo a vivir con poca concentración de oxígeno, por lo que esta situación de habitabilidad demanda un mayor esfuerzo físico por parte de la persona lo que se deberá de compensar la hipoxia inducida por la altura. (2)

Esta enfermedad de la hipoxia o comúnmente denominado como el famoso mal de altura es un estado que va a estimular una concentración mayor y el aumento de la hemoglobina que va a dar paso del padecimiento de la poliglobulia, es decir que la sangre se vuelva más espesa dificultando la circulación de la misma por las venas y arterias del cuerpo humano. (3)

Cabe mencionar que en los países que tienen regiones donde han desarrollado sus poblaciones en la cordillera andina se ha visto el aumento de la serie roja; es decir que la persona se ha adaptado a vivir en zonas de altura, junto a este problema la población en la actualidad viene registrando otras enfermedades como es la presión arterial que va acompañado de la poliglobulia. (4)

Según el Ministerio de Salud ha definido que la población andina ha desarrollado niveles altos de ácidos grasos libres en sangre, esto podría ser influenciado por las horas de

ayuno y el tipo de dieta que promueve el incremento de estos. Así mismo las personas que habitan en altura han desarrollado diferentes niveles de glucemia y del perfil lipídico; por lo tanto se ha determinado que la hipoxemia viene utilizando el nivel de hemoglobina para poder marcar el nivel de hipoxemia el cual está relacionado como niveles de lípidos altos y glucosa bajos. (5)

El problema que trae el hecho de padecer de poliglobulia es que es un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedad cardiovascular (ECV), que a la fecha se ha constituido en la principal causa de muerte en las personas que habitan en zonas de altura en el Perú, que por supuesto se complican con otras enfermedades. (6)

Por lo tanto ante esta situación nos planteamos las siguientes interrogantes:

1.1.1 Problema general

a. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la práctica en el cuidado de pacientes con poliglobulia que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021?

1.1.2. Problemas específicos

a. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y el cuidado de pacientes que vienen padeciendo de poliglobulia frente a su alimentación y que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021?.

b. ¿Cuál es la relación que existe entre la práctica y el cuidado de pacientes que vienen padeciendo de poliglobulia frente a la prescripción médica y que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021?.

1.2. ANTECEDENTES

1.2.1. Antecedentes de índole Internacional

Correa. M. & Mejía, C. (2018). en la tesis desarrollada cuyo título es "*Policitemia vera: presentación clínica, diagnóstico y nuevos abordajes terapéuticos*". En esta investigación se concluye que: La Policitemia es una patología, para la cual aún no existe cura, y por

tanto su tratamiento es básicamente el de controlar y prevenir ciertas complicaciones que estén vinculadas a esta. Y es debido a ello que se entiende que debe de haber una estudio minucioso en cuanto a la fisiopatología y de esa manera ver las diferentes alternativas para que se pueda curar esta enfermedad. Además de ello mucho tiene que ver que esta enfermedad se desarrolla en personas de edades avanzadas, lo cual hace que se relacione con el tiempo de vida desde la fecha de haber sido diagnosticada con una enfermedad crónica (cáncer) y que a su vez esta mantenga con vida a el paciente. Se indica que los pacientes con policitemia teniendo como tratamiento base el uso de hidroximetilglutarato, pero que con recientes investigaciones se ha llegado a otro tratamiento terapéutico, tal como el uso de los medicamentos Ruxolitinib y Givinotad, y que estos se encargaran de atacar la enfermedad desde la raíz, lo cual sería beneficioso, además de brindar otras alternativas para lo pacientes con quienes el tratamiento “estándar” no hayan respondido de manera adecuada. (7)

Velazco. L. (2017). En la tesis desarrollada cuyo título es “Prevalencia de Poliglobulia mediante la determinación de Biometría Hemática en el cantón”. En esta investigación se concluye que: Se realizó un estudio a un grupo de personas, consiste entre hombres y mujeres alrededor de 20-39 años de edad, en donde solo 4 de 10 hombres y mujeres, tendrían una educación básica al nivel secundaria y superior, sin embargo la hemoconcentración que se analizo en este grupo, arrojaron porcentajes notoriamente bajos, a los que deberían ser normalmente, donde se ve que son mujeres quienes registran menores datos; y que además luego de ver los resultados de hematocritos; que muestran valores más bajos que lo normal, al igual que la hemoglobina; que muestra valores por debajo de lo normal, y que además es donde las mujeres registran valores más bajos que los hombres. Es por ello que factores determinantes como; la edad, la altura en donde se encuentran ubicadas la localidades, además el género; estas están involucradas proporcionalmente en los valores de hemoconcentración. Y por último da a entender que un mecanismo para que la población puede tener un mayor conocimiento y

tenga una guía de educación y que además les enseñe a como debe de prevenirse la poliglobulia; sería un apoyo para así prevenir las enfermedades crónicas. (8)

Olivas. A. (2018). En el trabajo de investigación desarrollado,cuyo título es "Epidemiología de la policitemia vera en México, y factores asociados a mortalidad y complicaciones vasculares". En esta investigación se concluye que : En el estudio que se realizó acerca del desarrollo epidémico y sobre la incidencia de policitemia en México, se mostró valores similares al de la población occidental,pero a pesar de que los valores serían similares, se vio que al momento de ser diagnosticados tendrán más complicaciones. Siendo así, se necesita un mayor seguimiento para la integración de un grupo de población de méxico a su vez de américa latina para así demostrar y sustentar los resultados que se obtuvieron en la población latina. (9)

Castillo.R. (2017).En el artículo científico, cuyo título es "Poliglobulia Como Factor De Riesgo En Hipertensión Arterial" .En el artículo se concluye que; En pacientes hipertensos y que este tenga poliglobulia como una enfermedad adicional,lo vuelve una persona con factor de riesgo alto, debido a que al darse el aumento del hematocrito este causa la disminución del flujo sanguíneo,lo que por ende produce una situación de lentitud del flujo sanguíneo,lo cual hace una resistencia arterial,por tanto se observa un incremento de cifras tensionales. Además de que también mucho tiene que ver el estilo de vida del paciente. (10)

1.2.2. Antecedentes de índole Nacional

Trujillo J. (2018). En la tesis desarrollada,cuyo título es ;"Prevalencia y factores asociados a policitemia neonatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2013-2017." el autor concluye que; En el Hospital Nacional Hipolito Unanue durante los años 2013 al 2017,hubo una tasa baja del 2.01% de recién nacidos,es decir que de 30478 de niños nacidos en el transcurso de ese año,solo 612 recién nacidos presentaron policitemia.Los neonatos que presentaron este cuadro e debido a que tenían un peso bajo,entre otros;y

en el caso de las madres los factores de riesgo que se asocian fueron que la madre gestante durante su periodo de embarazo haya presentado preeclampsia. (11)

Narro. R.(2019). En la tesis desarrollada ,cuyo título es “Prevalencia de Poliglobulia en personal de minera Coimolache que pasa examen médico ocupacional en la clínica San Lorenzo S.R.L 2018".El autor concluye que; Por medio de los estudios realizados en la Clínica San Lorenzo S.R.L. de Cajamarca durante el año 2018, se encontró que en los trabajadores de la Minera Coimolache la presencia de poliglobulia,y debido a estudios más minuciosos; como la medida de Hb y Hto por el cual se detectó que tienen el tipo poliglobulia absoluta,también tenemos otro factores como la sociodemográfica que podrían ser asociadas para poder ser diagnosticados con poliglobulia. (12)

Loaiza. J. (2017) en la tesis cuyo título es; “Factores perinatales asociados a policitemia en recién nacidos desnutridos a término del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza”, en la investigación el autor concluye que; En el Hospital Regional Honorio Delgado, la policitemia se presenta en aquellos recién nacidos,que nacieron por parto natural, y que estos al momento de la expulsión,se hayan desarrollado con una dilatación cervical anormalmente lento durante el trabajo de parte. (13)

Rodríguez G. (2021) en la tesis cuyo título es; “Policitemia Neonatal Asociada A Recién Nacidos Pequeños Para La Edad Gestacional En El Servicio De Neonatología Del Hospital Regional Docente De Cajamarca, 2019 - 2020” en la investigación el autor concluye que; En el Hospital Regional Docente de Cajamarca en el lapso de 2019 al 2020, se observa que existe una gran prevalencia de neonatos con la característica de ser muy pequeños para la edad gestacional, es decir los recién nacidos de manera prematura es alta, es así que estos recién nacidos pequeños para la edad gestacional, presentan policitemia. (14)

1.2.3. Antecedentes de índole local

Tito. V. (2013).En la tesis desarrollada cuyo título es “Anemia, poliglobulia y su relación

nutricional en estudiantes de la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional del Altiplano Puno - Perú 2012”, el autor concluye que; La poliglobulia en zonas geográficas de altitud, es un factor de riesgo, esto debido a los valores registrados de estudiantes con anemia, se observó que en estudiantes de sexo femenino es mayor a los de los estudiantes del sexo masculino, en razón de que es que las estudiantes el sexo femenino tendrían mayor índice de anemia, en las fichas materia de estudio se observó que existían diferentes factores, uno de los más resaltantes es por la irregularidad en que toman el desayuno y también por el bajo consumo de carnes rojas. (15)

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

1.3.1. Objetivo general

a. Determinar la relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado de pacientes con poliglobulia que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021.

