

**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Medicina Humana**  
**Escuela Profesional de Medicina Humana**



**“CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A ANSIEDAD, MIEDO A COVID-19 Y CALIDAD DE VIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RARAS Y HUÉRFANAS QUE SE INMUNIZARON CONTRA EL COVID-19 EN EL CENTRO DE VACUNACIÓN DEL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL EN AREQUIPA DURANTE EL PERIODO JUNIO-JULIO 2021”**

Tesis presentada por las Bachilleres:

**Barra Gutiérrez, Jimena Del Rosario**

**Romero Aranibar, Lorena Del Rosario**

Para optar el Título Profesional de:

**Médico Cirujana**

Asesor:

**Dra. Llaza Loayza, Elisa Gloria**

**Arequipa- Perú**

**2022**

# DICTAMEN APROBATORIO

UCSM-ERP

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**  
**MEDICINA HUMANA**  
**TITULACIÓN CON TESIS**  
**DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR**

Arequipa, 22 de Abril del 2022

**Dictamen: 004816-C-EPMH-2022**

Visto el borrador del expediente 004816, presentado por:

**2015200272 - ROMERO ARANIBAR LORENA DEL ROSARIO**

**2015240332 - BARRA GUTIERREZ JIMENA DEL ROSARIO**

Titulado:

**CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS A ANSIEDAD, MIEDO A COVID-19 Y CALIDAD DE VIDA EN  
PACIENTES CON ENFERMEDADES RARAS Y HUÉRFANAS QUE SE INMUNIZARON CONTRA EL  
COVID-19 EN EL CENTRO DE VACUNACIÓN DEL HOSPITAL EDMUNDO ESCOMEL EN AREQUIPA  
DURANTE EL PERIODO JUNIO-JULIO 2021**

Nuestro dictamen es:

**APROBADO**

**1301 - FARFAN DELGADO MIGUEL FERNANDO  
DICTAMINADOR**



**1821 - ALVARADO DUEÑAS ELVIS FELIPE  
DICTAMINADOR**



**2424 - PORTUGAL CHAVEZ JACQUELINE MARIA  
DICTAMINADOR**



## DEDICATORIA

Dedicado a:

A Dios por ser el que ha guiado mis pasos día a día, y ser mi inspiración, sustento y fortaleza durante estos años de estudio y sacrificio.

A mis padres; Miguel y Yolanda, que sin su sacrificio diario no hubiera podido lograr cumplir esta meta, por su entrega y apoyo cada momento de mi vida, por creer en mí desde el primer momento, por enseñarme a ser mejor persona y profesional y por ser el más grande amor en mi vida.

A mi familia y a los que ya no están; todos los que siempre me han enseñado a ser la mejor y dar lo mejor de mí en todas las circunstancias, por apoyarme en cada decisión y ser mi soporte, por enseñarme a servir a los demás con amor y compasión.

A mis amigos de facultad y de CIEM, que hicieron este camino más llevadero; por haber aprendido y crecido juntos; por todas las increíbles experiencias y vivencias que llevo siempre en mi corazón.

A la Clínica Paz Holandesa, donde hice mi internado médico por brindarme grandes oportunidades, así como conocimiento, pero más por llenarme de tanto cariño y consideración por parte de todo su personal.

A mis maestros de carrera e internado, que se convirtieron en mentores que me animaron a seguir adelante y levantarme en cada caída, por compartir sus conocimientos y enseñanzas no solo en el ámbito profesional, sino para la vida.

Jimena Barra Gutiérrez

Dedicado a:

Dios que siempre me ha cuidado y guiado durante esta bonita aventura que fue la universidad y el internado.

Mi abuelita Laura que desde el cielo está guiando mis pasos y está muy orgullosa de que cumpla mis sueños.

A mi abuelito Gonzalo por todo el cariño incondicional que siempre me ha tenido y esa fe ciega en que logre cumplir mis sueños.

A mis amados padres Lorena y Ronald, por ser el gran pilar en mi formación y sobre todo por todos los sacrificios que han realizado a lo largo de su vida porque tenga las mejor de las herencias: mi educación y carrera.

A mi querido hermano Ronald, por tenerme de ejemplo y confiar en mi a pesar de que yo misma desconfiaba de mi propio potencial y hasta donde podría llegar.

A mis primos Nathaly Blanco, Jorge Gil, Rodrigo Gil, Verónica y Sarita; por ser ese gran ejemplo a seguir, por su apoyo constante y por enseñarme lo bello que es la medicina no solo de estudiarla sino el cómo los conocimientos adquiridos ayudaran a cuidar y salvar las vidas de los pacientes.

A mis padrinos Wilmer y Marisa, gracias por ser mi fuente de inspiración y admiración para un día llegar amar mi profesión tanto como ustedes aman la suya. Gracias por ser el ejemplo de compromiso y entrega.

A todos los buenos amigos y futuros colegas que hice durante mi formación universitaria, a los docentes y mentores que tuve la dicha de conocer, sin ustedes esta linda aventura no hubiera sido lo mismo.

Lorena Del Rosario Romero Aranibar



## AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a:

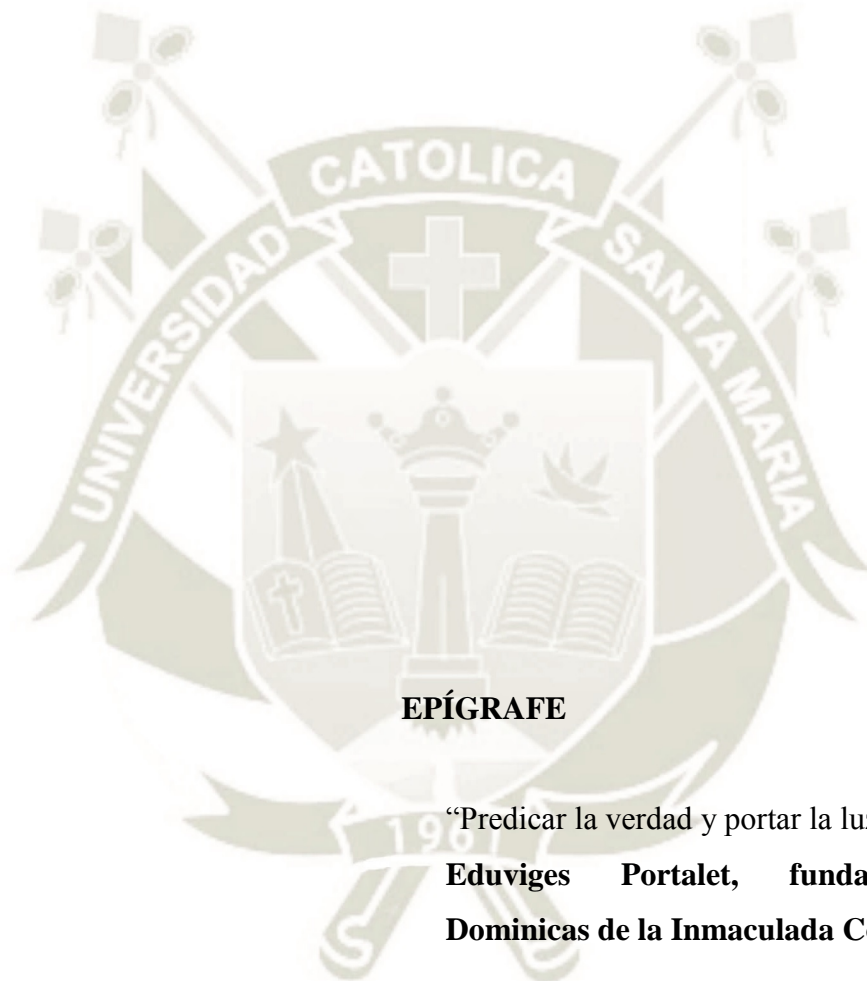
A nuestra Alma Matter, la Universidad Católica de Santa María, así como al dedicado personal administrativo y maestros de facultad, los cuales compartieron sus conocimientos con vocación y nos enseñaron a velar siempre por el bienestar del paciente.

A nuestro amado colegio Sagrado Corazón Sophianum donde nos conocimos y nos volvimos hermanas de vida y metas; por su formación en valores, por enseñarnos el amor y la compasión de Cristo.

Al personal encargado del centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel, sobre todo a la Lic. María Luisa Chirinos Fernández y al Dr. Gerson Edilberto López Ticona por permitirnos acceder a la información necesaria para realizar este trabajo.

A la Dra. Elisa Gloria Llaza Loayza por ser clave en este trabajo, por su excelente mentoría y por habernos otorgado su conocimiento y gran experiencia en el área de la salud mental.

A los miembros del jurado dictaminador Dr. Miguel Fernando Farfán Delgado, Dr. Ervis Felipe Alvarado Dueñas y Dra. Jacqueline María Portugal Chávez por su tiempo y dedicación; fueron una guía indispensable en la elaboración de este trabajo.



### **EPÍGRAFE**

“Predicar la verdad y portar la luz de Cristo”

**Eduviges Portalet, fundadora Madres  
Dominicas de la Inmaculada Concepción.**

“Vives cuando dejas de preocuparte por el riesgo  
al que te expones solo existiendo. Cuando dejas de  
pensar en todo lo que podría salir mal”

**Eleanor Rigby**

## RESUMEN

**Objetivo:** Identificar las características asociadas a ansiedad, miedo al Covid-19 y calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de Junio y Julio 2021.

**Materiales y métodos:** Se realizó una investigación cuantitativa, descriptiva, analítica de corte transversal. La población de estudio comprendió a 505 pacientes con enfermedades raras y huérfanas; de los cuales cumplieron con los criterios de selección 224 a los cuales se les aplicó de encuestas virtuales, mediante el envío de un link de la plataforma Google Forms por vía mensajería telefónica por el aplicativo WhatsApp. La estadística inferencial se aplicó la prueba de  $\chi^2$  con nivel de significancia del 5%.

**Resultados:** El 88.4% de los pacientes tuvieron nivel bajo de ansiedad, seguido del 9.8% con ansiedad media, el 50.4% de los pacientes presentaron nivel medio de miedo al Covid-19, mientras que el 55.3% de los pacientes tuvieron calidad de vida alta, seguido del 43.8% tienen calidad de vida media, mientras que solo el 0.9% de los pacientes presentaron calidad de vida baja. El nivel de ansiedad y miedo al Covid-19 presentaron relación estadística significativa, el nivel de ansiedad y la calidad de vida presentaron relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ), la calidad de vida y el nivel de miedo al Covid-19 presentan relación estadística significativa, al realizar el cruce de las variables miedo, ansiedad y calidad de vida con las características asociadas se determinó que no se relacionaron significativamente, por lo tanto se aceptó la hipótesis nula ya que no se comprobó que exista una correlación entre la ansiedad, miedo al Covid-19 y la calidad de vida con las características asociadas de los pacientes que padecen de enfermedades raras y huérfanas durante la pandemia por Covid-19.

**Conclusión:** En el presente estudio comprobó que no hay una correlación entre la ansiedad, miedo al Covid-19 y la calidad de vida con las características asociadas a los pacientes que padecen enfermedades raras y huérfanas durante la pandemia por Covid-19.

**Palabras clave:** Ansiedad, miedo, calidad de vida, enfermedades raras y huérfanas.



## ABSTRACT

**Introduction:** To identify the characteristics associated with anxiety, fear of Covid-19 and quality of life in patients with rare and orphan diseases who attend the Edmundo Escomel Hospital vaccination clinic during the months of June and July 2021.

**Materials and methods:** A research work was carried out quantitative, descriptive, observational, cross-sectional correlational level. The study population comprised 505 patients with rare and orphan diseases; which 224 that met the selection criteria to which virtual surveys were applied, by sending a link to the Google Forms platform via telephone messaging through the WhatsApp application. For inferential statistics, the  $\chi^2$  square test was applied with a significance level of 5%.

**Results:** The results showed that 88.4% of the patients had a low level of anxiety, followed by 9.8% with medium anxiety, 50.4% of the patients presented a medium level of fear of covid - 19, while 55.3% of the patients had quality high life, followed by 43.8% have average quality of life, while only 0.9% of patients had low quality of life. The level of anxiety and fear of Covid-19 presented a significant statistical relationship, the level of anxiety and quality of life presented a significant statistical relationship ( $P < 0.05$ ), the quality of life and the level of fear of Covid-19 present a significant statistical relationship, at Crossing the variables fear, anxiety and quality of life with the associated characteristics, it was determined that they were not significantly related, therefore the null hypothesis was accepted since it was not proven that there is a correlation between anxiety, fear of Covid- 19 and the quality of life with the associated characteristics of patients suffering from rare and orphan diseases during the Covid-19 pandemic.

**Conclusion:** In the present study, it was found that there is no correlation between anxiety, fear of Covid-19 and quality of life with the characteristics associated with patients suffering from rare and orphan diseases during the Covid-19 pandemic.

**Keywords:** Anxiety, fear, quality of life, rare and orphan diseases.



## INTRODUCCIÓN

El 30 de enero del año 2020, la OMS (Organización Mundial de la Salud) anuncia el brote de Covid-19 como una emergencia de salud pública de importancia internacional e insta a todos los países a adoptar medidas urgentes para reducir la transmisión y la repercusión de esta enfermedad. A su vez, la pandemia de Covid-19 ha perturbado y paralizado en gran magnitud a todos los servicios de salud esenciales, así como los servicios de salud mental en casi el 93% en los países del mundo, lo cual ha aumentado la demanda de estos servicios siendo de importancia los casos emergentes de estrés, miedo, ansiedad y de otros trastornos ya que es de conocimiento general que la misma Covid-19 puede traer consigo diversas complicaciones (1). A medida que ha avanzado el tiempo, se han dispuesto de vacunas contra la Covid-19 seguras y eficaces, de igual forma los gobiernos han elaborado y actualizado planes nacionales de despliegue y vacunación. Donde según la OMS todos los programas de inmunización deben ser de acceso igualitario y al alcance de todos (2).

Cuando se establecen prioridades en materia de vacunas, los países deben tener en cuenta «las vulnerabilidades, los riesgos y las necesidades de los grupos que, debido a factores sociales, geográficos o biomédicos subyacentes, estén expuestos a sufrir mayores cargas por la pandemia de Covid-19» (3).

Por consiguiente, durante las fases iniciales del despliegue de vacunas, la OMS aconseja a los países dar prioridad al personal de salud, que corre un mayor riesgo de contraer la infección por Covid -19 que la población general debido a la naturaleza de su trabajo, a las personas mayores y a las personas con problemas de salud preexistentes, puesto que corren un mayor riesgo de tener un cuadro grave de la enfermedad y de fallecer por la Covid-19 (1).

Perú no es la excepción a esta normativa ya que se han alcanzado una gran cantidad de inmunizados en pocos meses, considerando las poblaciones vulnerables dentro de los planes de vacunación, como lo son adultos mayores y pacientes con enfermedades raras y huérfanas (4).

Una enfermedad rara es una condición de salud que afecta a un pequeño número de personas en comparación con otras enfermedades prevalentes en la población general. Hasta la fecha, se han documentado entre 5000 y 8000 enfermedades raras distintas, estas por ser de alta vulnerabilidad y por requerir de una atención integral por sus comorbilidades y complicaciones específicas es que se han incluido dentro del patrón de vacunación nacional para así tomar medidas de inmunización a fin de disminuir la morbilidad asociada a estas enfermedades y evitar la alteración de su calidad de vida (5).

Actualmente no hay suficientes estudios investigativos acerca de este grupo vulnerable de la población, esta investigación tiene como fin determinar la relación de características asociadas a ansiedad al Covid-19, miedo al Covid-19 y calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas, siendo de gran importancia para un mejor conocimiento de la salud mental y su implicancia en la salud pública actual, contribuyendo así como un precedente investigativo para la implementación de programas en mejora de la atención integral en salud a esta población.



## ÍNDICE

DICTAMEN APROBATORIO .....	ii
DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS .....	v
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT .....	viii
INTRODUCCIÓN .....	ix
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN: .....	2
1.1. Enunciado del problema .....	2
1.2. Descripción del problema.....	2
1.2.1. Área del conocimiento .....	2
1.2.2. Análisis u operacionalización de variables e indicadores .....	2
1.2.3. Interrogantes básicas .....	3
1.2.4. Tipo de investigación .....	4
1.2.5. Diseño de investigación .....	4
1.2.6. Nivel de investigación.....	4
1.3. Justificación del problema .....	4
1.3.1. Justificación científica:.....	4
1.3.2. Justificación Social:.....	5
1.3.3. Factibilidad.....	5
1.3.4. Justificación personal: .....	5
2. OBJETIVOS: .....	6
2.1. Objetivo general .....	6
2.2. Objetivos específicos.....	6
3. MARCO TEÓRICO: .....	7
3.1. Conceptos básicos.....	7
3.1.1. Enfermedades Raras y Huérfanas .....	7
3.1.2. Ansiedad.....	10
3.1.3. Miedo .....	13



3.1.4.	Calidad de Vida.....	14
3.2.	Análisis de antecedentes investigativos.....	16
3.2.1.	Nivel Local.....	16
3.2.2.	Nivel Nacional: .....	17
3.2.3.	Nivel internacional: .....	19
4.	HIPÓTESIS: .....	22
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL .....		23
1.	TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN .....	24
1.1.	Técnicas .....	24
1.2.	Instrumentos .....	24
1.3.	Materiales de verificación.....	24
2.	CAMPO DE VERIFICACIÓN .....	24
2.1.	Ámbito.....	24
2.2.	Unidades de estudio.....	24
2.2.1.	Universo: .....	24
2.2.2.	Criterios de selección: .....	25
2.2.3.	Tamaño de la Muestra: .....	25
2.3.	Temporalidad.....	25
2.4.	Ubicación espacial.....	25
3.	ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:.....	26
3.1.	Organización.....	26
3.1.1.	Aspectos éticos .....	26
3.2.	Recursos.....	27
3.2.1.	Humanos.....	27
3.2.2.	Materiales .....	28
3.2.3.	Financieros .....	28
3.3.	Validación de instrumentos .....	28
3.3.1.	Escala de ansiedad al Covid -19:.....	28
3.3.2.	Escala de miedo al Covid -19:.....	28
3.3.3.	Cuestionario SF-36 V.2:.....	29
3.4.	Criterios para manejo de resultados.....	29



3.4.1. Plan de Recolección de datos .....	29
3.4.2. Plan de Procesamiento de datos .....	30
3.4.3. Plan de Clasificación de datos.....	30
3.4.4. Plan de Codificación de datos .....	30
3.4.5. Plan de Recuento de datos.....	30
3.4.6. Plan de análisis .....	30
CAPÍTULO III RESULTADOS .....	31
PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS .....	32
DISCUSIÓN.....	49
CONCLUSIONES .....	52
RECOMENDACIONES .....	53
REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA.....	54
ANEXOS.....	61
ANEXO 1 FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	62
ANEXO 2 INSTRUMENTOS .....	63
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.....	68
ANEXO 4 MATRIZ DE DATOS.....	70
ANEXO 5 TABLA DE ENFERMEDADES .....	157

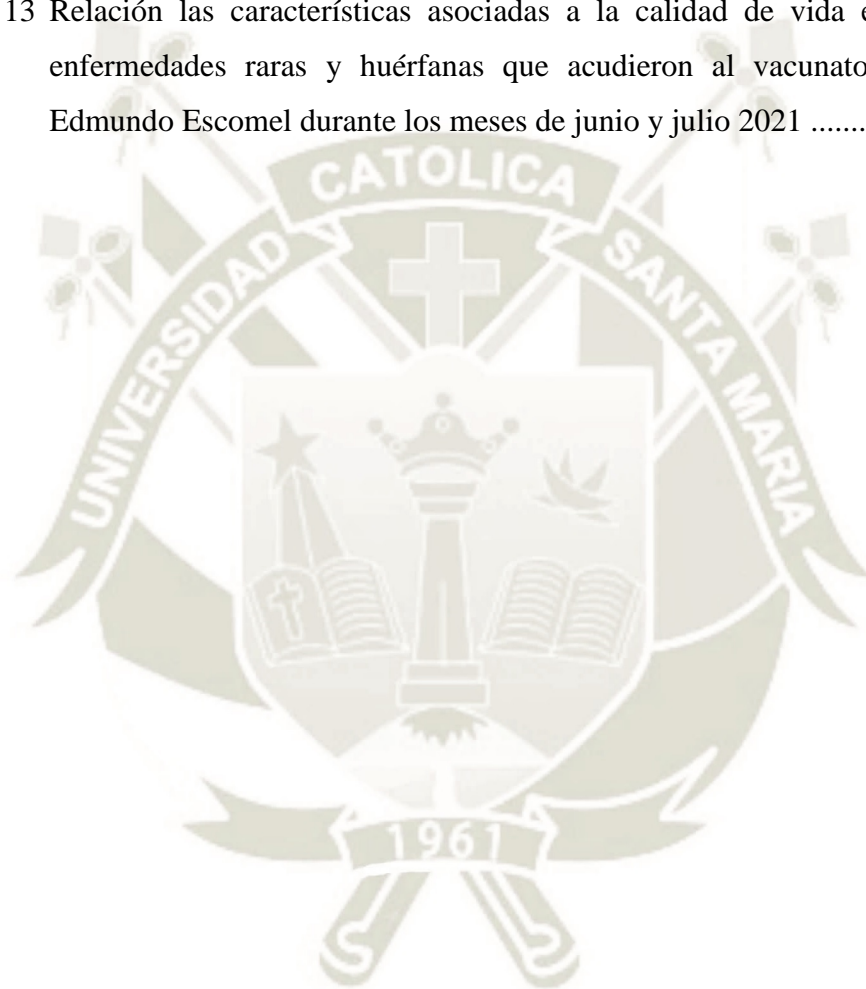
## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1	Características sociodemográficas de pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel en Arequipa Junio-Julio del 2021 .....	32
Tabla N° 2	Niveles de ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio del 2021 .....	34
Tabla N° 3	Niveles de miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021 .....	35
Tabla N° 4	Nivel de calidad de vida de pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio del 2021 .....	36
Tabla N° 5	Relación entre ansiedad y miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel para inmunizarse durante los meses de junio y julio 2021 .....	37
Tabla N° 6	Relación entre ansiedad al Covid-19 y la calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021 .....	39
Tabla N° 7	Relación entre la calidad de vida y el miedo al Covid 19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021 .....	41
Tabla N° 8	Relación las características asociadas a la ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021 .....	43
Tabla N° 9	Relación las características asociadas a la ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021 .....	44
Tabla N° 10	Relación las características asociadas al miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021 .....	45

Tabla N° 11 Relación las características asociadas al miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021 ..... 46

Tabla N° 12 Relación las características asociadas a la calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021 ..... 47

Tabla N° 13 Relación las características asociadas a la calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021 ..... 48





## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Flujograma de identificación y selección de pacientes con enfermedades raras y huérfanas encuestadas.....	27
Gráfico N° 2 Nivel de ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas acudieron al centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio del 2021 .....	34
Gráfico N° 3 Nivel de miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas acudieron al centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel para inmunizarse contra el Covid-19 durante los meses de junio y julio del 202135	
Gráfico N° 4 Nivel de calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas acudieron al centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel para inmunizarse contra el Covid-19 durante los meses de junio y julio del 202136	
Gráfico N° 5 Relación entre los niveles de miedo y ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel para inmunizarse durante los meses de junio y julio 202138	
Gráfico N° 6 Relación entre los niveles de calidad de vida y ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel para inmunizarse durante los meses de junio y julio 202140	
Gráfico N° 7 Relación entre los niveles de calidad de vida y miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel para inmunizarse durante los meses de junio y julio 202142	





# **CAPÍTULO I**

## **PLANTEAMIENTO TEÓRICO**

## 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN:

### 1.1. Enunciado del problema

“¿Cuáles son las características asociadas a la ansiedad, miedo al Covid-19 y la calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel de la Ciudad de Arequipa durante los meses de junio y julio del 2021?”.

### 1.2. Descripción del problema

#### 1.2.1. Área del conocimiento

Área general: Ciencias de la Salud

Área Específica: Medicina Humana

Especialidad: Psiquiatría, Salud pública

Línea: Ansiedad, Miedo, Calidad de vida, Enfermedades raras y huérfanas, Covid-19.

#### 1.2.2. Análisis u operacionalización de variables e indicadores

VARIABLES	INDICADOR	UNIDAD/ CATEGORIA	ESCALA
<b>VARIABLES INDEPENDIENTES</b>			
<b>CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS</b>	EDAD	Años	Cuantitativa
	GÉNERO	Femenino/ Masculino	Cualitativa
	GRADO DE INSTRUCCION	Sin instrucción	Cualitativa
		Primaria Completa	Cualitativa
		Secundaria Completa	Cualitativa
		Superior	Cualitativa
	SITUACION LABORAL	Sin empleo	Cualitativa
		Con empleo	Cualitativa
	SITUACION ECONOMICA	Más del salario mínimo vital	Cualitativa
		Salario mínimo vital	Cualitativa
		Menos del salario mínimo vital	Cualitativa
	APOYO FAMILIAR	SI	Cualitativa
		NO	
	SI	Cualitativa	

	ANTECEDENTE DE COVID-19	NO	
<b>VARIABLES DEPENDIENTES</b>			
<b>ANSIEDAD AL COVID-19</b>	ESCALA DE ANSIEDAD POR CORONAVIRUS 2019 DE CAYCHO- RODRÍGUEZ	De ninguna manera	Cualitativa
		Rara vez, menos de un día o dos.	Cualitativa
		Varios días	Cualitativa
		Más de 7 días	Cualitativa
		Casi todos los días en las últimas 2 semanas	Cualitativa
<b>MIEDO AL COVID-19</b>	ESCALA DE MIEDO AL CORONAVIRUS 2019 DE HUARCAYA	Totalmente en desacuerdo	Cualitativa
		En desacuerdo	Cualitativa
		Ni de acuerdo ni en desacuerdo	Cualitativa
		De acuerdo	Cualitativa
		Totalmente de acuerdo	Cualitativa
<b>CALIDAD DE VIDA</b>	CUESTIONARI O SF-36 V2	Mala calidad de vida	Cualitativa
		Regular calidad de vida	Cualitativa
		Buena calidad de vida	Cualitativa

### 1.2.3. Interrogantes básicas

- ¿Cuáles son los niveles de ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021?
- ¿Cuáles son los niveles de miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021?
- ¿Cuál es el nivel de calidad de vida de los pacientes que tienen enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021?
- ¿Existe relación entre ansiedad al Covid-19 y miedo al Covid-19 presentados en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al



vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021?

