

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA
MÉDICA



Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH- SIDA.
Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020

Tesis para obtener el Título profesional de licenciado en Tecnología Médica, con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Autor:

Zavaleta Rodríguez, Jazmín

Asesor:

Zavaleta Llanos, Eber Wilfredo

Código ORCID: 0000-0003-1451-4283

Huacho – Perú

2022



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 009-2022

Siendo las 17:00 horas, del lunes 31 de Octubre de 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **Resolución de Decanato N° 1148-2022-USP-FCS/D**, de la **Escuela Profesional de Tecnología Médica con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica** integrado por:

Mg. Hector Gregorio Hilario Coronel
Mg. Luis Enrique Gonzales Chung
Lic. Gladys Blanca Muñoz Toledo

Presidente
Secretario
Vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada "**Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH SIDA. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020**", presentado por la bachiller:

Jazmín Zavaleta Rodríguez

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en Tecnología Médica con especialidad en **Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**.

Siendo las 17:50 horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

Mg. Hector Gregorio Hilario Coronel
PRESIDENTE

Mg. Luis Enrique Gonzales Chung
SECRETARIO

Lic. Gladys Blanca Muñoz Toledo
VOCAL

c.c.: Interesado
Expediente
Archivo.

DEDICATORIA

A la memoria de mi madre María Angélica por su amor infinito y enseñanzas que perduran en el tiempo.

A la memoria de mi hermana Berenice por los bonitos recuerdos que aún conservo.

AGRADECIMIENTO

Al Área de Inmunología del Hospital de San Juan de Lurigancho por el apoyo y las facilidades en brindar la información para realizar el estudio de investigación.

A mi asesor el Doctor Eber Wilfredo Zavaleta Llanos por sus aportes brindados durante el desarrollo de la investigación los cuales hicieron posible el presente estudio.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Jazmín Zavaleta Rodríguez con Documento de Identidad N.º 43598472, autora de la tesis titulada “Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH SIDA. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Chimbote, 2 de mayo de 2022

Jazmín Zavaleta Rodríguez

INDICE DE CONTENIDOS

Acta de dictamen de sustentación del informe de tesis	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Derecho de autoría y declaración de autenticidad	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Palabras clave	x
Resumen	xi
Abstract	xii
Introducción	1
1. Antecedentes y fundamentación científica	1
2. Justificación de la Investigación.....	14
3. Problema.....	14
4. Conceptualización y operacionalización de las variables.....	15
5. Hipótesis.....	17
6. Objetivos	17
Metodología.....	18
1. Tipo y Diseño de Investigación.....	18
2. Población – Muestra.....	18
3. Técnicas e Instrumentos de Investigación	19
4. Procesamiento y análisis de la información	20
Resultados	21
Análisis y discusión.....	26
Conclusiones y recomendaciones	32
Referencias bibliográficas	34
Anexos.....	37
1. Consentimiento y/o asentimiento informado	37
2. Instrumentos para la recolección de la información.....	37

3. Informe de conformidad del asesor	42
4. Carta de aceptación de la institución donde se realizó el estudio	43
5. Constancia de similitud emitida por el Vicerrectorado de Investigación de la USP	44
6. Formato de publicación en el repositorio institucional de la USP	45
7. Base de datos	46
8. Matriz de consistencia lógica.....	50
9. Matriz de consistencia metodológica	54
10. Figuras- Resultados	57

INDICE DE TABLAS

1. Tabla 1: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según su edad.....	21
2. Tabla 2: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según estado civil.....	21
3. Tabla 3: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según sexo.....	21
4. Tabla 4: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según nivel de instrucción.....	22
5. Tabla 5: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según ocupación.....	22
6. Tabla 6: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según número de hijos.....	23
7. Tabla 7: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según edad en la que tuvieron su primera relación sexual.....	23
8. Tabla 8: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según tipo de contagio.....	23
9. Tabla 9: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el número de parejas en la actualidad.....	24
10. Tabla 10: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según su inclinación sexual – homosexualidad.....	24
11. Tabla 11: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el consumo de alcohol.....	24
12. Tabla 12: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el hábito de fumar.....	25
13. Tabla 13: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el consumo de drogas.....	25

INDICE DE FIGURAS

1. Figura 1: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según su edad.....	57
2. Figura 2: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según estado civil.....	57
3. Figura 3: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según sexo.....	58
4. Figura 4: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según nivel de instrucción.....	58
5. Figura 5: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según ocupación.....	59
6. Figura 6: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según número de hijos.....	60
7. Figura 7: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según edad en la que tuvieron su primera relación sexual.....	60
8. Figura 8: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según tipo de contagio.....	60
9. Figura 9: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el número de parejas en la actualidad.....	61
10. Figura 10: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según su inclinación sexual – homosexualidad.....	61
11. Figura 11: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el consumo de alcohol.....	62
12. Figura 12: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el hábito de fumar.....	62
13. Figura 13: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el consumo de drogas.....	63

Palabras Claves:	Perfil epidemiológico, pacientes con VIH SIDA
Key words:	Epidemiological profile, patients with VIH SIDA

Línea de investigación:

Línea de Programa	Pregrado: Tecnología Médica Especialidad de Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Salud Pública

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el perfil epidemiológico de los pacientes portadores del VIH (Virus de la Inmunodeficiencia Humana) SIDA del Hospital San Juan de Lurigancho Lima; atendidos durante los meses de abril a julio 2020, habiéndose considerado como problema interrogante ¿Cuál es el Perfil epidemiológico de los pacientes portadores del VIH SIDA del Hospital San Juan de Lurigancho Lima, atendidos durante los meses de abril a julio 2020?.

La investigación es de tipo aplicada con enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, cuya población estuvo conformada por pacientes portadores de VIH/SIDA atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho, seleccionados a partir de la revisión de historias clínicas de una muestra de 98 pacientes.

Entre las características personales se analizó la edad, el sexo, nivel de instrucción, ocupación, número de hijos y edad de primera relación sexual y como factores de riesgo el tipo de contagio, número de parejas en la actualidad, homosexualidad, consumo de alcohol, hábito de fumar y uso de drogas.

Como resultado de las características personales de los pacientes se obtuvo que la edad del 59.1% de los pacientes se ubica en el segmento desde los 18 hasta los 29 años, el 47.9% son solteros, el 68.4% son de sexo masculino, el 62.2% tiene secundaria completa como nivel de instrucción, el 57.2% se desempeñan como independientes en lo que a ocupación se refiere, el 35.7% tiene entre dos a cuatro hijos y 75.5% de los pacientes iniciaron su vida sexual después de los 15 años. Sobre los factores de riesgos se obtuvo que el 94.9% de los pacientes comprendidos en el estudio fueron vía sexual, el 95.9% de los pacientes actualmente tienen una sola pareja, el 31.6% son homosexuales, el 78.6% consumen alcohol y el 5.1% consumen drogas.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the epidemiological profile of patients with HIV (Human Immunodeficiency Virus) AIDS at Hospital San Juan de Lurigancho Lima; treated during the months of April to July 2020, having considered as a questioning problem what is the epidemiological profile of the patients carrying HIV AIDS of the San Juan de Lurigancho Lima Hospital, treated during the months of April to July 2020?.

The research is of an applied type with a quantitative approach, with a non-experimental design, whose population was made up of patients with HIV / AIDS treated at the San Juan de Lurigancho Hospital, selected from the review of medical records of a sample of 98 patients.

Among the personal characteristics, age, sex, level of education, occupation, number of children and age of first sexual intercourse were analyzed and as risk factors the type of contagion, number of partners at present, homosexuality, consumption of alcohol, smoking and drug use.

As a result of the personal characteristics of the patients, it was obtained that the age of 59.1% of the patients is located in the segment from 18 to 29 years, 47.9% are single, 68.4% are male, 62.2% they have completed high school as a level of instruction, 57.2% work as independent in terms of occupation, 35.7% have between two to four children and 75.5% of patients began their sexual life after 15 years. Regarding the risk factors, it was obtained that 94.9% of the patients included in the study were sexual, 95.9% of the patients currently have a single partner, 31.6% are homosexual, 78.6% consume alcohol and 5.1% consume drugs.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Loayza (2020), realizó una investigación en una muestra de pacientes infectados con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) quienes habían sido contagiados con la Tuberculosis (TBC), dichos pacientes se atendieron en el Hospital Hipólito Unanue de la ciudad de Tacna, entre los años 2005 al 2018. Con la investigación se buscó identificar características en el aspecto epidemiológico, inmunológico y clínico de los referidos pacientes. La investigación fue un estudio observacional, retrospectivo y descriptivo. El estudio se realizó a 53 pacientes diagnosticados con VIH e infectados con TBC. La información de los pacientes se obtuvo mediante la aplicación de una ficha elaborada previamente para posteriormente trabajarla haciendo uso de hojas de cálculo y procesarlas en un programa estadístico. El 64,15% que representa a la mayoría de los pacientes de la muestra fueron hombres, la edad del 43,4% de los pacientes estaba comprendida entre los 31 hasta los 40 años. Respecto al nivel educativo el 75,47% habían completado la secundaria, el 94,34% tenían como residencia la ciudad. Como factores de riesgo se encontró que el alcoholismo alcanzaba el 52,83%, el 49,06% de las parejas eran seropositivas, y con un porcentaje de promiscuidad del 33,96%. El 49,06% de los pacientes seleccionados en la muestra solo tenían VIH sin tuberculosis en un lapso menor a dos años y el tiempo de infección con ambas fue antes de un año para el 83,02% de los pacientes. Un 98,11% de los pacientes fueron diagnosticados con VIH SIDA mediante la prueba IFI y el 90,57% de ellos recibían Terapia Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA). La TBC fue diagnosticada mediante BAAR (71,70%), predominando en el 77,36% de los pacientes la TBC pulmonar y el 92,45% de ellos fueron sensibles a la administración de medicina para la tuberculosis. El recuento del Cúmulo de Diferenciación 4 (CD4) del 67,92% de los pacientes fue menor de 200 cel/mm³. De la muestra comprendida en el estudio el 22,64% cuyo número asciende a 12 fallecieron. Como conclusión se estableció que los pacientes diagnosticados con VIH son propensos a infectarse con la TBC convirtiéndose en un problema para las instituciones públicas encargadas de administrar la salud, asimismo el contagio de TBC en los pacientes portadores del VIH

puede llevar a la muerte a los pacientes; por lo que, se debe realizar acciones preventivas dirigidas a las personas e inculcar modos de vida saludables.

Arrelucea (2019), realizó un estudio sobre los factores epidemiológicos y clínicos de mayor prevalencia en pacientes con diagnóstico de VIH que se atendían en el Hospital de Ferreñafe. Tuvo como objetivo identificar los factores epidemiológicos y clínicos predominantes en los referidos pacientes que se atendieron durante el año 2018. Metodológicamente se hizo un estudio transversal, descriptivo y observacional. La investigación fue realizada sobre 42 historias clínicas seleccionadas aplicando determinados criterios de un total de 67 pacientes. Las variables fueron analizadas a través de la estadística descriptiva.

Como resultado obtuvo que los factores epidemiológicos de mayor frecuencia fueron: La edad del 45,2% estaba entre 15 a 29 años, el 61,9% de los pacientes eran hombres; el 38,1% tenían secundaria incompleta; el 42,9% tenían como procedencia Mesones Muro; el 45,2% de los pacientes eran solteros; respecto a su ocupación la mitad de ellos se desempeñaban como obreros; el 83,3% percibían un ingreso económico familiar bajo; en relación con su sexualidad el 76,2% eran heterosexuales y el 45,2% consumían bebidas alcohólicas. Como factores clínicos de mayor incidencia se obtuvo que el 45,2% de los pacientes presentaron diarrea crónica, el 45,2% tuvieron anemia, el 19,0% eran portadores de sífilis, 97,6% de los pacientes fueron contagiados por vía sexual, el 76,2% hicieron el estadio de VIH, el 14,3% de los pacientes tuvieron candidiasis orofaríngea, y el 100% de los que fallecieron fue a consecuencia de infecciones. Se concluyó que entre los factores epidemiológicos de mayor incidencia figuran la edad de los pacientes de la muestra entre los 15 a 29 años, siendo en su mayoría hombres, su nivel de educación era secundaria incompleta, el distrito de procedencia era Manuel Antonio Mesones Muro, de ocupación obreros, ingreso económico bajo, respecto a su opción sexual la mayoría de ellos eran heterosexuales. Entre los factores clínicos de mayor frecuencia se obtuvo: los pacientes ingresaban al hospital con diarrea crónica, presentaban anemia, como antecedentes de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) habían sido contagiados con sífilis, fueron contagiados con VIH por vía sexual, se encontraban en la fase de VIH, presentaban

infecciones como herpes zóster, así como otras infecciones como factores de mortalidad.

De Castro, Reis, Souza, Santos y Gir (2019), realizaron un estudio con el objetivo de identificar el perfil epidemiológico en una muestra de pacientes contagiados con el VIH, así como para identificar diferencias respecto al sexo. Fue un estudio de tipo descriptivo y transversal, realizado en dos centros de salud privados de la ciudad de Ribeirao Preto, Estado de Sao Paulo, Brasil. La investigación fue realizada a una muestra de 331 pacientes que se atendieron entre los años 2007 al 2010. La recolección de datos se realizó mediante la aplicación de un cuestionario planteado en entrevistas. Los autores concluyeron que más del 50% de los que formaron la muestra eran jóvenes, que se contagiaron a través de relaciones sexuales, con un nivel educativo bajo. Respecto a las diferencias entre pacientes masculinos y femeninos, se identificó que aspectos como educación, situación económica, comorbilidad y el tiempo en que fueron diagnosticados marcaban la diferencia entre ellos.