1.3.2. Objetivos específicos

a. Identificar la relación entre el conocimiento y el cuidado de los pacientes que vienen padeciendo de poliglobulia frente a su alimentación y que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021.

b. Determinar la relación entre la práctica y el cuidado del paciente que viene padeciendo de poliglobulia frente a la prescripción médica y que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL E HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. MARCO TEÓRICO

2.1.1. El conocimiento

Se entiende por conocimiento aquella facultad que tiene el ser humano para conocer diferentes conceptos y teorías y que estos incentivarán su pensamiento, desarrollando así un pensamiento creativo, y también estos orientan su enseñanza y también estimulan su espíritu de la investigación; lo que por ende genera que el ser humano tenga nuevos conocimientos. (16)

2.1.2. Los niveles de conocimiento

a. Nivel de conocimiento sensible

En este nivel de conocimiento es donde se permite conocer un objeto mediante lo que son los sentidos. Es debido a los sentidos, siendo el más importante el de la vista; debido a que con este se hace posible que en la mente de la persona haya un cúmulo de información, la cual la relaciona con imágenes, colores, etc., formando así la estructura de la percepción de nuestra realidad interna.

b. Nivel de conocimiento conceptual

En este nivel de conocimiento, se desarrolla la capacidad que tiene la persona para entender los conceptos y convertirlos en una forma de lenguaje, y así los puede transmitir mediante símbolos abstractos, y así mediante una serie de capacidades cognitivas,

realizar una combinación de conceptos, basados en la percepción de conceptos; universales, esenciales.

c. Nivel de conocimiento holístico

En este nivel el conocimiento holístico, permite entender porque suceden los hechos, pero desde una perspectiva de diversas interacciones, ya que este conocimiento pretende ser explicativa acerca de la teoría, y su enfoque es más de que se entiendan los conceptos en su totalidad, estos deberán de ser entendidos en sus respectivos contextos. (17)

2.1.3. Los tipos de conocimiento

a. El conocimiento empírico - no científico

El conocimiento empírico-no científico o también llamando popular, cotidiano; tiene una característica peculiar que sus conocimientos derivan del sentido común de la persona.

b. El conocimiento científico

El conocimiento científico se ocupa de ir buscando de una manera progresiva los medios idóneos para resolver los problemas, ya que su principal objetivo es de comprender los procesos que rigen a la naturaleza y así modificarlos para el bienestar de la sociedad.

c. Conocimiento filosófico

Este tipo de conocimiento se obtiene por medio del análisis de textos, la cual luego es analizada y puesta en práctica por las personas. (18)

2.1.4. La poliglobulia en las personas

La poliglobulia o también conocida como eritrocitosis, esta enfermedad se presenta en la persona por diversas causas, en donde se observa que a las diferentes personas que padecen esta enfermedad, se manifiesta con un aumento anormal de los eritrocitos de la sangre. La poliglobulia suele manifestarse en aquellas personas en que la cantidad de oxígeno en la sangre es baja; puede ser porque esta persona tenga enfermedades del pulmón, hagan consumo del tabaco, o en caso de vivir en zonas de una elevada altitud; es en esos casos en que la cantidad de eritropoyetina aumenta y por tal razón también aumenta la producción de glóbulos rojos.

Entonces, se habla de poliglobulia cuando hay un aumento exagerado del número de

glóbulos rojos de la sangre. Por lo general se considera poliglobulia cuando la hemoglobina (la proteína principal de los glóbulos rojos) es mayor de 18,5 g/dL en varones o de 16,5 g/dL en mujeres, o cuando el hematocrito (la proporción de glóbulos rojos en el total de la sangre) es mayor del 52% en varones o del 48% en mujeres. (19)

2.1.5. Las causas de la poliglobulia

Una causa como tal no existe, a pesar de los diversos estudios o se halló una causa que sea comprendida totalmente. Por lo general en los pacientes que tiene esta enfermedad no se ha visto que tenga antecedentes familiares de la enfermedad, sin embargo lo que sí se observó que dentro de la familia hay más de un miembro con la enfermedad.

Sin embargo presentamos una serie de causas por la cuales las personas acudirían a un centro de salud. Las causas de una poliglobulia pueden ser:

- a. Por una proliferación anormal de glóbulos rojos como consecuencia de una enfermedad de la sangre, conocida también como policitemia vera.
- b. Por una proliferación fuera de lo normal de glóbulos rojos como consecuencia de la producción de eritropoyetina por parte de algún tumor (cáncer de riñón, mioma uterino, hemangioma del cerebelo), la cual favorece la fabricación de glóbulos rojos.
- c. También una de las causas sería debido a una respuesta fisiológica ; es decir a algo natural o normal, a enfermedades que se acompañan de dificultad para llevar oxígeno a los tejidos. El cuerpo entiende que si el oxígeno no llega adecuadamente podría ser debido a una falta de glóbulos rojos y secreta mucha eritropoyetina para compensar, con el subsiguiente aumento anormal de su número. Esto ocurre en:
 - Personas que viven en grandes alturas donde la cantidad de oxígeno del aire es menor.
 - Personas con problemas de los pulmones .
 - Enfermedades del riñón
 - Grandes fumadores.
 - Niños con enfermedades congénitas del corazón.
 - Niños con enfermedades congénitas de la hemoglobina que le impiden fijar adecuadamente el oxígeno. (20)

2.1.6. La clasificación de la poliglobulia

La clasificación de esta patología generalmente son las siguientes:

a. Poliglobulia relativa o ficticia

La poliglobulia relativa o eritrocitosis de estrés, afecta a dos grupos, dentro del primer grupo tenemos a pacientes que presentan el volumen globular en el límite superior y el el volumen plasmático en el límite inferior, esto produciría un alza de hematocrito. Por otro lado en el otro grupo se encuentran a pacientes, que tienen una clara disminución del volumen plasmático, caso de las personas obesas, hipertensos, o quienes por circunstancias o situaciones se encuentran en continuo estrés.

b. Poliglobulia verdadera o absoluta

La poliglobulia verdadera se debe a diferentes factores, de las cuales podemos englobar en dos grupos; primaria y secundaria, debido a que se produce un aumento del doble del número de glóbulos rojos y que a su vez se haya dado origen a partir de una aplasia medular o puede ser secundario al aumento de la proteína de que estimula la producción de glóbulos rojos (eritropoyetina).

Siendo así, se indica que corresponde al síndrome mieloproliferativo, los cuales serían un grupo de enfermedades de la sangre que son un grupo de enfermedades de la sangre, tal síndrome se manifiesta de manera lenta progresiva, por primera vez se ve una excesiva sobreproducción de glóbulos rojos y lo que con posterioridad se agrega a los leucocitos, trombocitos, esplenomegalia y proliferación de fibroblastos. (21)

2.1.7. Los síntomas de la poliglobulia

Los síntomas de la poliglobulia no suelen manifestarse; en su mayoría las personas se enteran que tienen la enfermedad, es debido a un análisis de sangre por otro motivo. Pero también hay estudios en donde nos indican que si bien los síntomas son poco notorios, si llegan a manifestarse pero lo hacen de una manera progresiva más no brusca, y junto a estos síntomas, se presenta sintomatología general como; cansancio y adelgazamiento.

Además de la sintomatología general, tenemos signos y síntomas característicos de la

poliglobulia y que son muy comunes y que lo hace susceptible de que se puedan confundir con otras enfermedades. A pesar de ello en gran parte los síntomas son ocasionados debido a la falta de oxigenación de los tejidos, lo cual haría que aumente la producción de eritropoyetina al doble, lo cual genera el aumento de producción de glóbulos rojos, lo cual sería la principal causa del aumento de la densidad y viscosidad de la sangre; por ese motivo es que la sangre se desplaza por todas las arterias con más lentitud, lo cual desencadena efectos trombocitos en las personas, lo cual afecta a la hemoglobina de los eritrocitos, porque pierde parte o la totalidad del oxígeno; es decir se produce un efecto de hemoglobina reducida, y así se origina los síntomas. (22)

2.1.8. Los niveles de la poliglobulia

a. La poliglobulia relativa

Es relativa cuando en el paciente se observa la disminución del volumen de plasma en los vasos sanguíneos, con una masa eritrocitaria total normal. Con la ayuda de las diferentes historias clínicas de los pacientes, y además de las exploraciones, éstas sirvieron de apoyo para descartar las posibles causas de deshidratación y aquellos procesos que tengan relación con la poliglobulia, tal como el estrés, la obesidad, estados de ansiedad y en diversos casos el tabaquismo.

b. La poliglobulia secundaria

Se presenta en pacientes que padecen de enfermedades cardíacas, enfermedad pulmonar, y tabaquismo. La dificultad con estos pacientes es equilibrar el aporte de oxígeno con los efectos de la hiperviscosidad dada por el hematocrito elevado $>0,52$.

El nivel del volumen de los glóbulos rojos total es aumentada por la respuesta de la médula ósea al exceso de las concentraciones de eritropoyetina. Y así en función de la historia clínica, se orientarán las pruebas para dar un diagnóstico y descartar un proceso tumoral, enfermedad vascular renal o un cuadro de hipoxia tisular.

c. La Poliglobulia primaria

El nivel del volumen de glóbulos rojos aumenta por un exceso de producción medular. La policitemia vera es la única forma de poliglobulia adquirida dentro de este grupo. La

presencia de leucocitosis y trombocitosis en el hemograma y la esplenomegalia por técnicas de imagen orientan al diagnóstico, que se debe confirmar siempre con estudio de la médula ósea. (23)

2.1.9. El diagnóstico de la poliglobulia

El diagnóstico de la poliglobulia comúnmente se detecta de una forma casual, pues ocurre que el paciente acude a un centro de salud por otra razón, pero como ya se mencionó las personas que padecen de esta enfermedad son asintomáticos. Ello por un lado, pero por el otro la situación es distinta, muchos pacientes presentan sintomatología claramente notoria y debido a ello asisten a un centro de salud a la espera de un diagnóstico.

Siendo así, al presentar alguno de los síntomas y/o signos mencionados, ya referidos que hagan sospechar una posible poliglobulia, se deben realizar una anamnesis y exploración dirigidas, así como las pruebas complementarias necesarias para su confirmación. De encontrarse en los análisis; una hemoglobina y un hematocrito elevados, como primer paso se debe determinar la cantidad de eritropoyetina de la sangre.

Luego de ello se debe determinar la cantidad de oxígeno de la sangre. Si se observa que el oxígeno está en un nivel bajo, eso indicaría que la poliglobulia que presenta el paciente es debido a vivir en altitud, a enfermedades del pulmón o a enfermedades del corazón desde el nacimiento. Y si el nivel de oxígeno en la sangre es normal; se deben descartar algunas enfermedades realizando diversas pruebas. (24)

2.1.10. El tratamiento en los pacientes que padecen de poliglobulia

Uno de los modos que se usan en los pacientes que presentan esta patología es; la flebotomía, es un procedimiento en donde se usa una aguja para extraer la sangre de una vena, pero en los casos de pacientes con poliglobulia se usa para remover el exceso de glóbulos rojos de la sangre. Este procedimiento debe incluir la restauración del volumen extraído por medio de soluciones cristaloides o coloides para evitar la descompensación hemodinámica aguda que se puede presentar en el paciente.