- ¿Existe relación entre calidad de vida y el nivel de ansiedad al Covid-19 que experimentan los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021?
- ¿Existe relación entre calidad de vida y el nivel de miedo al Covid-19 que experimentan los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021?

#### **1.2.4. Tipo de investigación**

Estudio de campo

#### **1.2.5. Diseño de investigación**

Correlacional, prospectivo de corte transversal

#### **1.2.6. Nivel de investigación**

Descriptivo, observacional, analítico

### **1.3. Justificación del problema**

#### **1.3.1. Justificación científica:**

Existe una situación de vulnerabilidad con respecto a las enfermedades raras y huérfanas, las cuales de por sí son de cuidado con respecto a su tratamiento y avances científicos; más aún debido a la pandemia Covid-19 se ha dejado de lado la continuación de estudios y el acceso a tratamiento.

La falta de esta información, así como de una base científica sólida nos conlleva a la necesidad de realizar trabajos de investigación para identificar las principales características clínicas y epidemiológicas que identifique a problemática para el acceso a salud en esta población ya vulnerable por sus antecedentes.

Por ello el brindar al área de investigación una fuente de datos recopilados en nuestro país donde se considere estos pacientes, así como la relación que viven en el contexto actual de pandemia Covid-19 es de vital importancia para que puedan servir de inicio a próximas investigaciones.



### **1.3.2. Justificación Social:**

Este estudio nos invita a indagar de una manera exhaustiva al grupo de personas con enfermedades raras y huérfanas que por muchos años ha sido poco estudiada y atendida por el sector salud , con la finalidad de conocer mejor las características de este grupo de pacientes y contribuir a que se mejore la atención y el acceso a salud, los cuales pueden llegar a presentar grandes dificultades , entre ellas el abandono en atención de calidad así como la discriminación que sufren día al día por ser una población compuesta de pequeños grupos de enfermedades complicadas y de diferentes manifestaciones que los vuelve una población vulnerable.

Con el Covid-19 se ha sumado a sus enfermedades la ansiedad y el miedo por ser pacientes que están más expuestos y que tienen más comorbilidades, por tanto, más complicaciones en caso tuvieran Covid-19 que el resto de la población.

Todo ello es lo que hace este estudio importante para esta población olvidada por años en innovaciones científicas y en dar atención a sus necesidades en salud, adicionando la salud mental de importancia significativa a ser evaluada en este grupo de pacientes en el contexto actual.

### **1.3.3. Factibilidad**

Este estudio es factible debido a que cuenta con una muestra adecuada de personas con enfermedades raras y huérfanas que serán identificadas según su disponibilidad para ser vacunadas y aplicarles los cuestionarios convenientes.

### **1.3.4. Justificación personal:**

En esta pandemia hemos sido testigos como el Covid-19 ha afectado a la salud de manera integral , es por ello que decidimos realizar esta investigación para aportar a este grupo de pacientes que han sido desplazados por muchos años y que recientemente se les ha tomado en consideración por su vulnerabilidad; teniendo el anhelo de poder colaborar desde nuestra posición para hacer ver la importancia que este grupo de personas tiene sumando a sus enfermedades físicas, afecciones en la salud mental, que deben ser atendidas oportunamente y no aplazarlas por el contexto actual.

Por todo ello tenemos como principal fin el de contribuir al manejo oportuno de este grupo y de un seguimiento incluyendo a salud mental dentro de los planes y programas de salud que se necesita en nuestro país.

## **2. OBJETIVOS:**

### **2.1. Objetivo general**

Identificar las características asociadas a ansiedad, miedo al Covid-19 y calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021.

### **2.2. Objetivos específicos.**

Determinar los niveles de ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021.

Determinar los niveles de miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021.

Determinar el nivel de calidad de vida en los pacientes que tienen enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021.

Determinar la relación entre ansiedad y miedo al Covid-19 presentados en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021.

Determinar la relación entre calidad de vida y el nivel de ansiedad al Covid-19 presentados en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021.

Determinar la relación entre calidad de vida y el nivel de miedo al Covid-19 presentados en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021.

### 3. MARCO TEÓRICO:

#### 3.1. Conceptos básicos

##### 3.1.1. Enfermedades Raras y Huérfanas

La Unión Europea (UE) define como enfermedad rara a aquella, de origen genético o adquirido, que tiene peligro de muerte o invalidez crónica, cuya prevalencia en la población general sea inferior a 1 en 2.000 individuos (5).

Según las consideraciones dentro del marco nacional las enfermedades Raras o Huérfanas se describe a aquellas que incluyen las de origen genético, con peligro de muerte o de invalidez crónica, de frecuencia baja, presentan muchas dificultades para ser diagnosticadas y efectuar un adecuado seguimiento, tienen en su mayoría un origen desconocido y conllevan múltiples problemas sociales y con escasos datos epidemiológicos (6).

Describiendo a las enfermedades Raras como aquellas enfermedades, con peligro de muerte o de invalidez crónica, con frecuencia, menor de 1 por cada 100 000 habitantes, presentan muchas dificultades para ser diagnosticadas y efectuar su seguimiento, tienen un origen desconocido, conllevan múltiples problemas sociales y cuentan con escasos datos epidemiológicos. Pueden incluir malformaciones congénitas y enfermedades de origen genético (7).

A diferencia de las enfermedades Huérfanas que se caracterizan por ser aquellas enfermedades donde la evidencia científica para el diagnóstico y el tratamiento es escasa (6).

##### 3.1.1.1. Epidemiología

Las Enfermedades Raras son un problema creciente y prioritario en la salud pública. Se llega a estimar que existen más de 7000 enfermedades raras y diferentes. Considerando que afectan a más 400 millones de personas a nivel global (8).

A nivel mundial, las personas con enfermedades raras representan entre 5 a 7 % de la población, trasladado estos porcentajes al Perú, serían entre 1.5 a 2 millones de los compatriotas afectados; además, el 70% de estos pueden llegar a tener complicaciones severas, incapacitantes y de un alto grado de morbimortalidad.



Con respecto a las enfermedades huérfanas se ha considerado que al no tener gran importancia ni para la sociedad, ni los sistemas de salud, la industria farmacéutica y ni siquiera la propia academia, los registros epidemiológicos con los que se cuentan son muy escasos e inclusive nulos, es por ello que se les agrupa con los de las enfermedades raras (9).

En países como el nuestro, donde el presupuesto dedicado a salud es siempre insuficiente siendo de este año 2022 un 11% del presupuesto total y donde la prevalencia de enfermedades transmisibles aún es muy alta, se dedica la mayor parte del financiamiento a su tratamiento, dejando a las enfermedades no transmisibles, en un segundo plano y a las ERH aún más atrás (6).

Sin tener en consideración el presupuesto para la atención y prevención primaria de las mismas se manifiestan como una problemática de gran importancia para el acceso total en salud en esta población.

### **3.1.1.2. Características Generales**

Las enfermedades raras o huérfanas son poco conocidas por la ciencia médica y la sociedad, sin embargo, gracias a los adelantos de la tecnología, permite un mejor reconocimiento de las mismas, por sus características particulares, como lo son la gran diversidad de enfermedades, la baja prevalencia de presentación: crónicas, progresivas, severas y discapacitantes; todas ellas originan un gran sufrimiento a la persona, la familia, y una carga social para la comunidad.

Constituyen un verdadero problema de salud pública, debido a que es muy difícil desarrollar líneas de investigación para tratar de encontrar los tratamientos adecuados o cuando se dan son en su mayoría muy costosos para los Sistemas de Salud (10).

La incertidumbre en combinar la baja prevalencia de las enfermedades raras de forma individual con el gran número de ellas existentes, lo que conlleva una probabilidad bajísima de padecer una enfermedad rara concreta, pero no tanto cualquiera de ellas (11).

Estas enfermedades conllevan a graves afecciones y en su mayoría debilitantes casi para el 65% de los afectados, gran parte de sus manifestaciones inician tempranamente en la vida, estimándose que hasta en

dos tercios de los pacientes los síntomas inician antes de los dos años de edad, aunque pueden hacerse evidentes a lo largo de toda la vida.

Más de la mitad de estos pacientes presentan durante su vida deficiencia motora, sensorial o intelectual, con dolor crónico reconocible hasta en el 20% de los afectados; e inclusive estas comorbilidades se representan como afecciones graves estimándose que un aproximado del 30% de los afectados por enfermedades raras fallecen antes de los 5 años de vida (10).

Se estima que un 70% de estas enfermedades raras son de origen genético, como consecuencia de mutaciones patogénicas, heredadas o de novo, y la gran mayoría no cuenta con un tratamiento específico. Más aun, el diagnóstico de precisión, realizado en forma temprana, permite la intervención precoz, permite modificar la evolución de la enfermedad (12).

Es importante considerar que en estas enfermedades su baja prevalencia individual determina mayor desconocimiento y sesgo por parte del equipo médico, asimismo diagnósticos más tardíos y menos específicos. Lo que está muy relacionado a mayores costos, lo que perjudica más la calidad de vida de los pacientes y sus familias, quienes han sufrido la incertidumbre de diagnóstico preciso (13).

Se reconoce el diagnóstico de precisión y la identificación de una enfermedad rara como un desafío del día a día, que requiere del manejo de profesionales expertos y especializados los cuales no se encuentran en los centros primarios de salud; por ello se ha determinado que el tiempo que se demore en obtener un diagnóstico certero es inversamente proporcional a la distancia que se encuentre el paciente de un centro terciario de salud sumando con ello que el seguimiento de la enfermedad como el tratamiento tendrá dificultades para su cumplimiento (14).

Además, debido a la baja frecuencia individual de estas afecciones, su origen y características clínicas con frecuencia no se conocen, lo que implica aún mayores desafíos tanto para su diagnóstico como para su tratamiento (15).

El diagnóstico certero y precoz es fundamental para el manejo adecuado, para la prevención de complicaciones y para el asesoramiento de las familias que cuentan con un paciente con estas patologías dentro de su núcleo familiar.

El desarrollo de nuevas tecnologías ha permitido una mejor caracterización molecular de las enfermedades y una adecuada comprensión de la complejidad de las mismas, las cuales se espera sean de beneficio para el diagnóstico y tratamiento de este grupo de enfermedades (16).

### **3.1.2. Ansiedad**

La ansiedad se define como un estado emocional estresante y displacentero que provoca un sentimiento de nerviosismo y desasosiego. Según la DMS-5 “Es una respuesta anticipatoria a una amenaza futura”. Está menos vinculada al momento en el que se produce la amenaza y puede ser anticipatoria, antes de la amenaza, persistir cuando ya ha pasado u ocurrir sin una amenaza identificable.

Es posible que la ansiedad se acompañe de cambios físicos y conductuales similares a los que provoca el miedo (17).

Por ello se considera la ansiedad como un estado altamente nocivo para las personas, mal adaptativo, que pone en compromiso a la eficacia de la resolución de enfermedades y conduce a complicaciones de las mismas (18).

Según Capponi; “los trastornos de los sentimientos de estado experimentados como próximos al cuerpo, también se puede considerar como un trastorno de la afectividad que se presenta como un estado emocional desagradable asociado a cambios psicofisiológicos y que no es respuesta a una situación objetiva como el miedo, sino que es manifestación de un conflicto intrapsíquico. Los cambios fisiológicos consisten en taquicardia, hiperventilación, temblor, sudoración, alteraciones vasomotoras, sensaciones de debilidad y otras somatizaciones” (19).

#### **3.1.2.1. Ansiedad normal y patológica**

Es necesario reconocer a la ansiedad como una sensación o un estado emocional normal ante ciertas situaciones y que constituyen una respuesta habitual a diferentes situaciones cotidianas estresantes.

Cierto grado de ansiedad es incluso deseable para el manejo normal de las exigencias y emociones día a día; sin embargo, cuando se sobrepasa cierta intensidad o supera la capacidad adaptativa de la persona, es cuando la ansiedad se vuelve un estado patológico, que provocan malestar significativo



con síntomas que afectan tanto al plano físico, como al psicológico y conductual (20).

Se considera trastorno de ansiedad al grupo de enfermedades caracterizadas por la presencia de preocupación, miedo o temor excesivo, tensión o activación que provoca un malestar notable o un deterioro clínicamente significativo en la actividad del individuo (21).

Estos trastornos influyen en la cognición y pueden producir distorsiones de la percepción. Se diferencian del miedo, una respuesta apropiada a una amenaza conocida, y la ansiedad, una respuesta a una amenaza desconocida, vaga o conflictiva (22).

Dentro de los factores psicosociales de riesgo para estos trastornos se encuentran las situaciones de estrés, ambiente familiar, experiencias amenazadoras de vida y preocupaciones excesivas (23).

### **3.1.2.2. Epidemiología**

Las estimaciones de prevalencia a nivel mundial sobre la ansiedad basado en estudios a gran escala a nivel mundial son entre el 10% y el 14%, que cumplen con los criterios del DMS-V para el trastorno de ansiedad, evidenciándose una tasa alta entre 18 y 25 años. Los trastornos de ansiedad posiblemente pueden predecir relaciones inestables y consecuencias negativas en el trabajo (24).

En Perú, según los estudios epidemiológicos de Salud Mental del año 2018, determinan que las enfermedades psiquiátricas representan un 17,5% del total de carga de enfermedad, produciendo una gran pérdida de años de vida saludable. Además, el 20,7% de los ciudadanos mayores de 12 años padece algún tipo de trastorno mental, siendo los principales: depresión, trastornos de ansiedad, consumo de sustancias, dependencia de alcohol. Poblaciones urbanas en las ciudades de Ayacucho, Puerto Maldonado, Iquitos, Tumbes, Puno y Pucallpa son las que presentan prevalencias muy elevadas; a diferencia de las poblaciones rurales cuya prevalencia es del 10,4%, reflejándose una mayor parte en la región rural de Lima. En el caso de Arequipa la prevalencia trastornos mentales es del 18.8% (25).

### 3.1.2.3. Fisiopatología

En la ansiedad participan estructuras cortico subcorticales de la siguiente manera: La entrada sensorial de un estímulo condicionado de amenaza corre a través del tálamo anterior al núcleo lateral de la amígdala y luego es transferido al núcleo central de amígdala, el cual se comporta como el punto central de diseminación de la información, coordinando la respuesta autonómica y de comportamiento. Su conexión con distintas estructuras dar lugar a las siguientes reacciones:

1. Con el striatum hay una activación motora esquelética para "huir o atacar".
2. Con el núcleo para-branquial se aumenta la frecuencia respiratoria.
3. Con el núcleo lateral hipotalámico se activa el sistema nervioso simpático.
4. Con el locus ceruleus resulta en un aumento de la liberación de norepinefrina, contribuyendo al incremento de la presión arterial, frecuencia cardíaca, sudoración, piloerección y dilatación pupilar. Su conexión con el núcleo paraventricular del hipotálamo da lugar a la liberación de neuropéptidos y adrenocorticoides como una respuesta hormonal al estrés.
5. Con la región gris periacueductal se desarrolla un comportamiento defensivo y posturas de congelamiento.
6. Con el núcleo dorsal del vago, que a la vez recibe estímulos del locus ceruleus y del hipotálamo, se produce activación del sistema parasimpático, incrementando la frecuencia urinaria y defecatoria, y dando lugar a bradicardia y úlceras gastrointestinales.
7. Con el núcleo trigémino y facial motor se produce la expresión facial de miedo y ansiedad (26).

### 3.1.2.4. Diagnóstico

Existen criterios universales para la determinación del comportamiento de una persona y diagnosticarlo con un trastorno de ansiedad. Estos criterios están recogidos en las dos clasificaciones de trastornos mentales (o

psicopatológicos), como lo son: la DSM-5 (Asociación de Psiquiatras Americanos, APA) y el CIE-10 Organización Mundial de la Salud, OMS (27).

### **3.1.2.5. Trastorno de ansiedad debido a enfermedad médica**

Se pueden presentar problemas orgánicos que pueden agravar o generar síntomas de ansiedad como lo son de tipo:

Endocrinológicos: hipo o hipertiroidismo, hipoglicemia, insuficiencia adrenal, hiperadrenocorticismos, feocromocitoma, menopausia.

Cardiovasculares: insuficiencia cardiaca, insuficiencia coronaria, arritmias, prolapso mitral.

Respiratorio: asma, EPOC, neumonías, trastornos de ventilación.

Alteraciones metabólicas: diabetes mellitus, porfiria, hipoxia, hipocapnia, hipoglucemia, hiperpotasemia, hipercapnia, hiponatremia.

Neurológico: neoplasia, encefalitis, disfunción vestibular, epilepsia temporal, migrañas.

Intoxicaciones: por plomo.

Hematológicas: anemia, déficit de B12.

Otras: infección urinaria en ancianos, síndrome de fatiga crónica, cáncer (28).

### **3.1.3. Miedo**

En el miedo existe similar respuesta fisiológica que la ansiedad, pero se diferencia en que hay una causa, un peligro real, consciente, externo, que está presente o que amenaza con materializarse (29).

Según los trastornos afectivos de los sentimientos de estado experimentados como menos próximos al cuerpo el Miedo se determina según el estado afectivo vivido como una reacción emocional frente a una situación de la cual hay que huir, o enfrentar con todas las energías. Se acompaña a cambios psicológicos similares a la angustia; sin embargo, en el miedo se identifica la causa que lo provoca. El grado menor de miedo se denomina temor. El miedo extremo se llama pavor (30).



### **3.1.3.1. Fisiopatología**

Para comprender la etiología del miedo, se observa gran cantidad de teorías, una de las más aceptadas es el condicionamiento del miedo según la teoría conductista de Pavlov, conocido como miedo pavloviano.

Este se basa en dos estímulos, uno es el estímulo neutro o también llamado estímulo condicionado como la luz o un tono, y el otro un estímulo aversivo o dañino llamado estímulo incondicionado como una descarga eléctrica, que asociados generan que el estímulo neutro, adquiera propiedades aversivas, provocando una respuesta conductual típica. Estas respuestas generan cambios fisiológicos que son regulados por el sistema nervioso y que está basado en un aprendizaje asociativo (31).

### **3.1.3.2. Manifestaciones Clínicas**

El miedo se relaciona a un mecanismo básico de defensa, que pone en marcha diferentes manifestaciones cognitivas como físicas.

Dentro de las manifestaciones cognitivas encontramos la preocupación, los pensamientos sobre una amenaza concreta, así como deseos de huir, aislarse o luchar; las manifestaciones físicas muestran como una descarga simpaticomimética que preparan al individuo para la eventual respuesta hacia el estímulo: taquicardia, aumento de la ventilación, pilo erección, Sudoración, mucosas secas, entre otros (32).

### **3.1.4. Calidad de Vida**

La OMS define la calidad de vida como la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y dentro del sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones. Este es un concepto extenso y complejo que engloba la salud física con el proceso psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales, las creencias personales y la relación con las características sobresalientes del entorno (33).

Shumaker y Naughton definen a la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) por establecer la incorporación esencial de la percepción del paciente influenciado por el estado de salud actual, los cuidados sanitarios, y la

promoción de la salud sobre la capacidad del individuo para lograr y mantener un nivel global de funcionamiento que permite seguir aquellas acciones que son importantes para la persona y que afectan a su estado general de bienestar como una necesidad en la evaluación de resultados en salud, por ello se desarrolla instrumentos necesarios para que esa medida sea válida y confiable, y aporte evidencia empírica con base científica al proceso de toma de decisiones en salud (34). Se establecen las siguientes dimensiones: el funcionamiento social, físico, y cognitivo; la movilidad y el cuidado personal, y el bienestar emocional como de suma importancia para su adecuada medición (35).

Según la comisión de calidad de vida de la OMS la medición de la calidad de vida puede constituir un parámetro clave en los estudios de costo-beneficio y contribuir así a la optimización del uso de los recursos. En general, la consideración de la calidad subjetiva de la vida probablemente dé lugar a un mejoramiento de la calidad de la atención sanitaria (34).

Se considera como la más importante de las posibles aplicaciones quizá consista en sensibilizar a los profesionales sanitarios para que no se limiten a la enfermedad, las discapacidades y los síntomas y se ocupen también de determinar la manera en que las enfermedades afectan a la gente y que intervenciones serían las más adecuadas (36).

#### **3.1.4.1. Evaluación de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud**

Al evaluar la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) se utiliza diferentes instrumentos genéricos de medida de la CVRS, los cuales contienen amplias dimensiones y se han diseñado para que sean aplicables a la población general y a una gran variedad de afecciones, permiten hacer comparaciones del estado de salud entre individuos de la población general o pacientes con diferentes afecciones. Asimismo, pueden aplicarse cuando no existe un instrumento específico en una afección determinada para proporcionar una idea inicial del impacto de dicha enfermedad en la CVRS del paciente.

Según su clasificación identificamos los perfiles de salud, estos incluyen dimensiones genéricas como el estado físico, mental o social de la CVRS. De ser necesario puede aplicarse a la población general y a una gran variedad de

afecciones, nos permiten la comparación de las puntuaciones entre las diferentes afecciones y determinar los efectos del tratamiento en diversos aspectos de la CVRS sin la necesidad de utilizar múltiples y diversos instrumentos. Por el contrario, no incluyen aspectos específicos para la evaluación de una determinada afección y pueden ser poco sensibles a los cambios. Algunos de los más utilizados son el Perfil de las Consecuencias de la Enfermedad<sup>14</sup>, el Perfil de Salud de Nottingham<sup>15</sup>, el SF-36<sup>16</sup> o el EuroQol-5D<sup>17</sup> (37).

### 3.2. Análisis de antecedentes investigativos

#### 3.2.1. Nivel Local

No hay antecedentes investigativos a nivel local sobre enfermedades raras.

**Autores:** Guzmán de la Torre, Melannie del Rosario; Vásquez Laime, Alejandra Mariapia

**Título:** Factores asociados al nivel de ansiedad y miedo en gestantes de la Micro Red Edificadores Misti durante la pandemia por Covid-19 en Arequipa, mayo 2021

#### **Resumen:**

**“Objetivo:** Identificar los factores asociados al nivel de ansiedad y miedo en gestantes de la Microred Edificadores Misti durante la pandemia por Covid-19 en Arequipa, mayo 2021. **Métodos:** Se realizó un trabajo de investigación cuantitativo, descriptivo – analítico, correlacional de corte transversal. La población de estudio comprendió 175 gestantes que son atendidas en la Microred Edificadores Misti que cumplieron con los criterios de selección. Para determinar la relación entre las variables se aplicó la prueba de chi cuadrado con un nivel de significancia del 5%. **Resultados:** El 63.13% de las gestantes de la Microred Edificadores Misti durante la pandemia por COVID-19 presentaron ansiedad, de las cuales el 32.0% presentaron niveles moderados/graves, el 31.43% niveles leves y un 36.57% no presentaron ansiedad. En cuanto a la percepción de miedo al coronavirus, el 40.00% de las gestantes presentaron niveles moderados de miedo al coronavirus, seguido del 37.14% con niveles altos de miedo percibidos. En cuanto a las características de las gestantes de la Micro Red Edificadores Misti se encontró que la edad promedio fue de 28 años,



el 63.43% fueron convivientes, el 87.43% fueron peruanas, el 51.43% contaban con instrucción superior, el 53.71% presentaban un ingreso mensual menor al básico, mientras que el 78.29% no tenían empleo. El 57.71% y 86.86% contaban con apoyo familiar y de la pareja respectivamente, el 64.0% no planificaron su embarazo, el 10.29% de gestantes refieren haber sufrido de violencia doméstica, mientras que el 53.14% tienen algún familiar que se contagió de COVID-19%. A sí mismo el 34.29% de las gestantes fueron multíparas, el 41.71% se encontraban en su II trimestre de embarazo, el 22,86% tuvo amenaza de aborto, mientras que el 20.57% presentaba alguna comorbilidad como asma, depresión, hipertensión arterial, obesidad y enfermedad tiroidea. Según los resultados obtenidos, se presenta una relación estadísticamente significativa ( $p < 0.05$ ) entre los niveles de ansiedad y miedo y los factores sociodemográficos a excepción de la edad; de igual manera los factores psicosociales y clínicos como apoyo familiar, el tener algún familiar con COVID-19, el embarazo no planificado, la paridad y presentar alguna comorbilidad, se relacionó con los niveles de ansiedad y miedo. **Conclusiones:** A través del presente estudio se comprobó que los niveles de ansiedad y miedo están asociados a los factores sociodemográficos, psicosociales y clínicos en las gestantes de la MicroRed Edificadores Misti durante la pandemia por COVID-19” (38).

