

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**  
**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**  
**SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA HUMANA**



**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE MÉDICO ESPECIALISTA EN  
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA**

---

**Factores asociados a estancia prolongada hospitalaria en un servicio de  
Ortopedia y Traumatología**

---

**Área de investigación:**

Medicina Humana

**Autor:**

Díaz Koo, Cristian Jesús

**Asesor:**

Villena Pérez, Segundo Américo

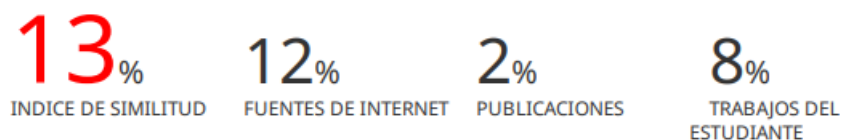
Código Orcid: <https://orcid.org/0009-0007-4278-9758>

**TRUJILLO-PERÚ**

**2024**

## Factores asociados a estancia prolongada hospitalaria en un servicio de Ortopedia y Traumatología

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.upao.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>1library.co</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad de San Martín de Porres</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>hdl.handle.net</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.usmp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.uma.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>Submitted to Universidad Católica de Santa María</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>revistas.ufps.edu.co</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>9</b>	<b>core.ac.uk</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>10</b>	<b>revistaeciperu.com</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

Excluir citas Activo  
Excluir bibliografía Activo

Excluir coincidencias < 1%

### **Declaración de originalidad**

Yo, SEGUNDO AMERICO VILLENA PEREZ, docente del Programa de Estudio Segunda Especialidad de Medicina, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor del proyecto de investigación titulado "FACTORES ASOCIADOS A ESTANCIA PROLONGADA HOSPITALARIA EN UN SERVICIO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA", autor CRISTIAN JESUS DIAZ KOO, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 13 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 24 de Junio del 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y el proyecto de investigación, "FACTORES ASOCIADOS A ESTANCIA PROLONGADA HOSPITALARIA EN UN SERVICIO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA", y no se advierte indicios de plagios.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Trujillo, 01 de Agosto del 2024



FIRMA DEL ASESOR

VILLENA PÉREZ SEGUNDO AMÉRICO

DNI: 16436791

ORCID:<https://orcid.org/0009-0007-4278-9758>



FIRMA DEL AUTOR

DIAZ KOO CRISTIAN JESUS

DNI: 70899269

## **I. DATOS GENERALES**

### **1. TÍTULO Y NOMBRE DEL PROYECTO**

Factores asociados a estancia prolongada hospitalaria en un servicio de Ortopedia y traumatología.

### **2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Biomedicina Molécula y Salud Comunitaria.

### **3. TIPO DE INVESTIGACIÓN:**

**3.1. De acuerdo a la orientación o finalidad:** Básica.

**3.2. De acuerdo a la técnica de contrastación:** Observacional.

### **4. ESCUELA PROFESIONAL Y DEPARTAMENTO ACADÉMICO**

Unidad De Segunda Especialidad Facultad Medicina Humana.

### **5. EQUIPO INVESTIGADOR**

**5.1. Autor:** Díaz Koo, Cristian Jesús

**5.2. Asesor:** Villena Pérez, Segundo Américo

### **6. INSTITUCIÓN Y/O LUGAR DONDE SE EJECUTA EL PROYECTO**

Servicio de Ortopedia y Traumatología del Hospital Regional Docente Las Mercedes.

### **7. DURACIÓN**

Diciembre 2023- febrero 2024

## **II. PLAN DE INVESTIGACIÓN**

### **1. RESUMEN EJECUTIVO DEL PROYECTO DE TESIS**

Se realizó este estudio con el propósito de identificar los factores relacionados con la prolongación de la estancia en el servicio de Ortopedia y Traumatología. Este estudio tendrá un diseño analítico y observacional, utilizando cohortes prospectivas. La población incluirá a pacientes con estancias hospitalarias prolongadas. Para el análisis estadístico, se utilizará la prueba de Chi Cuadrado ( $X^2$ ) para evaluar las asociaciones entre variables de estudio.

