
























## Document Information

<b>Analyzed document</b>	INF. FIN. PALOMINO - QUIJADA - copia (1).pdf (D143259811)
<b>Submitted</b>	2022-08-25 16:54:00
<b>Submitted by</b>	Ouriginal UR
<b>Submitter email</b>	ouriginal@uroosevelt.edu.pe
<b>Similarity</b>	31%
<b>Analysis address</b>	ouriginal.uroose@analysis.ouriginal.com

## Sources included in the report

<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.pdf?sequence=1">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.pdf?sequence=1</a> Fetched: 2022-08-09 16:17:34	 16
<b>W</b>	URL: <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque_2021.pdf">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque_2021.pdf</a> Fetched: 2022-06-16 18:36:32	 25
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.saludigestivo.es/wp-content/uploads/2016/02/infosalus--que-son-las-transaminasas-20151002140911.pdf">https://www.saludigestivo.es/wp-content/uploads/2016/02/infosalus--que-son-las-transaminasas-20151002140911.pdf</a> Fetched: 2022-08-25 16:55:00	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.webconsultas.com/curiosidades/transaminasas-por-que-suben">https://www.webconsultas.com/curiosidades/transaminasas-por-que-suben</a> Fetched: 2022-08-25 16:55:00	 2
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/analisis-de-transaminasas-determinacion-analitica-de-dano-hepatico">https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/analisis-de-transaminasas-determinacion-analitica-de-dano-hepatico</a> Fetched: 2022-08-25 16:55:00	 3
<b>SA</b>	<b>UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ / marco teorico esteato.docx</b> Document marco teorico esteato.docx (D54855040) Submitted by: quintero-robert3579@unesum.edu.ec Receiver: william.lino.unesum@analysis.orkund.com	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/02/Protocolo-HIPERTRANSAMINEMIA.-SP-HGUA-2018.pdf">https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/02/Protocolo-HIPERTRANSAMINEMIA.-SP-HGUA-2018.pdf</a> Fetched: 2022-08-25 16:56:00	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-enfermedad-hepatica-alcoholica-11328">https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-enfermedad-hepatica-alcoholica-11328</a> Fetched: 2022-08-25 16:56:00	 3
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3088/UNFV_LUNA_YABARRENA_KELLY_ELIZABETH_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf">http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3088/UNFV_LUNA_YABARRENA_KELLY_ELIZABETH_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf</a> Fetched: 2022-07-19 14:04:24	 3
<b>SA</b>	<b>UNIVERSIDAD DE CUENCA / 2. TGO - TGP BIIG2S2 2022.docx</b> Document 2. TGO - TGP BIIG2S2 2022.docx (D132934395) Submitted by: silvana.mendez12@ucuenca.edu.ec Receiver: silvana.mendez12.ucuenca@analysis.orkund.com	 1
<b>SA</b>	<b>Examen_ Barrera Maydelin, Ochoa Viviana, Malusin Erika.docx.pdf</b> Document Examen_ Barrera Maydelin, Ochoa Viviana, Malusin Erika.docx.pdf (D142207148)	 3
<b>SA</b>	<b>UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA / TESIS INES 1.docx</b> Document TESIS INES 1.docx (D13899674) Submitted by: geoco.tube10@gmail.com Receiver: sgarcia.2.utmac@analysis.orkund.com	 2
<b>W</b>	URL: <a href="http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5075.pdf">http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5075.pdf</a> Fetched: 2022-08-25 16:56:00	 2
<b>W</b>	URL: <a href="http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1975/1/UNESUM-ECUADOR-LAB%20CLI-2019-35.pdf">http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1975/1/UNESUM-ECUADOR-LAB%20CLI-2019-35.pdf</a> Fetched: 2021-12-16 01:13:24	 2
<b>W</b>	URL: <a href="https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/18120/ChocontaGuevara-MiltonJulian-2018.pdf?sequence=4">https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/18120/ChocontaGuevara-MiltonJulian-2018.pdf?sequence=4</a> Fetched: 2022-08-25 16:56:00	 2
<b>W</b>	URL: <a href="https://grupoctscanner.com/funciones-del-higado/">https://grupoctscanner.com/funciones-del-higado/</a> Fetched: 2022-08-25 16:56:00	 1
<b>W</b>	URL: <a href="https://salud.ccm.net/faq/16061-citolisis-hepatica-definicion">https://salud.ccm.net/faq/16061-citolisis-hepatica-definicion</a> Fetched: 2022-08-25 16:56:00	 1

<b>W</b>	URL: <a href="https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/manifestaciones-cl%C3%ADnicas-de-las-enfermedades-hep%C3%A1ticas/colestasis">https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/manifestaciones-cl%C3%ADnicas-de-las-enfermedades-hep%C3%A1ticas/colestasis</a> Fetched: 2022-08-25 16:56:00	 1
<b>SA</b>	<b>Hipertrasaminasemia como diagnostico presuntivo de esteatosis hepatica no alcoholica.pdf</b> Document Hipertrasaminasemia como diagnostico presuntivo de esteatosis hepatica no alcoholica.pdf (D142238491)	 3
<b>W</b>	URL: <a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1699-695X2010000300006">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1699-695X2010000300006</a> Fetched: 2022-08-25 16:56:00	 2
<b>SA</b>	<b>EXAMEN.BQ.ARMIJOS_CAMILA_SUCUZHAÑAY_PAMELA (1).pdf</b> Document EXAMEN.BQ.ARMIJOS_CAMILA_SUCUZHAÑAY_PAMELA (1).pdf (D142207139)	 1
<b>SA</b>	<b>G1_ExamenPrácticoTGOTGP_Orellana_Sarango_Yépez.pdf</b> Document G1_ExamenPrácticoTGOTGP_Orellana_Sarango_Yépez.pdf (D142207142)	 3
<b>SA</b>	<b>UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL / CARDENAS - LUCIN - TITULACIÓN.docx</b> Document CARDENAS - LUCIN - TITULACIÓN.docx (D97047509) Submitted by: jose.zamoral@ug.edu.ec Receiver: jose.zamoral.ug@analysis.arkund.com	 1

## Entire Document

i FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y BIOQUÍMICA TESIS NIVELES DE TRANSAMINASAS EN PACIENTES MAYORES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE LIMA-2022

<b>35%</b>	<b>MATCHING BLOCK 1/80</b>	<b>W</b>
<p>PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO AUTORES: Bach. PALOMINO MORA, Romilthon Artemio Bach. QUIJADA RODRÍGUEZ, Grober ASESOR: Q.F. Mg. CARBAJAL JESÚS, Orlando LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA Huancayo – Perú 2022 ii DEDICATORIA</p>		

El presente trabajo de investigación va dedicado a Dios que todo lo puede y que todo lo ve y a nuestros padres por el enorme sacrificio que nos dieron desde el primer día a pesar de todas las vicisitudes. Romilthon y Grober  
 iii AGRADECIMIENTOS Dar las gracias a los directores técnicos y químicos del HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE del Distrito del Agustino, por su predisposición y facilitarnos la información necesaria para la realización de nuestro proyecto de investigación. También nuestra gratitud a toda la familia agustiniana por permitir de alguna manera se realice este proyecto de investigación de manera adecuada.  
 iv JURADO DE SUSTENTACIÓN  
 v DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD Yo, ROMILTHON ARTEMIO PALOMINO MORA de Nacionalidad

<b>70%</b>	<b>MATCHING BLOCK 4/80</b>	<b>W</b>
<p>Peruana, identificado con D.N.I. N°45138081, estudiante de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica autor de las tesis:</p>		

NIVELES DE TRANSAMINASA EN PACIENTES MAYORES DEL HIPOLITO UNANUE LIMA -2022

<b>98%</b>	<b>MATCHING BLOCK 6/80</b>	<b>W</b>
<p>DECLARACION BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado de esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen</p>		

y

<b>58%</b>	<b>MATCHING BLOCK 2/80</b>	<b>W</b>
<p>autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales. Huancayo, 31 Julio del 2022 ROMILTHON ARTEMIO PALOMINO MORA HUELLA DIGITAL D.N.I. 45138081 vi DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD Yo, GROBER QUIJADA RODRIGUEZ de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 44583724, estudiante de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada:</p>		

NIVELES DE TRANSAMINASAS EN PACIENTES MAYORES DEL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE LIMA-2022 DECLARACIÓN

<b>68%</b>	<b>MATCHING BLOCK 3/80</b>	<b>W</b>
<p>BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado de esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales. Huancayo. 31 de julio del 2022 GROBER QUIJADA RODRÍGUEZ HUELLA DIGITAL D.N.I:44583724 vii Índice Carátula i Dedicatoria ii Agradecimientos iii Página del jurado iv</p>		

Declaratoria de autenticidad v Índice vii RESUMEN x ABSTRACT xi I. INTRODUCCIÓN 12 II. MÉTODO 21 2.1. Tipo y diseño de investigación 21 2.2. Operacionalización de la variable 22 2.3.

<b>85%</b>	<b>MATCHING BLOCK 5/80</b>	<b>W</b>
<p>Población, muestra y muestreo 23 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. 23 2.5. Procedimiento 23 2.6. Método de análisis de datos 24 2.7. Aspectos éticos 24 III. RESULTADOS 25 IV. DISCUSIÓN 33 V. CONCLUSIONES 35 VI. RECOMENDACIONES 36 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 37 ANEXOS 40 viii Índice de Tablas Pág. Tabla N° 01.</p>		

Edad de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 25 Tabla N° 02. Género de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 26 Tabla N° 03. IMC de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 26 Tabla N° 04. Hígado graso de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 27 Tabla N° 05. Nivel TGO de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 28 Tabla N° 06. Nivel TGP de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 29 Tabla N° 07. Relación de TGO con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022 31 Tabla N° 08. Nivel TGP con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022 32

ix Índice de Gráficos Pág. Gráfico N°01. Edad de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 25 Gráfico N°02. Género de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 26 Gráfico N°03. IMC de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 27 Gráfico N°04. Hígado graso de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 28 Gráfico N°05. Nivel TGO de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 29 Gráfico N°06. Nivel TGP de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 30 x RESUMEN La presente investigación tiene por objetivo. Determinar el nivel de transaminasas TGO y TGP en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. El daño hepático es causado por drogas, medicamentos o productos farmacéuticos (productos a base de hierbas, etc.). Metodología. Tipo de investigación, descriptivo observacional; diseño no experimental, correlacional. La población lo constituyeron los pacientes adultos mayores entre 40- 70 años de ambos sexos, La muestra estuvo conformada por 50 pacientes mayores 40-70 años del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. Resultados. Dentro de las características sociodemográficas de los pacientes de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, se observa que el 42,0%, tienen edades comprendidas entre 51 a 60 años, el 30,0%, tienen entre 46 a 50 años, el 18,0% tienen entre 40 a 45 años y el 10,0% de los en los pacientes tienen entre 61 a 70 años; en cuanto al sexo de los pacientes se determinó que el 62,0% son del género femenino y el 38,0% son del género masculino;

89%

**MATCHING BLOCK 7/80**

**W**

el 44,0% tienen un IMC normal, el 38,0% se encuentran con sobrepeso y el 18,0% tienen obesidad;

el 52,0% presentan hígado graso grado I, el 30,0% presentan hígado graso grado II y el 18,0% tienen hígado graso grado III; Respecto a la relación que existe entre la TGO con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, la prueba estadística de Chi cuadrado que se realizó para generar esta relación, nos indica que la significación asintótica (P- valor) 0,000 > 0,05, nos demuestra que si existe relación significativa; Respecto a la relación que existe entre la TGP con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, la prueba estadística de Chi cuadrado que se realizó para generar esta relación, nos indica que la significación asintótica (P- valor) 0,000 > 0,05, nos demuestra que si existe relación significativa. Conclusión. De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que el 54,0% de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, poseen valores elevados en el nivel TGO que es mayor de 41 y el 52% de estos pacientes, poseen valores elevados de TGP Patológico mayor a 46. Palabras Clave. Transaminasas, nivel, correlación, transaminasa glutámica oxalacética, transaminasa glutámico pirúvica.

xi ABSTRACT The present research has objective. Determine the TGO transaminase level and TGP in older patients of the National Hospital Lima 2022 Unanue Hipolito. The hepatic damage is caused by drugs, medicaments or pharmaceuticals (products with herbs, etc ). Methodology . Kind of research, descriptive observational; design not experimental, correlates. The older patient adults constituted the population between 40- 70 years of both sexes , The sample was constituted by 50 Patient bigger 40-70 years of the Hospital national Lima 2022 Unanue Hipolito. L To instrument validation he went by Experts' Opinion. Results. In the sociodemographic features of the patients of The Older patients of the National Hospital That observes Hipólito Unanue Lima 2022, s The 42,0%, have ages included between 51 to 60 years, the 30,0%, have enter 46 to 50 years, the 18,0% have enters 40 at 45 years and the 10,0% from them in the patients they have 61 at 70 years; in how much to the patients' sex he determined that the 62,0% belong to the feminine gender and that 38,0% are of the masculine gender; the 44,0% have an IMC normal, the 38,0% meet overweight and the 18,0% have obesity; the 52 0% present liver greasy grade i, the 30,0% present liver greasy grade II and the 18,0% have liver greasy grade III; regarding to the relation that exists bring in the TGO with greasy liver in older patients of the Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima 2022, the statistical test of square Chi that made one to generate this relation he indicates us that the asymptotic significance (P- value) 0,000 > 0,05, proves us that if significant relation exists; regarding to the relation that exists enter the TGP with greasy liver in older patients of the Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima 2022, the statistical test of square Chi that made one to generate this relation, us he indicates that the asymptotic significance (P- value) 0,000 > 0,05, proves us that if significant relation exists. Conclusion. According to the made study what managed to determine the 54,0% of the Hospital's older patients Hipólito Unanue Lima 2022, National, they own high values in the level TGO that is older of 41 and the 52% of these patients, own high values of bigger Pathological TGP to 46. Keywords. Transaminases; level; correlation; glutamic transaminase oxalacética Transaminase glutamic pyruvic.