Ku - Chung (2019), en el 2018 realizó una investigación en pacientes con VIH el virus de la hepatitis B, quienes se atendían en el Hospital de Vitarte con el objetivo de describir el perfil epidemiológico de estos. Metodológicamente el estudio fue observacional, descriptivo, retrospectivo, transversal, realizando para ello observación documental al historial clínico de 62 personas reactivos a VIH y hepatitis B. Los aspectos evaluados fueron los aspectos sociodemográficos, el comportamiento sexual y los antecedentes personales. El 53,2% de los pacientes eran mujeres cuya edad promedio estaba entre 31 años y la edad para el caso de los pacientes varones era de 37 años, la mayoría de los pacientes tenían como educación secundaria completa tanto las mujeres, así como los varones con 42,4% y 55,2% respectivamente, el 62,1% de los pacientes varones eran solteros y el 57,6% de las pacientes mujeres eran convivientes. La vida sexual de los pacientes se inició en promedio a los 17 años, las mujeres tuvieron en promedio a 2,4 parejas sexuales y los hombres a 8,4 parejas; el 32,5% tuvieron relaciones sexuales sin protección alguna; el 6,9% de los pacientes varones era homosexual y el 13,8% bisexual. El 19,4% de las pacientes mujeres eran gestantes; el 8,1% puérperas y el 6,5% postaborto. El 33,9% de los pacientes tenían antecedentes quirúrgicos; el 40,3% bebía alcohol; el 19,4% tenía tatuajes; el 3,2%

piercing; el 11,3% consumió drogas o tuvo tuberculosis; al 6,5% les habían realizado transfusión sanguínea. El 61,3% tenían VIH y el 41,9 % hepatitis B.

Se concluyó que los pacientes con VIH y reactivos a la hepatitis B tenían edades desde los 30 a 59 años, nivel de educación cursado secundaria completa, civilmente convivientes, se iniciaron sexualmente a los 17 años, con 5 parejas sexuales en promedio, no usaba preservativo más del 30% de los pacientes; el 9,7% como opción sexual eran homosexuales o bisexuales, consumían alcohol y presentaban cirugías y tatuajes.

Braz et al. (2018), investigaron entre los años del 2007 al 2015 en un Estado en el noreste de Brasil sobre aspectos epidemiológicos del VIH SIDA en pacientes de más de 60 años, con el objetivo de analizar el perfil, y describir las características de estos. Mediante una encuesta se realizó un estudio descriptivo, epidemiológico. La recolección de información se realizó en el 2015, estando comprendidos en la muestra 549 pacientes entre el 2007 al 2015, mostrando un incremento de la infección en las mujeres. El 44,87% de los pacientes con VIH SIDA tenían educación primaria incompleta. El 83,60% de los casos de infección fue por la vía sexual, siendo en su mayoría heterosexuales. Como conclusión se obtuvo que de similar manera que ocurre en otros Estados del Brasil, el perfil de los pacientes mayores diagnosticados con VIH experimenta un cambio en el transcurso del tiempo, así como el incremento considerable en los casos diagnosticados.

Calero (2018), realizó un estudio para conocer el perfil epidemiológico de pacientes gestantes que no se realizaron las pruebas de detección del VIH a inicios de su gestación. La investigación fue realizada en el 2018 en el Centro Materno Infantil Laura Rodríguez Dulanto. El objetivo fue establecer el perfil epidemiológico de gestantes que no se realizaron las pruebas de detección del VIH a inicios de la gestación, en el referido centro de salud. Metodológicamente la investigación fue transversal, observacional no experimental, descriptivo. La muestra estuvo conformada por 98 mujeres en estado de gestación atendidas en el referido centro de salud. La recolección de los datos se realizó mediante la aplicación de una encuesta a las gestantes, previo a su aplicación fue validada por juicio de expertos. Se elaboró una base de datos cuyo análisis permitió obtener estadísticas descriptivas. Como resultados

se obtuvo que la edad del 90,8% de las pacientes era de 20 a 35 años, el 57,1% de ellas tenían como estado civil convivientes, el 74,5% tenían como ocupación ama de casa y el 58,2% habían cursado la secundaria completa como grado de instrucción. Respecto a los datos ginecológicos se obtuvo que el 79,6% de las pacientes inició su actividad sexual entre los 16 a 26 años, el 41,8% de las encuestadas manifestaron tener 1 pareja, el 83,7% tuvo relaciones sexuales por vía vaginal, el 32,7% no utilizó método anticonceptivo, sobre el uso de preservativo las opciones de a veces y nunca obtuvieron el mismo resultado siendo este 49%. Sobre datos de conocimiento sobre el VIH se obtuvo que el 76,5% manifestó que la causa del VIH es debido a un virus, el 61,2% de las encuestadas respondieron que el VIH se transmite sexualmente y el 53,1% de las gestantes no se realizó la prueba del VIH en los primeros tres meses de gestación por otras razones (por sus hijos, por el trabajo) y a la pregunta respecto a que sí recibieron consejería Pretest y Post test de VIH el 51,5% manifestó no haberlo recibido. La investigación concluyó que las pacientes tenían poca información respecto a las causas del VIH, sobre las formas de contagio y no acudían a realizarse las pruebas de detección del VIH durante su embarazo por razones personales.

Fernandes, Trindade, Araujo, Chaves y Cunha (2018), realizaron un estudio referente al perfil epidemiológico en pacientes que habían resultado ser reactivas a las pruebas de VIH AID. El objetivo del estudio era examinar el perfil epidemiológico de los pacientes que conformaron la muestra. El estudio fue de tipo cuantitativo, epidemiológico, descriptivo, retrospectivo, realizado en el Centro de Recuperación y Educación Sexual (CRESS). El estudio fue realizado a 87 pacientes diagnosticados con VIH SIDA a través de sus historias clínicas, de las cuales los pacientes de sexo masculino infectados representan el 46,0%, con el CID B24 en personas con una edad media de 30 a 39 años. Se concluyó que hubo un predominio de contagio en el género masculino.

Lo resaltante del estudio fue el proceso de “feminización” de los casos de VIH observados. El aumento de casos se observa explícitamente VIH en mujeres, prestando atención al discurso prolijo sobre la desigualdad de género inherente a los aspectos sociales, económicos y racial, que por hoy ya se está volviendo un discurso obsoleto en comparación con la incorporación femenina en la sociedad.

Cardoso et al. (2017), realizaron un estudio denominado “Perfil epidemiológico de adolescentes residentes”. Tuvo como objetivo describir el perfil epidemiológico de pacientes con diagnóstico de VIH de la ciudad de Recife (Brasil) cuyas edades eran desde los 10 hasta los 19 años, el estudio se realizó entre los años 2007 al 2015. Metodológicamente el estudio fue de tipo descriptivo, utilizando datos del sistema de seguimiento del VIH SIDA. Los datos fueron obtenidos tomando como referencia las fichas de investigación epidemiológica de 84 pacientes cuya edad promedio era de 17,4 años, el 67% de ellos eran de raza/color pardo, el 45% de los pacientes no tenían estudios o tenían educación básica incompleta. La cantidad de casos no varió entre los pacientes de ambos sexos en los dos años que duró el estudio, observándose un incremento de los casos en las mujeres desde el año 2011 (5/1) disminuyendo posteriormente. Los coeficientes promedios de incidencia y mortalidad en el tiempo que duró el estudio de 6,2 y 0,4/100 000 habitantes, respectivamente. Se concluyó que además de las acciones que se venían realizando para controlar el SIDA, era necesario realizar mejoras para que las acciones de prevención y control de incidencia sean accesibles a esa población.

Cevallos et al. (2016), estudiaron la prevalencia y perfil epidemiológico de pacientes infectados por el VIH. El estudio fue realizado en el año 2013 y tuvo como objetivo describir las características epidemiológicas de los portadores del VIH en la Comunidad de Madrid, así como determinar las tasas de prevalencia. Fue un estudio descriptivo transversal tomando como muestra pacientes infectados por el VIH durante el año 2013 en la Comunidad de Madrid. Como variables se escogió al sexo, edad, lugar de nacimiento y formas de transmisión. Para el estudio se tomó como referencia información de pacientes con VIH. El estudio se realizó en base a la información de pacientes de VIH del Instituto Nacional de Estadística. Se obtuvo de resultado que a fines del año 2013 había 15757 pacientes, con una tasa de prevalencia de 242,6 casuísticas por 100 000 habitantes. Los pacientes de sexo masculino estaban representados por el 79,8%, siendo el 69,9% españoles. La edad promedio de los pacientes era 43,5 años. Respecto al medio de transmisión resultó que el 41,6% de los casos fueron hombres que tuvieron relaciones con otros de su mismo sexo y el 26,8% se inyectaban drogas. Habían desarrollado SIDA el 31,65% de los pacientes. Al

término de la investigación se llegó como conclusión que en la Comunidad de Madrid predominaba el virus en pacientes del sexo masculino que se habían contagiado a consecuencia de tener relaciones homosexuales, siendo los pacientes de origen español y pertenecían al grupo etario entre 40 y 49 años, aproximadamente un tercio de ellos habían alcanzado la fase SIDA.

Nogueira, Campos, Soares, y Marcelino de Resende (2016), realizaron un estudio referente al perfil epidemiológico en personas con HIV AIDS. El objetivo del estudio fue el de identificar el perfil de adultos mayores con VIH SIDA en el municipio de Divinópolis del Estado brasileño de Minas Gerais. Metodológicamente fue un estudio descriptivo, cuantitativo y análisis de datos absolutos y relativos. Los datos de los pacientes se recogieron mediante un cuestionario el cual incluía preguntas sobre el perfil de las personas adultas con VIH. Entre lo más resaltante se tiene que el 53,8% de los pacientes fueron hombres, el 92,3% de los pacientes realizaban acto sexual sin uso de preservativo, y el 57,7% tenían vida sexual activa.

De Oliveira et al. (2015), realizaron un estudio sobre el perfil epidemiológico de pacientes mujeres con SIDA. Fue una investigación documental, con abordaje cuantitativo. Con el estudio se buscó describir y cuantificar el perfil epidemiológico de pacientes del sexo femenino infectadas con el virus del VIH, entre enero del 2009 a junio del 2014 en el Estado de Alagoas Brasil, que según el Ministerio de Salud, en ese periodo, se reportaron 2166 casos de SIDA en el referido Estado, con un promedio de 355,8 casos por año. El 59,7% de los pacientes eran hombres, equivalente a 1293 pacientes, 873 pacientes fueron mujeres, 183 pacientes del total identificado que representa una minoría eran homosexuales. Se concluyó que 519 pacientes, la mayoría eran analfabetos o tenían educación primaria incompleta, solo 70 pacientes tenían educación superior. El Estado de Alagoas tenía una gran cantidad de mujeres con SIDA y el porcentaje de mujeres infectadas según la población supera los valores nacionales y nororientales.

Guerrero (2015), realizó un estudio referente al perfil clínico, epidemiológico e inmunoserológico de pacientes que recibieron Terapia Antirretroviral de Gran Actividad (TARGA). La investigación se realizó entre los años de 2013 al 2014, teniendo como objetivo identificar el perfil clínico, epidemiológico e

inmunoserológico de las personas diagnosticadas con VIH y que habían iniciado TARGA en el Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2 de la ciudad de Piura. Metodológicamente fue una investigación observacional, retrospectiva, transversal con pacientes mayores a los 18 años que inician por primera vez TARGA en el referido hospital, utilizando para ello la información registrada en las historias clínicas de los pacientes que se atendían en el área de infectología. Para el estudio se seleccionó 91 historias clínicas de igual número de pacientes. Como resultado se obtuvo que el 68,1% de los pacientes fueron hombres, y el 31,9% de sexo femenino. Como características epidemiológicas la edad que más preponderancia fueron pacientes entre 20 a 29 años representando el 36,26%, el 47,3% de los pacientes tenían como nivel de educación secundaria, siendo el grupo predominante; el 56% de los pacientes tenían como procedencia la zona urbana siendo la de mayor predominancia, respecto al estado civil el 45,1% eran solteros. El 83,16% se contagió por vía sexual. Las infecciones oportunistas se presentaron en el 63,74% de ellos. Un 29,7% de los pacientes estuvo en la etapa C3 siendo el estadio clínico de mayor presencia. El IMC de la mayoría de ellos (60,4%) era normal. El 70,3% de ellos habían pasado a la fase SIDA por lo que se inició el TARGA para estos pacientes. El conteo de CD4 (Cúmulo de Diferenciación 4) predominante del grupo era menor a 200cell/mm³ para el 63,7% de ellos. La coexistencia de VIH y Hepatitis B estaba presente en el 2,2% de las personas que conformaban la muestra y el 5,5% de ellos presentaban VIH y sífilis. Respecto al uso del condón en las relaciones sexuales, el 48,4% de ellos usaron condón siempre luego del diagnóstico confirmatorio. Como conclusión se obtuvo que la mayoría de ellos inició TARGA en la fase de SIDA, así mismo la presencia de enfermedades oportunistas era el patrón. El uso de preservativo no estuvo presente en un alto porcentaje de pacientes, lo que demuestra que no había la concientización debida sobre el VIH SIDA.

Peralta S. (2015), realizó un estudio en enero del año 2015 en pacientes del hospital “San Juan de Dios” de Pisco y que eran integrantes del programa TARGA con el objetivo de identificar el perfil epidemiológico de ellos. Metodológicamente fue una investigación observacional, descriptivo, transversal, prospectivo. Debido a que en la ciudad de Pisco existía marcada delincuencia se esperaba que la presencia de la

enfermedad era más frecuente en estos grupos de riesgo, entrevistándose a 150 pacientes diagnosticados con VIH SIDA. Entre los resultados obtenidos se tuvo que la presencia de la enfermedad es mayor en los hombres que en las mujeres (61,3% y 38,7% respectivamente). Respecto al comportamiento sexual el 42,7% integrado por hombres y mujeres eran heterosexuales, el 29,3% y el 12% homosexuales y lesbianas respectivamente y el 16% de los pacientes eran bisexuales. Los menores de 40 años representados en un 64,7% constituyen el segmento con mayor prevalencia de la enfermedad a diferencia de los mayores de 40 años. El 47,3% se contagiaron a través de relaciones sexuales, mientras que el 34% de ellos se contagiaron a través de la sangre como producto del uso de jeringas con inyección de drogas, el 18,7% se contagió como resultado de haberse sometido a transfusiones sanguíneas. Se concluyó que las mujeres se contagiaron en mayor cantidad a través de las relaciones sexuales (52,2%) a diferencia de los hombres representado con un 42,4%. Otro de los vectores de contagio fueron las drogas endovenosas predominando en los hombres (37%) a diferencia de las mujeres representado con un 29,3%. Finalmente, como otro vector de contagio identificado fue la trasfusión sanguínea presente en los hombres con un 20,7% y en las mujeres con el 15,5%.

