



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁZQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE
YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA
DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach: ITALO ELDY PACOMPIA LIPA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA

ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

**RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE
YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN
PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA
DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach: ITALO ELDY PACOMPIA LIPA

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA
ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : 
Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACTORA

PRIMER MIEMBRO : 
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

SEGUNDO MIEMBRO : 
M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

ASESOR DE TESIS : 
Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA _ P12



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 774 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 22 de Setiembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 -7304 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA** del (la) bachiller: **PACOMPIA LIPA ITALO ELDY** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- * **1er. Miembro** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * **2do. Miembro** : Dra. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

- * **Asesor (a)** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : MARTES 23 DE SETIEMBRE DEL 2025
HORA : 14:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Tecnología Médica Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)





UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 100 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 01 de abril del 2025

VISTOS:

El Informe N° 007-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de propuesta de Investigación de fecha 28 de marzo de la E.P, de Tecnología Médica folio 000092;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado(a) **PACOMPIA LIPA ITALO ELDY** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025** Correspondiente a la línea de investigación SALUD PÚBLICA;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 557-2023-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación del proyecto de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado(a) **PACOMPIA LIPA ITALO ELDY**, para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA** titulado: **RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025**

La Propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud, **Dra. ELIZABETH VARAGAS ONOFRE**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela Profesional de Tecnología Médica, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.
UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dra. Ingrid Liz Quispe Ticona
DECANA (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CEP: 39216

Distribución: Decanato, EP: Medicina Humana, Secretaría Académica, Archivo.

**RESOLUCIÓN N° 031-2025-UI-FCS-UANCV-J**

Juliaca, 21 de agosto del 2025

Visto: el Expediente N° 6729-2025-UI de fecha 22 de agosto del 2025, presentado por el Bach. PACOMPIA LIPA ITALO ELDY, quien solicita Revisión de Informe Final de la Investigación (Borrador de Tesis) titulado, RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025, por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Tecnología Médica

CONSIDERANDO:

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° N° 0294-2023-UANCV-CU-R y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : DRA. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- * **1er. Miembro** : DRA. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
- * **2do. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
- * **Asesor** : DRA. MARYLUZ CRUZ COLCA

Estando, la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud; asimismo fue aprobado para su ejecución de informe final con RESOLUCIÓN N° 100-2025-D-FCS-UANCV-J, conducente para optar el Título profesional de LICENCIADO(a) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: RADIOLOGÍA

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: APROBAR EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN para la REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN, del tema titulado: RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025, presentado por el Bach. PACOMPIA LIPA ITALO ELDY, para optar el Título profesional de LICENCIADO (a) EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: RADIOLOGIA, en virtud de los considerandos expuestos.

ARTÍCULO SEGUNDO: RATIFICAR como ASESOR(a) a la: DRA. MARYLUZ CRUZ COLCA

ARTICULO TERCERO. - **DISPONER** que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la Facultad de ciencias de la Salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

DISTRIBUCIÓN:

- Interesados (1)
- Archivo (1)

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

**RESOLUCIÓN DECANAL N° 010-2025-UI-FCS-UANCV**

Juliaca, 27 de agosto del 2025

VISTOS: El expediente 2025-CU-6351, presentado por el (la) egresado(a) **PACOMPIA LIPA ITALO ELDY**, quién ha solicitado cambio de asesor del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **TECNOLOGÍA MÉDICA**;

CONSIDERANDO: Que, según Resolución N° 100-2025-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025**, para lo cual se asignó.

asesor(a) al **DRA. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, y de acuerdo a la resolución N° 215-2025-UANCV-CU-R, **por motivos que ya no cuenta con vínculo laboral con la UANCV**; y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **APROBAR EL CAMBIO DE ASESOR**, designados a el(la) egresado(a) **PACOMPIA LIPA ITALO ELDY**, para la revisión del proyecto de investigación titulado: **RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025**, para optar al Título Profesional de **licenciado en tecnología medica especialidad: radiología** debiendo quedar a partir de fecha.

asesor(a) **DRA. MARYLUZ CRUZ COLCA**

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de **TECNOLOGÍA MÉDICA** y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

DISTRIBUCIÓN:

- Interesados (1)
- Archivo (1)

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE MODALIDAD NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%

INDICE DE SIMILITUD

10%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	4%
2	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	docplayer.es Fuente de Internet	1%
4	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
5	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1%
6	riujap.ujap.edu.ve Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1%



Metadatos Complementarios

RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	ITALO ELDY PACOMPIA LIPA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75360520
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0002-2553-3797
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	29590767
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0003-4379-558X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02405808
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo ITALO ELDY PACOMPIA LIPA, identificado con DNI

Nro. 75360520, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional**
- Programa de Segunda Especialidad,**
- Programa de Maestría o Doctorado**

TECNOLOGÍA MÉDICA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025

Asesorado por: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca __01__ de Octubre del 2025


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)


Huella



DEDICATORIA

Dedico este trabajo a mis padres
Hermes Pacompia Calla y Flora
Lipa Laura por el apoyo
incondicional que me brindaron
en mi formación socio
académica, a mis familiares, a
mis padrinos Ramiro (†) y Luz
por los consejos y enseñanzas.



AGRADECIMIENTO

Agradezco a la universidad que fue mi alma mater en toda mi formación profesional, a los docentes que estuvieron brindándome todas sus enseñanzas para ser un buen profesional, a mi asesora por brindarme todo su apoyo y ayuda en todo este proceso, a mis padres por todo el apoyo incondicional a lo largo de este camino.



INDICE GENERAL

DEDICATORIA iii

AGRADECIMIENTO iv

INDICE GENERAL..... v

INDICE DE TABLAS..... viii

INDICE DE FIGURAS ix

RESUMEN x

ABSTRACT xi

INTRODUCCION xii

CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.1.1 PROBLEMA GENERAL..... 3

1.1.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS..... 3

1.2 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO 3

1.2.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA 3

1.2.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA..... 5

1.2.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA..... 6

1.3 OBJETIVOS 6

1.3.1 OBJETIVO GENERAL 6

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 7

1.4 HIPÓTESIS..... 7



1.4.1 Hipótesis General 7

1.4.2 Hipótesis Específicos..... 7

1.5 Variables 8

1.6 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES 8

CAPITULO II

MARCO TEORICO REFERENCIAL

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 9

2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL 9

2.1.2 A NIVEL NACIONAL..... 15

2.1.3 A NIVEL REGIONAL..... 23

2.2 MARCO TEORICO 23

2.3 MARCO CONCEPTUAL 32

CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACION

3.1 DISEÑO DE INVESTIGACION 34

3.2 TIPO DE INVESTIGACION 34

3.3 METODO APLICADO A LA INVESTIGACION 35

3.4 POBLACION Y MUESTRA 35

3.4.1 POBLACION 35

3.4.2 MUESTRA 36

3.5 TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN
PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS 37



3.5.1	TÉCNICAS	37
3.5.2	INSTRUMENTO	37
3.5.3	FUENTE	38
3.6	PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS	38
3.7	CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS	39
3.8	VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	39
3.8.1	VALIDEZ	39
3.8.2	CONFIABILIDAD	39
CAPITULO IV.....		40
RESULTADOS Y DISCUSIÓN		40
CONCLUSIONES		62
RECOMENDACIONES		64
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....		65
ANEXOS.....		72
ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....		72
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....		78
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO		79
ANEXO 4: INSTRUMENTO		80
ANEXO 5: VALIDACION DE INSTRUMENTOS.....		81
ANEXO 6: AUTORIZACION DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACION		84



INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Administración del contraste yodado no iónico vía endovenosa y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	39
Tabla 2	Administración del contraste yodado no iónico vía oral y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	42
Tabla 3	Administración del contraste yodado no iónico vía rectal y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	45
Tabla 4	Administración del contraste yodado no iónico vía vaginal y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	48
Tabla 5	Sexo y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	51
Tabla 6	Edad y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	54
Tabla 7	Nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	58



INDICE DE FIGURAS

Figura 1	Administración del contraste yodado no iónico vía endovenosa y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	40
Figura 2	Administración del contraste yodado no iónico vía oral y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	43
Figura 3	Administración del contraste yodado no iónico vía rectal y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	46
Figura 4	Administración del contraste yodado no iónico vía vaginal y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	49
Figura 5	Sexo y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	52
Figura 6	Edad y nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	55
Figura 7	Nivel de reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud, Juliaca – 2025.....	59



RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación administrativa como contraposición yodada no iónica con reacción adversa sobre personas que reciben tratamiento respecto al campo radiológico en el centro hospitalario III EsSalud Juliaca 2025.

MATERIAL Y METODO: Esta investigación es sobre naturaleza teórica, el grado correlacional y forma sesgada y enfoque cuantitativo. Se tomó un grupo conformado por 218 pacientes con inscripción al seguro en nosocomio III EsSalud Juliaca, por medio de la cantidad poblacional de 140 personas en tratamiento. Se aplicó la técnica de encuesta. **RESULTADOS:** De los 140

pacientes atendidos, el 63.43% de los pacientes fueron administrados por vía endovenosa, el 18.57% fueron administrados por vía oral, el 8.57% fueron administrados por vía rectal y el 6.43% fueron administrados por vía vaginal.

En lo referido al sexo masculino, el 33.57% recibió contraste por vía endovenosa, el 12.14% vía oral, el 7.14% rectal y ningún caso por vía vaginal. En lo que refiere al sexo femenino, el 32.86% recibió la sustancia de forma endovenosa, el 6.43% por vía oral, el 1.43% rectal y el 6.43% por vía vaginal. **CONCLUSION:** La administración del contraste yodado no iónico no tiene relación con la reacción adversa respecto a las personas que reciben atención dentro del área radiología de nosocomio III EsSalud de Juliaca.

Palabras clave: contraste yodado no iónico, reacción adversa.



ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the relationship between the administration of non-ionic iodinated contrast and adverse reactions in patients treated in the radiology department of Hospital III EsSalud Juliaca 2025. **MATERIALS AND METHODS:** The research design was non-experimental, basic, correlational, cross-sectional, and quantitative. The population consisted of 218 patients enrolled in the insurance of Hospital III EsSalud Juliaca, with a sample of 140 patients. A survey was used. **RESULTS:** Of the 140 patients treated, 63.43% were administered intravenously, 18.57% were administered orally, 8.57% were administered rectally, and 6.43% were administered vaginally. Among males, 33.57% received contrast intravenously, 12.14% orally, 7.14% rectally, and no cases vaginally. Among females, 32.86% received the substance intravenously, 6.43% orally, 1.43% rectally, and 6.43% vaginally. **CONCLUSION:** The administration of non-ionic iodinated contrast is not associated with adverse reactions in patients treated in the radiology department of Hospital III EsSalud in Juliaca.

Keywords: non-ionic iodinated contrast, adverse reaction.



INTRODUCCION

En el área de radiología el uso del contraste yodado no iónico es común y esencial, los cuales se usan en diferentes exámenes radiológicos para optimizar la nitidez sobre algunas fotografías diagnósticas.

Cerca de 80 millones de investigaciones con respecto a exámenes radiográficos son relacionados al análisis que se realiza a nivel global anualmente. Este empleo respecto al contraste yodado no iónico con el fin de capturar fotografías clínicas extendidas a nivel global en periodos recientes. La medida de contraste yodado no iónico a aumentado debido a la gran ayuda que da para la obtención de imágenes radiológicas por esto se usa respecto a la totalidad de prestaciones sobre la asistencia para una evaluación a nivel global. Sin embargo, el uso de este contraste no está exento de riesgos, ya que puede desencadenar reacciones adversas en algunos pacientes. La comprensión y gestión de dichos análisis es crucial, respaldando la seguridad y la salud en algunos individuos que se sometan a los diferentes exámenes radiológicos.

El presente análisis se enfoco en examinar una conexión con respecto a una gestión y una administración sobre contraste yodado no iónicos y la incidencia de resultados negativos respecto a individuos que fueron tratados en el área de radiología.

Esta investigación ha sido organizada de la manera según: El capítulo I aborda dichos elementos fundamentales; este capítulo II aborda un fundamento teórico; el capítulo III aborda el método sobre este estudio; el capítulo IV presenta algunos hallazgos, el debate, las conclusiones y las sugerencias.



CAPITULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

DESCRIPCION DEL PROBLEMA

A NIVEL INTERNACIONAL

“Durante anterior década, en relación al hallazgo sobre rayos X como este surgimiento Radiológico, emergió sobre esta importancia para desarrollar elementos que pudieran destacar ciertas secciones fisiológicas como ciertas enfermedades, en relación al objetivo para obtener la exactitud de la evaluación superior. Por lo tanto, a inicio en relación a la destreza surgieron métodos de análisis. Siendo el experto, aquellos representan el instrumento esencial sobre esta identificación como la evaluación en diversas afecciones, un monitoreo sobre los métodos establecidos como la ejecución en técnicas operativas. No obstante, estos componentes no son completamente peligrosas: ocasionalmente generan consecuencias desfavorables, estas oscilan entre moderadas y graves, capaces de lograr en ciertas situaciones ser mortales”(1).



“Las respuestas no favorables sobre el análisis se detallaron en función del grado en gravedad como la clase. Resultados: En 14898 administraciones de compuesto sobre contraste yodado no iónico, se presentaron 66 incidentes de manifestaciones negativas. El porcentaje en las respuestas negativas sobre el contraste ha sido del 0.44%. La presencia respecto a respuestas desfavorables de carácter ligero ha sido del 0.32% (49 personas en tratamiento), sobre clase leve fue de 0.06% (10 individuos en tratamiento) y de carácter severo del 0.04% (7 personas en observación)”(2).

A NIVEL NACIONAL

A nivel nacional, los diversos pacientes sometidos a exámenes contrastados pueden presentar un análisis contradictorio frente a métodos de corroboración yodado no iónico ya sea durante o después del examen realizado, las manifestaciones que son capaces de surgir durante el examen desde las manifestaciones: agudas donde son más frecuentes y suelen desaparecer en pocos minutos sin necesidad de tratamiento, reacciones moderadas se presentan en el 1% de los casos y necesitan ser tratadas dentro de la unidad de rayos y reacciones graves caracterizadas por urticaria generalizada, hinchazón de laringe, hipotensión, broncoespasmo o shock.

A NIVEL LOCAL

En el Hospital III EsSalud Juliaca, se pueden presentar efectos alérgicos al contraste yodado no iónico de los cuales algunos podría llegar a ser inmediatos o retardados, estas reacciones pueden ser como nefrotoxicidad, extravasación y reacciones alérgicas a este tipo de contraste.