12 I. INTRODUCCIÓN Las transaminasas son enzimas las cuales cumplen la función metabólica,

65%

**MATCHING BLOCK 8/80**

**W**

se producen en las células de varios órganos del cuerpo, especialmente en el hígado, también en los músculos, los riñones, el corazón y el cerebro. Aunque su

trabajo tiene lugar dentro de las células, también se liberan al torrente sanguíneo. (1) Los

100%

**MATCHING BLOCK 9/80**

**W**

más importantes son la alanina aminotransferasa (ALT o GPT) y

el

60%

**MATCHING BLOCK 10/80**

**W**

aspartato aminotransferasa (AST o GOT), que se encuentran dentro de las células hepáticas (hepatocitos). Cuando un análisis bioquímico de sangre detecta niveles altos de estas moléculas, puede

mostrar células hepáticas dañadas. (2) Las enzimas transaminasas séricas (también llamadas transaminasas) son enzimas que se producen en las

62%

**MATCHING BLOCK 11/80**

**W**

células de varias partes del cuerpo, especialmente en el hígado. En condiciones normales, estas enzimas se encuentran dentro de las células. Cuando las células

del hígado (hepatocitos) se dañan, las transaminasas se liberan al exterior (suero sanguíneo) y allí aumentan sus niveles. Sobre todo, son signos sensibles de daño hepático.

52%

**MATCHING BLOCK 13/80**

W

La ALT es más específica del daño hepático que la AST porque se origina principalmente en el hígado. La AST se encuentra, en orden

descendente, en el hígado, el músculo cardíaco, el músculo esquelético, los riñones, el cerebro, el páncreas, los pulmones, los glóbulos blancos y los glóbulos rojos. Dentro de la célula, la ALT se encuentra exclusivamente en el citoplasma y la

80%

**MATCHING BLOCK 12/80**

W

AST se encuentra en el citoplasma y las mitocondrias. Aunque la mayor parte de la AST circulante

se deriva del citoplasma celular, el 80% de la actividad de la AST hepática se deriva de su sitio mitocondrial. (3) La hipertransaminamia es un aumento de los valores de transaminasas séricas por encima del rango normal de laboratorio de referencia. El límite superior suele estar alrededor de los 40-45 años, aunque es más alto durante

40%

**MATCHING BLOCK 14/80**

SA marco teorico esteato.docx (D54855040)

el primer año de vida. Los valores de transaminasas séricas pueden variar en condiciones normales dependiendo del laboratorio, condiciones de recolección de la muestra, edad del paciente, sexo, raza, ejercicio previo, hemólisis, lesión muscular o trauma previo; Por

lo tanto, si se cambia, siempre se debe repetir la selección y confirmar los datos. (4) Ambas enzimas (ALT y AST) suelen estar presentes en suero en bajas concentraciones por

13 debajo de 40 U/L, aunque los rangos normales varían entre laboratorios. La distribución de valores normales no tiene una distribución típica, Por lo tanto, los valores por encima del percentil 97 se consideran patológicos. (5)

55%

**MATCHING BLOCK 15/80**

W

Podemos definir la hipertransaminasemia como un aumento de valores de transaminasas. Son más de 2 desviaciones estándar por encima del valor medio lo cual se obtiene con población saludable con características similares (no tiene un valor único, ya que depende de factores como: edad, sexo, actividad física... sobre todo laboratorio de referencia). (6)

La enfermedad hepática crónica relacionada con el alcohol es muy común y, junto con la enfermedad hepática viral, es la causa de

W

**MATCHING BLOCK 16/80**

la mayoría de las enfermedades hepáticas. Los problemas de salud causados por el consumo excesivo de alcohol son uno de los problemas de salud importantes en nuestro país,

por lo que una alta tasa de visitas de control primario de salud y hospitalizaciones están relacionadas con enfermedades relacionadas

71%

**MATCHING BLOCK 17/80**

W

con el alcohol. El vínculo entre el consumo crónico de alcohol y el desarrollo de enfermedades hepáticas se conoce desde la antigüedad, aunque hasta hace poco tiempo se pensaba que

las enfermedades hepáticas eran causadas por la desnutrición, a menudo asociada con el alcoholismo, más que por los efectos tóxicos directos del alcohol. Se dispone de suficiente evidencia epidemiológica, clínica y experimental para confirmar que, si bien existen

59%

**MATCHING BLOCK 18/80**

W

otros factores que pueden contribuir a sus efectos tóxicos, el consumo crónico de alcohol es la causa principal del desarrollo de daño hepático. Además, el abuso del alcohol también se asocia con otras enfermedades orgánicas, trastornos mentales y problemas sociales. (7)

Las transaminasas altas es el aumento de la actividad de las transaminasas. Puede manifestarse como enfermedades hepáticas, neurológicas o psicológicas. La forma más común de daño hepático que se observa en niños y adolescentes va desde la hepatitis crónica hasta la cirrosis. Suele cursar con síntomas inespecíficos como cansancio, anorexia o molestias abdominales, y el diagnóstico en estos casos debe sospecharse en cualquier paciente menor de 40 años con niveles elevados de aminotransferasa asociados que continúan tras otras causas de hepatopatía. remoto. Apagar. En ocasiones, el inicio de la enfermedad se produce como insuficiencia hepática aguda grave, con ictericia, trastornos hemorrágicos y encefalopatía hepática (disminución de la conciencia). En estos casos, la anemia también ocurre comúnmente debido a la destrucción endotelial de los glóbulos rojos y la insuficiencia renal. (8)

14 Transaminasa AST o TGO. La AST (aspartato aminotransferasa), se encuentra en mayor cantidad en el hígado, su otro nombre es TGOS. La prueba de AST se realiza en análisis de sangre de rutina para ver el estado de nuestro hígado, de paso se diagnostican otro tipo de dolencias. El examen se puede realizar cuando uno presenta estos síntomas: náuseas, vómitos, pérdida de apetito, debilidad, fatiga, ictericia, hinchazón de los tobillos, hinchazón de piernas, defecación oscura, picazón frecuente. (9) Transaminasa ALT o TGP. Hipertransaminasemia GPT(ALT), esta prueba nos indica problemas en el hígado, rara vez pueden indicar problemas en la vesícula y páncreas. Si está un poco elevado no es muy preocupante si no tiene algún síntoma más. Si está un poco elevado es bueno hacer dieta y ejercicio, en el próximo análisis es probable que los valores vuelvan a la normalidad. En caso de que los valores sean altos si es de preocupación, es posible que sufra esteatosis hepática (hígado graso). Cuando los resultados son demasiado elevados nos indica que se tiene alguna enfermedad crónica como la cirrosis o pancreatitis. Pero cuando los resultados son exageradamente elevados es síntoma de padecer una enfermedad hepática, se da por intoxicación de drogas, o sobredosis de medicamentos o isquemia hepática (el hígado no recibe suficiente sangre y oxígeno). Lo que conlleva a producir valores altos de Transaminasa GPT(ALT), es el consumo de: alcohol, drogas, exceso de consumo de vitamina A, quemaduras, traumatismo, medicamentos. (10) En la presente Investigación nos planteamos la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de transaminasas TGO y TGP en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022? Asimismo, se generan las siguientes preguntas específicas: 1. ¿Qué relación existe entre la TGO con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022? 2. ¿Qué relación existe entre la TGP con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022? Con la finalidad de sustentar la presente investigación, se planteó el siguiente

83%

**MATCHING BLOCK 20/80**

W

objetivo general: Determinar el nivel de transaminasas TGO y TGP en pacientes mayores del

Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022.  
15 Los objetivos específicos son: 1.

39%

**MATCHING BLOCK 19/80**

W

Determinar la relación existe entre la TGO con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 2. Determinar la relación existe entre la TGP con hígado graso

en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. En el presente estudio se han encontrado los siguientes antecedentes nacionales:

100%

**MATCHING BLOCK 27/80**

SA

2. TGO - TGP BIIG2S2 2022.docx (D132934395)

Luna, K. (2019). Niveles de transaminasas en pacientes adultos que concurren en forma ambulatoria al Policlínico San Juan.

97%

**MATCHING BLOCK 21/80**

W

Objetivo: Determinar el nivel de transaminasas TGO y TGP en los pacientes adultos del Policlínico San Juan entre los meses de mayo a octubre.

Método: estudio tipo descriptivo, es observar y describir, es un diseño no experimental, de corte transversal. Conclusiones: En este estudio se registraron estadísticamente por edad y género 169 pacientes atendidos en consulta externa en el Policlínico San Juan, y como resultado de participar en la medición de transaminasas participaron 110 (65%) del género femenino. También se encontró que la mayor cantidad de visitantes fueron los adultos de 30 a 59 años, con 110 años representando el 65%, seguidos por 33 adultos mayores (20%) y jóvenes 26 (15%). Según los niveles séricos obtenidos de TGO, el género masculino fue 11 (19%), mientras que la mayor variación fue el género femenino 23 (21%). De manera similar, el nivel de TGP modificado fue 36 (33 %) más alto en las mujeres, en comparación con 17 (29 %) en los hombres. En los niveles de etapa de vida examinados, los cambios en los niveles de TGO fueron mayores en adultos 26 (76 %), seguidos de adultos mayores 5 (15 %) y adultos jóvenes 3 (9 %), mientras que la TGP alterado fueron 40 adultos (75 %), seguido de 9 (17%) adultos mayores y 4 (8%) adultos jóvenes. Los valores obtenidos indican que la mayoría de adultos y mujeres son más conscientes de su salud. (11) Guzmán, J. (2021). Relación de las transaminasas y

80%

**MATCHING BLOCK 22/80**

W

gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años, Arequipa 2019. Objetivo: Determinar la relación que existe entre las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años de la Clínica Paz Holandesa, Arequipa, enero- junio 2019.

Método: estudio básico, no experimental, correlacional, transversal. Conclusiones: Se ha demostrado que la transaminasa y

84%

**MATCHING BLOCK 23/80**

W

la gamma glutamil transpeptidasa están asociadas con el hígado graso en usuarios de 30 a 60 años en la Clínica Paz Holandesa de Arequipa de enero 16

a junio de 2019. Estas son las pruebas más específicas para detectar el hígado graso. Los ácidos grasos y los triglicéridos se acumulan en los hepatocitos. Una vez más, la mayoría de los pacientes eran mujeres. Se encontró una asociación estadísticamente significativa entre la transaminasa del ácido glutámico oxaloacetato (TGO) y el

66%

**MATCHING BLOCK 24/80**

W

hígado graso a un valor de  $P = 0,000$ . Porque hay daño hepático debido a varios factores que

conducen a ello. El

87%

**MATCHING BLOCK 25/80**

W

hígado graso (sobrepeso, obesidad, mala alimentación, falta de actividad física) aumenta esta enzima

cuando se libera

66%

**MATCHING BLOCK 26/80**

W

al torrente sanguíneo. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre transaminasa glutámica piruvato (TGP) e hígado graso, con un valor de  $P = 0,000$ . Esta enzima es la prueba más específica para determinar si

tiene alguna condición médica en su hígado. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre la gamma glutamil transpeptidasa (GGT) y el hígado graso a un valor de  $P = 0,000$ . Ayuda a identificar si hay daño hepático con la ayuda de la transaminasa. (12) Choque, J. (2011) Estudio de Investigación: Perfil hepático en adultos aparentemente sanos nativos de altura, Junín, 4105 msnm. El objetivo de estudio es determinar si existe diferencia estadísticamente significativa entre los promedios de las pruebas del estado hepático GPT, albúmina, FA y LDH, entre sujetos nativos de altura y del nivel del mar. La metodología de estudio es recolección extracción y tratamiento de la muestra. Llegando a la conclusión: Se encontraron valores medios de concentraciones de albúmina y actividades enzimáticas de GPT y LDH, así como valores más bajos de FA en los habitantes nativos de altura en comparación con los habitantes nativos a nivel del mar ( $p < 0,05$ ). Tanto los hombres como las mujeres de las alturas tenían valores medios más altos de actividades enzimáticas GPT y LDH y valores más bajos de FA; de manera similar, la actividad de GOT solo fue menor en mujeres ( $p < 0,005$ ) que en aquellas al nivel del mar. Para los grupos de edad de 20 a 40 años y de 41 a 65 años, en ambos grupos de altura, se encontraron valores medios más altos de actividades enzimáticas GPT y LDH y valores más bajos de FA; además de las concentraciones medias más bajas de GOT y albúmina, que solo fueron significativas en el grupo de edad de 41 a 65 años en comparación con el grupo de edad del nivel del mar (14) En cuanto a los antecedentes internacionales se han encontrado las siguientes investigaciones: Tubetano, I. (2015).