La indicación para la realización de la flebotomía también suele ser muy diversa y no siempre se va de acuerdo al valor que define a la eritrocitosis en la mayoría de los

estudios toman valores de hematocrito mayores de 50% para la instauración del tratamiento buscando metas de hematocrito menores a 45% esto con el fin de que la persona se pueda sentirse mejor y pueda llevar una vida casi normal. En caso de pacientes ancianos, con el fin de evitar la inestabilidad hemodinámica por el procedimiento, se sugiere la extracción de cantidades menores y que sean menos frecuentes. (25)

2.1.11. Las complicaciones y riesgos para el paciente con poliglobulia

Debido a la variada e imprecisa sintomatología que presentan los pacientes con poliglobulia, además de los signos clínicos que existen como complicaciones que son propias de la poliglobulia, estos se pueden dividir según su origen fisiopatológico;

- Secundarios, al incremento de la masa eritrocitaria y volumen sanguíneo: cefalea, y hemorragia.
- Secundarios al aumento de la viscosidad sanguínea: parestesias y trombosis.
- Secundarios al hipermetabolismo existente: sudoración nocturna y pérdida de peso sin anorexia.

Entre las complicaciones más graves y frecuentes está el accidente cerebrovascular de origen trombótico, también fenómenos hemorrágicos tales como: petequias, equimosis, epistaxis. Hiperuricemia que se produce por la hemólisis excesiva que sigue a la hiperproducción de eritrocitos. (26)

2.1.12. El cuidado que debe de tener el paciente con poliglobulia

a. Sobre el estilo de vida saludable en los pacientes con poliglobulia

Acerca del estilo de vida que debe de llevar un paciente que haya sido diagnosticado con poliglobulia, por su bienestar debe de tomar un estilo de vida para hacer más llevadera la enfermedad de igual forma no se presente complicaciones. Siendo así el paciente debe tener en cuenta lo siguiente:

- **Realizar ejercicio**

El paciente debe de realizar ejercicio moderado, como caminar para mejorar el flujo sanguíneo. Los estiramientos y ejercicios de piernas y tobillos también pueden mejorar

la circulación de la sangre.

- **Debe evitar el tabaco**

Aquel paciente que tenga poliglobulia no debe de hacer uso del tabaco porque puede provocar estrechamiento de los vasos sanguíneos, lo que aumenta el riesgo de ataque cardíaco.

- **Evita los ambientes con bajo nivel de oxígeno**

Esto quiere decir que es una respuesta fisiológica a esta enfermedad ya que se tiene la dificultad de llevar oxígeno a los tejidos. Por lo tanto si el cuerpo entiende que no está llegando oxígeno de forma adecuada esto se debe a una falta de glóbulos rojos y secreta mucha eritropoyetina para compensar, por lo general esto va a suceder cuando las personas viven en grandes alturas donde la cantidad de oxígeno del aire es menor; a esto se refiere el vivir a grandes altitudes.

b. En relación a la actividad física que debe realizar las personas que padecen poliglobulia

Al igual que el cambio de estilo de vida, mucho ha de influir la alimentación y de igual manera la actividad física que realice el paciente con poliglobulia, por eso es fundamental que el complemento ideal de la dieta, es la actividad física diaria, claro que esta que deberá de ser en función a la condición física del paciente además de que no debe dejarse de lado la ingesta de agua de al menos 4 vasos diarios. (27)

2.2. MARCO CONCEPTUAL

a. Centro de salud

Establecimiento donde se desarrollan todo tipo de servicios vinculados a la salud. En estos establecimiento se diagnostican enfermedades así mismo se realizan diferentes tratamientos para restablecer la salud de las personas. (28)

b. Conocimiento

El conocimiento es la información y habilidades que el ser humano desarrolla y adquiere a través de sus capacidades mentales. También el conocimiento se adquiere a través de la capacidad que tiene el ser humano de identificar, observar y analizar los hechos y la

información que le rodea. (29)

c. Enfermedad

Enfermedad es la alteración o desviación del estado fisiológico normal, en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, como también no; se manifiesta por síntomas y signos característicos, y cuya evolución es más o menos previsible. (30)

d. Hospital

Hospital es aquel establecimiento que está destinado a brindar todo tipo de asistencia médica, incluidas operaciones quirúrgicas y internamiento durante la recuperación o tratamiento, y también es un lugar donde se practican la investigación y la enseñanza médica. (31)

e. Medicamento

Medicamento es toda preparación o producto farmacéutico empleado para la prevención, diagnóstico y/o tratamiento de una enfermedad o estado patológico, o para modificar sistemas fisiológicos en beneficio de la persona a quien se le administra. (32)

f. Paciente

El paciente es aquella persona que por distintas situaciones de enfermedad o una lesión; sufre de dolor y malestar y, por ende, solicita asistencia médica y, quién está sometida a cuidados profesionales para la mejoría de su salud. (32)

g. Poliglobulia

La poliglobulia es el exceso de glóbulos rojos que se llama coloquialmente "sangre espesa". Con frecuencia es un mecanismo para compensar la disminución del oxígeno en sangre como ocurre en fumadores, pacientes con problemas respiratorios o pacientes que tengan una deficiencia cardíaca, y personas que viven en zonas de gran altitud. (33)

h. Prevención

La Prevención se define como aquellas medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, sino que también a la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez diagnosticada. (34)

i. Tratamiento medico

Es aquel conjunto planificado de medios ya sean farmacológicos, quirúrgicos o físicos, que objetivamente se requiere como un plan terapéutico para curar o aliviar una lesión o enfermedad. (35)

2.3. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

2.3.1. Hipótesis general

a. Existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica en el cuidado de pacientes que padecen de poliglobulia quienes asisten al Centro de Salud de la ciudad de Putina en el año 2021.

2.3.2. Hipótesis específica

a. Existe una relación entre el conocimiento y el cuidado de pacientes que padecen de poliglobulia quienes asisten al centro de Salud de Putina en el año 2021, e influye en su tratamiento y recuperación en su salud.

b. Existe una relación entre la práctica y el cuidado de pacientes que viene padeciendo de poliglobulia y que acude al Centro de Salud de Putina en el año 2021, e influye en el tratamiento médico.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. ZONA DE ESTUDIO

El estudio se realizará en el Centro de Salud de la ciudad de Putina, que se encuentra ubicado en el departamento Puno, Provincia de San Antonio de Putina. Se encuentra a una altitud de 3878 metros sobre el nivel del mar, con una población de 9501 habitantes, con una superficie de 1 201,92 km². Su clima es variado siendo frío y seco en invierno.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA DE LA INVESTIGACIÓN

3.2.1. Población

La población de estudio considerada para el presente investigación es de **80** pacientes que vienen padeciendo de poliglobulia y que asisten al Centro de Salud de Putina se tuvo como referencia el total de historias clínicas de los pacientes, cabe destacar que dentro de la población se ha considerado a los pacientes adultos de ambos sexos (varones y mujeres), que vienen padeciendo de poliglobulia que fueron atendidos durante el año 2021.

3.2.2. Muestra

La selección de muestra se realizó bajo el muestreo probabilístico aleatorio simple sobre las historias clínicas de los pacientes que padecen de poliglobulia y que han sido

atendidos en el Centro de Salud de Putina, la proporción esperada en la población fue de un 36%, con un nivel de confianza del 95%, un margen de error del 5 % y un tamaño poblacional de 80 pacientes se calcula una muestra de 60 pacientes. En consecuencia se tuvo disponible la información de la totalidad de la población en consecuencia se vio por conveniente el análisis de 80 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Para la determinación de la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

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

Donde:

- N: Tamaño de la población = 80
- p : Proporción favorable para la investigación = **0,5**
- q: Proporción desfavorable para la investigación = **0,5**
- Z: Nivel de confianza (al 95%) = **1.96**
- e: Error de estimación (al 5%) = **0.05**

$$n = \frac{80(1.96)^2(0.5)(0.5)}{(60-1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 60$$

Quedando la muestra conformada por **60 pacientes** que vienen padeciendo de poliglobulia quienes acuden a sus controles al Centro de Salud del Putina.

La muestra será seleccionada de manera probabilística y aplicando los criterios de inclusión y exclusión por pacientes de diferentes edades y sexo, quienes vienen padeciendo de poliglobulia.

a) Criterios de inclusión:

- Pacientes que padecen de poliglobulia y mostraron disposición para someterse al estudio.
- Pacientes que padecen de poliglobulia quienes firmaron el consentimiento informado.

b) Criterios de Exclusión:

- Pacientes que no padecen de poliglobulia.
- Pacientes que padecen de poliglobulia y que no mostraron disposición para someterse al estudio.
- Pacientes que padecen de poliglobulia que no firmaron el consentimiento informado.

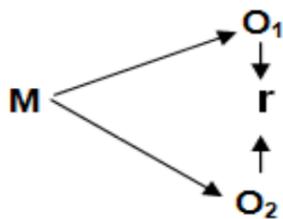
3.2.3. Unidad de análisis

La unidad de análisis estuvo conformada por cada paciente que viene padeciendo de poliglobulia de ambos sexos quienes acuden al Centro de Salud de Putina para poder recibir atención médica.

3.3. MÉTODO, DISEÑO Y TIPO DE INVESTIGACIÓN

Método. Se desarrolló un estudio descriptivo simple bajo el enfoque cuantitativo, por cuanto se analizaron en el presente estudio las características de los pacientes que forman la muestra de estudio en función a las variables que me he propuesto investigar en la presente investigación.

Diseño. Para el presente trabajo se aplicó el diseño de investigación no experimental donde pude observar el contexto en que se desarrolla el fenómeno y al mismo tiempo lo he analizado para poder obtener la información debida; así mismo como ventaja de este diseño de investigación he podido definir las características de la muestra de estudio; cabe resaltar también que la investigación es de corte transversal porque los datos recopilados provienen de personas que son similares en todas las variables y es la que permanece constante en todo el estudio, a la vez fue un estudio causal porque explicó las razones y relación que existe entre las variables en un tiempo determinado.

**Dónde:**

M: Es la muestra en quien se realiza el estudio

O1: Observación de la variable 1.

O2: Observación de la variable 2.

r: Correlación entre dichas variables.

En consecuencia el diseño de la investigación obedece a un diseño descriptivo, no experimental y transversal. Es descriptivo porque en la investigación se busca describir las variables y las características de la muestra sometida a estudio.

Tipo de investigación

La investigación se ha desarrollado en función a un estudio de tipo cuantitativo donde se trabajaran con datos cuantificables, ya que no se han manipulado las variables de estudio.