Palabras claves: Estancia prolongada, traumatología, paciente, ortopedia

### **2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La prolongada permanencia en el hospital a nivel global puede ser caracterizada como aquella que excede la duración esperada de una estadía en una unidad de atención médica. Este fenómeno representa un desafío significativo para los sistemas de salud a nivel mundial. Conlleva un incremento de los gastos de atención por paciente, provoca la saturación de los servicios médicos, contribuye a la prolongación de los tiempos de espera y aumenta el índice de probabilidad de adquirir enfermedades dentro del entorno hospitalario <sup>(1)</sup>

En Colombia, la escasez de camas en los hospitales representa un desafío para el sistema sanitario, esta situación ha llevado a que muchas instituciones de salud declaren emergencias debido a la abrumadora saturación de camas en los servicios de postoperatorio y urgencias <sup>(2)</sup> La ocupación prolongada de camas en estas áreas especializadas dificulta la disponibilidad de recursos para otros pacientes que requieren atención médica urgente o programada. Esta situación puede generar demoras en la atención, cancelaciones de cirugías programadas y una sobrecarga en el personal sanitario <sup>(3)</sup>

La prolongación innecesaria de la hospitalización en estas áreas especializadas no solo genera un impacto negativamente en la calidad de vida de los pacientes sino también un golpe financiero importante, la falta de acceso oportuno a procedimientos quirúrgicos, la escasez de recursos hospitalarios adecuados y la complejidad de las lesiones tratadas son algunos de los factores que contribuyen a esta problemática <sup>(4)</sup>. Así mismo, la estancia prolongada aumenta el riesgo de complicaciones postoperatorias, infecciones nosocomiales y deterioro funcional, lo que puede resultar en una recuperación más lenta y menos exitosa <sup>(5)</sup>

A nivel nacional, nuestro país no es ajeno a la problemática descrita anteriormente, ya que la hospitalización prolongada constituye una preocupación actual debido a sus consecuencias negativas tanto para el sistema sanitario como para la atención al paciente. Este tipo de hospitalización expone a los pacientes a diversos riesgos, como infecciones intrahospitalarias u otras complicaciones, que pueden extender aún más su tiempo de estancia en el hospital. Además, los pacientes pueden experimentar problemas emocionales como depresión, angustia e irritabilidad debido a su estado de salud <sup>(6)</sup>

### **3. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA**

A nivel internacional, Cañas et al (2021), desarrollaron un estudio con el fin de definir los aspectos relacionados a la estancia hospitalaria prolongada (EHP) en un nosocomio de mediana complejidad. Esta investigación fue cuantitativa, analítica transversal, con 291 pacientes analizados. Los hallazgos encontrados permitieron determinar que el 49.83% de los pacientes estudiados fueron del sexo femenino, con edades entre los 61 a 75 años, los cuales mencionaron que los principales factores son los institucionales, factores sociodemográficos y en algunos casos factores individuales. Lo que permitió concluir que la duración de la estancia médica de los pacientes está determinada por condiciones como la atención, su nivel de gravedad, la institución médica, el proveedor de atención médica y la red de servicios de salud <sup>(7)</sup>

En la misma línea, Morse et al (2022), realizaron un estudio a fin de evaluar los aspectos que aumentan la EHP en pacientes con artritis reumatoide. Esa investigación fue retrospectiva y se realizó una investigación a mostrar que en su mayoría fueron mujeres (83%), donde la estancia hospitalaria es entre 3 a 15 días en un 95%. Estos resultados permitieron concluir que el aumento de la estancia en el hospital de estudio se debe a factores como tipo de cirugía y tipo de posoperatorio <sup>(8)</sup>

Roger et al (2019), buscaron evaluar los factores asociados a la duración de la estancia médica después de una artroplastia primaria de cadera. Esta investigación fue retrospectiva, con 938 pacientes como muestra. Los hallazgos mostrados señalaron al 97% de los estudiados como del sexo masculino, con un 68% dados de alta en el área de rehabilitación de artroplastia. Los investigadores llegaron a la conclusión que los factores para una estancia prologada puede ser el tipo de operación, la edad y otras enfermedades adquiridas antes o después de la operación <sup>(9)</sup>

A nivel nacional, Medina (2023), desarrollaron una investigación con el fin de identificar los determinantes de riesgo en hospitalizados en áreas ortopédicas y traumatológicas. Esta investigación fue cuantitativa, retrospectiva y observacional con una población de estudio de 306 entrevistados. Los principales resultados fueron que los factores relacionados son la edad, el diagnóstico, y el desarrollo de confianza entre médico – paciente. Lo que permitió concluir que estos factores son importantes en la estancia medica alargada donde la correlación más significativamente alta es la edad en un 1.124 estadísticamente <sup>(10)</sup>