**100%****MATCHING BLOCK 28/80****SA** Examen\_ Barrera Maydelin, Ochoa Viviana, Malus ... (D142207148)

Determinación de transaminasas (TGO Y TGP) en los afiliados del seguro social campesino-dispensario Torata, que acuden a la unidad de atención ambulatoria 17 r-9 de Santa Rosa, 2014.

Su

**90%****MATCHING BLOCK 29/80****SA** TESIS INES 1.docx (D13899674)

objetivo de investigación: Determinar el título de las transaminasas (TGO Y TGP) en suero en los afiliados del seguro social campesino del dispensario Torata que acuden a la unidad de atención ambulatoria R-9 de Santa Rosa.

El autor llego a la conclusión que las razones más importantes de los cambios en las transaminasas en los agricultores son por su actividad en el campo o en las minas ya que están en exposición directa a los químicos y estos se acumulan en el hígado y además presentan desgaste muscular por el sobre esfuerzo físico.

**40%****MATCHING BLOCK 32/80****SA** TESIS INES 1.docx (D13899674)

Se determinó la relación entre los valores obtenidos durante el análisis y los parámetros de normalidad especificados, de lo cual se obtuvo que el 55,1% de los pacientes se encontraban dentro de los parámetros de normalidad de TGO y

el 44,9% se encontraban fuera del conjunto de parámetros de normalidad, respectivamente. Mientras que el 42,6% de los TGP se encontraban dentro del valor de referencia y el 57,4% de los pacientes se encontraban fuera del parámetro de referencia. (13) Toledo A. (2015). "Transaminasas séricas en la población adulta mayor de las parroquias urbanas, su objetivo es Determinar la frecuencia de transaminasas séricas en adultos mayores de las parroquias urbanas del cantón Cuenca. Su metodología fue: Estudio descriptivo en 387 adultos mayores a 65 años. Conclusión del trabajo de investigación es: Durante el examen, se encontró que en 40 pacientes (10,34%) mostraron altos niveles de alanina amino transaminasa; con valores de 0.3 a 47 U/L, media 7,64 U/L (DE = 4,78) y 89,66% (347) sin cambios algunos. El aspartato amino transaminasa (AST) osciló entre 0,3 y 69 U/L, media fue de 7,05 U/L (DE = 4,78), sin superar el límite establecido, 27 pacientes, (6,98%) tenían un nivel de AST alto y el 93,02% (360) de los pacientes permanecieron sin cambios. (15)

**84%****MATCHING BLOCK 30/80****W**

Vigo, C. (2016). Relación de los Niveles de Transaminasas (AST, ALT) según el sexo, edad, e IMC en personas adultas de los huertos de Huanchaco.

El objetivo del estudio es Relacionar

**82%****MATCHING BLOCK 31/80****W**

los niveles de transaminasas según el sexo, edad, e IMC en personas adultas de los Huertos de Huanchaco.

El método del estudio que aplico el investigador es descriptivo, transversal y prospectivo. Llegando a la conclusión: Del total de 78 personas adultas el 93% normal AST, el 17% niveles altos de AST, el 17% niveles elevados. El 97% niveles normales de ALT y el 13% niveles elevados. Se relaciono el AST y ALT con el IMC, se obtuvo un 20% con IMC normal, 27% con IMC normal tienen niveles elevados de ALT. (16) En cuanto a los antecedentes internacionales se han encontrado las siguientes 18 investigaciones: Aller, R. (2019). Nutrición en el hígado graso no alcohólico. El objetivo del estudio es determinar la nutrición en el hígado graso no alcohólico un cambio de dieta. Con un diseño de ensayo clínico aleatorizado se llegó a la conclusión: que los pacientes con hígado graso que comen el doble de jarabe fructosa en comparación con aquellos sin EMHG es de (365 kcal frente a 170 kcal) 11. En un estudio de intervención aleatorizado, controlado y doble ciego, se ha demostrado que 4 semanas se reduce Fructosa dietética en adolescentes hispanoamericanos con enfermedad del hígado graso no alcohólico. mejoran una serie de factores importantes relacionados con los factores cardiovasculares y sensibilidad

**90%****MATCHING BLOCK 33/80****W**

a la insulina, proteína C reactiva y oxidación de lipoproteínas de baja densidad. (17)

Cano, A. y Cifuentes, L. (2017). Toxicidad hepática causada por medicamentos: revisión estructurada. El objetivo de estudio es Definir la toxicidad hepática causada por medicamentos. El método es Bibliográfico, con lo cual se llegó a la siguiente conclusión: se encontraron 17 formas farmacéuticas combinadas o Los regimenes de tratamiento (uso concurrente) tienen el potencial de: causa daño a las células hepáticas de un tipo característico, como en el caso de isoniazida, rifampicina y pirazinamida (alguna probabilidad). El evento resultó ser un homenaje. aumento de las enzimas hepáticas, dolor abdominal, ictericia, debilidad náuseas, vómitos y gangrena; confirmado por biopsia hepática (86-88). Se identificaron casos con combinaciones de antibióticos como trimetoprima/sulfametoxazol y amoxicilina/ácido clavulánico. hepatotoxicidad específica y clasificada. Principales eventos presentados causa ictericia y picazón en los hombres; en algunos casos amoxicilina/ácido clavulánico, lo que resulta en trasplante de hígado o muerte. (18) Choconta, M. (2018).

**100%****MATCHING BLOCK 34/80****W**

Efecto de la variación del peso sobre los niveles de transaminasas en pacientes con esteatohepatitis no alcohólica.

El objetivo planteado es:

**41%****MATCHING BLOCK 35/80****W**

Determinar la relación entre la variación del peso sobre los niveles de transaminasas. El método de investigación es Cohorte retrospectiva de pacientes adultos con esteatohepatitis no alcohólica,

los datos están registrados en una base de datos de manera anónima. En la conclusión del trabajo es: Hay una relación entre el cambio de peso a lo largo de los años y los niveles de las transaminasas, los lípidos y la insulina en sangre en adultos con EHNA tienen un efecto en el cambio de transaminasas

39%

**MATCHING BLOCK 36/80**

W

AST (p 0.002 IC -0.5-0.1), pero no en los niveles de ALT y GGT después de 19 un año de seguimiento también mostraron una correlación entre cambio de peso corporal y cambio de deficiencia de insulina (p &gt; 0,05 IC 0,2-0,4). (19)

Respecto a teorías y enfoques conceptuales que circunscribe al estudio, a continuación, se describirá: El Hígado: secreta bilis que permite transportar los desechos y descomponer las

64%

**MATCHING BLOCK 37/80**

W

grasas en el intestino delgado durante la digestión. Induce ciertas proteínas en el plasma. Produce colesterol y proteínas especiales que permiten que la grasa sea transportada por todo el cuerpo. Equilibra y produce glucosa

según sea necesario. (20) Citólisis

22%

**MATCHING BLOCK 38/80**

W

Hepática: o hepatitis citolítica se refiere a la destrucción (lisis) de las células hepáticas. Este tipo de fenómenos muy graves se producen por toxicidad hepática grave, tanto aguda (p. ejemplo, intoxicación por medicamentos) como crónica (un tipo de cirrosis o hepatitis). Con menos frecuencia, la lisis hepatocelular puede ocurrir durante el embarazo, que generalmente ocurre de 4 a 6 semanas antes del parto. Los síntomas de la lisis hepatocelular son dolor abdominal intenso, náuseas y vómitos, ictericia, sangrado, etc.

La citólisis hepática suele estar bien controlada con el tratamiento adecuado. (21) Colestasis hepática: es una disminución o cese del flujo de bilis. La bilis es un líquido digestivo que se produce en el hígado. La colestasis puede ser causada por una disfunción del hígado, los conductos biliares o el páncreas. Los síntomas son:

41%

**MATCHING BLOCK 39/80**

W

Piel amarilla y blanco de los ojos, picazón en la piel, orina oscura, heces pálidas, olor desagradable. Se necesitan análisis de sangre y, a menudo, pruebas de imagen para determinar la causa. El tratamiento depende de la causa subyacente, pero los medicamentos pueden ayudar a aliviar

la picazón. (22) Hipertransaminasemia. Es una enzima producida

85%

**MATCHING BLOCK 40/80**

SA

Hipertransaminasemia como diagnostico presuntiv ... (D142238491)

principalmente en las células del hígado y se puede medir en la sangre. Las más importantes

son la enzima glutamina oxalato, abreviada GOT, también conocida como aspartato aminotransferasa o AST y la enzima glutamina piruvato, abreviada GPT (también conocida como alanina transaminasa o ALT). Cuando el hígado está inflamado o dañado, sus células se destruyen y estas enzimas se liberan en el torrente sanguíneo, aumentando sus niveles, lo que lleva a la hipercalcemia. A veces se produce hipernatremia sin daño hepático: porque otros órganos también producen 20 estas enzimas en pequeñas cantidades y, si están dañadas, también están elevadas en sangre, o por la presencia de un proceso concurrente (infección, sustancia tóxica, etc.) (23) Ingesta de Fármacos y sustancias Hepatotóxicas. El daño hepático es causado por drogas, medicamentos o productos farmacéuticos (productos a base de hierbas, etc.) Esto es

35%

**MATCHING BLOCK 42/80**

W

un importante problema de salud pública que afecta a pacientes, médicos, la industria farmacéutica y las agencias reguladoras. La lesión hepática inducida por fármacos es la principal causa de muerte por insuficiencia hepática aguda y representa aproximadamente el 10 % de los casos de insuficiencia hepática aguda en todo el mundo. La hepatotoxicidad inducida por fármacos es la principal reacción adversa asociada con el rechazo del desarrollo futuro de fármacos en la etapa preclínica o clínica,

el rechazo del registro regulatorio y el retiro limitado del mercado, la escuela o después del registro. Gran

32%

**MATCHING BLOCK 50/80**

W

parte de la información proviene de datos comunicados a los reguladores a través de sistemas de notificación voluntaria (tarjetas amarillas) y de información que aparece en revistas médicas, pero probablemente esto sea solo la punta del iceberg. El diagnóstico de hepatotoxicidad a menudo es difícil y requieren mucho tiempo porque se deben descartar muchas causas alternativas de daño hepático. (24)

Obesidad. Los pacientes con obesidad tienen mayores probabilidades de presentar HGNA, en relación a los que sufren sobrepeso. Los que sufren sobre peso u obesidad padecen de hígado graso no alcohólico. Un paciente con sobrepeso u obesidad en el resultado de sus ecografías se ve esteatosis hepática o de hígado refringente. El hígado graso tiene lesiones hepáticas.

21 II. MATERIALES Y MÉTODOS 2.1. Tipo y diseño de investigación El estudio realizado corresponde a un estudio de tipo descriptivo, observacional desarrollado en el Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022 En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental transversal, al no manipularse la variable.

22 2.2. Operacionalización de variables. VARIABLES DEFINICION CONCEPTUAL DEFINICION OPERACIONAL DIMENSIONES NATURALEZA ESCALA DE MEDICION MEDIDA INDICADORES NIVEL DE TRANSAMINASAS TGO Y TGP EN PACIENTES MAYORES Las transaminasas, se pueden hablar de varios tipos: la GOT o AST, la GPT o ALT y la GGT. La TGO es una enzima bilocular. la TGP cumple el rol de diagnóstico de monitoreo de enfermedades con daño hepatocelulares y muscular. Es el conjunto de conocimientos del nivel de transaminasas, los cuales serán obtenidos mediante la técnica de recolección de datos con la herramienta de ficha de datos. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Cualitativo Nominal Directa • Ítems 1 al 4 RELACION ENTRE LA TGO CON EL HIGADO GRASO Cualitativo Nominal Directa • Ítems 1 al 20 RELACION ENTRE LA TGP CON EL HIGADO GRASO Cualitativo Nominal Directa • Ítem 1 al 25

23 2.3.