La técnica

La técnica que se ha utilizado para analizar la variable conocimiento sobre la poliglobulia fue la entrevista; asimismo la técnica utilizada para analizar la variable práctica en el cuidado del paciente con poliglobulia fue también la entrevista.

El instrumento

El instrumento que se ha aplicado en la entrevista fue la guía de entrevista, cuyo contenido estuvo conformado por preguntas que nos permitió determinar la variable conocimiento en relación a la poliglobulia con preguntas necesarias para el estudio

siendo el puntaje de la siguiente forma:

- 0 - 5 nivel bajo
- 6 - 10 nivel medio
- 11 - 14 nivel Alto

Para la variable práctica en el cuidado de paciente con poliglobulia se aplicó el cuestionario de escala tipo Likert que está constituido por 08 ítems para poder llevar adelante la entrevista el cual consta de tres partes la primera parte fue referente a la alimentación para el paciente con poliglobulia, la segunda parte será la actividad física para el paciente con poliglobulia y la tercera parte será la prescripción médica para el paciente con poliglobulia, la calificación que se dio fue bajo los siguientes parámetros:

1. Nunca.
2. Algunas veces.
3. Siempre.

Validez

El instrumento aplicado en el presente estudio ha sido debidamente validado por juicio de expertos, así mismo la validez la respaldan 01 médico cirujano y 02 licenciadas en enfermería quienes con su forma avalan la validez de los instrumentos utilizados. Por otro lado para poder realizar la evaluación de cada uno de los hallazgos, se ha utilizado la prueba binomial donde se obtuvo el siguiente resultado: $P = 0.41$, de acuerdo al resultado obtenido que es $P < 0.5$, el instrumento aplicado resulta válido para su aplicación.

Debemos entender por la prueba binomial, "Al procedimiento que va a comparar las frecuencias observadas de las dos categorías de una variable dicotómica en base a las frecuencias esperadas bajo una distribución binomial considerando el parámetro de probabilidad especificado, es así que el parámetro de probabilidad para ambos grupos debe de ser menor a 0,5", (Gomez, Manual, 2003).

Confiabilidad

El instrumento para que pueda ser aplicado tuvo que tener la confiabilidad del caso, es por ello que el instrumento fue sometido a la prueba piloto y aplicado a veinte pacientes que padecen de poliglobulia, quienes han sido atendidos en el Centro de Salud de la ciudad de Putina durante el año 2021, sobre temas relacionado al conocimiento de la poliglobulia y la práctica en el cuidado que deben tener en relación a la enfermedad en análisis, aplicado el instrumento y sometido al análisis del caso se ha obtenido mediante el alfa de Cronbach un resultado favorable que asciende al valor de 0.761, en consecuencia el instrumento es confiable para aplicarlo en la presente investigación.

3.4. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS RECOLECTADOS

Para la implementación del borrador de la investigación se utilizó, la información de primera mano de los pacientes que vienen padeciendo de poliglobulia quienes asisten a su control al Centro de Salud de la ciudad de Putina, abordando de forma directa al paciente una vez atendido en el consultorio respectivo, una vez obtenida toda la información se va a procesar mediante la hoja de cálculo de Microsoft Excel, para la interpretación y análisis de los datos que se presentará en tablas y gráficos respectivamente.

3.5. PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LAS PERSONAS SOMETIDAS AL ESTUDIO

- La información obtenida por parte del paciente sometido a estudio será de carácter confidencial y se utilizará únicamente con fines académicos.
- La información obtenida fue de tipo anónimo el cual hace imposible el reconocimiento del paciente el cual nos permite velar por el derecho a la privacidad.
- Procesada la información se ha proseguido a la destrucción del material materia de la encuesta realizada como es el instrumento utilizado.

3.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORÍA
Variable independiente: Conocimiento sobre la poliglobulia.	La poliglobulia.	La poliglobulia como enfermedad. Síntomas de la poliglobulia. Diagnóstico de la poliglobulia. Conoce las pruebas médicas para detectar la poliglobulia. Conoce las causas de la poliglobulia.	Alto = 11-14 Medio = 6-10 Bajo = 0-5
Variable dependiente: Práctica en el cuidado del paciente con poliglobulia.	Alimentación para el paciente de poliglobulia.	Consume carnes rojas. Consume azúcar en su dieta. Consume menestras en su dieta. Consume alimentos en base a lácteos. Consume alimentos ricos en grasas y grasas saturadas. Consume en su dieta vegetales..	Nunca Algunas veces Siempre
	Prescripción médica para el paciente con poliglobulia.	Ingerir la medicación adecuada. Visita al médico tratante.	

CAPÍTULO IV

EXPOSICIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

(CONOCIMIENTO SOBRE LA POLIGLOBULIA)

Tabla 01. La poliglobulia.

Conocimiento sobre la poliglobulia	Nivel de conocimiento					
	Alto	(%)	Medio	(%)	Bajo	(%)
Conoce la poliglobulia	4	6.7%	22	36.7%	34	56.6%
Conoce los síntomas de la poliglobulia	6	10%	28	46.7%	26	43.3%
Conoce las pruebas médicas para el diagnóstico de la poliglobulia	5	8.3%	26	43.3%	29	48.3%
Conoce las causas de la poliglobulia	4	6.7%	32	53.3%	24	40%

Fuente: Cuestionario aplicado en la encuesta.

Interpretación de la tabla:

En la tabla 01 se muestran los resultados que fueron obtenidos sobre el nivel de conocimiento que tienen las personas sometidas a estudio sobre la poliglobulia, es así que solo el 6.7% tiene un conocimiento alto sobre poliglobulia como enfermedad, el 36.7% tiene un conocimiento medio y el 56.6% tiene un conocimiento bajo; en la tabla se puede observar también de que 10% tiene un conocimiento alto sobre los síntomas que presenta el paciente que padece de poliglobulia, el 46.7% tiene un conocimiento medio y el 43.3% tiene un conocimiento bajo; también los pacientes sometidos a estudio han demostrado que solo el 8.3% tiene un conocimiento alto sobre las pruebas médicas para el diagnóstico de la poliglobulia, el 43.3% tiene un conocimiento medio y el 48.3% tiene un conocimiento bajo; por otro lado se tiene a un 6.7% quienes tienen un conocimiento alto sobre el conocimiento de las causas de la poliglobulia, el 53.3% tiene un conocimiento medio y el 40% tiene un conocimiento bajo.

Discusión

Vannucchi AM, dentro de su estudio ha considerado la importancia de conocer el comportamiento de la poliglobulia como enfermedad, vale considerar sus causas de la poliglobulia, es por ello que casi todos los pacientes con poliglobulia presentan una mutación del gen JAK2 (quinasa Janus 2). La mayoría de los pacientes con poliglobulia por lo general no tienen antecedentes familiares de la enfermedad. No obstante, en ocasiones hay más de un familiar con la enfermedad. Es por ello que según datos considerados a nivel mundial se tiene un aproximado de 2.8 por cada 100,000 hombres y de aproximadamente 1.3 por cada 100,000 mujeres con la enfermedad. La prevalencia de la poliglobulia es de aproximadamente 22 casos por cada 100,000 personas. Cabe resaltar también que la edad promedio en la que se diagnostica la poliglobulia es en edades de 60 y 65 años. Pero es muy poco común observar personas con esta enfermedad en edades de 30 años a más. La poliglobulia generalmente puede controlarse eficazmente por mucho tiempo generando una calidad de vida de forma normal pero con ciertas restricciones en su alimentación, pero el paciente debe acudir

periódicamente a sus controles con su médico tratante y tomar su medicación prescrita de forma puntual. Otro aspecto que ha considerado Nagalla S. es sobre los signos, síntomas y complicaciones de la poliglobulia que se va a presentar como consecuencia de la presencia de demasiados glóbulos rojos y, con frecuencia, de demasiadas plaquetas en la sangre. El aumento en la cantidad de glóbulos blancos no predispone al paciente a un mayor riesgo de infección ni causa ningún otro efecto importante. Por otro lado, la existencia de demasiados glóbulos rojos puede hacer que la sangre del paciente sea más viscosa (espesa), de modo que no fluye en forma eficiente. El hecho de que se tengan altos índices de plaquetas en la sangre da lugar a la formación de coágulos (llamados también trombos). Por otro lado, se debe conocer que se producirán enfermedades vasculares subyacentes, que son comunes en personas mayores con poliglobulia, lo cual aumenta el riesgo de padecer complicaciones por formación de coágulos. Los coágulos pueden causar problemas serios, como un ataque cerebral (derrame cerebral), un ataque cardíaco, trombosis venosa profunda o embolia pulmonar. Los coágulos de sangre ocurren en aproximadamente el 30 por ciento de los pacientes, incluso antes de que se realice el diagnóstico de la poliglobulia. Es recomendable reconocer los síntomas que presenta el paciente con poliglobulia tal es así que las manifestaciones de esta enfermedad son dolores de cabeza, sudoración excesiva, zumbido en los oídos, trastornos visuales, como visión borrosa o puntos ciegos, y mareos o vértigo (una sensación más intensa de que todo se mueve). Otro aspecto considerado por Rollison DE & Howlader N, es que el paciente con poliglobulia presenta fatiga frecuente, en ciertas ocasiones el paciente va a presentar picazón en la piel, llamada "prurito", especialmente después de baños o duchas tibias. La piel del paciente presenta un aspecto rojizo o violáceo, especialmente en las palmas de las manos, los lóbulos de las orejas, la nariz y las mejillas. Por otro lado, el agrandamiento del bazo va a causar una sensación de saciedad o molestia en el abdomen; esto puede confirmarse con un reconocimiento físico o un ultrasonido (ecografía). Presenta también insuficiencia cardíaca congestiva que son efectos nocivos de la sangre más espesa y de la tendencia

de las plaquetas a “agruparse” en los vasos sanguíneos coronarios y causar coágulos llamados “trombos”. Otro síntoma que se debe de conocer es que la poliglobulia da lugar a la gota, el cual es una inflamación dolorosa de las articulaciones causada por un aumento de los niveles de ácido úrico, que en muchas ocasiones empeora, y lo peor de esta enfermedad es que da paso a la leucemia como resultado de la enfermedad misma y por haber sido sometidos a un tratamiento médico. En consecuencia resulta muy importante conocer esta enfermedad para poder tomar las previsiones clínicas del caso ya que es una enfermedad a tomarla en consideración.

(PRÁCTICA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON POLIGLOBULIA)

Tabla 02. Alimentación del paciente con poliglobulia.