### 3.2.2. Nivel Nacional:

**Autor:** Valladares-Garrido, Danai Valladares-Garrido, Susy Bazán-Ruiz, Christian R. Mejía

**Título:** Enfermedades raras y catastróficas en un hospital del norte peruano: Características y factores asociados a la mortalidad

**Lugar y fecha de publicación:** Barranquilla, Colombia, 20 de octubre de 2016

#### **Resumen:**

“Objetivos: El propósito e intención fue determinar las peculiaridades y factores asociados a la mortalidad en los pacientes auscultados por enfermedades extrañas (ER) y funestas (EC) en un nosocomio de alta seguridad en el norte peruano. Materiales y métodos: Estudio transversal analítico, se utilizaron datos reportados de pacientes atendidos en un hospital del norte del Perú durante el año 2013. Se caracterizó a los pacientes, las enfermedades y se obtuvieron datos

estadísticos de asociación. Resultados: De los 2316 pacientes, 2135 (92%) tuvieron EC y 181 (8%) ER. La enfermedad más común fue la insuficiencia renal crónica inespecífica (43%), pero la deficiencia hereditaria del factor VIII fue la que generó mayor gasto total (más de 850 426,35 €) y por cada paciente (2115,49 €). En el análisis multivariado se encontró asociación con la mortalidad al sexo femenino ( $p < 0,001$ , RPa: 1,76, IC95%:1,67-1,86), la edad ( $p < 0,001$ , RPa: 1,02, IC95%:1,01-1,03) y la cantidad de días hospitalizados ( $p < 0,001$ , RPa: 1,08, IC95%:1,07- 1,09), ajustando por el tipo de enfermedad. Conclusión: Existen condiciones económicas y factores asociados a la mortalidad en los pacientes presentes en nuestro medio, por lo que deberían realizarse más estudios para conocer mejor sobre este grupo, que generalmente se encuentra desatendido” (39).

**Autor:** De la Cruz Vargas, Jhony A.

**Título:** Características socioeconómicas de enfermedades raras y huérfanas en el Perú, 2019

**Resumen:**

“Objetivo: Describir las características socioeconómicas de las enfermedades raras y huérfanas en el Perú, 2019. Materiales y métodos: Diseño observacional descriptivo. Se obtuvo la información a partir de registros administrativos del FISSAL y se tomó una muestra intencional de 20 pacientes para realizar el cuestionario sobre ERH. Para los registros económicos se hizo una revisión del presupuesto público del MEF. El análisis de datos fue descriptivo e inferencial. Resultados: Del registro de FISSAL: Se encontró 454 pacientes con un total de 49 enfermedades raras y/o huérfanas, de estos, los grupos de edades más representativos fueron los escolares y adultos jóvenes (18% cada uno) y el diagnóstico más frecuente fue la Tetralogía de Fallot (22%). Del cuestionario de ERH: Se reporta una mediana de 7 meses en la demora del diagnóstico y se visitó entre 3 y 5 médicos. Asimismo, el 30% consideró que le generó un gasto entre alto y muy alto. Del registro del MEF: Tomando en cuenta que en el año 2017 se destinó 5.8 millones de soles para las ERH del total de 257.7 millones con los que la FISSAL contaba, se calcula que constituye el 2.25%, siendo en el año 2018 la cifra más alta con 9.4 millones. Las 8 primeras enfermedades requieren un aproximado de 53.4 millones de soles, entonces se cubre el 17.6% el 2018.



Conclusiones: La población con ERH en el Perú no es abundante; sin embargo, requiere más atención para el acceso a los servicios de salud” (40).

### 3.2.3. Nivel internacional:

**Autor:** María de los Ángeles García Bazaga, Carmen Antonaya Rojas, Julián - Mauro Ramos Aceitero

**Título:** Calidad de vida en pacientes con enfermedades raras de Extremadura

**Lugar y año de publicación:** Extremadura, Badajoz, España, 2009

**Resumen:**

“Objetivo: Evaluar la calidad de vida relacionada con la salud de las personas afectadas por enfermedades raras en la Comunidad Autónoma de Extremadura, que sirva de base para un mejor conocimiento de las necesidades socio-sanitarias de estas personas, de forma que el Servicio Sanitario Público de Extremadura tenga más elementos de juicio para una mejor atención integral a las mismas, encuadrándose pues en los objetivos del Plan de Salud de Extremadura 2005-2008. Materiales y métodos: Diseño de estudio observacional, descriptivo, de corte y retrospectivo, realizado mediante encuesta por entrevista personal, entrevista a informantes y observación participante. El diseño del cuestionario parte del facilitado por el nodo investigador de la Comunidad Autónoma de Canarias perteneciente a REpIER, que ha sido aplicado por el mismo en diferentes estudios sobre ciertas enfermedades concretas que tienen la condición de raras y que, a su vez, toma como base los cuestionarios genéricos EuroQol-5D y SF-36; así como preguntas sobre necesidades terapéuticas y utilización de recursos. Resultados: Se entrevistaron 347 personas, de las que 191 eran mujeres, correspondiendo al 55,04% del total y 156 hombres, el 44,96%. La mayor parte de los entrevistados, el 57,06%, estaban casados, el 34,87% solteros, el 4,32% viudos, y separados y divorciados el 1,73%. Casi una tercera parte (el 32,56%) se encontraba en situación de incapacidad laboral permanente, mientras que sólo la cuarta parte (el 25,94%) estaba en activo. La mayoría de pacientes, el 61,10%, califica su salud en general como buena, e incluso el 5,48% llega a considerarla como muy buena o excelente, y un 28,53% la considera como regular. Conclusiones: Las enfermedades raras están relacionadas con una baja calidad de vida, dicha medida se da con los formularios EQ-5D y SF-36,



mostrado estos pacientes altos porcentajes de problemas que la población general, y valores de la calidad de vida inferiores de dicha población en los respectivos análisis. La percepción de la calidad de vida es baja en las mujeres en ambos formularios” (41).

**Autor:** Ana María Pérez Zauner

**Título:** Caracterización Sociodemográfica de las Enfermedades Huérfanas en Colombia

**Resumen:**

“Objetivo: Varios países a nivel mundial individual o colectivamente, en los últimos años han creado políticas e incentivos para la investigación y protección de los pacientes con enfermedades raras. Sin embargo, a pesar del creciente número de publicaciones; la información sobre su etiología, fisiología, historia natural y datos epidemiológicos persiste escasa o ausente. El presente estudio busca determinar la caracterización socio-demográfica y la prevalencia de las enfermedades huérfanas en Colombia en el periodo 2013. Metodología: Se realizó un estudio observacional de corte transversal de fuente secundaria sobre pacientes con enfermedades huérfanas en el territorio nacional; basándose en el registro nacional de enfermedades huérfanas obtenido por el Ministerio de Salud y Protección Social en el periodo 2013 bajo la normativa del decreto 1954 de 2012 y las resoluciones 3681 de 2013 y 0430 de 2013. Las bases de datos obtenidas fueron re-categorizadas en Excel versión 15.17 para la extracción de datos y su análisis estadístico posterior, fue realizado en el paquete estadístico. Resultados: Se encontraron un total de 13173 pacientes con enfermedades huérfanas para el 2013. De estos, el 53.96% (7132) eran de género femenino y el 46.03% (6083) masculino; la mediana de la edad fue de 28 años con un rango inter-cuartil de 39 años, el 9% de los pacientes presentaron discapacidad. El registro contenía un total de 653 enfermedades huérfanas; el 34% del total de las enfermedades listadas en nuestro país. Las patologías más frecuentes fueron el Déficit Congénito del Factor VIII, Miastenia Grave, Enfermedad de Von Willebrand, Estatura Baja por Anomalía de Hormona de Crecimiento y Displasia Broncopulmonar. Conclusión: La recolección de datos y la sensibilización sobre las enfermedades huérfanas al personal de salud, es de vital importancia para el diagnóstico oportuno, medidas de control e intervenciones de los pacientes. El

identificar adecuadamente a los pacientes con este tipo de patologías, cabe aclarar que el panorama ideal sería, el uso de un sistema de recolección diferente al CIE-10 y que abarque en mayor medida la totalidad de las enfermedades huérfanas” (42).

**Autor:** Juan Viteri; Alex Morales Carrasco; Maribel Jácome; Gabriela Vaca; Irvin Tubón; Valeria Rodríguez; María Fernanda Morales; David Vinuesa

**Título:** Enfermedades Huérfanas

**Lugar y fecha de publicación:** Tungurahua, Ecuador, 09 de julio del 2020

**Resumen:**

“De acuerdo a la Online Mendelian Inheritance in Man (OMIM), actualmente se han descubierto alrededor de 10.000 enfermedades denominadas también como enfermedades huérfanas, las cuales afectan al 7% de la población a nivel mundial de acuerdo a datos de la OMS, dicho porcentaje equivale alrededor de medio millón de la población. Las anomalías congénitas causan 3,2 millones de discapacidades al año y son la segunda causa de muerte en neonatos, siendo las más prevalentes el Síndrome de Down, defectos del tubo neural y anomalías cardíacas” (43).

**Autor:** Céspedes Useche, Leidy Paola

**Título:** Una mirada imageneológica, fisiopatológica y actualizada de las enfermedades huérfanas, desde la perspectiva real del departamento del Tolima

**Lugar y año de publicación:** Tolima, Colombia, 15 de abril de 2021

**Resumen:**

“Las enfermedades huérfanas están presentes en una milésima parte de la población pero son devastadoras a largo plazo, mortales y debilitantes a corto plazo, de múltiples causas, de poca prevalencia en la población los estudios son limitados; por ello mediante una revisión descriptiva retrospectiva transversal el objetivo es establecer la prevalencia de dichas patologías hasta los principales factores sociodemográficos, las principales características clínicas - radiológicas, y establecer las principales asociaciones entre las enfermedades y los factores sociodemográficos, clínicos, radiológicos y supervivencia, en los pacientes reportados. Para la obtención de la información a partir de la aplicación

de un cuestionario en entrevista. Los datos recolectados, se organizaron, ingresaron y procesaron a través del software Statistical Package for the Social Sciences- SPSS- Versión 25” (44).

#### 4. HIPÓTESIS:

Es posible que exista una correlación entre la ansiedad, miedo al Covid-19 y la calidad de vida con las características asociadas de los pacientes que padecen de enfermedades raras y huérfanas durante la pandemia por Covid-19.







**CAPÍTULO II**  
**PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## **1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN**

### **1.1. Técnicas**

La presente investigación se aplicó la técnica de encuestas virtuales por vía mensajería telefónica por el aplicativo WhatsApp a las personas con el diagnóstico de enfermedades raras y huérfanas que se vacunaron en el periodo de Junio- Julio en el 2021 en un centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel.

### **1.2. Instrumentos**

Los instrumentos utilizados para el presente estudio consistieron en un cuestionario de características sociodemográficos como los ítems: género, edad, grado de instrucción, situación laboral, situación económica, apoyo familiar y antecedente de Covid-19 (Anexo 1), la Escala de ansiedad al Covid-19 (Anexo 2), la Escala de Miedo al COVID-19 (Anexo 2) y el Cuestionario SF-36 (Anexo 2).

### **1.3. Materiales de verificación**

- Teléfono celular con aplicativo WhatsApp
- Encuestas a través de aplicativo Google Forms
- Programa Microsoft Excel
- Laptops con acceso de Internet
- Programa SPSS para análisis estadístico de los datos obtenidos.

## **2. CAMPO DE VERIFICACIÓN**

### **2.1. Ámbito**

El estudio se realizó con información del centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel instalado en el Colegio Juana Cervantes en el distrito de Cercado, provincia de Arequipa.

### **2.2. Unidades de estudio**

#### **2.2.1. Universo:**

Población de pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se vacunaron en el Centro de vacunación designado para el Hospital Edmundo Escomel en los meses de Junio-Julio del 2021 el cual fue de un total de 505 personas.

## 2.2.2. Criterios de selección:

### 2.2.2.1. Criterios de Inclusión

Pacientes de ambos sexos mayores de 18 años con el diagnóstico de alguna enfermedad denominada rara o huérfana descrita con los códigos de CIE-10 detalladas en el Resolución Ministerial Peruana 448/2020 MINSa; pacientes que les corresponda vacunación en el centro de vacunación designado para el Hospital Edmundo Escomel que tengan acceso a un teléfono móvil con internet y cuenten con el aplicativo WhatsApp.

### 2.2.2.2. Criterios de Exclusión

- Pacientes que no deseen participar en el trabajo de investigación.
- Encuesta virtuales incompletas o mal llenadas.
- Antecedentes de enfermedad y/o trastorno mental.
- Pacientes gestantes.
- Pacientes oncológicos.
- Pacientes menores de 18 años
- Pacientes que tuvieron Covid -19 en las últimas 2 semanas previas a la vacunación.

### 2.2.3. Tamaño de la Muestra:

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, que tras la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión se reclutaron finalmente 224 personas.

## 2.3. Temporalidad

El estudio se realizó en los meses de junio y julio del año 2021.

## 2.4. Ubicación espacial

El presente estudio se desarrolló con información recopilada de encuestas por mensajería del aplicativo de Whatsapp de las personas que se fueron a vacunar en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel instalado en el Colegio Juana Cervantes en el distrito de Cercado, provincia de Arequipa.



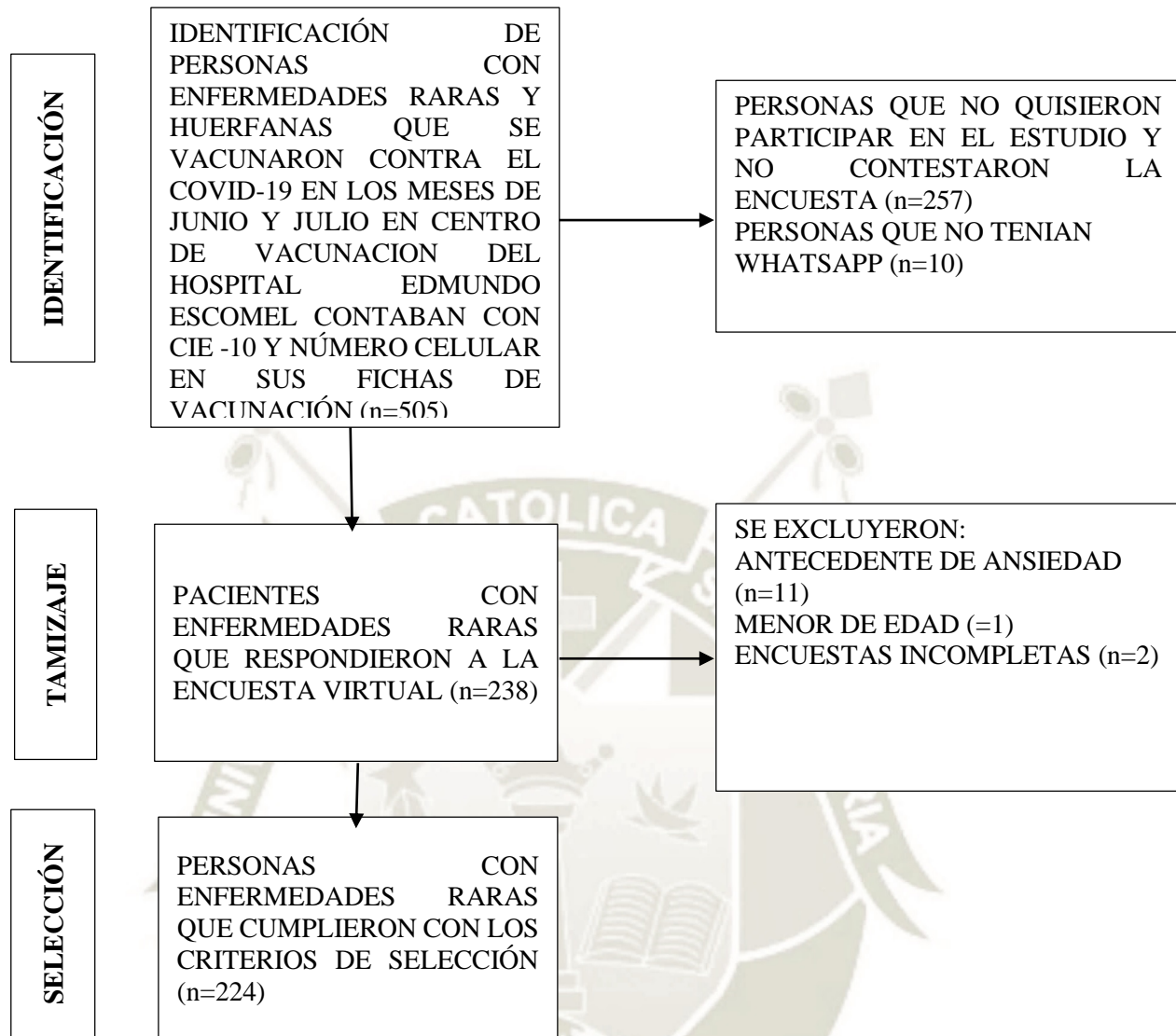
### 3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

#### 3.1. Organización

- Una vez aprobado el proyecto de tesis por el Comité de Ética de la Universidad Católica de Santa María, se solicitó la autorización y los permisos correspondientes para la realización del trabajo de investigación a la oficina de investigación de la Red Asistencial EsSalud Arequipa y al responsable del área de vacunación del Hospital Edmundo Escomel para acceder a las fichas con los números de teléfono y código CIE-10 de las personas con enfermedades raras y huérfanas aptas que se vacunaron en dicho establecimiento.
- Posteriormente se envió un link de enlace a la plataforma Google Forms con el consentimiento informado en conjunto con los cuestionarios de Escala del miedo al Covid-19, Escala de ansiedad al Covid-19 y Cuestionario SF-36 a las personas con enfermedades raras y huérfanas por vía mensajería telefónica por el aplicativo WhatsApp, el cual nos permitió que procesar la información obtenida.
- Se recolectó los datos obtenidos en una base de Excel, se estableció la muestra y después se procedió al análisis estadístico de los datos de los participantes que cumplieron los criterios de inclusión y exclusión para la elaboración de los resultados, a través del programa SPSS versión 25 aplicando la prueba estadística  $\chi^2$  de Pearson con un intervalo de confianza de 95%, se obtuvieron los resultados y correlación de datos, con el estadístico especialista.
- Por último, se procedió a realizar el informe final con el análisis de los resultados, discusión, conclusiones y recomendaciones finales.

##### 3.1.1. Aspectos éticos

Para esta investigación se contó con el consentimiento informado de todas las personas que contestaron la encuesta virtual, además se protegió la confidencialidad de los datos brindados y garantizando que solo se usarán con fines investigativos académicos.



**Gráfico N° 1: Flujograma de identificación y selección de pacientes con enfermedades raras y huérfanas encuestadas.**

### 3.2. Recursos

#### 3.2.1. Humanos

- Investigadoras:
  - Barra Gutiérrez, Jimena Del Rosario
  - Romero Aranibar, Lorena Del Rosario
- Asesora: Doctora Llaza Loayza, Elisa Gloria
- Estadística.

### 3.2.2. Materiales

- Teléfono celular con aplicativo WhatsApp
- Encuestas a través de aplicativo Google Forms
- Programa Microsoft Excel
- Programa SPSS para análisis estadístico de los datos obtenidos
- Laptops con acceso de Internet

### 3.2.3. Financieros

- Autofinanciado

## 3.3. Validación de instrumentos

### 3.3.1. Escala de ansiedad al Covid -19:

Escala de ansiedad al Covid-19 este instrumento nos permite medir los niveles de ansiedad al Coronavirus, fue elaborado originalmente en inglés por Sharman A. Lee en el año 2020 y traducido al español utilizando el método de traducción cruzada por los investigadores de Puerto Rico en 2020, Juan Aníbal González-Rivera, Adam Rosario-Rodríguez, Andrés Cruz-Santos. Para su aplicación en Perú el cuestionario fue validado y utilizado por Tomás Caycho-Rodríguez, Miguel Barboza-Palomino, José Ventura-León, Carlos Carbajal-León, Martín Noé-Grijalva, Miguel Gallegos, Mario Reyes-Bossio, Andrea Vivanco-Vidal; donde los participantes calificaban con qué frecuencia experimentaban cada síntoma de ansiedad en una escala sobre 5 puntos (0 = Nada a 4 = Casi todos los días durante las últimas 2 semanas). Asimismo, la sumatoria de las puntuaciones de cada ítem permite obtener una puntuación total que varía entre 0 y 20, donde las puntuaciones más altas indican niveles más altos de ansiedad por Covid -19 (45,46).

### 3.3.2. Escala de miedo al Covid -19:

Escala del miedo al Covid -19 este instrumento nos permite medir el temor al Covid -19, fue elaborado originalmente en inglés y aplicada en Irán por Daniel Kwasi Ahorsu, Chung-Ying Lin, Vida Imani, Mohsen Saffari , Mark D. Griffiths y Amir H. Pakpour en el año 2020; y traducido al español por los investigadores de españoles Manuela Martínez-Lorca ,Alberto Martínez-Lorca , Juan José Criado-Álvarez , Maria Dolores Cabañas Armesilla , y José M Latorre. Para su aplicación en Perú el cuestionario fue validado y utilizado por



Jeff Huarcaya-Victoria, David Villarreal-Zegarra, Angela Podesta y María Alejandra Luna-Cuadros donde se evaluó a los participantes a través de una escala tipo Likert de cinco puntos, que va desde 1 (muy en desacuerdo), hasta el 5 (muy de acuerdo), para así poder evaluar el grado de miedo al Covid - 19 en la población en general. La puntuación total se calcula tras la suma de la puntuación obtenida en cada ítem, alcanzando como mínimo 7 y como máximo 35 puntos, indicando que, a mayor cantidad de puntos, mayor es el miedo hacia el Covid-19 (47,48).

### **3.3.3. Cuestionario SF-36 V.2:**

El cuestionario SF-36 este instrumento fue construido por Ware, J. y Sherbourne en el año 1992, traducido al español por Alonso, Prieto y Antó en el año 1999 y validada en Perú por Salazar F. y Bernabé E. en el 2012. Este cuestionario evalúa la calidad de vida relacionada con la salud, conceptualmente basado en un modelo bidimensional de salud: física y mental y es aplicada en un ámbito clínico para personas mayores de 14 años. Consta de 36 ítems que se agrupan en 8 escalas: Funcionamiento físico (FF) que consta de 10 ítems, Rol físico (RF) que está formado por 4 ítems, Dolor (D): 2 ítems, Salud general (SG): 5 ítems, Vitalidad (V): 4 ítems, Funcionamiento social (FS): 2 ítems, Rol emocional (RE): 3 ítems y Salud mental (SM) que consta de 5 ítems. Asimismo, su ámbito de aplicación abarca población general y pacientes y se emplea en estudios descriptivos y de evaluación (49).

Las puntuaciones de cada una de las 8 dimensiones del SF-36 oscilan entre los valores 0 y 100. Siendo 100 un resultado que indica una salud óptima y 0 reflejaría un estado de salud muy malo (50).

Se catalogará como una mala calidad a puntaje comprendido entre 0 a 34 puntos, regular calidad a un puntaje entre 35 y 68 puntos; y será considerado buena calidad de vida a puntajes entre 69 y 100 puntos.

## **3.4. Criterios para manejo de resultados**

### **3.4.1. Plan de Recolección de datos**

La recolección de datos se realizó previa aprobación del Comité de Ética; así como los correspondientes permisos de las instituciones solicitadas para la aplicación del instrumento a los participantes englobados en el estudio.

#### **3.4.2. Plan de Procesamiento de datos**

Los datos adquiridos de las encuestas virtuales se encuentran en el Anexo 1, estos se obtuvieron del aplicativo Google Forms.

#### **3.4.3. Plan de Clasificación de datos**

Se desarrolló una matriz de sistematización para así tener un mejor control de los datos extrapolados de las encuestas en una hoja de cálculo electrónica del Microsoft Excel 365.

#### **3.4.4. Plan de Codificación de datos**

Se realizó la codificación de los datos que según los indicadores en la escala correspondientes para hacer más fácil el ingreso de datos en el programa SPSS versión 25.0.

#### **3.4.5. Plan de Recuento de datos**

Se realizó el recuento de datos por medio de los programas estadísticos mencionados.

#### **3.4.6. Plan de análisis**

Con los resultados obtenidos se empleó estadística descriptiva con frecuencias absolutas y relativas. Se empleó estadística inferencial mediante la prueba  $\chi^2$  de Pearson para variables cualitativas con un nivel de significancia del 5%. Para el análisis de datos se empleó la hoja de cálculo de Microsoft Excel 365 con su complemento analítico y el paquete SPSS versión 25.0 (1).



## **CAPÍTULO III RESULTADOS**



## PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LOS DATOS

Tabla N° 1

**Características sociodemográficas de pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel en Arequipa Junio-Julio del 2021**

Sociodemográficos	N°.	%
Edad (años)		
<b>18-27</b>	74	33,1
<b>28-37</b>	65	29,0
<b>38-47</b>	63	28,1
<b>48-59</b>	22	9,8
Sexo		
<b>Masculino</b>	108	48,2
<b>Femenino</b>	116	51,8
G. Instrucción		
<b>Primaria</b>	1	0,4
<b>Secundaria</b>	36	16,1
<b>Superior</b>	187	83,5
I. económico		
<b>Menos del básico</b>	31	13,8
<b>Básico</b>	72	32,1
<b>Más del básico</b>	121	54,1
Condición laboral		
<b>Sin empleo</b>	76	33,9
<b>Con empleo</b>	148	66,1
Apoyo familiar		
<b>No</b>	33	14,7
<b>Si</b>	191	85,3
COVID		
<b>No</b>	182	81,2
<b>Si</b>	42	18,8
<b>TOTAL</b>	<b>224</b>	<b>100</b>

Fuente: Elaboración propia

La Tabla N°. 1 muestra que el 33.1% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel tienen entre 18 a 27 años, el 51.8% son de sexo femenino, el 83.5% de los pacientes tienen instrucción superior, seguido del 54.1% de pacientes con ingreso socioeconómico mayor al sueldo mínimo, el 66.1% tienen empleo, el 85.3% tienen apoyo familiar, mientras que el 81.2% no tienen antecedentes de COVID - 19.