En el caso de la nefrotoxicidad causa alteración en la función renal causando insuficiencia renal, evitando que el contraste se llegue a desechar o problemas para descartar la orina, para no llegar a tener ese problema se pide un examen de creatinina que si no está en los niveles óptimos se hace unas medidas antes y después del examen para disminuir los riesgos.

FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 PROBLEMA GENERAL

PG. ¿Cuál es la relación de la administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud Juliaca 2025?

1.1.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE1. ¿Cuál es la relación de la vía de administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa de pacientes atendidos en el área de radiología del hospital III de EsSalud Juliaca?

PE2. ¿Cuál es la relación de las características demográficas con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del hospital III de EsSalud Juliaca?

PE3. ¿Cuál es la reacción adversa más frecuente en pacientes atendidos en el área de radiología del hospital III de EsSalud Juliaca?

1.2 JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.2.1 JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

En radiología el uso del contraste yodado no iónico es muy común para realizar exámenes con el fin de revisar la estructura de diferentes áreas



del organismo, a pesar de la utilidad de este contraste los efectos adversos que pueden llegar a comprometer al paciente son diversos.

Esta investigación es importante porque gestión de contraste Yodado no iónico, se usa comúnmente en los estudios de imagenología, esto para mejorar la visualización sobre las estructuras dentro del organismo, no obstante, pueden surgir manifestaciones adversas, algunos pacientes pueden llegar a presentar estas manifestaciones y afectar su seguridad y bienestar. Es decir, su salud.

Esta investigación nos va a permitir identificar factores de riesgo, como son las reacciones que se puedan presentar y así podamos conocer a cuál es más propenso el paciente.

A su vez, nos va a contribuir a incrementar la salvaguardia de la persona hospitalizada y podamos optimizar los protocolos clínicos que se tiene en cada institución, y así los profesionales que estamos encargados de esta área podamos tomar las precauciones del caso, alternativas seguras y reducimos las complicaciones que se puedan llegar a generar.

Es importante resaltar que esta investigación va contribuir a la formación científica y médica, ya que va permitir a más profesionales estar mejor preparados y tener en cuenta los posibles efectos que se pueda generar, también debo decir que esta investigación será la primera dentro de nuestro contexto, es decir dentro de la región puno, y será precedente para la revisión y futuras investigaciones con relación a este importante tema.



1.2.2 JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El uso del contraste yodado puede tener distintas reacciones cuando se usa, esta investigación se va realizar para poder determinar cuáles son los efectos que se va presentar en el paciente al aplicar contraste, y a su vez nos va ayudar a saber cuál es la reacción más frecuente que se va dar.

Esta investigación se desarrolla para tener conocimiento de varios puntos tanto a nivel académico como clínico. Cómo es identificar todo elemento cuando incrementan una posibilidad de experimentar alteraciones negativas, mejorar la seguridad en los procedimientos con contraste yodado no iónico; también podemos establecer estrategias de prevención y manejo de estas reacciones. Así podemos evaluar si es necesario modificar las dosis o usar alguna alternativa con estos pacientes. A su vez se aportara conocimiento científico, generando evidencia basada en la investigación que nos va ayudar a respecto a dichos expertos en la atención médica posean una mayor formación frente an estos especialistas sanitarios, teniendo una información actualizada sobre la administración del contraste y conociendo la manera de actuar ante estas reacciones adversas, en caso se presenten, a su vez, nos va a servir para optimizar costos y recursos en salud, reduciendo hospitalizaciones y tratamientos por efectos adversos graves y mejorando la eficiencia del uso de insumos médicos.



1.2.3 JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Esta investigación se justifica desde un punto de vista metodológico cuantitativa, la cual permitirá evaluar muestras clínicos de pacientes expuestos al contraste yodado, identificando una permanencia sobre reacciones adversas como algunos elementos sobre riesgo relacionados. Donde se va a relacionar Al igual que ciertas sucesos, se utiliza enfoque Yodado no iónico negativas sobre enfermos que han sido objeto de investigaciones en imagenología. Para ello se utilizará un diseño de estudio adecuado para asegurar una legitimidad como la confiabilidad en los resultados.

Debido a esto, el presente trabajo es para ver los tipos de reacciones adversas que llegaron a presentar algunos pacientes que se sometieron a exámenes en los que se use el contraste yodado no iónico ya que cada paciente podría presentar diferentes tipos de efectos desde reacciones leves hasta severas que podrían llevar al paciente a la muerte.

Los antecedentes de información para este proyecto de investigación fueron escasos y a pesar de que se buscó, no se halló antecedentes locales por lo cual este estudio podría ser el 1ro en realizarse.

1.3 OBJETIVOS

1.3.1 OBJETIVO GENERAL

OG. Determinar la relación de la administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud Juliaca 2025



1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- OE1.** Especificar la relación de la vía de administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa de pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III de EsSalud Juliaca
- OE2.** Indicar la relación de las características demográficas con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III de EsSalud Juliaca
- OE3.** Mencionar la reacción adversa más frecuente en pacientes atendidos en el área de radiología del hospital III de EsSalud Juliaca

1.4 HIPÓTESIS

1.4.1 Hipótesis General

HG. Existe relación significativa de la administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud Juliaca 2025

1.4.2 Hipótesis Específicos

- HE1.** Existe relación significativa de la vía de administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa de pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III de EsSalud Juliaca
- HE2.** Existe relación significativa de las características demográficas con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III de EsSalud Juliaca
- HE3.** El nivel de reacción adversa más frecuente es leve en pacientes atendidos en el área de radiología del hospital III de EsSalud Juliaca



1.5 Variables

Variable 1

Administración del contraste yodado no iónico

Variable 2

Reacción adversa.

1.6 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALORACIÓN
1. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO	1.1. VÍA DE ADMINISTRACIÓN	1.1.1. ENDOVENOSO	a. Si b. no
		1.1.2. ORAL	a. Si b. No
		1.1.3. RECTAL	a. Si b. no
		1.1.4. VAGINAL	a. Si b. no
	2. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS	1.2.1. SEXO	a. Hombre b. Mujer
		1.2.2. EDAD	a. 30 años a 39 años b. 40 años a 49 años c. 50 años a 59 años
2. REACCION ADVERSA	2.2.1	2.1.1. Tipo	a. Leve
			b. Moderada
			c. Severa



CAPITULO II

MARCO TEORICO REFERENCIAL

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 A NIVEL INTERNACIONAL

Vega(3). Reacciones negativas al contraste: cómo evitarlas y cómo manipularlas España 2024.; Resumen; Según métodos en espectroscopia radiológicos (MCR), ya sean yodados (MCI) o de gadolinio (MCG), tienen la capacidad para provocar respuestas negativas. Algunas respuestas sobre clase A donde se vinculan en relación a propiedades farmacológicas de visión, abarcando algunos resultados colaterales, adversos como desfavorables. Para algunos MCI, esta afección renal aguda postcontraste se considerada la habitual. Frecuentemente, podrían provocar reacciones sobre los ámbitos tiroideo, neurológico, cardiovascular, hematológico y de la glándula salivar. En relación a MCG, esta respuesta habitual desde el surgimiento sobre náuseas, como el peligro para desarrollar fibrosis sistémica nefrogénica y depósitos cerebrales de interpretación incierta. Una estrategia muy efectiva destinada a prevenir algunas alteraciones clase A consiste sobre la reducción en relación a la dosificación como regularidad en la aplicación de su efectividad, particularmente sobre individuos que han sufrido problemas renales anteriormente. A fin de evitar esta afección renal aguda postcontraste



es crucial conservar una hidratación respecto al enfermo tanto digestiva como parenteral, previniendo lapsos como la abstinencia sobre fluidos extendidos. Además, algunas manifestaciones de hipersensibilidad pueden ser autónomas respecto a dosificaciones cómo es posible manifestarse fisiológicamente a partir del estado cutáneo suave hacia una anafilaxia. Este artículo sugiere el algoritmo cuando posibilitaría distinguir esta condición particular sobre la auténtica conducta de hipersensibilidad (RHS), además determinar la severidad. Además, puede proponer un modelo respecto al intervención para algunas manifestaciones directas adaptado al grado sobre severidad, impactando una gestión de la anafilaxia y la aplicación temprana de adrenalina intramuscular. Por último, cuando exponen sugerencias para un tratamiento respecto a los enfermos con respuestas de hipersensibilidad previas necesitando utilizar análisis de manera electiva o urgente, promoviendo un uso de métodos alternativos con aceptación validada una vez que se de medicación indiscriminada.

Pocasangre y Enríquez(4). Relación entre el análisis de técnicas de contraste yodados privada entre los estudiantes de radiología y datos de la Universidad de El Salvador como la experimentación en nosocomio durante un lapso correspondiente entre agosto y noviembre de 2023.; **Resumen:** Este análisis tratará el concepto "La conexión respecto a la noción acerca de métodos de verificación yodados elaborada durante la especialidad de Radiología y Figuras en la Universidad de El Salvador como esta actividad sanitaria". Este estudio, aceptaron algunas distinciones como analogías respecto a participantes donde viven cotidianamente en los



establecimientos especializados de actividad sanitaria. Se evidenció esta hipótesis enseñada acerca de los medios de verificación de yodados a partir de algunos comienzos en la especialización en estrategia de formación y educación pertinente, además sobre algunas situaciones como método en el estudio donde dictan algunas entidades en actividad sanitaria respecto al objetivo para aportar al problema. Este estudio se intentó poner un contexto sobre algunos precedentes de esta investigación en cuestión, a fin de identificar la forma en que han estado presentando estos problemas y retos a lo largo del periodo, al igual que la circunstancia crítica presente, tratando datos recientes acerca de la forma en que se gestiona la instrucción sobre alguna disciplina de los métodos de comparación yodados dentro de la especialidad Radiología en la Universidad del Salvador. Asimismo, realizaron a cabo este análisis, En este capítulo II, el estudio el fundamental la teoría como seguros a fin de otorgar elevada importancia a este estudio, recolectando información sobre referencias precisas. En el capítulo III, se expuso una estrategia sobre este estudio, donde organizaron una ejecución sobre el estudio como se utilizaron estrategias, enfoques e herramientas. En el capítulo IV, se expondrán los hallazgos, evaluación e comprensión en los hallazgos.

Roca(5). Análisis respecto a la eficiencia de la temperatura seca sobre los ensayos en extravasación en relación a la verificación del yodado Barcelona 2022.; “OBJETIVO: Analizar una combinación en capas térmicos de temperatura alta y frío seco, para una comparación con el uso único en frío seco, mediante este diagnóstico sobre laceraciones provocadas en el escape de sangre en reflejo yodado no iónico. **MÉTODOS:**



Experimento médico improbable sobre carácter continuo como multidimensional. Análisis llevado a cabo entre junio de 2017 y septiembre de 2020. Por otro lado, se contemplaron usuarios que sufrieron la pérdida de sangre en contraste iodado no iónico, otorgado por el equipo inyector por medio del método sobre TAC. Este conjunto de experimentación recibió temperatura seca por medio de la inicial etapa en el proceso y el grupo análisis recibió frío seco, continuando respecto al propia vigilancia de los dos grupos, a través de la utilización en frío seco por 3 a 4 horas, y controlada finalmente se llevó a las veinticuatro horas. Llevaron a cabo el estudio descriptivo, utilizando también muchos tests t, ANOVA, Ji cuadrado, test de Fischer esta ayuda al análisis en las relaciones entre las variables, así como muestreo no paramétrico. Por otro lado, obtuvieron indicadores sobre el vínculo a través de esta Razón en Probabilidades, un peligro Relativo como la comparación de Pearson. **RESULTADOS:** Se tomaron en cuenta 65 individuos, lo cual un total de 32 recibieron cuidado en frío seco como 33 de calor seco durante el primer periodo de terapia. Este calor seco solucionó un 90,9% sobre las situaciones (30 de 33), en cambio, el frío seco solucionó un 40,6% de las situaciones (13 de 32). esta discrepancia respecto a los dos enfoques alcanza un valor de $p < 0,001$ como la Relación sobre las Probabilidades en 14,6 (IC 95% 3,7-58,1). en esta primera medida de la temperatura elevada seca, asimismo pudo lograrse esta modificación superior en una contusión general porcentual de 1,2%, en comparación en relación al frío seco. **CONCLUSIONES:** El uso conjunto sobre calor seco durante esta primer hora periodo sobre el enfoque, complementado una utilización subsiguiente del frío seco, resultó ser efectivo a fin de alcanzar



una dilución más alta del contraste y regulación durante el mecanismo inflamatorio, en un índice que supera un 50%, en comparación para la única implementación en frío seco”.

Ferrer Et. Al.(6). Gestión de sistemas de contraste. ¿hay peligro de lesión agudo renal? España 2019.; **Resumen:** **Objetivo:** Entender como una aplicación sobre contraste yodado intravenoso en relación a tomografía computarizada (TC) está vinculada al incremento a índices en creatinina como de daño renal agudo. **Material y métodos:** Análisis comparativo por grupos. Hace referencia a cada uno de los individuos observados que se presentaron al centro de emergencias desde 2010 hasta 2015 cuando mostraron la creatinina basal (C1) como también 24-72 horas más tarde (C2). Este análisis ha sido verificado en Comité de Ética e Indagación. Aspectos sobre exclusión: individuo en menos de 18 años, creatinina inferior a 0.4 mg/dl, superior a 4 mg/dl y aplicación sobre contraste por el último semestre. Estas tasas de 105.435,6 individuos asistieron a la atención de emergencias durante el año. Tres clases de enfermos: 1) Tomografía Computarizada en contraste (6.642) 2) Tomografía Computarizada no contrastada (6.193,3) y 3) Tomografía Computarizada no contraste (33.802). Aplicaron otros aspectos en la Red Nacional de Lesiones Renales Agudas (AKI) y la nefropatía leve mediante contraste (NAC). Illevaron a cabo una investigación estadística bivariante como la regresión logística utilizando un software (Stata15). **Resultados:** Rrealizaron análisis de unos 52.411 enfermos, obteniendo la información: 46.637. Ortalama de edad: 67.95 años. C1: promedio de 1.16 mg/dl (DE: 0.61) y C2: 1.14 mg/dl (DE: 0.66). Usando indicadores NAC y AKI: Su ejecución en Tomografía



Computarizada mediante corroboración, está no se vinculada al incremento en la probabilidad para manifestar nefropatías (odds ratio [OR]: 0.90, rango de significancia [IC]: 0.83-0.99 y OR 0.89, IC: 0.81-0.98). La investigación "complementación del puntaje de propensión" utilizando los dos criterios (NAC+ AKI), registró un OR con 0.80 y un IC entre 0.77-0.84. Los enfermos por medio del filtrado glomerular que no supera los 30 ml/min no vincularon un aumento en la insuficiencia renal (OR: 0.66, IC: 0.47-0.91. **Conclusión:** En el conjunto con personas analizados, la utilización sobre el contraste intravenoso no puede relacionarse respecto al incremento sobre un daño renal agudo. Copyright 2019 SERAM. Por Elsevier España, S.L.U.