Cabrera et al. (2014), realizaron un estudio referente a la mortalidad ocasionado como consecuencia del SIDA, identificando el perfil de pacientes que habían fallecido. El estudio fue de tipo retrospectivo y observacional, tomando como referencia información relacionada con los pacientes fallecidos en el año 2014 cuyas edades escogidas para el estudio era desde los 18 años a más. De los ciento veinticuatro registros que se tuvieron acceso, el 85% correspondía a pacientes que habían fallecido como consecuencia del SIDA, el 71,4% habían sido diagnosticados tardíamente, falleciendo en el primer año de haber sido diagnosticados el 37,1% de los pacientes. La edad de los fallecidos se ubicaba en el rango de $43,7 \pm 11,6$ años de los cuales el 47,1% alguna vez habían consumido drogas, el 15,4% habían tenido antecedentes de haber vivido en la calle y privación de la libertad y el 37,5% eran beneficiarios de planes sociales De las personas que eran parte del estudio el 37,1% fallecieron en el primer año de haber sido diagnosticados, el 71,4% habían sido diagnosticados tardíamente y el 60% había fallecido sin haber sido atendidos o dejaron la atención.

Como conclusión que de los pacientes fallecidos un buen número de ellos no habían sido identificados y tampoco habían tenido seguimiento por las entidades prestadoras del servicio de salud, asimismo que pertenecían a un grupo vulnerable por lo que había la necesidad de implantar estrategias que permitan mejorar el ingreso y que la atención prestada no sea interrumpida.

De La Caridad et al. (2010), realizaron un estudio referente al Perfil epidemiológico clínico del VIH SIDA. La metodología fue un estudio retrospectivo y descriptivo sobre la población femenina con VIH SIDA en La Habana desde 1986 hasta diciembre de 2006. Se estudiaron a 620 personas que representaban el total de los casos. Las edades desde los 20 a los 24 años fueron la más afectada, encontrándose que desde que fueron diagnosticados con VIH transcurrido los 4 años en promedio entraban a la fase de SIDA. Entre las enfermedades que aparecieron en la fase de SIDA fueron la tuberculosis pulmonar y el síndrome de emaciación.

Rodríguez, R. (2009), realizó un estudio referente a perfil clínico y epidemiológico de personas con VIH SIDA que se encontraban en el programa TARGA. El estudio se realizó en pacientes con VIH SIDA del programa TARGA, cuyas edades eran mayores a los 14 años con la finalidad de determinar el perfil clínico y epidemiológico del Síndrome Inflamatorio de Reconstitución Inmune (SIRI) en el “Hospital Daniel A. Carrión” de la provincia Constitucional del Callao, quienes se atendieron desde el 2004 al 2007. Metodológicamente se trató de una investigación retrospectiva y descriptiva de las características clínicas y epidemiológicas en los referidos pacientes que fueron observados durante un año desde el inicio del programa TARGA. De una muestra de 308 el 21% presentaron criterios del SIRI, siendo 36,3 años la edad promedio de los pacientes. El 73,8% se encontraban recibiendo medicación (Zidovudina con Lamivudina y Nevirapina), el 86,2% fueron pacientes que no habían recibido medicación previa. El tiempo promedio entre el inicio del programa TARGA y la aparición de enfermedades relacionadas con el SIRI fue a los 41 días y para el 75% se detectó previo a los 60 días, siendo las microbacterias las que aparecieron más pronto a diferencia de los virus que necesitaron mayor cantidad de días. El 33% presentó herpes, el 17% neumonía causada por el *Pneumocystis jiroveci* (PJ), el 13% de ellos tuvo candidiasis oral y el 9% TBC. El promedio del CD4 registró

60 cél/mL, alcanzando el 66,1% de los pacientes los que presentaban menos de 100 cells/mL. Transcurrido los 3,6 y 12 meses después de haberse iniciado el TARGA más del 50% alcanzaron conteos CD4 superior a 200 cél/mL y en casi todos los pacientes la carga viral llegó a ser indetectable. El 4,6% de los pacientes falleció, el 84,6% logró superar la enfermedad relacionada con el SIFI y el 97% permaneció en el programa TARGA. Como conclusión se determinó que el SIFI suele presentarse en los pacientes con VIH SIDA debido a que son pacientes inmunodeprimidos, siendo las más de mayor presencia las infecciones virales herpéticas.

Para Sanabria (2008) el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) es un virus que pertenece a la familia de los retrovirus el cual afecta al sistema inmunitario atacando a los glóbulos blancos que combaten infecciones conocidos como linfocitos CD4, incrementándose en ellos como consecuencia produciendo alteraciones que pueden llegar a destruirlos reduciendo la capacidad de respuesta del sistema inmune lo cual ocasiona que las defensas de los pacientes ante la aparición de infecciones y algunas formas de neoplasias no funcionan (p. 1).

Las células con receptor CD4 son infectadas por el VIH, sobre todo los linfocitos CD4 y los monocitos-macrófagos ocasionando una depleción lenta y progresiva de dichos linfocitos como consecuencia de la replicación del virus dentro de dichos linfocitos. En respuesta el organismo trata de reparar las células del sistema inmunológico que fueron destruidas por el virus; pero no se alcanza a reemplazar el número de células destruidas, lo cual ocasiona manifestaciones clínicas al predominar la destrucción celular y no la reposición de las mismas, produciendo el desgaste del sistema inmunológico.

Según Calero D. (2018), el perfil epidemiológico es la manifestación de la carga de la enfermedad, es decir la medida de las pérdidas de salud a causa de diferentes enfermedades y lesiones, lo cual involucra consecuencias mortales y de discapacidad, que sufre la población; siendo la mortalidad, la morbilidad y la calidad de vida algunas de estas características.

El perfil epidemiológico estudia la morbilidad, mortalidad y de los factores de riesgo teniendo en cuenta características geográficas, la población y el tiempo. Se elabora utilizando técnicas epidemiológicas, el análisis de datos demográficos y

estadísticos que proporcionan el comportamiento de las enfermedades según la edad, el género y la región los cuales influyen. El perfil epidemiológico proporciona información para establecer relaciones entre el aspecto demográfico con el impacto y la calidad con la que se oferta los servicios de la salud.

El perfil epidemiológico es importante porque permite describir información relacionada con los servicios de salud de las entidades públicas contribuyendo a la planificación, programación, organización y gestión de dichos servicios. Ayuda además en la toma de decisiones para la ejecución de acciones clínicas, terapéuticas, así como permite la vigilancia y el control epidemiológico y administrativo contribuyendo a la mejora en la atención de las demandas de salud de la población. La información obtenida mediante el perfil epidemiológico permite dar prioridad a las poblaciones que requieren ser atendidos mediante servicios, identificando las necesidades y los recursos que permitan hacer frente a los problemas de salud que se presentan con más frecuencia, establecer una base sobre la cual se proyectan las necesidades futuras; incrementar en la población el conocimiento sobre enfermedades de mayor presencia determinadas por el perfil epidemiológico, comunicar datos a los proveedores de prevención, para que estos tengan un conocimiento cabal de los problemas que aquejan a las poblaciones a las cuales prestan servicios, buscando la cooperación de las autoridades, educadores, instituciones de financiamiento, medios de comunicación y el personal médico para hacer frente a la enfermedad y trabajar en su prevención, así como incrementar la calidad de vida de la población (Acosta y Álvarez, 2014; pp 11-14).

Las características personales son características que hacen a las personas únicas y diferentes a las demás. Como parte de estas tenemos a las características físicas, son aquellas que se perciben a simple vista por ejemplo talla, peso, color de ojos entre otros. Las cualidades son características de las personas que distinguen y definen a las personas en su manera de ser; otras características son nuestros gustos, por ejemplo, el gusto de consumir alcohol o de fumar.

En el estudio se consideró a la edad, estado civil, sexo, nivel de instrucción, ocupación, número de hijos y edad de primera relación sexual, como características.

La edad se define como el tiempo transcurrido desde que una persona ha nacido hasta la fecha en la que se calcula dicha edad. El estado civil representa diferentes condiciones (soltero, casado, viudo y divorciado) que establecen su condición jurídica generando derechos y obligaciones. El sexo comprende características biológicas, anatómicas, fisiológicas y cromosómicas de las personas que los definen como masculino o femenino. El nivel de instrucción se refiere al nivel educativo alcanzado por los entrevistados. La ocupación se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o quehacer. El número de hijos se refiere a la cantidad de hijos que tiene el entrevistado. La edad de la primera relación sexual se refiere a la edad en la que los entrevistados tuvieron su primera relación sexual.

Para Senado, J. (1999) el factor de riesgo es una característica o circunstancia de una persona relacionada con la probabilidad de exposición a desarrollar una enfermedad, siendo el riesgo la medida de la probabilidad de la materialización de un daño a la salud que se manifiesta con una enfermedad e inclusive la muerte. Los factores de riesgos se presentan en los individuos, las familias, en las comunidades y el ambiente pudiendo interrelacionarse y aumentar sus efectos aislados.

Existen factores de riesgo que pueden cambiarse como el hábito de fumar, hay otros que no pueden ser modificados como la edad, por ejemplo. El hecho de que se presenten uno o varios factores de riesgo en un individuo no necesariamente significa que se padecerá una enfermedad; sin embargo, aumenta la probabilidad de padecerla.

El factor de riesgo incrementa la probabilidad de contraer una enfermedad, ocasionada por un comportamiento, característica o condición de la persona. Puede ser de tipo conductual, el cual se relaciona con acciones que el individuo elige realizarlo como el tabaquismo; de tipo fisiológico, cuando se relaciona con el organismo o la biología de la persona como la obesidad; de tipo demográfico cuando se relaciona con la población en general como por ejemplo el trabajo que se desempeña, la religión que se profesa; de tipo genético cuando se asocia a los genes del individuo como, por ejemplo la probabilidad del hijo de padecer de diabetes cuando uno de los progenitores lo tienen.

Como factores de riesgo se consideró el tipo de contagio, número de parejas en la actualidad, homosexualidad, consumo de alcohol, hábito de fumar y consumo de drogas.

2. Justificación de la Investigación

La investigación realizada es importante porque contribuye a que el área de Inmunología del Hospital de San Juan de Lurigancho implemente mejores estrategias en la prevención del VIH SIDA.

En el campo metodológico la investigación puede ser utilizada como referente para otros estudios en los cuales se busca determinar el perfil epidemiológico de pacientes con VIH SIDA.

Como beneficio en el campo práctico, la investigación favorece al área de Inmunología del Hospital de San Juan de Lurigancho ya que los resultados pueden ser utilizados como referencia para la mejora de acciones de prevención del VIH SIDA en favor de los pacientes.

En el aspecto social el beneficio recae en la población ya que los resultados obtenidos podrían servir como referencia para ejecutar campañas de información y prevención sobre el VIH SIDA orientado a aquellos segmentos que de acuerdo con la dimensión de características personales o la de factores de riesgos presentan mayor prevalencia.

3. Problema

¿Cuál es el Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH SIDA del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima; atendidos desde abril a Julio 2020?

4. Conceptualización y operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Ítems	Tipo de Escala de Medición
Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH SIDA.	El perfil epidemiológico es el estudio de la morbilidad, mortalidad y los factores de riesgo, que involucra características geográficas, la población y el tiempo. Para su elaboración se utilizan técnicas epidemiológicas, analizando diversos datos demográficos y estadísticos con los	Se realizó a partir de una revisión documentaria de las historias clínicas de los pacientes.	Características personales	Edad	Adolescente Adulto joven Adulto maduro Adulto mayor	Nominal
				Estado civil	Soltero(a) Casado(a) Conviviente Otros	Nominal
				Sexo	Femenino Masculino	Nominal
				Nivel de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Nominal
				Ocupación	Sin empleo Dependiente Independiente	Nominal
				Número de hijos	Sin hijos Sólo uno De dos a cuatro Más de cinco	Nominal

<p>cuales se identifica el comportamiento de enfermedades según la edad, el género y la región que afectan. Permite relacionar las variables demográficas con el impacto real y la calidad con la que se prestan los servicios médicos (Acosta, G. & Álvarez, H., 2014; p. 11).</p>				Edad de primera relación sexual	Antes de los 15 Después de los 15	Nominal
			Factores de riesgo	Tipo de contagio	Sexual Sanguíneo Vertical madre – hijo Amamantamiento.	Nominal
				Número de parejas en la actualidad	Solo una Más de una	Nominal
				Homosexualidad	Si No	Nominal
				Consumo de alcohol	Si No	Nominal
				Fuma	Si No	Nominal
				Uso de drogas	Si No	Nominal

5. Hipótesis

La hipótesis está implícita.

6. Objetivos

6.1. Objetivo general:

- Identificar el Perfil epidemiológico de los pacientes portadores del VIH SIDA atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima, abril a julio 2020.

6.2. Objetivos específicos:

- Identificar el perfil epidemiológico, según la dimensión características personales de pacientes portadores del VIH SIDA del Hospital San Juan de Lurigancho.
- Identificar el perfil epidemiológico, según la dimensión factores de riesgo en pacientes portadores del VIH SIDA del Hospital San Juan de Lurigancho.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de Investigación

1.1. Tipo de investigación

Tipo de investigación aplicada, descriptiva, retrospectiva, transversal

1.2. Diseño de Investigación

Para Hernández, Fernández y Baptista (2010) el diseño se refiere al plan o estrategia programada para obtener la información requerida (p. 120).

En la investigación no experimental no se genera situación alguna, solo se observan aquellas existentes, no provocadas de modo intencional por quien realiza la investigación (Hernández, Fernández y Baptista 2010, p. 149).

En ese sentido, el diseño es **no experimental** porque solo se observa los fenómenos sin intervención intencional en las variables.

El diseño no experimental responde al siguiente esquema:

$$\boxed{M} \quad : \quad O1$$

Dónde:

M: pacientes portadores del VIH SIDA

O1: Perfil epidemiológico.

2. Población – Muestra

La población está representada por 131 pacientes portadores del VIH SIDA que se atendieron en el Hospital de San Juan de Lurigancho, seleccionados a partir de la revisión de las historias clínicas, durante los meses de abril a julio del 2020.

