

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



**Trombocitopenia y su relación con el dengue en pacientes
atendidos en un laboratorio particular, Casma – 2025**

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

Autor:

Rodríguez Luck, Milagros Lizbeth

ORCID 0009-0009-9035-792X

Asesor – Código ORCID

Zavaleta Llanos Eber Wilfredo

ORCID 0000-0003-1451-4283

Chimbote – Perú

2026

Índice

Tema	Página
Índice General.....	ii
Índice de Tablas	iii
Palabras Clave.....	iv
Constancia de Originalidad.....	v
Título.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
Introducción	1
Metodología	12
Resultados.....	16
Análisis y Discusión	20
Conclusiones.....	22
Recomendaciones	23
Agradecimiento.....	24
Referencias Bibliográficas	25
Anexos	30

Índice de Tablas

Tabla 1 Relación entre los factores sociodemográficos (género y edad) y los niveles de severidad de la trombocitopenia en pacientes con dengue atendidos en un laboratorio particular de Casma 2025.....	16
Tabla 2 Asociación entre la positividad de los marcadores serológicos (NS1, IgM e IgG) y el grado de severidad de la trombocitopenia en pacientes con dengue atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025.....	17
Tabla 3 Relación entre las etapas de vida y la incidencia de casos de dengue confirmados en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025..	18

Palabras Clave:

Trombocitopenia, Dengue.

Keywords:

Thrombocytopenia, Dengue.

Líneas De Investigación

Línea de Investigación	Salud pública.
Área	Ciencias médicas, ciencias de la salud.
Sub área	Ciencias de la salud.
Disciplina	Hematología e Inmunología.

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



USP
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **"TROMBOCITOPENIA Y SU RELACIÓN CON EL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN LABORATORIO PARTICULAR, CASMA - 2025,"** del (a) estudiante: **RODRIGUEZ LUCK MILAGROS LIZBETH**, identificado(a) con Código N° **1117100403**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **27%**, 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, 11 de diciembre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

DR. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Titulo

Trombocitopenia Y Su Relación Con El Dengue En Pacientes Atendidos En Un
Laboratorio Particular, Casma -2025.

Title

Thrombocytopenia And Its Relationship With Dengue In Patients Seen In A Private
Laboratory, Casma – 2025.

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la trombocitopenia y su relación con el dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma durante el año 2025. La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, retrospectivo, descriptivo-correlacional, de tipo no experimental y con diseño transversal. La población estuvo conformada por 50 pacientes con diagnóstico confirmado de dengue durante el periodo comprendido entre enero y abril de 2025. Para la recolección de la información se empleó una ficha especialmente diseñada para registrar los datos pertinentes. Los resultados mostraron que el 60% de los pacientes presentaron algún grado de trombocitopenia: leve en el 36% y moderada en el 24%. Se evidenció una mayor frecuencia de trombocitopenia moderada en varones (16%) y en pacientes positivos a NS1 (16%) e IgG (18%). Asimismo, se identificó que los jóvenes fueron el grupo predominante (68%) de la muestra, de los cuales el 42% presentaron predominio de trombocitopenia en diversos grados. Se concluye que la trombocitopenia mantiene una estrecha relación con el dengue, por lo que el monitoreo del recuento plaquetario es fundamental para detectar oportunamente posibles complicaciones y favorecer una adecuada toma de decisiones clínicas.

Abstract

This study aimed to determine the prevalence of thrombocytopenia and its relationship to dengue fever in patients treated at a private laboratory in Casma during 2025. The research employed a quantitative, retrospective, descriptive-correlational, non-experimental, cross-sectional design. The study population consisted of 50 patients with a confirmed diagnosis of dengue fever between January and April 2025. Data was collected using a specially designed form. The results showed that 60% of the patients presented some degree of thrombocytopenia: mild in 36% and moderate in 24%. Moderate thrombocytopenia was more frequent in males (16%) and in patients positive for NS1 (16%) and IgG (18%). Furthermore, young adults were the predominant group (68%) in the sample, and 42% of them presented with varying degrees of thrombocytopenia. It is concluded that thrombocytopenia maintains a close relationship with dengue, so monitoring platelet count is essential to detect possible complications in a timely manner and to promote appropriate clinical decision-making.

Introducción

En el desarrollo de este informe de investigación se revisaron estudios previos que abordan la interacción entre el dengue y las alteraciones hematológicas, Dentro de los aportes internacionales, se encuentra el estudio de Villa, Baque & Aveiga (2023) desarrolló su estudio en Ecuador con el objetivo de analizar la relación entre la infección por dengue y la trombocitopenia. El estudio se desarrolló bajo un diseño observacional, analítico, transversal y retrospectivo, y estuvo enfocado en una muestra de 295 adultos con diagnóstico confirmado de dengue, los resultados mostraron que la infección presentó una mayor frecuencia en mujeres (59,7 %) y se distribuyó de manera homogénea entre los 18 y 57 años, además, el 45,8% de los pacientes presentó trombocitopenia en diversos grados de severidad, en conclusión se encontró una relación significativa entre la trombocitopenia y la positividad a los anticuerpos IgM anti-dengue.

Del mismo modo, Cevallos & Salazar (2020) evaluó la relación de la infección por virus dengue con trombocitopenia en pacientes atendidos en el iess de Quinindé Ecuador, su diseño metodológico corresponde a un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal y de carácter prospectivo, la muestra fue aleatoria simple de 66 pacientes. Se empleó el método inmunocromatográfico para la detección de anticuerpos viral del dengue IgG el 16,7 % positivo, IgM 6,1 % y negativo 77,3 %; se relaciona casos de dengues positivos con trombocitopenia realizado mediante el método automático que representaban el 86.7% de los casos positivos, el resultado de valor $p (<0,000)$ estadísticamente significativo, en conclusión, los pacientes que presentaron anticuerpos anti dengue IgG e IgM positivo están relacionados con la trombocitopenia.

En lo que respecta a los antecedentes Nacionales tenemos a, Bruno & Calderón (2024) determinó los factores vinculados a la aparición de trombocitopenia en pacientes pediátricos con diagnóstico confirmado de dengue en un hospital ubicado en la costa norte del Perú durante el año 2023. Realizó una investigación cuantitativa, de corte transversal, retrospectiva y con un diseño de

casos y controles, la muestra estuvo integrada por 208 historias clínicas de pacientes pediátricos atendidos entre abril y julio de 2023, se empleó una ficha documental, en los resultados evidenciaron que los factores sociodemográficos asociados a la trombocitopenia fue la edad mayor de 8 años, el cual presentó una relación significativa. Los análisis de laboratorio evidenciaron una asociación significativa con la trombocitopenia, destacando la leucopenia (OR = 5.574; IC 95%: 2.946–10.547; $p = 0.000$) y la linfocitosis (OR = 4.391; IC 95%: 1.201–16.054; $p = 0.016$), en conclusión, factores como la edad mayor de 8 años, la presencia de leucopenia, linfocitosis, artralgias, erupción cutánea, epistaxis, gingivorragia y dolor abdominal intenso muestran una asociación significativa con la trombocitopenia, evidenciando su relevancia clínica en la identificación y seguimiento de esta condición.

Asimismo, Bailón (2024) comprobó si la gravedad del dengue está asociada a complicaciones en pacientes adultos, ventanilla-2024, su metodología fue un análisis bivariado de los factores epidemiológicos y las complicaciones presentadas en 230 pacientes diagnosticados con dengue, de los cuales 75 tenían dengue con signos de alarma o grave y 155 presentaban dengue sin severidad, se evaluaron variables como sexo, edad, complicaciones neurológicas, hepáticas, hematológicas y oftalmológicas, con el cálculo de Odds Ratios (OR), intervalos de confianza (IC) y pruebas de significancia estadística los resultados mostraron que el 84,0% de los pacientes con dengue grave presentaron complicaciones neurológicas, las complicaciones hepáticas, como el daño hepático difuso (DHD), afectaron al 44,0% de los casos graves, en el aspecto hematológico, la trombocitopenia (OR = 5,884, $p < 0,001$) y las hemorragias (OR = 333,321, $p < 0,001$) fueron significativamente más comunes en los casos graves, las complicaciones oftalmológicas no mostraron una relación significativa con la severidad del dengue ($p = 0,704$), se concluyó que las complicaciones neurológicas, hepáticas y hematológicas se asociaron significativamente con la severidad del dengue, siendo la somnolencia, el daño hepático y las hemorragias los factores más relevantes.

Por otro lado, Elera (2024) analizó el perfil hematológico de los pacientes con diagnóstico de dengue atendidos en el Hospital Gustavo Lanatta Luján, en Bagua, durante el año 2023. La investigación utilizó un diseño descriptivo transversal con una muestra de 111 pacientes con el diagnóstico de dengue fue confirmado mediante la prueba ELISA. Las alteraciones hematológicas y las características sociodemográficas fueron evaluadas empleando métodos de estadística descriptiva. Los resultados indicaron que las alteraciones hematológicas predominantes fueron trombocitopenia (74,8 %), leucopenia (69,4 %) y hematocrito elevado (34,2 %), sin observarse diferencias significativas según el género, el grupo etario más afectado fue el de 30 a 45 años (42. 3%), se concluyó que la trombocitopenia, leucopenia y hematocrito alto son las alteraciones hematológicas más frecuentes en pacientes con dengue en Bagua.

De manera complementaria, Gálvez (2024) analizó las características clínicas, epidemiológicas y de laboratorio en pacientes pediátricos con dengue atendidos en el Hospital General de Jaén entre marzo y agosto de 2022, el estudio fue de tipo observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo, e incluyó 59 casos confirmados de dengue. Los resultados mostraron que el 36 % de los pacientes se encontraba en la etapa escolar, además, el 63 % de los casos correspondió al género masculino y el 66 % de los pacientes provenía de zonas urbanas. Ninguno de los pacientes presentó antecedentes patológicos personales, y el 90 % no había tenido infección previa por dengue. El tiempo de evolución de la enfermedad al ingreso más frecuente fue de 2 días (47 %), mientras que la estancia hospitalaria predominante fue de 4 días (49 %). El cuadro clínico más común incluyó fiebre y mialgias y artralgias, entre las alteraciones de laboratorio observadas en los pacientes destacaron la trombocitopenia y la hemoconcentración, se concluyó que el 100% no tuvo ningún antecedente patológico personal y los resultados de laboratorio alterados que se presentaron fue la trombocitopenia (76%).

De manera concordante, García (2024) investigó la asociación entre los indicadores hematológicos y los casos de dengue, tanto con cómo sin signos de

alarma, en gestantes atendidas en el Hospital Distrital El Esfuerzo, en la ciudad de Trujillo, durante el periodo 2023-2024. En cuanto al enfoque metodológico, el estudio se caracterizó como aplicado, no experimental, observacional, cuantitativo, descriptivo, analítico, retrospectivo y correlacional, desarrollado en una muestra de 82 gestantes, se observó que el 28 % tenía entre 15 y 24 años, el 25 % entre 25 y 34 años; además, el 48 % era múltipara y el 40 % primípara, los análisis revelaron linfocitopenia en el 61 %, trombocitopenia en el 79 % y hematocrito elevado en el 82 % , en cuanto a la hemoglobina, el 39 % de las gestantes presentó valores dentro del rango normal, el 32 % mostró anemia moderada y el 29 % anemia leve. Todas las variables hematológicas analizadas evidenciaron una asociación estadísticamente significativa con la presencia de signos de alarma por dengue ($p < 0,005$). En conclusión, los resultados muestran que las gestantes con signos de alarma presentan alteraciones hematológicas significativas.

Asimismo, Rebaza (2024) llevó a cabo un estudio que relaciona la trombocitopenia y los aspectos epidemiológicos con los casos verificados de dengue, en individuos que fueron atendidos en el Centro de Salud Melvin Jones, Alto Trujillo, entre marzo y agosto de 2023. Se realizó una investigación de tipo no experimental, descriptiva y transversal, en la que se recolectó información de las hojas epidemiológicas de 730 pacientes considerados como posibles casos de dengue, de los cuales 452 resultaron ser confirmados. Se identificó una relación altamente significativa entre la trombocitopenia y el dengue ($p < 0,01$). El sexo masculino presentó una protección ligeramente superior frente al virus en comparación con las mujeres (OR 0,7), mientras que la infección incrementó el riesgo de desarrollar trombocitopenia, asimismo, se concluyó que variables como el género, la edad, la ocupación, el lugar de infección y el mes se encontraban significativamente asociadas a la presencia de la trombocitopenia ($p < 0,05$). Por otro lado, Tirado (2024) en su trabajo de Grado se propuso analizar los factores sociodemográficos y clínicos vinculados a la trombocitopenia en individuos con dengue que recibieron atención en el Hospital II-1 Rioja. La investigación se caracterizó por ser aplicada y desarrollarse bajo un enfoque no experimental, de

tipo analítico, observacional, retrospectivo y transversal. La muestra estuvo integrada por 238 pacientes. Los resultados evidenciaron que la mayor proporción de personas que presentaron trombocitopenia en este establecimiento de salud correspondió a varones de 18 a 25 años, mayoritariamente procedentes de áreas rurales. Se encontró que un factor sociodemográfico relacionado con la trombocitopenia fue la edad, específicamente entre los 18 y 29 años (OR = 1.89; IC 95%: 0.99 - 3.79, $p=0.0004$), asimismo, se concluyó que los factores de laboratorio como la leucopenia y la concentración de hematocrito mostraron una asociación significativa con la trombocitopenia.

En concordancia con los hallazgos mencionados, Rivera, Coronel & Ilatoma (2023) estableció la relación entre los valores del hemograma completo y la prueba rápida para dengue en pacientes atendidos en el Laboratorio Solidaridad Paucar S.A.C, Jaén, entre enero - agosto del 2021, la investigación fue de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo; teniendo como muestra a 500 pacientes de ambos géneros, en los resultados se determinó que, la leucopenia representa el 54% de pacientes, de los cuales el biomarcador con el porcentaje más alto fue: NS1 con un 32,6%; con relación al recuento de neutrófilos se obtuvo que la neutrofilia representa 54,0 % con un total de 229 pacientes, cuando ello sucede se observa que el biomarcador con mayor porcentaje es el NS1 con un 45,8% y en cuanto al recuento de linfocitos se observó que la linfopenia representa un 37,2%, teniendo así al NS1 como el biomarcador con más porcentaje con 29,2%; con respecto a la variación porcentual del hematocrito, el 76,0% de los pacientes diagnosticados con dengue presentaron un valor normal de éste, de los cuales el biomarcador con mayor porcentaje fue el NS1 con un 47,0% y con respecto al recuento de plaquetas se obtuvo que frecuentemente los pacientes con dengue, presentan trombocitopenia en un 58,2%, de los cuales se determinó que el biomarcador con más predominio fue el NS1 y se concluyó que si existe relación entre los leucocitos, hematocrito, plaquetas y los biomarcadores de dengue.

Por su parte, Flores (2023) en su tesis de grado tuvo como objetivo analizar la correlación entre los valores del recuento plaquetario y la manifestación de signos

de alarma en pacientes con diagnóstico de dengue, en el Hospital Jerusalén - Trujillo, el tipo de investigación fue básica, con un diseño no experimental y de carácter retrospectivo, en el cual se llevó a cabo un análisis de la literatura relevante. Su muestra estuvo conformada por 115 registros de pacientes evaluados entre los meses de abril y junio, los resultados evidenciaron una correlación directa y significativa entre los valores de plaquetas y la presencia de signos de alarma en pacientes con diagnóstico de dengue, en conclusión, se determinó la existencia de una relación significativa entre ambas variables de estudio.

Finalmente, Valdivia (2021) estableció el grado de relación presente entre la trombocitopenia moderada y las manifestaciones clínicas del dengue en pacientes que fueron atendidos desde enero de 2018 hasta junio de 2020 en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, la investigación se realizó mediante un estudio observacional descriptivo, retrospectivo y de diseño transversal, y los datos fueron extraídos de las Historias Clínicas, conformando la muestra por 329 historias clínicas, los hallazgos indicaron que los síntomas clínicos que presentaron una conexión notable con la trombocitopenia moderada incluyeron el dolor en la zona lumbar (38.6 %), la aparición de erupciones en la piel (36.8 %), la hemorragia nasal (10.5 %), las pequeñas manchas rojas (29.8 %) y los moretones (15.8 %), en cambio, otros síntomas como fiebre, cefalea, náuseas o mialgias no mostraron una relación significativa con esta alteración hematológica, se concluyó que la frecuencia de trombocitopenia moderada fue de 17.3 % y que algunas manifestaciones clínicas específicas se asocian significativamente con su presencia.

Según los antecedentes expuestos, la fundamentación científica se estructura en función de las variables y de los hallazgos relacionados con la trombocitopenia y el dengue, en primer lugar, khazali et al. (2024) La trombocitopenia es un síntoma común y una de las señales de alerta de la infección por el virus del dengue, los trombocitos, son fragmentos celulares incoloros producidos por los megacariocitos mediante un proceso denominado trombopoyesis. debido a su pequeño tamaño, representan solo una pequeña fracción del volumen sanguíneo, El recuento de plaquetas es un parámetro médico importante, donde una reducción de plaquetas en

la sangre (trombocitopenia) se puede observar típicamente en numerosas afecciones médicas como infecciones virales, neoplasias hematológicas, trastornos autoinmunes y efectos secundarios de medicamentos.

En esta misma línea, Ojha et al. (2017) Indica que los recuentos de trombocitos por dengue caen por debajo del nivel normal (150.000–450.000 plaquetas/ μ l) y pueden alcanzar niveles tan bajos como <40.000 plaquetas/ μ l durante el día 3–7 de fiebre en muchos pacientes, En algunos casos, los pacientes tienen que ser transfundidos con plaquetas para mantener su actividad hemostática normal. El desarrollo de trombocitopenia en pacientes con dengue se fundamenta principalmente en dos mecanismos fisiopatológicos: disminución de la producción de plaquetas en la médula ósea y/o aumento de la destrucción y depuración de plaquetas de la sangre periférica, Varios estudios sugieren que la activación y disfunción de las plaquetas está implicada en las complicaciones protrombóticas.

Asimismo, González et al. (2020) Encontró que la severidad del dengue es mayor en pacientes con recuentos de plaquetas inferiores a 100,000/mm³, observándose una mayor frecuencia de sangrados, extravasación plasmática e ingreso a unidades de cuidados intensivos en este grupo. Estos hallazgos resaltan la importancia del monitoreo del recuento plaquetario como indicador de gravedad en pacientes con dengue.

Asimismo, García y Veliz (2017), en su evaluación de los parámetros hematológicos en pacientes con dengue, evidenciaron que la trombocitopenia constituye una alteración ampliamente predominante y característica en la población analizada. Este hallazgo resalta la importancia de la trombocitopenia como un indicador clínico fundamental para apoyar el diagnóstico y seguimiento del dengue.

Por otro lado, Beita, Salazar & Valverde (2016) señalan que el dengue es un Arbovirus perteneciente a la familia Flaviviridae, transmitido por vectores del género *Aedes Aegypti* y *A. Albopictus*. Básicamente se subdivide en cuatro serotipos: DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4. Sin embargo, desde octubre de 2013

se menciona en la literatura un quinto serotipo, DEN-5, el cual, hasta el momento, no posee relevancia epidemiológica significativa.

Además, Burgos et al. (2019) describen el dengue como una infección viral sistémica transmitida por mosquitos hembra del género *Aedes Aegypti*, dentro de un ciclo hombre-mosquito-hombre. Esta enfermedad constituye una de las infecciones de mayor relevancia en el continente americano, por lo que su monitoreo, prevención y control resultan prioritarios para la salud pública.

Asimismo, Baldi, Hernández & Gómez (2020) señalan que el dengue presenta un período de incubación que oscila entre 5 y 8 días. La infección puede manifestarse tanto de forma asintomática como sintomática, siendo esta última la que corresponde a cerca del 20 % de los casos. El cuadro clínico del dengue abarca una amplia y diversa gama de manifestaciones, pudiendo variar desde cuadros leves hasta formas graves que comprometen el estado general del paciente y va desde síntomas leves hasta casos severos que pueden llevar a la muerte. El curso clínico del dengue se estructura en tres etapas principales: la fase febril, la fase crítica y la fase de convalecencia. En la fase febril, el paciente presenta fiebre alta repentina por 2 a 7 días, acompañada de síntomas como mialgias, artralgias, cefalea, dolor retroocular y malestar general. Durante esta fase es común encontrar trombocitopenia, leucopenia y aumento del hematocrito en los exámenes de laboratorio. En la fase crítica, que generalmente se presenta entre los días 3 y 6, se pueden observar signos de fuga de plasma, hemorragia, shock y deterioro multiorgánico, con una duración aproximada de 24 a 48 horas. La fase de convalecencia, que suele extenderse entre 2 y 3 días, se caracteriza por la reabsorción gradual de los líquidos previamente extravasados y por la recuperación progresiva de los parámetros hematológicos. Durante este periodo, se observa la normalización paulatina del recuento plaquetario, así como la estabilización del estado clínico del paciente.

Como resultados de estos procesos, la trombocitopenia, frecuente en pacientes con dengue, constituye una manifestación clínica relevante dentro del

curso de esta enfermedad. Esta disminución del recuento plaquetario puede deberse a diversos factores, como la destrucción inmunomediada de plaquetas, la supresión transitoria de la médula ósea y la extravasación de componentes plasmáticos durante la fase crítica.

En ese sentido, Gutiérrez (2019) indica que para el diagnóstico confirmatorio del dengue es necesario detectar de forma positiva anticuerpos IgM o IgG, o el antígeno NS1 en suero. Este último es un marcador útil desde el primer día de síntomas y se ha comparado su eficacia con la IgM mediante ELISA. Estudios recientes, como el realizado por el Departamento de Microbiología de la Universidad de Quaid-i-Azam (Pakistán), muestran que el antígeno NS1 tiene una mayor sensibilidad diagnóstica que la prueba IgM, y que la PCR en tiempo real permite una confirmación temprana de la infección.

A nivel global, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024), cerca del 50 % de la población a nivel mundial permanece expuesta al riesgo de contraer dengue, registrándose cada año entre 100 y 400 millones de nuevas infecciones. Esta situación evidencia la creciente expansión de la enfermedad y su relevancia como un problema prioritario de salud pública. La prevención se fundamenta en la prevención de las picaduras del mosquito, lo cual incluye el uso de prendas de vestir que brinden protección. mosquiteros, repelentes y fumigaciones. También es fundamental eliminar los criaderos, gestionando el entorno y los recipientes que acumulan agua, mediante su limpieza, vaciado o cobertura semanal. En caso de presentar infección por dengue, se sugiere mantener reposo, asegurar una hidratación adecuada y emplear paracetamol para el control del dolor y evitar antiinflamatorios no esteroideos como ibuprofeno o aspirina, debido al riesgo de sangrado. Si bien existen vacunas autorizadas en algunos países, su uso está recomendado sólo en menores de 6 a 16 años en zonas de alta transmisión y se continúa evaluando otras vacunas.

A partir de la fundamentación científica expuesta, se puede justificar la realización del presente estudio, considerando su relevancia teórica, práctica, metodológica, científica y social.

El estudio se justificó de manera teórica porque nos ayuda a entender mejor el papel del recuento de trombocitos en la detección temprana de complicaciones en pacientes con dengue. Al analizar cómo evoluciona la salud de los pacientes desde el laboratorio clínico, podemos crear nuevas ideas para mejorar el diagnóstico y pronóstico del dengue, especialmente en casos graves.

Por otro lado, de acuerdo a la justificación práctica, el dengue es un problema de salud pública. En el Perú, especialmente en zonas endémicas como en la región Áncash, se realizan pruebas de laboratorio para monitorear el recuento de plaquetas, lo que permite identificar a tiempo los casos con signos de alarma, como la trombocitopenia, mejorando así el manejo clínico y reduciendo complicaciones.

En cuanto a la justificación metodológica, la metodología aplicada utilizará instrumentos aprobados, como hemogramas y pruebas específicas de dengue, lo que garantizará la precisión de los resultados obtenidos. Además, el personal de laboratorio realizará la recolección de muestras y el procesamiento de datos siguiendo procedimientos estandarizados, asegurando la confiabilidad de los resultados. De esta manera, esta metodología no solo contribuirá al estudio de la trombocitopenia en pacientes con dengue, sino que también servirá como guía para investigaciones futuras, proporcionando una base sólida para profundizar en las complicaciones hematológicas asociadas con el dengue.

En lo que respecta a la justificación científica, el estudio será útil para ampliar el conocimiento sobre las manifestaciones del dengue y aportará datos que podrían ser valiosos para futuras investigaciones. Asimismo, estos resultados podrán servir para comparar y hacer seguimiento en otros lugares donde el dengue sea un riesgo constante.

Finalmente, desde la perspectiva de la justificación social, la identificación temprana de la trombocitopenia en pacientes con dengue constituye un componente

esencial para la salud pública, pues contribuye a evitar complicaciones severas y reducir la mortalidad. A través del acceso oportuno a pruebas de laboratorio y de campañas informativas, se fomenta la sensibilización de la población sobre la necesidad de acudir a los servicios de salud ante los primeros síntomas, lo cual contribuye a optimizar la calidad de vida en comunidades en situación de vulnerabilidad.

A nivel internacional, el dengue es una enfermedad viral transmitida por mosquitos y constituye un problema importante de salud pública (OMS, 2024). Una de sus complicaciones más frecuentes es la trombocitopenia, la cual incrementa el riesgo de hemorragias y agrava la evolución clínica de los pacientes (Portilho et al.2022).

En el Perú, la incidencia de casos de dengue ha aumentado exponencialmente, identificando a la trombocitopenia como un marcador clave para anticipar complicaciones (MINSA, 2023).

En la provincia de Casma, los casos de dengue han mostrado un incremento en los últimos años, y los laboratorios clínicos privados desempeñan un papel importante en el diagnóstico y monitoreo de los pacientes.

Sin embargo, no se ha establecido de manera estadística y local la relación entre los niveles de severidad de la trombocitopenia y la confirmación de dengue, lo que genera una brecha la detección oportuna de pacientes con riesgo, por ello surge la siguiente interrogante.

¿Cuál es la relación entre la trombocitopenia y el dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025?

En base a la definición conceptual de la trombocitopenia es una alteración hematológica que se origina en las plaquetas. Los pacientes con este trastorno presentan mayormente riesgo de mostrar hematomas o sangrado con facilidad, especialmente en enfermedades como el dengue. Quimis, Palma & Pillasagua (2022). De manera operacional, se considerará trombocitopenia cuando el recuento

de plaquetas sea menor a 150,000 plaquetas/ μ L, valor que se determina a través de un hemograma completo, ya sea manual o automatizado.

Por otro lado, el dengue, de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud, es una enfermedad viral transmitida por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*. Esta infección puede manifestarse como dengue sin signos de alarma, con signos de alarma o como dengue grave, y se asocia con diversas complicaciones hematológicas, entre ellas la trombocitopenia, que en casos severos puede conducir incluso a la muerte. Operacionalmente, el diagnóstico de dengue se confirmará mediante pruebas rápidas de antígeno NS1 o anticuerpos IgM/IgG, siguiendo los lineamientos establecidos por el MINSA (2017).

En ese sentido, la hipótesis de investigación plantea que si existe una relación significativa entre la presencia de trombocitopenia y el diagnóstico de dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025.

Mientras tanto, la hipótesis nula sostiene que no existe una relación significativa entre ambas variables.

Como objetivo general se planteó, en Determinar la relación entre la trombocitopenia y el dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025 y como objetivos específicos:

Relacionar los factores sociodemográficos con los niveles de severidad de la trombocitopenia en pacientes dengue atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025.

Asociar la positividad de los marcadores serológicos (NS1, IgM e IgG) con el grado de severidad de la trombocitopenia en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025.

Relación entre las etapas de vida y la incidencia de casos de dengue confirmados en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025.

Metodología

Tipo y diseño de investigación

Se utilizó un estudio con enfoque cuantitativo (Creswell, 2014), de diseño no experimental, retrospectivo y de corte transversal, dado que se trabajó con registros clínicos preexistentes, recopilados en un periodo específico sin manipular las variables (Hernández, Fernández & Baptista, 2014). Asimismo, se presentó un diseño descriptivo-correlacional, pues se buscó describir los niveles de trombocitopenia y examinar su conexión con el diagnóstico de dengue.

De acuerdo a su finalidad, se desarrolló una investigación aplicada, ya que pretende aportar a la interpretación clínica del recuento plaquetario en pacientes con dengue y contribuir al conocimiento científico en este campo (Bavaresco, 2013).

Debido a su alcance, la investigación fue descriptiva-relacional, ya que se detallaron las características de la población estudiada y se examinó la relación entre el dengue y la trombocitopenia (Hernández, Fernández & Baptista, 2010).

$$\begin{array}{ccc} & & O_1 \\ M & & r \\ & & O_2 \end{array}$$

Donde:

M: Muestra

O₁: Trombocitopenia

O₂: Dengue

r: correlación entre la trombocitopenia y dengue.

Población y Muestra

El grupo de estudio estuvo conformado por 50 pacientes diagnosticados con dengue durante el periodo comprendido entre enero y abril de 2025, en un laboratorio particular de la ciudad de Casma, el diagnóstico se realizó mediante pruebas serológicas (NS1, IgM e IgG).

Dado que se incorporó a todos los pacientes que cumplían con los requisitos de inclusión, la muestra coincidió con la población total del estudio, por lo que se aplicó un muestreo de tipo censal.

En los Criterios de inclusión:

Pacientes con diagnóstico serológico confirmado de dengue (NS1, IgM, IgG).

Pacientes con recuento de plaquetas disponible.

Pacientes con autorización para el uso de sus datos clínicos bajo normas ética.

En los Criterios de exclusión:

Pacientes sin diagnóstico serológico confirmado de dengue.

Pacientes con registros incompletos o datos erróneos.

Pacientes sin recuento de plaquetas en el momento del diagnóstico.

Técnica e instrumentos de investigación

La técnica empleada fue la revisión documental, a través de la cual se examinaron los registros clínicos de los pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma durante el año 2025, esta técnica permitió obtener información precisa y confiable sobre los casos diagnosticados con trombocitopenia asociados al dengue, así como también sobre los datos sociodemográficos de los pacientes.

Como instrumento, se utilizó una ficha de recolección de datos elaborada para consignar de manera ordenada los resultados obtenidos en las pruebas serológicas y en el recuento plaquetario de los pacientes.

Procesamiento y análisis de la información

Para el procesamiento y análisis de la información, los datos recopilados fueron organizados y depurados según los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos; posteriormente, los datos fueron ingresados en Excel 2019 y, finalmente, analizados utilizando el software SPSS, versión 29 y los resultados fueron presentados en tablas con el propósito de determinar la presencia de trombocitopenia y su relación con el diagnóstico de dengue.

Resultados

A continuación, se presentan los resultados correspondientes al primer objetivo planteado en la investigación. el cual fue relacionar los factores sociodemográficos (género y edad) con los niveles de severidad de la trombocitopenia en pacientes con dengue atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025.

Tabla1

Relación entre los factores sociodemográficos (género y edad) y los niveles de severidad de la trombocitopenia en pacientes con dengue atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025.

Descripción	Normal		Plaquetas Leve		Moderada		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Sexo								
Mujer	11	22.00	10	20.00	4	8.00	25	50.00
Hombre	9	18.00	8	16.00	8	16.00	25	50.00
Edad								
Niños	3	6.00	2	4.00	0	-	5	10.00
Jóvenes	13	26.00	12	24.00	9	18.00	34	68.00
Adultos	4	8.00	4	8.00	3	6.00	11	22.00
Total	20	40.00	18	36.00	12	24.00	50	100.00

En la Tabla 1 se analizó la relación entre la severidad plaquetaria y las características sociodemográficas. Se determinó que el 60.00% de la población total presentó algún grado de trombocitopenia, mientras que el 40.00% restante mantuvo niveles de plaquetas normales. Al vincular el sexo con estos resultados, se observó que, aunque la muestra fue equitativa (50.00% hombres y 50.00% mujeres), existió una mayor asociación entre el sexo masculino y la trombocitopenia moderada (16.00%), duplicando la frecuencia registrada en el sexo femenino (8.00%).

Respecto al factor edad, los jóvenes representaron el 68.00% de los casos de dengue estudiados. Al relacionar este grupo con la severidad hemática, se halló que

21 pacientes (42.00%) desarrollaron trombocitopenia, lo que sugirió una vinculación entre la edad joven y la manifestación de alteraciones plaquetarias. En contraste, el grupo de niños mostró una menor asociación con cuadros de severidad; en este subgrupo, solo el 4.00% presentó afectación leve, mientras que el 6.00% se mantuvo con niveles normales de plaquetas, evidenciando que la severidad de la trombocitopenia se relacionó de manera distinta según la etapa de vida del paciente.

Tabla2

Asociación entre la positividad de los marcadores serológicos (NS1, IgM e IgG) y el grado de severidad de la trombocitopenia en pacientes con dengue atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025.

Descripción	Normal		Plaquetas		Moderada		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
NS1								
Negativo	12	24.00	9	18.00	4	8.00	25	50.00
Positivo	8	16.00	9	18.00	8	16.00	25	50.00
IgM								
Negativo	4	6.00	9	18.00	5	10.00	18	36.00
Positivo	16	26.00	9	18.00	7	14.00	32	64.00
IgG								
Negativo	7	22.00	3	6.00	3	6.00	13	26.00
Positivo	13	18.00	15	30.00	9	18.00	37	74.00
Total	20	40.00	18	36.00	12	24.00	50	100.00

En la Tabla 2 se analizó la asociación entre la positividad de los marcadores serológicos y el grado de severidad de la trombocitopenia. Al vincular el marcador NS1 con el estado hematológico, se observó que la muestra se dividió equitativamente en 25 pacientes negativos (50.00%) y 25 positivos (50.00%); sin embargo, la positividad de este antígeno mostró una mayor correlación con la trombocitopenia moderada (16.00%), lo que confirmó una vinculación entre la replicación viral activa y el compromiso plaquetario severo.

Con relación a la respuesta inmunitaria aguda, se evidenció que el 64.00% de los pacientes resultaron positivos para IgM; al relacionar este marcador con la severidad, se halló una correspondencia predominante con el grado leve (18.00%),

lo que sugirió que la aparición de anticuerpos tempranos se asoció con una estabilización del cuadro hemático. Finalmente, al vincular la prueba IgG con la patología, se determinó que el 48.00% de los pacientes con este marcador manifestó trombocitopenia, mientras que el grupo restante se relacionó con recuentos normales. Estos hallazgos indicaron que la memoria inmunológica o posibles infecciones secundarias en Casma tuvieron una relación directa con la alteración en el recuento de plaquetas en casi la mitad de los casos evaluados.

Tabla3

Relación entre las etapas de vida y la incidencia de casos de dengue confirmados en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025.

Descripción	Normal		Plaquetas Leve		Moderada		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Edad								
Niños	3	6.00	2	4.00	0	-	5	10.00
Jóvenes	13	26.00	12	24.00	9	18.00	34	68.00
Adultos	4	8.00	4	8.00	3	6.00	11	22.00
Total	20	40.00	18	36.00	12	24.00	50	100.00

En la Tabla 3 se analizó la relación entre las etapas de vida y el grado de severidad de la trombocitopenia en la población estudiada. Se estableció que el 60.00% de la muestra total presentó algún grado de trombocitopenia, distribuyéndose en un 36.00% de afectación leve y un 24.00% moderada, lo que confirmó una alta prevalencia de este hallazgo clínico en los casos de dengue confirmados en el laboratorio de Casma.

Al vincular la edad con el recuento plaquetario, el grupo de jóvenes evidenció la mayor carga de la enfermedad; en esta etapa, 21 pacientes (42.00%) mostraron alteraciones plaquetarias frente a solo un 26.00% que mantuvo valores normales, lo que sugirió una vinculación significativa entre la juventud y una mayor vulnerabilidad hematológica ante el virus.

En el grupo de los adultos, que representó el 22.00% de la muestra, se halló una distribución donde la presencia de trombocitopenia (8.00% leve y 6.00% moderada) se relacionó de forma proporcional con los casos de recuento normal

(8.00%). Finalmente, al relacionar la etapa infantil con la severidad, se determinó la menor correspondencia con cuadros críticos, registrándose únicamente un 4.00% de afectación leve y un predominio de estabilidad plaquetaria (6.00%).

En conjunto, estos hallazgos indicaron una correlación ascendente entre el avance de la etapa de vida y la severidad clínica, donde la juventud y la adultez mostraron una asociación significativa con un mayor compromiso plaquetario en comparación con la resiliencia hematológica observada en la etapa infantil.

Análisis y Discusión

De acuerdo con los resultados obtenidos, en relación con el primer objetivo específico orientado a establecer la asociación entre las características sociodemográficas y la trombocitopenia, se observa que el sexo masculino muestra una mayor vinculación con la severidad, al registrar un 16.00% de trombocitopenia moderada frente al 8.00% del sexo femenino. Este hallazgo sugiere una relación entre el género y la intensidad del descenso plaquetario, lo cual difiere de Villa, Baque y Aveiga (2023), pero coincide con Tirado (2024), quien identifica a los varones jóvenes como el grupo de mayor riesgo. Asimismo, se evidencia una correlación entre la edad y la afectación hematológica, donde los jóvenes son los más afectados (42.00%), lo que indica que la etapa de vida actúa como un factor que condiciona la manifestación clínica, tal como señalan Bruno y Calderón (2024).

En cuanto al segundo objetivo específico, dirigido a determinar la relación entre los marcadores serológicos y el grado de trombocitopenia, los datos revelan que la positividad al antígeno NS1 se asocia directamente con la fase más aguda y severa (16.00% moderada), lo que confirma el vínculo entre la replicación viral activa y el compromiso plaquetario. Un hallazgo relevante es que el 48.00% de los pacientes con IgG positiva manifiesta trombocitopenia, lo que demuestra una asociación significativa entre la memoria inmunológica y la alteración hemática. Esta correspondencia entre el perfil serológico y el recuento plaquetario refuerza lo planteado por Rivera, Coronel e Ilatoma (2023), quienes asocian la detección de marcadores con la predicción de la evolución clínica del paciente.

Respecto al tercer objetivo específico, centrado en evaluar la prevalencia y distribución de la trombocitopenia según la etapa de vida, se determina que la prevalencia general es del 60.00% (30 pacientes), lo que indica que la infección por dengue está estrechamente vinculada al desarrollo de esta alteración en la zona de Casma. Se observa que tanto la incidencia de casos (68.00%) como la mayor frecuencia de trombocitopenia se concentran en la población juvenil, lo que evidencia una relación de proporcionalidad entre la etapa de vida y la magnitud del descenso de plaquetas. Estos resultados concuerdan con Gálvez (2024), quien

resalta que la severidad de la trombocitopenia es una respuesta dependiente de la interacción entre el virus y el perfil biológico del huésped.

En conjunto, los resultados evidencian que la trombocitopenia constituye una alteración hematológica común en pacientes con dengue y puede ser considerada un marcador relevante para la identificación temprana de casos con mayor riesgo de presentar complicaciones. Si bien el estudio aporta hallazgos relevantes, presenta limitaciones como el tamaño reducido de la muestra; no obstante, constituye una base importante para el desarrollo de futuras investigaciones.

Conclusiones

De esta manera, se concluye que existe una asociación significativa entre las características sociodemográficas y la trombocitopenia, donde el grupo etario de los jóvenes resulta ser el más comprometido (42.00%). Asimismo, se observa que el sexo masculino muestra una mayor vinculación con la severidad al registrar un 16.00% de trombocitopenia moderada frente al 8.00% del sexo femenino, lo que evidencia que tanto la edad como el género actúan como factores que condicionan la respuesta hematológica en la muestra estudiada.

Del mismo modo, se establece que el perfil de los marcadores serológicos se relaciona de forma directa con el grado de afectación plaquetaria, donde la positividad al antígeno NS1 se asocia con una mayor frecuencia de cuadros moderados. Por su parte, el hallazgo de que el 48.00% de los pacientes con IgG positiva manifiesta algún grado de trombocitopenia refuerza la importancia de estas pruebas como herramientas clave para predecir la evolución clínica y detectar de manera temprana posibles complicaciones.

Finalmente, se determina que la prevalencia general de trombocitopenia es del 60.00%, lo que confirma una estrecha relación entre la infección por dengue y esta alteración hematológica en el laboratorio de Casma. Se evidencia que tanto la incidencia de la enfermedad (68.00%) como la presencia de la trombocitopenia se concentran en la población juvenil, consolidando este hallazgo clínico como el marcador más relevante para el diagnóstico y la monitorización de la enfermedad durante el año 2025.

Recomendaciones

A los profesionales del servicio de laboratorio clínico, se les sugiere fortalecer la vigilancia hematológica en aquellos pacientes que cuentan con un diagnóstico confirmado de dengue, considerando el recuento plaquetario como un indicador fundamental para detectar oportunamente posibles complicaciones.

A las autoridades sanitarias locales y al Ministerio de Salud, se propone intensificar las estrategias de prevención y las acciones de control del dengue en la provincia de Casma, integrando la vigilancia clínica y de laboratorio para garantizar la detección temprana de casos con trombocitopenia.

A la población, se aconseja acudir tempranamente a los centros de salud o laboratorios ante los primeros síntomas compatibles con dengue, a fin de realizarse pruebas serológicas y hemogramas que permitan descartar complicaciones hematológicas.

De igual manera, se recomienda a futuros investigadores ampliar el tamaño muestra e incorporar otros parámetros hematológicos, como leucocitos, hematocrito y linfocitos, con el propósito de lograr un análisis más integral de las alteraciones asociadas al dengue.

Finalmente, se recomienda que la Universidad impulse programas de capacitación y talleres de actualización científica que potencien las competencias investigativas de los estudiantes, favoreciendo su formación académica y la producción de nuevos conocimientos en el campo de la salud.

Agradecimiento

En primer lugar, deseo expresar mi agradecimiento a Dios por brindarme la fortaleza y la oportunidad de alcanzar esta meta. Agradezco profundamente a mi familia, pilar fundamental en mi vida, por su apoyo incondicional.

Agradezco a mis docentes, por compartir sus conocimientos y guiarme en este camino, y a mi universidad, por brindarme las herramientas necesarias para mi formación.

Finalmente, a todas las personas que hicieron posible la culminación de esta etapa tan importante, gracias por su apoyo y confianza.

Referencias Bibliográficas

- Bailón Copara, F. (2024). *Gravedad del dengue asociada a complicaciones en pacientes adultos, Ventanilla, 2024* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/156315>
- Baldi Mata, G., Hernández Redondo, S., & Gómez López, R. (2020). Actualización de la fiebre del dengue. *Revista Médica Sinergia*, 5(3), e401. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7399386>
- Bavaresco de Prieto, A. M. (2013). *Proceso metodológico en la investigación: Cómo hacer un diseño de investigación* (6.^a ed.). Imprenta Internacional, C.A. <https://gsosa61.wordpress.com/wpcontent/uploads/2015/11/proceso-metodologico-en-la-investigacion-bavaresco-reduc.pdf>
- Beita Jiménez, J., Salazar Arias, N., & Valverde Gómez, M. (2016). Patogénesis de la enfermedad por virus del dengue: Revisión de la literatura. *Revista Médica de la Universidad de Costa Rica*, 10(1), 1–13. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=67176>
- Bruno Ávalo, F. L., & Calderón Ídrogo, M. J. (2024). *Factores asociados a trombocitopenia en pacientes pediátricos con dengue confirmado en un hospital de la costa norte del Perú, 2023* [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/12204>
- Burgos Sojos, B. Y., Loaiza Montalvo, G. D., Solórzano Gorozabel, M. S., & Vásconez Moreno, L. G. (2019). Fisiopatología del dengue. *RECIMUNDO: Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 3(3), 622–642. [https://doi.org/10.26820/recimundo/3.\(3.Esp\).noviembre.2019.622-642](https://doi.org/10.26820/recimundo/3.(3.Esp).noviembre.2019.622-642)

- Cevallos Ochoa, D. A., & Salazar Nájera, D. E. (2020). *Infección por virus dengue y su relación con la trombocitopenia en pacientes del IESS de Quinindé* [Tesis de pregrado, Universidad Estatal del Sur de Manabí]. Repositorio UNESUM. <http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/2188>
- Creswell, J. W. (2014). *Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (4th ed.). SAGE Publications. <https://us.sagepub.com/en-us/nam/research-design/book237357>
- Elera Córdova, W. S. (2024). *Patrón hematológico en pacientes con dengue atendidos en el Hospital Gustavo Lanatta Luján, Bagua, 2023* [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/12814>
- Flores López, J. E. (2023). *Valores de plaquetas y su correlación con signos de alarma en pacientes hospitalizados con dengue* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/131711>
- Gálvez Rubio, J. A. B. (2024). *Características clínicas, epidemiológicas y de laboratorio en pacientes pediátricos con dengue en el Hospital General de Jaén, marzo–agosto 2022* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Jaén]. Repositorio UNJ. <http://hdl.handle.net/20.500.14074/6472>
- García Alcántara, C. I. (2024). *Resultados hematológicos y su relación con dengue sin signos y con signos de alarma en gestantes del Hospital El Esfuerzo – Florencia de Mora, 2023–2024* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/156892>
- García Ganchozo, F. J., & Véliz Pérez, S. P. (2017). *Análisis de parámetros bioquímicos y hematológicos en pacientes con dengue en el cantón Jipijapa* [Tesis de pregrado, Universidad Estatal del Sur de Manabí].

RepositorioUNESUM.<https://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2192/1/GARCIA%20GANCHOZO-VELIZ%20PEREZ..pdf>

Gutiérrez, A. D. L. (2019). Dengue: Actualidades y características epidemiológicas en México. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 62(3), 15–24.<https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=108582>

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación* (5.^a ed.). McGraw-Hill.
<https://es.scribd.com/document/419255086>

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). McGraw-Hill.
https://apiperiodico.jalisco.gob.mx/api/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_-_roberto_hernandez_sampieri.pdf

Khazali, A. S., Hadrawi, W. H., Ibrahim, F., Othman, S., & Nor Rashid, N. (2024). Thrombocytopenia in dengue infection: Mechanisms and a potential application. *Expert Reviews in Molecular Medicine*, 26, e18.
<https://doi.org/10.1017/erm.2024.18>

Lovera Céspedes, D., Amarilla González, S., Galeano Vázquez, F., et al. (2020). Complicaciones asociadas a trombocitopenia severa en pacientes con dengue. *Pediatría (Asunción)*, 47(2), 77–84.
https://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S199636962020000200019&script=sci_arttext

Ministerio de Salud del Perú. (2017). *Guía de práctica clínica para la atención de casos de dengue en el Perú* (RM N.º 071-2017-MINSA). Recuperado de https://gestionydesarrollordr.wordpress.com/wpcontent/uploads/2017/04/rm_nc2ba_071-2017-minsa-guia-practica-clinica-dengue-2017.pdf

- Ojha, A., Nandi, D., Batra, H., et al. (2017). Platelet activation determines the severity of thrombocytopenia in dengue infection. *Scientific Reports*, 7, 41697.
<https://doi.org/10.1038/srep41697>
- Organización Mundial de la Salud. (2024, 23 de abril). *Dengue y dengue grave*. Recuperado de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
- Organización Panamericana de la Salud. (s. f.). *Dengue*. Recuperado de <https://www.paho.org/es/temas/dengue>
- Portilho, M. M., Santos Cazaes Lima, N. V., & Silva Menezes Caires, P. (2022). Alterações hematológicas na dengue grave: Uma revisão sistemática. *Revista Brasileira de Análises Clínicas*, 54(1).
https://www.rbac.org.br/wp-content/uploads/2022/09/RBAC-vol-54-1-2022_artigo09.pdf
- Quimis Cantos, Y. Y., Palma Lino, M. M., & Pillasagua Guerrero, C. M. (2022). *Cuantificación plaquetaria y manifestaciones clínicas en pacientes con dengue durante su fase aguda* [Tesis de pregrado, Universidad Estatal del Sur de Manabí]. Repositorio UNESUM.
<http://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/4388>
- Rebaza Calderón, C. E. (2024). *Trombocitopenia y factores epidemiológicos asociados a pacientes con dengue* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Trujillo]. Repositorio Institucional.
<https://hdl.handle.net/20.500.14414/20950>
- Rivera Salazar, C. A., Coronel Rimarachin, L., & Yilatoma Serdan, J. L. (2023). *Hemograma y prueba rápida en el diagnóstico de dengue* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de Jaén]. Repositorio UNJ.
<https://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/551>

- Tirado Cusma, J. J. (2024). *Factores sociodemográficos y clínicos asociados a trombocitopenia en pacientes con dengue* [Tesis de pregrado, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/155559>
- Valdivia Retamozo, D. (2021). *Nivel de asociación entre trombocitopenia y manifestaciones clínicas del dengue* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional San Luis Gonzaga]. Repositorio UNICA. <https://hdl.handle.net/20.500.13028/3405>
- Villa Cedeño, K., Baque Pin, J., & Aveiga Demera, T. (2024). Infección por virus del dengue y su relación con la trombocitopenia. *Polo del Conocimiento*, 9(12), 8634. <https://doi.org/10.23857/pc.v9i12.8634>

Anexo

Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
La Trombocitopenia	La trombocitopenia es una alteración hematológica que se origina en las plaquetas. Los pacientes con este trastorno presentan mayormente riesgo de mostrar hematomas o sangrado con facilidad, especialmente en enfermedades como el dengue. Quimis, Palma & Pillasagua (2022)	Se considerará trombocitopenia cuando el recuento de plaquetas indica un valor menor a 150,000 plaquetas/ μ L. Esta medición se determina a través de un hemograma completo, ya sea manual o automatizado.	Recuento plaquetario	Normal Leve Moderada	Hemograma automatizado	Ordinal

Dengue	Según la organización panamericana de salud, el dengue es una infección viral transmitida por la picadura del mosquito Aedes aegypti. Puede presentarse como dengue sin signos de alarma, con signos de alarma o dengue grave, y puede generar complicaciones hematológicas como la trombocitopenia y muerte.	El dengue será confirmado mediante pruebas rápidas NS1 o anticuerpos IgM/IgG, siguiendo los lineamientos del Minsa (2017).	Confirmación diagnóstica. Factores sociodemográficos.	Resultado positivo de prueba NS1, IgM o IgG. Edad. Sexo.	Resultados serológicos. Recolección de datos.	Nominal. Ordinal (edad). Nominal (Sexo).
--------	---	--	--	--	--	--

Anexo 2: Matriz de consistencia

Trombocitopenia y su relación con el dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular, Casma – 2025.

Problema	Variables	Objetivos	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la relación entre la trombocitopenia y el dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025?	Trombocitopenia	Objetivo General: Determinar la relación entre la trombocitopenia y el dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025.	Hi: Si existe una relación significativa entre la presencia de trombocitopenia y el diagnóstico de dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025. Ho: No existe una relación significativa entre la presencia de trombocitopenia y el diagnóstico de dengue en pacientes atendidos en un	Se plantea un tipo de investigación de enfoque cuantitativo, ya que se basa en datos numéricos obtenidos del área de laboratorio Creswell (2014). Asimismo, corresponde a un estudio retrospectivo, no experimental y de corte transversal, dado que se analizan registros preexistentes, sin intervención sobre las variables y se recopilaron
	Dengue	Objetivo Específicos: Relacionar los factores sociodemográficos con los niveles de severidad de la trombocitopenia en pacientes dengue atendidos en un		

		laboratorio particular de Casma – 2025. Asociar la positividad de los marcadores serológicos (NS1, IgM e IgG) con el grado de severidad de la trombocitopenia en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025. Relación entre las etapas de vida y la incidencia de casos de dengue confirmados en pacientes atendidos en un laboratorio particular de Casma – 2025.	laboratorio particular de Casma – 2025.	en una sola fecha específica. Finalmente, presenta un diseño descriptivo-correlacional, ya que se busca describir los niveles de trombocitopenia y su relación con el diagnóstico de dengue Hernández, Fernández & Baptista (2014).
--	--	---	--	--

Anexo 3: Ficha de recolección de datos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Edad: _____ años

Genero:

☐ Masculino

☐ Femenino

INMUNOLOGÍA.

Prueba rápida de Dengue.

Resultado general:

() Positivo () Negativo

Tipo de marcador detectado:

() NS1 () IgM () IgG () N.A

HEMATOLOGIA.

Recuento de Plaquetas _____ /mm³.

Anexo 4: Validación y confiabilidad

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

I. Información General

Nombre y apellido del validador: Elton Jhon Henostroza de la cruz

Fecha: 16/10/25

Especialidad: Lic. Tecnología Médica.

Nombre del instrumento evaluado: Trombocitopenia y su relación con el dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular, Casma – 2025.

Autor del instrumento: Milagros Lizbeth Rodriguez Luck .

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

Trombocitopenia Y Su Relación Con El Dengue En Pacientes Atendidos En Un Laboratorio Particular, Casma - 2025

II. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19

Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial					123	57
Sumatoria Total		180				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.90				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

III. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{180} = \boxed{0.90}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable


 Lic. Elton Henostroza D.L.C
 Tecnólogo Médico
 Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica
 C.T.M.P. 20470

Apellidos y Nombres: Henostroza de la cruz Elton Jhon

Grado Académico: Lic. Tecnología Médica.

DNI: 47675618

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

IV. Información General

Nombre y apellido del validador: Sheyla Yanelly Piscoya Nuñez.

Fecha: 18/10/25

Especialidad: Lic. Tecnología Médica.

Nombre del instrumento evaluado: Trombocitopenia y su relación con el dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular, Casma – 2025.

Autor del instrumento: Milagros Lizbeth Rodriguez Luck.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

TROMBOCITOPENIA Y SU RELACIÓN CON EL DENGUE EN
PACIENTES ATENDIDOS EN UN LABORATORIO PARTICULAR, CASMA
- 2025

V. Aspectos a evaluar (Calificación cuantitativa)

Indicadores de evaluación del instrumento	Criterios cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?			16		
Objetividad	¿Está expresado con conductas observadas?				17	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				17	
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudios?				18	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?					19

Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?					19
Sumatoria parcial				16	105	57
Sumatoria Total		178				
Valoración cuantitativa (sumatoria Total x 0.005)		0.89				

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento

El instrumento puede ser aplicado, cumple con la validez para un trabajo científico

VI. Calificación global: Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

Coeficiente de validez

$$\boxed{178} = \boxed{0.89}$$

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable



Apellidos y Nombres: Piscoya Nuñez Sheyla Yanelly.

Grado Académico: Lic. Tecnología Médica.

DNI. 76230340

Anexo 5: Documentación administrativo

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Casma, 19 de Mayo del 2025

Señor(a):

Lic. Henostroza De La Cruz Elton Jhon.

Director(a) del Laboratorio "JM"

Presente.-

Asunto: Solicitud de acceso a base de datos de pacientes con diagnóstico de dengue.
De mi mayor consideración:

Yo, Milagros Lizbeth Rodríguez Luck, bachiller en Tecnología Médica con mención en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, egresada de la Universidad San Pedro, me dirijo a usted con el fin de solicitar autorización para acceder a la base de datos de pacientes con diagnóstico de dengue atendidos en su institución entre los meses de enero y abril del 2025.

La finalidad de esta solicitud es recolectar información relevante para el desarrollo de mi tesis titulada:

"Trombocitopenia y su relación con el dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular, Casma – 2025."

requisito necesario para la obtención del título profesional.

Los datos solicitados son exclusivamente laboratoriales y confidenciales, e incluyen:

- Resultado de pruebas rápidas o confirmatorias de dengue (NS1, IgM, IgG)
- Resultado de hemograma, con especial atención al recuento de plaquetas
- Edad y sexo del paciente

La información será tratada con estricta confidencialidad, sin revelar identidades, y utilizada únicamente con fines académicos. Me comprometo a cumplir con las normas éticas y de protección de datos.

Agradezco de antemano su colaboración.

Atentamente,

Milagros Lizbeth Rodríguez Luck

DNI: 73503783

Correo: rodriguezluckmili@gmail.com

Teléfono: 916012756

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____, con DNI N.º
_____, en calidad de paciente atendido en el laboratorio J&M, doy mi consentimiento para que los resultados de mis análisis clínicos, especialmente los relacionados con dengue y recuento de plaquetas, sean utilizados de manera confidencial y anónima en el trabajo de tesis titulado:

“Trombocitopenia y su relación con el dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular, Casma – 2025.”

Se utilizarán los datos de la prueba de dengue (NS1, IgM, IgG) y del hemograma, incluyendo el recuento de plaquetas. Esta información será utilizada sólo con fines académicos y no afectará mi atención médica ni privacidad.

Declaro haber sido informado(a) y comprender el propósito de esta investigación.

Firma del paciente: _____ Fecha: ____ / ____ / 2025

Firma del investigador(a): _____

Nombre: Milagros Lizbeth Rodriguez Luck

DNI: 73503783

Anexo 6: Carta de aceptación de la institución donde se recopiló los datos.

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Casma, 20 de mayo del 2025

Señorita:

Milagros Lizbeth Rodríguez Luck

Bachiller en Tecnología Médica

Presente.-

Asunto: Autorización para el acceso y uso de datos.

De mi consideración:

Luego de saludarla cordialmente, me dirijo a usted en atención a su solicitud del 19 de mayo del 2025, mediante la cual solicita autorización para acceder a la base de datos de pacientes con diagnóstico de dengue con fines académicos para el desarrollo de su tesis titulada:

"Trombocitopenia y su relación con el dengue en pacientes atendidos en un laboratorio particular, Casma – 2025."

Al respecto, se le **otorga la autorización** para el uso exclusivo de los datos laborales solicitados, los cuales incluyen resultados de pruebas de dengue (NSI, IgM, IgG), hemograma (especialmente recuento plaquetario), así como edad y sexo de los pacientes.

La información será entregada con la debida **confidencialidad y anonimización**, conforme a las normas éticas de protección de datos.

Sin otro particular, quedo a su disposición para cualquier consulta adicional y le reitero mis saludos cordiales.



Lic. Jhon Elton Henostroza De la Cruz
Director del Laboratorio "JM"
Casma – Perú

Anexo 7: Base de datos

N	Edad	Sexo	NS1	IgM	igG	Plaquetas
1	2	0	1	0	1	0
2	1	1	0	1	1	0
3	3	1	0	0	1	1
4	2	1	0	1	1	1
5	2	1	0	1	0	0
6	2	1	0	1	1	0
7	2	0	0	1	1	0
8	3	1	1	0	1	2
9	2	0	1	1	0	1
10	2	1	0	1	1	1
11	2	0	0	1	1	0
12	3	0	1	0	1	1
13	3	0	0	1	1	0
14	2	1	1	0	0	2
15	2	0	1	0	1	1
16	2	0	0	1	1	0
17	2	0	1	0	1	0
18	2	1	1	1	0	2
19	2	0	0	1	1	1
20	3	1	1	1	0	0
21	3	0	1	1	0	0
22	2	1	0	1	1	2
23	2	0	1	0	0	1
24	2	1	1	1	1	2

25	2	0	0	1	1	0
26	1	1	0	1	1	1
27	3	0	1	0	1	1
28	2	1	1	1	0	0
29	2	0	1	0	1	1
30	3	1	0	1	1	2
31	3	0	0	1	1	1
32	2	1	1	0	1	1
33	2	0	1	1	0	2
34	2	1	0	1	1	2
35	2	0	1	0	1	2
36	2	1	1	1	0	0
37	2	0	0	1	1	2
38	2	1	1	0	1	1
39	1	0	1	1	0	0
40	2	1	0	1	1	1
41	3	0	1	0	1	2
42	2	1	0	1	1	0
43	1	0	0	1	1	0
44	2	1	1	0	1	2
45	2	1	1	1	0	0
46	2	1	0	0	1	0
47	1	0	1	0	1	1
48	2	1	0	1	0	1
49	2	0	0	1	1	1
50	3	0	0	0	1	0

Anexo 8: Resolución De Aprobación Del Informe De Tesis.



"Año De La Recuperación Y Consolidación De La Economía Peruana"

ACTA DE DICTAMEN DE REVISIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 034-2025-USP- EPTM-CHIMBOTE/TTM

Siendo las 11:00 horas am, del martes 07 de octubre del 2025, 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 21º, se reúne mediante videoconferencia el **Jurado Dictaminador de Informe de Tesis** designado mediante **Resolución de Dirección de Escuela N.º 389- 2025-USP-EATM/D**, integrado por:

Dr. Agapito Enríquez Valera	Presidente
Dr. Julio Pantoja Fernández	Secretario
Dra. Dora Castro Rubio	Vocal
Dra. Jenny Cano Mejía	Accesitaria

Con el objetivo de revisar y evaluar el informe de tesis titulado: **"TROMBOCITOPENIA Y SU RELACIÓN CON EL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN LABORATORIO PARTICULAR, CASMA - 2025"**, presentado por el/la estudiante/egresada(o):

Rodríguez Luck Milagros Lizbeth

Terminada la revisión y evaluación del mencionado informe, el Jurado Dictaminador acuerda **APROBAR** el informe de tesis quedando listo para ser sustentado.

Siendo las 11:50 horas p m se dio por terminada la reunión.

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

Dr. Agapito Enríquez Valera
PRESIDENTE/A

Dr. Julio Pantoja Fernández
SECRETARIO/A

Dra. Dora Castro Rubio
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

Anexo 9: Informe De Conformidad Del Asesor.



INFORME DE ASESORÍA DE INFORME FINAL DE TESIS

A : Dr. Guillermo Barrantes Reyes
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

De : Dr. Zavaleta Llanos Eber Wilfredo
Asesor de Tesis

Asunto : Culminación de Informe de Tesis

Fecha : Chimbote, setiembre 09 del 2025

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCION DE ESCUELA N°157- 2025- USP - EAPTM/D (Resolución de designación de asesor)

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo comunicarle que el **INFORME DE TESIS** titulado: “**TROMBOCITOPENIA Y SU RELACIÓN CON EL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN LABORATORIO PARTICULAR, CASMA - 2025**”, de la/el egresado(a), **Rodríguez Luck Milagros Lizbeth** del Programa de Estudios de **Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**, se encuentra en condición de ser evaluado (a) por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Eber Zavaleta Llanos', is written over a light blue rectangular background.

Dr. Eber Zavaleta Llanos
Asesor de tesis

Anexo 10: Reporte de turnitin.

TROMBOCITOPENIA Y SU RELACIÓN CON EL DENGUE EN PACIENTES ATENDIDOS EN UN LABORATORIO PARTICULAR, CASMA – 2025.

INFORME DE ORIGINALIDAD

27%	26%	%	7%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
2	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	purl.org Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

9	www.coursehero.com Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
12	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	<1 %
13	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
14	Submitted to Universidad de Guayaquil Trabajo del estudiante	<1 %
15	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
16	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.udch.edu.pe:4000 Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
19	astraeditorialshop.com Fuente de Internet	<1 %
repositorio.upla.edu.pe		

20	Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.udec.cl Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.unibe.edu.do Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	fundaciongeneraluclm.es Fuente de Internet	<1 %
26	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
27	www.tesis.uchile.cl Fuente de Internet	<1 %
28	erepository.uonbi.ac.ke Fuente de Internet	<1 %
29	Submitted to Universidad Catolica Sedes Sapientiae Trabajo del estudiante	<1 %
30	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
31	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	

		<1 %
32	repository.pedagogica.edu.co Fuente de Internet	<1 %
33	pesquisa.teste.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
34	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unaat.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	www.fisterra.com Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to Universidad del Valle de Guatemala Trabajo del estudiante	<1 %
40	b.se-todo.com Fuente de Internet	<1 %
41	patents.google.com Fuente de Internet	<1 %
42	www.lavola.com Fuente de Internet	

		<1 %
43	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
44	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
45	repositorio.uchile.cl Fuente de Internet	<1 %
46	www.eurosurveillance.org Fuente de Internet	<1 %
47	www.newsjs.com Fuente de Internet	<1 %
48	www.uninet.edu Fuente de Internet	<1 %
49	descubre-uev.bibliocrai.universidadeuropea.com Fuente de Internet	<1 %
50	dspace.univ-constantine3.dz Fuente de Internet	<1 %
51	ojs.revistagesec.org.br Fuente de Internet	<1 %
52	repositorio.uach.mx Fuente de Internet	<1 %
53	repositorio.unica.edu.ni Fuente de Internet	

		<1 %
54	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
55	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
56	synapse.koreamed.org Fuente de Internet	<1 %
57	tn.com.ar Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 11: Repositorio Institucional



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Rodríguez, Ruth Hilgares Lijeth		73503183	Rodriguez.hilgares@usp.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Referencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
☒ Bachiller	☐ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría
☐ Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
Trombocitopenia y su relación con el dengue en pacientes atendidos en un Laboratorio Particular, Casma - 2025.			
5. Programa Académico			
Tecnología Médica - Laboratorio Clínico y Anatómico P.			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto a Pública (*) (datos-repositorio-abiertos-repositorio)		☐ Acceso restringido (*) (datos-repositorio-restringido-repositorio)	
Embargo (Máximo 24 meses) (datos-repositorio-restringido-repositorio)		Fecha de Liberación de embargo: ____/____/____ (Formato: día / mes / año)	
(*) En caso de restringido y embargo explicar 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]
Firma

Fecha: 03 / 02 2026

Referencias

1. Ley de Protección de Datos Personales (Ley N° 17334-2014-S/000001-01) Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
2. Ley N° 18010 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de la Universidad San Pedro, Ley N° 18010-2015-PC.
3. Si el autor otorga el tipo de acceso abierto, otorga a la Universidad San Pedro una licencia de uso, para que se pueda hacer uso de los datos de la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. El autor otorga a la Universidad San Pedro una licencia de uso, para que se pueda hacer uso de los datos de la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital.
4. De acuerdo que el autor otorga el tipo de acceso restringido, otorga a la Universidad San Pedro una licencia de uso, para que se pueda hacer uso de los datos de la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital.
5. La licencia Creative Commons (CC) es una herramienta internacional que permite que los autores de los textos de investigación de la Universidad San Pedro y de los documentos académicos que se encuentran en el Repositorio Institucional Digital, puedan otorgar a la Universidad San Pedro una licencia de uso, para que se pueda hacer uso de los datos de la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital.
6. Según el inciso 7.2 del artículo 7° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales (RRTIP) en su artículo 10, inciso 1, se establece que los documentos de investigación que se encuentran en el Repositorio Institucional Digital, se podrán utilizar en forma íntegra o parcial, siempre que se cite la fuente de donde se obtuvo el documento.

Nota: La obra de autoría de los datos, se previene de acuerdo a la Ley N° 17334, Art. 10, inciso 10.2.