



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“Factores asociados a la depresión en adultos mayores con enfermedad de Parkinson tratados en un taller de Parkinson del servicio de geriatría del Centro Médico Naval en 2018-2019”

Tesis para optar el título profesional de:
MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Yosselyn Gabriela Flores Pérez (0000-0002-0639-4624)

Joseline Marysabel Oliva Canal (0000-0002-3802-2083)

Asesora:

Carolina Yanina Pérez Agüero: (0000-0001-7218-2876)

Lima – Perú

2021

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 26 de enero de 2021.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Méd Esp. Jimena De Noriega Madalengoitia	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd Esp. Andrea Sofía Merino Taboada	
Miembro: Méd. Esp. Guida Alicia Castro Viacava	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

“Factores asociados a la depresión en adultos mayores con enfermedad de Parkinson tratados en un taller de Parkinson del servicio de geriatría del Centro Médico Naval en 2018-2019”

Presentada por las estudiantes:

Yosselyn Gabriela Flores Pérez

Joseline Marysabel Oliva Canal

Para optar el Título Profesional de Médica Cirujana.

Asesoradas por: Méd. Esp. Carolina Yanina Pérez Agüero

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de las estudiantes de la carrera de Medicina Humana en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesisista: Yosselyn Gabriela Flores Pérez			Nota (en letras): Quince (15)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()
Tesisista: Joseline Marysabel Oliva Canal			Nota (en letras): Quince (15)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Méd Esp. Jimena De Noriega Madalengoitia
Presidente del Jurado



Méd. Esp. Carolina Yanina Pérez Agüero
Asesora



Méd Esp. Andrea Sofía Merino Taboada
Miembro 1



Méd. Guida Alicia Castro Viacava
Miembro 2

Factores asociados a la depresión en adultos mayores con enfermedad de Parkinson tratados en un taller de Parkinson del servicio de geriatría del Centro Médico Naval en 2018-2019

Factors associated with depression in older adults with Parkinson's disease treated in a Parkinson program of the geriatric service of the Naval Medical Center in 2018-2019

Autores:

- Yosselyn Gabriela Flores Pérez¹ (0000-0002-0639-4624)
- Joseline Marysabel Oliva Canal¹ (0000-0002-3802-2083)
- Carolina Yanina Pérez Agüero²

Filiación:

1. Universidad Científica del Sur – Facultad de Medicina Humana Lima – Perú
2. Centro Médico Naval “Cirujano Mayor Santiago Távara” – Servicio Geriatría – Clínica del día Callao Perú

ID ORCID:

- Yosselyn Gabriela Flores Pérez: 0000-0002-0639-4624
- Joseline Marysabel Oliva Canal: 0000-0002-3802-2083
- Carolina Yanina Pérez Agüero: 0000-0001-7218-2876

Autor de Correspondencia:

Yosselyn Flores Correo electrónico: 100027270@ucientifica.edu.pe

Recuento de palabras:1853

Numero de tablas: 6

Dedicatoria

La presente tesis se la dedicamos a Dios, a nuestros padres que siempre han estado a nuestro lado brindándonos su apoyo incondicional y consejos durante el transcurso de la carrera. Gracias por su esfuerzo, amor y paciencia hacia nosotras.

I. Resumen

La depresión es un trastorno no motor de la Enfermedad de Parkinson (EP), la cual influye en el desarrollo y su consecuente empeoramiento clínico además de afectar el bienestar biopsicosocial del adulto mayor con EP. **Objetivo:** Detectar los componentes asociados a depresión en la población geriátrica con EP. **Material y métodos:** Se efectuó un análisis detallado en base a la revisión de 55 historias clínicas de pacientes con Parkinson mediante un sistema no probabilístico utilizando criterios de inclusión y exclusión planteados en el presente trabajo. **Resultados:** se observó que el 29.09% de la muestra de pacientes con Parkinson presentó depresión, asimismo de este grupo se halló que en su mayoría tienen entre 73 a 81 años, son del sexo masculino y tienen sobrepeso ello en cuanto a los factores sociodemográficos; y en la parte clínica se aclara que en su mayoría presentaron comorbilidades, polifarmacia, dependencia total. **Conclusión:** De acuerdo a los hallazgos encontrados en el presente estudio se considera la identificación temprana de los componentes sociodemográficos y clínicos en pacientes con depresión y EP con el fin de obtener un diagnóstico precoz y adecuado tratamiento para optimizar el bienestar del paciente.