Delimitando lo siguiente:

- Unidad de estudio: paciente portador del VIH SIDA
- Unidad de análisis: paciente portador del VIH SIDA
- Unidad de información: Historias clínicas

El número de pacientes que integran la muestra se obtuvo mediante lo siguiente:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 Npq}{e^2(N-1) + Z_{\alpha}^2 pq}$$

De la aplicación se obtuvo $n = 97.8780... = 98$ pacientes, con los siguientes valores:

$Z\alpha = 1.96$ para un nivel de confianza del 95%.

e: es el error muestral deseado, en tanto por ciento, para nuestro caso 5%

p: proporción de personas que poseen en la población la característica de estudio.

q: proporción de personas que no poseen esa característica, es decir, es $1-p$.

Para nuestro caso $p=q=0.5$

N: es el tamaño de la población o universo; es decir los 131 pacientes portadores del VIH SIDA que entre los meses de abril a julio del 2020 acudieron al Hospital San Juan de Lurigancho.

Criterios de inclusión:

Pacientes portadores de VIH SIDA registrados en el Hospital San Juan de Lurigancho que acudieron a consulta o control, durante los meses de abril a julio del 2020.

Criterios de exclusión:

Registros incompletos o extraviados.

Medidas de bioseguridad:

Con el Decreto Supremo N° 008-2020-SA del 11 de marzo de 2020 se declara la emergencia sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa días; mediante el Decreto Supremo N° 0020-2020-SA del 3 de junio se prorroga la emergencia sanitaria por 90 días.

Asimismo, mediante el Decreto Supremo 057 – 2020 -PCM del 2 de abril del 2020 se establece el uso obligatorio de la mascarilla.

En ese contexto, el Hospital de San Juan de Lurigancho adoptó medidas para la protección de la propagación del COVID-19, entre ellas se estableció el uso obligatorio de mascarilla, así como el uso de alcohol y el lavado de manos.

3. Técnicas e Instrumentos de Investigación

Tipo de instrumento: Ficha de recolección de datos

Técnica de recolección de datos: revisión documentaria.

La técnica de recolección de datos se realizó a través de una ficha elaborada por la autora, la cual fue validada por juicio de expertos de tres profesionales en la materia estudiada.

A través de dicho documento se obtuvo información sobre la variable y sus dimensiones características personales y factores de riesgo. Referente a la primera se obtuvo información sobre estado civil, sexo, nivel de instrucción, ocupación, número de hijos y edad de primera relación sexual. Respecto a los factores de riesgo se obtuvo información sobre el tipo de contagio, número de parejas en la actualidad, homosexualidad, consumo de alcohol, consumo de tabaco y consumo de drogas. No se pretende realizar una encuesta para ser aplicada en forma estructurada a diferentes poblaciones, solo se realizó la recolección de datos pertinentes para el estudio, por lo cual no se realiza ninguna clase de validación.

4. Procesamiento y análisis de la información

Para el procesamiento de los datos se realizó el análisis estadístico de los datos obtenidos mediante la aplicación del cuestionario.

El análisis estadístico y los gráficos se realizó haciendo uso del software estadístico IBM Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 26; obteniéndose los resultados en tablas y su correspondiente gráfico circular. Se realizó el análisis correspondiente contrastando los resultados con los de otras investigaciones similares.

RESULTADOS

Tabla 1: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según su edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
De 12 a 17 años	13	13.3%	13.3%
De 18 a 29 años	58	59.1%	72.4%
De 30 a 59 años	24	24.5%	96.9%
De 60 y más años	3	3.1%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1 se observa que el 59.1% de los pacientes portadores del VIH SIDA comprendidos en el estudio, tienen entre 18 a 29 años. La minoría representada por el 3.1% de los pacientes con VIH SIDA pertenecen al grupo etario de 60 años o más. Asimismo, el segmento de los adolescentes está representado por el 13.3% de los pacientes y el grupo de los adultos por el 24.5% de los pacientes.

Tabla 2: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según estado civil

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Soltero	47	47.9%	47.9%
Casado	36	36.7%	84.6%
Conviviente	9	9.2%	93.8%
Otros	6	6.2%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 2 se observa que, del grupo de estudio, el 47.9% de los pacientes portadores del VIH SIDA son solteros, el 36.7% son casados, el 9.2% convivientes y el 6.2% de los pacientes de los que conforman la muestra presentan otro estado civil diferente a los anteriores.

Tabla 3: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según sexo

Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Femenino	31	31.6%	31.6%
Masculino	67	68.4%	100.0%

Total	98	100.0%
-------	----	--------

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 3 se observa que el 31.6% de los pacientes comprendidos en el estudio son de sexo femenino y el 68.4% son de sexo masculino.

Tabla 4: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según nivel de instrucción

Nivel de Instrucción	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sin instrucción	12	12.2%	12.2%
Primaria	23	23.4%	35.6%
Secundaria	61	62.2%	97.8%
Superior	2	2.2%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 4 se observa que 62.2% de los pacientes portadores del VIH SIDA comprendidos en el estudio, tienen un nivel de instrucción de secundaria completa, el 2.2% de los pacientes poseen educación superior. El grupo de pacientes sin instrucción está representado por el 12.2% y el 23.4% de ellos tienen primaria como nivel de instrucción.

Tabla 5: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según ocupación

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sin empleo	31	31.6%	31.6%
Dependiente	11	11.2%	42.8%
Independiente	56	57.2%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 5 se observa que el 57.2% de los pacientes portadores del VIH SIDA comprendidos en el estudio se desempeñan como independientes, el 11.2% son dependientes y el 31.6% se encuentran sin empleo.

Tabla 6: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según número de hijos

Número de hijos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sin hijos	24	24.5%	24.5%
Solo uno	33	33.7%	58.2%
De dos a cuatro	35	35.7%	93.9%
Más de cinco	6	6.1%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 6 se observa que de la muestra de pacientes con VIH SIDA, el 24.5% no tienen hijos, el 33.7% solo tienen un solo hijo, el 35.7% tienen de dos a cuatros hijos y el 6.1% tienen más de cinco hijos.

Tabla 7: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según edad en la que tuvieron su primera relación sexual

Edad de primera relación sexual	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Antes de los 15	24	24.5%	24.5%
Después de los 15	74	75.5%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 7 se observa que de los pacientes con VIH SIDA que conforman la muestra el 24.5% iniciaron su primera relación sexual antes de los 15 años y el 75.5% de los pacientes iniciaron su actividad sexual después de los 15 años.

Tabla 8: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según tipo de contagio

Tipo de contagio	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sexual	93	94.9%	94.9%
Sanguíneo	0	0.0%	94.9%
Vertical Madre - Hijo	5	5.1%	100.0%
Amamantamiento	0	0.0%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 8 se observa que de los pacientes con VIH SIDA que conforman la muestra, el 94.9% se contagiaron por la actividad sexual y el 5.1% de los pacientes presentan el tipo de contagio Vertical Madre – Hijo.

Tabla 9: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el número de parejas en la actualidad

Número de parejas en la actualidad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Solo una	94	95.9%	95.9%
Más de una	4	4.1%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 9 se observa que el 95.9% pacientes comprendidos en el estudio en la actualidad tienen una sola pareja y el 4.1% de los pacientes tienen más de una pareja.

Tabla 10: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según su inclinación sexual – homosexualidad

Homosexualidad	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sí	31	31.6%	31.6%
No	67	68.4%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 10 se observa que el 68.4% pacientes comprendidos en el estudio son heterosexuales y el 31.6% de los pacientes son homosexuales.

Tabla 11: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el consumo de alcohol

Consumo de alcohol	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sí	77	78.6%	78.6%
No	21	21.4%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 11 se aprecia que el 78.6% de los pacientes comprendidos en la muestra consumen alcohol y el 21.4% de los pacientes no lo consumen.

Tabla 12: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el hábito de fumar

Fuma	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sí	26	26.5%	26.5%
No	72	73.5%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 12 se aprecia que de los pacientes portadores del VIH SIDA que conforman la muestra, el 73.5% no fuman y el 26.5% de los pacientes si tienen el hábito de fumar.

Tabla 13: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el consumo de drogas

Consumo drogas	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sí	5	5.1%	5.1%
No	93	94.9%	100.0%
Total	98	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

De la Tabla 13 se aprecia que de los pacientes portadores del VIH SIDA y que conforman la muestra, el 94.9% no consumen drogas y el 5.1% de los pacientes si lo hacen.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el perfil epidemiológico de los pacientes portadores del VIH SIDA atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima, entre los meses de abril a julio del 2020.

Como resultado de la investigación se determinó el perfil epidemiológico de los referidos pacientes respecto a determinadas características personales y factores de riesgo.

Respecto a las características personales el 59.1% de los pacientes que conformaron la muestra tienen entre 18 a 29 años, el 24.5% tienen edades entre 30 a 59 años, el 13.3% de 12 a 17 años, en cambio la edad de los comprendidos entre 60 años a más representa el 3.1%. El 47.9% de los pacientes comprendidos en la muestra fueron solteros, el 36.7% fueron casados, el 9.2% eran convivientes. Respecto al sexo de los pacientes comprendidos en la muestra prevalece el sexo masculino alcanzando un 68.4% de la muestra y el sexo femenino un 31.6%. Respecto al nivel de estudio de los pacientes que conformaron la muestra, el 62.2% tenían secundaria, el 23.4% de los pacientes habían cursado la primaria, el 12.2% no tenían instrucción y solo el 2.2% tenían educación superior. El 57.2% de los pacientes comprendidos en la muestra trabajaban de modo independiente, el 31.6% se encontraban sin empleo, el 11.2% laboraban de modo dependiente. Respecto a la cantidad de hijos el 35.7% tenían de dos a cuatro hijos, el 33.7% solo un hijo, el 24.5% no tenían hijos y el 6.1% más de cinco hijos. El 75.5% de los pacientes comprendidos en el estudio tuvieron relaciones sexuales por primera vez después de los 15 años y el 24.5% de los pacientes se inició sexualmente antes de los 15 años.

Entre los factores de riesgo se obtuvo que, el 94.9% de los pacientes comprendidos en la muestra fueron contagiados por vía sexual, el 5.1% de los pacientes fueron contagiados de madre a hijo. El 95.9% de los pacientes tenían a la fecha del estudio una sola pareja y el 4.1% más de una pareja. El 68.4% de los pacientes que integraban la muestra no eran homosexuales, el 31.6% tenían como opción sexual la homosexualidad. El 78.6% de los pacientes consumía alcohol, el

21.4% no lo hacía. Respecto al consumo de drogas el 94.9% no consumía y solo el 5.1% lo hacía.

De lo señalado se tiene que las características más resaltantes de los pacientes comprendidos en la muestra son: La edad de la mayoría de ellos se encuentran entre los 18 y 29 años, siendo en su mayor parte solteros y de sexo masculino; predominando entre ellos el nivel de instrucción de secundaria completa, desempeñándose como independientes en lo que a ocupación se refiere, con dos a cuatro hijos, asimismo la mayoría de ellos inició su vida sexual después de los 15 años.

En lo que a factores de riesgos se refiere el contagio por vía sexual es el predominante, la mayoría de ellos tenían una sola pareja, asimismo la mayoría no eran homosexuales. El consumo de alcohol es predominante entre ellos; sin embargo, la mayoría de ellos no consumía drogas.

Los resultados obtenidos respecto a los antecedentes y teorías consideradas, presentan el siguiente comportamiento: Entre las características más resaltantes que se observan en los pacientes portadores del VIH SIDA y que conforman la muestra respecto a las características personales tenemos que las edades del 59.1% fluctúan entre los 18 y 29 años, existiendo cierto grado de coincidencia con el estudio realizado por Arrelucea (2019) quien identificó que un 45.2% de los pacientes portadores del VIH SIDA cuyas edades más frecuentes estaban comprendidas entre 15 y 29 años. También existe cierta coincidencia con los resultados del estudio realizado por Calero (2018) quien realizó un estudio en el 2018 sobre el perfil epidemiológico de pacientes gestantes del “Centro Materno Infantil Laura Rodríguez Dulanto” que no realizaron las pruebas para el diagnóstico del VIH tempranamente, determinando que el 90.8% de las pacientes pertenecían al grupo etario de 20 a 35 años. Asimismo, existe cierta coincidencia con los resultados obtenidos por Guerrero (2015) quien realizó un estudio sobre el perfil de pacientes que ingresan al programa TARGA encontrándose que la edad de mayor incidencia de los pacientes fue la de 20 a 29 años representado con el 36,26%. Finalmente existe relativa coincidencia con el estudio que realizaron De

La Caridad et al. (2010) referente al perfil epidemiológico clínico del VIH SIDA evidenciándose que el grupo de edad más afectado fue de 20 a 24 años.

Respecto a la variable sexo el 68.4% de ellos eran de sexo masculino. Este resultado presenta cierto grado de coincidencia con el estudio realizado por Loayza (2020), quien realizó un estudio referente a las características epidemiológicas en los pacientes infectados con VIH y TBC, en la cual el 64,15% fueron de sexo masculino. También existe relativa coincidencia con el estudio realizado por Arrelucea (2019) quien realizó un estudio referente a los factores epidemiológicos y clínicos de mayor presencia en pacientes con VIH SIDA, siendo de sexo masculino el 61.9% de los pacientes que conformaron la muestra. Según Arrelucea (2019) en el estudio que realizó sobre los factores epidemiológicos y clínicos más frecuentes en pacientes con VIH SIDA, el 61.9% de ellos también eran de sexo masculino, habiendo una cierta coincidencia con los resultados obtenidos. Asimismo, Cevallos et al. (2016) estudiaron la prevalencia y el perfil epidemiológico de pacientes con VIH con el objetivo de describir las características epidemiológicas de estos, en la Comunidad de Madrid en el año 2013; siendo el 79.8% de pacientes de sexo masculino coincidiendo con el estudio en lo que se refiere a que la mayoría de ellos son de sexo masculino. Asimismo, Nogueira et al. (2016) realizaron un estudio referente al perfil epidemiológico de portadores de HIV AIDS con el objetivo de identificar el perfil de los adultos mayores con VIH SIDA en el municipio de Divinópolis, Estado de Minas Gerais Brasil, en tratamiento en el Servicio de Atención Especializada (SAE); siendo la mayoría de los pacientes (53.8%) de sexo masculino. También existe coincidencia en la prevalencia del sexo masculino con los resultados obtenidos por De Oliveira et al. (2015), Guerrero (2015), Peralta (2015), Cabrera et al. (2014); en los cuales la mayoría de los pacientes estuvo representada por varones con el 59.7%; 68.1%; 61.35%; y el 68% respectivamente.