Garrido Et. Al.(7) Controversias intravasculares en estudio digital tomográfico como resonancia magnéticamente: por ello civilizando ha de conocer Chile 2020.; Introducción: La radiología, las enfoques sobre el contraste emplean a fin de incrementar la percepción en algunos tejidos normales y patológicos, esto facilita una diferenciación respecto a estos a través a estas alteraciones sobre las propiedades en visualización en los tejidos. Ciertamente facilita la investigación estructural más precisa respecto a las lesiones, además de una valoración cinética funcional como del contraste. **Objetivos:** Exponer la actualización reciente acerca de los métodos en radiología, el contraste intravascular es crucial., enfocándose en principios del doctor que no especialista radiólogo necesita considerar en instante la asignación. **Métodos:** Llevaron a cabo un repaso bibliográfico de la bibliografía radiológica significativa acerca de los métodos de contraste intravascular: categorización, recomendaciones, riesgos y medidas de precaución que el doctor especialista necesita tomar. **Resultados:** A pesar



de que los métodos de contraste en radiología poseen un análisis de protección excepcional, su utilización conlleva peligros y puede fundamentarse en parámetros adecuados tras una valoración sanitaria rigurosa, equilibrando peligros y ventajas para cada usuario particular. Conclusión: La interacción entre especialistas de atención médica, nefrólogos y radiólogos es esencial para valorar incidentes hospitalarios variados o que necesiten cuidados particulares al señalar la aplicación de un medio de contraste intravascular.

2.1.2 A NIVEL NACIONAL

Barreda.(8) Grado de la verificación con manual de procesos de asistencia tomográfica computado respecto a enfermos respecto a la investigación en contraste yodado del Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2024; La (OMS) Organización Mundial de la Salud indica a millares de individuos padecen perjuicios cada año debido a fallos sanitarios, varios de los cuales podrían prevenir. En Perú, la legislación promueve la servicio sanitario más óptima, respecto a proyectos proyectos similar a la orientación de procedimientos durante Tomografías Axiales (TAC) del nosocomio Nacional Cayetano Heredia (HNCH) para garantizar análisis exactos y seguros. El estudio presente está enfocado para incrementar una protección a través de catálogos sobre comprobación, particularmente sobre la utilización de métodos de contraste, esenciales a fin de diagnósticos eficaces. **Objetivo:** Establecer un grado sobre acatamiento de la instrucción para técnicas sobre la Tomografía Computarizada en enfermos que realizan análisis de contraste yodado en HNCH. **Materiales y Procedimientos:** Investigación de naturaleza observacional, no practico, descriptiva,



transverso y prospectivo. A fin de lograr la meta, se empleará la hoja de comprobación verificada bajo el enfoque de jueces especialistas. Se utilizará un instrumento a fin de valorar a cualquier enfermo cuando satisfaga algunos requisitos de integración sobre el análisis. **Resultados:** Esta documentación relacionada con contraindicaciones, requerimientos, alimentación enfermos como método se procesará a través del software computacional STATA v. 18. Esta investigación facilitará la administración eficiente sobre algunos datos y la creación sobre los análisis minuciosos. Conclusiones: Se examinará una efectividad en las guías de las técnicas en Tomografía Computarizada a fin de incrementar la protección de los enfermos, ofreciendo sugerencias para optimizar dicha excelencia para la atención médica médico.

Huancas y Tasayco.(9) Consideraciones métodos dirigidas a obtener fotografías sobre tomografía urélica utilizando según instrumento en el contraste como potencia múltiple, empleado según el establecimiento independiente al largo del transcurso sobre el estudio, Lima 2023, Introducción: Dentro de Urotomografía Computarizada (URO-TC) cuando la prueba principal destinada a valorar una eficacia respecto al conducto urinario. Dicha es capaz de provocar una emisión excesiva respecto a los enfermos. Hay estrategias innovadoras similar a la de SPLIT BOLUS que contribuyen para reducir una emisión del enfermo para la radiación, dado que limitamos el análisis a 2 compras, en contraposición a la metodología tradicional que implica 5 compras por análisis. **Objetivo:** Enumerar los aspectos técnicos a fin de la correcta obtención de fotos sobre urotomografía utilizando medios un contraste como la capacidad doble en un



nosocomio entre el 2023. Especificación del proyecto: De acuerdo a la revisión sobre las pruebas, estas evaluaciones métodos a fin de la correcta obtención en fotografías en URO-TC tendrían que ser: 1. adaptar al enfermo: ayuno antes de esta investigación, pruebas en laboratorio, etc. 3. Recopilación sobre las imágenes: se aplicarán criterios tecnológicos previamente fijados, según la aplicación la dupla potencia como la administración de resistencia yodado a través del método SPLIT BOLUS 3. Procesamiento postimagen con Syngo.via de Siemens Healthcare.

Conclusión: Una correcta implementación de un método en SPLIT BOLUS, unida para la utilización de la potencia dual, utilizando algunos factores previos citados, disminuye una emisión de los enfermos a una radiación como disminuye en el lapso en análisis, asimismo para proporcionarnos fotografías que mantienen una exactitud evaluativa.

Virrueta.(10) Incremento menor en contraste sobre la tomografía en el abdomen del Hospital Cayetano Heredia, Lima 2023; El propósito respecto a este es para estudio para determinar una valoración médica sobre la tomografía abdominal efectuada relacionada al nivel de contraste más bajo el nosocomio Cayetano Heredia, en 2023. Esta técnica utilizada es gráfica, observatorio, pretérta y de corte transverso. Sin embargo, una prueba compuesta mediante 100 expedientes médicos en pacientes entre 25-60 años cuidados del centro para tomografía en el nosocomio Cayetano Heredia, donde los datos de su historial médico estarán introducidos en el formulario para recopilación de registros. Por último, se empleará en programa estadístico SPSS, que mediante gráficos e ilustraciones

responderá a algunos objetivos establecidos, para luego exponer todas las valoraciones correspondientes.

Labán.(11) Rango de saberes para enfermos respecto al examen en contraste sobre la tomografía en el hospital, Piura 2023; El propósito fundamental del presente estudio ha sido establecer el grado en entendimiento sobre algunos enfermos respecto a peticiones contrastadas en tomografía, de una perspectiva cuantitativa como descriptiva de clase observacional, clase transversal. Se recolectaron datos del 113 enfermo de nosocomio Popular Regional Señor Cautivo-Johnmay Salud durante un lapso comprendido entre julio y septiembre de 2023, empleando cuestionarios en calidad de método como un formulario verificado por tres especialistas del campo bajo la herramienta. Los valores logrados indicaron que el promedio sobre la información más común fue el estándar, el total de 48.67%, mientras que la más alta tiene el 15.93%. Según el sexo, se observó donde un promedio resultó ser más destacado, un total de 35.40% en mujeres como el 13.27% en hombres. Adicionalmente, determinaron sobre un grado menor ha sido habitual en damas (22.12%) que sobre varones (9.73%), en tanto un grado elevado como también frecuente sobre varones (9.73%) que sobre damas (6.19%). Sobre la etapa de vida, la cual descubrió donde estos niveles respecto a las edades desde 41 y 50 años mostró este rango muy elevado respecto a saberes (5.31%), el grado estándar (16.81%), el grado menor (8.85%), y no se notificaron personas con grado muy inferior en dicho conjunto etario. En **conclusión**, la identificación determinada este grado de aprendizajes en el campo tomográfico contrastadas en individuos tratados tiene resultados



estándares. Podemos visualizar que este grado de aprendizaje cambiaba según el género, predominando más en sexo femenino, respecto al tiempo de vida de 41 entre 50 años se observó un incremento en el nivel de aprendizaje.

Nina Huanca.(12) Enfermedad patológica en riñones producida mediante contraste yodado en tomografía axial, Lima 2024.; Resumen:

Hoy en día, la tomografía es un instrumento esencial para la asistencia al diagnóstico médico. No obstante, este uso de fármacos sobre el contraste yodado conlleva consecuencias adversas al igual que esta capacidad para provocar nefropatía si no se manejan correctamente, lo que puede sumar como la escasez considerable respecto a la escritura. Meta: Calcular la posibilidad de que se produzca nefropatía en componentes para contraste yodado sobre la tomografía axial. Clase en investigación: mediante una imagen de Métodos: Realizó una investigación como análisis de la bibliografía como Google Académico, Concytec, Elsevier, Scielo y Scopus, acerca de varias enfermedades como en riñones provocada mediante medio del factor de contraste yodado. Resultado: Del estudio respecto 20 artículos, un 40% de las investigaciones indica menciona donde existen probabilidades demasiadas escasas de que existan casos de enfermos sin criterios del peligro, el 30% muestran respecto algunos contrastes son confiables en las estrategias preventivas adecuadas, aunque un 20% muestran posibilidades reducidas con y sin elementos, en tanto un 15% afirma que existen posibilidades moderadas en enfermos de alto peligro y enfermos internados. Conclusión: Esta posibilidad sobre padecimiento nefropatía provocada a causa de contraste se determinará la situación de los enfermos.



En gran parte sobre las situaciones, el uso de este contraste es seguro y las escasas posibilidades de provocar daño renal. Por otro lado, la presente posibilidad se incrementa en enfermos de hospital con elementos de peligro. Por esta razón, es vital implementar acciones profilácticas a fin de reducir los perjuicios.

Palacios.(13) Enfermedad en riñones generada por la utilización de contraste intravenoso en personas en tratamiento seleccionadas para

Desde ese centro médico Nacional Arzobispo Loayza se realiza una tomografía axial computarizada, Lima 2021 y 2022; Resumen: Establece

un peligro sobre nefropatía provocada por contraste intravenoso respecto a enfermos que han sido realizados prueba Axial tomografía en nosocomio Regional Arzobispo Loayza (Lima, Perú) durante este periodo 2021- 2022. Es una investigación retrospectiva de observación respecto a enfermos que fueron tratados con Tomografías Axiales Computarizadas en nosocomio Nacional Arzobispo Loayza, durante este periodo 2022- 2021. Se admitirán a personas mayores de edad, descartando aquellos con historial de presencia de lesión renal aguda. A fin un 80% de fuerza y 95% de garantía, es peligro estimado aproximado de 2, una proporción de 1:1 y un 8% de incidencia en el conjunto de evaluaciones, se necesitarán al menos 566 miembros (283 cohortes y 283 controles). Se recolectará información con un software estándar, siguiendo los fines del análisis, basándose en los historiales clínicos del departamento de radiología del HNAL. Se expondrán indicadores de síntesis sobre los factores tanto cualitativas como cuantitativas. Los peligros totales y modificados con potenciales imprevistos se calcularán a través de un método de deducción de Cox. Los informes



tendrán que ser tratados en la versión 17 del STATA. Se prevé lograr avances con respecto a la reducción de LRA en individuos sometidos a contraste endovenoso, proporcionando fundamentos ante la adopción de valoraciones.

Agurto.(14) Resultados negativos a causa de Estudio tomográfico por contraste realizada en la institución médica individual en Chota, enero a julio Chota 2022.

La investigación tuvo el enfoque descriptivo-retrospectivo y observacional, este propósito para identificar algunas respuestas negativas donde surgieron al utilizar cantidades bajas de contraste yodado intravenoso durante esta ejecución para pruebas tomográficas sobre enfermos donde fueron atendidos en una clínica privada de Chota. El grupo de estudio consistió en 142 enfermos como la cantidad de datos fue recogida con un formulario sobre recopilación de los registros. El dato fue examinado mediante un modelo estadístico descriptivo de periodos, determinando donde un total de enfermos analizados, 11.3% mostraron una respuesta negativa al método de reflejo, 10.6% de dichas manifestaciones resultaron de naturaleza moderada, constituyendo la mayor parte en reacciones registradas y ha sido percepción de temperatura alta la respuesta más frecuentemente registrada. En mayor parte de las personas afectadas, la respuesta más frecuentemente registrada ha sido la percepción de temperatura alta. En relación con pruebas negativas que experimentan los usuarios en función del peso corporal, las cuales se manifestaron predominantemente entre 56 y 65kg, un total de 4.9% de incidentes, sobresaliendo los efectos moderados. Cuanto al periodo de vida en que se presentaron más resultados negativos, se situó entre los 41 y 50 años, el total 4.5% en sucesos positivos. Una condición negativa al contraste fue más



frecuente en hombres con un 6.3% de situaciones, mientras que la investigación en la cual reportaron resultados desfavorables durante tomografía en zona del abdomen respecto a contraste yodado (9,2%). Para finalizar, poco más del 15% de los examinados mostraron una respuesta al método de contraste de distinta clase.

Neria.(15) Valoración de enfermería en pacientes con historial sobre patologías renales previas a la aplicación sobre métodos para contraste yodado, Lima 2021; Introducción.

- El medio de contraste puede desencadenar interacciones no deseadas o imprevistas que podrían provocar síntomas clínicos conocidos como conductas desfavorables. Es crucial destacar que se tendría la posibilidad de prevenir dichas dificultades si el especialista de enfermería se concentrara en efectuar una evaluación adecuada y detallada mediante un proceso de cuidadoso de salud, previniendo deterioros renales que resultarían dañinos para bienestar subjetiva en individuos. **Objetivos.** - Es crucial destacar una relevancia para una evaluación sanitaria en individuos con historial de patología renal antes de administrar método de contraste yodado. **Método.** - la información que se emplea: Lilacs, Scielo, Medline, Pubmed. Se tomaron en cuenta a fin de seleccionar textos: revistas indizadas, lenguas (español, inglés, portugués), periodos en la difusión (2010-2020) como la accesibilidad sobre los documentos (documento integro). Se descartó la bibliografía, inspecciones bibliográficas, documentales, sistemáticas y estudios de carácter científico. Entre los criterios de integración y restricción, se examinaron 35 documentos y solo 26 se utilizaron para síntesis. **Conclusión.**

- La exactitud sobre la evaluación de sanitaria apropiada como eficaz se basa



durante esta consultoría en donde determinan precedentes, afecciones y/o terapia presente donde recibe el ser humano, añadiéndolo al test físico a fin de lograr comprender, suministrar, evitar, localizar e comenzar respecto al esquema de vigilancia a fin de manejar futuras respuestas negativas sencillas, transitorias o desfavorables provocadas por método relacionada al contraste, con el fin de evitar afecciones renales.