**Tabla N° 2**

**Niveles de ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio del 2021**

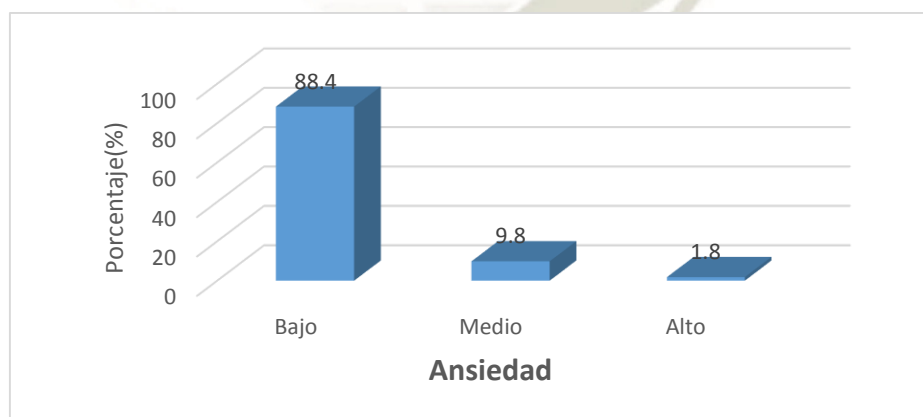
<b>Ansiedad</b>	<b>N°.</b>	<b>%</b>
<b>Bajo</b>	198	88,4
<b>Medio</b>	22	9,8
<b>Alto</b>	4	1,8
<b>TOTAL</b>	<b>224</b>	<b>100</b>

**Fuente: Elaboración propia**

La Tabla N°. 2 muestra que el 88.4% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel tienen nivel bajo de ansiedad, seguido del 9.8% con ansiedad media, mientras que solo el 1.8% presentan ansiedad alta.

**Gráfico N° 2**

**Nivel de ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas acudieron al centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio del 2021**



**Fuente: Elaboración propia**



**Tabla N° 3**

**Niveles de miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escobel durante los meses de junio y julio 2021**

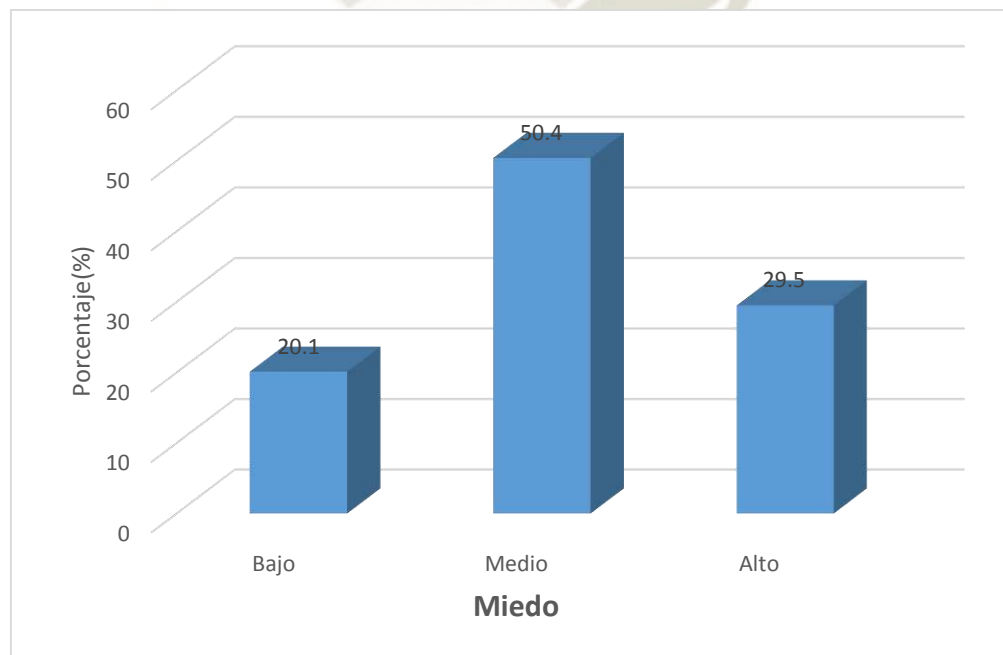
Miedo	N°.	%
Bajo	45	20,1
Medio	113	50,4
Alto	66	29,5
<b>TOTAL</b>	<b>224</b>	<b>100</b>

**Fuente: Elaboración propia**

La Tabla N°. 3 muestra que el 50.4% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escobel tienen nivel medio de miedo al Covid - 19, seguido del 29.5% con alto nivel de miedo, mientras que solo el 20.1% presentan bajo nivel de miedo.

**Gráfico N° 3**

**Nivel de miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas acudieron al centro de vacunación del Hospital Edmundo Escobel para inmunizarse contra el Covid-19 durante los meses de junio y julio del 2021**



**Fuente: Elaboración propia**

**Tabla N° 4**

**Nivel de calidad de vida de pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escobel durante los meses de junio y julio del 2021**

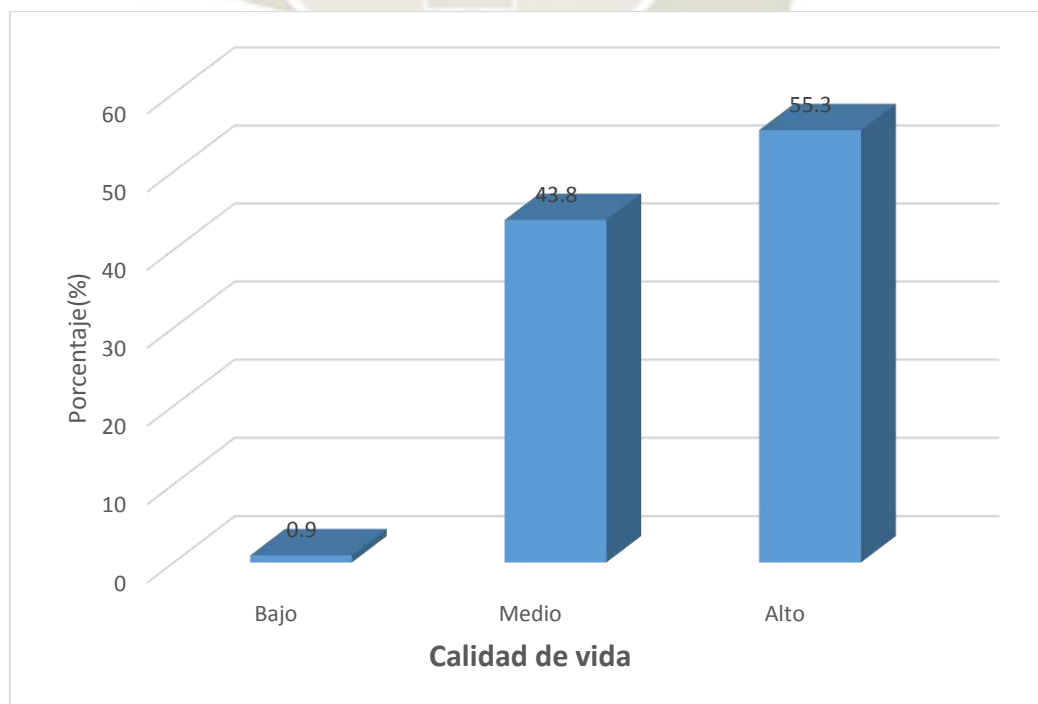
Calidad de vida	N°.	%
<b>Bajo</b>	2	0,9
<b>Medio</b>	98	43,8
<b>Alto</b>	124	55,3
<b>TOTAL</b>	224	100

**Fuente: Elaboración propia**

La Tabla N°. 4 muestra que el 55.3% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escobel tienen calidad de vida alta, seguido del 43.8% tienen calidad de vida media, mientras que solo el 0.9% de los pacientes presentan calidad de vida baja.

**Gráfico N° 4**

**Nivel de calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas acudieron al centro de vacunación del Hospital Edmundo Escobel para inmunizarse contra el Covid-19 durante los meses de junio y julio del 2021**



**Fuente: Elaboración propia**

**Tabla N° 5**

**Relación entre ansiedad y miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel para inmunizarse durante los meses de junio y julio 2021**

Miedo	Ansiedad						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
<b>Bajo</b>	45	20,1	0	0,0	0	0,0	45	20,1
<b>Medio</b>	110	49,1	3	1,3	0	0,0	113	50,4
<b>Alto</b>	43	19,2	19	8,5	4	1,8	66	29,5
<b>TOTAL</b>	<b>198</b>	<b>88,4</b>	<b>22</b>	<b>9,8</b>	<b>4</b>	<b>1,8</b>	<b>224</b>	<b>100</b>

$$X^2=49.82 \quad P<0.05 \quad P=0.00$$

**Fuente: Elaboración propia**

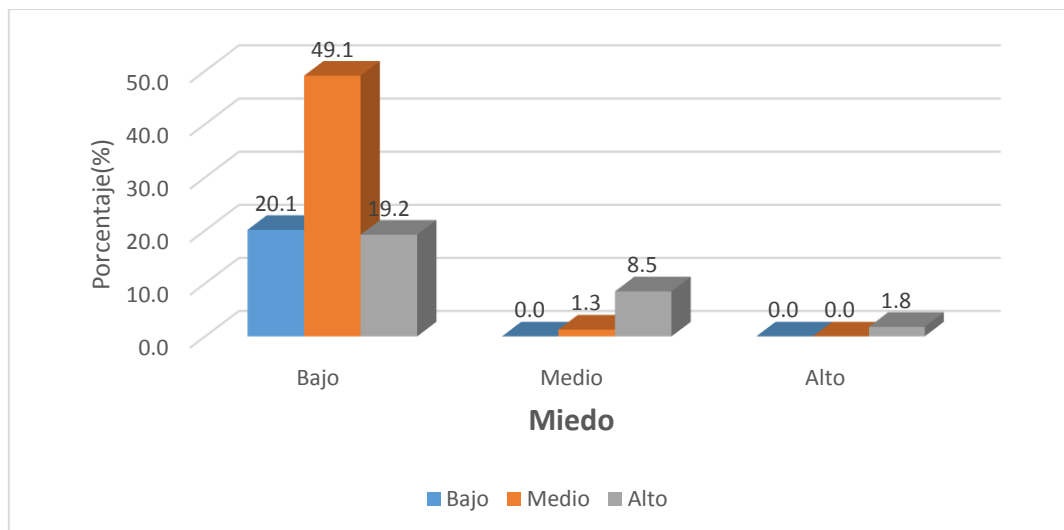
La Tabla N°. 5 según la prueba de Chi<sup>2</sup> ( $X^2=49.82$ ) muestra que el nivel de ansiedad y miedo al Covid-19 presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 49.1% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel con nivel bajo de ansiedad tienen nivel medio de miedo al Covid-19, mientras que el 8.5% de pacientes con ansiedad media tienen alto nivel de miedo.



Gráfico N° 5

**Relación entre los niveles de miedo y ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel para inmunizarse durante los meses de junio y julio 2021**



**Fuente: Elaboración propia**



**Tabla N° 6**

**Relación entre ansiedad al Covid-19 y la calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021**

Calidad de vida	Ansiedad						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
<b>Mala</b>	1	0,4	0	0,0	1	0,4	2	0,9
<b>Regular</b>	80	35,7	15	6,7	3	1,3	98	43,8
<b>Buena</b>	117	52,2	7	3,1	0	0,0	124	55,4
<b>TOTAL</b>	<b>198</b>	<b>88,4</b>	<b>22</b>	<b>9,8</b>	<b>4</b>	<b>1,8</b>	<b>224</b>	<b>100</b>

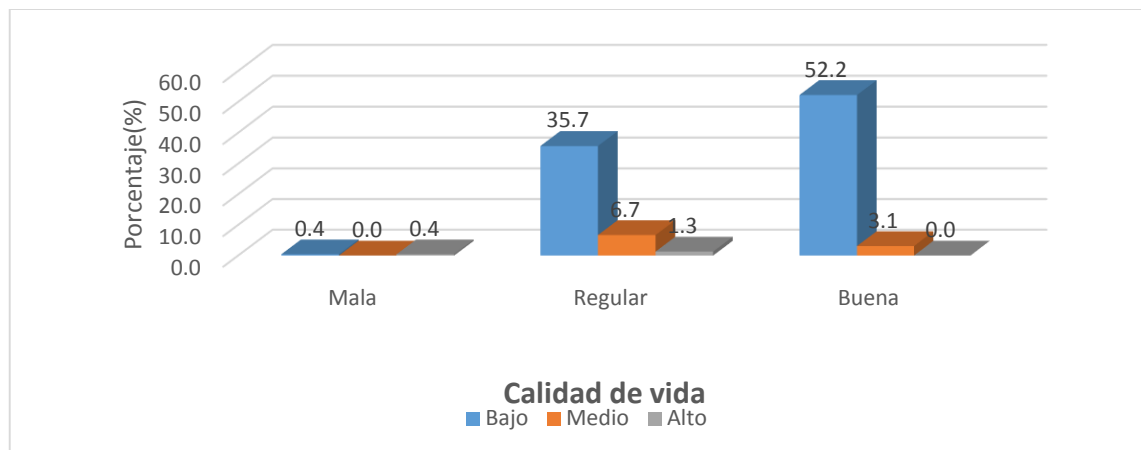
$$X^2=35.88 \quad P<0.05P=0.00$$

**Fuente: Elaboración propia**

La Tabla N°. 6 según la prueba de Chi<sup>2</sup> ( $X^2=35.88$ ) muestra que el nivel de ansiedad y la calidad de vida presentan relación estadística significativa ( $P<0.05$ ). Asimismo, se observa que el 52.2% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel con nivel bajo de ansiedad tienen buena calidad de vida, mientras que el 6.7% de pacientes con ansiedad media tienen calidad de vida regular.

**Gráfico N° 6**

**Relación entre los niveles de calidad de vida y ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel para inmunizarse durante los meses de junio y julio 2021**



**Fuente: Elaboración propia**





**Tabla N° 7**

**Relación entre la calidad de vida y el miedo al Covid 19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021**

Miedo	Calidad de vida						TOTAL	
	Mala		Regular		Buena		N°.	%
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
<b>Bajo</b>	0	0,0	12	5,4	33	14,7	45	20,1
<b>Medio</b>	0	0,0	48	21,4	65	29,0	113	50,4
<b>Alto</b>	2	0,9	38	17,0	26	11,6	66	29,5
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>0,9</b>	<b>98</b>	<b>43,8</b>	<b>124</b>	<b>55,4</b>	<b>224</b>	<b>100</b>

$$X^2=16.47 \quad P<0.05 \quad P=0.00$$

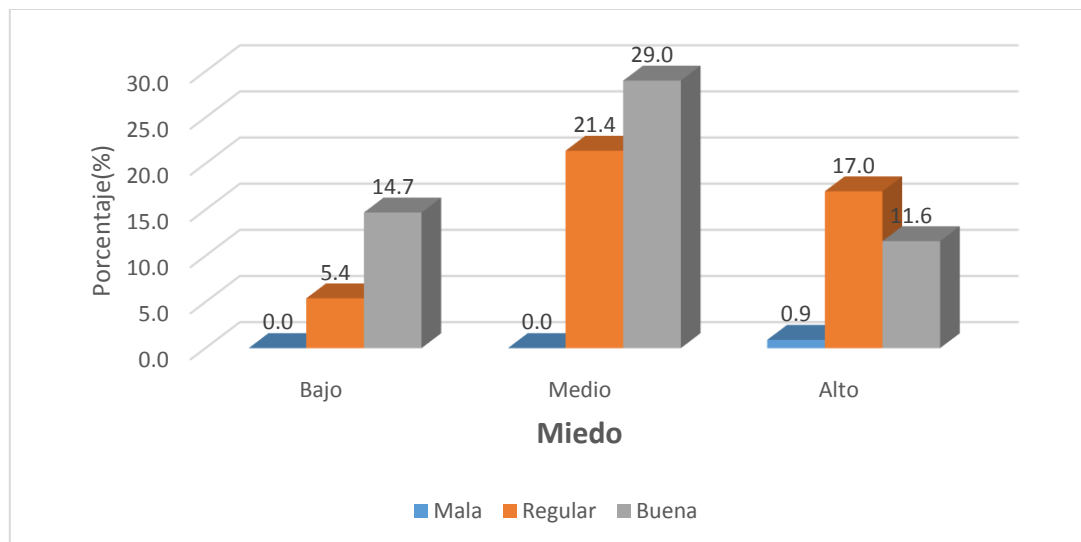
**Fuente: Elaboración propia**

La Tabla N°. 7 según la prueba de Chi<sup>2</sup> ( $X^2=16.47$ ) muestra que la calidad de vida y el nivel de miedo al Covid-19 presentan relación estadística significativa ( $P<0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 29.0% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel con buena calidad de vida tienen nivel medio de miedo al Covid-19, mientras que el 17.0% de pacientes con calidad de vida regular tienen nivel alto de miedo al Covid-19.

**Gráfico N° 7**

**Relación entre los niveles de calidad de vida y miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escobel para inmunizarse durante los meses de junio y julio 2021**



**Fuente: Elaboración propia**



**Tabla N° 8**

**Relación las características asociadas a la ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escobel durante los meses de junio y julio 2021**

C. asociadas	Ansiedad						X <sup>2</sup>	P
	Bajo		Medio		Alto			
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Edad								
<b>18-27</b>	67	29,9	7	3,1	0	0,0	5.44	0.48
<b>28-37</b>	57	25,4	5	2,2	3	1,3		
<b>38-47</b>	55	24,6	7	3,1	1	0,4		
<b>48-59</b>	19	8,5	3	1,3	0	0,0		
Genero								
<b>Masculino</b>	98	43,8	8	3,6	2	0,9	1.37	0.50
<b>Femenino</b>	100	44,6	14	6,3	2	0,9		
G. instrucción								
<b>Primaria</b>	1	0,4	0	0,0	0	0,0	5.21	0.26
<b>Secundaria</b>	29	12,9	7	3,1	0	0,0		
<b>Superior</b>	168	75,0	15	6,7	4	1,8		
S. laboral								
<b>Sin empleo</b>	66	29,5	7	3,1	3	1,3	3.08	0.21
<b>Con empleo</b>	132	58,9	15	6,7	1	0,4		
<b>TOTAL</b>	198	88,4	22	9,8	4	1,8		

**Fuente: Elaboración propia**

La Tabla N°. 8 según la prueba de Chi<sup>2</sup> muestra que el nivel de ansiedad y las características asociadas no presentan relación estadística significativa (P>0.05).

Asimismo, se observa que el 29.9% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escobel con nivel bajo de ansiedad tienen entre 18 a 27 años, el 6.7% de pacientes con ansiedad media tienen instrucción superior, mientras que el 1.3% de pacientes con ansiedad alta no tienen empleo actualmente.



**Tabla N° 9**

**Relación las características asociadas a la ansiedad al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021**

C. asociadas	Ansiedad						X <sup>2</sup>	P
	Bajo		Medio		Alto			
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
I. económico								
<b>Menos del básico</b>	25	11,2	5	2,2	1	0,4	3.89	0.42
<b>Básico</b>	62	27,7	9	4,0	1	0,4		
<b>Más del básico</b>	111	49,6	8	3,6	2	0,9		
Apoyo familiar								
<b>No</b>	30	13,4	3	1,3	0	0,0	0.74	0.69
<b>Si</b>	168	75,0	19	8,5	4	1,8		
COVID								
<b>No</b>	161	71,9	17	7,6	4	1,8	1.15	0.56
<b>Si</b>	37	16,5	5	2,2	0	0,0		
<b>TOTAL</b>	<b>198</b>	<b>88,4</b>	<b>22</b>	<b>9,8</b>	<b>4</b>	<b>1,8</b>		

**Fuente: Elaboración propia**

La Tabla N°. 9 según la prueba de Chi<sup>2</sup> muestra que el nivel de ansiedad y las características asociadas no presentan relación estadística significativa (P>0.05).

Asimismo, se observa que el 49.6% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel con nivel bajo de ansiedad tienen ingreso económico mayor al sueldo mínimo, el 8.5% de pacientes con ansiedad media tiene apoyo familiar, mientras que el 71.9% de pacientes con nivel bajo de ansiedad no tienen antecedentes de Covid-19.

**Tabla N° 10**

**Relación las características asociadas al miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escobel durante los meses de junio y julio 2021**

C. asociadas	Miedo						X <sup>2</sup>	P
	Bajo		Medio		Alto			
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Edad								
<b>18-27</b>	23	10,3	34	15,2	17	7,6		
<b>28-37</b>	11	4,9	34	15,2	20	8,9	11.25	0.08
<b>38-47</b>	8	3,6	36	16,1	19	8,5		
<b>48-59</b>	3	1,3	9	4,0	10	4,5		
Genero								
<b>Masculino</b>	23	10,3	63	28,1	22	9,8	8.57	0.01
<b>Femenino</b>	22	9,8	50	22,3	44	19,6		
G. instrucción								
<b>Primaria</b>	0	0,0	0	0,0	1	0,4		
<b>Secundaria</b>	15	6,7	10	4,5	11	4,9	16.76	0.00
<b>Superior</b>	30	13,4	103	46,0	54	24,1		
S. laboral								
<b>Sin empleo</b>	19	8,5	33	14,7	24	10,7	2.68	0.26
<b>Con empleo</b>	26	11,6	80	35,7	42	18,8		
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>20,1</b>	<b>113</b>	<b>50,4</b>	<b>66</b>	<b>29,5</b>		

**Fuente: Elaboración propia**

La Tabla N°. 10 según la prueba de Chi<sup>2</sup> muestra que el nivel de miedo y el género y el grado de instrucción presentan relación estadística significativa (P<0.05).

Asimismo, se observa que el 28.1% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escobel con nivel medio de miedo al Covid-19 son de género masculino, mientras que el 24.1% de pacientes con miedo alto tienen instrucción superior.

**Tabla N° 11**

**Relación las características asociadas al miedo al Covid-19 en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021**

C. asociadas	Miedo						X <sup>2</sup>	P
	Bajo		Medio		Alto			
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
<b>I. económico</b>								
<b>Menos del básico</b>	5	2,2	11	4,9	15	6,7		
<b>Básico</b>	16	7,1	37	16,5	19	8,5	6.42	0.16
<b>Más del básico</b>	24	10,7	65	29,0	32	14,3		
<b>Apoyo familiar</b>								
<b>No</b>	7	3,1	19	8,5	7	3,1	1.31	0.52
<b>Si</b>	38	17,0	94	42,0	59	26,3		
<b>COVID</b>								
<b>No</b>	39	17,4	91	40,6	52	23,2	1.17	0.56
<b>Si</b>	6	2,7	22	9,8	14	6,3		
<b>TOTAL</b>	<b>45</b>	<b>20,1</b>	<b>113</b>	<b>50,4</b>	<b>66</b>	<b>29,5</b>		

**Fuente: Elaboración propia**

La Tabla N°. 11 según la prueba de Chi<sup>2</sup> muestra que el nivel de miedo y las características asociadas no presentan relación estadística significativa (P>0.05).

Asimismo, se observa que el 29.0% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel con nivel medio de miedo tienen ingreso económico mayor al sueldo mínimo, el 42.0% de pacientes nivel medio de miedo tiene apoyo familiar, mientras que el 40.6% de pacientes con nivel medio de miedo no tienen antecedentes de Covid-19.



**Tabla N° 12**

**Relación las características asociadas a la calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021**

C. asociadas	Calidad de vida						X <sup>2</sup>	P
	Mala		Regular		Buena			
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
Edad								
<b>18-27</b>	0	0,0	28	12,5	46	20,5		
<b>28-37</b>	1	0,4	31	13,8	33	14,7	4.17	0.65
<b>38-47</b>	1	0,4	27	12,1	35	15,6		
<b>48-59</b>	0	0,0	12	5,4	10	4,5		
Genero								
<b>Masculino</b>	0	0,0	46	20,5	62	27,7	2.08	0.35
<b>Femenino</b>	2	0,9	52	23,2	62	27,7		
G. instrucción								
<b>Primaria</b>	0	0,0	1	0,4	0	0,0		
<b>Secundaria</b>	0	0,0	17	7,6	19	8,5	1.87	0.75
<b>Superior</b>	2	0,9	80	35,7	105	46,9		
S. laboral								
<b>Sin empleo</b>	1	0,4	31	13,8	44	19,6	0.59	0.74
<b>Con empleo</b>	1	0,4	67	29,9	80	35,7		
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>0,9</b>	<b>98</b>	<b>43,8</b>	<b>124</b>	<b>55,4</b>		

**Fuente: Elaboración propia**

La Tabla N°. 12 según la prueba de Chi<sup>2</sup> muestra que la calidad de vida y las características asociadas no presentan relación estadística significativa (P>0.05).