Dieta para el paciente con poliglobulia	Práctica en los hábitos alimenticios					
	Nunca	(%)	Algunas veces	(%)	Siempre	(%)
Consume carnes rojas	2	3.3%	37	61.7%	21	35%
Consume azúcar en su dieta	3	5%	35	58.3%	22	36.7%
Consume menestras en su dieta	0	0%	42	70%	18	30%
Consume alimentos en base a lácteos	2	3.3%	44	73.3%	14	23.3%
Consume alimentos ricos en grasas y grasas saturadas	0	0%	29	48.3%	31	51.7%
Consume en su dieta vegetales	0	0%	21	35%	39	65%

Fuente: Cuestionario aplicado en la encuesta.

Interpretación de la tabla.

En la tabla 02 se muestran los resultados sobre las prácticas que tienen los pacientes que padecen de poliglobulia frente a su alimentación, es por ello que el 3.3% de

pacientes ya no consume carnes rojas, el 61.7% las viene consumiendo de forma esporádica y el 35% vienen consumiendo de forma frecuente; también se ha podido observar que el 5% de personas ya no consumen azúcar en su dieta, el 58.3% lo consumen algunas veces y el 36.7% lo vienen consumiendo de siempre en su dieta; sobre el consumo de menestras se tiene al 70% que la consumen algunas veces y el 30% lo consumen de forma frecuente; también se observa que solo el 3.3% no consume productos en base a lácteos, el 73.3% las consume algunas veces y el 23.3% las consume siempre en su dieta; en los resultados se muestra que solo el 48.3% algunas veces consume alimentos ricos en grasas y grasas saturadas y el 51.7% siempre consume este tipo de alimentos; por último se tiene al 35% de pacientes que algunas veces consume vegetales en su dieta mientras que el 65% siempre consumen vegetales en su dieta.

Discusión.

Dentro de este contexto se tiene a la Asociación Española de Afectados por Linfoma, Mieloma y Leucemia, quienes dan a conocer que la poliglobulia es una enfermedad hematológica que afecta los niveles de células sanguíneas que produce tu organismo. En consecuencia la alimentación del paciente que produce esta enfermedad radica básicamente en una dieta variada y equilibrada los cuales debe estar basada en frutas y verduras, al menos 5 raciones al día, pasta, papa, arroz: de 2 a 3 raciones al día, en función de tu actividad física, ingerir huevos, carnes blancas, pescados, legumbres o frutos secos: entre 1 y 3 raciones al día; cabe resaltar que las carnes rojas y procesadas o los embutidos sólo debes consumirlos de forma ocasional ya que es perjudicial para la salud de las personas que padecen de poliglobulia; por otro lado la alimentación cardiosaludable debe ser considerada en el hecho de ingerir una dieta baja en grasas y rica en frutas y verduras, te ayudará a mantener una buena salud cardiovascular y evitar enfermedades relacionadas, también es recomendable ingerir agua de al menos 4 vasos diarios, en consecuencia la práctica en el proceso de alimentación. Por otro lado, María Artazcoz Regueras señala que la Poliglobulia es una enfermedad en la que hay un

aumento inusual del número de glóbulos rojos, por lo tanto la alimentación estará centrada en contribuir a disminuir la viscosidad de la sangre. Para ello recomienda evitar alimentos que contengan mucho hierro (carnes rojas y vísceras) y vegetales de hoja verde oscura por su contenido en hierro y vitamina K, que aumenta la viscosidad de la sangre dentro de ellas encontramos a las (acelgas, espinacas, brócoli, entre otras verduras), también recomienda ingerir alimentos ricos en vitamina E y C dentro de ellos el kiwi, mango, tomate y en salicilatos, ya que contrarresta los efectos de la vitamina K en la sangre. Contienen salicilatos alimentos como las uvas, pasas, naranjas, cerezas, manzana, piña, en consecuencia una correcta alimentación en los pacientes con poliglobulia va a coadyuvar de un tratamiento médico adecuado, pero nunca la sustituye.

Tabla 03: Cuidado del paciente con poliglobulia frente a la prescripción médica.

Cuidado del paciente frente a su atención médica	Control médico					
	Nunca	(%)	Algunas veces	(%)	Siempre	(%)
Ingiere solo medicamentos prescritos	0	0%	39	65%	21	35%
Visita al médico tratante de forma periódica	0	0%	42	70%	18	30%

Fuente: Cuestionario aplicado en la encuesta.

Interpretación de la tabla.

Dentro de la tabla 03, se puede observar que el 65% algunas veces consume medicamentos prescritos por el médico dando a conocer que si consumen medicamento de forma empírica, mientras que el 35% de pacientes solo consume medicamentos prescritos por su médico tratante; de otro lado se tiene al 70% quienes dijeron que algunas veces visita al médico tratante para controlar su enfermedad, mientras que el 30% siempre visita a su médico tratante de forma periódica.

Discusión.

Marchioli R, Finazzi G, Specchia G, manifiesta que la prescripción médica es elemental para mantener controlado los niveles altos de la poliglobulia y así mantener controlado la enfermedad, así mismo recalca la importancia de acudir al médico a fin de mantener controlado la enfermedad y no generar complicaciones en la salud de los pacientes que la padecen es por ello que destaca el tratamiento médico en base a: Flebotomía, terapia con aspirina y terapia dirigida con ruxolitinib o interferón pegilado, esto dependera de acuerdo con la edad, el sexo, la condición física, las manifestaciones clínicas y los hallazgos hematológicos del paciente. Pero cabe destacar que los criterios previos utilizados para estratificar el tratamiento según la clasificación de alto o bajo riesgo como la edad y la trombocitosis extrema ($1.000.000/\text{mcL}$ [$1.000.000 \times 10^9/\text{L}$]) no se han validado prospectivamente por lo tanto no se recomienda guiar el tratamiento; el tratamiento mediante flebotomía, el cual es considerado el pilar del tratamiento este tratamiento tiene como objetivo evitar la muerte cardiovascular y trombosis y evitar en mujeres embarazadas se reduzca a $< 35\%$ para que el feto siempre tendrá suficiente hierro, para que un paciente sea tratado con flebotomía, debe tener en cuenta que disminuirá notablemente. la flebotomía pero debe advertirse que no es un signo de insuficiencia medular (es decir, la llamada fase gastada) sino que se debe a una expansión del volumen plasmático. Por otro lado se tiene el tratamiento médico con aspirina, este medicamento alivia los síntomas de eventos microvasculares. En consecuencia los pacientes que tienen o han tenido síntomas de eritromelalgia, migraña ocular o ataques isquémicos transitorios deben recibir aspirina de 81 a 100 mg por vía oral 1 vez al día, a menos que esté contraindicada en suma la dosis puede ser más alta esto dependerá de los riesgos que presente en razón a hemorragias. Por lo tanto la aspirina no reduce la incidencia de eventos macrovasculares y es recomendable para pacientes mayores de 70 años. Por último se tiene el tratamiento médico mediante mielosupresor que da razón a la ingesta de hidroxiurea, el fósforo radiactivo y los agentes alquilantes, como el busulfán y el clorambucilo, considerando que no reducen la incidencia de la trombosis y no mejoran la

supervivencia con respecto a la flebotomía adecuada porque la célula madre afectada es resistente a ellos, este tratamiento ya no es recomendable excepto en circunstancias especiales. Por otro lado el Dr. José Antonio González Anaya, quien pertenece al Instituto Mexicano de Seguridad Social ha manifestado que la poliglobulia puede ocasionarse como resultado de la disminución del oxígeno en sangre. Por ello esta enfermedad se produce donde las persona habitan en zonas de altitud donde el oxígeno es más escaso, pero tambien esta situación se debe a que el paciente viene presentando problemas respiratorios, presenta tumores y padece de enfermedad relacionado a la hemoglobina, por lo tanto se recomienda a los pacientes que la padecen que eviten como medida clínica el tabaco, el consumo excesivo de bebidas alcohólicas, vivir a más de 3.000 metros sobre el nivel del mar, padecer de obesidad, presentar enfermedades como el bloqueo de una arteria de un riñón, un problema en los pulmones, también debe de reducirse el consumo de alimentos con mucho hierro, se debe de consumir alimentos ricos en vitaminas E y C, limitar el consumo de carnes rojas, vísceras como hígado y corazón, eso en cuanto al tratamiento elemental para los pacientes que padecen de poliglobulia, pero también hace alcance sobre el tratamiento médico y esta se dará en base a la flebotomía para reducir el hematocrito y la hemoglobina a valores normales, el médico especialista para su tratamiento es el hematólogo quien dará el tratamiento a los pacientes con poliglobulia.

4.2. CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS

a. Prueba de hipótesis

Existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica en el cuidado de pacientes que padecen de poliglobulia quienes asisten al Centro de Salud de la ciudad de Putina en el año 2021.

b. Nivel de significación

Nivel de significancia de 0.05

c. Selección de la prueba de estadística

Correlación de Spearman, ρ (rho)

d. Regla de decisión

Rechazar H_0 si el valor de p es menor de 0.05

e. Cálculo de la prueba

		Conocimiento sobre la poliglobulia.	Práctica en el cuidado del paciente con poliglobulia.
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,492
		N	60
		Coefficiente de correlación	,492
		Sig. (bilateral)	,002
		N	60

f) Toma de la decisión y conclusión

Con relación a la contrastación de la Hipótesis general se ha podido encontrar que si existe una relación significativa, entre ambas variables ya que según los resultados se han obtenido un coeficiente de correlación de Spearman = 0.492 indicando una relación directa moderada con tendencia alta y un $p = 0.002$ siendo significativa, en consecuencia se procede a rechazar la hipótesis nula.

Teniendo como referencia las investigaciones realizadas por Alepuz L, Benítez J, Casaña J, Clement J, Fornes B, Garcia P, et al. (Valencia - 2017), donde hacen mención que los conocimientos que el enfermero debe poseer en relación al cuidado y práctica en el cuidado de pacientes que padecen de poliglobulia están relacionados elementalmente con la conceptualización así como la caracterización de los estadios de las mismas enfermedad, esto teniendo en cuenta elementalmente, que la poliglobulia está localizada como enfermedad en la sangre por lo general se constituye por tener la llamada sangre espesa, que dificulta la circulación de la sangre por las venas - arterias y que a la vez

exige notablemente un esfuerzo mayor del corazón.