Respecto al estado civil de los pacientes portadores del VIH SIDA comprendidos en la muestra del estudio, se obtuvo que el 47.9% son solteros, resultado que presenta relativa coincidencia con el resultado del estudio realizado por Arrelucea (2019) cuya muestra tenía al 45,2% de pacientes solteros. Asimismo,

existe relativa coincidencia con los resultados del estudio realizado por Guerrero (2015), en lo que respecta al estado civil predominó el soltero con 45,1%.

En lo que se refiere a la característica nivel de instrucción se obtuvo que el 62.2% de los pacientes comprendidos en la muestra tienen instrucción secundaria completa coincidiendo con los resultados obtenidos por Loayza (2020), quien realizó un estudio referente a las características epidemiológicas en pacientes infectados con VIH y TBC (tuberculosis) en el cual se identificó que el 75,47% de los pacientes tenían el nivel educativo de secundaria completa. Existe relativa coincidencia con el estudio realizado por Ku - Chung (2019) quien realizó un estudio cuyo objetivo fue describir el perfil epidemiológico de pacientes tamizados reactivos para VIH y hepatitis B que acudieron al Hospital Vitarte durante el 2018 cuyos pacientes que integraban la muestra entre mujeres y varones en su mayoría tenían educación secundaria completa con 42,4% y 55,2% respectivamente. Asimismo, el estudio realizado por Calero (2018), con el objetivo establecer el perfil epidemiológico de pacientes gestantes que no se realizaron la prueba de descartar el VIH tempranamente en el “Centro Materno Infantil Laura Rodríguez Dulanto” en el año 2018 quien identificó que el grado de instrucción de la mayoría de pacientes era secundaria completa (58,2%). También en el estudio realizado por Guerrero (2015), se identificó que el 47.3% de la muestra tenían secundaria completa.

Otro de los resultados obtenidos respecto a las características estudiadas es que el 75.5% de los pacientes se iniciaron sexualmente después de los 15 años, habiendo relativa coincidencia con el estudio realizado por Ku-Chung (2019) cuyo estudio concluyó que los pacientes sometidos a pruebas y que resultaron reactivos para VIH y hepatitis B tenían entre 30 a 59 años y el inicio de su primera relación sexual fue a la edad promedio de 17 años.

Finalmente, como resultado del estudio en la categoría de características personales se obtuvo que el 57.2% de los pacientes se desempeñan como independientes y el 35.7% (mayoría) de los pacientes tienen de dos a cuatro hijos.

En la categoría de factores de riesgo se obtuvo como resultados que el 94% de los pacientes comprendidos en el estudio, fueron contagiados por vía sexual.

Este resultado guarda cierta coincidencia con el estudio realizado por Arrelucea (2019), quien realizó un estudio referente a los factores epidemiológicos y clínicos de mayor presencia en pacientes con VIH SIDA en el cual se evidenció que el 97,6% de los pacientes fueron contagiados por vía sexual. También los resultados obtenidos respecto al tipo de contagio existen coincidencia con el estudio que realizaron De Castro (2019), con el objetivo de identificar el perfil epidemiológico de las personas infectadas por el VIH SIDA y las diferencias en función del sexo, en el cual se concluyó que la mayoría se contagió por vía sexual. Asimismo, en el estudio realizado por Braz et al. (2018), sobre la epidemiología del VIH SIDA con el objetivo de analizar el perfil, y describir las características de los pacientes cuyas edades son mayores a los 60 años, en un Estado en el noreste de Brasil entre los años 2007 al 2015 encontrándose que el contagio por vía sexual es la que predomina en el 83,60% de los casos. Existe también relativa coincidencia con los resultados del estudio realizados por Calero (2018), quien realizó un estudio para identificar el perfil epidemiológico de pacientes gestantes que no realizaron la prueba de identificación del VIH tempranamente en el “Centro Materno Infantil Laura Rodríguez Dulanto” en el año 2018, evidenciándose que el tipo de contagio que predomina fue por vía sexual con un 61,2% de los pacientes. Guerrero (2015), realizó un estudio con el objetivo conocer el perfil clínico, epidemiológico e inmunoserológico de los pacientes que iniciaron el programa TARGA en el “Hospital II-2 Santa Rosa” de Piura durante los años 2013-2014 arribando a la conclusión de que la más importante vía de transmisión de la infección es la vía sexual, constituyendo el 83,16%. Finalmente, respecto al tipo de contagio también existe coincidencia con el estudio realizado por Peralta (2015), quien realizó un estudio en el 2015 referente a epidemiología del paciente con VIH SIDA del programa TARGA del hospital "San Juan de Dios" Pisco con el objetivo conocer el perfil epidemiológico del paciente con VIH SIDA, en el cual se estableció que la forma de contagio más frecuente es la sexual con 47,3%.

Entre los factores de riesgo analizados en la investigación también se encuentra el número de parejas que tienen los pacientes obteniendo como resultado que el 95.9% de los pacientes comprendidos en la muestra tienen una sola pareja.

Otro de los factores de riesgo incluidos como parte del estudio es sobre la homosexualidad o no de los pacientes comprendidos en la muestra, evidenciándose que el 31.6% de los pacientes comprendidos en la muestra son homosexuales. Este resultado guarda relación con el estudio realizado por Cevallos et al. (2016), quienes estudiaron la prevalencia y perfil epidemiológico de las personas infectadas por el VIH, y tuvo como objetivo describir las características epidemiológicas de los pacientes portadores del VIH en la Comunidad de Madrid en el año 2013 y calcular las tasas de prevalencia determinándose que el 41,6% de los hombres eran homosexuales.

Como factor de riesgo también se estudió el consumo de alcohol determinándose que el 78.6% de los pacientes que forman parte de la muestra consumen alcohol. De la revisión de los antecedentes, los estudios en los cuales el factor de riesgo relacionado con el consumo de alcohol tuvo prevalencia tenemos el realizado por Loayza (2020), en cuyo estudio se evidenció que el 52,83% consumían alcohol. Asimismo, en el estudio realizado por Arrelucea (2019) el 45,2% de los pacientes consumían alcohol. Otro de los estudios en el cual el consumo de alcohol como factor de riesgo estuvo presente es el realizado por Ku-Chung (2019) cuyo estudio evidenció que un 40,3% de los pacientes comprendidos en el estudio consumían alcohol. Como otro factor de riesgo se analizó el hábito de fumar, encontrándose que el 26.5% de los pacientes comprendidos en el estudio tienen el hábito de fumar.

Finalmente se analizó el hábito del consumo de drogas, encontrándose que el 5.1% de pacientes comprendidos en el estudio consumen drogas y el 94.9% no lo hacen.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. Se determinó que el perfil epidemiológico de los pacientes portadores del VIH SIDA atendidos en el Hospital de San Juan de Lurigancho durante el periodo de abril a julio 2020, respecto a la edad de los pacientes, la mayoría de estos pertenecen al segmento de 18 a 29 años, la mayoría de ellos son de sexo masculino, respecto al nivel de educación la mayoría de los pacientes tenía secundaria completa, respecto al aspecto laboral la mayoría de ellos se desempeñan de modo independiente, asimismo la mayoría de los pacientes iniciaron su vida sexual después de los 15 años. Respecto a la forma de contagio, el mayor número de pacientes fueron contagiados por vía sexual, la mayoría de los pacientes tenían una sola pareja, asimismo la mayoría de los pacientes consumían alcohol.
2. Se determinó que el perfil epidemiológico de los pacientes portadores del VIH SIDA atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho durante el periodo de abril a julio 2020, presentan las siguientes características: La edad de la mayoría de los pacientes (59.1%) se ubica en el segmento desde los 18 hasta los 29 años, el 47.9% son solteros, el 68.4% son de sexo masculino, el 62.2% tiene secundaria completa como nivel de instrucción, el 57.2% se desempeñan como independientes en lo que a ocupación se refiere, el 35.7% tiene entre dos a cuatro hijos y 75.5% de los pacientes iniciaron su vida sexual después de los 15 años.
3. Se determinó que el perfil epidemiológico de los pacientes portadores del VIH SIDA atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho durante el periodo de abril a julio 2020 respecto a los factores de riesgos son los siguientes: El 94.9% de los pacientes comprendidos en el estudio fueron contagiados vía sexual, el 95.9% de los pacientes actualmente tienen una sola pareja, el 31.6% son homosexuales, el 78.6% consumen alcohol y el 5.1% consumen drogas.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda al Área de Infectología del Hospital San Juan de Lurigancho, encargada del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes portadores del VIH SIDA; que realicen actividades de información y prevención considerando los resultados de mayor prevalencia respecto a las características personales y los factores de riesgo, obtenidos en la presente investigación.
2. Se recomienda al Área de Infectología del Hospital San Juan de Lurigancho, encargada del diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes portadores del VIH SIDA sistematizar la información de los pacientes que se atienden en dicha área, considerando las características personales y los factores de riesgos con la finalidad de obtener información que permita tomar decisiones e implementar campañas de información y prevención y monitoreo del estado de salud de los pacientes portadores del VIH SIDA.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Acosta, G. y Álvarez, H. (2014). *Perfil epidemiológico de la consulta de emergencia del hospital San Francisco de Quito y del hospital general Enrique Garcés y su asociación con variables demográficas de las poblaciones de referencia en el año 2013*. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Facultad de Medicina. Carrera de Medicina. Quito, Ecuador.
- Arrelucea M. (2019) *Factores epidemiológicos y clínicos más frecuentes en pacientes con Vih/Sida atendidos en el Hospital Referencial de Ferreñafe 2018*. (Tesis para título profesional, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque, Perú). Recuperado de <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/4159/BC-TES-TMP-2992.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Braz, L., Nunes, A., Lopes, Á., Evangelista, M., Batista, M., y Karina, R. (2018). *Epidemiología del VIH/SIDA en las personas mayores de un estado del noreste del Brasil: Serie histórica 2007-2015*. Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6376659>
- Cabrera, S., Pérez, D., Meré, J., Frantchez, V., Iglesias, C., y Cabeza, E. (2019). *Mortalidad por sida en Uruguay: perfil de las personas fallecidas en 2014*. Rev Méd Urug 2019; 35(3):181-192. Recuperado de <https://www.semanticscholar.org/paper/Mortalidad-por-sida-en-Uruguay-Perfil-de-las-en-Cabrera-P%C3%A9rez/fae93d507018a8bfad4a8f528612d2f747faba1c>
- Calero; D. (2018). *Perfil epidemiológico de la gestante que no se realiza el tamizaje de VIH tempranamente en el Centro Materno Infantil Laura Rodríguez Dulanto en el año 2018*(Tesis para título profesional, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10327/Calero_pd.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- Cevallos, C., Verdejo, J., Ruano, M. y Ordobás, M. (2016). *Prevalencia y perfil epidemiológico de las personas infectadas por el virus de la*

inmunodeficiencia humana en la Comunidad de Madrid. Revista Multidisciplinar del Sida, 4(9), 16-23. Recuperado de <https://www.revistamultidisciplinardelsida.com/prevalencia-y-perfil-epidemiologico-de-las-personas-infectadas-por-el-virus-de-la-inmunodeficiencia-humana-en-la-comunidad-de-madrid/>

De Castro, C, Reis, R., Souza, L., Santos, E. y Gir, E. (2019). *Caracterización epidemiológica de personas que viven con VIH/SIDA*. Revista Cubana de Enfermería Vol. 35, N° 1. Recuperado de <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/rt/printerFriendly/1683/0>

De La Caridad O. V. D., Ramírez, C.S., Martínez, A.L.V., y Ortega, L.N. (2010). *Perfil epidemiológico clínico del VIH-SIDA en población femenina en la ciudad de La Habana 1986-2006*. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 9(1), 65-71.

Fernandes, A., Trindade, K., Araujo, A. Chaves, G., y Cunha, J. (2018). *Perfil epidemiológico das pessoas soropositivas para HIV/AIDS*. Revista de Enfermagem UFPE On Line. Recuperado de <https://periodicos.ufpe.br/revistas/revistaenfermagem/article/view/230907/28865>

Guerrero, B. R. (2015). *Perfil clínico, epidemiológico e inmunoserológico de pacientes que inician Targa en el hospital II-2 Santa Rosa-Piura durante los años 2013-2014*. Recuperado de: <http://200.62.226.186/handle/upaorep/3711>

Ku-Chung, E. S. (2019). *Perfil epidemiológico de pacientes tamizados reactivos para VIH y hepatitis B que acuden al Hospital Vitarte, 2018*. Revista Internacional de Salud Materno Fetal, 4 (Sup.1): S23. Recuperado de <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/134/137>

Loayza, R. (2020). *Características epidemiológicas, clínicas e inmunológicas en pacientes coinfectados con VIH/TBC atendidos en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna entre los años 2005-2018*. (Tesis para título profesional, Universidad Privada de Tacna). Recuperado de <https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/1459/Loayza-Ortiz-Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Nogueira, K., Campos, C., Soares, T., y Marcelino de Resende, F. (2016). *Perfil epidemiológico de idosos portadores de HIV/AIDS atendidos no serviço de assistência especializada. Revista de Enfermagem do Centro-Oeste Mineiro*, Vol. 6, N°2. Brasil. Recuperado de <http://www.seer.ufsj.edu.br/index.php/recom/article/view/869>
- Peralta, S. (2015). *Epidemiología del paciente con VIH/SIDA del programa TARGA del Hospital San Juan de Dios de Pisco, enero 2015*. Recuperado de <http://civ.uap.edu.pe/cgi-bin/koha/opac-detail.pl?biblionumber=48757>
- Red Nacional de Epidemiología (2021). *Boletín VIH- Situación Epidemiológica del VIH-SIDA en el Perú*. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Ministerio de Salud, Lima Perú.
- Rodriguez, J. (2009). *Perfil clínico y epidemiológico del SIRI en pacientes con VIH-SIDA con TARGA en el Hospital Nacional "Daniel A. Carrión" del Callao en el período 2004-2007* (Tesis para título de Especialista. Universidad Nacional Mayor de San Marcos). Recuperado de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15332/Rodriguez_llj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Sanabria H. (2008). *Un Enfoque de Prevención del VIH-Sida*. Rev enferm Herediana. 2008; 1(2):111- 8.
- Senado, J.(1999). *Los factores de riesgos*. Revista Cubana Medicina General Integral v.15 n.4 Ciudad de La Habana jul.-ago. 1999. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251999000400018#*

ANEXOS

1. Consentimiento y/o asentimiento informado

Los datos personales como nombres y apellidos de los pacientes fueron **anonimizados**; por lo que, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales, Artículo 14, numeral 8, no se requiere el consentimiento.