58%

**MATCHING BLOCK 41/80**

W

Población, muestra y muestreo La población estuvo conformada por los pacientes adultos mayores entre 40- 70 años de ambos sexos



del Hospital Nacional Hipólito Unanue. La muestra estuvo conformada por 50 pacientes mayores 40-70 años del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. Criterios de inclusión: - Registro de Pacientes mayores a 40 años Criterios de exclusión: - Registro de Pacientes menores a 40 años 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad La técnica a utilizar será el de recolección de datos, se tendrá que revisar el registro de los pacientes del año 2021 y 2022, quienes deben tener estudios de transaminasas. La herramienta será la ficha de datos. Para validar los datos usaremos el programa de Office Excel 2019 Plus. Para darle Validez y confiabilidad el presente trabajo de investigación fue sometido a juicio de expertos con 3 docentes de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt (Anexo 4) 2.5.

89%

**MATCHING BLOCK 43/80**

W

Procedimiento • Para la recolección de datos, se solicitó a la Universidad Franklin Roosevelt una carta

de autorización para poder gestionar los permisos respectivos en el Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. • Para el inicio del proceso de recolección de datos, se proporcionó información con respecto a la naturaleza de la investigación y se solicitará que se firme un consentimiento informado. Luego de ello se procederá a recolectar todos los datos requeridos.

24 2.6. Método de análisis de datos Luego de la recolección de los datos obtenidos, se va a proceder a procesar la información obtenida en Excel, con el fin de obtener conclusiones que nos van a ayudar a lograr los objetivos planteados, dichos datos serán expresados en tablas y gráficos que nos van a permitir obtener datos confiables. 2.7.

89%

**MATCHING BLOCK 44/80**

W

Aspectos éticos Se tomó en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.

La confidencialidad de los datos de los participantes no será mostrada explícitamente con nombres y apellidos, tan solamente los resultados obtenidos después de culminar el programa. Los autores declaran que han seguido las formalidades de su trabajo sobre la publicación de datos brindados de los pacientes del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022.

25 III. RESULTADOS Tabla N° 1 Edad de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022 Edad: Frecuencia Porcentaje 40-45 años 9 18,0 46-50 años 15 30,0 51-60 años 21 42,0 61-70 años 5 10,0 Total 50 100,0 Gráfico N° 1 Edad de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022 Interpretación: La tabla y gráfico N° 1, nos muestra la edad de los adultos mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, resultando que el 42,0%, tienen entre 51 a 60 años, el 30,0%, tienen entre 46 a 50 años, el 18,0% tienen entre 40 a 45 años y el 10,0% de los pacientes tienen entre 61 a 70 años.

26 Tabla N° 2 Género de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022 Género Frecuencia Porcentaje Masculino 19 38,0 Femenino 31 62,0 Total 50 100,0 Gráfico N° 2 Género de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022 Interpretación: La tabla y gráfico N° 2, nos muestran el género de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, resultando que el 62,0% son del género femenino y el 38,0% son del género masculino. Tabla N° 3 IMC de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. Datos hígado graso Frecuencia Porcentaje Grado I 28 56,0 Grado II 13 26,0 Grado III 9 18,0 Total 50 100,0

27 Gráfico N° 3 IMC de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. Interpretación: La tabla y gráfico N° 3, nos muestran que de la totalidad de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022,

89%

**MATCHING BLOCK 45/80**

W

el 44,0% tienen un IMC normal, el 38,0% se encuentran con sobrepeso y el 18,0% tienen obesidad.

Tabla N° 4 Hígado graso de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. Datos hígado graso Frecuencia Porcentaje Grado I 26 52,0 Grado II 15 30,0 Grado III 9 18,0 Total 50 100,0

28 Gráfico N° 4 Hígado graso de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022 Interpretación: La tabla y gráfico N° 4, nos indican el nivel de hígado graso de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, resultando que el 52,0% presentan hígado graso grado I, el 30,0% presentan hígado graso grado II y el 18,0% tienen hígado graso grado III. Tabla N° 5 Nivel TGO de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. Nivel TGO Frecuencia Porcentaje Patológico mayor de 41 27 54,0 Normal menos de 40 23 46,0 Total 50 100,0

29 Gráfico N° 5 Nivel TGO de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima- 2022 Interpretación: La tabla y gráfico N° 5, nos indican que de la totalidad de pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, el 54,0% poseen valores elevados en el nivel de TGO que es mayor de 41 y 46,0% tienen el nivel de TGO normal menos de 40. Tabla N° 6 Nivel TGP de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima- 2022 Nivel

100%

**MATCHING BLOCK 46/80**

W

TGP Frecuencia Porcentaje Patológico mayor a 46 26 52,0 Normal menor a 45 24 48,0 Total 50 100,0 30

Gráfico N° 6 Nivel TGP de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima- 2022 Interpretación: La tabla y gráfico N° 6, nos indican que de la totalidad de pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, el 52,0% poseen valores elevados de TGP Patológico mayor a 46 y el 48,0% tienen los valores normales menores de 45. PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECÍFICA 1. Hipótesis Alterna (

27%

**MATCHING BLOCK 47/80**

W

Ha) Existe relación entre la TGO (Transaminasa Glutámica Oxalacética) con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. Hipótesis Nula (Ho) No existe relación entre la TGO (Transaminasa Glutámica Oxalacética) con el hígado graso

en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022.

31 Tabla N° 7 Relación de TGO con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022

91%

**MATCHING BLOCK 48/80**

W

Pruebas de chi-cuadrado Valor df Significación asintótica (bilateral) Chi-cuadrado de Pearson 46,243 a 2 ,000 Razón de verosimilitud 61,646 2 ,000 Asociación lineal por lineal 38,198 1 ,000 N de casos válidos 50 a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,14. Interpretación: Según la tabla

N° 7 Pruebas de Chi-Cuadrado, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de 0.00 > 0,05,



100%

## MATCHING BLOCK 49/80

W

por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis

alterna, es decir existe relación entre la TGO (Transaminasa Glutámica Oxalacética) con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. PRUEBA DE HIPOTESIS ESPECÍFICA 2. Hipótesis Alterna (

27%

## MATCHING BLOCK 51/80

W

Ha) Existe relación entre la TGP (Transaminasa Glutámica Pirúvica) con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. Hipótesis Nula (Ho) No existe relación entre la TGP (Transaminasa Glutámica Pirúvica) con el hígado graso

en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. .  
32 Tabla N° 8 Nivel TGP con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022

91%

## MATCHING BLOCK 52/80

W

Pruebas de chi-cuadrado Valor df Significación asintótica (bilateral) Chi-cuadrado de Pearson 50,000 a 2,000 Razón de verosimilitud 69,235 2,000 Asociación lineal por lineal 39,567 1,000 N de casos válidos 50 a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,32. Interpretación: Según la tabla

N° 8. Pruebas de Chi-Cuadrado, se observa que la significación asintótica (bilateral) es de 0.00 <math>\leq</math> 0.05.

100%

## MATCHING BLOCK 53/80

W

por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis

alterna, es decir existe relación entre la TGP (Transaminasa Glutámica Pirúvica) con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022.

33 IV. DISCUSIÓN Las enfermedades hepáticas es uno de los principales problemas de salud en el mundo debido a su alta morbilidad y mortalidad, frente a este problema en la presente investigación se tuvo como objetivo: Determinar el nivel de transaminasas TGO y TGP en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. Dentro de las características sociodemográficas de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, se observa que el 42,0%, tienen edades comprendidas entre 51 a 60 años, el 30,0%, tienen entre 46 a 50 años, el 18,0% tienen entre 40 a 45 años y el 10,0% de los en los pacientes tienen entre 61 a 70 años; en cuanto al sexo de los pacientes se determinó que el 62,0% son del género femenino y el 38,0% son del género masculino;

W

## MATCHING BLOCK 54/80

el 44,0% tienen un IMC normal, el 38,0% se encuentran con sobrepeso y el 18,0% tienen obesidad;

el 52,0% presentan hígado graso grado I, el 30,0% presentan hígado graso grado II y el 18,0% tienen hígado graso grado III. Respecto a los niveles de transaminasas TGO y TGP en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, los resultados nos indican que de las 50 personas evaluadas el 54,0% poseen valores elevados en el nivel TGO que es mayor de 41 y 46,0% tienen el nivel TGO normal menos de 40; asimismo de la totalidad de pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, el 52,0% poseen valores elevados de TGP Patológico mayor a 46 y el 48,0% tienen los valores normales menores de 45. Respecto a la relación que existe entre la TGO con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, la prueba estadística de Chi cuadrado que se realizó para generar esta relación, nos indica que la significación asintótica (P- valor) 0,000 <math>\leq</math> 0,05, nos demuestra que existe relación significativa entre la TGO (Transaminasa Glutámica Oxalacética) con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, estos resultados son similares a los encontrados por Guzmán, J. (2021), en su investigación,

100%

## MATCHING BLOCK 55/80

W

Relación de las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años, Arequipa 2019,

quien afirma lo siguiente,

100%

## MATCHING BLOCK 56/80

W

Se llegó a establecer que existe relación estadísticamente significativa entre de la transaminasa glutámica Oxalacética (TGO) con hígado graso con un valor de  $P=0.000$ . Porque al haber daño hepático debido a diversos factores que conllevan al hígado graso (sobrepeso, obesidad, mala alimentación, falta de actividad física) esta enzima se eleva ya 34 que es liberada al torrente sanguíneo.

Respecto a la relación que existe entre la TGP con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, la prueba estadística de Chi cuadrado que se realizó para generar esta relación, nos indica que la significación asintótica (P- valor) 0,000 <math>\leq</math> 0,05, nos demuestra que existe relación significativa entre la TGP (Transaminasa Glutámica Pirúvica) con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. Estos resultados son similares a los encontrados por Guzmán, J. (2021), en su investigación,

100%

## MATCHING BLOCK 57/80

W

Relación de las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años, Arequipa 2019,

quien afirma lo siguiente,

100%

MATCHING BLOCK 58/80

W

Se llega a establecer que existe relación estadísticamente significativa entre la transaminasa glutámica pirúvica (TGP) con hígado graso con un valor de  $P=0.000$ . Ya que esta enzima es la prueba más específica para observar si existe algún tipo de patología en el hígado. 35

V. CONCLUSIONES • De acuerdo al estudio realizado se logró determinar que el 54,0% de los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022, poseen valores elevados en el nivel TGO que es mayor de 41 y el 52% de estos pacientes, poseen valores elevados de TGP Patológico mayor a 46. • Existe relación significativa entre la TGO (Transaminasa Glutámica Oxalacética) con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. • Existe relación significativa entre la TGP (Transaminasa Glutámica Pirúvica) con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022  
36 VI. RECOMENDACIONES • Hasta el momento, no existen medicamentos que ayuden a combatir la enfermedad, por lo que es recomendable estudiar más a fondo la enfermedad. •

50%

MATCHING BLOCK 59/80

W

Se recomienda una dieta baja en calorías, la contribución de energía de los alimentos es el factor más importante que afecta la cantidad de grasa en el hígado,

ya sea que esta energía se deba o no a una gran ingesta de grasas o carbohidratos. • Se debe de realizar pruebas complementarias en todos los pacientes con transaminasas elevadas analizadas por los servicios de gastroenterología.

37 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 1. Infosalud. Que son las transaminasas. 2015. [Internet] Disponible en: <https://www.saludigestivo.es/wp-content/uploads/2016/02/infosalud--que-son-las-transaminasas-20151002140911.pdf> 2. WebConsultas. ¿

70%

MATCHING BLOCK 60/80

SA

EXAMEN.BQ.ARMÍJOS\_CAMILA\_SUCUZHAÑAY\_PAMELA (1).pdf (D142207139)

Transaminasas, por qué suben? 2020. [Internet] Disponible en: <https://www.webconsultas.com/curiosidades/transaminasas-por-que-suben> 3.

Diccionario de enfermedades. Análisis de Transaminasas, determinación analítica de daño hepático.2022. [Internet] Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/analisis-de-transaminasas-determinacion-analitica-de-dano-hepatico> 4. Stodocu.Transaminasas: Valoración y significación clínica. [Internet] Disponible en:

76%

MATCHING BLOCK 61/80

SA

G1\_ExamenPrácticoTGOTGP\_Orellana\_Sarango\_Yépez.pdf (D142207142)

<https://www.studocu.com/gt/document/universidad-da-vinci-de-guatemala/bioquimica-medica/transaminasas-valoracion-clinica/12083693> 5.

Fapap. Aumento aislado de Transaminasas: aproximación diagnósticas. [Internet] Disponible en: <https://fapap.es/articulo/233/aumento-aislado-de-transaminasas-aproximacion-diagnostica> 6. Manejo inicial de hipertransaminasemia. (2018). <https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/02/Protocolo-HIPERTRANSAMINEMIA.-SP-HGUA-2018.pdf> 7. Medicina Integral. Enfermedad hepática alcohólica. 2000. [Internet] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-enfermedad-hepatica-alcoholica-11328> 8. Infosalud. Que son las transaminasas. 2015. [Internet] Disponible en: <https://www.saludigestivo.es/wp-content/uploads/2016/02/infosalud--que-son-las-transaminasas-20151002140911.pdf> 9. MedlinePlus.