Asimismo, se observa que el 20.5% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel con buena calidad de vida tienen entre 18 a 27 años, el 27.7% de pacientes con buena calidad de vida son de género femenino, el 35.7% de pacientes con calidad de vida regular tienen instrucción superior, mientras que el 35.7% de pacientes con buena calidad de vida tienen empleo.

**Tabla N° 13**

**Relación las características asociadas a la calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante los meses de junio y julio 2021**

C. asociadas	Calidad de vida						X <sup>2</sup>	P
	Mala		Regular		Buena			
	N°.	%	N°.	%	N°.	%		
<b>I. económico</b>								
<b>Menos del básico</b>	1	0,4	12	5,4	18	8,0	4.07	0.39
<b>Básico</b>	0	0,0	36	16,1	36	16,1		
<b>Más del básico</b>	1	0,4	50	22,3	70	31,3		
<b>Apoyo familiar</b>								
<b>No</b>	0	0,0	11	4,9	22	9,8	2.20	0.33
<b>Si</b>	2	0,9	87	38,8	102	45,5		
<b>COVID</b>								
<b>No</b>	2	0,9	85	37,9	95	42,4	4.14	0.12
<b>Si</b>	0	0,0	13	5,8	29	12,9		
<b>TOTAL</b>	2	0,9	98	43,8	124	55,4		

**Fuente: Elaboración propia**

La Tabla N°. 13 según la prueba de Chi<sup>2</sup> muestra que la calidad de vida y las características asociadas no presentan relación estadística significativa (P>0.05).

Asimismo, se observa que el 31.3% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel con buena calidad de vida tienen sueldo mayor al mínimo, el 45.5% de pacientes con buena calidad de vida tienen apoyo familiar, mientras que el 37.9% de pacientes con calidad de vida regular no tienen antecedentes de Covid-19.

## DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó con el objetivo de identificar las características asociadas a ansiedad, miedo al Covid-19 y calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acuden al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel durante el mes de junio y julio 2021.

Se desarrolló esta investigación debido a que será una importante contribución académica al generar nuevos conocimientos que servirán de fundamento para el desarrollo de estudios posteriores (1).

En la Tabla N° 1 se observa que el rango de edad al que pertenece la mayoría de la muestra es de 18 a 27 años con un 33%, poco más de la mitad (51,8%) son de sexo femenino. Estos resultados discrepan con el estudio de Valladares-Garrido et. al en donde la mediana de edad de los pacientes fue de 47 años y un 59% fueron hombres (39). Con respecto a la situación laboral el 66, 1% cuenta con empleo lo que discrepa con el estudio de García Bazaga et. donde solo el 25, 94% estaba activo laboralmente (41).

Respondiendo al primer objetivo se obtuvo en la Tabla y Gráfico N° 2 que el 88.4% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel tienen nivel bajo de ansiedad, seguido del 9.8% con ansiedad media, mientras que solo el 1.8% presentan ansiedad alta. Guzmán de la Torre y Vásquez Laime et. al en su investigación concluyeron que el 63.13% de las gestantes de la Microred Edificadores Misti durante la pandemia por COVID-19 presentaron ansiedad, de las cuales el 32.0% presentaron niveles moderados/graves, el 31.43% niveles leves y un 36.57% no presentaron ansiedad (38). A su vez en el estudio de Yanqui Larico et. al demostró que el nivel de ansiedad en miembros de la X Macro Región Policial PNP Puno era de 16.7% bajo, 68.3% moderado y 15.0% alto, que indica un porcentaje significativo de nivel moderado debido a que más de la mitad de participantes tuvieron ansiedad en este nivel (51).

En cuanto al segundo objetivo se observa en la Tabla y Gráfico N°3 que el 50.4% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel tienen nivel medio de miedo al Covid - 19, seguido del 29.5% con alto nivel de miedo, mientras que solo el 20.1% presentan bajo nivel de miedo. Resultados similares los obtuvieron Guzmán de la Torre y Vásquez et. al en cuanto a la percepción de miedo al coronavirus, el 40.00% de las gestantes presentaron



niveles moderados de miedo al coronavirus, seguido del 37.14% con niveles altos de miedo percibidos (38).

En la Tabla y Gráfico N° 4 se observa que el 55.3% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel tienen calidad de vida alta, seguido del 43.8% tienen calidad de vida media, mientras que solo el 0.9% de los pacientes presentan calidad de vida baja. Estos resultados coinciden con el estudio de García Bazaga et. al donde concluyeron que la mayoría de pacientes, el 61,10%, califica su salud en general como buena, e incluso el 5,48% llega a considerarla como muy buena o excelente, y un 28,53% la considera como regular (41).

En la Tabla y Gráfico N° 5 se observa que el 49.1% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel con nivel bajo de ansiedad tienen nivel medio de miedo al Covid-19, mientras que el 8.5% de pacientes con ansiedad media tienen alto nivel de miedo. Esto concuerda con el estudio de Bañez Palacios et. Al donde observó que existe una asociación significativa directamente proporcional moderada entre el miedo al COVID-19 desde su dimensión reacciones al miedo emocional y la ansiedad por coronavirus ( $p < 0,5$ ) (52).

En la Tabla y Gráfico N° 6 se observa que el 52.2% de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel con nivel bajo de ansiedad tienen buena calidad de vida. Esto concuerda con el estudio pre pandemia de Villanueva y Ugarte et. al donde se encontró una relación significativa leve ( $p < 0.05$ ), relacionando a la ausencia de ansiedad y la tendencia a la buena calidad de vida (54).

En la Tabla y Gráfico N° 7 se observa que la calidad de vida y el nivel de miedo al Covid-19 presentan relación estadística significativa, esto concuerda con el estudio de Ballena y Dávila et. al donde se destaca que uno de los principales factores asociados a una mala calidad de vida en el contexto de la pandemia por COVID-19, es la alteración de la salud mental (55).

En la Tabla N° 10 se observa que el 24.1% de pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo con miedo alto tienen instrucción superior.

En la Tabla N° 11 se observa que el 23,2% de paciente con enfermedades raras y huérfanas presentan un nivel de miedo alto y no tienen antecedente de Covid-19.

En la Tabla N° 12 se observa que no hay una diferencia entre el porcentaje de buena calidad de vida por el tipo de género, lo cual difiere con el estudio de García Bazaga et. al donde se ve que el nivel de calidad de vida en los hombres es superior a las de las mujeres (41).

En la Tabla N° 13 se observa que el 45,5% de pacientes con enfermedades raras que cuentan con el apoyo familiar tienen una calidad de vida buena.

Según la prueba de Chi<sup>2</sup> muestra que el nivel de ansiedad, miedo al COVID y la calidad de vida no se relaciona significativamente con las características asociadas ( $P>0.05$ ). Estos resultados coinciden con los obtenidos por Ramos Sosa et. al en cuyo estudio las variables: edad, sexo, diagnóstico de COVID-19 en la familia y amigos; y exposición a la información sobre COVID-19 no presentaron una asociación estadísticamente significativa con ansiedad por COVID-19 ni salud mental (53).

Estos resultados no coinciden con Guzmán de la Torre y Vásquez et. al quienes obtuvieron que se presenta una relación estadísticamente significativa ( $p<0.05$ ) entre los niveles de ansiedad y miedo y los factores sociodemográficos a excepción de la edad; de igual manera los factores psicosociales y clínicos como apoyo familiar, el tener algún familiar con COVID-19, el embarazo no planificado, la paridad y presentar alguna comorbilidad, se relacionó con los niveles de ansiedad y miedo (38). Tampoco se encontraron coincidencias con García Bazaga et. al donde se obtuvieron que las enfermedades raras se relacionan con una relativamente mala percepción de la calidad de vida, medida esta con los cuestionarios EQ-5D y SF-36, mostrado estos pacientes mayores porcentajes de problemas que la población general, y valores de la calidad de vida muy inferiores a los de dicha población en los respectivos análisis. La percepción de la calidad de vida es peor en las mujeres en ambos cuestionarios” (41).

## CONCLUSIONES

- PRIMERA** Más de tres cuartas partes de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel tienen nivel bajo de ansiedad, seguido del 9.8% con ansiedad media, mientras que solo el 1.8% presentan ansiedad alta.
- SEGUNDA** La mitad de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel tienen nivel medio de miedo al Covid-19, seguido del 29.5% con alto nivel de miedo, mientras que solo el 20.1% presentan bajo nivel de miedo.
- TERCERA** Poco más de la mitad de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizaron contra el Covid-19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel tienen calidad de vida alta, seguido del 43.8% tienen calidad de vida regular, mientras que solo el 0.9% de los pacientes presentan calidad de vida baja.
- CUARTA** El nivel de ansiedad y miedo al Covid-19 presenta relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ) ya que el miedo al Covid-19 afecta a razón directa sobre los niveles de ansiedad en pacientes con enfermedades raras y huérfanas.
- QUINTA** El nivel de ansiedad y la calidad de vida presentan relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ) puesto que a niveles bajos de ansiedad al Covid-19 tiene un efecto directo sobre la calidad de vida manteniéndose está en buena en los pacientes con enfermedades raras y huérfanas.
- SEXTA** La calidad de vida y el nivel de miedo al Covid-19 presentan relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ), debido a que los niveles altos de miedo al Covid-19 afectan al bienestar emocional lo que repercute en la calidad de vida del paciente con enfermedad rara y huérfana.
- SEPTIMA** Las características sociodemográficas no están asociadas significativamente ( $P > 0.05$ ) a la ansiedad, miedo al Covid-19 y calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que acudieron al vacunatorio del Hospital Edmundo Escomel. Las únicas características asociadas significativamente ( $P < 0.05$ ) al nivel de miedo al Covid-19 son género y grado de instrucción.



## RECOMENDACIONES

- PRIMERA:** Se recomienda a las autoridades administrativas de EsSalud y al Hospital Edmundo Escomel que tomen en cuenta los resultados de esta investigación para que se realicen charlas de educación sanitaria que contenga información verídica para el manejo del miedo y ansiedad frente al Covid-19 en las campañas de vacunación dirigida a los grupos de pacientes que padecen enfermedades raras y huérfanas.
- SEGUNDA:** Se recomienda al área de investigación y capacitación del Red Asistencial EsSalud-Arequipa la elaboración de protocolos y confección de Guías de prácticas clínicas donde se incluya la evaluación, manejo y cuidado de la salud mental a este grupo de pacientes con enfermedades raras y huérfanas, para así contribuir al cuidado de la calidad de vida en el ámbito psicológico, emocional y físico frente a la carga y la progresión de la enfermedad.
- TERCERA:** Se sugiere la elaboración de un sistema de registro de información de los pacientes con enfermedades raras y huérfanas con la finalidad de obtener datos de carácter clínico-epidemiológicos, así brindar facilidades en la elaboración de una base de datos para el área de la investigación.
- CUARTA:** Se incita a la realización de investigación en este grupo poblacional de pacientes con enfermedades raras y huérfanas, para la contribución de conocimiento que ayude a la implementación de programas en mejora de la atención integral en salud a esta población.

**REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA**

1. Organización Mundial de la salud. Los servicios de salud mental se están viendo perturbados por la COVID-19 en la mayoría de los países, según un estudio de la OMS [Internet]. Who.int. 2021. [citado el 30 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-10-2020-Covid-19-disrupting-mental-health-services-in-most-countries-who-survey>
2. Organización Mundial de la salud. OMS. Guía para elaborar un plan nacional de despliegue y vacunación para las vacunas contra la COVID-19. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/53345>, consultado el 25 de marzo de 2021).
3. Organización Mundial de la salud. OMS. Marco de valores del SAGE de la OMS para la asignación y priorización de la vacunación contra la COVID-19. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/53323>, consultado el 25 de marzo de 2021).
4. Ministerio de Salud. Introducción I. Protocolo para la vacunación de las personas que padecen enfermedades raras y huérfanas [Internet]. Gob.pe. 2021. [citado el 30 de junio de 2021]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1910397/Protocolo.pdf>
5. Richter T, Nestler-Parr S, Babela R, Khan ZM, Tesoro T, Molsen E, Hughes DA; International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research Rare Disease Special Interest Group. Rare Disease Terminology and Definitions-A Systematic Global Review: Report of the ISPOR Rare Disease Special Interest Group. *Value Health*. 2015 Sep;18(6):906-14. doi: 10.1016/j.jval.2015.05.008. Epub 2015 Aug 18. PMID: 26409619.
6. Ministerio de Salud. Decreto Supremo N° 004-2019-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 2 9698, Ley que declara de Interés Nacional y Preferente Atención el Tratamiento de personas que padecen Enfermedades Raras o Huérfanas. 2021. [citado el 30 de junio de 2021]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/reglamento-de-la-ley-n-29698-ley-que-declara-de-interes-na-decreto-supremo-n-004-2019-sa-1743601-5/>
7. Ministerio de Salud. Ley N° 29698, Ley que Declara de Interés Nacional Preferente Atención el Tratamiento de Personas que Padecen Enfermedades Raras o Huérfanas.

- Gob.pe. 2021. [citado el 30 de junio de 2021]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/426220/resolucion-ministerial-n-1075-2019-minsa.PDF>
8. Baynam, F. Bowman, K. Lister, C.E. Walker, N. Pachter, J. Goldblatt, et al. Improved Diagnosis and Care for Rare Diseases through Implementation of Precision Public Health Framework *Adv Exp Med Biol.*, 1031 (2017), pp. 55-94 doi: 10.1007/978-3-319-67144-4\_4.
  9. Lizaraso Caparó F., Fujita R. Enfermedades Raras o Huérfanas, en Perú más huérfanas que raras. *Horiz. Med.* [Internet]. 2018 Abr [citado 2021 Ago 09] ; 18( 2 ): 4-5. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-558X2018000200001&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000200001&lng=es). <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n2.01>.
  10. Ferreira C.R. The burden of rare diseases *Am J Med Genet A.*, 179 (6) (2019), pp. 885-892 doi: 10.1002/ajmg.a.61124.
  11. Vicente E, Pruneda L, Ardanaz E. Paradoja de la rareza: a propósito del porcentaje de población afectada por enfermedades raras. *Gaceta Sanitaria* 2021;34:536-538. DOI: 10.1016/j.gaceta.2020.02.012
  12. Cortés F. Evaluación genética en el recién nacido grave o con patología no precisada. *Rev Med Clin Las Condes.*, 32 (6) (2021), pp. 714-722 Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864021001103>. <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2021.10.007>
  13. Fraiman, M.H. Wojcik The influence of social determinants of health on the genetic diagnostic odyssey: who remains undiagnosed, why, and to what effect? *Pediatr Res.*, 89 (2) (2021), pp. 295-300 doi: 10.1038/s41390-020-01151-5.
  14. A.L. Walter, F. Baty, F. Rassouli, S. Bilz, M.H. Brutsche Diagnostic precision and identification of rare diseases is dependent on distance of residence relative to tertiary medical facilities *Orphanet J Rare Dis.*, 16 (1) (2021), p. 131 <https://doi.org/10.1186/s13023-021-01769-6>
  15. Pan, Z., Ebert, A. & Liang, P. Human-induced pluripotent stem cells as models for rare cardiovascular diseases: from evidence-based medicine to precision medicine. *Pflugers Arch - Eur J Physiol* 473, 1151–1165 (2021). <https://doi.org/10.1007/s00424-020-02486-y>



16. Schee Genannt Halfmann S, Mählmann L, Leyens L, Reumann M, Brand A. Personalized Medicine: What's in it for Rare Diseases? *Adv Exp Med Biol.* 2017;1031:387-404. doi: 10.1007/978-3-319-67144-4\_22. PMID: 29214584.
17. Reyes-Ticas JA. Trastornos de ansiedad: Guía práctica para diagnóstico y tratamiento. Biblioteca virtual en salud 2010. 2010. [Internet]. Bvs.hn. [citado el 30 de junio de 2021]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/Honduras/pdf/TrastornoAnsiedad.pdf>
18. Reznik A, Gritsenko V, Konstantinov V, Khamenka N, Isralowitz R. COVID-19 Fear in Eastern Europe: Validation of the Fear of COVID-19 Scale. *Int J Ment Health Addict.* 2020 May 12;1– 6. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00283-3>
19. Capponi Caponi S. Loucos e degenerados: uma genealogia da psiquiatria ampliada. Editora FIOCRUZ; 2012.
20. Ministerio de sanidad y consumo. Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria. Madrid: Plan Nacional para el SNS del MSC. Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias. Agencia Laín Entralgo. Comunidad de Madrid; 2008. Guías de Práctica Clínica en el SNS: UETS N° 2006/10.
21. Ministerio de sanidad y consumo. Completa V. Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Trastornos de Ansiedad en Atención Primaria [Internet]. Guiasalud.es. [citado el 30 de junio de 2021]. Disponible en: [https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC\\_430\\_Ansiedad\\_Lain\\_Entr\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_430_Ansiedad_Lain_Entr_compl.pdf)
22. Benjamin James Sadock, Samoon Ahmad y Virginia Alcott Sadock. Textbook of psychiatry. 2009. Wolters Kluwer.
23. Lobo A, Campos R. Factores etiopatogénicos. En :Trastornos de ansiedad en atención primaria. Madrid: Editorial EMISA; 1997. p.41-76.
24. Penninx BW, Pine DS, Holmes EA, Reif A. Anxiety disorders. *Lancet.* 2021 Mar 6;397(10277):914–927.
25. Ministerio de Salud del Perú. Plan de salud mental, Perú, 2020-2021 (En el contexto COVID-19) [Internet]. MINSA. 2020 [cited 2021 Apr 10]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5092.pdf>.
26. Goddard A, Charney D. Toward an integrated neurobiology of panic disorder. *J Clin Psychiatry*; 58 (suppl 2). 1997

27. Fesemi. Ansiedad [Internet]. Fesemi.org. 2021. [citado el 30 de junio de 2021]. Disponible en: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/ansiedad>
28. López OIF, Hernández BJ, Almirall RBA, Molina DS, Navarro JRC. Manual para diagnóstico y tratamiento de trastornos ansiosos. *MediSur* 2012;10(5):466-479.
29. Kaplan HI, Sadock BJ, Grebb JA. Synopsis of Psychiatry. 7a. Ed. USA. 1994
30. Capponi R. Psicopatología y semiología psiquiátrica.: Universitaria; 1987. [Internet]. Gob.cl. [citado el 10 de agosto de 2021]. Disponible en: [https://bibliodrogas.gob.cl/biblioteca/documentos/SICOLOGIA\\_5192.PDF](https://bibliodrogas.gob.cl/biblioteca/documentos/SICOLOGIA_5192.PDF)
31. Pavlov PI. Conditioned reflexes: An investigation of the physiological activity of the cerebral cortex. *Ann Neurosci.* 1927;17(3):136–141. doi: 10.5214/ans.0972-7531.1017309
32. Steimer T. The biology of fear- and anxiety-related behaviors. *Dialogues Clin Neurosci.* 2002 Sep;4(3):231–249.
33. Villaverde ML, Fernández L, Gracia R, Morera A, Cejas R. Salud mental en población institucionalizada mayor de 65 años en la isla de Tenerife. *Rev Esp Geriatr Gerontol* 2000; 35(5):277-282
34. Naughton, M.J.; Shumaker, S.A.; Anderson R.T.; Czajkowski, S.M. (1996). Psychological Aspects of Health-Related Quality of Life Measurement: Tests and Scales. En Quality of Life and Pharmacoeconomics in Clinical Trials. *Spilker, B.* Cap. 15 , 117-131, New York, Lippincott-Raven.
35. Testa M. Current Concepts: Assessment of Quality-of-Life Outcomes. *N Engl J Med* 1996 March; 334(13):835-840
36. Organización Mundial de la salud. La gente y la salud. Who.int. 2020. [citado el 30 de junio de 2021]. Disponible en: [http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/55264/WHF\\_1996\\_17\\_n4\\_p385-387\\_spa.pdf?sequence=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/55264/WHF_1996_17_n4_p385-387_spa.pdf?sequence=1)
37. Llach XB. Qué es y cómo se mide la calidad de vida relacionada con la salud. *Gastroenterología y hepatología* 2004;27(3):2-6.

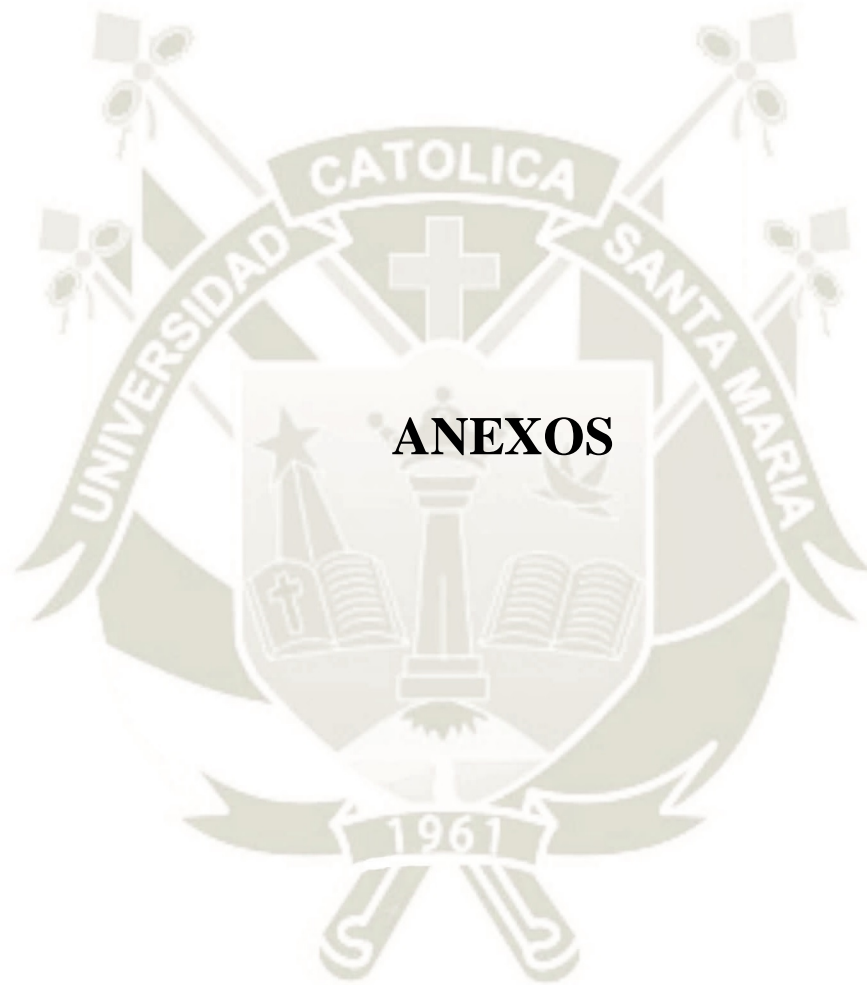
38. Guzmán de la Torre, M R. Vásquez Laime AM. Factores asociados al nivel de ansiedad y miedo en gestantes de la Micro Red Edificadores Misti durante la pandemia por COVID en Arequipa, Mayo 2021. [Internet]. [Arequipa]: Universidad Católica Santa María. 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Available from: <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/10772>
39. Valladares-Garrido Mario J., Valladares-Garrido Danai, Bazán-Ruiz Susy, Mejia Christian R. Enfermedades raras y catastróficas en un hospital del norte peruano: Características y factores asociados a la mortalidad. *Revista Salud Uninorte*, 2017, vol. 33, no 1, p. 7-15. Available from: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-55522017000100007&lng=en](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522017000100007&lng=en).
40. De la Cruz Vargas JA. Características socioeconómicas de enfermedades raras y huérfanas en el Perú, 2019. [Internet]. [Lima]: Universidad Ricardo Palma 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Available from: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3764>
41. García Bazaga, MA., Antonaya Rojas, C, Ramos Aceitero, JM. Calidad de vida en pacientes con enfermedades raras en Extremadura. Consejería de Sanidad y Dependencia. Junta de Extremadura. 2009. Badajoz (España). Dirección General de Salud Pública. Servicio Extremeño de Salud. Consejería de Sanidad y Dependencia. Junta de Extremadura.
42. Pérez Zauner AM. Caracterización Sociodemográfica de las Enfermedades Huérfanas en Colombia [Internet]. [Bogotá]: Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario 2016. [Trabajo de Grado de Maestría Genética Humana]. Available from: <http://repository.urosario.edu.co/handle/10336/12689>
43. Viteri J, Carrasco AM, Jácome M, Vaca G, Tubón I, Rodríguez V, et al. Enfermedades Huérfanas Orphaned Diseases. *Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica* 2020;39(5):627-636.
44. Céspedes Useche LP. Una mirada imageneológica, fisiopatológica y actualizada de las enfermedades huérfanas, desde la perspectiva real del departamento del Tolima. *Scientific and Educational Medical Journal* 2021;2(1):206-226. Disponible en: <https://medicaljournal.com.co/index.php/mj/article/view/37>



45. Lee SA. Coronavirus Anxiety Scale: A brief mental health screener for COVID-19 related anxiety. *Death Stud.* 2020;44(7):393-401. doi: 10.1080/07481187.2020.1748481. Epub 2020 Apr 16. PMID: 32299304.
46. Caycho-Rodríguez T, Barboza-Palomino M, Ventura-León J, Carbajal-León C, Noé-Grijalva M, Gallegos M, et al. Traducción al español y validación de una medida breve de ansiedad por la COVID-19 en estudiantes de ciencias de la salud. *Ansiedad y estrés* 2020;26(2-3):174-180.
47. Ahorsu, D. K., Lin, C. Y., Imani, V., Saffari, M., Griffiths, M. D., & Pakpour, A. H. (). The Fear of COVID-19 Scale: Development and Initial Validation. *International Journal of Mental Health and Addiction*, 2020. 1–9. Advance online publication. <https://doi.org/10.1007/s11469-020-00270-8>.
48. Huarcaya-Victoria J, Villarreal-Zegarra D, Podestà A, Luna-Cuadros MA. Psychometric Properties of a Spanish Version of the Fear of COVID-19 Scale in General Population of Lima, Peru. *Int J Ment Health Addict.* 2020 Jun 22;1–14. Miedo
49. Ware, J. y Sherbourne, C. The MOS 36-Item Short-Form Health Survey (SF-36). I. Marco conceptual y selección de elementos. *Atención médica*, 199230, 473-483. <http://dx.doi.org/10.1097/00005650-199206000-00002>
50. Salazar FR, Bernabé E. The Spanish SF-36 in Peru: factor structure, construct validity, and internal consistency. *Asia Pac J Public Health.* 2015 Mar;27(2):NP2372-80. doi: 10.1177/1010539511432879. Epub 2012 Jan 13. PMID: 22247106.
51. Yanqui Larico RS. Ansiedad y Miedo al Covid-19 en miembros de la X Macro Región Policial PNP Puno, Puno–2021. 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]
52. Bañez Palacios IM. Miedo y ansiedad ante el covid-19, en pobladores de una zona vulnerable en Los Olivos, Lima-2021. 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]
53. Ramos Sosa AK. Ansiedad por COVID-19 y salud mental en trabajadores de limpieza pública del distrito de Socabaya, Arequipa en pandemia 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano].