Palabras claves: Depresión, Enfermedad de Parkinson, geriatría.

II. **Abstract**

Depression is a non-motor disorder of Parkinson's disease (PD), which influences the progression of the pathology and its consequent clinical worsening in addition to affecting the biopsychosocial well-being of the elderly people with PD. **Objective:** Identify the factors associated with depression in older adults with Parkinson's disease treated in a Parkinson's program at the Geriatric Service of the Naval Medical Center. **Methodology:** a descriptive study was carried out based on the review of 55 medical records whose sample was selected through a non-probabilistic system using inclusion and exclusion criteria proposed in the present work. **Results:** it was observed that 29.09% of the sample of patients with Parkinson presented depression; also, it was found of this group that the majority are between 73 and 81 years old, male and overweight in terms of sociodemographic factors; and in the clinical part it is clarified that most of them presented comorbidities, polypharmacy, total dependence. **Conclusion:** according to the results found in the present study, the early identification of sociodemographic and clinical components in patients with depression and PD is proposed in order to obtain an early diagnosis and adequate treatment to improve the patient's quality of life.

Key words: Depression, Parkinson's disease, geriatrics.

III. Introducción

El Parkinson es una patología degenerativa que caracterizada por síntomas motores y no motores¹, ubicándose en segundo lugar como trastorno neurodegenerativo en Latinoamérica después del Alzheimer.²⁻³ Esta enfermedad afecta en su mayoría a la población geriátrica y con mayor frecuencia a varones. Además, en un estudio realizado en el 2016, se publicó que en los últimos 26 años la prevalencia de este trastorno se ha duplicado.⁴ En cuanto a la sintomatología no motora de la enfermedad de Parkinson (EP), esta abarcan una amplia gama de manifestaciones heterogéneas como depresión, ansiedad y apatía. De estos, el más relevante es el trastorno depresivo mayor.⁵⁻⁶ Por otro lado, en el nivel primario de salud el diagnóstico de este trastorno suele ser ignorado y en muchas ocasiones no llega a ser tratado.⁷ Repercutiendo así, en el bienestar biopsicosocial del paciente y en el progreso acelerado de la enfermedad.

En este contexto esta investigación tiene como fin detectar componentes de riesgo asociados a depresión en pacientes con EP. Esto con el fin de motivar al estudio, seguimiento y manejo de estos pacientes.

IV. Materiales y métodos

Análisis de tipo descriptivo de corte transversal llevado a cabo en población geriátrica atendida en el periodo 2018-2019 perteneciente al taller de Parkinson del Centro Médico Naval "Cirujano Mayor Santiago Távora".

Para la obtención de la muestra se aplicó el muestreo no probabilístico por conveniencia obteniendo 55 historias clínicas, de las cuales se eligió a los pacientes que estén o hayan cursado depresión, las historias de estos pacientes se eligieron mediante el diagnóstico clínico hecho en consultorio y en base al test de Yesavage, test que se aplica en todos los controles de la Clínica de día. Además, se empleó el uso de los siguientes criterios.

Criterios de inclusión:

- Historias clínicas de población geriátrica, más de 60 años.
- Historias clínicas de población geriátrica con enfermedad de Parkinson tratados en Clínica de día del servicio de geriatría del CEMENA.

Criterios de exclusión:

- Historias clínicas de población geriátrica con enfermedad de Parkinson con antecedente de demencia
- Historias clínicas de población geriátrica incompletas
- Historias clínicas de población geriátrica con alteración neurológica y sensorial.

Las variables que se tuvieron presentes para establecer los factores de asociación fueron factores sociodemográficos y clínicos. Dentro de los factores sociodemográficos se encuentra sexo, edad e índice

de masa corporal (IMC); y en el aspecto clínico se incluye comorbilidades, dependencia y polifarmacia.