83%

MATCHING BLOCK 63/80

SA

Hipertransaminasemia como diagnostico presuntiv ... (D142238491)

Prueba de AST. 2022. [Internet] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-ast/> 10.

Javier Murga Bustamante. Tu otro Medico. Transaminasa GPT(ALT) en la sangre. 2019. 38 11.

82%

MATCHING BLOCK 65/80

SA

Examen\_ Barrera Maydelin, Ochoa Viviana, Malus ... (D142207148)

Luna Yabarrena, K. Niveles de transaminasas en pacientes adultos que concurren en forma ambulatoria al Policlínico San Juan. 2019. [Tesis] Perú: Universidad Nacional Federico

Villareal. 44  
pág. 12. Guzmán Colque, J.

100%

MATCHING BLOCK 62/80

W

Relación de las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años, Arequipa 2019. [

Tesis] Perú: Universidad Continental. 73 pág. 13.

88%

MATCHING BLOCK 66/80

SA

Examen\_ Barrera Maydelin, Ochoa Viviana, Malus ... (D142207148)

Tubetano Saritama, I. Determinación de transaminasas (TGO Y TGP) en los afiliados del seguro social campesino-dispensario Torata, que acuden a la unidad de atención ambulatoria r-9 de Santa Rosa. 2014. 2015. [Tesis] Ecuador: Universidad Técnica de Machala. 66

pág. 14. Choque J. Investigación: Perfil hepático en adultos aparentemente sanos nativos de altura, Junín, 4105 msnm.2011. [Internet] Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/farma/article/view/3237/2704> 15. Toledo Torres Adriana Carolina 2015. "Transaminasas séricas en la población adulta mayor de las parroquias urbanas del Cantón Cuenca. [Tesis], Ecuador. 2015. 16. Vigo García, Crhistopher Jim.

91%

MATCHING BLOCK 64/80

W

Relación de los Niveles de Transaminasas (AST, ALT) según el sexo, edad, e IMC en personas adultas de los huertos de Huanchaco. 2016. [

Internet] Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/3512/Vigo%20Garcia%20Christopher%20Jim.pdf?sequence=1&isAllowed=y> 17. Aller de la fuente Rocío. Nutrición en el hígado graso no alcohólico. España 2019. [Internet] Disponible en: <http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5075.pdf> 18.

**85%** **MATCHING BLOCK 68/80** **SA** CARDENAS - LUCIN - TITULACIÓN.docx (D97047509)

Toxicidad hepática causada por medicamentos: revisión estructurada. 2017. [Internet] Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v32n4/0120-9957-rcg-32-04-00337.pdf> 19.

Milton Julián Chocontá Guevara.

**100%** **MATCHING BLOCK 67/80** **W**

Efecto de la variación del peso sobre los niveles de transaminasas en pacientes con esteatohepatitis no alcohólica. [

Internet] Disponible en:  
39 <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/18120/ChocontaGuevara-MiltonJulian-2018.pdf?sequence=4> 20. Grupo CT Scanner. 2022.El Hígado y sus funciones. [Internet] Disponible en: <https://gruopctscanner.com/funciones-del-higado/#:~:text=Secreta%20la%20bilis%2C%20que%20permite,medida%20que%20el%20cuerpo%20necesita> 21. High Tech. Citólisis Hepática. 2013. [Internet] Disponible en: <https://salud.ccm.net/faq/16061-citolisis-hepatica-definicion> 22. Manual MSD. Colestasis. 2021. [Internet] Disponible en:

**91%** **MATCHING BLOCK 69/80** **SA** G1\_ExamenPrácticoTGOTGP\_Orellana\_Sarango\_Yépez.pdf (D142207142)

<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/>

manifestaciones-cl%C3%ADnicas-de-las-enfermedades- hep%C3%A1ticas/colestasis 23. Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y nutrición Pediátrica. Hipertransaminasemia. 2020. [Internet] Disponible en:

**91%** **MATCHING BLOCK 70/80** **SA** G1\_ExamenPrácticoTGOTGP\_Orellana\_Sarango\_Yépez.pdf (D142207142)

<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/>

manifestaciones-cl%C3%ADnicas-de-las-enfermedades- hep%C3%A1ticas/colestasis 24. Scielo. Hepatotoxicidad por Fármacos. 2010 [Internet]

**100%** **MATCHING BLOCK 79/80** **SA** Hipertrasaminasemia como diagnostico presuntiv ... (D142238491)

Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699-695X2010000300006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2010000300006) 40

**85%** **MATCHING BLOCK 71/80** **W**

ANEXOS 41 Anexo 1: Matriz de consistencia Problema general Objetivo general Variables Población Diseño Metodología ¿Cuál es

el nivel de transaminasas TGO y TGP en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022? Problemas Específicos: 1. ¿Qué relación existe entre la TGO con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022? 2. ¿Qué relación existe entre la TGP con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022? Determinar el nivel de transaminasas TGO y TGP en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022.

**43%** **MATCHING BLOCK 72/80** **W**

Objetivos Específicos: 1. Determinar la relación existe entre la TGO con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima- 2022. 2. Determinar la relación existe entre la TGP con hígado graso

en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima- 2022. NIVEL DE TRANSAMINASAS TGO Y TGP EN PACIENTES MAYORES La población lo constituyen los pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima- 2022. No experimental Transversal, Descriptivo. Método de la investigación: Científico Tipo de investigación: Básico y de nivel descriptivo Muestra: La muestra. lo constituyen 50 pacientes del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022 Técnicas de recopilación de información: • Técnica: Encuesta • Instrumento: Cuestionario. Técnicas de procesamiento de información: La data

**83%** **MATCHING BLOCK 73/80** **W**

se ingresa y analiza utilizando Office Excel 2019 Pluss 42 Anexo 2. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

Estimado (a) Trabajador (a) El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, LA RELACIÓN QUE EXISTE ENTRE LA TGO CON HÍGADO GRASO EN PACIENTES MAYORES DE 40 AÑOS DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE LIMA- 2022 FICHA N° \_\_\_\_\_ Información General del Paciente • Edad: 40-45 años ( ) 46-50 años( ) 51-60 años( ) 61-70

**100%** **MATCHING BLOCK 74/80** **W**

años( ) • Sexo: Masculino ( ) Femenino IMC: Normal ( ) Obesidad ( ) sobrepeso ( ) Datos hígado graso. • Grado I: ( ) • Grado II: ( ) • Grado III: ( )

FICHA DE LEVANTAMIENTO DE DATOS EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE 43

**100%** **MATCHING BLOCK 75/80** **W**

Datos para las transaminasa y gamma glutamil transpeptidasa. • TGP: \_\_\_\_\_U/l • TGO: \_\_\_\_\_U/

**97% MATCHING BLOCK 76/80** **W**

Anexo 3: Consentimiento informado FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA Consentimiento Informado 1. Información El presente trabajo de investigación titulado "

NIVELES DE TRANSAMINASAS EN PACIENTES MAYORES EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE LIMA-2022", es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica. 2. Consentimiento Por parte del HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE LIMA-2022 HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE Director: .....

**97% MATCHING BLOCK 77/80** **W**

Fecha: ...../...../..... Firma: ..... Investigador: Nombres y apellidos: ..... 45 Anexo 4. FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento

y obtener

**100% MATCHING BLOCK 78/80** **W**

información efectiva. A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: "

NIVELES DE TRANSAMINASAS EN PACIENTES MAYORES EN EL HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE LIMA-2022

**94% MATCHING BLOCK 80/80** **W**

Criterios Apreciación Observación SI NO 1. El instrumento responde al planteamiento del problema. 2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación. 3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables. 4. Los Items responden a los objetivos del estudio. 5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial. 6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa. 7. El número de ítems es adecuado. 8. Los ítems del instrumento son válidos. 9. ¿se debe de incrementar el número de ítems. 10. Se debe de eliminar algún ítem. Sugerencias para mejorar el instrumento:

..... Apellidos y Nombres: ..... Grado Académico y Profesión: ..... Firma: ..... Fecha: .....

**Hit and source - focused comparison, Side by Side**

**Submitted text** As student entered the text in the submitted document.  
**Matching text** As the text appears in the source.

<b>1/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	64 WORDS	<b>35% MATCHING TEXT</b>	64 WORDS
PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO AUTORES: Bach. PALOMINO MORA, Romilthon Artemio Bach. QUIJADA RODRÍGUEZ, Grober ASESOR: Q.F. Mg. CARBAJAL JESÚS, Orlando LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA Huancayo – Perú 2022 ii DEDICATORIA		PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACÉUTICO AUTOR: Bach. Cadillo Morales Abel Florentino Bach. Luna Bautista Flavio Aurelio ASESOR: MG. Q.F. Carlos Max Rojas Aire LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA Huancayo - Perú 2022 II DEDICATORIA		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				

<b>2/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	248 WORDS	<b>58% MATCHING TEXT</b>	248 WORDS
autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales. Huancayo, 31 Julio del 2022 ROMILTHON ARTEMIO PALOMINO MORA HUELLA DIGITAL D.N.I. 45138081 vi DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD Yo, GROBER QUIJADA RODRIGUEZ de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 44583724, estudiante de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de la tesis titulada:		autor, En ese sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanción universitarios y/ o legales Huancayo, 21 marzo 2022 ABEL FLORENTINO CADILLO MORALES HUELLA VI DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DECLARACION JURADA SIMPLE Yo, Flavio Aurelio Luna Bautista , peruana , identificado con DNI N°42816229, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica autor de la tesis titulada:		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				

<b>3/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	166 WORDS	<b>68% MATCHING TEXT</b>	166 WORDS
<p>BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado de esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales. Huancayo. 31 de julio del 2022 GROBER QUIJADA RODRÍGUEZ HUELLA DIGITAL D.N.I.:44583724 vii Índice Carátula i Dedicatoria ii Agradecimientos iii Página del jurado iv</p>		<p>BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ siendo Resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor. En ese sentido somos conscientes de que el hecho de no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanción universitarios y/ o legales Huancayo, 21 marzo 2022 FLAVIO AURELIO LUNA BAUTISTA HUELLA VII INDICE DEDICATORIA II AGRADECIMIENTO III PÁGINA DEL JURADO IV</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				
<b>4/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	24 WORDS	<b>70% MATCHING TEXT</b>	24 WORDS
<p>Peruana, identificado con D.N.I. N°45138081, estudiante de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica autor de las tesis:</p>		<p>peruana , identificado con DNI N°40282945, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica autor de la tesis</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				
<b>5/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	189 WORDS	<b>85% MATCHING TEXT</b>	189 WORDS
<p>Población, muestra y muestreo 23 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. 23 2.5. Procedimiento 23 2.6. Método de análisis de datos 24 2.7. Aspectos éticos 24 III. RESULTADOS 25 IV. DISCUSIÓN 33 V. CONCLUSIONES 35 VI. RECOMENDACIONES 36 REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS 37 ANEXOS 40 viii Índice de Tablas Pág. Tabla N° 01.</p>		<p>Población, muestra y muestreo 23 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y 23 confiabilidad 2.5. Procedimiento 24 2.6. Método de análisis de datos 24 2.7. Aspectos éticos 24 III. RESULTADOS IV. DISCUSIÓN V. CONCLUSIONES 25 33 36 VI. RECOMENDACIONES 37 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 38 ANEXOS 40 VIII ÍNDICE DE TABLAS Tabla N°1</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				
<b>6/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	32 WORDS	<b>98% MATCHING TEXT</b>	32 WORDS
<p>DECLARACION BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo resultado de esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen</p>		<p>DECLARACION BAJO JURAMENTO: QUE TODA LA INFORMACION PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ siendo resultado del esfuerzo personal, que no ha sido copiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				
<b>7/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	18 WORDS	<b>89% MATCHING TEXT</b>	18 WORDS
<p>el 44,0% tienen un IMC normal, el 38,0% se encuentran con sobrepeso y el 18,0% tienen obesidad;</p>		<p>el 45,9% tienen un IMC normal, el 40,5 % se encuentra con sobrepeso y el 13,5 % tienen obesidad.</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>8/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	29 WORDS	<b>65% MATCHING TEXT</b>	29 WORDS
<p>se producen en las células de varios órganos del cuerpo, especialmente en el hígado, también en los músculos, los riñones, el corazón y el cerebro. Aunque su</p>		<p>se producen en las células de distintas partes del cuerpo, sobretodo en el hígado, pero también en los músculos, los riñones, el corazón o el cerebro. Su</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://www.saludigestivo.es/wp-content/uploads/2016/02/infosalus--que-son-las-transaminasas-2015...">https://www.saludigestivo.es/wp-content/uploads/2016/02/infosalus--que-son-las-transaminasas-2015 ...</a></p>				
<b>9/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	11 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	11 WORDS
<p>más importantes son la alanina aminotransferasa (ALT o GPT) y</p>		<p>más importantes son la alanina aminotransferasa (ALT o GPT) y</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://www.webconsultas.com/curiosidades/transaminasas-por-que-suben">https://www.webconsultas.com/curiosidades/transaminasas-por-que-suben</a></p>				
<b>10/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	28 WORDS	<b>60% MATCHING TEXT</b>	28 WORDS
<p>aspartato aminotransferasa (AST o GOT), que se encuentran dentro de las células hepáticas (hepatocitos). Cuando un análisis bioquímico de sangre detecta niveles altos de estas moléculas, puede</p>		<p>aspartato aminotransferasa (AST o GOT) que están en el interior de las células del hígado (hepatocitos). Cuando un análisis de sangre detecta niveles elevados de estas moléculas puede</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://www.webconsultas.com/curiosidades/transaminasas-por-que-suben">https://www.webconsultas.com/curiosidades/transaminasas-por-que-suben</a></p>				