54. Villanueva Kuong LE, Ugarte Concha AR. Niveles de ansiedad y la calidad de vida en estudiantes de una Universidad Privada de Arequipa. *Avances En Psicología* 2017;25:153–69. doi:10.33539/avpsicol.2017.v25n2.351.
55. Ballena CL, Cabrejos L, Dávila Y, Gonzales CG, Mejía GE, Ramos V, et al.. Impacto del confinamiento por COVID-19 en la calidad de vida y salud mental. *Revista Del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo* 2021;14:87–9. doi:10.35434/rcmhnaaa.2021.141.904.

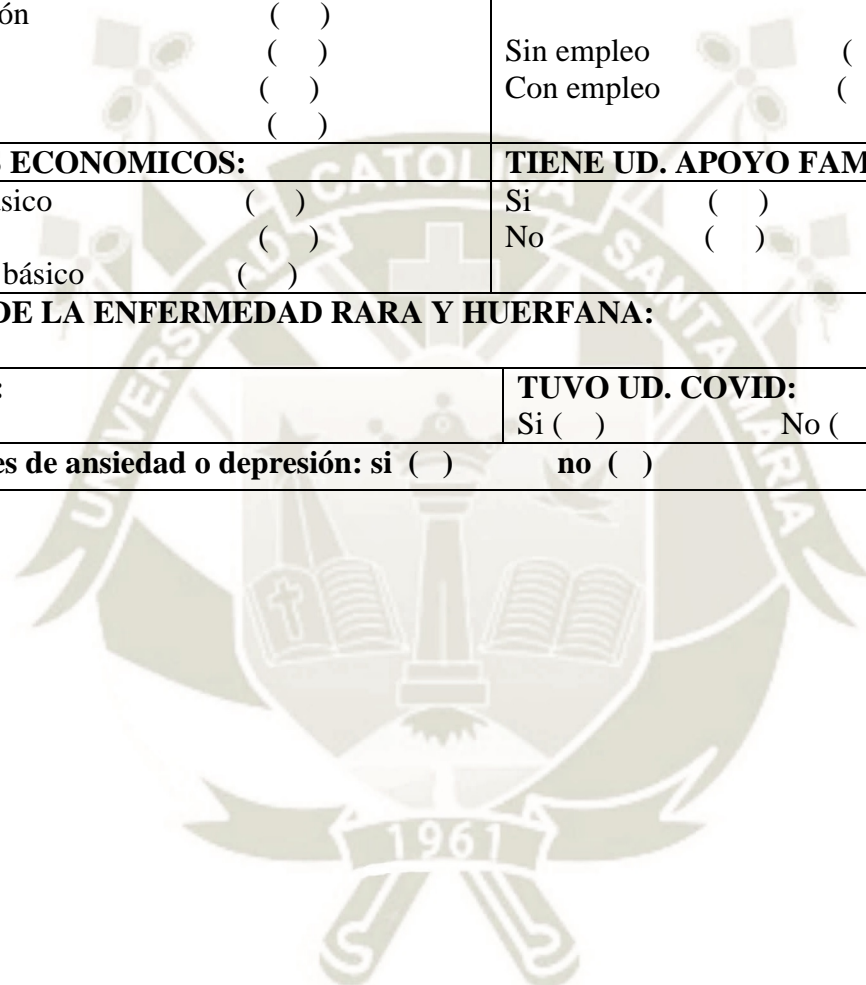






**ANEXO 1**  
**FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

<b>EDAD:</b>	<b>GÉNERO:</b>
<b>NUMERO DE CELULAR O DE CONTACTO:</b>	
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN:</b>	<b>SITUACION LABORAL:</b>
Sin instrucción ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )	Sin empleo ( ) Con empleo ( )
<b>INGRESOS ECONOMICOS:</b>	<b>TIENE UD. APOYO FAMILIAR:</b>
Más de lo básico ( ) Lo básico ( ) Menos de lo básico ( )	Si ( ) No ( )
<b>NOMBRE DE LA ENFERMEDAD RARA Y HUERFANA:</b> CIE-10:	
<b>DISTRITO:</b>	<b>TUVO UD. COVID:</b> Si ( ) No ( )
<b>Antecedentes de ansiedad o depresión: si ( ) no ( )</b>	



**ANEXO 2**  
**INSTRUMENTOS**

**ESCALA DE MIEDO AL CORONAVIRUS 2019 (COVID-19) - Versión Peruana**

¿Con que frecuencia has experimentado las siguientes actividades en las últimas dos semanas?

<b>1.-Tengo mucho miedo del coronavirus (COVID-19)</b>				
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5
<b>2.-Me pone incomoda pensar en el coronavirus (COVID-19)</b>				
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5
<b>3. Mis manos se ponen húmedas cuando pienso en coronavirus (COVID-19)</b>				
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5
<b>4. Tengo miedo de perder mi vida a causa del coronavirus (COVID-19)</b>				
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5
<b>5. Cuando veo noticias e historias sobre el coronavirus (COVID-19) en redes sociales me pongo nerviosa o ansiosa</b>				
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5
<b>6.No puedo dormir porque estoy preocupado de contagiarme de coronavirus (COVID-19)</b>				
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5
<b>7.Mi corazón se acelera o palpita cuando pienso en contagiarme de coronavirus (COVID-19)</b>				
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

**Fuente: Huarcaya-Victoria, Villareal Zegarra, et. al. (2020) (48).**

### ESCALA DE ANSIEDAD POR CORONAVIRUS

¿Con qué frecuencia ha experimentado las siguientes actividades en las últimas 2 semanas?

1. Me sentí mareado, aturdido o débil cuando leí o escuché noticias sobre el COVID-19.

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos.	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días en las últimas 2 semanas
0	1	2	3	4

2. Tuve problemas para quedarme dormido porque estaba pensando en el COVID-19

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos.	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días en las últimas 2 semanas
0	1	2	3	4

3. Me sentí paralizado o congelado cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19.

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos.	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días en las últimas 2 semanas
0	1	2	3	4

4. Perdí interés en comer cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19.

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos.	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días en las últimas 2 semanas
0	1	2	3	4

5. Sentí náuseas o problemas estomacales cuando pensaba o estaba expuesto a información sobre el COVID-19.

De ninguna manera	Rara vez, menos de un día o dos.	Varios días	Más de 7 días	Casi todos los días en las últimas 2 semanas
0	1	2	3	4

Fuente: Caycho-Rodríguez et al. (2020) (46).



### CUESTIONARIO SF-36 V.2

Construido por Ware, J. y Sherbourne en el año 1992, traducido al español por Alonso, Prieto y Antó en el año 1999 y validada en Perú por Salazar F. y Bernabé E. en el 2012

1. En general, usted diría que su salud es:				
Excelente	Muy buena	Buena	Regular	Mala
2. ¿Cómo diría usted que es su salud actual comparada con la de hace un año?				
Mucho mejor ahora que hace un año	Algo mejor ahora que hace un año	Más o menos igual que hace un año	Algo peor ahora que hace un año	Mucho peor ahora que hace un año

3. Las siguientes preguntas se refieren a actividades o cosas que usted podría hacer en un día normal. ¿Su salud actual le limita para hacer esas actividades o cosas? Si es así, ¿cuánto?

Actividades	Sí, me limita mucho	Sí, me limita un poco	No me limita
Esfuerzos intensos (correr, levantar objetos pesados o participar en deportes agotadores)			
Esfuerzos moderados (mover una mesa, pasar la aspiradora, jugar a los bolos o caminar más de 1h.)			
Coger o llevar la bolsa de la compra			
Subir varios pisos por la escalera			
Subir un solo piso por la escalera			
Agacharse o arrodillarse			
Caminar 1 kilómetro o más			
Caminar varias manzanas (varios centenares de mts.)			
Caminar una sola manzana (unos 100 metros)			
Bañarse o vestirse por sí mismo			

4. Durante las 4 últimas semanas ¿ha tenido algunos de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de su salud física?

Actividades	Sí	No
¿Tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas?		
¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer?		
¿Tuvo que dejar de hacer tareas en su trabajo o en sus actividades cotidianas?		
¿Tuvo dificultad para hacer su trabajo o sus actividades cotidianas (p.ej. le costó más de lo normal)?		

5. Durante las 4 últimas semanas ¿ha tenido alguno de los siguientes problemas en su trabajo o en sus actividades cotidianas, a causa de algún problema emocional (estar triste, deprimido o nervioso)?

Actividades	Sí	No
¿Tuvo que reducir el tiempo dedicado al trabajo o a sus actividades cotidianas, por algún problema emocional?		
¿Hizo menos de lo que hubiera querido hacer, por algún problema emocional?		
¿No hizo su trabajo o sus actividades cotidianas tan cuidadosamente como de costumbre, por algún problema emocional?		

6. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto su salud física o los problemas emocionales han dificultado sus actividades sociales habituales con la familia, los amigos, los vecinos u otras personas?

Nada	Un poco	Regular	Bastante	Mucho
7. ¿Tuvo dolor en alguna parte del cuerpo durante las 4 últimas semanas?				
No, ninguno	Sí, muy poco	Sí, un poco	Sí, mucho	Sí, muchísimo

8. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor le ha dificultado su trabajo habitual (incluido el trabajo fuera de casa y las tareas domésticas)?

Nada	Un poco	Regular	Bastante	Mucho
------	---------	---------	----------	-------

9. Las preguntas que siguen se refieren a cómo se ha sentido y cómo le han ido las cosas durante las 4 últimas semanas. Durante las 4 últimas semanas ¿cuánto tiempo...

Actividades	Siempre	Casi siempre	Muchas veces	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
a. Se sintió lleno de vitalidad?						
b. Estuvo muy nervioso?						
c. Se sintió tan bajo de moral que nada podía aliviarle?						
d. Se sintió calmado y tranquilo?						
e. Tuvo mucha energía?						
f. Se sintió desanimado y triste?						
g. Se sintió agotado?						
h. Se sintió feliz?						
i. Se sintió cansado?						

10. Durante las 4 últimas semanas, ¿con qué frecuencia la salud física o los problemas emocionales le han dificultado sus actividades sociales (como visitar a los amigos o familiares)?

Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Sólo alguna vez	Nunca
---------	--------------	---------------	-----------------	-------

11. De forma habitual ¿Cómo cree que este su estado de salud?

Actividades	Totalmente cierta	Bastante cierta	No lo sé	Bastante falsa	Totalmente falsa
Creo que me pongo enfermo más fácilmente que otras personas					
Estoy tan sano como cualquiera					
Creo que mi salud va a empeorar					
Mi salud es excelente					

**Fuente: Salazar F. y Bernabé E. en el 2012 (50).**





**ANEXO 3**  
**CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE**  
**INVESTIGACIÓN**

Instituciones: Universidad Católica Santa María  
Investigadores: Barra Gutiérrez Jimena Del Rosario, Romero Aranibar Lorena Del Rosario

Título: “Características asociadas a ansiedad, miedo al Covid -19 y calidad de vida en pacientes con enfermedades raras y huérfanas que se inmunizan contra el Covid -19 en el centro de vacunación del Hospital Edmundo Escomel en Arequipa durante el periodo Junio-Julio 2021”

**Propósito del Estudio:**

Hola, somos *estudiantes de 7mo año de Medicina Humana de la UCSM* estamos haciendo un estudio para *medir el índice de ansiedad, miedo al Covid-19 y calidad de vida, en relación a su asociación en la población de pacientes con enfermedades raras y huérfanas*. Tu participación ayudará también a para mejorar la atención en salud publica respecto al Covid-19 y las enfermedades raras; y determinar la importancia en salud mental en los mismos.

Si decides participar en este estudio te haremos algunas preguntas sobre ANSIEDAD, MIEDO AL COVID-19 y CALIDAD DE VIDA.

No deberás pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirás dinero, únicamente la satisfacción de colaborar a un mejor entendimiento del Covid-19 en población con enfermedades raras y huérfanas.

No tienes que colaborar con nosotros si no quieres. Si no lo haces no habrá ningún cambio en tu *proceso de vacunación*.

*Confidencialidad:* Se guardará y almacenará su información con códigos y no con nombres, en una plataforma segura. Sólo las investigadoras, Jimena Barra y Lorena Romero tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. Estos datos podrán ser usados para investigaciones futuras, de explotación de estas variables con otras del contexto prospectivo, o continuar con estudios comparativo.

*Derechos del participante:* La participación en este estudio es estrictamente *voluntaria*. Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno.

Si tiene alguna duda adicional, por favor puede enviar sus consultas y dudas al siguiente correo: [loredelrosa.rome@gmail.com](mailto:loredelrosa.rome@gmail.com) [jimena07jbg@gmail.com](mailto:jimena07jbg@gmail.com) o ponerse en contacto con el investigador llamando al teléfono: 984274654; 986959997.

Si deseas hablar con alguien acerca de este estudio puedes llamar a: *Dra. Gloria Llaza, 958347353*.

¿Tienes alguna pregunta?

Si ( )

No ( )

¿Deseas Colaborar con nosotros?

Si ( )

No ( )

Celular del Participante :

Fecha:

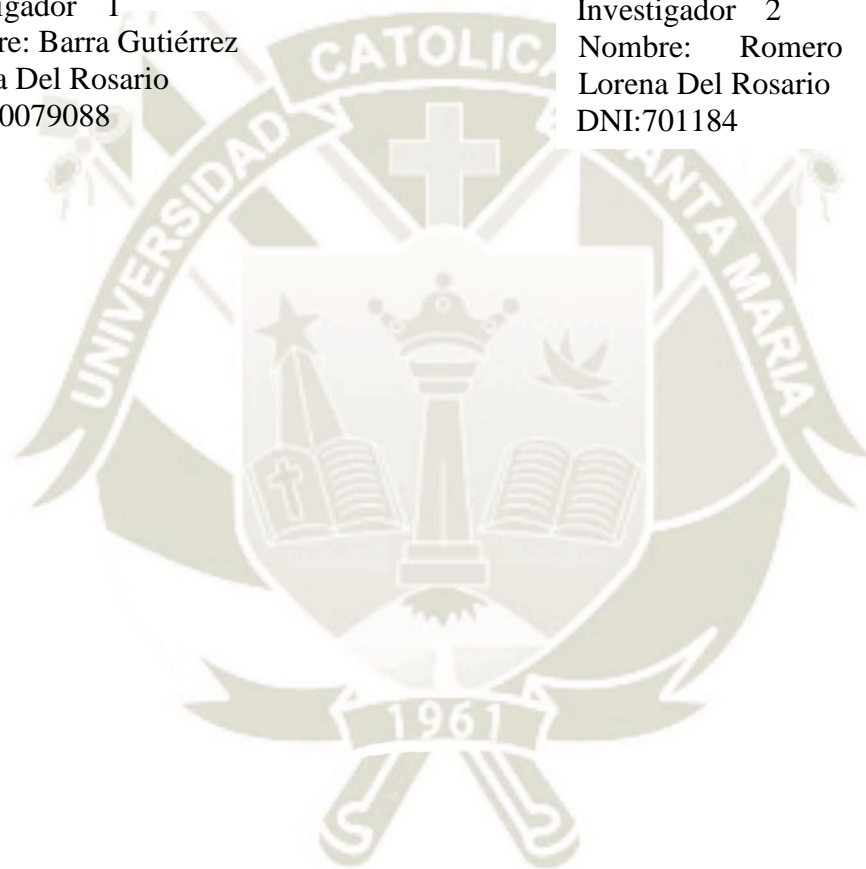
DNI:



Investigador 1  
Nombre: Barra Gutiérrez  
Jimena Del Rosario  
DNI:70079088



Investigador 2  
Nombre: Romero Aranibar  
Lorena Del Rosario  
DNI:701184



**ANEXO 4**  
**MATRIZ DE DATOS**

N°	EDAD	GÉNERO	GRADO DE INSTRUCCION	INGRESOS ECONOMICOS	APOYO FAMILIAR	ANTECEDENTE COVID-19	SITUACION LABORAL	NIVEL DE MIEDO	NIVEL DE ANSIEDAD	NIVEL CALIDAD DE VIDA
1	26	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
2	42	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
3	30	M	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
4	22	F	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
5	23	M	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
6	46	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
7	20	F	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
8	24	M	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
9	26	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
10	29	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
11	28	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
12	21	F	SECUNDARIA	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
13	19	M	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA



14	38	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
15	48	F	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
16	30	M	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
17	37	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	ALTO	REGULAR
18	41	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
19	34	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
20	26	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
21	26	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
22	25	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
23	24	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
24	20	M	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
25	26	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
26	45	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
27	25	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
28	47	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
29	41	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA

30	28	M	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
31	32	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
32	38	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
33	23	F	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
34	27	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
35	30	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
36	22	F	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	MEDIO	BUENA
37	23	M	SECUNDARIA	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
38	18	F	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
39	26	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
40	22	M	SECUNDARIA	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
41	24	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
42	20	F	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
43	37	F	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
44	28	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
45	19	F	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
46	18	F	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA

47	23	M	SECUNDARIA	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
48	24	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
49	36	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
50	46	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
51	37	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
52	48	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
53	25	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
54	20	F	SECUNDARIA	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
55	34	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
56	38	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
57	39	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
58	23	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
59	49	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
60	25	F	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
61	33	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR



<b>62</b>	43	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>63</b>	43	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	BUENA
<b>64</b>	38	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>65</b>	50	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
<b>66</b>	22	M	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>67</b>	42	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>68</b>	33	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>69</b>	48	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>70</b>	45	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>71</b>	44	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>72</b>	34	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>73</b>	24	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
<b>74</b>	41	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>75</b>	33	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
<b>76</b>	34	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA

77	33	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
78	23	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
79	21	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	MEDIO	REGULAR
80	45	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
81	24	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
82	35	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
83	46	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	MALA
84	30	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	MEDIO	BUENA
85	22	M	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
86	29	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
87	22	M	SECUNDARIA	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
88	29	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
89	44	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
90	41	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
91	38	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
92	45	F	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
93	27	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA

<b>94</b>	23	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
<b>95</b>	38	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>96</b>	28	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
<b>97</b>	29	F	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	ALTO	MALA
<b>98</b>	31	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	ALTO	REGULAR
<b>99</b>	41	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
<b>100</b>	39	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>101</b>	45	F	SECUNDARIA	BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
<b>102</b>	35	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>103</b>	31	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>104</b>	26	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>105</b>	38	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>106</b>	36	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>107</b>	28	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
<b>108</b>	23	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA



<b>109</b>	33	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
<b>110</b>	53	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>111</b>	18	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>112</b>	23	M	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>113</b>	28	F	SUPERIOR	BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>114</b>	28	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>115</b>	40	F	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
<b>116</b>	30	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>117</b>	22	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>118</b>	39	F	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
<b>119</b>	33	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>120</b>	33	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
<b>121</b>	57	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
<b>122</b>	27	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>123</b>	35	F	SUPERIOR	BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR

<b>124</b>	41	F	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	NO	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>125</b>	48	F	SUPERIOR	BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
<b>126</b>	32	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>127</b>	19	F	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>128</b>	24	F	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>129</b>	44	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
<b>130</b>	27	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	BUENA
<b>131</b>	37	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>132</b>	24	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
<b>133</b>	46	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
<b>134</b>	23	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
<b>135</b>	40	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>136</b>	39	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	BUENA
<b>137</b>	37	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
<b>138</b>	53	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	MEDIO	REGULAR

139	37	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
140	42	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
141	32	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
142	35	F	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
143	31	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
144	18	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
145	27	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	BUENA
146	33	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
147	43	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
148	56	F	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	SÍ	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
149	40	M	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
150	20	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
151	25	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
152	39	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
153	37	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
154	28	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA



<b>155</b>	24	F	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
<b>156</b>	34	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>157</b>	48	F	SUPERIOR	BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>158</b>	43	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	ALTO	REGULAR
<b>159</b>	40	M	SUPERIOR	BÁSICO	NO	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>160</b>	22	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>161</b>	55	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
<b>162</b>	38	F	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>163</b>	40	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>164</b>	41	F	SUPERIOR	BÁSICO	NO	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>165</b>	18	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>166</b>	54	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
<b>167</b>	34	F	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>168</b>	37	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>169</b>	32	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>170</b>	26	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA

171	22	M	SECUNDARIA	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
172	59	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
173	20	F	SECUNDARIA	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
174	25	M	SECUNDARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
175	46	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
176	55	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
177	25	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
178	41	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
179	35	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
180	39	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
181	56	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
182	47	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
183	28	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
184	26	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
185	40	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA

<b>186</b>	22	F	SECUNDARIA	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>187</b>	43	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>188</b>	47	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
<b>189</b>	43	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>190</b>	35	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>191</b>	31	M	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	REGULAR
<b>192</b>	57	F	PRIMARIA	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
<b>193</b>	26	M	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	SÍ	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
<b>194</b>	18	M	SECUNDARIA	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	SIN EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
<b>195</b>	<b>43</b>	<b>M</b>	SUPERIOR	BÁSICO	NO	NO	SIN EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>196</b>	19	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>197</b>	33	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>198</b>	40	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>199</b>	33	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>200</b>	36	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>201</b>	49	F	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
<b>202</b>	32	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA



203	42	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
204	35	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
205	21	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
206	32	F	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
207	48	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
208	49	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
209	23	M	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
210	28	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
211	26	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
212	40	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	REGULAR
213	31	F	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	NO	NO	CON EMPLEO	ALTO	BAJO	BUENA
214	48	M	SECUNDARIA	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	MEDIO	REGULAR
215	39	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
216	41	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
217	51	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA
218	45	F	SECUNDARIA	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	ALTO	MEDIO	MALA

<b>219</b>	42	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>220</b>	26	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>221</b>	42	F	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	NO	CON EMPLEO	MEDIO	BAJO	REGULAR
<b>222</b>	31	M	SUPERIOR	MENOS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	BAJO	BAJO	BUENA
<b>223</b>	44	M	SUPERIOR	MÁS DE LO BÁSICO	SÍ	SÍ	CON EMPLEO	ALTO	MEDIO	BUENA
<b>224</b>	22	F	SUPERIOR	BÁSICO	SÍ	NO	SIN EMPLEO	MEDIO	BAJO	BUENA









36	22	1			2	2		1			0	3		0	1	CERRO COLORADO	0	0	GASTROENTEROLOGIA	E73.0 DEFICIENCIA CONGÉNITA DE LACTASA	22 AÑOS	1		0	LACTAID	NINGUNA
37	23		2		2			0	1			0	3		1	CERCADO	0	0	GASTROENTEROLOGIA	E73.0 DEFICIENCIA CONGÉNITA DE LACTASA	23 AÑOS	1		0	LACTINA	NINGUNA
38	18	1			2		1	1				0	3		0	HUNTER	0	0	NEUROLOGIA	G40.3 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS	3 AÑOS	1		0		NINGUNA
39	26		2			3	2		1				0	3		PAUCARPATA	0	0	NEUMOLOGIA	D82.4 SINDROME DE HIPERINMUNOGLOBULINA E	1 AÑO	1		0	MONTELUKAST	ASMA
40	22		2		2			0	1	01-jun			3		0	CERCADO	0	0	GASTROENTEROLOGIA	E73.0 DEFICIENCIA CONGÉNITA DE LACTASA	22 AÑOS	1		0	LACTAID	NINGUNA
41	24	1				3		1	1				0	3		YANAHUARA	0	0	HEMATOLOGIA	D56.1 BETA TALASEMIA	24 AÑOS		0	0	ACIDO FOLICO	NINGUNA
42	20	1			2			0	1				0	3		CAYMA	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E16.2 HIPOGLICEMIA NO DETERMINADA	8 MESES	1		0	ANTICONCEPTIVOS Y METFORMINA	OVARIO POLIQUISTICO
43	37	1				3	2		1				0	3		CAYMA	0	1	GASTROENTEROLOGIA	E73.0 DEFICIENCIA CONGÉNITA DE LACTASA	37 AÑOS		0	0	LACTINA	ARTRITIS REUMATOIDE
44	28	1				3		1	1				0	3		YANAHUARA	0	1	GASTROENTEROLOGIA	E80.4 SINDROME DE GILBERT	28 AÑOS		0	0	VITAMINA C	NINGUNA
45	19	1			2	2			1	01-jul				3		YANAHUARA	0	0	REUMATOLOGIA	M080 ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL	3 MESES	1		0	METROTEXATO	HIPERTIROIDISMO
46	18	1			2		1	1					0	3		CERCADO	1	0	NEUROLOGIA	G40.3 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS	9 AÑOS	1		0	KOPODEX	NINGUNA
47	23		2		2			0	1				0	3		CAYMA	0	0	NEUROLOGIA	G47.3 APNEA DEL SUEÑO	4 AÑOS	1		0	SERTRALINA	NINGUNA
48	24	1				3	2		1				0	3		CERCADO	0	0	NEUROLOGIA	G40.3 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS	14 AÑOS		0	0		NINGUNA
49	36	1				3	2		1				0		1	CERRO COLORADO	0	0	REUMATOLOGIA	M31.5 ARTERITIS DE CELULAS GIGANTES CON POLIMIALGIA REUMATICA	7 AÑOS	1		0	ASPIRINA	NINGUNA
50	46		2			3	2		1				0	3		CERCADO	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E11.9 DIABETES MODY	26 AÑOS	1		0	METFORMINA	NINGUNA
51	37	1				3	2		1	01-jul				1	1	CERCADO	0	0	GASTROENTEROLOGIA	E74.9 TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS	31 AÑOS		0	0		HIPOGLUCEMIA
52	48	1				3	2		0				0		1	CERCADO	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E74.9 TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS	10 MESES		0	0		TIROIDITIS DE HASHIMOTO, HTA NEFROPATIA
53	25	1				3	2		1	01-feb				3		CERCADO	0	0	OFTALMOLOGIA	Q10.5 ESTENOSIS O ESTRECHEZ CONGENITA DEL CONDUCTO LAGRIMAL	25 AÑOS		0	0		NINGUNA