En la misma línea, Mendoza (2021), desarrollaron una investigación con el objetivo de delimitar elementos prevalentes asociados a la EHP en pacientes con diagnóstico de ortopedia y traumatología en un hospital. Esta investigación fue de observacional, retrospectiva y de corte transversal. Con una muestra de 31 casos (historia clínica). Los principales resultados permitieron determinar que en un 80% la estancia más prolongada es de 39 días, entre las características principales mencionan al sexo, la edad, diagnósticos pasados, síntomas pre quirúrgicos y post quirúrgicos. Lo que permitió llegar a la conclusión que

dependiendo de los factores presentan los pacientes se puede alargar la hospitalización <sup>(11)</sup>

Así mismo, Ríos (2022), busco determinar los factores que se asocian a la estancia EHP. Esta investigación fue de tipo no experimental, cuantitativa correlacional. Con una muestra de 229 historias clínicas, los datos encontrados permitieron determinar que la estancia prolongada en este hospital era mayor a 6 días en un 86.9% y que los factores asociados eran la demora en la autorización del alta, la transferencia de pacientes a otras unidades, y las condiciones socio familiares del paciente. Esto permitió concluir que, si bien los pacientes son responsables también de su estancia prolongada en los hospitales, el sistema burocrático de cada hospital también influye en esta prolongada hospitalización <sup>(12)</sup>

#### **4. JUSTIFICACION DEL PROYECTO**

Este estudio se llevará a cabo con el fin de entender los elementos vinculados a la EHP en pacientes post operatorios. Esta investigación es crucial para identificar dichos factores, lo que a su vez ayudaría a los centros hospitalarios a reducir los días de hospitalización y, en consecuencia, optimizar los recursos asignados a cada paciente ingresado.

En la actualidad, se reconoce que los servicios hospitalarios enfrentan desafíos con respecto a la EPH. Esta prolongación está directamente relacionada con la escasez de camas disponibles, lo que conlleva al incremento del gasto debido al inadecuado uso de los recursos y a su vez a la mala atención brinda, lo que aumenta el riesgo de eventos adversos y mortalidad para los pacientes. La reducción de la duración excesiva de la hospitalización se ve como un paso hacia una mayor eficiencia y un uso más efectivo de los recursos de atención médica. Por lo tanto, muchos centros de salud buscan desarrollar planes de acción para fomentar la disminución del gasto y optimizar los recursos del sistema sanitario.



## 5. OBJETIVOS

### Objetivo general:

Determinar los factores asociados a la estancia hospitalaria prolongada en el servicio de Ortopedia y Traumatología del HRDLM.

### Objetivos específicos:

- Determinar los factores administrativos en los pacientes con estancia hospitalaria prolongada en el servicio de Ortopedia y Traumatología del HRDLM
- Determinar los factores clínicos en los pacientes con estancia hospitalaria prolongada en el servicio de Ortopedia y Traumatología del HRDLM.

## 6. MARCO TEORICO

El análisis y comprensión de las características del proceso de la atención son aspecto en los que han mostrado un gran interés las autoridades sanitarias. Este enfoque permite facilitar realizar ajustes en relación al servicio sanitario y garantizar la atención necesaria para los pacientes <sup>(13)</sup>

Los ingresos a los centros de salud están asociados a ciertas enfermedades y son influenciados por diversos factores, los cuales incluyen la morbilidad, aspectos políticos, socioeconómicos y culturales, cambios en la demografía, así como las particularidades de los profesionales e instituciones de salud <sup>(14)</sup>

Por ello, comprender las características que los hospitalizados permite programar adecuadamente el uso de las infraestructuras, el personal, equipamiento, etc.