Navarro.(16) Interacciones negativas por dichos dispositivos para contraste respecto a individuos que fueron tratados en la unidad médica global, ubicada en San Borja, desde enero hasta diciembre, Lima 2021. Su propósito en esta tesis fue: Establecer las respuestas negativas asociadas al uso de todo método de contraste empleados respecto a enfermos que fueron tratados por medio de la sección de fotografía sobre "Clínicas Internacional", ubicada en San Borja desde comienzo hasta finales de 2019. El enfoque respecto a la investigación fue descriptivo básico y retrospectivo, utilizando un método no experimental de tipo transversal. El análisis está basado sobre señales sanitarias del especialista asistente derivadas desde el campo de fotografías.

2.1.3 A NIVEL REGIONAL

No se encontró ningún antecedente regional con ninguna de las variables.

2.2 MARCO TEORICO

2.2.1. Contraste yodado no iónico

El contraste yodado es la composición radiopaca que se empleó para pruebas radiológicas, al igual que una tomografía computarizada, y se emplea extensamente a fin de propósitos análisis.(17)



Aunque dicho compuesto es capaz de optimizar la observación sobre algunas observaciones del cuerpo humano al realizar esta evaluación, podría causar respuestas negativas no deseadas donde atribuyen especialmente una elevada osmolaridad en comparación con el líquido sanguíneo.(17)

El contraste yodado no iónico "posee un radical hidroxilo en dilución con un ión, por lo que no se disocian, o sea, no requieren ser convertidos en un anión yodado. Esta propiedad de no ionizarse les reduce la osmolaridad.(17)

Por lo tanto, son más seguros y tolerantes, aunque el elevado costo representa un impedimento para su uso indiscriminado. Poseen un riesgo reducido de generar reacciones negativas, aunque la severidad de las mismas es equivalente para todos los elementos.(18)

2.2.2. Vía de administración

a. Endovenoso

“En la radiología contrastada (programas excretores, cistouretragrafía), tomografía computarizada (TCs), TCMs, resonancia magnética (RM), angiografía digitalizada (AD) como estudio tomografico mediante expulsión de positrones (PET), se emplean el yodo (TC), gadolinio (RM), 18-fluorodesoxiglucosa (18-FDG) (PET) finalmente dióxido de carbono. Los medios para contraste en ecografía utilizan microcápsulas”.(1)



b. Oral

“Se utilizan un contraste radiológico (suspensión de sulfato de bario), sobre estudio tomográfico computarizado (TC). o en tomografía computarizada multislice (TCMS) Las diferenciaciones este uso incluye: sal carbonatada y sulfato de bario (contraste radiológico), sal yodada hidrosolubles o sulfato de bario disuelto (TC o TCMS), oxígeno del ambiente (radiología contrastada), leche o agua (Rx o TC/TCMS), manitol, metil-celulosa y poli-etilenglicol (enterotomografía computarizada -ETC- y enterorresonancia -ERM-), y mate cocido (*ilex paraguariensis*) en la colangiografía Su aplicación consiste una coloración o laxitud en el sistema digestivo y así distinguirlo entre otras estructuras y órganos. Para la bebida coccionada, su propósito es eliminar la señal entre el duodeno y estómago con el fin de aumentar su observación del vía biliar extrahepática”.(1)

c. Rectal

“Respecto a esta técnica empleada el bario (radiología contrastada), esta sal hidrosoluble de yodo (TC o TCMS), H₂O (Rx o TC/TCMS), dióxido de carbono (TC) como también aire del entorno (radiología contrastada). Normalmente provocan dolencias en el abdomen como ganas para evacuar”.(1)

d. Vaginal

“Para llevar a cabo la histerosalpingografía, se utilizan métodos de contraste yodados. Se originan molestia en zona pélvica (cólicos menstruales), causando peritonitis química así provoca la transmisión del



contrastante por la trompa de Falopio. Además, por las cual surge reacción vagal suave".(1)

2.2.3. Reacción adversa

Las efectos secundarios (RA), consecuencias no deseados derivados del subministro de contraste yodada suelen ser categorizadas según la causa sobre: efectos anafilácticas como efectos quimiotóxicas.(17)

El resultado anafiláctico o idiosincrásico no están vinculadas a cantidad de contraste proporcionado, son parecidas a reacciones alérgicas. Estas presentan urticaria, coriza nasal, hipotensión con taquicardia, broncoespasmo, edema laríngeo como sintomatología más grave desde choque séptico con síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA). (19)

Una reacción quimiotóxica (no idiosincrásicas) son cantidades-relacionadas y están vinculadas a sus propiedades físicos y químicos en contraste, también la osmolaridad como la ionicidad. Algunos señales como síntoma que abarca la temperatura alta, mareos y vómitos, irregularidades cardíacas, presión arterial alta, fallo renal, convulsiones, entre otros.(2)

2.2.4. Características demográficas

a. Sexo

El sexo alude al sexo biológico del individuo. De acuerdo con la OMS "sexo" se refiere a ciertas propiedades físicas y biológicas distinguiendo a hombre y mujer, en cambio, "género" hace alusión a roles, comportamientos, atributos y actividades sociales construidas en una cultura específica percibe como adecuados para hombres y mujeres.(20)



b. Edad

Lapso de tiempo que se abarca la concepción hasta este instante actual.

Cada una de las etapas evolutivas en las que, debido a sus particularidades, se segmenta en: niñez, pubertad, edad avanzada como senectud.(21)

2.2.5. Nivel de reacción adversa

a. Leve

Estos son los más comunes y comprenden dolor de cabeza, mareos, vómitos suaves, picor y urticaria. Usualmente es breve, autolimitada y, excepto en casos excepcionales, no necesitan tratamiento particular.(22)

b. Moderada

Aquellos pueden incluir vómitos prolongados, urticaria persistente, hipotensión, broncoespasmo, hinchazón de rostro/laríngeo o íncope neurocardiogénico. Dichos manifestantes necesitan medicación, pero usualmente reaccionan velozmente el diagnóstico correcto.(22)

c. Severa

En dicho grado se manifiestan shock hipotensivo, paralización respiratoria, paralización cardíaca y convulsiones. Desean una respuesta inmediata y eficaz. (22)

Tipo de reacción adversa fisiológico Las distintas reacciones clínicas adversas sucesivas a la utilización de herramientas de contraste podrían categorizarse en función de sus procesos.(18)



Tóxicas: que podrían presentarse en todos los individuos debido a la impacto dentro de células como los tejidos.(19)

Síncope Vasovagal: abarcan la vasodilatación, el flujo de drenaje, las náuseas y los vómitos. Son rápidamente presentes y no se presentan con prurito, urticaria o broncoespasmo.(17)

Anafilactoides: que suceden en ciertos individuos por la disolución de histamina desde los mastocitos mediante procesos concretos, en ocasiones por la producción del complemento y del sistema quinina, y en otras por procesos no identificados.(23)

Anafilácticas: denominación exclusiva para las respuestas de hipersensibilidad mediadas por IgE específica.(23)

2.2.6. Reacción adversa leve

a) Náusea autolimitada

El impulso intenso como molesto de vomitar se conoce como náusea (24); este resultado adicional sobre la utilización del dispositivos en contraste. Dicho aspecto sobre la náusea suele solucionarse de manera natural.

b) Vómito autolimitado

El malestar se caracteriza en calidad en la salida obligada sobre el material digestivo a través del orificio bucal, causada por medio de contracción del músculo torácicos y abdominales.(25) El vómito autolimitado suele solucionarse de manera natural.



c) Enrojecimiento

La piel rojiza sucede al momento cuando cientos de diminutos flujos sanguíneos subterráneos son expandidas o expanden. Mientras aquellos flujos sanguíneos se prolongan, velozmente se completan que la sangre, ocasionalmente provocando que la piel parezca rojiza o rosada.(26)

d) Escalofrío

Hacen referencia a una percepción de frío exponerse al entorno frío. El término asimismo es capaz de aludir a un evento de temblores acompañado de una percepción de palidez y frío.(27)

e) Cefalea

Un malestar sobre la cabeza es capaz de ser una manifestación trivial, aunque además podría ser el indicativo de alerta de una condición subyacente que necesite el análisis preciso como ágil.(28)

f) Mareo

Cambio respecto a la estabilidad también en dirección especial, las personas afectadas lo manifiestan en diversas formas, tales como ansiedad, inestabilidad o indisposición.(29)

g) Ansiedad

Exposición afectiva frente a la sensación de riesgo o peligro que distinguen ya que anticipa, activa y facilita la solución de un sujeto, pudiendo alcanzar afectar la habilidad a fin de vencer los obstáculos, condición o ambiente que los originan si dicha angustia es intensa como constante.(30)



h) Reacción vasovagal que se resuelve espontáneamente (hipotensión y bradicardia)

El síncope vasovagal sucede siempre que te agotas debido a que el organismo responde una forma desmedida sobre determinados elementos provocadores. El elemento cuando provoca el síncope vasovagal provoca disminución abrupta respecto al intervalo cardíaco y presión arterial. Por lo tanto, reduce irrigación cerebral y por un instante pierdes el entendimiento.(27)

2.2.7. Reacción adversa moderada

a) Náusea no autolimitada

El impulso intenso y molesto para vomitar también conocido como náusea.(24); este es un resultado colateral sobre la utilización respecto al método de contraste. Esta clase de náusea usualmente no se soluciona de manera autónoma.

b) Vómito no autolimitado

El vómito se entiende a modo de liberación obligada del fluido gástrico por la boca, causada por la tensión de los músculos torácicos y abdominales. (25) El vómito auto limitado no se soluciona de manera autónoma, a menudo se intensifica. (25)

c) Urgencia hipertensiva

Las situaciones de peligros hipertensiva abarcan a las personas con aumento agudo en tensión circulatoria (PA), sin lesión repentina en cualquier miembro objetivo. (31)



d) Dolor torácico aislado

Se trata de una incomodidad o malestar que se experimenta en cierto lugar extenso en zona central dentro organismo, entre el abdomen superior y cuello. (32)

e) Reacción vasovagal requiere y responde a tratamiento

El tratamiento con medicamentos para el síncope vasovagal sigue siendo controversial. Ningún tratamiento ha evidenciado un resultado significativo, a pesar de que se han empleado numerosos compuestos al igual que medicamentos betabloqueadores. Se ha registrado la aplicación de métodos de presión alta, con una mezcla de terapia cognitiva para la ansiedad en un contexto adecuado. Es crucial una explicación y restaurar la serenidad en los pacientes.(33)

2.2.8 Reacción adversa severa

a) Reacción vasovagal que no responde a tratamiento

El síncope vasovagal sucede cuando te desmayas debido a que el organismo responde de forma desmedida a determinados factores provocadores (27). Cuando el tratamiento no produce efecto, el paciente es hospitalizado para realizar varias pruebas adicionales.(34)

b) Arritmia

Una arritmia, también conocida como pulsaciones cardíacas irregulares, representa un problema relacionado con el intervalo o el intervalo de los impulsos del corazón. El corazón puede pulsar de manera excesivamente acelerada, excesivamente pausada o con un ritmo irregular.(35)

c) Convulsiones

Son alteraciones físicas o modificaciones en la conducta que suceden durante un episodio con anomalía en el electroencefalograma (EEG). Durante este transcurso las convulsiones, el individuo experimenta un temblor incontrolable que es acelerado y rítmico, con contracciones y relajamientos musculares de manera reiterada. Existen numerosos tipos distintos de convulsiones. Algunos presentan síntomas suaves y no experimentan temblores.(36)

d) Emergencia hipertensiva

La alta presión arterial está vinculada a una lesión aguda en órganos objetivo puede poner este riesgo en salud en el enfermo de manera instantánea. Necesita una reducción rápida de las PA (minutos-horas) mediante un tratamiento particular, preferiblemente a través de la vía parenteral, que requiera una entrada al hospital (en planta o en Unidades de Cuidados Intensivos). Con manifestaciones sanitarias comunes incluyen: dolor en el pecho (27%), disnea (22%) y déficit neurológico (21%)²³. En mayor parte, los individuos experimentan un estado de emergencia de hipertensión en pacientes identificados y que reciben tratamiento antihipertensivo.(37)

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Contraste yodado: Los contrastes yodados se administran a través de una vía intravenosa durante el estudio radiológico. Facilitan la realización de ciertas estructuras internas y a menudo son esenciales para alcanzar un diagnóstico exacto.(38)



Contraste no iónico: Estas clases de contraste son más tolerables, tienen una menor frecuencia en respuestas negativas, pero generalmente son más costosas. Se emplea en RM, estos elementos contrastantes contienen ion metálico e influyen en sus características de los tejidos magnéticos adyacentes.(1)

Reacción adversa: Las interacciones negativas a un fármaco podrían ser categorizadas como manera de envenenamiento; por otro lado también, frecuentemente se emplea envenenamiento para aludir maneras de dosis sobrante (ya sean imprevisto o intencionadas) predomina altos niveles de sangre o de efectos farmacológicos intensificados que se producen durante el uso correcto del fármaco.(39)



CAPITULO III

PROCEDIMIENTO METODOLOGICO DE LA INVESTIGACION

3.1 DISEÑO DE INVESTIGACION

Este diseño de la investigación fue no experimental.

Estas investigaciones observacionales buscan detallar un fenómeno en la comunidad estudiada y entender la partición en dicha población. Sobre las investigaciones, el investigador obvia participar sobre la acción, sino que se centra en cuantificar la situación, expresar para presentar dentro del grupo investigador. (40)

3.2 TIPO DE INVESTIGACION

El estudio fue de tipo básico de nivel correlacional y de corte transversal.

El análisis elemental, correlacional y transversal es una modalidad de análisis que se enfoca en el identificación, unión y vinculación de los distintos componentes del suceso para examinar comportamientos, intenciones, epistemes, conocimientos, manifestaciones, vivencias, modelos, métodos, metodologías, técnicas, contextos, entre otros. Se asume, por un lado, que el objeto de estudio es un área de interacciones entre diferentes objetos del saber "campos relacionales".(41)



3.3 METODO APLICADO A LA INVESTIGACION

Este enfoque sobre el estudio se basó sobre una técnica hipotética deductiva con una orientación cuantitativa.

“Este factor observacional durante el estudio podemos conocer como tal ya que se ocupa de acontecimientos medibles (esto es, que podrían ser cuantificados, similar acaso: cantidad de edades, peso, altura, rapidez, masa corporal, grado en la hemoglobina, coeficiente cognitivo, en medio de diversos aspectos) mediante el uso en relación a las estrategias estadísticas sobre un estudio de informaciones recolectados. Tiene objetivo muy relevante se centra descriptivamente, dar a entender y proyección.
(42)

3.4 POBLACION Y MUESTRA

3.4.1 POBLACION

Esta comunidad fue formada mediante enfermos atendidos respecto al área en radiología respecto al Hospital III EsSalud Juliaca; que son en total 100 pacientes atendidos mensualmente, de manera diaria.