54	20	1			2				0	1								ALTO SELVA ALEGRE		0	0	REUMATOLOGIA	M45X ESPONDILITIS ANQUILOSANTE	3 AÑOS	1			0	DICLOFENACO	ERGE
55	34	1			3	2			1									CERCADO		0	0	HEMATOLOGIA	D68.8 OTROS DEFECTOS ESPECIFICOS DE LA COAGULACION	6 MESES		0	0		NINGUNA	
56	38	1			3				1	1								JLBYR		0	0	ENDOCRINOLOGIA	E34.8 OTROS TRASTORNOS ENDOCRINOS ESPECIFICOS	10 AÑOS			0		HIPOTIROIDISMO	
57	39		2		3				1	1								JLBYR		0	0	ENDOCRINOLOGIA	E11.9 DIABETES MODY	9 AÑOS		0	0		NINGUNA	
58	23	1			3				1	1								CERCADO		0	0	NEUMOLOGIA	J84.1 Otras enfermedades pulmonares intersticiales con fibrosis	2 MESES	1		0	BECLOMETASONA	NINGUNA	
59	49	1			3	2			1									CERRO COLORADO		0	0	NEUROLOGIA	G40.3 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS	14 AÑOS	1		0	CARBAMAZEPINA, CLONAZEPAN	NINGUNA	
60	25	1		2		2			1			2						CERCADO		0	0	HEMATOLOGIA	D61.3 Anemia aplastica idiopatica	12 AÑOS	1		0		NINGUNA	
61	33		2		3	2			0				1	1				JLBYR		0	1	REUMATOLOGIA	M080 ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL	10 AÑOS	1		0		NINGUNA	
62	43		2		3	2			1				1	1				CERRO COLORADO		0	0	CARDIOLOGIA	I27.0 Hipertension pulmonar primaria	3 AÑOS		0	0		OBESIDAD	
63	43		2		3	2			1		01-may			1	1	1		SACHACA		0	0	ENDOCRINOLOGIA	E16.1 HIPERINSULINISMO	3 AÑOS	1		0		HIPOTIROIDISMO, ASMA	
64	38		2		3	2			1					0	3			CERCADO		0	0	DERMATOLOGIA	L10.9 PENFIGO	15 AÑOS	1		0		OBESIDAD,HTA, DM2	
65	50	1			3	2			1					0		1	1	CAYMA		0	1	REUMATOLOGIA	M45X ESPONDILITIS ANQUILOSANTE	6 MESES	1		0	profenid	obesidad	
66	22		2		3				0	1				0	3			YANAHUARA		0	0	GASTROENTEROLOGIA	E80.4 SINDROME DE GILBERT	22 años		0	0		NINGUNA	
67	42		2		3				1	1				0	3			CERCADO		0	0	GASTROENTEROLOGIA	K74.0 FIBROSIS HEPATICA	10 AÑOS	1		0	IBERSATAN	HTA. DM2	
68	33	1			3	2			1					0	3			YANAHUARA		0	1	REUMATOLOGIA	M32.9 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	5 AÑOS	1		0		HTA, SINDROME DE SJOGREN	
69	48	1			3	2			1		01-jul			1		1	1	CERCADO		0	1	NEUROLOGIA	D33.0 Tumor benigno del encefalo, supratentorial	19 AÑOS		0	0		NINGUNA	
70	45	1			3				1	1				0	3			CERCADO		0	0	NEUMOLOGIA	E84.0 Fibrosis quistica con manifestaciones pulmonares	10 AÑOS	1		0	BECLOMETASONA	ASMA	
71	44		2		3	2			1					0	3			CERCADO		0	0	REUMATOLOGIA	M45X ESPONDILITIS ANQUILOSANTE	3 AÑOS	1		0		NINGUNA	
72	34		2		3	2			1					0		1	1	CERCADO		0	0	REUMATOLOGIA	M45X ESPONDILITIS ANQUILOSANTE	4 AÑOS		0	0		NINGUNA	















172	59		2					3	2				1				0		1		1	1		CAYMA	0	0	NEFROLOGIA	Q613 RIÑÓN POLIQUISTICO	59 AÑOS	1			0	LEVOTIROXINA	DM2,HERNIA LUMBAR
173	20	1					2						0	1			0	3			0	1		CERCADO	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E73.0 DEFICIENCIA CONGÉNITA DE LACTASA	20 AÑOS		0	0		NINGUNA	
174	25		2				2		2				1				0	3			1	1		CAYMA	0	1	ENDOCRINOLOGIA	Q71.3 AUSENCIA MANOS Y DEDOS	5 AÑOS		0	0		OBESIDAD	
175	46		2				3	2					1				0		1		1	1		YANAHUARA	0	0	REUMATOLOGIA	M32.9 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	3 AÑOS	1			0	OMEGA,ASPRIINA	NINGUNA
176	55		2				3	2					1				1		1		1	1		PAUCARPATA	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E11.9 DIABETES MODY	20 AÑOS	1			0		OBESIDAD
177	25	1					3	2					1				1		3		1	1		CERCADO	0	0	GASTROLOGIA	E73.0 DEFICIENCIA CONGÉNITA DE LACTASA	10 AÑOS	1			0	LACTAID	NINGUNA
178	41	1					3	2					0				0		0		1	1		SACHACA	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E21.0 Hiperparatiroidismo primario	10 AÑOS	1			0	CALCIO	TIROIDITIS
179	35		2				3	2					0				0	3			1	1		CAYMA	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E73.0 DEFICIENCIA CONGÉNITA DE LACTASA	7 AÑOS		0	0		NINGUNA	
180	39		2				3	2					0				0		1		0	1		CERCADO	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E23. 2 DIABETES INSIPIDA	6 MESES		0	0			
181	56		2				3		1				1				1		1		1	1		MOQUEGUA	0	0	REUMATOLOGIA	G47.3 APNEA DEL SUEÑO	4 AÑOS		0	0			OTRO
182	47	1					3	2					1				0		1		0	1		CERRO COLORADO	0	0	REUMATOLOGIA	M45X ESPONDILITIS ANQUILOSANTE	2 AÑOS		0	0			
183	28		2				3		1				1				0	3			0	1		CERCADO	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E20.9 HIPOPARATIROIDISMO	3 AÑOS	1			0	LEVOTIROXINA	TIROIDES
184	26		2				3	2					1				1		3		1	1		CERCADO	0	0	GASTROLOGIA	Q79.0 HERNIA CONGENITA DIAFRAGMATICA	7AÑOS		0	0			ASMA
185	40	1					3	2					1				1				0	1	1	CERRO COLORADO	0	0	NEUROLOGIA	G40.4 Otras epilepsias y sindromes epilepticos generalizados	26 AÑOS	1			0	CARBAMACEPINA	
186	22	1					2						0	1			1		3		0	1		CERCADO	0	0	REUMATOLOGIA	M45X ESPONDILITIS ANQUILOSANTE	14 AÑOS	1			0		
187	43	1					3	2					1				0		0		1	1		CERCADO	0	0	NEUROLOGIA	G900 Neuropatía autonómica periférica idiopática	4 AÑOS	1			0		
188	47	1					3		1				1				0		1		0	1		CERCADO	0	0	NEUROLOGIA	G47.3 APNEA DEL SUEÑO	3 AÑOS		0	0			
189	43		2				3	2					1				0		1		1	1		JLBYR	0	0	REUMATOLOGIA	G47.3 APNEA DEL SUEÑO	2 AÑOS		0	0			
190	35		2				3	2					1				0		1		1	1		CERRO COLORADO	0	0	REUMATOLOGIA	M45X ESPONDILITIS ANQUILOSANTE	2 AÑOS		0	0			
191	31		2				2						1				0	3			1	1		HUNTER	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E80.4 SINDROME DE GILBERT	12 AÑOS		0	0			



192	57	1				1			2			1			0	2			1	1	MIRAFLORES	0	0	ENDOCRINOLOGIA	G47.3 APNEA DEL SUEÑO	2 AÑOS			0	0			
193	26	2				2					1			1	3				0	1	CERCADO	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E23.2 DIABETES INSIPIDA	3 AÑOS	1			0			
194	18	2				2				0	1			1	3				0	1	CERCADO	0	0	ENDOCRINOLOGIA	G47.8 OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO	1 AÑO		0		0			
195	43	2				3			1		0			0	0				1	0	YANAHUARA	0	0	NEUROLOGIA	D33.0 Tumor benigno del encefalo, supratentorial	35 AÑOS	1			0	FUROSEMIDA		
196	19	2				3	2			1				0	3				0	1	YANAHUARA	0	0	NEUROLOGIA	G93.0 QUISTE CEREBRAL	2 MESES	1			0			
197	33	1				3	2			0				0	1				0	1	CERCADO	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E78.2 HIPERLIPIDEMIA MIXTA	4 MESES	1			0			
198	40	2				3	2			0				0	0				1	1	CERCADO	0	0	ENDOCRINOLOGIA	Q79.6 para Síndrome de Ehlers-Danlos	27 AÑOS	1			0	CAPTOPRIL PROPALONOL BISOPROLOL		
199	33	2				3			1	1				0	3				1	1	HUNTER	0	0	NEUROLOGIA	G40.3 Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos generalizados	5 AÑOS	1			0			
200	36	2				3	2			0				0	0				1	1	ASA	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E80.4 SINDROME GILBERT	6 AÑOS		0		0			
201	49	1				3			0	1				0	0				0	0	MIRAFLORES	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E23.2 DIABETES INSIPIDA	10 AÑOS		0		0			
202	32	1				3			1	1				0	1				0	1	CAYMA	0	0	ENDOCRINOLOGIA	G47.3 APNEA DEL SUEÑO	3 AÑOS			0	0			
203	42	2				3	2			1				1					1	1	MIRAFLORES	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E23.2 DIABETES INSIPIDA	3 AÑOS		0		0			
204	35	1				3				1				0	1				0	1	YANAHUARA	0	0	ENDOCRINOLOGIA	G47.3 APNEA DEL SUEÑO	14 AÑOS		0		0			
205	21	2				3	2			1				0	3					1	1	CERCADO	0	0	NEFROLOGIA	Q613 RIÑON POLIQUISTICO	21 AÑOS		0		0		
206	32	1				3			0	0				0	3					1	1	CERCADO	0	0	REUMATOLOGIA	M89.0 ALGONEURODISTROFIA	32 AÑOS		0		0		
207	48	2				3			1	1				0	3					1	1	CERCADO	0	0	TRAUMATOLOGIA	Q784 ENCONDROMATOSIS	2 AÑOS	1			0		
208	49	1				3	2			0				0	3					1	1	CERCADO	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E23.2 DIABETES INSIPIDA	3 AÑOS	1			0		
209	23	2				3			1	1				0	3					0	1	CERCADO	0	0	NEUMOLOGIA	J84.9 Enfermedad pulmonar intersticial, no especificada	12 AÑOS	1			0	SABUTAMOL PREDNISONA	ASMA
210	28	1				3				1				0	3					1	1	CAYMA	0	0	NEUROLOGIA	G40.3 Epilepsia y síndromes epilépticos idiopáticos generalizados	7 AÑOS	1			0	AC VALPROICO	
211	26	1				3	2			1				0	3					0	1	CAYMA	0	0	ENDOCRINOLOGIA	G47.8 OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO	3 AÑOS	1			0	ESCITALOPRAM	

212	40	1			3	1	1		0	1	1	1		CERCADO	0	0	REUMATOLOGIA	M45X ESPODILITIS ANQUILOSANTE	2AÑOS	1		0	PROFENIT				
213	31	1			3		0	0	0	3		1	1	CERCADO	0	0	ENDOCRINOLOGIA	E23.2 DIABETES INSPIDIDA	1AÑOS	1		0	MERTFOR				
214	48		2		2		0	1		0	3		0	1		0	ENDOCRINOLOGIA	E23.2 DIABETES INSPIDA	12AÑOS	1			0				
215	39		2		3	2		1		1	3			1	1		0	REUMATOLOGIA	G47.3 APNEA DEL SUEÑO	10AÑOS	1		0	LOSARTAN	HTA		
216	41	1			3	2		1		0			0	1		0	REUMATOLOGIA	M32.9 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	3AÑOS	1		0	AZATRIOPEINA, PREDNISONA,				
217	51	1			3		1	1		1			0	1	1		0	REUMATOLOGIA	M45X ESPODILITIS ANQUILOSANTE	2AÑOS	1		0		HTA		
218	45	1			2		1	1		0	3		0	1		0	REUMATOLOGIA	M32.9 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	7AÑOS	1			0		VASCULITIS		
219	42		2		3	2		1		0	1		1	1		0	ENDOCRINOLOGIA	E72.3 TRASTORNO METABOLISMO LISINA	42AÑOS	1			0				
220	26		2		3	2		1		1	3			1	1		0	ENDOCRINOLOGIA	E80.4 SINDROME GILBERT	2AÑOS	1			0		ASMA	
221	42	1			3	2		1		0	3			1	1		0	REUMATOLOGIA	M45X ESPODILITIS ANQUILOSANTE	20AÑOS	1			0		M45X	
222	31		2		3			0	1		1	3			1	1		0	REUMATOLOGIA	G47.3 APNEA DEL SUEÑO	2AÑOS	1			0		
223	44		2		3	2		1		1	3			1	1		0	REUMATOLOGIA	M080 ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL	15AÑOS	1			0	MELOXICAN	ASMA	
224	22	1			3		1	1		0	3		0			0	GASTROLOGIA	E73.0 DEFICIENCIA CONGÉNITA DE LACTASA	10AÑOS	1			0	LACTAID			



ESCALA DE MIEDO																														T	NIVEL					
1					2					3					4					5					6					7						
TD	ED	NAND	DA	TA	TD	ED	NAND	DA	TA	TD	ED	NAND	DA	TA	TD	ED	NAND	DA	TA	TD	ED	NAND	DA	TA	TD	ED	NAND	DA	TA	TD	ED	NAND	DA	TA		
				5				4			2							5				4			2					2			24	MEDIO		
			4					4					4					5				4			2							4	27	ALTO		
			4					4			2						4				4			2					2				22	MEDIO		
	2					2					2					2					2			2					2				14	BAJO		
1								4		1								5				5	1					1					18	MEDIO		
				5				4			2							5				4				4		1					25	ALTO		
			4					4					3					5				4	1								3		24	MEDIO		
			4					4					3					4				5				5					5		30	ALTO		
			4				3			1							4				3				3			2					20	MEDIO		
			4					4					3					4				3				3					3		24	MEDIO		
1					1					1							4		1				1				1						10	BAJO		
		3						4					3				4				4			2				2					22	MEDIO		
	2						3			1					2					2				2				2					14	BAJO		
		3						4					4					3				3				3							23	MEDIO		
			4					4					3					5				3				4				3			26	ALTO		
				5	1								5					5				5				4					4		29	ALTO		
				5				5					4					5				5				4					4		32	ALTO		
				5				5	1								5				5				3				3				27	ALTO		
	2					2					2						3				2				2				2				15	BAJO		
			4					4					3				4				4				3				2				24	MEDIO		
1					1					1					1						1						1						7	BAJO		
			4					3									5				4			2							4		24	MEDIO		
	2							4									3				4										1		17	MEDIO		









			4		1					1						4			2				1					2					15	BAJO	
			3					4		2						4			2				2										19	MEDIO	
			4					4								5						4									4		29	ALTO	
			4					4								4															3		24	MEDIO	
					5					5						5																5		35	ALTO
1								3								1																	9	BAJO	
	2							3								3																	4	19	MEDIO
			3					3								4																		22	MEDIO
	2							3								4																		15	BAJO
	2							3								2																		15	BAJO
			4							5						3																		28	ALTO
			4					4								3																		20	MEDIO
			4					4								5																		21	MEDIO
					5					5						4																		30	ALTO
			4					3								4																		20	MEDIO
	2							2								2																		14	BAJO
			4					4								3																		26	ALTO
			4					3								4																		19	MEDIO
					5											4																		25	ALTO
			3					4								4																		24	MEDIO
					5					4						4																		33	ALTO
	2							2								5																		18	MEDIO
	2							2								2																		14	BAJO
			3							4						4																		24	MEDIO
					5											1																		13	BAJO
					5					3						4																		26	ALTO
	2							2								2																		16	MEDIO







1				1				1				1				2				2				2				10	BAJO	
		3				3				3					3					3				3				21	MEDIO	
		4				5				4				5					4				4				4	30	ALTO	
		4				3			2					5			3				3				2			22	MEDIO	
	2					5		2						5		2				2				2				20	MEDIO	
	2				2			2						5		2				1				1				15	BAJO	
		4				4						5			5				5		2						4	29	ALTO	
		4				4					5			4				4			4			1				26	ALTO	
		4				4					4			4				4		1							4	25	ALTO	
		4			2			1					4		2			1			1			1				15	BAJO	
		4				3		1					4				4			2						3		21	MEDIO	
			5			4		2				2				4				3						4		24	MEDIO	
		4				4		1					4			3				3			1					20	MEDIO	
		4				3		1					4			3			1							3		19	MEDIO	
	2				2			2					4		2				2				2					16	MEDIO	
		3				3				3			3					4			3					3		22	MEDIO	
		3				3				3				5			4				4					3		25	ALTO	
		3				4		2					4		2				2							3		20	MEDIO	
		4				4		2					4			3			2							4		23	MEDIO	
		4				3				3			4				4		2							3		23	MEDIO	
		4				4				5			3				4				5					4		29	ALTO	
		4				3		2					4			3				3						3		22	MEDIO	
		4				3		2					4			3			2				2					20	MEDIO	
			5			4				3			4			4				3						4		27	ALTO	
			5			4				3			5			4				3						4		28	ALTO	
			5			5		2					5			4				4					4		4		29	ALTO
			5			5				5			5			5				3						4		32	ALTO	

				5				4					4					4										3			25	ALTO		
				5				5					5					5										4			33	ALTO		
				5				4		1								5									4		1			21	MEDIO	
			3					3										4												2		19	MEDIO	
				4				4										3														23	MEDIO	
1										5								5														5	31	ALTO
			3							4								4															22	MEDIO
			3					3																									18	MEDIO
			3					4										4															22	MEDIO
	2							4		1								2															15	BAJO
				4				4										5															30	ALTO
	2																																17	MEDIO





ESCALA DE ANSIEDAD																				T	NIVEL					
1					2					3					4					5						
DM	R	V	M7	CT	DM	R	V	M7	CT	DM	R	V	M	CT	DM	R	V	M7	CT	DM	R	V	M	CT		
	1					1					1					1					1				5	BAJO
0					0						1				0						0				1	BAJO
0					0						1				0						0				2	BAJO
0						1				0					0						0				1	BAJO
0					0					0						1					0				1	BAJO
0							2					2				1					0				5	BAJO
0					0					0					0						0				0	BAJO
	1								4		1					2						2			10	MEDIO
0							2			0					0						0				2	BAJO
	1					1					1				0						0				3	BAJO
0					0					0					0						0				0	BAJO
0					0					0					0						0				0	BAJO
0					0					0					0						0				0	BAJO
	1					1					1					1						1			4	BAJO
		2			0						1				0						0				3	BAJO
	1						2				1					1						1			6	BAJO
				4			2							4						4		1			15	ALTO
0					0						1					1						1			3	BAJO
0					0					0					0						0				0	BAJO
0					0					0					0						0				0	BAJO
0					0					0					0						0				0	BAJO
	1						2				1				0						0				4	BAJO
	1				0					0					0						0				1	BAJO
0					0					0					0						0				0	BAJO

	1			0					1			0				0				2	BAJO
	1				1				0			0				0				2	BAJO
	0			0					1			0				0				1	BAJO
	0				1				0			0				0				1	BAJO
	0			0					0			0				0				0	BAJO
	0			0					0			0				0				0	BAJO
	1						2		1				1				1			6	BAJO
		2					2		1				1					2		8	BAJO
	0			0					0			0				0				0	BAJO
	1				1				1			0				0				3	BAJO
	1				1				1			0					1			4	BAJO
		2					2			2			1					2		9	MEDIO
	0			0					0			0				0				0	BAJO
	0			0					0			0				0				0	BAJO
	1						2		1				1					2		7	BAJO
	1			0					0			0				0				1	BAJO
	0			0					0			0				0				0	BAJO
	0				1				0			0				0				1	BAJO
	1			0					0				1			0				2	BAJO
	1				1				0			0				0				2	BAJO
	0			0					0			0				0				0	BAJO
	0				1				0			0				0				1	BAJO
	1				1				1				1				1			5	BAJO
	1						2			2		0					1			6	BAJO
	0				1				1			0					1			3	BAJO
	0			0					0				1				1			2	BAJO
	0			0					0			0					0			0	BAJO

			3		1				1					1				1				7	BAJO	
0					0				0					0				0				0	BAJO	
	1									2					2						2		9	MEDIO
	1				0				0					0				0					1	BAJO
0					0					1					1				0				2	BAJO
0					0					1				0						1			2	BAJO
0					0					1				0						0			1	BAJO
	1					1				1					1					1			5	BAJO
0					0				0								4	0					4	BAJO
	1					1				1					1					1			5	BAJO
	1					1				1					1						2		6	BAJO
			3				3			1							3				1		11	MEDIO
	1					1				1					1					1			5	BAJO
	1					1				1					1				0				4	BAJO
0					0				0					0					0				0	BAJO
0					0				0					0					0				0	BAJO
	1					2				2					2					1			8	BAJO
	1					1				1					2						2		7	BAJO
0					0				0					0					0				0	BAJO
	1					2				1					1					1			6	BAJO
0						1			0					0					0				1	BAJO
	1					1				1					1						2		6	BAJO
	1					1			0					0					0				2	BAJO
0						2			0					0						1			3	BAJO
0					0				0					0					0				0	BAJO
	1					1				1					1					1			5	BAJO
		2				2				1					2					1			8	BAJO

	1					2					2						2			9	MEDIO			
	1			0						1							1			0			3	BAJO
	1			0					0							0				0			1	BAJO
	1					1				1						0				0			3	BAJO
	1					1					2					1				1			6	BAJO
			3			2				1							2				2		10	MEDIO
	0			0					0							0				0			0	BAJO
	1					2				1						1				1			6	BAJO
	0					2				1						0				0			3	BAJO
	0			0					0							0				0			0	BAJO
	1			0					0							1				0			2	BAJO
	0			0					0							0				0			0	BAJO
		2					3			2						1						3	11	MEDIO
	1			0					0							0				0			1	BAJO
	0					1			0							0				1			2	BAJO
	0			0					0							0				0			0	BAJO
	0			0					0							0				0			0	BAJO
	1					1				1						2				1			6	BAJO
			3					4		2						3						3	15	ALTO
				4				4				4			1							4	17	ALTO
	1					1				2						2				2			8	BAJO
	0					1				1						1				1			4	BAJO
		2				2				2						1				1			8	BAJO
	0			0					0							0				0			0	BAJO
	0			0					0							0				0			0	BAJO
	0			0					0							0				0			0	BAJO
	0			0					0							0				0			0	BAJO



	1			0					1			0				0				2	BAJO		
		2				2					3				2					2		11	MEDIO
	1				1				1				1				1				5	BAJO	
	1					2				2			0				0				5	BAJO	
0				0					0				0				0				0	BAJO	
	1				1				0					1				1			4	BAJO	
0				0					0				0				0				0	BAJO	
0				0					0				0				0				0	BAJO	
	1				0					1				0				0			2	BAJO	
	1					1				1					1				1		5	BAJO	
	1				1				0					0				0			2	BAJO	
0						2				1				0				0			3	BAJO	
	1					2					3				2					2	10	MEDIO	
	1				1					1				1				1			5	BAJO	
0				0					0				0				0				0	BAJO	
	1				1					1				1				1			5	BAJO	
0				0					0				0				0				0	BAJO	
0					1						2			0				0			3	BAJO	
0				0					0					1				0			1	BAJO	
		2						4				4			2					2	14	MEDIO	
	1				0					1				1				0			3	BAJO	
0				0					0				0				0				0	BAJO	
0				0					0				0				0				0	BAJO	
	1				0				0				0				0				1	BAJO	
			3		0						2				3					3	11	MEDIO	
	1				0					1				1				0			3	BAJO	
	1				0					1				0						1	3	BAJO	