Así mismo, esto mejorará la calidad el servicio, así como para disminuir los tiempos hospitalarios por pacientes, es crucial realizar una asignación adecuada de los recursos disponibles. Para implementar medidas en esta dirección, es fundamental comprender el nivel de conocimiento del paciente y sus peticiones en diversos momentos del tiempo <sup>(15)</sup>

Prolongar la hospitalización de un paciente implica mantener al paciente bajo cuidados adicionales más allá de lo esperado. Esto requiere la asignación de recursos adicionales para su atención <sup>(16)</sup>

En la actualidad es poca casi nula las investigaciones realizadas a este problema, lo que se complica aún más si se trata de algún paciente reincidente con diagnóstico de cuidado, donde el manejo es más delicado, y, por otra parte, la existencia de motivos administrativos <sup>(17)</sup>

Un buen indicador de para medir la calidad de atención es la estancia médica, debido a que permite medir la utilización de los recursos y eficiencia de los servicios <sup>(18)</sup>

Así mismo, esto afecta a la atención de calidad al generar elevados índices de costos en los centros hospitalarios, debido al incremento de los recursos que se tenían previstos para un menor grupo de atenciones según las proyecciones esperadas. Además, tiene un gran impacto social, ya que provoca la ruptura de los vínculos laborales y familiares del paciente, así como un deterioro significativo del estado de salud debido al aumento de la morbilidad y la disminución de la calidad de vida <sup>(19)</sup>

La eficiencia se vuelve una crucial condición debido a que, al contar con una desproporción marcada entre los servicios y la demanda, lleva a un gran nivel de saturación. En los centros hospitalarios, las camas hospitalarias, son un recurso primordial en este servicio, es debido a ello que se generan medidas relacionadas al uso de las mismas a nivel global en el mundo de la hospitalización eficiente <sup>(18)</sup>

El tiempo promedio que el paciente permanece en el centro hospitalario es usado con componente evaluar de la eficiencia ya que refleja tanto en el uso de los servicios como la habilidad de rapidez de los servicios proporcionados en los centros de salud, tal indicador mide el promedio de la permanencia en días antes del alta en un período específico de tiempo en un servicio o centro hospitalario determinado <sup>(20)</sup>

Se considera como indicador en un servicio de hospitalización en prolongadas estancias de los pacientes a la falta de eficiencia en el flujo de paciente.

En gran medida, la importancia del indicador reside en que las extensiones innecesarias de la estancia hospitalaria, sean por motivos administrativos o médicos, ocasionan costos tanto en términos de alojamiento como de tratamientos para el centro hospitalario. Estos costos adicionales se traducen en ineficiencia y baja productividad, debido a que la rotación de camas esta relacional directamente al promedio de la estancia en los nosocomios. Este índice se interpreta como el periodo de uso de cama en un tiempo determinado, lo que destaca la importancia de mantener la eficiencia en la gestión de camas hospitalarias para optimizar los recursos y la atención brindada a los pacientes.

Probablemente la estancia en hospitales es fundamental y es usado ampliamente como índice de la eficiencia en los centros hospitalarios. Esto se debe en parte a su significado claro y directo, así como a su doble función: de rapidez y aprovechamiento de los servicios brindados en los nosocomios. Su capacidad para resumir estos aspectos clave lo convierte en un indicador primordial para medir y evolucionar la eficiencia en la gestión hospitalaria <sup>(21)</sup>

Es esencial reconocer que el comportamiento de este indicador está influenciado por múltiples factores. Por lo tanto, resulta de importancia medir el nivel de participación de cada uno de estos aspectos en la experiencia del paciente. Esto permite plantear acciones dirigidas a minimizar cualquier impacto negativo, con el objetivo final de mejorar la accesibilidad de la población que necesita atención hospitalaria y reducir los costos de producción para el centro hospitalario. Al comprender mejor cómo interactúan estos diferentes aspectos, podemos desarrollar intervenciones más efectivas y centradas en el paciente para optimizar la eficiencia y la calidad de los servicios hospitalarios.

Además de la clara relación entre el aumento en la duración de la hospitalización y la cantidad de camas disponibles, también aumentan los

costos asociados con la atención médica, así como la probabilidad de sufrir consecuencias negativas y el riesgo de fallecimiento <sup>(22)</sup>

Un desafío común en los Servicios de Medicina Interna es cuando, desde una perspectiva clínica, se determina que un paciente ingresado está listo para ser dado de alta, pero aún ocupa una cama hospitalaria. Esta situación se conoce como "alta diferida" <sup>(23)</sup>

## **7. HIPOTESIS**

### **Hipótesis nula:**

La estancia hospitalaria prolongada en el servicio de Ortopedia y Traumatología no está asociada a aspectos administrativos ni clínicos.

### **Hipótesis alterna:**

La estancia hospitalaria prolongada en el servicio de Ortopedia y Traumatología del HRDLM está asociada a factores administrativos o clínicos.