Se utilizó como herramienta tablas cruzadas para comprobar la relación de depresión en el adulto mayor con patología de Parkinson y las dimensiones sociodemográficas y clínicas, ya que este estudio es descriptivo.

La presente investigación respeta el derecho de preservar la confidencialidad de los participantes, por ende, no se publicó ninguna información personal.

Este trabajo fue evaluado por el Comité de Ética de la Universidad Científica del Sur, y así mismo se obtuvo la autorización del Comité de Ética del Centro Médico Naval para poder ejecutar y dar inicio al presente trabajo de investigación.

V. Resultados

En una muestra de pacientes con patología de Parkinson, el índice de prevalencia de depresión obtenido fue del 29.09%, referente al sexo se notó que el 16.33% son varones y 12.73% pertenecen al género femenino (Tabla 1). En cuanto a la edad se observó que 7.27% tiene entre 64 a 72 años, 14.5% entre 73 a 81 años y 7.27% entre 82 a 91 años (Tabla 2).

El IMC en pacientes con depresión y Parkinson fue de 1.82% en paciente con desnutrición (IMC <18.5), 5.45% con IMC dentro del

rango normal (18.5-24.9), 12.37% en pacientes con sobrepeso (IMC 25-29.9) y 9.09% con obesidad (IMC >30) (Tabla 3).

La asociación dentro del grupo de interés y la presencia de comorbilidades fue de 18.18% y 10.91% los que no presentaron comorbilidades (Tabla 4).

En relación a la polifarmacia en los pacientes estudiados, 1.81% tomaba de 0-2 fármacos y 27.27% tomaba más de 3 fármacos diarios. (Tabla 5).

Se evaluó el grado de dependencia en estos pacientes mediante el empleo del índice de Barthel encontrándose que 10.92% era totalmente dependiente, 7.27% presentaba dependencia severa, 7.27% dependencia moderada, 1.82% dependencia escasa y 1.82% era independiente. (Tabla 6).

VI. Discusión

Los resultados logrados en el presente análisis mostraron que la prevalencia de depresión en la población con EP ha sido de 29.09%, al compararlo con un estudio realizado en la sierra peruana se determinó que la frecuencia fue mayor, por consiguiente, se encontró un porcentaje de 37.1⁸ mientras que en otro estudio realizado en el Hospital Sabogal en Lima se detectó que el 23.9% presentó depresión.⁹ Asimismo, una investigación de Colombia comprobó que la prevalencia fue 35%.¹⁰ Además Menon B. et al corroboró que existe

una asociación significativa de depresión en pacientes con EP y que a su vez esta afecta en el bienestar biopsicosocial del paciente geriátrico.¹¹

El género que predominó en este estudio fue el sexo masculino con un 16.36% de la muestra de pacientes con depresión. Al compararlo con otros estudios, se puede plantear que el sexo masculino implica ser un factor de riesgo para la predisposición de depresión.⁸⁻⁹⁻¹²⁻¹³ Sin embargo en un estudio hecho en Ecuador se obtuvo que el sexo femenino tuvo mayor predominancia.¹⁴

Referente al rango de edad, se encontró que el índice de frecuencia fue mayor en los pacientes con edad promedio de 77 años. Se evidenció resultados similares en la sierra peruana, siendo el promedio de edad 72.93 años ⁸ y superior a 75 años en un estudio analizado por Ponce C. et al.¹⁵

En relación al índice de masa corporal (IMC) presentado en los pacientes con depresión, se demostró mayor relación con el sobrepeso (25 – 29.9), dimensión que coincide con un estudio hecho en México. Dicho análisis, además, sostuvo que la disminución de IMC se encontraba asociado a mal pronóstico de la enfermedad.¹⁶

Se define polifarmacia a la ingesta de 3 a más fármacos diarios en adultos mayores.¹⁷ Bohorquez M et al., refiere que la polifarmacia se atribuye al incremento de comorbilidades en la población geriátrica, lo cual muestra similitud con el presente estudio en el cual se evidencio

que más del 90% de pacientes con depresión presentaba polifarmacia y al mismo tiempo más de 3 comorbilidades.¹⁸

Por otro lado, con respecto al grado de dependencia se observó que el de mayor relevancia en esta investigación fue la dependencia total con un porcentaje de 10.91 de pacientes que presentaron depresión. Resultado que refleja una concordancia con la investigación analizada por Arroyo et al. el cual menciona que la relación entre Parkinson y dependencia se modifica de acuerdo a la evolución de la enfermedad, ya que este impide a la vez limita la autonomía del sujeto y al verse en esta situación genera depresión además de otros efectos psicológicos negativos.¹⁹ Asimismo, Runzer F. et al. demuestra que los participantes con puntajes elevados en el Test de Yesavage presentaron mayor dependencia funcional según el índice de Barthel.²⁰

Finalmente, como limitaciones en este estudio se tiene que, al ser realizado en una institución militar la mayoría de las historias clínicas revisadas pertenecen a varones por lo que el resultado se pudo ver influenciado. Por otro lado, el trabajo es de corte transversal, por ende, no se permite establecer una secuencia temporal de las variables. Además, el pequeño tamaño de la muestra pudo reflejar una alteración en la relación significativa de las variables. Por último, otro limitante es la falta de estudios previos sobre los factores clínicos como la polifarmacia, comorbilidad y dependencia en pacientes con depresión que padezcan EP.

VII. Conclusiones

Se determina de acuerdo al análisis de las historias clínicas que los componentes asociados a la depresión son el género masculino, una edad promedio de 77 años y tener sobrepeso, quedando en manifiesto que los factores sociodemográficos presentaron una mayor asociación con la prevalencia de depresión en los pacientes geriátricos con Parkinson.

Por otro lado, los factores clínicos tales como la polifarmacia, tener más de 3 comorbilidades y la dependencia total, contribuyen al deterioro acelerado del bienestar biopsicosocial del adulto mayor y consigo el aumento del número de casos de depresión asociados a EP. Por lo que se concluye, que los factores encontrados son parte de un círculo vicioso que afecta el bienestar biopsicosocial del paciente, en la ausencia de diagnóstico y falta de tratamiento. El presente estudio sugiere la implementación de nuevas políticas y estrategias de diagnóstico temprano para su consiguiente tratamiento precoz y mejora del bienestar de los pacientes en cuestión.

VIII. Conflicto de intereses

Ninguno de los autores declaró un conflicto de intereses en la redacción de este artículo.

IX. Financiación

En este estudio no contó con financiamiento externo.

- X.** Agradecimientos
Al Centro Médico Naval, al servicio de Geriatría, a la Universidad Científica del Sur y a todas las personas que contribuyeron en esta investigación.

XI. Tablas

Tabla 1. Depresión y sexo en pacientes con Parkinson

Sexo	Depresión				TOTAL	
	Presenta		No presenta			
Femenino	7	12.73	7	12.73	14	25.45
Masculino	9	16.36	32	58.18	41	74.55
Total	16	29.09	39	70.91	55	100.00

Fuente: elaboración propia

Tabla 2. Depresión y edad pacientes con Parkinson

Edad	Depresión				TOTAL	
	Presenta		No presenta			
64-72	4	7.27	12	21.82	16	29.09
73-81	8	14.55	16	29.09	24	43.64
82-91	4	7.27	16	29.09	20	36.36
Total	16	29.09	39	70.91	55	100.00

Fuente: elaboración propia

Tabla 3. Depresión e índice de masa corporal en pacientes con Parkinson

IMC	Depresión				Total	
	Presenta		No Presenta			
	n	%	n	%		
<18.5	1	1.82	2	3.64	3	5.45
18.5-24.9	3	5.45	9	16.36	12	21.82
25-29.9	7	12.73	20	36.36	27	49.09
>30	5	9.09	8	14.55	13	23.64
Total	16	29.09	39	70.91	55	100.00

Fuente: elaboración propia

Tabla 4. Depresión y comorbilidades en pacientes con Parkinson

Comorbilidades	Depresión				TOTAL	
	Presenta		No presenta			
Si	10	18.18	20	36.36	30	54.55
No	6	10.91	19	34.55	25	45.45
Total	16	29.09	39	70.91	55	100.00

Fuente: elaboración propia

Tabla 5. Depresión y polifarmacia en pacientes con Parkinson

Polifarmacia	Depresión				TOTAL	
	Presenta		No presenta			
0 a 2	1	1.81	2	3.63	3	5.45
>3	15	27.27	37	67.27	52	94.54
Total	16	29.09	39	70.91	55	100.00

Fuente: elaboración propia

Tabla 6. Depresión y dependencia (Barthel) en pacientes con Parkinson

Barthel	Depresión				Total	
	Presenta		No Presenta			
	n	%	n	%		
0-20 (Dependencia total)	6	10.91	8	14.55	14	25.45
21-60 (Dependencia severa)	4	7.27	10	18.18	14	25.45
61-90 (Dependencia moderada)	4	7.27	9	16.36	13	23.64
91-99 (Dependencia escasa)	1	1.82	5	9.09	6	10.91
100 (Independencia)	1	1.82	7	12.73	8	14.55
Total	16	29.09	39	70.91	55	100.00

Fuente: elaboración propia

XII. Referencias

1. Galindo J, Reyes E. Trastornos afectivos en la enfermedad de Parkinson. Rev. Hondureña 10(2) 2016. Disponible en <http://www.bvs.hn/RHPP/pdf/2016/pdf/Vol10-1-2016-6.pdf>
2. Leiva AM, Martínez-Sanguinetti MA, Troncoso-Pantoja C, Nazar G, Petermann-Rocha F, Celis-Morales C. Chile lidera el ranking latinoamericano de prevalencia de enfermedad de Parkinson [Internet]. 2019. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v147n4/0717-6163-rmc-147-04-0535.pdf>
3. Solís MJG, Araneda JF. Enfermedad de Parkinson y factores ambientales. Un estudio caso-control. Rev chil neuro-psiquiatr. diciembre de 2017;55(4):239-46.
4. Castro A, Freddy O. Enfermedad de Parkinson: criterios diagnósticos, factores de riesgo y de progresión, y escalas de valoración del estadio clínico. Acta Neurol Colomb. 2014; 30(4):300-306. Disponible en <http://www.scielo.org.co/pdf/anco/v30n4/v30n4a10.pdf>
5. Van T, Chung C, Foncke E, Berendse H, Van den O. Depressive symptoms in Parkinson's disease are related to decreased hippocampus and amygdala volume. Rev. Movement Disorders 30(2) 2015 Disponible en <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/mds.26112>
6. Alvarado-Bolaños, A, Cervantes-Arriaga, A, Rodríguez-Violante M, Llorens-Arenas R, Calderon-Fajardo H, Millán-Cepeda R, et al. Impact of neuropsychiatric symptoms on the quality of life of subjects with Parkinson's disease. J Parkinsons Dis. 2015;5(3):541-8

7. BID. Panorama de envejecimiento y dependencia en América Latina y el Caribe. 2018 Disponible en <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Panorama-de-envejecimiento-y-dependencia-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf>
8. R. Condor I, Atencio Paulino JI, Contreras Cordova CR. Características clínico epidemiológicas de la enfermedad de Parkinson en un Hospital Nacional de la Sierra Peruana. Rfmh. 15 de octubre de 2019;19(4):14-21. Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000400004
9. Nuñez Peralta CA, Castro Salazar B. Perfil clínico de la Enfermedad de Parkinson en el servicio de neurología del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, periodo enero – diciembre del año 2013. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/300/Castro_b.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Rodríguez-Carrillo JC, Ibarra M. Depresión y otros trastornos afectivos en la enfermedad de Parkinson. Acta Neurol Colomb. 20 de agosto de 2019;35(3 supl. 1):53-62.
11. Menon B, Nayar R, Kumar S, Cherkil S, Venkatachalam A, Surendran K, et al. Parkinson's Disease, Depression, and Quality-of-Life. Indian Journal of Psychological Medicine. abril de 2015;144-148
12. GBD 2016 Parkinson Disease Collaborators. Global, regional, and national burden of Parkinson's disease, 1990-2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016. Lancet Neurol. 2018; 17: 939-53. Disponible en:

<https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S1474-4422%2818%2930295-3>

13. Simón Perez E, Aguilera Pacheco O, Nuñez Lahera I, Colina Avila E. Síntomas no motores en pacientes con enfermedad de Parkinson. Revista Médica Santiago de Cuba. junio de 2017;21(6):681
14. García A. Factores asociados al síndrome depresivo en los adultos mayores del Centro de Salud Pascuales en el periodo enero 2017 – junio 2017. [Tesis de titulación] Disponible en <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10566>
15. Ponce C, Viteri L, Ramos P, Nieto W, Cueva J. Prevalencia y factores asociados a sintomatología depresiva en adultos mayores del centro de salud "Micaela Bastidas" Lima-Perú. Rev. Fac. Med. Hum. 20(2): 233-239 2020. Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200233&lng=es
16. Morales-Briceño H, Rodríguez-Violante M, Cervantes-Arriaga A. Sobrepeso y su correlación clínica en una muestra de pacientes mexicanos con enfermedad de Parkinson. 2012;7.
17. Casas-Vásquez P, Ortiz-Saavedra P, Penny-Montenegro E. Estrategias para optimizar el manejo farmacológico en el adulto mayor. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 18 de mayo de 2016;33(2):335
18. Bohorquez MCR, Perdomo ALR, Vargas ALS, Bohorquez MAS. Efectos de la polifarmacia inadecuada sobre la calidad de vida de los adultos mayores en Centros geriátricos de barrios unidos de la Ciudad de Bogotá en el periodo de marzo a noviembre de 2017. :98

19. Arroyo Menéndez M, Finkel Morgenstern L. Dependencia e impacto social de la enfermedad de Parkinson. REDIS. diciembre de 2013;1(2):25-49.

20. Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Medicina Humana. Lima, Perú, Runzer-Colmenares FM, Castro G, Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Medicina Humana. Lima, Perú, Merino A, Universidad de San Martín de Porres, Facultad de Medicina Humana. Lima, Perú, et al. Asociación entre depresión y dependencia funcional en pacientes adultos mayores. HorizMed. 30 de junio de 2017;17(3):50-7.

Anexos:



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 26 de enero de 2021.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Méd Esp. Jimena De Noriega Madalengoitia	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd Esp. Andrea Sofía Merino Taboada	
Miembro: Méd. Esp. Guida Alicia Castro Viacava	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

“Factores asociados a la depresión en adultos mayores con enfermedad de Parkinson tratados en un taller de Parkinson del servicio de geriatría del Centro Médico Naval en 2018-2019”

Presentada por las estudiantes:

Yosselyn Gabriela Flores Pérez

Joseline Marysabel Oliva Canal

Para optar el Título Profesional de Médica Cirujana.

Asesoradas por: Méd. Esp. Carolina Yanina Pérez Agüero

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de las estudiantes de la carrera de Medicina Humana en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesis: Yosselyn Gabriela Flores Pérez			Nota (en letras): Quince (15)	
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()	
Tesis: Joseline Marysabel Oliva Canal			Nota (en letras): Quince (15)	
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()	

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Méd Esp. Jimena De Noriega Madalengoitia
Presidente del Jurado



Méd. Esp. Carolina Yanina Pérez Agüero
Asesora



Méd Esp. Andrea Sofía Merino Taboada
Miembro 1



Méd. Guida Alicia Castro Viacava
Miembro 2



RESOLUCIÓN DIRECTORAL ACADÉMICA DE CARRERA No. 511 - DACMH-DAFCS-U. CIENTIFICA-2020

Lima, 29 diciembre del 2020

VISTO:

El informe de revisión independiente académica y la aprobación de un Comité de Ética del proyecto de tesis titulado: **"FACTORES ASOCIADOS A DEPRESIÓN EN ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON TRATADOS EN UN TALLER DE PARKINSON DEL SERVICIO DE GERIATRÍA DEL CENTRO MÉDICO NAVAL EN 2018-2019 "**.

CONSIDERANDO:

Que, de acuerdo al Reglamento General de la Universidad Científica del Sur y el reglamento y Procedimientos de trabajos de Investigación para obtener el **Título Profesional de Médico Cirujano**.

Que, de acuerdo a la normativa vigente de la Universidad Científica del Sur, en uso de las atribuciones conferidas al Director Académico de la Carrera.

SE RESUELVE:

ART. 1° Aprobar, en vías de regularización e inscribir el proyecto de tesis titulado: **"FACTORES ASOCIADOS A DEPRESIÓN EN ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON TRATADOS EN UN TALLER DE PARKINSON DEL SERVICIO DE GERIATRÍA DEL CENTRO MÉDICO NAVAL EN 2018-2019"**, presentado por las alumnas **YOSSELYN GABRIELA FLORES PÉREZ y JOSELINE MARYSABEL OLIVA CANAL** con N° de registro: **130-2020-PREB15**.

ART. 2° Nombrar a la Docente Carolina Pérez Agüero, como asesor para el desarrollo de la tesis en cuestión.

Regístrese, comuníquese y archívese.


Mg. JORDI GRAU MONGE
 Director Académico
 Carrera de Medicina Humana



c.c. Archivo

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA N° 101-CIEI-CIENTÍFICA-2020

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: **130-2020-PREB15**

Título: **Factores asociados a depresión en adultos mayores con enfermedad de Parkinson tratados en un taller de Parkinson del servicio de geriatría del Centro Médico Naval en 2018-2019**


Investigador(a): **Yosselyn Gabriela Flores Pérez
Joseline Marysabel Oliva Canal**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 07 de octubre del 2021**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 08 de abril de 2020




Méd. Fernando M. Runzer Colmenares
Presidente
Comité Institucional de Ética en Investigación



PERÚ

Ministerio
de Defensa

Marina de Guerra
del Perú

Dirección del Centro
Médico Naval "CMST"

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

05 OCT 2020

Bellavista,

6638

Oficio N° /54

Señorita
Yosselyn Gabriela FLORES Perez
Interna de Medicina
De la Universidad Científica del Sur
Av. 28 de Julio 1530
Santiago de Surco.-

Asunto: Aprobación de Proyecto de Tesis

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para expresarle mi cordial saludo y en relación a su Carta S/N, de fecha 15 de setiembre del 2020, informarle que su proyecto de Tesis titulado "FACTORES ASOCIADOS A DEPRESION EN ADULTOS MAYORES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON TRATADOS EN UN TALLER DE PARKINSON DEL SERVICIO DE GERIATRIA DEL CENTRO MEDICO NAVAL EN 2018-2019", ha sido aprobado por el Presidente del Comité de Ética y el Jefe de la División de Investigación de este Centro Médico Naval "CMST", según lo solicitado en su referida Carta.

Hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y deferente estima.

Atentamente,

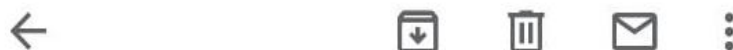
Capitán de Navío SN. (MC)
Sergio MOLINA Espejo



Director del Centro Médico Naval
"Cirujano Mayor Santiago Távara"


Av. Venezuela Cdra. 26 S/N Bellavista-Callao
Central 207 1600 Anexo 4116
Email: dicemena.secretaria@marina.pe

EL PERÚ PRIMERO



[revfacmed] Envío recibido



 Recibidos



Franklin Escobar-Cór... Ayer

para mí ▾



Yosselyn Flores Perez:

Gracias por enviarnos su manuscrito "Factores asociados a la depresión en adultos mayores con enfermedad de Parkinson tratados en un taller de Parkinson del servicio de geriatría del Centro Medico Naval en 2018-2019" a Revista de la Facultad de Medicina. Gracias al sistema de gestión de revistas online que usamos podrá seguir su progreso a través del proceso editorial identificándose en el sitio web de la revista:

URL del manuscrito: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/authorDashboard/submission/92534>

Nombre de usuaria/o: yosselyn

Si tiene cualquier pregunta no dude en contactar con nosotros/as. Gracias por tener en cuenta esta revista para difundir su trabajo.

Franklin Escobar-Córdoba

Que tenga un buen día CRISTHIAN LEONARDO LÓPEZ LEÓN
 Coordinador Editorial Revista de la Facultad de Medicina - Facultad de Medicina Teléfono: (57-1) 3165000 Ext. 15161 Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá Edificio 471 - Oficina No. 225
 Portal en OJS: <http://ojs.unal.edu.co/revistas> Portal en