Por otro lado se tiene el estudio de Ayora P, (Córdoba - 2018) que hace referencia a las prácticas que básicamente constituyen acciones que el enfermero realiza en el cuidado y prevención de la poliglobulia dentro de las que podemos destacar que la enfermera debe de: a) Informar al paciente y/o familia de las situaciones de riesgo que pueden desencadenar la poliglobulia; b) Informar al paciente y/o familia de los aspectos que caracterizan tener la poliglobulia y cual es su tratamiento médico; c) Informar, en general, de los conocimientos sobre los cuidados que se debe de tener con los pacientes que padecen con poliglobulia en casa para complementar el tratamiento.

Hipótesis alterna

Existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica en el cuidado de pacientes que padecen de poliglobulia quienes asisten al Centro de Salud de la ciudad de Putina en el año 2021.

Hipótesis nula

No existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica en el cuidado de pacientes que padecen de poliglobulia quienes asisten al Centro de Salud de la ciudad de Putina en el año 2021.

CONCLUSIONES

1. Existe relación significativa directa moderada con tendencia alta (ρ (rho) = 0,492 y $p = 0.002$) entre el nivel de conocimiento y la práctica en el cuidado de pacientes que padecen de poliglobulia quienes asisten al Centro de Salud de la ciudad de Putina en el año 2021.
2. La práctica sobre el cuidado del paciente con poliglobulia frente a su alimentación es deficiente ya que solo un mínimo de pacientes tiene cuidado con los alimentos que ingiere.
3. Dentro de la práctica para el cuidado de los pacientes que padecen de poliglobulia frente a la prescripción médica se percibe que los pacientes no acuden periódicamente donde su médico tratante generando un descuido en el tratamiento de la enfermedad.

RECOMENDACIONES

- A las autoridades del Centro de Salud de Putina, desarrollar programas, talleres prácticos con la finalidad de difundir lo peligroso que resulta la enfermedad de la poliglobulia en la salud de las personas que la vienen padeciendo, así mismo promover charlas, cursos y talleres sobre las formas cuidado para los pacientes que padecen de poliglobulia.
- A las profesionales de enfermería que vienen trabajando en el Centro de Salud de Putina prestarle mayor atención al seguimiento del paciente con poliglobulia el cual permita generar políticas de prevención en la salud de las personas frente a esta enfermedad.
- A los pacientes que padecen de esta enfermedad a que busquen ayuda profesional para poder ilustrarse sobre la enfermedad de la poliglobulia y conocer sobre los cuidados que se debe tener en razón de su cuidado en los aspectos de la alimentación así como de la medicación que deben de ingerir para poder controlar a la enfermedad y así evitar su avance.

BIBLIOGRAFÍA

1. Patricia Ximena Rosero López. Prevalencia de Poliglobulia mediante la determinación de Biometría Hemática en el cantón Otavalo 2016 [Internet]. 2017 [citado 27 de enero de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6754/1/06%20ENF%2020%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
2. Gonzales GF. Endocrinología en las grandes alturas. Acta Andin. 1994;3(2):83-112.
3. Wu T, Kayser B. High altitude adaptation in Tibetans. High Alt Med Biol. 2006;7(3):193-208.
4. Woolcott O, Castillo O. Metabolismo de la glucosa en el habitante de la altura: Replanteando evidencias. 2008.
5. Gonzales GF, Tapia V. Asociación de los diferentes niveles de hipoxemia en la altura con el perfil lipídico y la glucemia en varones y mujeres a 4.100m de altitud en los Andes Centrales del Perú. Endocrinol Nutr. 1 de febrero de 2013;60(2):79-86.
6. Riesgo cardiovascular. Med - Programa Form Médica Contin Acreditado. 1 de octubre de 2017;12(42):2477-84.
7. Correa Saavedra, María Antonia, & Ruiz Mejía, Camilo (2018). "*Policitemia vera: presentación clínica, diagnóstico y nuevos abordajes terapéuticos*". Archivos de Medicina (Col), 18(2),421-431.[fecha de Consulta 7 de Diciembre de 2021]. ISSN: 1657-320X. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=273857650015>
8. Velasco Narváez, L. C. (2017). Prevalencia de Poliglobulia mediante la determinación de Biometría Hemática en el cantón, Muisne 2016 [Tesis de pregrado, Universidad Técnica del Norte]. Recuperado de <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/6746>
9. Olivas Martínez, Antonio. (2018). "Epidemiología de la policitemia vera en México, y factores asociados a mortalidad y complicaciones vasculares". (Trabajo de grado de especialización). Universidad Nacional Autónoma de México, México. Recuperado de <https://repositorio.unam.mx/contenidos/105947>

10. CASTILLO ANDRADE, Rocío et al. POLIGLOBULIA COMO FACTOR DE RIESGO EN HIPERTENSIÓN ARTERIAL "" POLYCYTHEMIA AS A RISK FACTOR IN HYPERTENSION. **Enfermería Investiga**, [S.l.], v. 1, n. 2 Junio, p. 81-85, jun. 2016. ISSN 2550-6692. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/772>
11. Trujillo Zelaya, J. (2018). Prevalencia y factores asociados a policitemia neonatal del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2013-2017. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1764>
12. Narro Crisologo, Roger (2019) "Prevalencia de Poliglobulia en personal de minera Coimolache que pasa examen médico ocupacional en la clínica San Lorenzo S.R.L 2018".(Cajamarca).Universidad San Pedro. <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/13134>
13. Loaiza Huamani, Jhon Alonso (2015) "Factores perinatales asociados a policitemia en recién nacidos desnutridos a término del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza" (Arequipa). Universidad Nacional de San Agustín. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/4247>
14. RODRÍGUEZ ZABALETA,Gianina (2021).“Policitemia Neonatal Asociada A Recién Nacidos Pequeños Para La Edad Gestacional En El Servicio De Neonatología Del Hospital Regional Docente De Cajamarca, 2019 - 2020”.(Cajamarca).Universidad Nacional De Cajamarca. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/4192>
15. Tito Carcasi, Virgilio Marco (2013) “Anemia, poliglobulia y su relación nutricional en estudiantes de la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional del Altiplano Puno - Perú 2012” (Puno). Universidad Nacional del Altiplano. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/4041>
16. Montesinos JG. El conocimiento y la enfermería. Rev Mex Enf Cardiol. 2002;10(1):4. <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2002/en021a.pdf>
17. Bou MSJ. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de Economía y Empresa. 2005;22.

18. Alan Neill, David & Cortez Suárez, Liliana (2018). "Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica". Machala : Universidad Técnica de Machala. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498>
19. Valero-Cedeño, N. J., Quijije-Cedeño, G. P., Plaza-Mendoza, M. V., & Vargas-López, J. M. (2020). Poliglobulia y sus factores de riesgo en donantes de sangre voluntarios en Portoviejo, provincia de Manabí. *Polo del Conocimiento*, 5(6), 783-802. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2003>
20. Redacción Médica. ¿Qué es la eritrocitosis? [Internet]. redaccionmedica.com 2020 [citado el 09 de Diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/eritrocitosis>
21. Orrego M. Arturo. Fundamentos de Medicina – Endocrinología 5° Ed. Medellín-Colombia 1998. Revisado el 19 de noviembre del 2018. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/816/81619984004.pdf>
22. Valero-Cedeño, N. J., Quijije-Cedeño, G. P., Plaza-Mendoza, M. V., & Vargas-López, J. M. (2020). Poliglobulia y sus factores de riesgo en donantes de sangre voluntarios en Portoviejo, provincia de Manabí. *Polo del Conocimiento*, 5(6), 783-802. <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/2003>
23. Tito Carcasi, Virgilio Marco (2013) "Anemia, poliglobulia y su relación nutricional en estudiantes de la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional del Altiplano Puno - Perú 2012" (Puno). Universidad Nacional del Altiplano. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/4041>
24. Redacción Médica. ¿Qué es la eritrocitosis? [Internet]. redaccionmedica.com 2020 [citado el 09 de Diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/eritrocitosis>
25. Mejía CR, Quiñones-Laveriano DM, Cruzalegui-Solari CC, Arriola-Quiroz I, Perez-Perez L, Gomero R. Edad como factor de riesgo para desarrollar síndrome

- metabólico en trabajadores mineros a gran altura. Rev Argent Endocrinol Metab. 1 de enero de 2016;53(1):29-35.
26. Tito Carcasi, Virgilio Marco (2013) "Anemia, poliglobulia y su relación nutricional en estudiantes de la Facultad de Ciencias Biológicas de la Universidad Nacional del Altiplano Puno - Perú 2012" (Puno). Universidad Nacional del Altiplano. <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/4041>
27. Mayo Clinic. Policitemia Vera- diagnóstico y tratamiento [Internet]. mayoclinic.org 2020 [citado el 09 de Diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/polycythemia-vera/diagnosis-treatment/drc-20355855>
28. La Salud Como Responsabilidad Individual. El concepto de salud. [fecha de acceso 28 mayo de 2015]. Disponible en: <http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html>
29. Dusen R, G. Citing psychology: Manejo del estrés. Editores. Castilla y publicado [Internet]. 2nd ed. Bethesda (MD): National Library of psychology (US); 2010 [actualizado 15 Sep 2011; citado 5 Mayo 2018]. Disponible en: <http://www.cacf.org.mx/administrar/uploads/noticias/38.pdf>.
30. Nutrición para diabéticos- Lo que usted debería tomar en consideración en su alimentación. [fecha de acceso 28 octubre de 2015]. Disponible en: http://www.migesplus.ch/fileadmin/Publikationen/Ernaehrung_spanisch.pdf
31. Patricia Ximena Rosero López. Prevalencia de Poliglobulia mediante la determinación de Biometría Hemática en el cantón Otavalo 2016 [Internet]. 2017 [citado 27 de enero de 2018]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6754/1/06%20ENF%2020%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>.
32. Gonzales GF, Tapia V. Asociación de los diferentes niveles de hipoxemia en la altura con el perfil lipídico y la glucemia en varones y mujeres a 4.100m de altitud en los Andes Centrales del Perú. Endocrinol Nutr. 1 de febrero de 2013;60(2):79-86.

33. Relación entre células sanguíneas y variables metabólicas en mujeres indígenas de diferentes edades que viven a gran altitud. TIP. 1 de enero de 2014;17(2):111-6.
34. Buckingham, B.; Bluck, B.; Wilson ,D. Tratamiento Intensivo de Diabetes en pacientes pediátricos . Current Diabetes Report 2002;1:11-19.
35. Garaulet M, Madrid JA. Chronobiology, genetics and metabolic syndrome. Curr Opin Lipidol. Abril de 2009;20(2):127-34

ANEXOS

ANEXO 01 : Matriz de consistencia.