## **8. MATERIAL Y METODOLOGIA**

### **a. Diseño de estudio:**

El diseño empleado para esta investigación será observacional, ya que se buscará registrar y observar los factores que intervienen en la investigación sin modificar los posibles resultados. Para Sampieri (2006), la investigación observacional es un sistemático registro, válido y confiable de comportamientos o conductas que se manifiestan <sup>(24)</sup>

Analítico, prospectivo y coherente ya que según (Arias, 2012), buscará encontrar y entender todos los aspectos relacionados a las variables de estudio a través de un análisis lógico <sup>(25)</sup>

Esta metodología será representada gráficamente por la siguiente imagen:

**$O \rightarrow G$**

**b. Población, muestra y muestreo:**

La población será una población censal, conformada por 50 pacientes en el área de ortopedia y traumatología del hospital en estudio. Así mismo la unidad de análisis será un paciente en el servicio de ortopedia y traumatología.

**c. Definición conceptual de variables:**

Variable	Dimensión	Indicador	Subindicador	Escala
Variable dependiente				
Estancia prolongada	Ulceras por presión	Si	Antes de los 9 días	Nominal
			Después de los 9 días	
		No		
	Caídas	Si	Antes de los 9 días	Nominal
			Después de los 9 días	
		No		
	Asociado a un procedimiento médico quirúrgico	Si	Antes de los 9 días	Nominal
			Después de los 9 días	
		No		
	Asociado con la medicación	Si	Antes de los 9 días	Nominal
			Después de los 9 días	
	No			

Variable independiente				
Características clínicas	Antecedentes patológicos			Nominal
	Infección intrahospitalaria	Menos de 9 días en hospitalización	Neumonía	Razón
			Infección urinaria	
			Flebitis	
			Infección de herida operatoria	
		Más de los 9 días en hospitalización	Neumonía	
			Infección urinaria	
			Flebitis	
			Infección de herida operatoria	
	Procedimientos invasivos	Antes de los 9 días hospitalizado	Catéter urinario	Razón
			Catéter venoso central	
		Después de los 9 días hospitalizado	Sonda nasogástrica	
Catéter urinario			Razón	
Grado de dependencia	Totalmente dependiente	Grado I		Razón
	Requiere apoyo parcial	Grado II	Razón	

		Requiere apoyo casi total	Grado III	Razón
		No requiere apoyo	Grado IV	Razón
Características administrativas	Tramites de alta	Dificultades en el trámite de alta	Tiempo de espera (en días)	Razón
		Alta gestionada a destiempo	Tiempo de espera (en días)	
	Tramites de referencia a otro hospital	Dificultades en el trámite de alta	Tiempo de espera (en días)	
		Alta gestionada a destiempo	Tiempo de espera (en días)	
	Espera de resultados	Si	Tiempo de espera (en días)	
		No		

**d. Procedimientos y técnicas:**

Se diseñará un formulario de recolección de datos que abarcará aspectos sociodemográficos, clínicos, administrativos y eventos adversos asociados al paciente y su tratamiento durante su estancia en el hospital.

**e. Plan de análisis de datos:**

Se empleará la prueba de Chi cuadrado para evaluar la asociación entre los factores; si el valor de p es inferior a 0.05, se considerará que existe una relación significativa entre las variables estudiadas. Se calculará la reducción del riesgo relativo y absoluto de los factores administrativos o

clínicos identificados. Además, se obtendrán estadísticas descriptivas de estos factores y se llevará a cabo un análisis multivariado utilizando regresión logística para explorar las variables intervinientes.

**f. Aspectos éticos:**

Dado que esta investigación se basa en la información recopilada de las historias clínicas, que incluye los resultados de los exámenes auxiliares, y sigue la metodología de recopilación de datos utilizada en la vigilancia de infecciones intrahospitalarias para definir un caso, no se considera necesario obtener un consentimiento informado.

