



**Universidad César Vallejo**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA ACADÉMICO DE DOCTORADO EN  
GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

Desnutrición hospitalaria relacionada a mortalidad en pacientes  
críticos y gestión de la calidad en un hospital de Huancavelica, 2015  
- 2020

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Doctora en Gestión Pública y Gobernabilidad

**AUTORA:**

Flores Yallico, Genma Lucila ([orcid.org/0000-0002-0133-5588](https://orcid.org/0000-0002-0133-5588))

**ASESORAS:**

Dra. Cernaque Miranda, Ofelia Carol ([orcid.org/0000-0001-9354-7045](https://orcid.org/0000-0001-9354-7045))

Dra. Lujan Campos, Yrma ([orcid.org/0000-0002-9962-5806](https://orcid.org/0000-0002-9962-5806))

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Gestión de Políticas Públicas y del Territorio

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Desarrollo económico, empleo y emprendimiento

LIMA – PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, CERNAQUE MIRANDA OFELIA CAROL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Desnutrición hospitalaria relacionada a mortalidad en pacientes críticos y gestión de la calidad en un hospital de Huancavelica, 2015-2020", cuyo autor es FLORES YALLICO GENNMA LUCILA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 13.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 30 de Julio del 2024

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CERNAQUE MIRANDA OFELIA CAROL <b>DNI:</b> 07968851 <b>ORCID:</b> 0000-0001-9354-7045	Firmado electrónicamente por: OCERNAQUEM el 31-07-2024 16:57:26

Código documento Trilce: TRI - 0838379



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD**

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, FLORES YALLICO GENNMA LUCILA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO DOCTORADO EN GESTIÓN PÚBLICA Y GOBERNABILIDAD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Desnutrición hospitalaria relacionada a mortalidad en pacientes críticos y gestión de la calidad en un hospital de Huancavelica, 2015-2020", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
GENNMA LUCILA FLORES YALLICO DNI: 21539582 ORCID: 0000-0002-0133-5588	Firmado electrónicamente por: GFLORESYA74 el 30- 07-2024 00:34:11

Código documento Trilce: TRI - 0838382

### **Dedicatoria**

A Dios, a mis padres e hija por permitirme crecer profesionalmente, pues el conocimiento crece cada vez que nos esforzamos por aprender, y ello perdurará por siempre.

### **Agradecimiento**

Al Hospital de Huancavelica que me ha permitido realizar el presente trabajo, pues ello será en beneficio de la población huancavelicana.

## Índice de contenidos

Carátula .....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor .....	ii
Declaratoria de autenticidad del autor .....	iii
Dedicatoria .....	iv
Agradecimiento .....	v
Índice de tablas .....	vii
Resumen .....	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	14
III. RESULTADOS.....	22
IV. DISCUSIÓN.....	31
V. CONCLUSIONES.....	39
VI. RECOMENDACIONES.....	40
VII. PROPUESTA .....	41
REFERENCIAS.....	47
ANEXOS	

## Índice de tablas

Tabla 1.	Prevalencia de la desnutrición hospitalaria.....	9
Tabla 2.	Parámetros nutricionales en pacientes críticos y la gestión de la calidad en el Hospital Departamental de Huancavelica, periodo 2015-2020.....	22
Tabla 3.	Comparación de la desnutrición hospitalaria con la mortalidad en pacientes críticos y la gestión de la calidad en el Hospital Departamental de Huancavelica, periodo 2015-2020.....	24
Tabla 4.	Comparación de la desnutrición hospitalaria al alta pre y post-implementación de un proyecto de mejora de gestión de la calidad en pacientes críticos en el Hospital Departamental de Huancavelica, periodo 2015-2020.....	26
Tabla 5.	Comparación de la mortalidad al alta pre y post-implementación de un proyecto de mejora de gestión de la calidad en pacientes críticos en el Hospital Departamental de Huancavelica, periodo 2015-2020.....	27
Tabla 6.	Relación entre desnutrición hospitalaria y mortalidad en pacientes críticos pre y post-implementación de un proyecto de mejora de gestión de la calidad en pacientes críticos en el Hospital Departamental de Huancavelica, periodo 2015-2020.....	28
Tabla 7.	Comparación de la duración de la estancia hospitalaria al alta pre y post-implementación de un proyecto de mejora de gestión de la calidad en pacientes críticos en el Hospital Departamental de Huancavelica, periodo 2015-2020.....	30

## Resumen

La gestión pública debe asignar adecuadamente recursos financieros y humanos para la creación y operación efectiva de unidades de soporte nutricional especializado como apoyo a procesos asistenciales y optimizar resultados en salud alineado al objetivo de desarrollo sostenible 3 —Salud y Bienestarll. El objetivo del estudio fue evaluar la relación entre desnutrición hospitalaria con la mortalidad en pacientes críticos y la gestión de calidad en el Hospital Regional de Huancavelica, periodo 2015-2020. Estudio no experimental y correlacional, realizado en una muestra de 50 pacientes antes y 50 después de implementar una unidad de soporte nutricional especializado (USMEN) como mejora de la gestión de calidad. El indicador de desnutrición hospitalaria albúmina ( $p=0.041$ ) y linfocitos ( $p=0.017$ ) influyeron significativamente en la mortalidad pre-USMEN; mientras que en el periodo post-USMEN ningún indicador influyó sobre la mortalidad ( $p>0.05$ ). La situación de desnutrición hospitalaria mejoró significativamente al implementar la USMEN según el indicador linfocito a los 7 días ( $p=0.004$ ), no así la mortalidad y ni estancia hospitalaria ( $p=0.709$ ). Se concluye que la influencia de la desnutrición sobre la mortalidad es suprimida por la mejora de la gestión de calidad, y esta última no modifica los resultados en salud.

**Palabras clave:** Hospital, desnutrición, mortalidad, paciente, gestión.

## Abstract

Public management must appropriately allocate financial and human resources for the creation and effective operation of specialized nutritional support units to support healthcare processes and optimize health results aligned with sustainable development goal 3 —Health and Wellbeing. The objective of the study was to evaluate the relationship between hospital malnutrition with mortality in critically ill patients and quality management at the Huancavelica Regional Hospital, period 2015-2020. Non-experimental and correlational study, carried out in a sample of 50 patients before and 50 after implementing a specialized nutritional support unit (USMEN) as an improvement in quality management. The hospital malnutrition indicator albumin ( $p=0.041$ ) and lymphocytes ( $p=0.017$ ) significantly influenced pre-USMEN mortality, while in the post-USMEN period no indicator influenced mortality ( $p>0.05$ ). The hospital malnutrition situation improved significantly when implementing the USMEN according to the lymphocyte indicator at 7 days ( $p=0.004$ ), but not mortality or hospital stay ( $p=0.709$ ). It is concluded that the influence of malnutrition on mortality is suppressed by the improvement of quality management, and the latter does not modify health results.

**Keywords:** hospital, malnutrition, mortality, patient, management.