<u>Planteamiento del problema</u>	<u>Objetivos</u>	<u>Hipótesis</u>	<u>Variables</u>	<u>Dimensiones</u>	<u>Indicadores</u>	<u>Instrumento</u>	<u>Categoría</u>
<p>Problema general a. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y la práctica en el cuidado de pacientes con poliglobulia que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021?</p>	<p>Objetivo general a. Determinar la relación entre el conocimiento y práctica en el cuidado de pacientes con poliglobulia que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021.</p>	<p>Hipótesis general a. Existe una relación directa entre el conocimiento y la práctica en el cuidado de pacientes que padecen de poliglobulia quienes asisten al Centro de Salud de la ciudad de Putina en el año 2021.</p>	<p>V. Independiente Conocimiento la sobre poliglobulia.</p>	<p>La poliglobulia.</p>	<p>La poliglobulia como enfermedad. Síntomas de la poliglobulia. Diagnóstico de la poliglobulia. Conoce las pruebas médicas para detectar la poliglobulia. Conoce las causas de la poliglobulia.</p>	<p>Guía de entrevista. Cuestionario</p>	<p>Alto = 11-14 Medio = 6-10 Bajo = 0-5</p>
<p>Problema específico a. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y el cuidado de pacientes que vienen padeciendo de poliglobulia frente a su alimentación y que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021? b. ¿Cuál es la relación que existe entre la práctica y el cuidado de pacientes que vienen padeciendo de poliglobulia frente a la prescripción médica y que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021?</p>	<p>Objetivo específico a. Identificar la relación entre el conocimiento y el cuidado de los pacientes que vienen padeciendo de poliglobulia frente a su alimentación y que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021. b. Determinar la relación entre la práctica y el cuidado del paciente que viene padeciendo de poliglobulia frente a la prescripción médica y que acuden al Centro de Salud - Putina, 2021.</p>	<p>Hipótesis específica a. Existe una relación entre el conocimiento y el cuidado de pacientes que padecen de poliglobulia quienes asisten al centro de Salud de Putina en el año 2021, e influye en su tratamiento y recuperación en su salud. b. Existe una relación entre la práctica y el cuidado de pacientes que viene padeciendo de poliglobulia y que acude al Centro de Salud de Putina en el año 2021, e influye en el tratamiento médico.</p>	<p>V. Dependiente Práctica en el cuidado del paciente con poliglobulia.</p>	<p>Alimentación para el paciente de poliglobulia. Prescripción médica para el paciente con poliglobulia.</p>	<p>Consumo carnes rojas. Consumo azúcar en su dieta. Consumo menestras en su dieta. Consumo alimentos en base a lácteos. Consumo alimentos ricos en grasas y grasas saturadas. Consumo en su dieta vegetales. Ingerir la medicación adecuada. Visita al médico tratante.</p>		<p>Nunca Algunas veces Siempre</p>

ANEXO 02: Guía de entrevista.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
GUIA DE ENTREVISTA

Estimado (a) paciente, queremos que considere la entrevista a fin de poder determinar cuál es el conocimiento que usted tiene sobre la poliglobulia como enfermedad, en calidad de paciente que acude al Centro de Salud - Putina durante el año 2021. Agradezco anticipadamente por su valiosa colaboración:

Presentación

Por favor marque la respuesta que usted crea correcta, se agradece su colaboración

I. Datos Generales

1. Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

II. Conocimiento sobre poliglobulia.

1.- ¿Qué es la poliglobulia?

- a. La poliglobulia o policitemia es un exceso de glóbulos rojos que se llama comúnmente “sangre espesa”.
- b. La poliglobulia o policitemia es un exceso de glóbulos blancos que se llama comúnmente “sangre espesa”.
- c. La poliglobulia o policitemia es un exceso de plaquetas rojas que se llama comúnmente “sangre espesa”.

2.- Síntomas de poliglobulia

- a. Dolor de cabeza
- b. Hipertensión arterial
- c. Zumbidos en los oídos
- d. Coloración rojiza de la piel
- e. Falta de aire
- f. Hemorragias habituales

3.- Pruebas médicas para la poliglobulia

- a. Se realizarán algunas pruebas como anamnesis y exploración dirigidas.
- b. No hay pruebas para diagnosticar esta enfermedad.

4. ¿Cuáles son las causas de la poliglobulia?

- a. Problemas respiratorios
- b. Algunos tumores

MUCHAS GRACIAS.

ANEXO 03: Cuestionario aplicado en la encuesta.

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN CARLOS
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO

Estimado (a) paciente, queremos que considere la presente encuesta a fin de poder determinar cuál es la práctica en el cuidado de pacientes con poliglobulia que acuden al Centro de Salud - Putina durante el año 2021. Agradezco anticipadamente por su valiosa colaboración:

Presentación

Por favor marque la respuesta que usted crea correcta, se agradece su colaboración

I. Datos Generales

1. Sexo:

Femenino ()

Masculino ()

Práctica en el cuidado del paciente

1. El principal alimento que debe disminuir en su dieta es:

- a. Proteínas (carnes)
- b. Grasas y carbohidratos (azúcares y harinas)
- c. Fibra (frutas y verduras)
- e. Ningún alimento

2. El consumo de azúcar en los alimentos de los pacientes con poliglobulia deberá ser:

- a. Normal de Azúcar
- b. Bajo en Azúcar
- c. Alto en Azúcar
- d. No consumir Azúcar

3. ¿Ud. Consume menestras al menos tres veces por semana (pallar, habas, lentejas, garbanzos o frijoles)?

Nunca

Algunas veces

Siempre

4. ¿Consume Ud. Diariamente lácteos como leche, huevo, yogur o queso?

Nunca

Algunas veces

Siempre

5. ¿Consume alimentos ricos en grasa y grasas saturadas?

Nunca

Algunas veces

Siempre

6. ¿Consume en su dieta vegetales?

Nunca

Algunas veces

Siempre

Prescripción médica

7. ¿Acude a sus controles médicos correspondientes?

Nunca

Algunas veces

Siempre

8. ¿Toma medicamentos solo prescritos por el médico?

Nunca

Algunas veces

Siempre

MUCHAS GRACIAS.

ANEXO 04: Consentimiento informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la firma de este documento otorgo mi consentimiento para participar de manera voluntaria en la presente investigación “**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA EN EL CUIDADO DE PACIENTES CON POLIGLOBULIA QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD - PUTINA, 2021**”.

Mi participación consiste en responder algunas preguntas aplicadas a la presente investigación, asimismo se me dijo que los datos que yo proporcione serán confidenciales y exclusivamente para fines de la investigación en mención, sin haber la posibilidad de identificación individual, también que yo puedo dejar de participar en esta investigación en el momento en que lo desee.

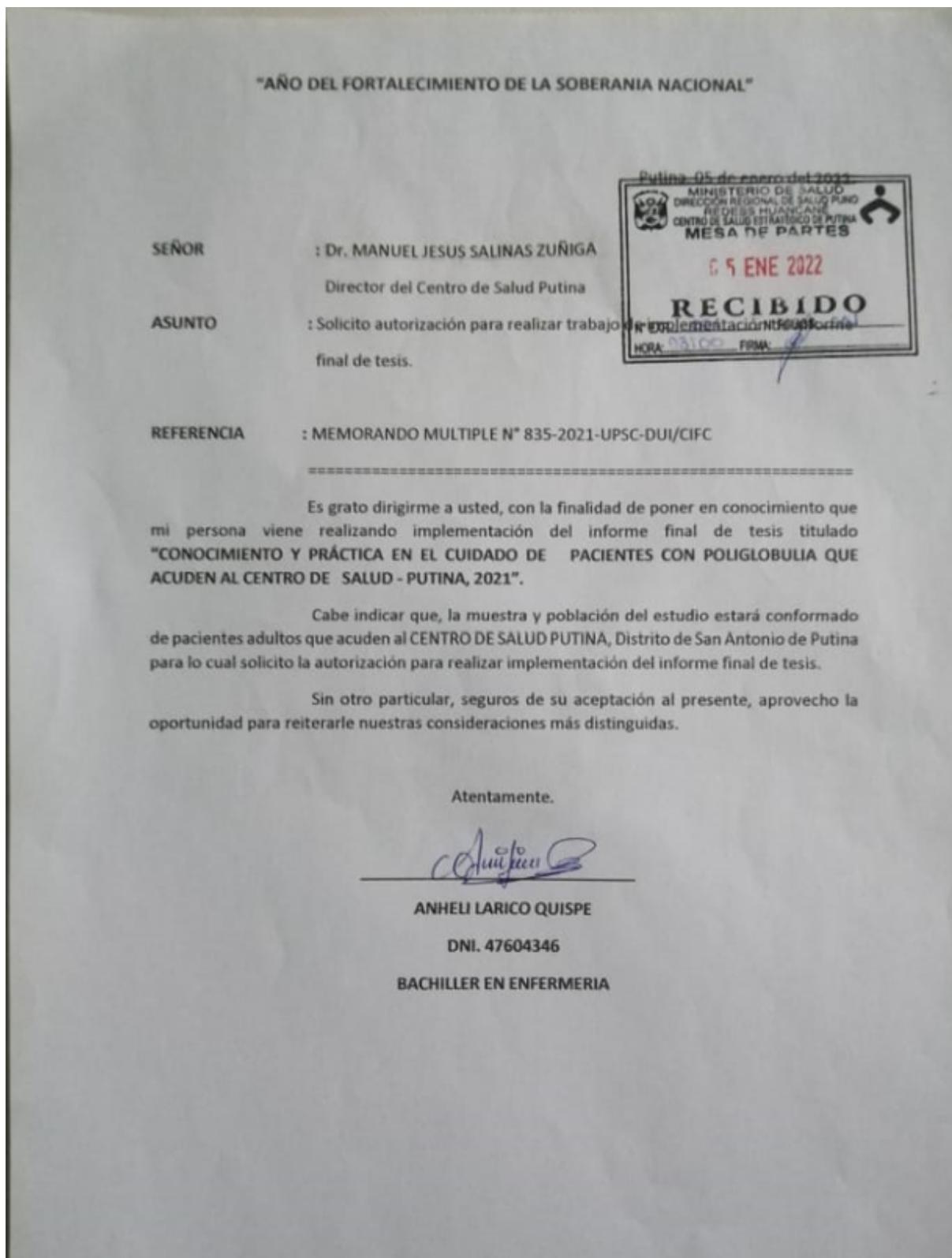
.....