Artículo 14. Limitaciones al consentimiento para el tratamiento de datos personales

No se requiere el consentimiento del titular de datos personales, para los efectos de su tratamiento, en los siguientes casos:

8.-Cuando se hubiera aplicado un procedimiento de anonimización o disociación.

2. Instrumentos para la recolección de la información

2.1. Ficha de recolección de datos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

N°:

“PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES PORTADORES DEL VIH SIDA
DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA”

Características personales

- Edad: _____
Adolescente 12 a 17 años () Adulto joven 18 a 29 años ()
Adulto 30 a 59 años () Adulto mayor 60 y más años ()
- Estado civil:
Soltero () Casado () Conviviente () otros ()
- Sexo
Femenino () Masculino ()
- Nivel de instrucción
Sin instrucción () Primaria () Secundaria () Superior ()
- Ocupación
Sin empleo () Dependiente () Independiente ()
- Número de hijos
Sin hijos () Sólo uno () De dos a cuatro () Más de cinco ()
- Edad de primera relación sexual

Antes de los 15 () Después de los 15 ()

Factores de Riesgo

- Tipo de contagio
Sexual () Sanguíneo () Vertical madre – hijo ()
Amamantamiento ()
- Número de parejas en la actualidad
Solo una () Más de una ()
- Homosexualidad
Si () No ()
- Consumo de alcohol
Si () No ()
- Fuma
Si () No ()
- Uso de drogas
Si () No ()

2.2. Validez de la ficha de recolección de datos

Para validar el instrumento (ficha de recolección de datos) se solicitó el apoyo de tres profesionales de la carrera de Tecnología Médica. Se adjunta ficha de validación.

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: HILARIO CORDA EL HECTOR GREGORIO
- 1.2. GRADO ACADÉMICO: MAESTRO
- 1.3. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: H.N.D.A.-CORDA- CALLE
U.P.S.S.B.
- 1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Ficha de recolección de datos
- 1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: Bachiller Jazmín Zavaleta Rodríguez
- 1.6. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH SIDA. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN (Calificación cuantitativa)

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
		(01 - 10)	(10 - 13)	(14 - 16)	(17 - 20)
		1% - 25% 01	26% - 50% 02	51% - 75% 03	76% - 100% 04
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado			X	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la investigación				X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad			X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trazados			X	
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos, científicos de organización				X
8. COHERENCIA	Establece coherencia entre las variables, dimensiones e indicadores			X	
9. METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos				X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación			X	
Sub Total				15	20
Total				15	20

VALORACIÓN CUANTITATIVA: ACEPTABLE
 VALORACIÓN CUALITATIVA: ACEPTABLE
 VALORACIÓN DE APLICACIÓN: ACEPTABLE

Leyenda:
 01 - 13 : Improcedente
 14 - 16 : Aceptable con recomendación
 17 - 20 : Aceptable

Lugar y Fecha: Lima 06 de julio de 2021

Firma y Post Firma:

DNI :

06173601


Mg. Hilario Coronel Hector Gregorio
 Especialista en
 Hemoterapia y Banco de Sangre
 CTMP N° 10741 - RNE N° 00165

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: HERBIAS FAJARDO, CARLOS ENRIQUE
 1.2. GRADO ACADÉMICO: Magister
 1.3. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
 1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Ficha de recolección de datos
 1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: Bachiller Jazmín Zavaleta Rodríguez
 1.6. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH SIDA. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN (Calificación cuantitativa)

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
		(01 - 10)	(10 - 13)	(14 - 16)	(17 - 20)
		1% - 25% 01	26% - 50% 02	51% - 75% 03	76% - 100% 04
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables			X	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la investigación				X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad			X	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trazados				X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos, científicos de organización				X
8. COHERENCIA	Establece coherencia entre las variables, dimensiones e indicadores				X
9. METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos				X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X
Sub Total					
Total					


VALORACIÓN CUANTITATIVA: Aceptable
 VALORACIÓN CUALITATIVA: Aceptable
 VALORACIÓN DE APLICACIÓN: Aceptable

Leyenda:
 01 - 13 : Improcedente
 14 - 16 : Aceptable con recomendación
 17 - 20 : Aceptable

Lugar y Fecha: Lima 06 de julio de 2021

Firma y Post Firma:

DNI : 10555712



Mag. Carlos Enrique Herbias Fajardo

Tecnólogo Médico
 C.T.M.P. 1158 M-023

FICHA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- 1.1. APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: Baldocero Ortiz, Clara Yovana
 1.2. GRADO ACADÉMICO: Magister
 1.3. INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Hospital San Juan de Lurigancho
 1.4. NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Ficha de recolección de datos
 1.5. AUTOR DEL INSTRUMENTO: Bachiller Jazmín Zavaleta Rodríguez
 1.6. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH SIDA. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN (Calificación cuantitativa)

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente
		(01 - 10)	(10 - 13)	(14 - 16)	(17 - 20)
		1% - 25% 01	26% - 50% 02	51% - 75% 03	76% - 100% 04
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables				X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la investigación				X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X
5. SUFICIENCIA	Valora las dimensiones en cantidad y calidad				X
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos trazados				X
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos, científicos de organización				X
8. COHERENCIA	Establece coherencia entre las variables, dimensiones e indicadores				X
9. METODOLOGÍA	Cumple con los lineamientos metodológicos				X
10. PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación				X
Sub Total					
Total					

VALORACIÓN CUANTITATIVA: Aceptable
 VALORACIÓN CUALITATIVA: Aceptable
 VALORACIÓN DE APLICACIÓN: Aceptable

Leyenda:
 01 - 13 : Improcedente
 14 - 16 : Aceptable con recomendación
 17 - 20 : Aceptable

Lugar y Fecha: Lima 06 de julio de 2021

Firma y Post Firma:

DNI : 20596118



3. Informe de conformidad del asesor



FACULTAD DE CIENCIAS
DE LA SALUD

Programa de Estudios de Tecnología Médica

INFORME SOBRE CULMINACIÓN DE INFORME DE INVESTIGACIÓN

Para : *Dr. Agapito Enríquez Valera*
Director del Programa de Estudio Tecnología Médica

De : *Dr. Eber W. Zavaleta Llanos*
Asesor de Tesis

Resolución : Ref. Resolución de Dirección de Escuela N°089-2020-USP-EAPTMD/D

Título : “Perfil epidemiológico de pacientes portadores de VIH sida. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima,2020”

Autor : **ZVALETA RODRIGUEZ JAZMIN**

Fecha : Lima, diciembre 30 del 2021

Mediante la presente reciba mi cordial saludo y a la vez, manifiestarle en atención a la resolución de la referencia de la Dirección del Programa de estudio de Tecnología Médica, cumpla con informar la culminación asesoramiento del informe de investigación denominado “Perfil epidemiológico de pacientes portadores de VIH sida. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima,2020”, de la tesista **ZVALETA RODRIGUEZ JAZMIN**. El informe ha sido elaborado en cumplimiento con los lineamientos de la Facultad de Ciencias de la Salud y está listo para ser evaluado por el jurado correspondiente.

Atentamente,

Dr. Eber Wilfredo Zavaleta Llanos
Docente Asesor

4. Carta de aceptación de la institución donde se realizó el estudio



PERÚ
Ministerio
de Salud

Hospital San Juan De
Lurigancho

"Año de la Universalización de la Salud"

CARTA DE ACEPTACIÓN

Srta.

Jazmín Zavaleta Rodríguez

Por medio de la presente y en calidad de jefe del Departamento de Apoyo al Diagnóstico del Hospital de San Juan de Lurigancho, notifico la aceptación de la solicitud presentada por su persona para la realización del estudio de investigación denominado "Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH- SIDA. Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020", en el presente año.

En ese sentido, se recomienda al personal comprendido en el área en la que se encuentra la información requerida por la interesada, brindar las facilidades para el acceso y la aplicación del instrumento según corresponda.

Esperamos que la realización del estudio se lleve a cabo de manera óptima y en beneficio de los pacientes de esta institución.

San Juan de Lurigancho, 20 de marzo del 2020

Dr. José Chuquichanga San Miguel
Jefe del Dpto. de Apoyo al Diagnóstico
Hospital San Juan de Lurigancho

5. Constancia de similitud emitida por el Vicerrectorado de Investigación de la USP



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Perfil epidemiológico de pacientes portadores del virus de la inmunodeficiencia humana- síndrome de inmunodeficiencia adquirida del hospital San Juan de Lurigancho, abril a julio 2020”** del (a) estudiante: **Jazmín Zavaleta Rodríguez**, identificado(a) con **Código N° 3016200029**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **23%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 18 de Agosto de 2022


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



6. Formato de publicación en el repositorio institucional de la USP



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Zavaleta Rodríguez, Jazmín		43598472	jazminzavaletarodriguez@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES PORTADORES DEL VIH- SIDA. HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2020			
5. Programa Académico			
Tecnología Médica– Especialidad :Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público ³ (info:eu-repo/semantics/openAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido ⁴ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶



Firma

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	28	11	2022

7. Base de datos

N	DIV1	DIV2	DIV3	DIV4	DIV5	DIV6	DIV7	D2V1	D2V2	D2V3	D2V4	D2V5	D2V6
1	2	4	1	2	3	2	2	1	1	2	1	2	2
2	1	2	2	3	2	2	1	1	1	2	1	2	2
3	3	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2
4	3	2	1	3	3	3	2	1	1	2	2	2	2
5	1	3	2	3	2	2	2	3	1	2	1	2	1
6	2	2	2	3	1	3	1	1	1	2	2	1	2
7	2	2	2	3	3	4	2	1	1	2	1	2	2
8	3	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	2
9	2	4	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2	2
10	2	1	2	3	3	1	2	1	1	2	1	2	2
11	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2
12	2	1	1	3	2	4	1	1	1	2	2	2	1
13	3	3	2	3	1	3	2	1	1	2	1	2	2
14	1	1	2	2	3	1	1	1	2	1	2	2	2
15	2	2	1	3	3	2	2	1	1	2	1	1	2
16	2	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2
17	3	1	2	2	3	1	2	1	1	2	1	2	2
18	2	3	1	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2
19	3	1	2	3	1	1	2	3	1	1	1	1	2
20	1	2	2	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2
21	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2

22	4	2	2	3	3	2	2	1	1	2	1	2	2
23	2	3	2	3	1	3	2	1	1	2	1	1	2
24	2	1	1	2	3	2	2	1	1	2	1	2	2
25	4	2	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2
26	2	1	2	3	3	4	2	1	2	1	1	2	1
27	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
28	3	1	2	3	3	1	2	1	1	1	2	2	2
29	2	4	2	2	3	2	1	1	1	2	1	2	2
30	2	1	1	3	3	1	2	1	1	1	2	2	2
31	2	2	2	3	1	2	2	1	1	2	1	1	2
32	2	1	2	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2
33	2	2	1	1	3	2	1	1	1	2	1	2	2
34	2	1	2	3	1	4	2	1	1	1	2	2	2
35	2	1	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	2
36	1	2	2	3	3	2	2	1	1	2	1	2	2
37	2	1	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2	2
38	3	3	1	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1
39	2	1	2	3	1	1	2	1	1	1	1	2	2
40	3	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2
41	2	4	2	3	3	4	2	1	1	2	1	2	2
42	2	1	2	2	3	1	2	1	1	1	1	2	2
43	2	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	2	2
44	2	1	2	3	3	1	2	3	1	2	1	1	2
45	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	2
46	2	3	1	3	3	2	1	1	1	2	1	2	2
47	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2

48	2	2	1	3	3	2	2	1	1	2	1	2	2
49	2	2	2	1	3	2	2	1	1	2	1	1	2
50	2	1	2	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2
51	3	2	1	3	3	2	1	1	1	2	1	2	2
52	2	2	2	4	3	2	2	1	1	2	1	1	2
53	2	1	1	3	2	1	2	1	1	1	1	2	2
54	3	3	2	3	3	3	2	1	1	2	1	2	2
55	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2
56	2	4	1	3	3	3	1	1	1	2	1	2	2
57	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	2
58	2	2	2	3	2	3	2	1	1	2	1	1	2
59	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2	1	2	2
60	3	1	1	3	3	1	1	1	1	1	1	2	2
61	2	3	2	1	1	3	2	1	1	2	1	2	2
62	3	1	1	3	3	2	2	1	1	2	1	1	2
63	3	2	2	3	2	3	2	1	1	2	1	2	2
64	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	2	2
65	2	2	2	3	3	2	2	1	1	2	1	2	2
66	2	1	1	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2
67	2	3	2	1	3	2	2	1	1	2	1	2	1
68	2	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2
69	3	2	1	3	3	2	2	3	1	2	1	2	2
70	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2
71	3	2	1	2	3	2	2	1	1	2	1	2	2
72	1	1	2	3	3	3	1	1	1	1	1	2	2
73	3	2	2	1	3	3	2	1	1	2	1	1	2

74	2	1	1	3	1	4	2	1	1	1	1	2	2
75	2	2	1	3	3	3	1	1	1	2	1	1	2
76	3	1	1	3	1	3	2	1	1	1	1	2	2
77	3	2	2	2	3	3	2	1	1	2	1	1	2
78	1	1	2	1	1	3	2	1	1	1	1	2	2
79	2	2	2	3	3	2	1	1	1	2	1	2	2
80	2	1	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	2
81	3	2	2	3	3	3	2	1	1	2	1	2	2
82	1	1	2	2	1	3	2	3	1	1	1	2	2
83	3	2	2	3	3	2	2	1	1	2	1	1	2
84	1	1	2	3	1	3	1	1	1	1	1	2	2
85	2	1	2	3	3	3	2	1	1	1	1	1	2
86	3	2	2	2	3	3	2	1	1	2	1	2	2
87	2	1	1	3	1	3	2	1	1	2	1	2	2
88	2	1	2	3	3	3	2	1	1	1	1	1	2
89	1	2	2	4	1	3	2	1	1	2	1	2	2
90	3	1	2	3	3	3	1	1	1	2	1	2	2
91	3	1	2	2	1	3	2	1	1	1	1	1	2
92	2	2	2	3	1	3	1	1	1	2	1	2	2
93	2	1	2	3	3	3	2	1	1	2	1	2	2
94	1	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	2
95	4	2	2	3	1	3	2	1	1	2	1	2	2
96	2	1	2	3	3	3	2	1	1	2	1	1	2
97	2	2	2	3	3	3	2	1	1	2	1	2	2
98	2	4	2	3	3	3	2	1	1	2	1	2	2