<b>11/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	25 WORDS	<b>62% MATCHING TEXT</b>	25 WORDS
<p>células de varias partes del cuerpo, especialmente en el hígado. En condiciones normales, estas enzimas se encuentran dentro de las células. Cuando las células</p>		<p>células de diferentes partes del cuerpo, principalmente en el hígado. En circunstancias normales, estas enzimas se encuentran en el interior de las células. Cuando se dañan las células</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/analisis-de-transaminasas...">https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/analisis-de-transaminasas ...</a></p>				
<b>12/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	18 WORDS	<b>80% MATCHING TEXT</b>	18 WORDS
<p>AST se encuentra en el citoplasma y las mitocondrias. Aunque la mayor parte de la AST circulante</p>		<p>AST se encuentra en citoplasma y en mitocondrias. Aunque la mayor parte de la AST circulante</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/analisis-de-transaminasas...">https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/analisis-de-transaminasas ...</a></p>				
<b>13/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	25 WORDS	<b>52% MATCHING TEXT</b>	25 WORDS
<p>La ALT es más específica del daño hepático que la AST porque se origina principalmente en el hígado. La AST se encuentra, en orden</p>		<p>La ALT es más específica de daño hepático que la AST debido a que procede, sobre todo, del hígado. La AST se encuentra, por orden</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/analisis-de-transaminasas...">https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/analisis-de-transaminasas ...</a></p>				
<b>14/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	39 WORDS	<b>40% MATCHING TEXT</b>	39 WORDS
<p>el primer año de vida. Los valores de transaminasas séricas pueden variar en condiciones normales dependiendo del laboratorio, condiciones de recolección de la muestra, edad del paciente, sexo, raza, ejercicio previo, hemólisis, lesión muscular o trauma previo; Por</p>		<p>el primer año de vida. CITATION Mol131 \l 12298 (4) Los valores séricos de transaminasas pueden variar en condiciones normales en función del laboratorio, de las condiciones de extracción de la muestra, de la edad, el sexo y la raza del paciente, de la realización del ejercicio previo, de la hemolisis, del daño muscular o de un traumatismo previo, por</p>		
<p><b>SA</b> marco teorico esteato.docx (D54855040)</p>				
<b>15/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	55 WORDS	<b>55% MATCHING TEXT</b>	55 WORDS
<p>Podemos definir la hipertransaminasemia como un aumento de valores de transaminasas. Son más de 2 desviaciones estándar por encima del valor medio lo cual se obtiene con población saludable con características similares (no tiene un valor único, ya que depende de factores como: edad, sexo, actividad física... sobre todo laboratorio de referencia). (6)</p>		<p>Podemos definir la hipertransaminasemia como la elevación de los valores de transaminasas más de 2 desviaciones estándar por encima del valor medio obtenido a partir de una población sana de similares características (no existe un valor único ya que depende de factores como la edad, el sexo, actividad física... y sobre todo el laboratorio de referencia).</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/02/Protocolo-HIPERTRANSAMINEMIA.-SP-HGUA-20...">https://serviciopediatria.com/wp-content/uploads/2020/02/Protocolo-HIPERTRANSAMINEMIA.-SP-HGUA-20 ...</a></p>				
<b>16/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	29 WORDS	<b>54% MATCHING TEXT</b>	29 WORDS
<p>la mayoría de las enfermedades hepáticas. Los problemas de salud causados por el consumo excesivo de alcohol son uno de los problemas de salud importantes en nuestro país,</p>		<p>la gran mayoría de las enfermedades hepáticas. Los problemas médicos derivados del consumo excesivo de alcohol constituyen uno de los problemas sanitarios más importantes de nuestro país,</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-enfermedad-hepatica-alcoholica-11328">https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-enfermedad-hepatica-alcoholica-11328</a></p>				
<b>17/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	31 WORDS	<b>71% MATCHING TEXT</b>	31 WORDS
<p>con el alcohol. El vínculo entre el consumo crónico de alcohol y el desarrollo de enfermedades hepáticas se conoce desde la antigüedad, aunque hasta hace poco tiempo se pensaba que</p>		<p>con el consumo de alcohol. La asociación entre el consumo crónico de alcohol y el desarrollo de enfermedades hepáticas es conocido desde la antigüedad, aunque hasta hace poco tiempo se consideraba que</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-enfermedad-hepatica-alcoholica-11328">https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-enfermedad-hepatica-alcoholica-11328</a></p>				
<b>18/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	42 WORDS	<b>59% MATCHING TEXT</b>	42 WORDS
<p>otros factores que pueden contribuir a sus efectos tóxicos, el consumo crónico de alcohol es la causa principal del desarrollo de daño hepático. Además, el abuso del alcohol también se asocia con otras enfermedades orgánicas, trastornos mentales y problemas sociales. (7)</p>		<p>otros factores que pueden contribuir a sus efectos tóxicos, el consumo crónico de alcohol es el responsable del desarrollo de la lesión hepática. Además, el consumo abusivo de alcohol también se asocia con otras enfermedades orgánicas, trastornos psíquicos y problemas sociales.</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-enfermedad-hepatica-alcoholica-11328">https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-integral-63-articulo-enfermedad-hepatica-alcoholica-11328</a></p>				



<b>19/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	31 WORDS	<b>39% MATCHING TEXT</b>	31 WORDS
<p>Determinar la relación existe entre la TGO con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. 2. Determinar la relación existe entre la TGP con hígado graso</p>		<p>Determinar la relación que existe entre la Transaminasa Glutámica Oxalacética (TGO) con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años de la Clínica Paz Holandesa, Arequipa, enero-junio 2019. 2 Determinar la relación que existe entre la Transaminasa Glutámica Pirúvica (TGP) con hígado graso</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>20/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	15 WORDS	<b>83% MATCHING TEXT</b>	15 WORDS
<p>objetivo general: Determinar el nivel de transaminasas TGO y TGP en pacientes mayores del</p>		<p>Objetivo general - Determinar el nivel de transaminasas TGO y TGP en los pacientes adultos del</p>		
<p><b>W</b> <a href="http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3088/UNFV_LUNA_YABARRENA_KELLY_ELIZABETH_TIT...">http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3088/UNFV_LUNA_YABARRENA_KELLY_ELIZABETH_TIT ...</a></p>				
<b>21/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	25 WORDS	<b>97% MATCHING TEXT</b>	25 WORDS
<p>Objetivo: Determinar el nivel de transaminasas TGO y TGP en los pacientes adultos del Policlínico San Juan entre los meses de mayo a octubre.</p>		<p>Objetivo general - Determinar el nivel de transaminasas TGO y TGP en los pacientes adultos del Policlínico San Juan entre los meses de mayo a octubre. 1.3.2</p>		
<p><b>W</b> <a href="http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3088/UNFV_LUNA_YABARRENA_KELLY_ELIZABETH_TIT...">http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3088/UNFV_LUNA_YABARRENA_KELLY_ELIZABETH_TIT ...</a></p>				
<b>22/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	48 WORDS	<b>80% MATCHING TEXT</b>	48 WORDS
<p>gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años, Arequipa 2019. Objetivo: Determinar la relación que existe entre las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años de la Clínica Paz Holandesa, Arequipa, enero- junio 2019.</p>		<p>Gamma Glutamil Transpeptidasa (GGT) con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años de la Clínica Paz Holandesa de la ciudad de Arequipa, enero-junio en el año 2019? 14 1.4 Objetivos 1.4.1 Objetivo general: Determinar la relación que existe entre las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con el hígado graso en usuarios de 30 a 60 años de la Clínica Paz Holandesa, Arequipa, enero-junio 2019. 1.4.2</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>23/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	30 WORDS	<b>84% MATCHING TEXT</b>	30 WORDS
<p>la gamma glutamil transpeptidasa están asociadas con el hígado graso en usuarios de 30 a 60 años en la Clínica Paz Holandesa de Arequipa de enero 16</p>		<p>la Gamma Glutamil Transpeptidasa (GGT) con el hígado graso en usuarios de 30 a 60 años de la clínica Paz Holandesa, Arequipa, enero-</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>24/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	19 WORDS	<b>66% MATCHING TEXT</b>	19 WORDS
<p>hígado graso a un valor de P = 0,000. Porque hay daño hepático debido a varios factores que</p>		<p>hígado graso con un valor de P=0.000. Porque al haber daño hepático debido a diversos factores que</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>25/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	14 WORDS	<b>87% MATCHING TEXT</b>	14 WORDS
<p>hígado graso (sobrepeso, obesidad, mala alimentación, falta de actividad física) aumenta esta enzima</p>		<p>hígado graso (sobrepeso, obesidad, mala alimentación, falta de actividad física) esta enzima</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>26/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	35 WORDS	<b>66% MATCHING TEXT</b>	35 WORDS
<p>al torrente sanguíneo. Se encontró una relación estadísticamente significativa entre transaminasa glutámica piruvato (TGP) e hígado graso, con un valor de P = 0,000. Esta enzima es la prueba más específica para determinar si</p>		<p>al torrente sanguíneo. 3. Se llevo a establecer que existe relación estadísticamente significativa entre la transaminasa glutámica pirúvica (TGP) con hígado graso con un valor de P=0.000. Ya que esta enzima es la prueba más específica para observar si</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				

<b>27/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	19 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	19 WORDS
	Luna, K. (2019). Niveles de transaminasas en pacientes adultos que concurren en forma ambulatoria al Policlínico San Juan.		Luna, K. (2019). Niveles de transaminasas en pacientes adultos que concurren en forma ambulatoria al policlínico San Juan.	
<b>SA</b>	2. TGO - TGP BIIG2S2 2022.docx (D132934395)			
<b>28/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	31 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	31 WORDS
	Determinación de transaminasas (TGO Y TGP) en los afiliados del seguro social campesino-dispensario Torata, que acuden a la unidad de atención ambulatoria 17 r-9 de Santa Rosa, 2014.			
<b>SA</b>	Examen_ Barrera Maydelin, Ochoa Viviana, Malusin Erika.docx.pdf (D142207148)			
<b>29/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	37 WORDS	<b>90% MATCHING TEXT</b>	37 WORDS
	objetivo de investigación: Determinar el título de las transaminasas (TGO Y TGP) en suero en los afiliados del seguro social campesino del dispensario Torata que acuden a la unidad de atención ambulatoria R-9 de Santa Rosa.		OBJETIVO GENERAL • Determinar el título de las transaminasas (TGO Y TGP) en suero en los afiliados del seguro social campesino- dispensario Torata que acuden a la unidad de atención ambulatoria R-9 de Santa Rosa.	
<b>SA</b>	TESIS INES 1.docx (D13899674)			
<b>30/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	26 WORDS	<b>84% MATCHING TEXT</b>	26 WORDS
	Vigo, C. (2016). Relación de los Niveles de Transaminasas (AST, ALT) según el sexo, edad, e IMC en personas adultas de los huertos de Huanchaco.		Vigo CJ. Relación de los niveles de transaminasas (AST,ALT) segun el sexo, edad e IMC en personas adultas de los huertos de Huanchaco -	
<b>W</b>	<a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a>			
<b>31/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	19 WORDS	<b>82% MATCHING TEXT</b>	19 WORDS
	los niveles de transaminasas según el sexo, edad, e IMC en personas adultas de los Huertos de Huanchaco.		los niveles de transaminasas (AST,ALT) segun el sexo, edad e IMC en personas adultas de los huertos de Huanchaco -	
<b>W</b>	<a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a>			
<b>32/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	40 WORDS	<b>40% MATCHING TEXT</b>	40 WORDS
	Se determinó la relación entre los valores obtenidos durante el análisis y los parámetros de normalidad especificados, de lo cual se obtuvo que el 55,1% de los pacientes se encontraban dentro de los parámetros de normalidad de TGO y		Se realizó la relación entre los valores obtenidos durante el análisis con los parámetros establecidos normales, de los cuales se obtuvo que un 55.1 % de los pacientes se encuentran dentro de los parámetros normales de TGO y	
<b>SA</b>	TESIS INES 1.docx (D13899674)			
<b>33/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	15 WORDS	<b>90% MATCHING TEXT</b>	15 WORDS
	a la insulina, proteína C reactiva y oxidación de lipoproteínas de baja densidad. (17)		a la insulina, proteína C reactiva y la oxidación de las lipoproteínas de baja densidad.	
<b>W</b>	<a href="http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5075.pdf">http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5075.pdf</a>			
<b>34/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	18 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	18 WORDS
	Efecto de la variación del peso sobre los niveles de transaminasas en pacientes con esteatohepatitis no alcohólica.		Efecto de la variación del peso sobre los niveles de transaminasas en pacientes con esteatohepatitis no alcohólica. 2018.. 2.	
<b>W</b>	<a href="http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1975/1/UNESUM-ECUADOR-LAB%20CLI-2019-35.pdf">http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1975/1/UNESUM-ECUADOR-LAB%20CLI-2019-35.pdf</a>			
<b>35/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	28 WORDS	<b>41% MATCHING TEXT</b>	28 WORDS
	Determinar la relación entre la variación del peso sobre los niveles de transaminasas. El método de investigación es Cohorte retrospectiva de pacientes adultos con esteatohepatitis no alcohólica,		Determinar la relación entre la variación de peso en un año y niveles de transaminasas, lípidos e insulinemia en pacientes adultos con esteatohepatitis no alcohólica	
<b>W</b>	<a href="https://repository.uosario.edu.co/bitstream/handle/10336/18120/ChocontaGuevara-MiltonJulian-2018...">https://repository.uosario.edu.co/bitstream/handle/10336/18120/ChocontaGuevara-MiltonJulian-2018 ...</a>			