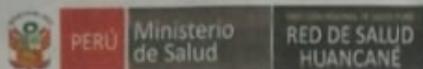
Firma del Entrevistado

.....

Firma del investigador

ANEXO 05: Documento administrativos de la investigación.





"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Putina, 14 de Enero del 2022

SRTA : Anheli Larico Quspe
 Bach. De La EP Enfermería de la UPSC
 Presente

ASUNTO : Autorización para ejecución de su proyecto – tesis con nuestros pacientes que acuden al centro de salud – putina.

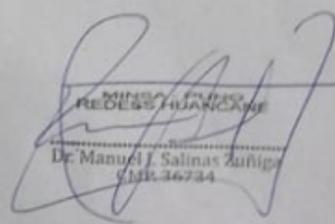
REFERENCIA : Solicitud presentada por la interesada.

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo, felicitándole y deseándole lo mejor, muchos éxitos y bendiciones en su carrera profesional y expresar lo siguiente.

Que analizando su solicitud para ejecutar su informe final de proyecto de tesis nuestra administrativa autoriza que realizar su plan proyectado con nuestros pacientes que acuden al centro de Salud Putina.

Sin otro particular, seguros de su aceptación al presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle nuestras consideraciones más distinguidas.


 Lic. Naitaly S. Vargas Ortega
 ENFERMERA
 C.E.P. N° 02001


 MINSAL - PUNO
 REDES HUANCANE
 Dr. Manuel J. Salinas Zuñiga
 C.I.R. 34734

ANEXO 06: Figuras de los resultados obtenidos.

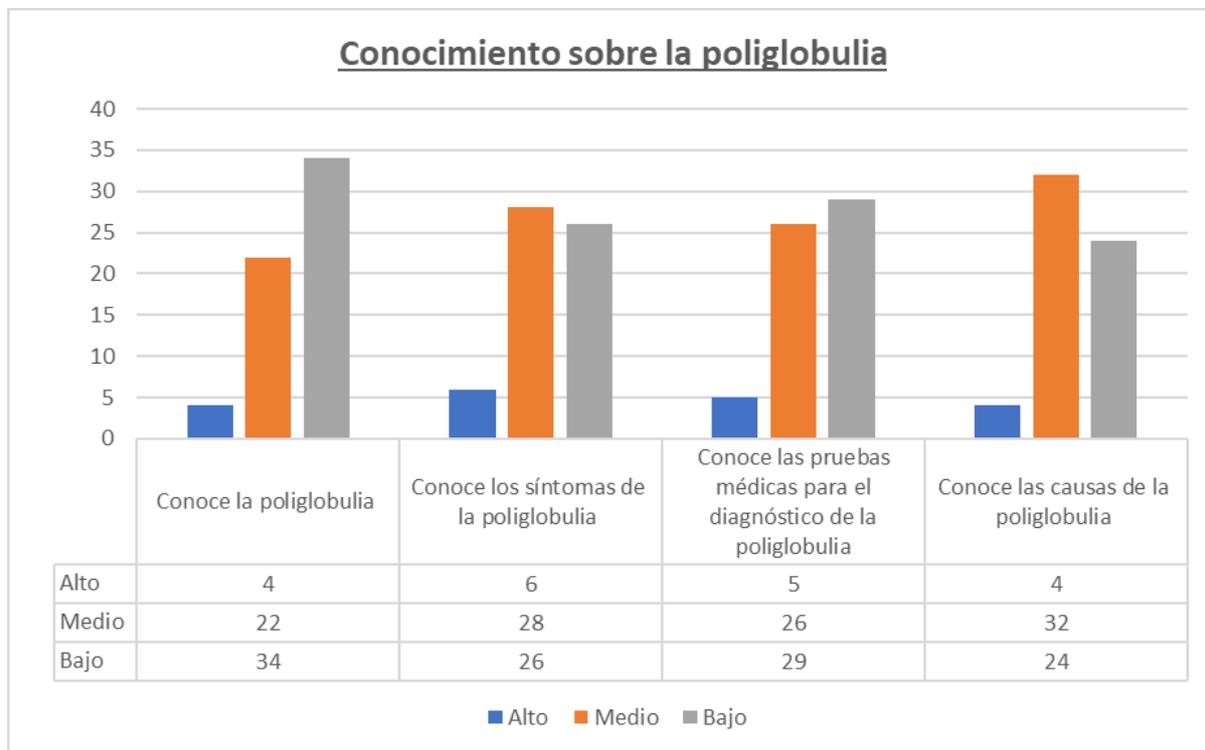


Figura 01. Conocimiento sobre la poliglobulia

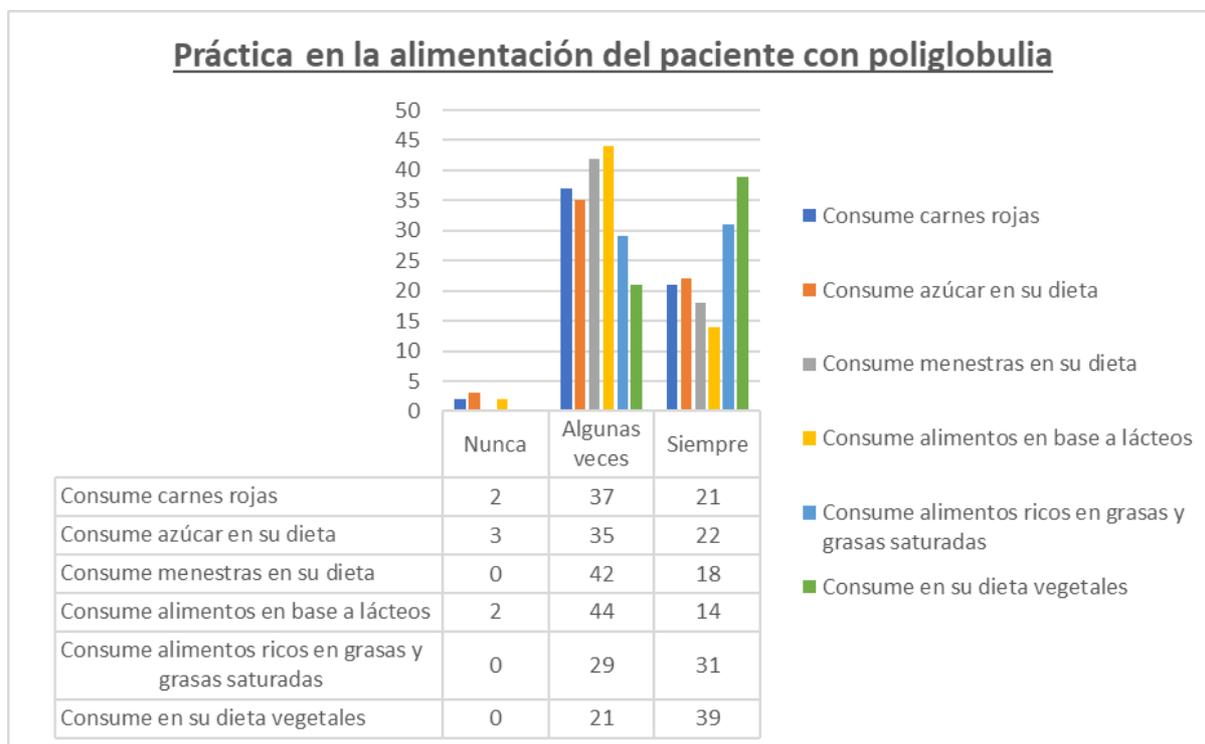


Figura 02. Práctica en la alimentación del paciente con poliglobulia.

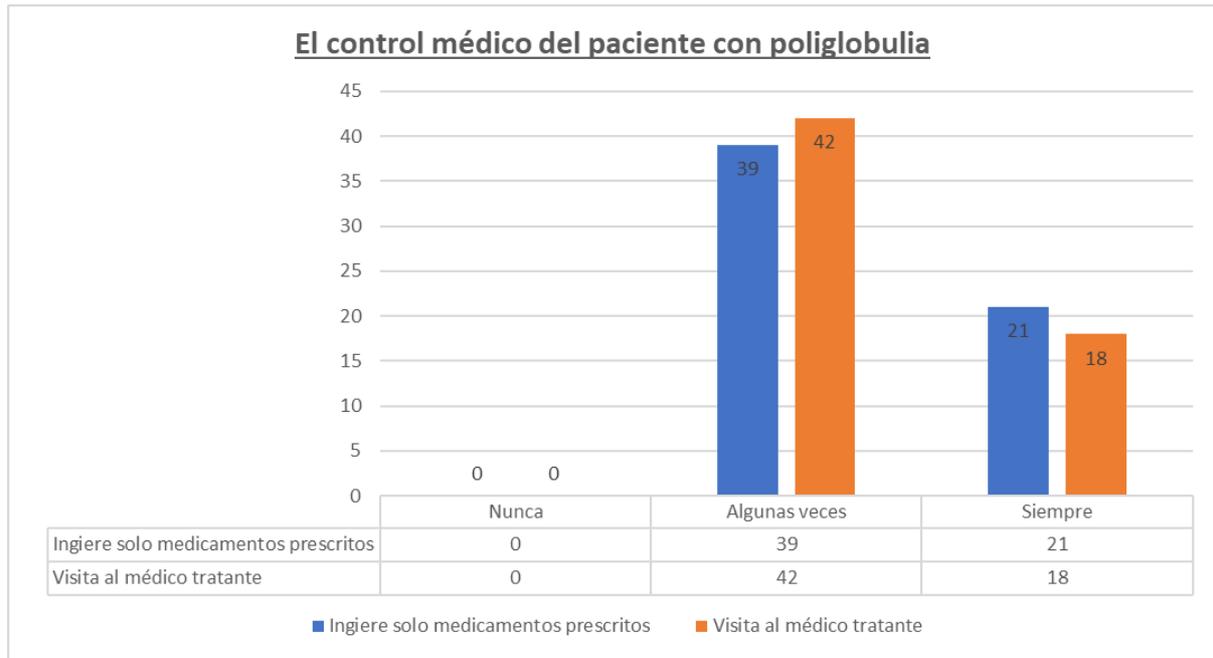


Figura 03. Cuidado del paciente con poliglobulia frente a la prescripción médica.