**9. CRONOGRAMA DE TRABAJO**

N	ACTIVIDADES	2024		
		DIC	ENE	FEB
1	Diseño del proyecto	x		
6	Redacción preliminar y revisión		x	
7	Presentación del informe final y sustentación			x

**10. PRESUPUESTO DETALLADO**

Naturaleza del gasto	Nombre del Recurso	Cantidad	Costo Unidad (S/.)	Costo Total (S/.)
<b>BIENES</b>				
	Material de escritorio			
	Papel bond atlas a-4	½ millar	S/ 25	S/ 25
	Lapiceros	2 unid.	S/.0.5	S/ 1.0



	Folders	10 unid.	S/ 0.5	S/ 5.0
	Corrector	2 unid	S/ 5.0	S/ 10
	Plumones	2 unid	S/ 3.0	S/ 6
	USB	1 unid	S/ 27	S/ 27
	Subtotal			S/ 74
	Otros materiales			
	CD	5 unid.	S/ 2.0	S/ 10
	Cartucho tinta negra HP	3 unid.	S/ 50	S/ 50

## 11. BIBLIOGRAFIA

1. Díaz AC. Prolongación de las estancias en los hospitales: un problema que tiene solución [Internet]. Gestión y Economía de la Salud. 2022 [citado el 15 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://saludbydiaz.com/2022/07/27/prolongacion-de-las-estancias-en-los-hospitales/>
2. Rodríguez Pineda M, Gómez Correa M. Estrategias para la reducción de la estancia hospitalaria prolongada, implementadas en el Sistema de Salud Colombiano entre el periodo 2011-2021 [Internet]. Universidad de Antioquia; 2022 [citado el 18 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/10495/32873>
3. Chou S-C, Chang Y-SC, Chen PC, Schuur JD, Weiner SG. Hospital occupancy and its effect on emergency department evaluation. Ann Emerg Med [Internet]. 2022;79(2):172–81. [citado el 18 de diciembre del 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.annemergmed.2021.08.015>
4. Angothu H, Philip S, Jayarajan D, Rachana A, Jagannathan A, Prasad M. Prolonged hospitalization of persons with mental disorders in state-funded tertiary care psychiatric hospitals and unaccounted public health implications. Arch Ment Health [Internet]. 2022;0(0):0. [citado el 20 de diciembre del 2023]. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.4103/amh.amh\\_72\\_22](http://dx.doi.org/10.4103/amh.amh_72_22)
5. Pernet Martínez LA. Factores Relacionados con Estancia Post-Operatoria Prolongada en una Institución Prestadora de Salud en Barranquilla, año 2017 [Internet]. 2017. [citado el 20 de diciembre del 2023) Disponible en: <https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/fdc2a94b-c0b1-4b58-9969-da7d2422f249/content>
6. Morante R, Enrique L. Factores asociados a estancia hospitalaria prolongada en pacientes del servicio de medicina del Hospital Provincial Docente Belén de Lambayeque 2019 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2019 [citado el 18 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/39163>

7. Cañas-Benítez N, Moreno-Pareja E, Cataño-Saldarriaga EA. Factores de estancia hospitalaria prolongada en una institución de salud de Medellín. Rev Cienc Cuid [Internet]. 2021;18(2):43–54. [citado el 21 de diciembre del 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22463/17949831.2821>
8. Morse KW, Heinz NK, Abolade JM, Wright-Chisem J, Alice Russell L, Zhang M, et al. Factors associated with increasing length of stay for rheumatoid arthritis patients undergoing total hip arthroplasty and total knee arthroplasty. HSS J [Internet]. 2022;18(2):196–204. [citado el 21 de diciembre del 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/15563316221076603>
9. Roger C, Debuyzer E, Dehl M, Bulaïd Y, Lamrani A, Havet E, et al. Factors associated with hospital stay length, discharge destination, and 30-day readmission rate after primary hip or knee arthroplasty: Retrospective Cohort Study. Orthop Traumatol Surg Res [Internet]. 2019;105(5):949–55. [citado el 21 de diciembre del 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.otsr.2019.04.012>
10. Medina Bushuar DY. “Factores de riesgo asociados a una estancia hospitalaria prolongada en el servicio de traumatología y ortopedia del Hospital Nacional Hipolito Unanue en el periodo de agosto del 2020 a agosto 2021” [Internet]. Universidad Ricardo Palma; 2023 [citado el 21 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/6358>
11. Mendoza M, Arcelia R. Factores asociados a la estancia hospitalaria prolongada, servicio de ortopedia y traumatología del hospital nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo - Arequipa 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2021 [citado el 21 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/14893>
12. Ríos Villagomez R. Factores relacionados a estancia hospitalaria prolongada en el Hospital La Caleta de Chimbote en el año 2021 [Internet]. Universidad César Vallejo; 2022 [citado el 20 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/79716>