8. Matriz de consistencia lógica

Problema	VARIABLES	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es el Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH SIDA del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima durante los meses de Abril a Julio 2020?.	<p>Perfil epidemiológico</p> <p>Dimensiones</p> <p>Características personales</p> <p>Edad</p> <p>Estado civil</p> <p>Sexo</p> <p>Nivel de instrucción</p> <p>Ocupación</p> <p>Número de hijos</p> <p>Edad de primera relación sexual</p> <p>Factores de Riesgo</p> <p>Tipo de contagio</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH SIDA atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima, que fueron atendidos durante los meses de abril a julio 2020.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el perfil epidemiológico, según la dimensión características personales de pacientes 	<p>Está implícita, por la naturaleza descriptiva del estudio.</p>	<p>Es un tipo de investigación observacional, retrospectivo, transversal descriptivo de diseño no experimental. La población estará constituida por pacientes hombres y mujeres portadoras de VIH SIDA atendidas en el Hospital San</p>

	<p>Número de parejas sexuales actualmente</p> <p>Homosexualidad</p> <p>Consumo de alcohol</p> <p>Hábito de fumar</p> <p>Consumo de drogas</p>	<p>portadores del VIH SIDA del Hospital San Juan de Lurigancho.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el perfil epidemiológico, según la dimensión factores de riesgo en pacientes portadores del VIH SIDA del Hospital San Juan de Lurigancho. 	<p>Juan de Lurigancho, seleccionados a partir de la revisión de historias clínicas durante los meses de abril a julio 2020, que según el marco muestral son 98 pacientes. La técnica de recolección de datos será realizada a través de una ficha elaborada por la autora, en donde se obtendrá</p>
--	---	---	---

				<p>información sobre la variable y sus dimensiones:</p> <p>Características personales como son la edad, el estado civil, sexo, nivel de instrucción, ocupación, número de hijos y edad de primera relación sexual y respecto a los factores de riesgos considerando el tipo de contagio, número de parejas sexuales</p>
--	--	--	--	---

				<p>actualmente, homosexualidad, consumo de alcohol, hábito de fumar y consumo de drogas.</p> <p>Para el procesamiento de los datos se realizaron los análisis estadísticos de la data obtenida en los cuestionarios, para ello se utilizó el software estadístico IMB – Statistical Package for the</p>
--	--	--	--	---

				Social Sciences (SPSS) en su versión número 26.
--	--	--	--	--

9. Matriz de consistencia metodológica

Variable	Definición conceptual de la variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores		Tipo de Escala de Medición
Perfil epidemiológico de pacientes portadores del VIH SIDA.	El perfil epidemiológico es el estudio de la morbilidad, mortalidad y los factores de riesgo, considerando características geográficas, la población y el tiempo. Para su elaboración se	Características personales	Edad	Adolescente Adulto joven Adulto maduro Adulto mayor	Nominal
			Estado civil	Soltero(a) Casado(a) Conviviente Otros	Nominal
			Sexo	Femenino Masculino	Nominal
			Nivel de instrucción	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Nominal
			Ocupación	Sin empleo	Nominal

<p>utilizan técnicas epidemiológicas, analizando diversos datos demográficos y estadísticos que permiten identificar el comportamiento de enfermedades según la edad, el género y la región que afectan. Permite relacionar las variables demográficas con el impacto real y la calidad con la que se prestan los servicios médicos (Acosta, G. & Álvarez, H., 2014; p. 11).</p>			Dependiente Independiente	
		Número de hijos	Sin hijos Sólo uno De dos a cuatro Más de cinco	Nominal
		Edad de primera relación sexual	Antes de los 15 Después de los 15	Nominal
	Factores de riesgo	Tipo de contagio	Sexual Sanguíneo Vertical madre – hijo Amamantamiento	Nominal
		Número de parejas en la actualidad	Solo una Más de una	Nominal
		Homosexualidad	Si No	Nominal

	Medición: Se realizó a partir de una revisión documentaria de las historias clínicas de los pacientes.		Consumo de alcohol	Si No	Nominal
			Fuma	Si No	Nominal
			Uso de drogas	Si No	Nominal

10. Figuras

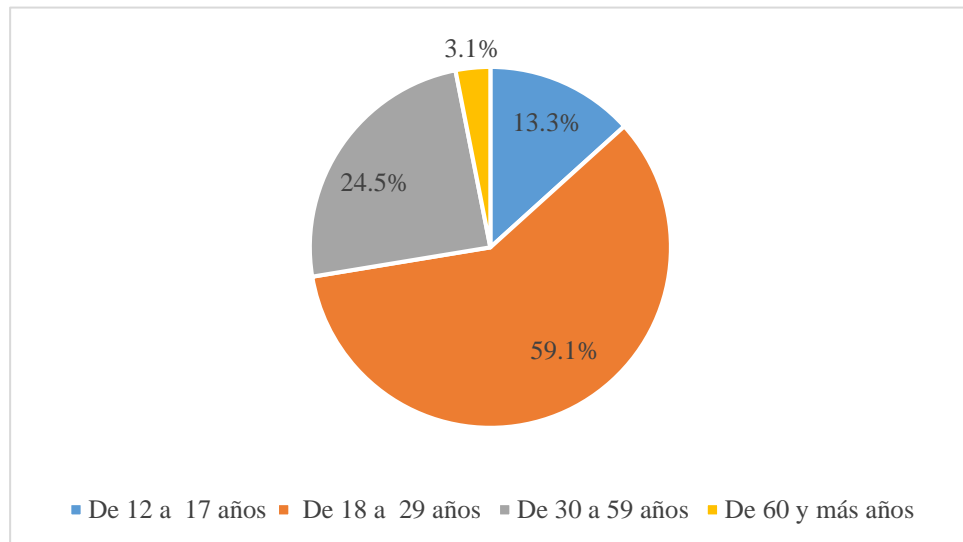


Figura 1: Porcentaje de pacientes portadores de VIH SIDA por edad

Fuente: Elaboración propia

De la Figura 1 se observa que la mayoría (59,1%) de los pacientes portadores del VIH SIDA sus edades se encuentran comprendidos entre los 18 a 29 años. Los pacientes cuyas edades son de 60 años a más, constituyen el 3.1% de la muestra. El 24.5% representa a los pacientes cuyas edades se encuentran entre 30 años hasta 59 años y el 13.3% de los pacientes sus edades están comprendidas entre 12 años a 17 años.

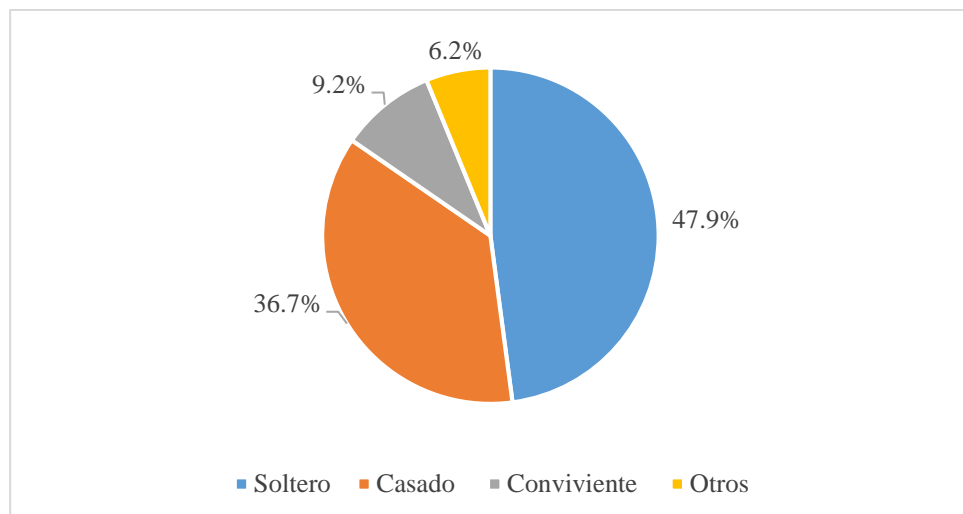


Figura 2: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según estado civil

Fuente: Elaboración propia

De la Figura 2 se observa que el 47.9% (mayoría) de los pacientes comprendidos en la muestra del estudio son solteros, el 6.2% (minoría) presentan corresponden a la categoría otros. Los casados alcanzan el 36.7% y los convivientes el 9.2%.

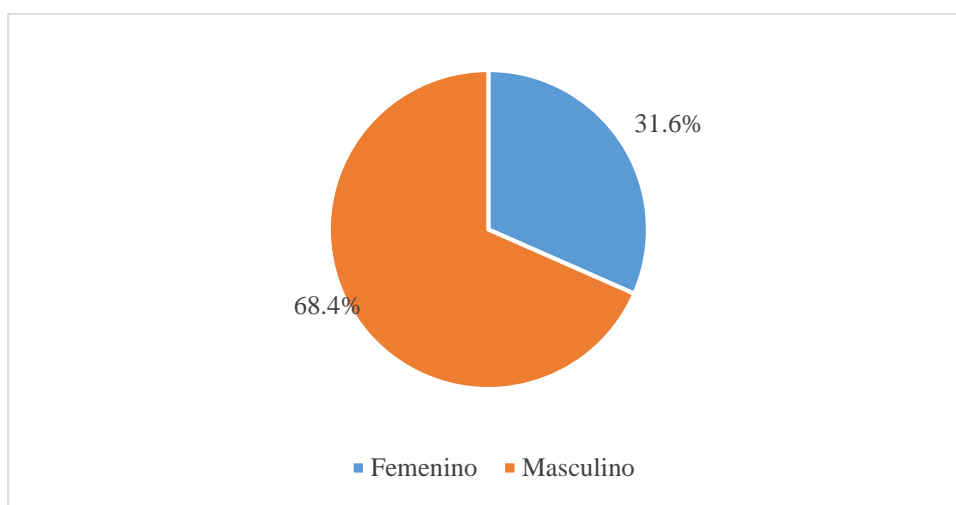


Figura 3: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según sexo

Fuente: Elaboración propia

De la Figura 3 se observa que la mayoría (68.4%) de los pacientes portadores del VIH SIDA son del sexo masculino; en cambio los pacientes de sexo femenino representan el 31.6% de la muestra.

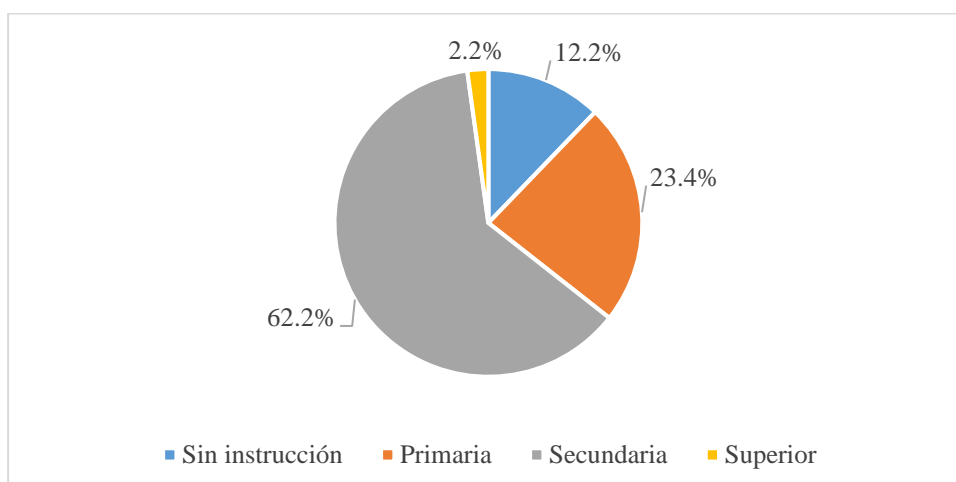


Figura 4: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según nivel de instrucción

Fuente: Elaboración propia

De la Figura 4 se observa que el 62.2% (mayoría) de pacientes comprendidos en el estudio tienen como nivel de instrucción secundaria completa, el 2.2% tienen como nivel de instrucción superior; el 23.4% instrucción primaria y el 12.2% de los pacientes comprendidos en el estudio no presentan ningún nivel de instrucción.

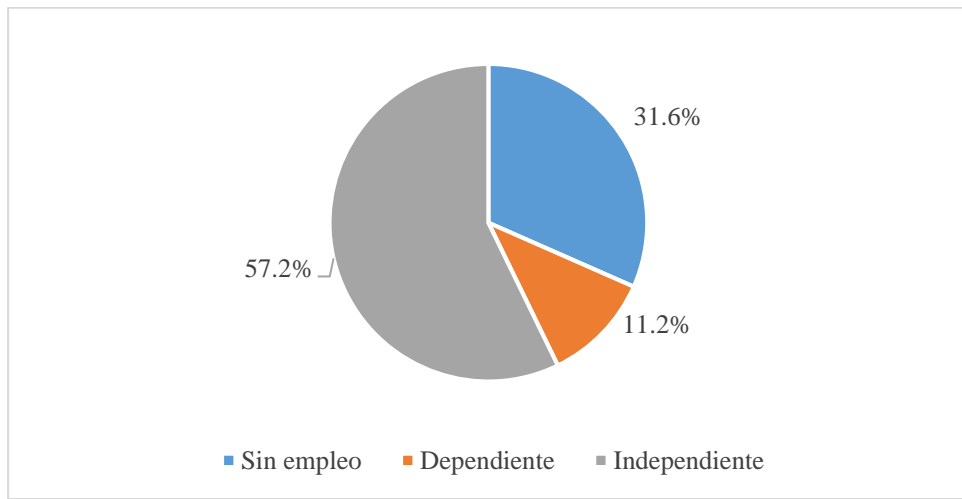


Figura 5: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según ocupación

Fuente: Elaboración propia

De la Figura 5 se observa que el 57.2% (mayoría) de los pacientes comprendidos en el estudio se desempeñan como independientes, el 11.2% son dependientes y el 31.6% se encuentran sin empleo.