<b>36/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	46 WORDS	<b>39% MATCHING TEXT</b>	46 WORDS
<p>AST (p 0.002 IC -0.5-0.1), pero no en los niveles de ALT y GGT después de 19 un año de seguimiento también mostraron una correlación entre cambio de peso corporal y cambio de deficiencia de insulina (p &gt; 0,05 IC 0,2-0,4). (19)</p>		<p>AST (p 0,002 IC -0.5-0,1), pero no en los niveles de ALT y GGT al año del seguimiento, además hubo correlación entre la variación de peso y la variación de insulinemia (p &gt; 0,05 IC 0,2-0,4).</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/18120/ChocontaGuevara-MiltonJulian-2018...">https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/18120/ChocontaGuevara-MiltonJulian-2018 ...</a></p>				
<b>37/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	35 WORDS	<b>64% MATCHING TEXT</b>	35 WORDS
<p>grasas en el intestino delgado durante la digestión. Induce ciertas proteínas en el plasma. Produce colesterol y proteínas especiales que permiten que la grasa sea transportada por todo el cuerpo. Equilibra y produce glucosa</p>		<p>grasas en el intestino delgado durante la digestión • Fabrica ciertas proteínas para el plasma sanguíneo • Produce colesterol y proteínas especiales que permiten enviar grasas por todo el cuerpo • Equilibra y fabrica glucosa</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://grupoctscanner.com/funciones-del-higado/">https://grupoctscanner.com/funciones-del-higado/</a></p>				
<b>38/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	80 WORDS	<b>22% MATCHING TEXT</b>	80 WORDS
<p>Hepática: o hepatitis citolítica se refiere a la destrucción (lisis) de las células hepáticas. Este tipo de fenómenos muy graves se producen por toxicidad hepática grave, tanto aguda (p. ejemplo, intoxicación por medicamentos) como crónica (un tipo de cirrosis o hepatitis). Con menos frecuencia, la lisis hepatocelular puede ocurrir durante el embarazo, que generalmente ocurre de 4 a 6 semanas antes del parto. Los síntomas de la lisis hepatocelular son dolor abdominal intenso, náuseas y vómitos, ictericia, sangrado, etc.</p>		<p>hepática (o hepatitis citolítica) designa una destrucción (lisis) de las células del hígado. Este tipo de fenómeno, muy grave, se produce debido a intoxicaciones hepáticas importantes ya sean agudas (intoxicación por medicamentos, por ejemplo) o crónicas (tipo cirrosis o hepatitis). Más raramente, la citolisis hepática puede ocurrir durante el embarazo y en este caso suele aparecer de 4-6 semana antes del parto. Los síntomas de una citolisis hepática son dolores abdominales intensos, náuseas y vómitos, ictericia, hemorragias, etc.</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://salud.ccm.net/faq/16061-citolisis-hepatica-definicion">https://salud.ccm.net/faq/16061-citolisis-hepatica-definicion</a></p>				
<b>39/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	47 WORDS	<b>41% MATCHING TEXT</b>	47 WORDS
<p>Piel amarilla y blanco de los ojos, picazón en la piel, orina oscura, heces pálidas, olor desagradable. Se necesitan análisis de sangre y, a menudo, pruebas de imagen para determinar la causa. El tratamiento depende de la causa subyacente, pero los medicamentos pueden ayudar a aliviar</p>		<p>piel y el blanco de los ojos se tiñen de amarillo, la piel pica, la orina es oscura y las heces son de color claro y olor fétido. • Para identificar la causa se necesitan análisis de sangre y, a menudo, pruebas de diagnóstico por la imagen. • El tratamiento depende de la causa, pero los medicamentos ayudan a aliviar</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/ma...">https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/ma ...</a></p>				
<b>40/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	17 WORDS	<b>85% MATCHING TEXT</b>	17 WORDS
<p>principalmente en las células del hígado y se puede medir en la sangre. Las más importantes</p>				
<p><b>SA</b> Hipertrasaminasemia como diagnostico presuntivo de esteatosis hepatica no alcoholica.pdf (D142238491)</p>				
<b>41/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	22 WORDS	<b>58% MATCHING TEXT</b>	22 WORDS
<p>Población, muestra y muestreo La población estuvo conformada por los pacientes adultos mayores entre 40- 70 años de ambos sexos</p>		<p>Población y Muestra La población en estudio estuvo conformada por todos los pacientes adultos, entre los 20 años hasta 70 años de ambos sexos</p>		
<p><b>W</b> <a href="http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3088/UNFV_LUNA_YABARRENA_KELLY_ELIZABETH_TIT...">http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3088/UNFV_LUNA_YABARRENA_KELLY_ELIZABETH_TIT ...</a></p>				
<b>42/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	77 WORDS	<b>35% MATCHING TEXT</b>	77 WORDS
<p>un importante problema de salud pública que afecta a pacientes, médicos, la industria farmacéutica y las agencias reguladoras. La lesión hepática inducida por fármacos es la principal causa de muerte por insuficiencia hepática aguda y representa aproximadamente el 10 % de los casos de insuficiencia hepática aguda en todo el mundo. La hepatotoxicidad inducida por fármacos es la principal reacción adversa asociada con el rechazo del desarrollo futuro de fármacos en la etapa preclínica o clínica,</p>		<p>un importante problema de salud pública que afecta a los pacientes, médicos, industria farmacéutica y agencias reguladoras. El daño hepático inducido por drogas es la causa más común de muerte por fallo hepático agudo y representa alrededor del 10% de casos de fallo hepático agudo a nivel mundial. La hepatotoxicidad por medicamentos es la principal reacción adversa implicada en el abandono del desarrollo de futuros medicamentos en la fase preclínica o clínica,</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1699-695X2010000300006">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1699-695X2010000300006</a></p>				
<b>43/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	17 WORDS	<b>89% MATCHING TEXT</b>	17 WORDS
<p>Procedimiento • Para la recolección de datos, se solicitó a la Universidad Franklin Roosevelt una carta</p>		<p>Procedimiento Para la recolección de datos, se solicitará a la Universidad Franklin Roosevelt una carta</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				

<b>44/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	17 WORDS	<b>89% MATCHING TEXT</b>	17 WORDS
Aspectos éticos Se tomó en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia.		Aspectos éticos Se tomará en cuenta los aspectos bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. 26		
<b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...</a>				
<b>45/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	20 WORDS	<b>89% MATCHING TEXT</b>	20 WORDS
el 44,0% tienen un IMC normal, el 38,0% se encuentran con sobrepeso y el 18,0% tienen obesidad.		el 45,9% tienen un IMC normal, el 40,5 % se encuentra con sobrepeso y el 13,5 % tienen obesidad.		
<b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...</a>				
<b>46/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	30 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	30 WORDS
TGP Frecuencia Porcentaje Patológico mayor a 46 26 52,0 Normal menor a 45 24 48,0 Total 50 100,0 30		TGP Frecuencia Porcentaje Patológico mayor a 46 38 51.4 Normal menor a 45 36 48.6 Total 74 100.0		
<b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...</a>				
<b>47/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	39 WORDS	<b>27% MATCHING TEXT</b>	39 WORDS
Ha) Existe relación entre la TGO (Transaminasa Glutámica Oxalacética) con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. Hipótesis Nula (Ho) No existe relación entre la TGO (Transaminasa Glutámica Oxalacética) con el hígado graso		Ha: Existe relación entre la Transaminasa Glutámica Pirúvica (TGP) con el hígado graso en usuarios de 30 a 60 años de la clínica Paz Holandesa, Arequipa, enero-junio 2019. Ho: No existe relación entre la Transaminasa Glutámica Pirúvica (TGP) con el hígado graso		
<b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...</a>				
<b>48/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	61 WORDS	<b>91% MATCHING TEXT</b>	61 WORDS
Pruebas de chi-cuadrado Valor df Significación asintótica (bilateral) Chi-cuadrado de Pearson 46,243 a 2 ,000 Razón de verosimilitud 61,646 2 ,000 Asociación lineal por lineal 38,198 1 ,000 N de casos válidos 50 a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,14. Interpretación: Según la tabla		Pruebas de chi-cuadrado Valor df Significación asintótica (bilateral) Chi-cuadrado de Pearson 48,997 a 12 ,000 Razón de verosimilitud 48,232 12 ,000 Asociación lineal por lineal 5,381 1 ,020 N de casos válidos 130 a. 13 casillas (65,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,08. Fuente: SPSS 25 En la Tabla 7,		
<b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...</a>				
<b>49/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	14 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	14 WORDS
por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis		por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis		
<b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...</a>				
<b>50/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	61 WORDS	<b>32% MATCHING TEXT</b>	61 WORDS
parte de la información proviene de datos comunicados a los reguladores a través de sistemas de notificación voluntaria (tarjetas amarillas) y de información que aparece en revistas médicas, pero probablemente esto sea solo la punta del iceberg. El diagnóstico de hepatotoxicidad a menudo es difícil y requieren mucho tiempo porque se deben descartar muchas causas alternativas de daño hepático. (24)		parte de la información se obtiene de los datos referidos a las agencias reguladoras a través del sistema de notificación voluntaria (tarjeta amarilla) y por la información aparecida en las revistas médicas, pero esto probablemente es sólo la "punta del iceberg". El reconocimiento y diagnóstico de la hepatotoxicidad es a menudo difícil y largo en el tiempo, debido a la necesidad de excluir numerosas causas alternativas de daño hepático.		
<b>W</b> <a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1699-695X2010000300006">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1699-695X2010000300006</a>				
<b>51/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	39 WORDS	<b>27% MATCHING TEXT</b>	39 WORDS
Ha) Existe relación entre la TGP (Transaminasa Glutámica Pirúvica) con el hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima-2022. Hipótesis Nula (Ho) No existe relación entre la TGP (Transaminasa Glutámica Pirúvica) con el hígado graso		Ha: Existe relación entre la Transaminasa Glutámica Pirúvica (TGP) con el hígado graso en usuarios de 30 a 60 años de la clínica Paz Holandesa, Arequipa, enero-junio 2019. Ho: No existe relación entre la Transaminasa Glutámica Pirúvica (TGP) con el hígado graso		
<b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...</a>				

<b>52/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	61 WORDS	<b>91% MATCHING TEXT</b>	61 WORDS
<p>Pruebas de chi-cuadrado Valor df Significación asintótica (bilateral) Chi-cuadrado de Pearson 50,000 a 2,000 Razón de verosimilitud 69,235 2,000 Asociación lineal por lineal 39,567 1,000 N de casos válidos 50 a. 2 casillas (33,3%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4,32. Interpretación: Según la tabla</p>		<p>Pruebas de chi-cuadrado Valor df Significación asintótica (bilateral) Chi-cuadrado de Pearson 48,997 a 12,000 Razón de verosimilitud 48,232 12,000 Asociación lineal por lineal 5,381 1,020 N de casos válidos 130 a. 13 casillas (65,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,08. Fuente: SPSS 25 En la Tabla 7,</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				
<b>53/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	14 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	14 WORDS
<p>por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis</p>		<p>por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>54/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	18 WORDS	<b>89% MATCHING TEXT</b>	18 WORDS
<p>el 44,0% tienen un IMC normal, el 38,0% se encuentran con sobrepeso y el 18,0% tienen obesidad;</p>		<p>el 45,9% tienen un IMC normal, el 40,5 % se encuentra con sobrepeso y el 13,5 % tienen obesidad.</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>55/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	21 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	21 WORDS
<p>Relación de las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años, Arequipa 2019,</p>		<p>Relación de las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años, Arequipa 2019</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>56/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	61 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	61 WORDS
<p>Se llegó a establecer que existe relación estadísticamente significativa entre de la transaminasa glutámica Oxalacética (TGO) con hígado graso con un valor de P=0.000. Porque al haber daño hepático debido a diversos factores que conllevan al hígado graso (sobrepeso, obesidad, mala alimentación, falta de actividad física) esta enzima se eleva ya 34 que es liberada al torrente sanguíneo.</p>		<p>Se llegó a establecer que existe relación estadísticamente significativa entre de la transaminasa glutámica Oxalacética (TGO) con hígado graso con un valor de P=0.000. Porque al haber daño hepático debido a diversos factores que conllevan al hígado graso (sobrepeso, obesidad, mala alimentación, falta de actividad física) esta enzima se eleva ya que liberada al torrente sanguíneo. 3.</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>57/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	21 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	21 WORDS
<p>Relación de las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años, Arequipa 2019,</p>		<p>Relación de las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años, Arequipa 2019</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>58/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	53 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	53 WORDS
<p>Se llegó a establecer que existe relación estadísticamente significativa entre la transaminasa glutámica pirúvica (TGP) con hígado graso con un valor de P=0.000. Ya que esta enzima es la prueba más específica para observar si existe algún tipo de patología en el hígado. 35</p>		<p>Se llegó a establecer que existe relación estadísticamente significativa entre la transaminasa glutámica pirúvica (TGP) con hígado graso con un valor de P=0.000. Ya que esta enzima es la prueba más específica para observar si existe algún tipo de patología en el hígado. 4.</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>59/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	29 WORDS	<b>50% MATCHING TEXT</b>	29 WORDS
<p>Se recomienda una dieta baja en calorías, la contribución de energía de los alimentos es el factor más importante que afecta la cantidad de grasa en el hígado,</p>		<p>se recomienda una dieta baja en ca- lorías. En general, el aporte de energía de la die- ta es el factor más importante que influye en la cantidad de grasa en el hígado,</p>		
<p><b>W</b> <a href="http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5075.pdf">http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5075.pdf</a></p>				

<b>60/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	12 WORDS	<b>70% MATCHING TEXT</b>	12 WORDS
<p>Transaminasas, por qué suben? 2020. [Internet] Disponible en: <a href="https://www.webconsultas.com/curiosidades/transaminasas-por-que-suben">https://www.webconsultas.com/curiosidades/transaminasas-por-que-suben</a> 3.</p> <p><b>SA</b> EXAMEN.BQ.ARMIJOS_CAMILA_SUCUZHAÑAY_PAMELA (1).pdf (D142207139)</p>				
<b>61/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	3 WORDS	<b>76% MATCHING TEXT</b>	3 WORDS
<p><a href="https://www.studocu.com/gt/document/universidad-da-vinci-de-guatemala/bioquimica-medica/transaminasas-valoracion-clinica/12083693">https://www.studocu.com/gt/document/universidad-da-vinci-de-guatemala/bioquimica-medica/transaminasas-valoracion-clinica/12083693</a> 5.</p> <p><b>SA</b> G1_ExamenPrácticoTGOTGP_Orellana_Sarango_Yépez.pdf (D142207142)</p>				
<b>62/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	21 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	21 WORDS
<p>Relación de las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años, Arequipa 2019. [</p> <p>Relación de las transaminasas y gamma glutamil transpeptidasa con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años, Arequipa 2019</p> <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>63/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	11 WORDS	<b>83% MATCHING TEXT</b>	11 WORDS
<p>Prueba de AST. 2022. [Internet] Disponible en: <a href="https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-ast/">https://medlineplus.gov/spanish/pruebas-de-laboratorio/prueba-de-ast/</a> 10.</p> <p><b>SA</b> Hipertransaminasemia como diagnostico presuntivo de esteatosis hepatica no alcoholica.pdf (D142238491)</p>				
<b>64/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	24 WORDS	<b>91% MATCHING TEXT</b>	24 WORDS
<p>Relación de los Niveles de Transaminasas (AST, ALT) según el sexo, edad, e IMC en personas adultas de los huertos de Huanchaco. 2016. [</p> <p>Relación de los niveles de transaminasas (AST,ALT) según el sexo, edad e IMC en personas adultas de los huertos de Huanchaco -</p> <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>65/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	26 WORDS	<b>82% MATCHING TEXT</b>	26 WORDS
<p>Luna Yabarrena, K. Niveles de transaminasas en pacientes adultos que concurren en forma ambulatoria al Policlínico San Juan. 2019. [Tesis] Perú: Universidad Nacional Federico</p> <p><b>SA</b> Examen_ Barrera Maydelin, Ochoa Viviana, Malusin Erika.docx.pdf (D142207148)</p>				
<b>66/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	39 WORDS	<b>88% MATCHING TEXT</b>	39 WORDS
<p>Tubetano Saritama, I. Determinación de transaminasas (TGO Y TGP) en los afiliados del seguro social campesino-dispensario Torata, que acuden a la unidad de atención ambulatoria r-9 de Santa Rosa. 2014. 2015. [Tesis] Ecuador: Universidad Técnica de Machala. 66</p> <p><b>SA</b> Examen_ Barrera Maydelin, Ochoa Viviana, Malusin Erika.docx.pdf (D142207148)</p>				
<b>67/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	18 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	18 WORDS
<p>Efecto de la variación del peso sobre los niveles de transaminasas en pacientes con esteatohepatitis no alcohólica. [</p> <p>Efecto de la variación del peso sobre los niveles de transaminasas en pacientes con esteatohepatitis no alcohólica. 2018.. 2.</p> <p><b>W</b> <a href="http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1975/1/UNESUM-ECUADOR-LAB%20CLI-2019-35.pdf">http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/1975/1/UNESUM-ECUADOR-LAB%20CLI-2019-35.pdf</a></p>				
<b>68/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	15 WORDS	<b>85% MATCHING TEXT</b>	15 WORDS
<p>Toxicidad hepática causada por medicamentos: revisión estructurada. 2017. [Internet] Disponible en: <a href="http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v32n4/0120-9957-rcg-32-04-00337.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v32n4/0120-9957-rcg-32-04-00337.pdf</a> 19.</p> <p>Toxicidad hepática causada por medicamentos:revisión estructurada: <a href="http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v32n4/0120-9957-rcg-32-04-00337.pdf">http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v32n4/0120-9957-rcg-32-04-00337.pdf</a></p> <p><b>SA</b> CARDENAS - LUCIN - TITULACIÓN.docx (D97047509)</p>				



<b>69/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	1 WORDS	<b>91% MATCHING TEXT</b>	1 WORDS
<p><a href="https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/">https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/</a></p> <p><b>SA</b> G1_ExamenPrácticoTGOTGP_Orellana_Sarango_Yépez.pdf (D142207142)</p>				
<b>70/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	1 WORDS	<b>91% MATCHING TEXT</b>	1 WORDS
<p><a href="https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/">https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-del-h%C3%ADgado-y-de-la-ves%C3%ADcula-biliar/</a></p> <p><b>SA</b> G1_ExamenPrácticoTGOTGP_Orellana_Sarango_Yépez.pdf (D142207142)</p>				
<b>71/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	28 WORDS	<b>85% MATCHING TEXT</b>	28 WORDS
<p>ANEXOS 41 Anexo 1: Matriz de consistencia Problema general Objetivo general Variables Población Diseño Metodología ¿Cuál es</p> <p>ANEXOS 41 Anexo 1 Matriz de consistencia Problema general Objetivo general Variable Hipótesis Población Diseño Metodología ¿Cuál es</p> <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				
<b>72/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	34 WORDS	<b>43% MATCHING TEXT</b>	34 WORDS
<p>Objetivos Específicos: 1. Determinar la relación existe entre la TGO con hígado graso en pacientes mayores del Hospital Nacional Hipólito Unanue Lima- 2022. 2. Determinar la relación existe entre la TGP con hígado graso</p> <p>Objetivos específicos: 1 Determinar la relación que existe entre la Transaminasa Glutámica Oxalacética (TGO) con hígado graso en usuarios de 30 a 60 años de la Clínica Paz Holandesa, Arequipa, enero-junio 2019. 2 Determinar la relación que existe entre la Transaminasa Glutámica Pirúvica (TGP) con hígado graso</p> <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>73/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	39 WORDS	<b>83% MATCHING TEXT</b>	39 WORDS
<p>se ingresa y analiza utilizando Office Excel 2019 Pluss 42 Anexo 2. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA</p> <p>se ingresa y analiza utilizando MS Excel – 2016. 42 ANEXO 2. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA</p> <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				
<b>74/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	43 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	43 WORDS
<p>años( ) • Sexo: Masculino ( ) Femenino IMC: Normal ( ) Obesidad ( ) sobrepeso ( ) Datos hígado graso. • Grado I: ( ) • Grado II: ( ) • Grado III: ( )</p> <p>años Sexo: Masculino ( ) Femenino ( ) IMC: Normal ( ) Obesidad ( ) sobrepeso ( ) 1. Datos hígado graso. Grado I : ( ) Grado II : ( ) Grado III : ( ) 2.</p> <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>75/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	14 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	14 WORDS
<p>Datos para las transaminasa y gamma glutamil transpeptidasa. • TGP: _____U/l • TGO: _____U/l</p> <p>Datos para las transaminasa y gamma glutamil transpeptidasa. TGP : _____U/l TGO : _____U/l</p> <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque...">https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10597/2/IV_FCS_508_TE_Guzman_Colque ...</a></p>				
<b>76/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	35 WORDS	<b>97% MATCHING TEXT</b>	35 WORDS
<p>Anexo 3: Consentimiento informado FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA Consentimiento Informado 1. Información El presente trabajo de investigación titulado "</p> <p>ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA Consentimiento Informado 1. Información El presente trabajo de investigación es titulado, "</p> <p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				

<b>77/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	87 WORDS	<b>97% MATCHING TEXT</b>	87 WORDS
<p>Fecha: ...../...../..... Firma: ..... Investigador: Nombres y apellidos: ..... 45 Anexo 4. FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento</p>		<p>Fecha: ...../...../..... Firma: ..... Investigador: Nombres y apellidos: ..... DNI: ..... Fecha: ...../...../..... Firma: ..... 45 Anexo 4. FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUIMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				

<b>78/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	35 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	35 WORDS
<p>información efectiva. A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: "</p>		<p>información efectiva. A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: "</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				

<b>79/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	32 WORDS	<b>100% MATCHING TEXT</b>	32 WORDS
<p>Disponible en: <a href="https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1699-695X201000030000640">https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1699-695X201000030000640</a></p>				
<p><b>SA</b> Hipertrasmiasemia como diagnostico presuntivo de esteatosis hepatica no alcoholica.pdf (D142238491)</p>				

<b>80/80</b>	<b>SUBMITTED TEXT</b>	143 WORDS	<b>94% MATCHING TEXT</b>	143 WORDS
<p>Criterios Apreciación Observación SI NO 1. El instrumento responde al planteamiento del problema. 2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación. 3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables. 4. Los Items responden a los objetivos del estudio. 5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial. 6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa. 7. El número de ítems es adecuado. 8. Los ítems del instrumento son válidos. 9. ¿se debe de incrementar el número de ítems. 10. Se debe de eliminar algún ítem. Sugerencias para mejorar el instrumento:</p> <p>.....  ..... Apellidos y Nombres:  ..... Grado Académico y Profesión:  ..... Firma: ..... Fecha:  .....</p>		<p>Criterios Apreciación Observación SI NO 1. El instrumento responde al planteamiento del problema. 2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación. 3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables. 4. Los Items responden a las hipótesis de estudio. 5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial. 6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa. 7. El número de ítems es adecuado. 8. Los ítems del instrumento son válidos. 9. ¿se debe de incrementar el número de ítems. 10. Se debe de eliminar algún ítem. Sugerencias para mejorar el instrumento:</p> <p>.....  ..... Apellidos y Nombres:  ..... Grado Académico y Profesión:  ..... Firma: ..... Fecha:  ..... 46</p>		
<p><b>W</b> <a href="https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p...">https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/950/TESIS%20CADILLO%20-LUNA.p ...</a></p>				