13. Desarrollo y fortalecimiento de los sistemas locales de salud la administración estratégica. Silos;2 [Internet]. 1992 [citado el 19 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/3361>
14. Breilh J. Epidemiología, economía, medicina y política. México Fontamara; 1986; 127-164
15. Castellanos P. La epidemiología y la organización de los servicios de salud. Rev Cubana Salud Pub 1992; 132: 1-75.
16. Estancias hospitalarias prolongadas relacionadas con complicaciones postquirúrgicas en pacientes intervenidos en cirugía general de la fundación oftalmológica de Santander clínica Carlos Ardila Lulle (Foscal) durante los meses: Febrero, marzo y abril de 2011 [Internet]. Edu.co. [citado el 20 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/1156/Trabajo%20de%20grado?sequence=1&isAllowed=y>
17. Alexander AD, Alberto GJ, Alexander J, Paola AE. Factores administrativos que determinaron estancia prolongada en los recién nacidos del Hospital [Internet]. Redalyc.org. [citado el 21 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3438/343835679004.pdf>
18. Maier R. Defining excess resource utilization and identifying associated factors for trauma victims. J Trauma 1999; 49(3): 473-478
19. Eslava J, Gaitán H, Prada L, Alfonso C, Otálora W. Factores asociados a la estancia hospitalaria en instituciones de segundo y tercer nivel de Santa Fe de Bogotá en 1998. Investig segur soc salud [Internet]. 2001 [citado el 21 de diciembre de 2023]; 3:7-44. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-597348?lang=es>
20. Jiménez R. Indicadores de calidad y eficiencia de los servicios hospitalarios. Una mirada actual. Rev Cubana Salud Pública. 2004; 30
21. Fonseca A. Redefinición de Estándares de las Estancias Promedio Hospitalarias Según Complejidad de la Morbilidad en los Servicios de Medicina y Cirugía del Hospital San Rafael de Alajuela, Análisis de Causas de Incumplimiento y Planteamiento de Mejoras” [Internet]. 2018 [citado el 21 de diciembre de 2023]. Disponible en:

[https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4448/diaz\\_kcj.pdf.txt;jsessionid=1110D4D9B3E1FC6A64D25D0AA76A2F11?sequence=4](https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/4448/diaz_kcj.pdf.txt;jsessionid=1110D4D9B3E1FC6A64D25D0AA76A2F11?sequence=4)

22. Gonzales I. Relación entre el prestador de servicio de salud y la estancia prolongada en el hospital Relación entre el prestador de servicios de salud y la estancia prolongada en el hospital [Internet]. Universidad de Rioja; 2009 [citado el 21 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3632093.pdf>
23. Manzano-Santaella A. From bed blocking to delayed discharges: precursors and interpretations of a contested concept. *Health Serv Res.* 2010; 23:121---7.
24. Hernández Sampieri R. Metodología de La Investigación. Compañías McGraw-Hill; 2006.
25. Arias F.G. El Proyecto de Investigación: Introducción a la metodología científica. Episteme; 2012.

## 12. ANEXOS

### **SOLICITA: REVISION Y APROBACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION**

Señor Doctor

**CARLOS AUGUSTO CISNEROS GOMEZ**

Director Académico

Segunda Especialidad de Medicina – UPAO

Presente

YO **DIAZ KOO CRISTIAN JESUS** médico residente con **ID 000252070** de la especialidad de **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA** en la sede docente del **HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES**, ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que, a fin de cumplir con los requisitos estipulados para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional en Médico Especialista, presento a usted y solicito la revisión y aprobación del Proyecto de Investigación: **“Factores asociados a estancia prolongada hospitalaria en un servicio de Ortopedia y Traumatología”**

Es justicia, que espero alcanzar

Trujillo, 23 de mayo de 2024

FIRMA DEL RESIDENTE

---

**DIAZ KOO, CRISTIAN JESUS**

## **CONSTANCIA DE ASESOR**

Yo SEGUNDO AMERICO VILLENA PEREZ, docente de la Escuela de Medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego, asumo la tutoría del Proyecto de Investigación: “**Factores asociados a estancia prolongada hospitalaria en un servicio de Ortopedia y Traumatología**”, presentado por el médico residente M.C. DIAZ KOO CRISTIAN JESUS de la especialidad de ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA.

Trujillo, 23 de mayo de 2024

FIRMA DEL ASESOR

---

**VILLENA PEREZ, SEGUNDO AMERICO**