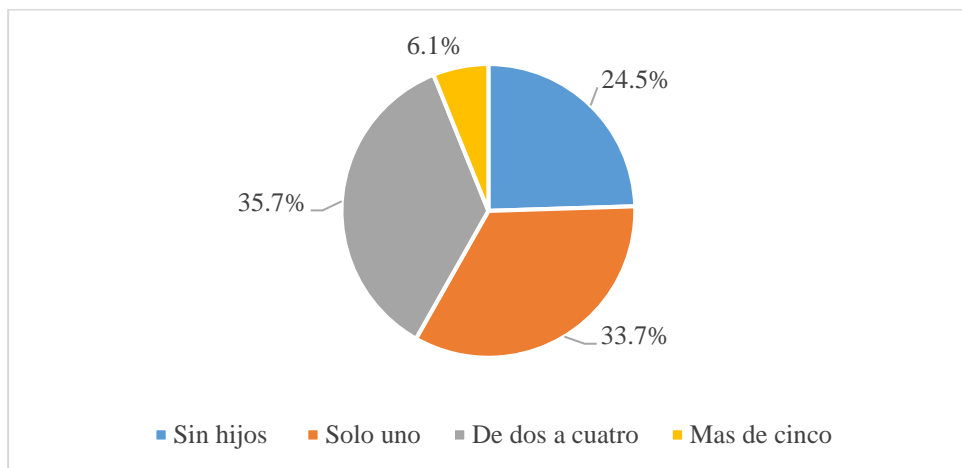


Figura 6: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según número de hijos

Fuente: Elaboración propia

En la Figura 6 se observa que el 35.7%(mayoría) de los pacientes comprendidos en el estudio tienen de 2 a 4 hijos, el 6.1%(minoría) tienen más de 5 hijos, el 33.7% solo 1 hijo y el 24.5% de los pacientes no tienen hijos.

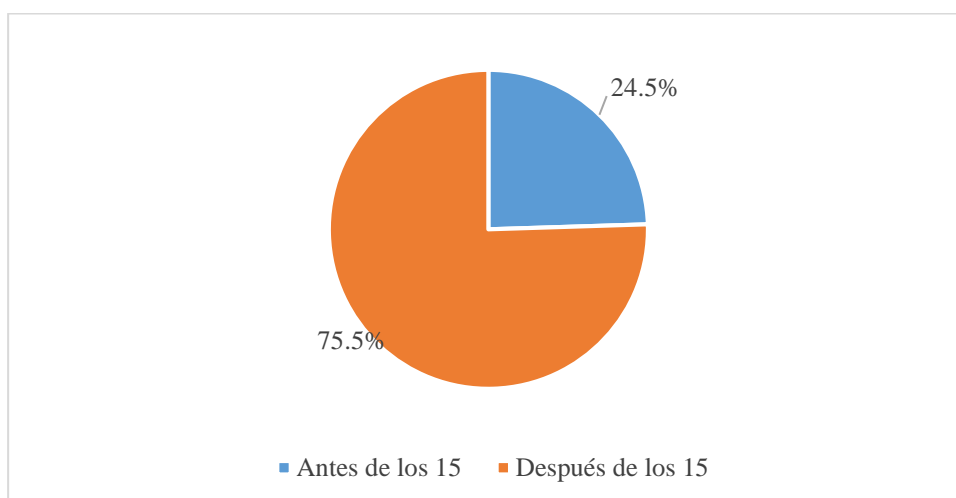


Figura 7: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según edad en la que tuvieron su primera relación sexual

Fuente: Elaboración propia

De la Figura 7 se observa que el 75.5% (mayoría) de los pacientes comprendidos en el estudio iniciaron su actividad sexual después de los 15 años; el 24.5% de los pacientes iniciaron su primera relación sexual antes de los 15 años.

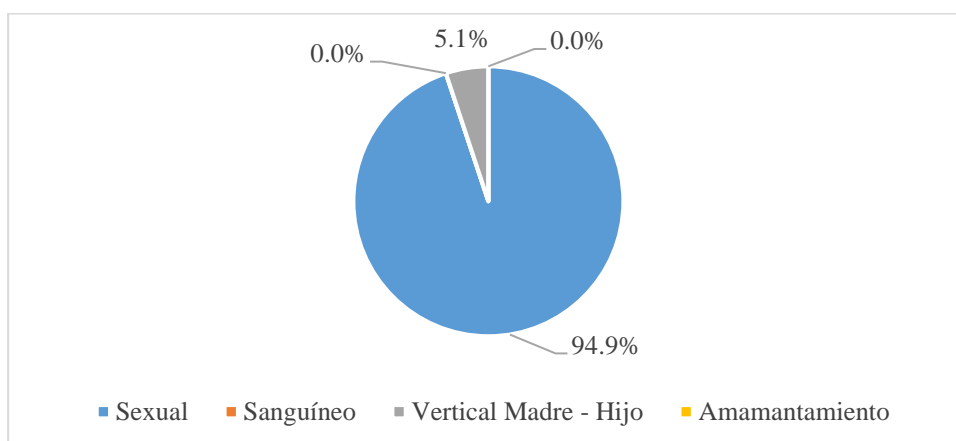


Figura 8: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según tipo de contagio

Fuente: Elaboración propia

De la Figura 8 se observa que el 94.9% (mayoría) de los pacientes comprendidos en el estudio, se infectaron a través de relaciones sexuales y el 5.1% de los pacientes presentan el tipo de contagio Vertical Madre – Hijo.

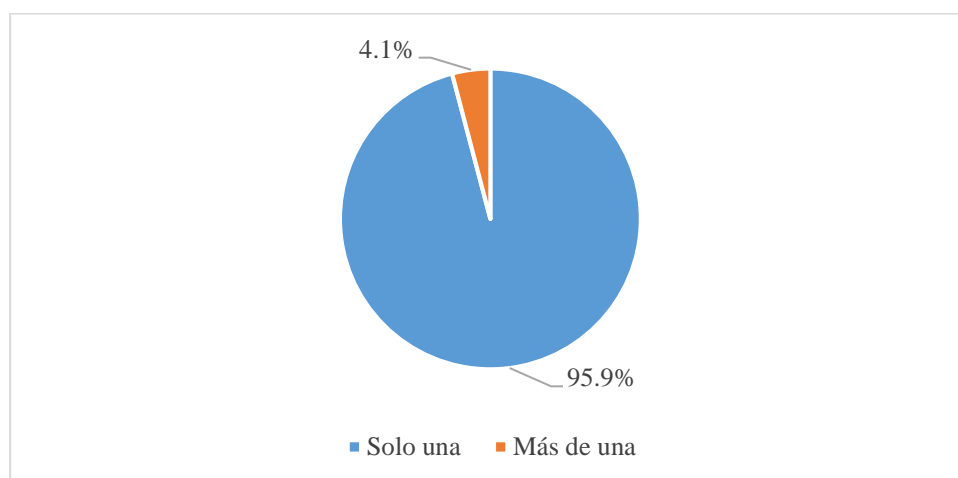


Figura 9: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el número de parejas en la actualidad

Fuente: Elaboración propia

De la Figura 9 se observa que el 95.9% de los pacientes comprendidos en el estudio en la actualidad tienen una sola pareja y el 4.1% de los pacientes tiene actualmente más de una pareja.

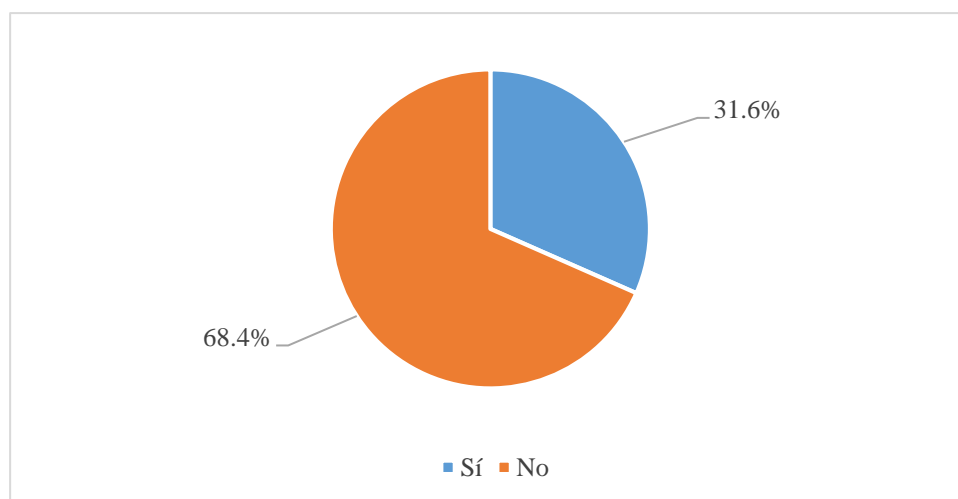


Figura 10: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según su inclinación sexual – homosexualidad

Fuente: Elaboración propia

De la figura 10 se observa que el 68.4% de los pacientes comprendidos en el estudio no realizan prácticas homosexuales y el 31.6% de los pacientes son homosexuales.

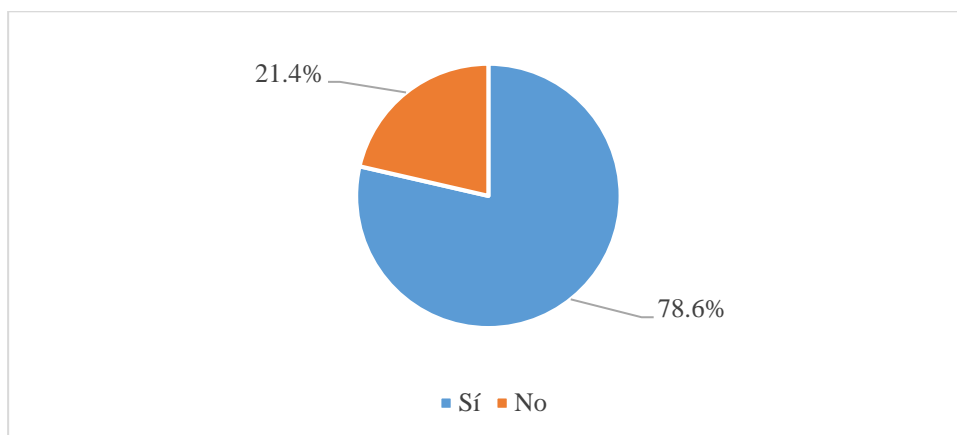


Figura 11: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el consumo de alcohol

Fuente: Elaboración propia

De la Figura 11 se observa que el 78.6% de los pacientes comprendidos en el estudio consumen alcohol y el 21.4% no lo consumen.

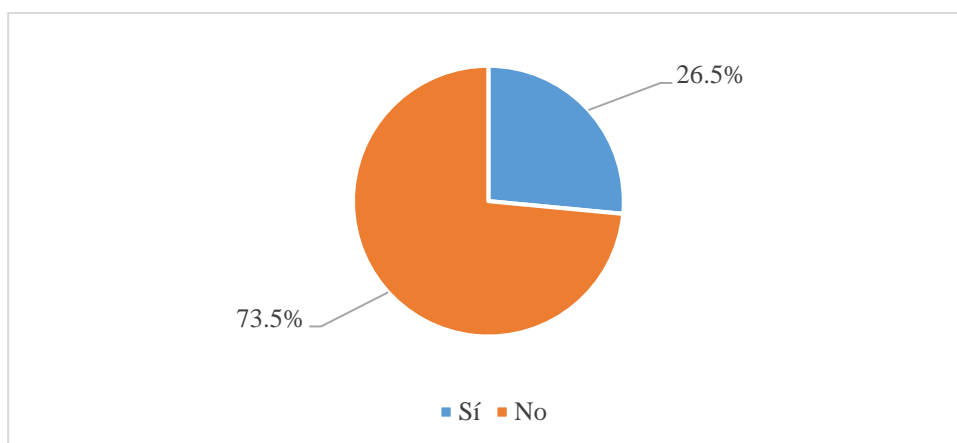


Figura 12: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el hábito de fumar

Fuente: Elaboración propia

De la Figura 12 se observa que el 73.5% de los pacientes que forman parte de la muestra del estudio no tiene el hábito de fumar, en cambio el 26.5% sí tienen el hábito de fumar.

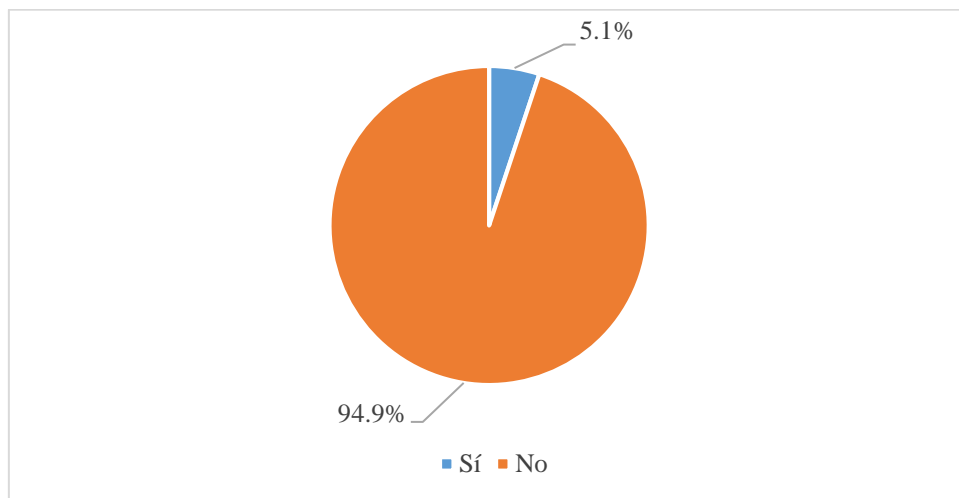


Figura 13: Porcentaje de pacientes portadores del VIH SIDA según el consumo de droga

Fuente: Elaboración propia

De la Figura 13 se observa que el 5.1% de los pacientes que forman parte de la muestra del estudio no consumen drogas, en cambio el 94.9% sí lo hacen.