La población representa este grupo respecto a individuos o pertenencias acerca del cuales que intenta recopilar datos relacionados con la investigación. "Este ambiente o entorno tiene la capacidad de incluir personas, animales, informes sanitarios, nacimientos, pruebas sobre laboratorio, incidentes viales, como demás".(43)

3.4.2 MUESTRA

Para el muestreo se empleó una ecuación en relación a la comunidad limitada, donde se consideró a 140 pacientes.

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

Donde:

n = tamaño de la muestra

Z= nivel de confianza (95%)

p= probabilidad a favor

q= probabilidad en contra

N = tamaño de la población

e= margen de error deseado

CRITERIOS DE INCLUSION

- Pacientes de treinta a cincuenta y nueve años de edad.
- Pacientes que cuentan con el seguro social activo.
- Pacientes de ambos sexos

CRITERIOS DE EXCLUSION

- Individuos respecto a límite en la edad 29 como 60 años de edad.
- Pacientes que no cuentan con el seguro social activo.
- Pacientes con nivel elevado de creatinina.

ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD

La presente propuesta fue ejecutada dentro en nosocomio III EsSalud Juliaca de la Red Asistencial Juliaca. Nosocomio que atendió las 24 horas que presto los servicios asistenciales con las especialidades básicas especializadas e intermedios, así como el área de radiología.

La presente propuesta de el estudio llevado a cabo durante el periodo de abril, mayo del 2025.

3.5 TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.5.1 TÉCNICAS

Se uso el método de cuestionario para ambas variables.

Este sondeo considerado un método investigativo empleado a fin de recolectar datos para un amplio grupo de individuos. Puede ser un mecanismo adaptable y asequible para facilitar a ciertos estudios sobre la recolección de datos acerca de conductas, hábitos, puntos de vista y territorio sobre una comunidad destinataria. Los sondeos podrían llevarse a cabo de diversas formas, como el uso de internet, llamadas telefónicas, email o presencialmente. Esta técnica posee particulares virtudes y limitaciones, los científicos tienen que seleccionar la técnica más apropiada según sus requerimientos y metas. (44)

3.5.2 INSTRUMENTO

Para ambas variables se aplicará un único cuestionario, donde se establecerá tanto el modo de administración del contraste y el efecto



que pueda producir el mismo, este cuestionario será llenado por la persona que asista al paciente.

Un test llega a ser instrumento eficiente para la recolección de datos y se emplea extensamente en múltiples áreas, tales como el análisis, la inspección, la formación y la valoración del rendimiento. (44)

3.5.3 FUENTE

El instrumento del presente trabajo se elaboró a partir de instrumentos de los antecedentes de esta investigación así también documentos de protocolo del mismo establecimiento de salud.

3.6 PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Este inicio en el recojo sobre las muestras para esta presente investigación inicio con la solicitud de permiso de ejecución dicho responsable de este nosocomio III EsSalud Juliaca. Una vez aceptada la solicitud, se empezó con la implementación sobre dicha estrategia para estudio se lleva a cabo iniciando, realizando una recopilación sobre información respecto a dichos individuos mediante este instrumento en la encuesta.

Cuando se ha realizado una recolección sobre datos de los pacientes, con el fin de examinar y evaluar eficazmente los propósitos e hipótesis del estudio, utilizaron la información recolectados usando el software estadístico SPSS, con la finalidad de elaborar diagramas y ofrecer soluciones numéricas.

3.7 CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Mediante test de estadística empleada ha sido la de **chi cuadrado**, utilizada a fin de cuestionar la clasificación de factores al identificar relaciones dentro de las mismas.

Formula de la chi-cuadrada:

$$x^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

X²: Chi cuadrado

e_i: Frecuencia esperada

o_i: Frecuencia observada

3.8 VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1 VALIDEZ

Este reconocimiento de un dispositivo donde se utilizó en esta investigación fue hecha por 3 expertos en el área los cuales analizaron el instrumento y dieron su visto bueno para aprobarlo.

3.8.2 CONFIABILIDAD

La confiabilidad de este trabajo fue realizada por medio del Alpha de Cronbach.



CAPITULO IV
RESULTADOS Y DISCUSIÓN

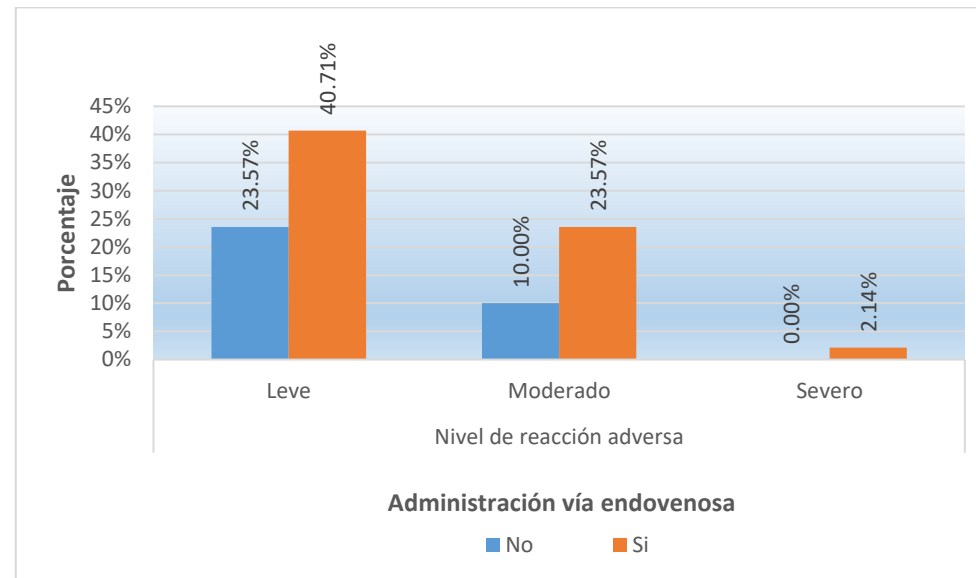
Tabla 1. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO VÍA ENDOVENOSA Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025

Administración vía endovenosa	Nivel de reacción adversa						Total	
	Leve		Moderado		Severo		fi	%
	fi	%	Fi	%	fi	%		
No	33	23.57	14	10.00	0	0.00	47	33.57
Si	57	40.71	33	23.57	3	2.14	93	66.43
Total	90	64.29	47	33.57	3	2.14	140	100.00

Fuente: Cuestionario

$\chi^2_{cal} = 2.2050, \chi^2_{tab} = 5.9915, GL = 2, p = 0.3321, \text{ No significativa}$

Figura 1. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO VÍA ENDOVENOSA Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025



Fuente: tabla 1



La Tabla 1 muestra administrar dicho contraste yodado no iónico vía endovenosa y nivel sobre la reacción adversa en individuos que reciben atención durante el departamento para Radiología de dicho nosocomio III EsSalud, Juliaca – 2025.

En lo relacionado con los pacientes que no recibieron contraste endovenoso, el 23.57% tuvo una reacción leve, el 10.00% moderada y ninguno severa.

Acerca de quienes sí recibieron contraste por esta vía, el 40.71% presentó reacción leve, el 23.57% moderada y el 2.14% severa.

Se observó que los pacientes que recibieron el contraste por vía endovenosa presentaron mayor frecuencia de reacciones adversas, predominando las leves y moderadas.

La administración del contraste yodado no iónico vía endovenosa nunca presenta una correlación relevante respecto al nivel en la reacción adversa sobre pacientes, la cual este grado de posibilidad de equivocación en la muestra ji cuadrada ha sido mayor al nivel de significancia, es decir $p = 0.3321 > 0.05$.

Hasta el momento, no se han encontrado investigaciones previas a cerca en administrar dicho contraste yodado no iónico por vía endovenosa. Por tanto, este estudio se presenta como un aporte original la cual es capaz de funcionar según fundamento a fin de futuros estudios y estrategias de intervención en el contexto local.



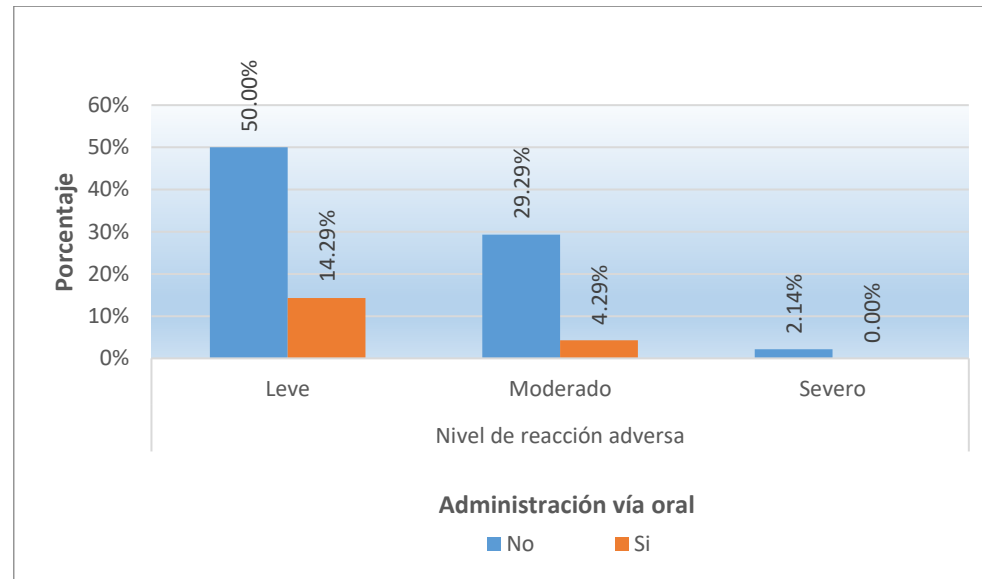
Tabla 2. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO VÍA ORAL Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025

Administración vía Oral	Nivel de reacción adversa						Total	
	Leve		Moderado		Severo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
No	70	50.00	41	29.29	3	2.14	114	81.43
Si	20	14.29	6	4.29	0	0.00	26	18.57
Total	90	64.29	47	33.57	3	2.14	140	100.00

Fuente: Cuestionario

$\chi^2_{cal} = 2.5250$, $\chi^2_{tab} = 5.9915$, $GL = 2$, $p = 0.2830$, **No es significativa**

Figura 2. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO VÍA ORAL Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025



Fuente: Tabla 2



La Tabla 2 muestra administrar este contraste yodado no iónico vía oral y nivel de reacción adversa en individuos que ellos atienden durante el departamento sobre Radiología en el nosocomio III EsSalud, Juliaca – 2025.

En lo concerniente a quienes no fueron expuestos a la vía oral, el 50.00% tuvo reacciones leves, el 29.29% moderadas y el 2.14% severas.

En cuanto a los pacientes que sí recibieron el contraste por esta vía, el 14.29% tuvo reacciones leves, el 4.29% moderadas y ninguno severas.

Se evidenció menor proporción de reacciones moderadas y ausencia de reacciones severas en pacientes con administración oral.

La administración del contraste yodado no iónico vía oral tampoco presenta una correlación relevante respecto al nivel sobre la reacción adversa del paciente, cuando el rango de probabilidad en error sobre la muestra ji cuadrada es mayor respecto a nivel en significancia, es decir $p = 0.2830 > 0.05$

Hasta el momento, no se han encontrado investigaciones previas a en torno a dicha gestión sobre el contraste yodado no iónico por vía oral. Por tanto, este estudio se presenta como un aporte original la cual podría funcionar según fundamento a fin de estudios siguientes también como estrategias de intervención en el contexto local.

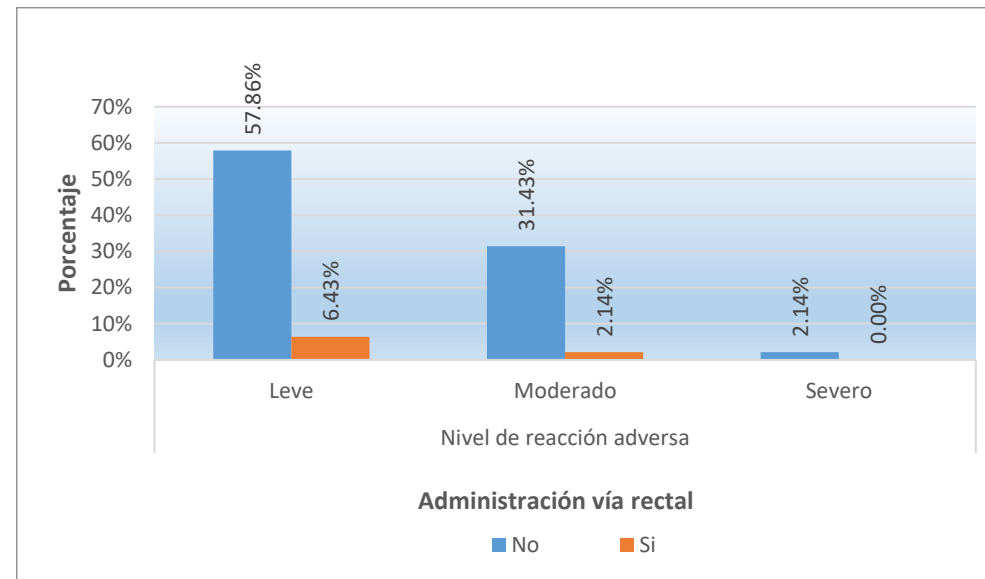
Tabla 3. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO VÍA RECTAL Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025

Administración vía rectal	Nivel de reacción adversa						Total	
	Leve		Moderado		Severo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
No	81	57.86	44	31.43	3	2.14	128	91.43
Si	9	6.43	3	2.14	0	0.00	12	8.57
Total	90	64.29	47	33.57	3	2.14	140	100.00

Fuente: Cuestionario

$\chi^2_{cal} = 0.8030$, $\chi^2_{tab} = 5.9915$, $GL = 2$, $p = 0.6694$, **No es significativa**

Figura 3. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO VÍA RECTAL Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025



Fuente: Tabla 3



La Tabla 3 muestra dicha gestión sobre el contraste yodado no iónico vía rectal y nivel de reacción adversa en individuos que ellos atienden durante este departamento sobre Radiología en el nosocomio III EsSalud, Juliaca – 2025.

En lo que concierne a los que no recibieron contraste rectal, el 57.86% presentó reacción leve, el 31.43% moderada y el 2.14% severa.

Con respecto a los pacientes expuestos a esta vía, el 6.43% presentó reacciones leves y el 2.14% moderadas, sin reportarse casos severos.

La administración del contraste yodado no iónico vía rectal tampoco posee una correlación relevante con el nivel sobre reacción adversa en pacientes, debido al grado en probabilidad sobre equivocación en la evaluación ji cuadrada sobre mayor respecto a nivel de significancia, es decir $p = 0.6694 > 0.05$.

Hasta el momento, no se han encontrado investigaciones previas a en torno a dicha gestión sobre el contraste yodado no iónico por vía rectal. Por tanto, este estudio se presenta como un aporte original la cual podría funcionar en calidad de fundamento a fin de estudios siguientes como también estrategias de intervención en el contexto local.

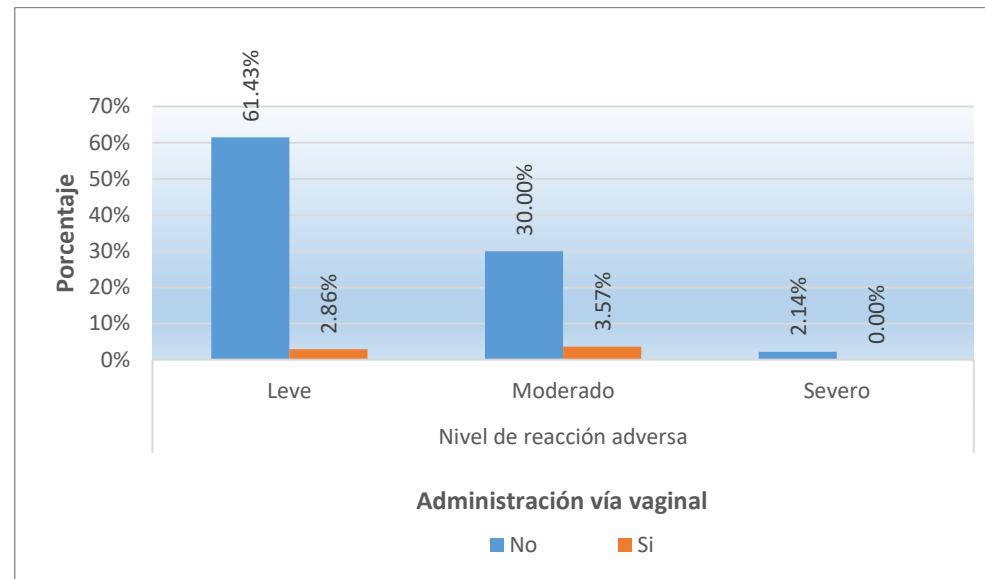
Tabla 4. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO VÍA VAGINAL Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025

Administración vía vaginal	Nivel de reacción adversa						Total	
	Leve		Moderado		Severo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
No	86	61.43	42	30.00	3	2.14	131	93.57
Si	4	2.86	5	3.57	0	0.00	9	6.43
Total	90	64.29	47	33.57	3	2.14	140	100.00

Fuente: Cuestionario

$$\chi^2_{cal} = 2.1800, \quad \chi^2_{tab} = 5.9915, \quad GL = 2, \quad p = 0.3363, \quad \text{No es significativa}$$

Figura 4. ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO VÍA VAGINAL Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025



Fuente: Tabla 4



La Tabla 4 detalla el suministro del contraste yodado no iónico vía vaginal y nivel de reacción adversa en individuos que se atienden durante el departamento sobre Radiología según el nosocomio III EsSalud, Juliaca – 2025.

En relación con los pacientes no expuestos a esta vía, el 61.43% tuvo reacciones leves, el 30.00% moderadas y el 2.14% severas.

En lo referido a quienes sí recibieron administración vaginal, el 2.86% presentó reacciones leves, el 3.57% moderadas y ninguno severa.

La vía vaginal fue poco utilizada, con escasa presencia de efectos indeseables así como ausencia en severas.

Gestionar dicho contraste yodado no iónico vía vaginal jamás presenta una correlación relevante en relación al nivel sobre reacción adversa en pacientes, cuando el rango sobre posibilidad para equivocación en la muestra ji cuadrada ha sido mayor al nivel de significancia, es decir $p = 0.3363 > 0.05$.

Hasta el momento, no se han encontrado investigaciones previas a cerca de la gestión sobre el efecto yódico no iónico por vía vaginal. Por tanto, este estudio se presenta como un aporte original la cual logra funcionar en calidad de fundamento a fin de futuros estudios y estrategias de intervención en el contexto local.

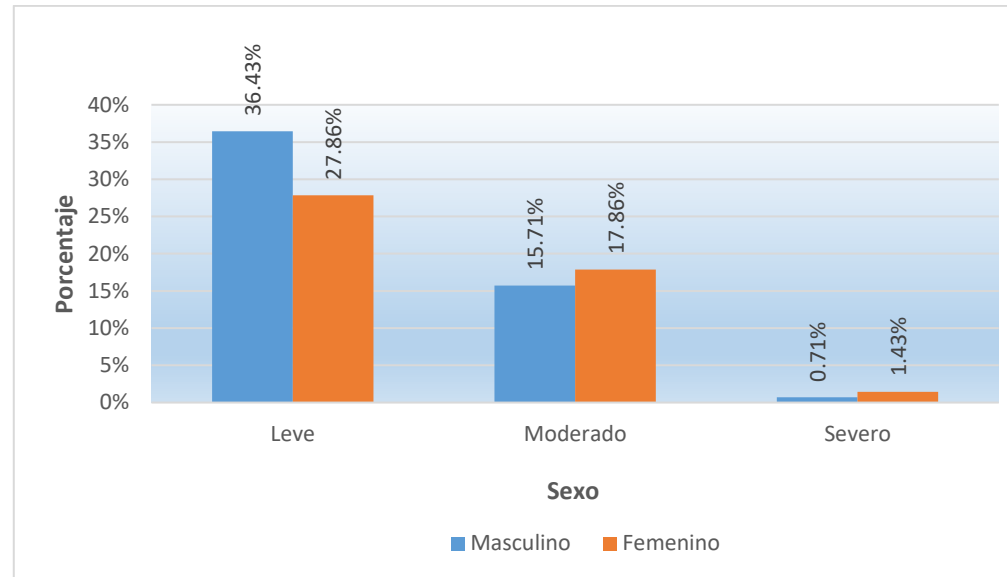
Tabla 5. SEXO Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025

Sexo	Nivel de reacción adversa						Total	
	Leve		Moderado		Severo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
Masculino	51	36.43	22	15.71	1	0.71	74	52.86
Femenino	39	27.86	25	17.86	2	1.43	66	47.14
Total	90	64.29	47	33.57	3	2.14	140	100.00

Fuente: Cuestionario

$$\chi^2_{cal} = 1.6730, \quad \chi^2_{tab} = 5.6615, \quad GL = 2, \quad p = 0.4332, \quad \text{No es significativa}$$

Figura 5. EDAD Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025



Fuente: Tabla 5



La Tabla 5 se observa el sexo como nivel en la reacción adversa en relación a individuos que ellos atienden durante el departamento sobre Radiología en el nosocomio III EsSalud, Juliaca – 2025

Acerca del sexo masculino, el 36.43% presentó manifestaciones leves, el 15.71% moderadas y el 0.71% severas.

En lo que concierne al sexo femenino, el 27.86% tuvo respuesta leve, el 17.86% moderada y el 1.43% severa.

La mayoría de los pacientes presentó manifestaciones leves, siendo más frecuentes en varones. Las formas severas fueron mínimas en ambos grupos.

El sexo tampoco presenta una correlación relevante respecto al nivel de reacción adversa en pacientes, debido al grado sobre probabilidad en equivocación sobre la evaluación ji cuadrada ha sido mayor sobre nivel de significancia, es decir $p = 0.4332 > 0.05$

Agurto (14) en su tesis muestra que esa gran parte sobre dichas respuestas negativas son desfavorables donde se presentaron ninguna con un 22.5% y moderados que tiene un 5.6% por incidentes como más frecuentemente sobre el género masculino que tiene un 28.9.6% entre incidentes, mientras que en la presente investigación también en su mayoría fueron las reacciones leves con un 36.43% y se presentó mayormente en el sexo masculino en un 52.86%.

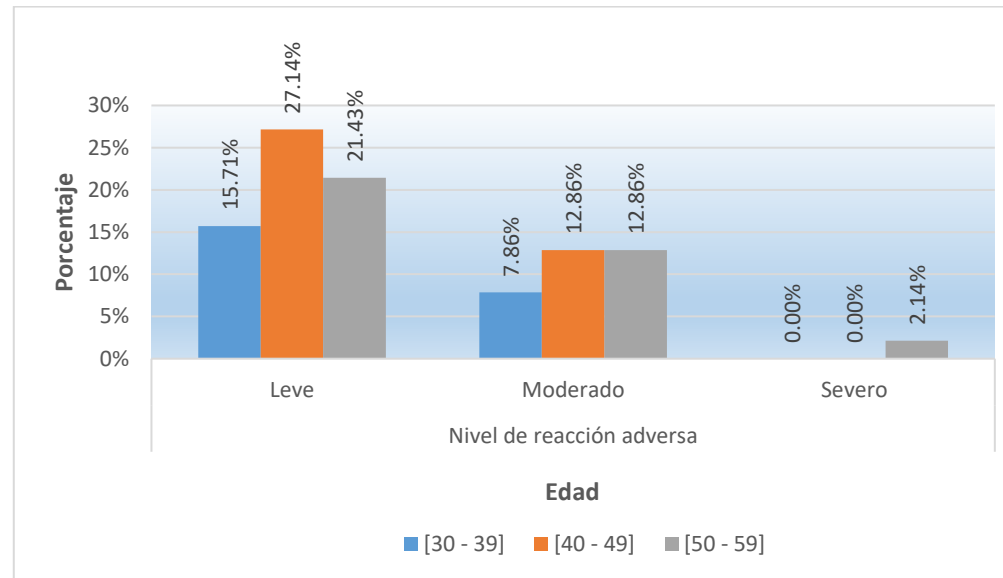
Tabla 6. EDAD Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025

Edad	Nivel de reacción adversa						Total	
	Leve		Moderado		Severo		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%		
[30 - 39]	22	15.71	11	7.86	0	0.00	33	23.57
[40 - 49]	38	27.14	18	12.86	0	0.00	56	40.00
[50 - 59]	30	21.43	18	12.86	3	2.14	51	36.43
Total	90	64.29	47	33.57	3	2.14	140	100.00

Fuente: Cuestionario

$\chi^2_{cal} = 5.6920$, $\chi^2_{tab} = 9.4877$, $GL = 4$, $p = 0.2234$, **No es significativa**

Figura 6. EDAD Y NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025



Fuente: Tabla 6



La Tabla 6 detalla sobre edad como el nivel sobre reacción adversa respecto a individuos que se atienden durante dicho departamento sobre Radiología según el nosocomio III EsSalud, Juliaca – 2025.

En relación con los pacientes de 30 a 39 años, el 15.71% presentó niveles leves y el 7.86% moderados. Sobre los de 40 a 49 años, el 27.14% tuvo manifestaciones leves y el 12.86% moderadas. En cuanto a los de 50 a 59 años, el 21.43% reportó niveles leves, el 12.86% moderados y el 2.14% severos.

Los pacientes de mayor edad presentaron mayor proporción de niveles severos, mientras que los niveles leves y moderados fueron distribuidos con cierta uniformidad entre los grupos etarios.

La edad no se relaciona de manera significativa respecto al grado sobre respuesta negativa en dichos individuos, dado como ese grado sobre posibilidad de equivocación durante la evaluación ji cuadrada es mayor a nivel de significancia, es decir $p = 0.2234 > 0.05$

Segovia en su tesis Entre los 14898 individuos a dichos entre el administró contraste endovenoso yodado no iónico desde esta área entre estudio tomográfico en el nosocomio Alberto Sabogal Sologuren durante 2014, el 31% pertenece al conjunto entre 70 años y más adelante, el 19.4% pertenece al conjunto entre 60 a 69 años, el 15.9% pertenece al conjunto entre 50 a 59 años, el 14.5 % pertenece al conjunto entre 40 a 49 años, como el 9.4% pertenece al conjunto entre 30 a 39 años. Se nota entre los 14898 individuos (14898 individuos) (2).

En la presente investigación se encontró en su mayoría de participantes fueron adultos con edades de 40 a 49 años, mientras que en la tesis realizada por



Segovia (2) demuestra que la mayoría de sus pacientes fueron adultos con edades de 70 a más años y el grupo de 40 a 49 solo represento el 14.5% de su muestra.

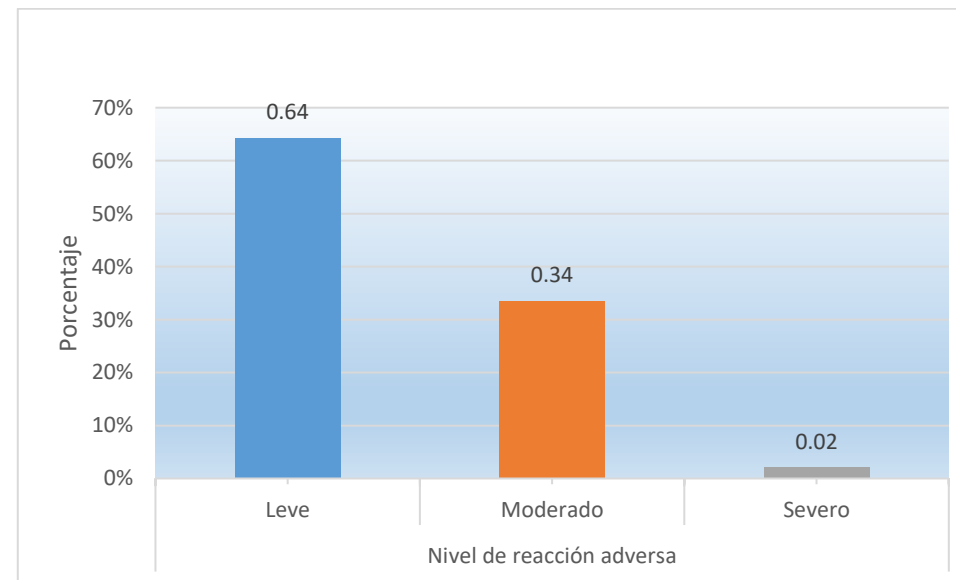


Tabla 7. NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025

Nivel de reacción adversa	<i>fi</i>	%
Leve	90	64.29
Moderado	47	33.57
Severo	3	2.14
Total	140	100.00

Fuente: Cuestionario

Figura 7. NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD, JULIACA – 2025



Fuente: Tabla 7



La Tabla 7 describe el nivel de reacción adversa en individuos que se atienden durante el departamento sobre Radiología según el nosocomio III EsSalud, Juliaca – 2025.

En lo que concierne a la distribución global, el 64.29% presentó reacciones leves, el 33.57% moderadas y el 2.14% severas.

Segovia (2) en su investigación muestra que el 99.56% no presento reacciones adversas sin embargo el 0.44% mostraron respuestas negativas. donde el 0.32% corresponde al 0.32% presento reacciones adversas leves, mientras que en la presente investigación se observó que en su mayoría el 64.29% presento una reacción adversa leve.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determinó que no existe relación significativa de la vía de administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa de pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III de EsSalud Juliaca.

SEGUNDA: Se especificó que acerca del sexo masculino, el 36.43% presentó manifestaciones leves, el 15.71% moderadas y el 0.71% severas. En lo que concierne al sexo femenino, el 27.86% tuvo respuesta leve, el 17.86% moderada y el 1.43% severa, la prueba chi cuadrada es mayor nivel de significancia; en relación con los pacientes de 30 a 39 años, el 15.71% presentó niveles leves y el 7.86% moderados. Sobre los de 40 a 49 años, el 27.14% tuvo manifestaciones leves y el 12.86% moderadas. En cuanto a los de 50 a 59 años, el 21.43% reportó niveles leves, el 12.86% moderados y el 2.14% severos, la prueba chi cuadrada es mayor nivel de significancia; ninguna característica fue significativa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III de EsSalud Juliaca.

TERCERA: Se indicó que la mayoría respecto a pacientes presentó reacciones leves con un 64.29% $p = 0.4332 > 0.05$. Las reacciones severas fueron mínimas con una 2.14% $p = 0.2234 > 0.05$, lo que indica un buen perfil de tolerancia al contraste yodado en general. Ninguna de los indicadores será significativas.



CUARTA: Se mencionó que el nivel de reacción adversa más frecuente es leve en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud Juliaca 2025; con un 64.29% que presentó reacciones leves, el 33.57% moderadas y el 2.14% severas.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al director del Hospital III EsSalud Juliaca, brindar una mejor calidad de atención administrativa ante los pacientes a si mismo brindar mejores equipos radiológicos para el área para tener resultados más óptimos para la ayuda al diagnóstico.

SEGUNDA: A los licenciados del área de radiología realizar una breve orientación con los pacientes que no tengan conocimiento sobre el fármaco (contraste) que se les va a administrar para el examen radiológico al que se vayan a someter.

TERCERA: Al personal de apoyo de área radiología, cuando son nuevos en el área atender a la capacitación a fin de ofrecer cierto servicio hacia asistencia de alta excelencia ante la preparación de los pacientes para sus exámenes radiológicos.

CUARTA: A los pacientes que asisten al área radiología ser más colaborativos antes, durante y después del examen radiológico con contraste al que se sometieron.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Sartori P, Rizzo F, Taborda N, Anaya V, Caraballo A, Saleme C, et al. Medios de contraste en imágenes. Rev Argent Radiol. marzo de 2013;77(1):49-62.
2. Segovia K. Reacciones adversas al uso de contraste yodado no iónico. Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren, 2014. Univ San Martín Porres – USMP [Internet]. 2015 [citado 5 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/1238>
3. Vega F. Reacciones adversas al contraste: cómo prevenirlas y cómo tratarlas. Radiología. 1 de octubre de 2024;66:S98-109.
4. Pocasangre G, Henriquez V. Relación entre la teoría sobre medios de contraste yodados impartida por la Carrera de Radiología e Imágenes de la Universidad de El Salvador y la práctica hospitalaria en el periodo comprendido de agosto a noviembre de 2023. [Internet]. Universidad de El Salvador. Facultad de Medicina; 2023 [citado 6 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14492/28720>
5. Roca J. Evaluación de la efectividad del calor seco en las extravasaciones del contraste yodado. 19 de enero de 2022 [citado 12 de diciembre de 2023]; Disponible en: <https://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/184384>
6. Ferrer MD, Montesinos P, Forment M, Sanz E, Blanco E, Taberner E. Administración de medios de contraste. ¿Existe riesgo de daño renal agudo? Radiología. 1 de julio de 2019;61(4):306-14.



7. Garrido F, Rivera S, Pesenti J, Riquelme C, Huete A. Medios de contraste intravascular en tomografía computada y resonancia magnética: lo que el clínico necesita saber. ARS Med Santiago En Línea. 2020;57-66.
8. Barreda E. Nivel de cumplimiento de la guía de procedimientos asistenciales de tomografía computarizada en pacientes con estudios de contraste yodado en el Hospital Nacional Cayetano Heredia, 2024. Level of compliance with the assistance procedure guide for computed tomography in patients undergoing iodinated contrast studies at the National Hospital Cayetano Heredia, 2024 [Internet]. 2024 [citado 6 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/16202>
9. Huancas C, Tasayco E. Consideraciones técnicas para la adquisición de imágenes de uro-tomografía con medio de contraste y energía dual, utilizado en un centro privado durante el periodo de 2023. Technical considerations for the acquisition of uro-tomography images with contrast medium and dual energy, used in a private center during the period of 2023 [Internet]. 2024 [citado 6 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/15661>
10. Virrueta K. Volumen mínimo de contraste en tomografía abdominal en el Hospital Cayetano Heredia, 2023. Minimum contrast volume in abdominal tomography at the Cayetano Heredia Hospital, 2023 [Internet]. 2024 [citado 6 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/15433>
11. Laban E. Nivel de conocimientos de pacientes sobre exámenes contrastados de tomografía de un hospital, Piura-2023. 2024 [citado 17 de



diciembre de 2024]; Disponible en:

<https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/4141>

12. Ninahuanca C. Nefropatía inducida por agente de contraste yodado en tomografía computarizada. Iodinated contrast-induced nephropathy in computerized tomography [Internet]. 2024 [citado 17 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/16357>

13. Palacios K. Nefropatía inducida por uso de contraste intravenoso en pacientes sometidos a tomografía axial computarizada del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, 2021-2022. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2024 [citado 17 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/482350>

14. Agurto L. Reacciones adversas por tomografía con contraste en una clínica privada de Chota, enero - julio 2022. 2023 [citado 17 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/3695>

15. Neria M. Valoración de enfermería en pacientes con antecedentes de enfermedad renal previa a la administración de medios de contraste yodado. Nursing assessment in patients with a history of renal disease before to the administration of iodinated contrast media [Internet]. 2021 [citado 6 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13030>

16. Navarro E. Reacciones adversas de los medios de contraste en pacientes atendidos en la clínica internacional, sede San Borja de enero a diciembre 2019.



Repos Inst-Wien [Internet]. 22 de junio de 2021 [citado 6 de diciembre de 2024];

Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5095>

17. Juchem B, Dall'Agnol C. Reacciones adversas inmediatas al contraste yodado intravenoso en tomografía computarizada. Rev Lat Am Enfermagem. febrero de 2007;15:78-83.

18. Morales M, Otamendiz O. Reacciones adversas a medios de contrastes yodados. Rev Arch Méd Camagüey. agosto de 2010;14(4):0-0.

19. Ibañez J, Quinte M, Villena F, Cernaque. Reacciones adversas inmediatas al contraste yodado no iónico intravenoso en tomografía computarizada | Revista Médica Herediana [Internet]. [citado 23 de julio de 2025]. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RMH/article/view/1118>

20. Instituto Nacional de Estadística. Glosario de Conceptos [Internet]. 2023 [citado 15 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484>

21. Clínica Universidad de Navarra. <https://www.cun.es>. [citado 15 de noviembre de 2023]. Edad. Diccionario médico. Clínica Universidad de Navarra. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>

22. Aguilar JJ, Parada MJ, Vargas B, Rodríguez R. Reacciones adversas generales a los contrastes. Clasificación y conceptos generales. Radiología. 1 de junio de 2014;56:3-11.

23. Rubio C, Lasa E, Arroabarren E, Garrido S, García BE, Tabar AI. Anafilaxia. An Sist Sanit Navar. 2003;26:103-10.



24. American College of Gastroenterology [Internet]. [citado 7 de diciembre de 2024]. Náusea y Vómito. Disponible en: <https://gi.org/patients/recursos-en-espanol/nausea-y-vomito/>
25. Peñalba A, Vázquez P. Vómitos. An Pediatría Contin. 1 de noviembre de 2009;7(6):317-25.
26. Piel enrojecida: causas y cuándo consultar a un médico [Internet]. 2020 [citado 7 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/enrojecimiento-de-la-piel>
27. Escalofríos: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 7 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003091.htm>
28. Jiménez P, Marsal C. Cefalea. Med Clínica. 18 de noviembre de 2006;127(19):744-8.
29. Ojeda G, Ariza L, Montaña D, Parra J. Enfoque del mareo y vértigo en el servicio de urgencias. Univ Médica [Internet]. 8 de enero de 2022 [citado 7 de diciembre de 2024];63(1). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/vnimedica/article/view/34264>
30. Torrents R, Ricart M, Ferreiro M, López A, Renedo L, Lleixà M, et al. Ansiedad en los cuidados: una mirada desde el modelo de Mishel. Index Enferm. junio de 2013;22(1-2):60-4.
31. Santamaría R, Redondo M, Valle C, Aljama P. Urgencias y emergencias hipertensivas: tratamiento. Nefrología. 1 de abril de 2009;2(2):25-35.



32. Dolor torácico: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 7 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003079.htm>
33. Aldana L, Lima G, Casanova P, Casanova P, Casanova C, García E. Síncope vasovagal como fenómeno médico frecuente. Rev Cuba Med Mil. diciembre de 2002;31(4):0-0.
34. Síncope. Rev Esp Cardiol. 1 de agosto de 2012;65(8):755-65.
35. Arritmia - ¿Qué es una arritmia? | NHLBI, NIH [Internet]. 2022 [citado 7 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/arritmias>
36. Convulsiones: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 7 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003200.htm>
37. Caldevilla Bernardo D, Martínez J, Artigao L, Divisón J, Carbayo J, Massó J. Crisis Hipertensivas. Rev Clínica Med Fam. octubre de 2008;2(5):236-43.
38. H-tecnología. Información sobre Contrastes Yodados [Internet]. Hospital Universitario Virgen del Rocío. 2023 [citado 12 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://hospitaluvrocio.es/entrada-blog/informacion-sobre-contrastes-yodados/>
39. Manual MSD. Manual MSD versión para profesionales. 2023 [citado 12 de diciembre de 2023]. Reacciones adversas a los fármacos - Farmacología clínica. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/farmacolog%C3%ADa-cl%C3%ADnica/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos/reacciones-adversas-a-los-f%C3%A1rmacos>



40. Veiga J, Fuente E, Zimmermann M. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. *Med Segur Trab.* marzo de 2008;54(210):81-8.
41. Salazar J. Investigación relacional, integrativa, complejizante, transdisciplinar o transmetódica. *Rev Vida.* 2022;4(1):43-65.
42. Flores S, Anselmo F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. *Rev Digit Investig En Docencia Univ.* enero de 2019;13(1):102-22.
43. López P. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. *Punto Cero.* 2004;09(08):69-74.
44. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación [Internet]. 1.^a ed. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado 7 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																		
Visible: 7 de 7 variables																		
	Endovenoso	Oral	Rectal	Vaginal	Sexo	Edad	NivelReaccionAdv	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											
2	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Moderado											
3	No	Si	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											
4	No	No	No	Si	Femenino	[30 - 39]	Moderado											
5	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve											
6	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											
7	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve											
8	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
9	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve											
10	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											
11	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Moderado											
12	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Moderado											
13	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Moderado											
14	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Moderado											
15	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Moderado											
16	No	Si	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
17	No	Si	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
18	No	Si	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											
19	Si	No	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											
20	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
21	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Moderado											
22	Si	No	No	No	Femenino	[30 - 39]	Moderado											
23	No	No	No	Si	Femenino	[40 - 49]	Leve											
24	No	No	Si	No	Femenino	[50 - 59]	Leve											
25	No	Si	No	No	Femenino	[30 - 39]	Moderado											
26	Si	No	No	No	Femenino	[30 - 39]	Moderado											



Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

15: Visible: 7 de 7 variables

	Endovenoso	Oral	Rectal	Vaginal	Sexo	Edad	NivelReacionAdv	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var	
27	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve												
28	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Moderado												
29	Si	No	No	No	Femenino	[30 - 39]	Leve												
30	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve												
31	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve												
32	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve												
33	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve												
34	No	Si	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve												
35	No	No	Si	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve												
36	No	No	Si	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve												
37	No	No	Si	No	Femenino	[30 - 39]	Leve												
38	Si	No	No	No	Femenino	[30 - 39]	Leve												
39	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Moderado												
40	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Moderado												
41	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve												
42	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve												
43	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve												
44	Si	No	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve												
45	Si	No	No	No	Femenino	[30 - 39]	Moderado												
46	Si	No	No	No	Femenino	[30 - 39]	Leve												
47	Si	No	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Moderado												
48	No	Si	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve												
49	No	Si	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve												
50	No	Si	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve												
51	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Moderado												
52	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve												

Vista de datos Vista de variables



Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																	
15: Visible: 7 de 7 variables																	
	Endovenoso	Oral	Rectal	Vaginal	Sexo	Edad	NivelReacionAdv	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
53	No	No	Si	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve										
54	No	Si	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve										
55	No	Si	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve										
56	No	Si	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve										
57	Si	No	No	No	Femenino	[30 - 39]	Leve										
58	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve										
59	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve										
60	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Moderado										
61	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Moderado										
62	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve										
63	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve										
64	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve										
65	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve										
66	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve										
67	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve										
68	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve										
69	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Moderado										
70	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve										
71	Si	No	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Moderado										
72	Si	No	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve										
73	No	Si	No	No	Femenino	[40 - 49]	Moderado										
74	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve										
75	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Severo										
76	No	Si	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve										
77	No	No	No	No	Si Femenino	[40 - 49]	Leve										
78	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Moderado										



Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

15 : Visible: 7 de 7 variables

	Endovenoso	Oral	Rectal	Vaginal	Sexo	Edad	NivelReacionAdv	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
79	No	No	No	Si	Femenino	[40 - 49]	Moderado											
80	No	No	No	Si	Femenino	[50 - 59]	Moderado											
81	No	Si	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											
82	No	No	Si	No	Mayuscula	[50 - 59]	Moderado											
83	No	No	Si	No	Mayuscula	[40 - 49]	Moderado											
84	No	Si	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
85	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Moderado											
86	Si	No	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											
87	No	No	No	Si	Femenino	[50 - 59]	Moderado											
88	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Severo											
89	No	No	No	Si	Femenino	[40 - 49]	Leve											
90	Si	No	No	No	Femenino	[30 - 39]	Moderado											
91	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve											
92	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											
93	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
94	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											
95	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve											
96	Si	No	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Moderado											
97	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Moderado											
98	No	Si	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Moderado											
99	No	No	Si	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											
100	No	No	Si	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											
101	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Moderado											
102	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve											
103	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve											
104	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve											
105	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											



Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

15: Visible: 7 de 7 variables

	Endovenoso	Oral	Rectal	Vaginal	Sexo	Edad	NivelReacionAdv	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
104	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve											
105	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											
106	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
107	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve											
108	No	Si	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve											
109	No	Si	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											
110	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Moderado											
111	No	No	No	Si	Femenino	[40 - 49]	Moderado											
112	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Moderado											
113	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Moderado											
114	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve											
115	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Moderado											
116	No	Si	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Moderado											
117	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Leve											
118	No	Si	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											
119	No	Si	No	No	Femenino	[40 - 49]	Moderado											
120	No	Si	No	No	Femenino	[40 - 49]	Leve											
121	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
122	No	Si	No	No	Femenino	[30 - 39]	Moderado											
123	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
124	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											
125	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Severo											
126	No	Si	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											
127	No	No	Si	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
128	No	No	Si	No	Mayuscula	[40 - 49]	Moderado											
129	Si	No	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											



Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

15: Visible: 7 de 7 variables

	Endovenoso	Oral	Rectal	Vaginal	Sexo	Edad	NivelReacionAdv	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var	var
127	No	No	Si	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
128	No	No	Si	No	Mayuscula	[40 - 49]	Moderado											
129	Si	No	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											
130	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											
131	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Moderado											
132	Si	No	No	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											
133	Si	No	No	No	Femenino	[40 - 49]	Moderado											
134	Si	No	No	No	Femenino	[50 - 59]	Moderado											
135	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Moderado											
136	No	No	Si	No	Mayuscula	[30 - 39]	Leve											
137	No	Si	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
138	Si	No	No	No	Mayuscula	[40 - 49]	Leve											
139	No	No	No	No	Si Femenino	[30 - 39]	Leve											
140	Si	No	No	No	Mayuscula	[50 - 59]	Leve											
141																		
142																		
143																		
144																		
145																		
146																		
147																		
148																		
149																		
150																		
151																		
152																		

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
General	General	General	Variable 1	Vía de administración	Endovenoso	Diseño de investigación: No Experimental Tipo de investigación: El estudio fue de tipo básico de nivel correlacional y de corte transversal. Método Fue hipotética deductiva con una orientación cuantitativa. Población: La población estuvo constituida por pacientes atendidos en el área de radiología en el Hospital III EsSalud Juliaca; que son en total 100 pacientes atendidos mensualmente, de manera diaria. Muestra: Se aplicó el muestreo aleatorio simple de población finita, que son 102 pacientes. Técnica: Encuesta Instrumento: Se usaron cuestionarios para medir ambas variables
PG. ¿Cuál es la relación de la administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud Juliaca 2025?	OG. Determinar la relación de la administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud Juliaca 2025	HG. Existe relación significativa de la administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III EsSalud Juliaca 2025	Administración del contraste yodado no iónico		Oral	
				Rectal		
				Vaginal		
				Sexo		
				Edad		
Específicos	Específicos	Específicos	Variable 2	Tipos	Leve	
PE1. ¿Cuál es la relación de la vía de administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa de pacientes atendidos en el área de radiología del hospital III de EsSalud Juliaca? PE2. ¿Cuál es la relación de las características demográficas con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del hospital III de EsSalud Juliaca? PE3. ¿Cuál es la reacción adversa más frecuente en pacientes atendidos en el área de radiología del hospital III de EsSalud Juliaca?	OE1. Especificar la relación de la vía de administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa de pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III de EsSalud Juliaca OE2. Indicar la relación de las características demográficas con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III de EsSalud Juliaca OE3. Mencionar la reacción adversa más frecuente en pacientes atendidos en el área de radiología del hospital III de EsSalud Juliaca	HE1. Existe relación significativa de la vía de administración del contraste yodado no iónico con la reacción adversa de pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III de EsSalud Juliaca HE2. Existe relación significativa de las características demográficas con la reacción adversa en pacientes atendidos en el área de radiología del Hospital III de EsSalud Juliaca HE3. Existe relación significativa adversa más frecuente en pacientes atendidos en el área de radiología del hospital III de EsSalud Juliaca	Reacción Adversa		Moderada	
					Severa	



ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: _____

Nombre del paciente: _____

Nombre del representante legal (si corresponde): _____

MANIFIESTO QUE:

1. He recibido toda la información necesaria, de forma confidencial, clara, comprensible y satisfactoria sobre la naturaleza y propósito de los objetivos y procedimientos, que se seguirán a lo largo del proceso de la investigación que se ha formulado, una vez efectuada la inicial valoración profesional que al mismo/a corresponde, aplicándose al efecto la obligación de confidencialidad.
2. Así mismo quedo informado de que el presente consentimiento PODRÁ SER REVOCADO LIBREMENTE, en cualquier momento, tanto por el paciente como por el investigador, de acuerdo con lo establecido en la legislación aplicable.
3. Igualmente, he sido informado/a de:
 - Que en cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos y la Ley Orgánica, los datos se recogerán con la única finalidad de elaborar los documentos derivados de esta intervención profesional, su facturación, seguimiento posterior y las funciones propias de la actividad profesional que los justifica.
 - Que el responsable del fichero, ha adoptado las medidas de seguridad que están a su alcance para proteger la inviolabilidad de sus datos personales en sus instalaciones, sistemas y ficheros. Asimismo, el responsable del fichero garantiza la confidencialidad de los datos personales; éstos sólo podrán ser revelados a las autoridades públicas competentes en caso que le sean requeridos de conformidad con las disposiciones legales y reglamentarias aplicables.

Tomando ello en consideración, por el presente documento, expresamente AUTORIZO y COMPROMETO, con el investigador para realizar la citada intervención profesional, y OTORGO mi expreso CONSENTIMIENTO para que realice las indicadas intervenciones, y para que los datos sean incorporados a los ficheros antes mencionados para su tratamiento conforme a los fines especificados.

COMENTARIOS ADICIONALES:

Firma del investigador

Firma del paciente o representante legal

ANEXO 4: INSTRUMENTO

**CUESTIONARIO DE REPORTE DE REACCIONES ADVERSAS EN EL USO DEL
CONTRASTE YODADO NO IÓNICO****I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS (Identificación del paciente)****1. Sexo**Hombre Mujer **2. Edad**30 años a 39 años 40 años a 49 años 50 años a 59 años **II. VIA DE ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE**Vía Endovenosa Vía oral Vía rectal Vía vaginal **III. NIVEL DE REACCIÓN ADVERSA**Leve Moderado Severo **IV. TIPO DE REACCIÓN ADVERSA QUE SE PRESENTO****IV.1. Reacción adversa leve** Náusea autolimitado Vómito autolimitado Enrojecimiento Escalofrío Cefalea Mareo Ansiedad Reacción vasovagal que se resuelve espontáneamente (hipotensión y bradicardia)**IV.2. Reacción adversa moderada** Náusea no autolimitado Vómito no autolimitado Urgencia hipertensiva Dolor torácico aislado Reacción vasovagal que requiere y responde a tratamiento**IV.3. Reacción adversa severa** Reacción vasovagal que no responde a tratamiento Arritmia Convulsiones Emergencia hipertensiva



ANEXO 5: VALIDACION DE INSTRUMENTOS

VALIDACION DE INSTRUMENTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: JACOME NAPAN TEHITA T.
- 1.2. GRADO ACADÉMICO : LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MEDICA ESPECIALIDAD RADIOLOGÍA
- 1.3. CARGO : TECNÓLOGO MEDICO RADIÓLOGO
- 1.4. INSTITUCION DONDE LABORA : HOSPITAL ESSALUD III JULIACA
- 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION : RELACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IONICO CON LA REACCION ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025
- 1.6. AUTOR DEL INSTRUMENTO : BACH. PACOMPIA LIPA ITALO ELDY
- 1.7. NOMBRE DEL INSTRUMENTO : CUESTIONARIO DE REPORTE DE REACCIONES ADVERSAS EN EL USO DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO

II. ASPECTOS A EVALUAR

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUANTITATIVOS CUALITATIVOS	Deficiente 1 – 20	Regular 21 – 40	Buena 41 – 60	Muy Buena 61 – 80	Excelente 81 – 100
1. Claridad	Formulación con lenguaje apropiado					X
2. Objetividad	Expresa en conductas observables					X
3. Organización	Existe lógica entre variables					X
4. Suficiencia	Comprende los aspectos cuantitativos y cualitativos					X
5. Intencionalidad	Valora aspectos de contenido científico					X
6. Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis					X
7. Metodología	Corresponde el propósito de la investigación					X
Sub total						700
Total						700

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.2): 140

VALORACION CUALITATIVA : Excelente

OPINION DE APLICABILIDAD : Excelente, Aplicar

Lugar y Fecha: Juliaca 12 de mayo 2025



Lic. Tehita T. Jácome Nap
 TECNÓLOGO MÉDICO-ESP. RADIOLOGÍA
 C.T.M.P. 616
 RED ASISTENCIAL

Firma Y Pos firma del experto



VALIDACION DE INSTRUMENTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: FLORES LLONTOP PERCY DARIO
- 1.2. GRADO ACADÉMICO : LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MEDICA ESPECIALIDAD RADIOLOGÍA
- 1.3. CARGO : TECNÓLOGO MEDICO RADIÓLOGO
- 1.4. INSTITUCION DONDE LABORA : HOSPITAL ESSALUD III JULIACA
- 1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION : RELACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IONICO CON LA REACCION ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL AREA DE RADIOLOGIA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025
- 1.6. AUTOR DEL INSTRUMENTO : BACH. PACOMPIA LIPA ITALO ELDY
- 1.7. NOMBRE DEL INSTRUMENTO : CUESTIONARIO DE REPORTE DE REACCIONES ADVERSAS EN EL USO DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO

II. ASPECTOS A EVALUAR


INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUANTITATIVOS CUALITATIVOS	Deficiente 1 – 20	Regular 21 – 40	Buena 41 – 60	Muy Buena 61 – 80	Excelente 81 – 100
1. Claridad	Formulación con lenguaje apropiado					X
2. Objetividad	Expresa en conductas observables					X
3. Organización	Existe lógica entre variables					X
4. Suficiencia	Comprende los aspectos cuantitativos y cualitativos					X
5. Intencionalidad	Valora aspectos de contenido científico					X
6. Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis					X
7. Metodología	Corresponde el propósito de la investigación					X
Sub total						700
Total						700

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.2): 140

VALORACION CUALITATIVA : Excelente

OPINION DE APLICABILIDAD : Excelente, Aplicar

Lugar y Fecha: Juliaca 07 de abril 2025



 Lic. Percy D. Flores Llantop

 Tecnólogo Médico - Radiología
 CTMP. 2329
 Firma Y Patente del experto

VALIDACION DE INSTRUMENTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO: YUCRA CALCINA ABRAHAM
1.2. GRADO ACADÉMICO : LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD RADIOLOGÍA
1.3. CARGO : TECNÓLOGO MÉDICO RADIOLOGO
1.4. INSTITUCION DONDE LABORA : HOSPITAL ESSALUD III JULIACA
1.5. TITULO DE LA INVESTIGACION : RELACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025
1.6. AUTOR DEL INSTRUMENTO : BACH. PACOMPIA LIPA ITALO ELDY
1.7. NOMBRE DEL INSTRUMENTO : CUESTIONARIO DE REPORTE DE REACCIONES ADVERSAS EN EL USO DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO

II. ASPECTOS A EVALUAR

INDICADORES DE EVALUACION DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUANTITATIVOS CUALITATIVOS	Deficiente 1 – 20	Regular 21 – 40	Buena 41 – 60	Muy Buena 61 – 80	Excelente 81 – 100
1. Claridad	Formulación con lenguaje apropiado					X
2. Objetividad	Expresa en conductas observables					X
3. Organización	Existe lógica entre variables					X
4. Suficiencia	Comprende los aspectos cuantitativos y cualitativos					X
5. Intencionalidad	Valora aspectos de contenido científico					X
6. Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis					X
7. Metodología	Corresponde el propósito de la investigación					X
	Sub total					700
Total						700

VALORACION CUANTITATIVA (Total x 0.2): 140

VALORACION CUALITATIVA : Excelente

OPINION DE APLICABILIDAD : Excelente, Aplicar

Lugar y Fecha: Juliaca 12 de mayo 2025


Lic. Abraham Yucra Calcina
Tecnólogo Médico
Radiología
CTMP. 18592
EsSalud

Firma Y Pos firma del experto



ANEXO 6: AUTORIZACION DONDE SE REALIZARÁ LA INVESTIGACION

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Juliaca, 03 de abril del 2025

Sr. Italo Eldy Pacompia Lipa
Egresado de tecnología Medica
Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez

**ASUNTO: AUTORIZO APLICACIÓN
DE CUESTIONARIO**

Es grato dirigirme a usted y saludarlo cordialmente, en calidad de Coordinadora del Servicio de Diagnostico Por Imágenes del Hospital III EsSalud-Juliaca; y expresarle que, a su solicitud se autoriza la aplicación de cuestionario en merito a la ejecución de su propuesta de investigación **"RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025"**.

Atentamente.


Lic. Tehita T. Jacome Napé
TECNÓLOGO MÉDICO EN RADIOLOGÍA
C.E.M.P. S.J.
RED ASISTENCIAL JULIACA
EsSalud
Juliaca



ANEXO 1 FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN



AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 01/10/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: ITALO ELDY PACOMPIA LIPA

Dirección: Jr. Cesar vallejo Mza G1 Lte 3

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 75360520

Teléfono: 923500881 email: italoeldybeta@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: TECNOLOGÍA MÉDICA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADO EN TECNOLOGÍA MÉDICA ESPECIALIDAD: RADIÓLOGIA

Asesor: Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

RELACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CONTRASTE YODADO NO IÓNICO CON LA REACCIÓN ADVERSA EN PACIENTES ATENDIDOS EN EL ÁREA DE RADIOLOGÍA DEL HOSPITAL III ESSALUD JULIACA 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): contraste yodado no iónico, reacción adversa.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV ^{1, 2}?

1

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entré otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Titulo 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina “Néstor Cáceres Velásquez” consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional Nacional
- Nacional

Línea de investigación: **SALUD PÚBLICA – P12**

Firma de Autor



huella digital

01 de octubre del 2025

Fecha