0					1				0					1				1				3	BAJO	
	1				1					1					1				0				4	BAJO
	1				1					1					2				0				5	BAJO
		2						3			2			0							2		9	MEDIO
0					1				0					1					1				3	BAJO
			3			2					2						3			1			11	MEDIO
0					0				0					0					0				0	BAJO
	1					2			0					0					1				4	BAJO
	1					2				1					2						2		8	BAJO
		2						3			1				2						2		10	MEDIO
0					1				0					0					0				1	BAJO
0					1				0					1					0				2	BAJO
		2				2					2				2						2		10	MEDIO
0					0				0					0					0				0	BAJO
0					0				0					0					0				0	BAJO
	1				1				0					0					0				2	BAJO
	1				0				0					0					0				1	BAJO
	1				1						2			1					1				6	BAJO
		2			1				0					0					1				4	BAJO
0					0					1				0					0				1	BAJO
0						2					2				3						2		9	MEDIO
	1				1					1				1					0				4	BAJO
0					1						2			0					0				3	BAJO
0					0				0					0					0				0	BAJO
0					0				0					0					0				0	BAJO
			3					3					3									3	15	ALTO
0					0				0					0					0				0	BAJO

0				0				0				0				0				0	BAJO		
0					1			0				0				0				1	BAJO		
0				0				0				0				0				0	BAJO		
	1				1				1				1				1				5	BAJO	
	1				1			0					1				1				4	BAJO	
0				0				0				0				0					0	BAJO	
	1					2				2			1						2			8	BAJO
0				0				0				0				0					0	BAJO	
0				0				0				0				0					0	BAJO	
	1			0				0				0				0					1	BAJO	
0				0					1				1				1				3	BAJO	
0				0						2			0				0				2	BAJO	
0				0				0				0				0					0	BAJO	
0					1				1				1						2			5	BAJO
0					1				1				0				0				2	BAJO	
	1				1			0					1				0				3	BAJO	
	1				1				1				1						1			5	BAJO
0				0				0				0				0					0	BAJO	
0				0				0				0				0					0	BAJO	
	1			0				0				0				0					1	BAJO	
0				0				0				0				0					0	BAJO	
				4					1				1				1				8	BAJO	
0				0				0				0				0					0	BAJO	
0					1			0				0				0					1	BAJO	
	1			0					1				1				1				4	BAJO	
0				0				0				0				0					0	BAJO	
0					1			0				0				0					1	BAJO	

	1			0					1			0			0			2	BAJO	
		2								2							2	10	MEDIO	
	1			0					1			0			0			2	BAJO	
0				0					0				1		0			1	BAJO	
0					1				0			0			0			1	BAJO	
			4	0					0			0			0			4	BAJO	
0				0					0			0			0			0	BAJO	
0							4			2				3			1	10	MEDIO	
0				0					0			0			0			0	BAJO	
0				0					0			0			0			0	BAJO	
	1								2						1			1	7	BAJO
0					1				0			0			0			1	BAJO	
	1				1					1			0			0		3	BAJO	
0				0					0			0			0			0	BAJO	
	1				1					1					1			5	BAJO	
0							2				2			0			0	4	BAJO	
	1			0						1				0			0	2	BAJO	
	1			0					0					0			0	1	BAJO	
0				0						1				0			0	1	BAJO	
	1						3				2				1			2	9	MEDIO
0					1					1					1			1	4	BAJO
0				0					0					0			0	0	BAJO	
	1				1						2				1			1	6	BAJO
	1				1					1				0			0	3	BAJO	
0					1					1					2			0	4	BAJO
	1				1				0								1	3	BAJO	
	1				1					2							1	6	BAJO	



			3				3				3					2				2			13	MEDIO
0					1				0				0					0					1	BAJO
0					1				0				0					0					1	BAJO
0					0				0				0					0					0	BAJO
	1							4			2				1					1			9	MEDIO
0					1				0					1					0				2	BAJO
0					0				0				0					0					0	BAJO
	1				1				0				0						1				3	BAJO
0					0				0				0					0					0	BAJO
	1					2					2					2						3	10	MEDIO
	1				1				0				0							2			4	BAJO





































	7			7				4			4				8			6				4			2			2				8					6			
1	0			1				4					8																										8	
	7			7				4				6			8			6						6				8			6			6					6	
1	0			1			1																																	6
	5			7				4				8			6			4						4				6			4					4			4	
	5			1																																			1	
	7			7			8					6			6			6								4			4						8				6	
1	0			1				6				8																											6	
	5			7				4			2				4									4				4			4							4	4	
1	0			1						2				2																									4	
	5			5				4			2				6			8					8				6			6						4			2	
1	0			1				6																															6	











	5		7			4			6			8		4			2		6			6			2		4	
	0		5			0			0			0		0			0		0			0			0		0	
7			1			8			6			1		6			8			1			8			8		6
5			0			0			0			0		0			0			0			0			0		0
7			7			8			8			1		8			6			1			8		1			8
5			5			0			0			0		0			0			0			0		0			0
	5					6			6			8		6			6			8			6				6	
0			0			0			0			0		0			0			0			0				0	
1			1			1			8			1	1				6			1			8			6		6
0			0			0			0			0	0			0			0			0			0		0	
1			1			1			1			1	1				4			8			8			4		6
0			0			0			0			0	0			0			0			0			0		0	
	5		7			4			8			8		8			6			8			8			4		6
0			5			0			0			0		0			0			0			0			0		0
			2			5			4			1		8			4			2			6			4		4
			5			0			0			0		0			0			0			0			0		0
1			1			6			6			1		4			6			6			6			6		6
0			0			0			0			0		0			0			0			0			0		0
1			1			6			6			6		8			8			4			4			6		8
0			0			0			0			0		0			0			0			0			0		0
			1			8			8			1		6			2			8			6			4		4
	5		0			0			0			0		0			0			0			0			0		0
1			1			1			1			1		8			1			1			1			8		8
0			0			0			0			0		0			0			0			0			0		0

75				50		80				40				60		80				60				60			40			80				60	
	50		75			40				40				60		40				60				40			40			40			20		
	50		50			40			20					80		40				60			40			40			40			40			
	50		50			80					80			100		80				60			60			20			80			20			
100			100			80					80			80					100					80			80			80			60		
	50		100			40				60				60					60				60			60			40			40			
	25		25			20			40					60		40				40			40			40			40			40			
100			100			100				60				80		20			100				80			80			60				80		
	25		25			80				60				80		80			80				80			60			80					80	
	50		75			60			20					60		40				40			60			60			40				60		
100			100			80				60				100		80			80				60			80			100					80	
100			100			40				60				80		60				40			80			80			60					60	
75			75			60								60		20			60				60			80			60					60	

















75			75			60				60				80			60				60				40			40			60			40	
	50			50			40				40					40				40				60				60				40			60
	50			50			40				60			60		80				40				60				60				40			40
	50			50			80							80		100				60								80				40			60
	50			75				40						80			60											60				40			40
	50			50				40						60			80											40				40			60
	50			75				80						60														100				80			60
	50			75				80						60														80				60			60
100				100				80						40																		80			40
100				100				100						80																		80			60
100				100				40						60																		60			60
	75			100				80						80																		80			80
100				100				40						60																		40			40
	50			50				60						60																		60			60













		50						100	100								100		75				74,0278	BUENA		
			75					100				25					100					0	63,6111	REGULAR		
			75					100				50					100					50		86,5278	BUENA	
		50					75								50									64,1667	REGULAR	
				100			75										100							87,5	BUENA	
		50				50									50								25		46,25	REGULAR
			75					100	100								100	100							93,6111	BUENA
	25					25									25								75		69,8611	BUENA
			75				75									50							50		79,8611	BUENA
		50				50									25								25		49,0278	REGULAR
	25					50										50							50		45,2778	REGULAR
		50				50										50							50		48,8889	REGULAR
		50					75		100									100							72,7778	BUENA
				100				100									75								87,5	BUENA
				100				100	100									100							81,1111	BUENA
		50				25										50							25		51,25	REGULAR
				100			50										50						50		79,5833	BUENA
		50						100										100							87,5	BUENA
				100			75									50		100							86,5278	BUENA
		50					75											100							70,4167	BUENA
				100			75			100															87,6389	BUENA
							75									50									70,4167	BUENA
				100				100	100									100	100						81,9444	BUENA
				100				100	100									100							95,2778	BUENA
	25							100								50							25		60,1389	REGULAR
							75									50									79,5833	BUENA
						50											75								78,1944	BUENA

				100				75										75					50			74,0278	BUENA
		50						50																		88,0556	BUENA
				100				50																		79,4444	BUENA
				100																						92,5	BUENA
				100				50																		79,5833	BUENA
	25							50																		58,3333	REGULAR
		50						75																		79,3056	BUENA
				75																						73,75	BUENA
				75				50																		78,75	BUENA
				75				50																		53,0556	REGULAR
		50						25																		54,4444	REGULAR
				75				50																		47,5	REGULAR
				100				75																		83,75	BUENA
		50						50																		51,25	REGULAR
		50						25																		60,8333	REGULAR
				100				75																		71,8056	BUENA
				75				50																		83,75	BUENA
		50						25																		72,2222	BUENA
				100																						83,3333	BUENA
				100																						89,4444	BUENA
		50						75																		47,6389	REGULAR
		50						50																		68,4722	REGULAR
				100																						77,0833	BUENA
				100				75																		93,4722	BUENA
		50																								68,8889	REGULAR
		50						50																		63,0556	REGULAR
		50						50																		67,2222	REGULAR

			75					75			75										50			68,8889	REGULAR	
			75			25					25											25			53,75	REGULAR
			75			25					25											25			71,1111	BUENA
		50						75			25				50							25			78,0556	BUENA
		50				25				75					50						75				51,25	REGULAR
				100					100	100															90,2778	BUENA
				100		50					50														80,1389	BUENA
		50				25									25										63,3333	REGULAR
		50							100		75										100				79,5833	BUENA
				100				75			75											75			80,5556	BUENA
			75				50								25							50			55,5556	REGULAR
			75					75			75					25									51,5278	REGULAR
				100	0										25							75			73,1944	BUENA
		50						75			75											75			80,1389	BUENA
			75				50					50									100			50	70,4167	BUENA
				100					100		75										100			75	94,8611	BUENA
		50					50				75										75			75	73,8889	BUENA
	25					25				100						50							50		43,8889	REGULAR
			75				25					50				25							50		54,1667	REGULAR
	25						50						25				50						25		54,3056	REGULAR
				100				75			75										75			75	90,1389	BUENA
		50					50						25				50						50		53,6111	REGULAR
	25						25						25				25						25		24,5833	MALA
			75						100		75										100			75	90,5556	BUENA
		50					50						25								75			25	77,9167	BUENA
		50					25						25				50						25		55,2778	REGULAR
				100					100			50									100			75	79,7222	BUENA

				100			50					50				25						50			77,3611	BUENA						
		50					50				75					25						50			63,4722	REGULAR						
				100				75			75										75			75			85,9722	BUENA				
		50					50						25				50						25			42,9167	REGULAR					
		50						75				50											50			59,5833	REGULAR					
		50					50					50				25								100			76,3889	BUENA				
0									100			50					50						75			68,0556	REGULAR					
		50						75				50					50								25			80,5556	BUENA			
		50											25				25								25			43,0556	REGULAR			
	25						0									0	0								0			26,25	MALA			
	25						0									0		25							25			50,5556	REGULAR			
				75				50				50													25			72,0833	BUENA			
				75					75			75					25									100			67,3611	REGULAR		
	25							50				50				0										0			35	REGULAR		
		50					25						25				50								25			65,4167	REGULAR			
				100				50				50													25			76,5278	BUENA			
		50							75			75					50									0			62,0833	REGULAR		
				100					100			75														100		75			92,6389	BUENA
		50						50					25				50								25			61,6667	REGULAR			
		50						50				50					50								50			47,2222	REGULAR			
				75				50				50												75		50			75,8333	BUENA		
					100	0						50					50									75			76,9444	BUENA		
					100					100	100															100	100				99,4444	BUENA
				75					75			50					50									50			61,1111	REGULAR		
					100						75															100		75			91,3889	BUENA
				75				50					25				50										75			80,2778	BUENA	
				75						100			50														75			84,3056	BUENA	



		50				50				50					50					50			51,1111	REGULAR
	25					50					0	0										0	42,7778	REGULAR
			75			50			75						75				75				81,9444	BUENA
	25				25					50					50					50			47,0833	REGULAR
		50				50				50			25							25			79,3056	BUENA
		50			25						25				50							0	57,2222	REGULAR
	25					75			75							100			75				68,8889	REGULAR
				100		50				50					75						25		82,5	BUENA
0					25				75				25							50			45,4167	REGULAR
		50				50			75						50				75				81,1111	BUENA
0						50				50					50					50			40,2778	REGULAR
				100		75			75			0							75				84,3056	BUENA
				100	25						25				50				75				86,9444	BUENA
			75		25					50			25							50			52,7778	REGULAR
			75		25						0		25						75				43,75	REGULAR
		50			25					50			25								25		72,7778	BUENA
			75			75			75				25							50			67,6389	REGULAR
			75		25						25		25								25		67,6389	REGULAR
			75		25						25			50							25		45,5556	REGULAR
		50				75					25		25								25		46,1111	REGULAR
			75				100		75			0							75				81,6667	BUENA
				100		75					25		25								25		72,5	BUENA
			75		0						25			50								0	67,5	REGULAR
		50				75			75				25								25		42,6389	REGULAR
				100			100	100								100	100						92,0833	BUENA
		50				75			75				25								25		68,8889	REGULAR
		50				75			75						75						50		70,1389	BUENA

	25				25						25		0						25		39,7222	REGULAR
		50			25					50				50					25		49,8611	REGULAR
0						75			75							100		75			88,0556	BUENA
		50			25			100								100		75			70,4167	BUENA
			100	0				100								100	100				92,0833	BUENA
		50			25					25				50					25		48,3333	REGULAR
			75		25				75						75		100				71,9444	BUENA
			75			75			75					50				75			68,6111	REGULAR
			75			75			75					50				75			60,6944	REGULAR
		50			25				50					50				50			48,75	REGULAR
		50				75			75							100		75			69,4444	BUENA
		50			50				50					50				50			55,6944	REGULAR
			75		50					25		25						75			82,7778	BUENA
			75				100	100							75		100				92,6389	BUENA
		50			50				50			25						50			75,8333	BUENA
			75		50				75							100		50			73,8889	BUENA
		50			50				50					50				50			60,9722	REGULAR
			75		50				75					50				50			75,6944	BUENA
		50			25				50						75			50			54,7222	REGULAR
0						75			75					50					25		51,5278	REGULAR
			75		50				75					50					25		72,0833	BUENA
		50			25					25		0								0	62,9167	REGULAR
0					50				50			25						50			49,0278	REGULAR
			100		50				50							100			25		64,4444	REGULAR
		50			50				75					50				75			65	REGULAR
			100				100	100								100	100				92,6389	BUENA
			75		50					25				50					25		71,6667	BUENA

				100			75			75						50				75				83,3333	BUENA	
		50				50				75							75				50				71,3889	BUENA
				100		50					50					50					50				35,8333	REGULAR
		50						100			50					50						25			64,1667	REGULAR
		50				25				75				25							75				73,1944	BUENA
			75			25				75				25							75				60,2778	REGULAR
			75			25					50					50					50				76,25	BUENA
			75			50					50					50					50				71,8056	BUENA
		50						100		75						75					75				80,6944	BUENA
			75			50					50					50					50				72,9167	BUENA
				100				100		75						75					75				97,2222	BUENA
				100			75			75						75					75				88,4722	BUENA
		50				50					50					50					50				57,2222	REGULAR
			75			50					50					75					75				84,8611	BUENA
		50				50					50			25							50				63,4722	REGULAR
			75			25						25				50						25			72,3611	BUENA
				100			75			75						50						25			73,0556	BUENA
			75			25				75				25							75				72,5	BUENA
				100			75			75						75					75				86,1111	BUENA
0						25					50	25				50					50				63,4722	REGULAR
		50					75					X		25								25			55	REGULAR
	25							100		75							100				75				71,25	BUENA
				100			75		100								100						0		68,6111	REGULAR
	25					25						25		25							50				49,3056	REGULAR
			75					100	100								100				50				72,3611	BUENA
				100	0								0				100				50				51,1111	REGULAR
				100					100	100							100	100							94,3056	BUENA

			100				100	100								75			75			92,2222	BUENA
	25				50					50				25					50			40,9722	REGULAR
			100				100		75							75			50			70,8333	BUENA
			75				100			25						100			50			82,3611	BUENA
			100				100	100								100	100					95,5556	BUENA
			75				75			50						75			50			80,2778	BUENA
		75					75			25					50					25		73,1944	BUENA
	25						75			75					50				75			80,4167	BUENA
		75					75			75						100			50			68,4722	REGULAR
			75					100	100							100	100					92,2222	BUENA
	25				50						25					75			50			36,3889	REGULAR
			75				75			50						75			50			62,9167	REGULAR
				100				100		50					50				50			77,3611	BUENA
			75			50				50					50				50			68,0556	REGULAR
		50				50				75						75			50			65	REGULAR
		50			25					50					50				50			77,2222	BUENA
		50								50					50				50			65,8333	REGULAR
				100				100		50					50					25		79,0278	BUENA
		50			0					50						75			75			60	REGULAR
	25					50				50					50					25		43,0556	REGULAR
			75				75			75						75				25		78,6111	BUENA
		50				50				75							100		50			69,5833	BUENA
0					0							0	0								0	0	MALA
	25						75			50					50				50			65,9722	REGULAR
				100			75			75						75			50			68,1944	REGULAR
	25				25						25				50					25		59,7222	REGULAR
				100			75			75						75			75			79,5833	BUENA

		50				25					75					50				50			73,4722	BUENA
			75				50				75						100		75				76,8056	BUENA

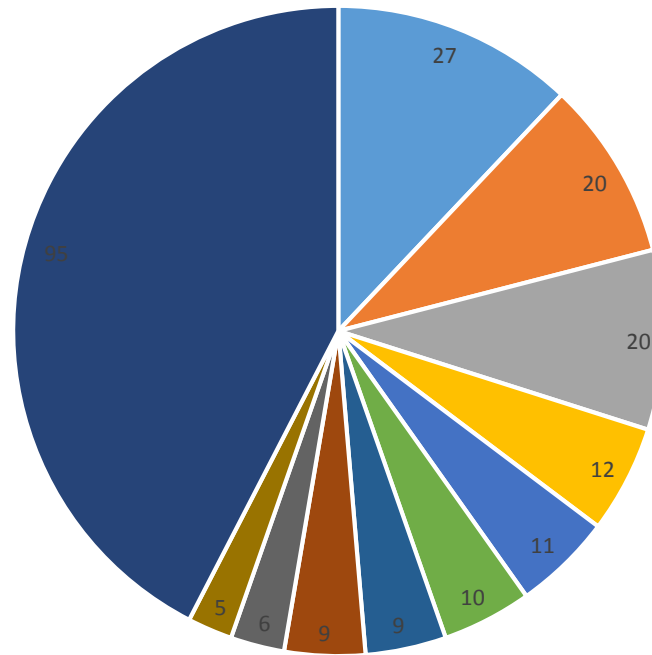




**ANEXO 5**  
**TABLA DE ENFERMEDADES**

<b>ENFERMEDADES</b>	<b>F</b>
G47.3 APNEA DEL SUEÑO	27
M45.X ESPONDILITIS ANQUILOSANTE	20
E11.9 DIABETES MODY	20
G40.3 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS	12
M32.9 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	11
E73.0 DEFICIENCIA CONGÉNITA DE LACTASA	10
M08.0 ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL	9
E80.4 SINDROME DE GILBERT	9
E23.2 DIABETES INSIPIDA	6
H90.5 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL	5
E74.9 TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS	5
I42.8 OTRAS CARDIOMIOPATIAS	4
G47.8 OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO	4
I27.0 HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA	3
G40.4 OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS	3
Q613 RIÑON POLIQUISTICO	2
E16.2 HIPOGLICEMIA NO DETERMINADA	2
H46.X NEURITIS OPTICA	2
D33.0 TUMOR BENIGNO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL	2
N07.3 NEFROPATIA HEREDITARIA, NCOP, GLOMERULONEFRITIS PROLIFERATIVA MESANGIAL DIFUSA	2
E27.1 INSUFICIENCIA CORTICOSUPRARRENAL PRIMARIA	2
M30.0 POLIARTERITIS NODOSA	2
Q79.6 SÍNDROME DE EHLERS-DANLOS	2
J84.9 ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	1
Q07.0 SINDROME DE ARNOLD-CHIARI	1
E23.0 HIPOPITUITARISMO	1
D68.0 ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND	1
Q78.4 ENCONDROMATOSIS	1
E74.3 OTROS TRASTORNOS DE LA ABSORCION INTESTINAL DE CARBOHIDRATOS	1
L93.0 LUPUS ERITEMATOSO DISCOIDE	1
E74.8 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICOS DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS	1
D66.X DEFICIENCIA HEREDITARIA DEL FACTOR VIII	1
D68.8 OTROS DEFECTOS ESPECIFICOS DE LA COAGULACION	1
Q76.1 SINDROME DE KLIPPEL-FEIL	1
E78.2 HIPERLIPIDEMIA MIXTA	1
I45.8 OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCCION	1
E79.9 TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS PURINAS Y DE LAS PIRIMIDINAS, NO ESPECIFICADO	1
K90.8 OTROS TIPOS DE MALABSORCION INTESTINAL	1
D69.1 TROMBOCITOPENIA	1
D61.3 ANEMIA APLASTICA IDIOPATICA	1
E84.0 FIBROSIS QUISTICA CON MANIFESTACIONES PULMONARES	1
M33.2 POLIMIOSITIS	1

F80.3 AFASIA ADQUIRIDA CON EPILEPSIA [LANDAU-KLEFFNER]	1
E34.8 OTROS TRASTORNOS ENDOCRINOS ESPECIFICOS	1
G04.1 PARAPLEJIA ESPASTICA TROPICAL	1
E34.8 OTROS TRASTORNOS ENDOCRINOS ESPECIFICADOS	1
G35.X ESCLEROSIS MULTIPLE	1
Q78.3 DISPLASIA DIAFISIARIA PROGRESIVA	1
D76.0 HISTIOCITOSIS DE LAS CELULAS DE LANGERHANS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	1
E21.0 HIPERPARATIROIDISMO PRIMARIO	1
D82.4 SINDROME DE HIPERINMUNOGLOBULINA E	1
J84.1 OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS	1
D84.9 INMUNODEFICIENCIA, NO ESPECIFICADA	1
K74.0 FIBROSIS HEPATICA	1
D56.1 BETA TALASEMIA	1
L10.9 PENFIGO	1
Q79.0 HERNIA CONGENITA DIAFRAGMATICA	1
E23.2 DIABETES INSIPIDA	1
Q85.0 NEUROFIBROMATOSIS	1
M31.5 ARTERITIS DE CELULAS GIGANTES CON POLIMIALGIA REUMATICA	1
A81.1 PANENCEFALITIS ESCLEROSANTE SUBAGUDA	1
M33.1 OTRAS DERMATOMIOSITIS	1
G90.0 NEUROPATIA AUTONÓMICA PERIFERICA IDIOPATICA	1
M35.2 ENFERMEDAD DE BEHCET	1
G93.0 QUISTE CEREBRAL	1
M89.0 ALGONEURODISTROFIA	1
G95.0 SIRINGOMELIA Y SIRINGOBULBIA	1
N15.8 OTRAS ENFERMEDADES RENALESTUBULOINTERSTICIALES ESPECIFICAS	1
H35.3 DEGENERACION DE LA MACULA Y DEL POLO POSTERIOR DEL OJO	1
Q10.5 ESTENOSIS O ESTRECHEZ CONGENITA DEL CONDUCTO LAGRIMAL	1
E16.1 HIPERINSULINISMO	1
Q71.3 AUSENCIA MANOS Y DEDOS	1
H53.6 CEGUERA NOCTURNA	1
Q76.8 OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS DEL TORAX OSEO	1
D58.0 ESFEROCITOSIS HEREDITARIA	1
Q78.1 DISPLASIA POLIOSTÓTICA FIBROSA	1
I15.1 HIPERTENSION SECUNDARIA A OTROS TRASTORNOS RENALES	1
E72.3 TRASTORNO METABOLISMO LISINA	1
E20.9 HIPOPARATIROIDISMO	1
G61.0 SINDROME DE GUILLIAN BARRE	1
Q96.9 SINDROME DE TURNER, NO ESPECIFICADO	1
G70.0 MIASTENIA GRAVIS	1
G71.2 MIOPATIAS CONGENITAS	1
TOTAL GENERAL	224



- G47.3 APNEA DEL SUEÑO
- E11.9 DIABETES MODY
- M32.9 LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO
- M080 ARTRITIS REUMATOIDE JUVENIL
- E23.2 DIABETES INSIPIDA
- OTROS
- M45X ESPONDILITIS ANQUILOSANTE
- G40.3 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS
- E73.0 DEFICIENCIA CONGÉNITA DE LACTASA
- E80.4 SINDROME DE GILBERT
- H90.5 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL