

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGIA MÉDICA**



**Alteraciones hematológicas en pacientes con diagnóstico de dengue,
atendidos en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo bajo, Lima
2023**

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

Autor:

Zorrilla Asencios, Denis Donato

Asesor

Quispe Villanueva, Manuel Sixto
Código ORCID: 0000-0001-6120-8399

**Chimbote – Perú
2024**

Índice

	Pág
Índice general	ii
Índice de tablas	iii
Palabras clave	iv
Constancia de originalidad	v
Título	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Introducción	1
Metodología	9
Resultados	10
Análisis y discusión	14
Conclusiones	17
Recomendaciones	18
Referencias bibliográficas	19
Anexos	22

Índice de tablas

N°	Título de tabla	Pág.
1	Frecuencia porcentual de los niveles de hematocrito según sexo y grupo etario de los pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023	10
2	Frecuencia porcentual de los niveles de leucocitos según sexo y grupo etario de los pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023	12
3	Frecuencia porcentual de los niveles de trombocitos según sexo y grupo etario de los pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023	13

Palabras Clave

Hematocrito elevado, leucopenia y trombocitopenia

Key words:

Elevated hematocrit, leukopenia and thrombocytopenia

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de programa	Hematología
Área	Ciencias Médicas y de Salud
Sub área	Ciencias de la Salud
Disciplina	Salud pública

Constancia de originalidad



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 "ALTERACIONES HEMATOLÓGICAS EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DENGUE, ATENDIDOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL TAMBANTINSIVO BAJO, LIMA 2023" del (s) estudiante **ZORRILLA ARNOLDOS DE FERRER DONATO**, identiScodo(a) con Código N° 3015200213, se ha verificado un porcentaje de similitud del **20%**, el cual se encuentra dentro del porcentaje establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 007/2019 USP/UC 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.

Ciudad, 15 de abril de 2024

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.

Título en español

**Alteraciones hematológicas en pacientes con diagnóstico de dengue,
atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima
2023**

Title in English

**Hematological alterations in patients diagnosed with dengue, treated
at the Tahuantinsuyo Bajo maternal and child center, Lima 2023**

Resumen

En el Centro Materno infantil Tahuantinsuyo Bajo se atendió a pacientes con sintomatología del dengue, de los cuales se obtuvo una población de 1257; siendo de ello una muestra de 295 pacientes con dengue confirmado. La finalidad de esta investigación es estudiar las alteraciones, en los parámetros hematológicos, tales como: hematocrito, leucocitos y trombocitos. La tesis fue de tipo descriptivo, ya que se describió las alteraciones hematológicas de la muestra en tablas, fue de diseño transversal debido a que se observó un grupo de pacientes en un periodo de tiempo determinado, el muestreo fue no probabilístico, debido a que los pacientes presentaron características en afinidad con la investigación. Se utilizó información de la recolección de fichas epidemiológicas dadas del área de epidemiología y del sistema Neox instalado en las computadoras del área de laboratorio clínico.

Abstract

At the Tahuantinsuyo Bajo Maternal and Child Center, patients with dengue symptoms were treated, of which a population of 1,257 was obtained; This being a sample of 295 patients with confirmed dengue. The purpose of this research is to study the alterations in hematological parameters, such as: hematocrit, leukocytes and thrombocytes. The thesis was descriptive, since the hematological alterations of the sample will be described in tables, it was cross-sectional in design because a group of patients was observed in a certain period of time, the sampling was non-probabilistic, because the patients presented characteristics in affinity with the research. Information was used from the collection of epidemiological records given from the epidemiology area and from the Neox system installed on the computers in the clinical laboratory area.

Introducción

Según Cajas Montenegro (2023) en su estudio de las características clínicas del paciente con dengue, aplicó una metodología no experimental, correlacional y de corte transversal. Considerando para ello una muestra 166 pacientes de los cuales se obtiene el siguiente resultado: El grupo etario de mayor incidencia en sintomatología de dengue fueron los jóvenes-adultos (18 a 60 años) y en el caso del sexo las mujeres tuvieron mayor prevalencia en la enfermedad del dengue.

De acuerdo con Pizarro y Vila (2023) informan que el objetivo de su investigación son los factores de riesgo asociados a la infección por dengue con signos de alarma, de estudio descriptivo, modelo analítico, observacional, retrospectivo. Con una muestra de 160 pacientes. Teniendo como resultados de laboratorio: plaquetopenia en 41.3% y leucopenia en un 31.9% del total de su población. En conclusión, los resultados de la investigación concluyen que la infección por dengue en personas con diabetes mellitus, presentaron mayor riesgo con signos de alarma y que las personas en estado de gestación no presentaron mayores complicaciones con la infección por dengue.

Desde el punto de vista de Yesmin et al (2023) indican como objetivo la investigación epidemiológica del brote de dengue, siendo un estudio descriptivo transversal, teniendo como muestra un total de 369 pacientes. Los resultados de laboratorio reportan 18% hematocrito elevado, trombocitopenia 58% y la leucopenia 51%; concluyendo que estos dos últimos parámetros hematológicos predominan en más del 50% de los pacientes.

De acuerdo con Palma et al. (2022) en su investigación de la cuantificación plaquetaria y manifestaciones clínicas en pacientes diagnosticados con el virus dengue durante su fase aguda. La metodología aplicada a su estudio fue de tipo descriptiva, cuenta con un diseño documental y un tipo de estudio informativo. El presente documento consta con información recopilada sobre el dengue, de los años 2017 al 2022, obtenidos de la página web. Los autores del presente documento sostienen que en los resultados de laboratorio sus fuentes redactan coincidencia en

trombocitopenia $<150,000$, mm^3 . Concluye en sus fuentes bibliográficas que, en la fase aguda de la enfermedad, se manifiesta con trombocitopenia.

Como lo hace notar Julcamoro (2022) en su investigación, del año 2021 dadas en el Hospital de Jaen del departamento de Cajamarca tuvo como importancia las características clínicas, epidemiológicas y laboratoriales del virus del dengue. El presente estudio de investigación es de tipo observacional, descriptivo y transversal. Se registró 70 pacientes con dengue confirmado para su informe, de los cuales el 51% fueron adolescentes del total de los pacientes. Los resultados de laboratorio fueron: plaquetas elevadas en un 36%, hematocrito elevado en un 10%. Concluyendo que la hemoconcentración y la trombocitopenia fueron los factores predominantes en sus pacientes.

Empleando las palabras de Machado et al (2022) en su análisis realiza una investigación en los cambios hematológicos, del dengue grave, teniendo como evidencia de investigación el análisis de 15 artículos. Los principales datos de los informes analizados en el área hematológica son: trombocitopenia (66,7%), aumento hematocrito (26,6%) y leucopenia (26,6%). Concluyendo así las alteraciones en estos tres parámetros.

Como afirma Acosta (2021) en su análisis de las características clínico-epidemiológicas y de laboratorio asociadas al ingreso a unidad de cuidados críticos en pacientes pediátricos con dengue, hospital regional de loreto 2014-2019; el método de investigación presenta un diseño Analítico-comparativo siendo un tipo de estudio correlacional-retrospectivo; en donde el tamaño de la muestra corresponde a 144 pacientes. En los resultados de laboratorio se observa que el promedio del recuento plaquetario, presenta un tiempo de reacción, siendo esto < 4 días $162943 / \text{mm}^3$ y ≥ 4 días $77229 / \text{mm}^3$. Concluyendo que los pacientes que ingresaron a UCI presentaron más recuento de trombocitos ($124\ 000 / \text{mm}^3$) en comparación a los que ingresaron a hospitalización ($89\ 417 / \text{mm}^3$), siendo esto de menor significancia en las estadísticas y sin casos de muerte.

Según Och y Gonzales (2021) en su presente estudio de la caracterización del paciente pediátrico con diagnóstico de dengue; con un estudio descriptivo,

retrospectivo de 78 expedientes médicos, con síntomas de dengue, siendo todos ellos del hospital Juan José Arévalo Bermejo. Los resultados de laboratorio reportaron una frecuencia del 97% en trombocitopenia. Concluyendo así que los casos de alto riesgo fueron aquellos pacientes con parámetro hematológico alto en plaquetas sin reportar casos letales.

Tal como indica Mejía et al (2021) el objetivo específico es la caracterización epidemiológica y clínica de pacientes adultos con dengue; la metodología fue de estudio retrospectivo descriptivo, teniendo un total de 276 pacientes con dengue confirmado; en cuanto al resultado del hemograma se encontró que el 92.0% de los pacientes tenían leucopenia en un 93.8%; entre un 87% y 96.4% presentaron linfocitosis a partir del octavo y al décimo día respectivamente; la trombocitopenia se presentó desde el primer día en un 96.7% de los casos hasta el décimo día en un 94.9%. Concluyendo que en los datos de laboratorio se encontró la leucopenia en un 92.0% a partir del segundo día, plaquetopenia desde el primer día y linfocitosis desde el octavo día.

Empleando las palabras de Miranda y Montero (2021) se evaluó las alteraciones hematológicas de los pacientes confirmados con dengue en el Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio Cesar Demarini Caro, de la provincia de Chanchamayo-Junín en los meses de enero a marzo del año 2021. La investigación fue de un enfoque cuantitativo no experimental descriptivo. Teniendo un total 80 pacientes como muestra. Resultados de laboratorio: trombocitopenia 56,2%, leucocitopenia 63,7%, hematocritos elevados 25%. Concluyendo que los que presentaron mayor variación en parámetros hematológicos fueron: mujeres 63.4% trombocitopenia; mujeres 68.3% leucopenia, hombres 10.3% hematocrito elevado. Según grupo etario: adultos 77.8% trombocitopenia, joven 74.4% leucopenia y adulto 13% hematocrito elevado.

De acuerdo con Ortega et al (2021) tuvo como prioridad la caracterización de la plaquetopenia, leucopenia y aumento del hematocrito en la evolución y gravedad de los pacientes con diagnóstico de dengue, presentando en ello un estudio de carácter

observacional, analítico y retrospectivo; presentando en su investigación una muestra de 235 pacientes. La media de los resultados de laboratorio fue: hematocrito 46.1%, plaquetas 130,000 mm³ y glóbulos blancos 3,570 mm³. Concluyendo en relevancia los resultados de plaquetopenia en varones 28%, hematocrito elevado en varones con 37% y leucopenia en jóvenes 66%.

Como plantea Valdivia Retamozo (2021) en su indagación busca determinar el nivel de asociación existente entre la trombocitopenia moderada y las manifestaciones clínicas del dengue en pacientes atendidos desde enero 2018 a junio del 2020, en el Hospital Santa María del Socorro de Ica; aplicando para ello una investigación descriptiva observacional, retrospectiva, de diseño transversal, teniendo para ello 329 historias clínicas. Los hallazgos de laboratorio fue una frecuencia de 17.3% de trombocitopenia. Concluyendo que las manifestaciones clínicas más comunes tales como la fiebre y cefalea tuvieron relación con la trombocitopenia.

Empleando las palabras de Zúñiga y Álvarez (2021) en su investigación sobre los signos de alarma y sus factores de riesgo en pacientes con dengue, aplicando para ello un estudio observacional retrospectivo de tipo transversal, utilizando para ello 144 pacientes del hospital referencial de Ferreñafe. Los resultados de laboratorio reflejan una frecuencia de hematocrito elevado (26.32%) y el 63.16% de la población presentó trombocitopenia, siendo así la conclusión de la investigación

Tal como indica Camino Cruz (2020) en el propósito de asociar los factores clínico-hematológico con la mortandad por dengue. La investigación se realiza en hospital II-2 santa rosa – Piura, aplicando para ello un diseño observacional contando con una muestra de 164 pacientes, de los cuales 41 muertes son reportadas. Laboratorio reporta hematocrito elevado (29%) y un promedio de trombocitopenia en 65 10³ / μ L. Concluyendo que todas las muertes fueron por extravasación del plasma y trombocitopenia.

Empleando las palabras de Martín-Hernández et al (2020) en su recolección de historias clínicas y parámetros hematológicos sobre el dengue, aplica un estudio analítico longitudinal prospectivo de tipo probabilístico aleatorio simple, teniendo como muestra 151 pacientes del Hospital Clínico Quirúrgico Docente Amalia

Simoni. Los resultados de laboratorio reportan alteración hematológica en los parámetros de hematocrito, leucocitos y trombocitos. Concluyendo que los signos y síntomas de alarma en dengue son asociados a dichos parámetros hematológicos, teniendo así importancia para la evaluación y monitoreo del paciente.

Teniendo en cuenta a Cevallos Ochoa (2020) en su averiguación en la relación del virus del dengue y la trombocitopenia realizados en el instituto ecuatoriano de seguridad social, hospital de Quinindé para ello se aplicó una investigación de diseño observacional, descriptivo, de tipo transversal y prospectivo; teniendo para ello un total de 66 pacientes como muestra. Los resultados de laboratorio en relación al parámetro hematológico de las plaquetas, representaron un 86.7% trombocitopenia en los casos positivos con dengue. Concluyeron que, del total de pacientes atendidos, que tuvieron ambos anticuerpos, anti dengue IgG e IgM presentaron relación con trombocitopenia.

Con base en Angulo Leytón (2020) en su búsqueda de las características epidemiológicas del dengue y la clínica que esta ocasiona en los pacientes; Investigación dada en el hospital escuela Oscar Danilo Rosales Argüello en el período agosto 2018- septiembre 2019; aplicando para ello una investigación de estudio descriptivo retrospectivo, de corte transversal. Teniendo como muestra a investigar de 288 pacientes. El área de laboratorio clínico reporta leucopenia 92% y trombocitopenia 79,2% concluyendo, así como hallazgo característico leucopenia y trombocitopenia.

Empleando las palabras de Rafi et al A (2020) deciden que el objetivo de su investigación es: perfiles clínicos y de laboratorio de pacientes; para ello el método de estudio es transversal prospectivo, en la investigación incluyeron un total de 319 pacientes, siendo en su mayoría jóvenes adultos. Los resultados fueron los siguientes: leucopenia 63,3% y trombocitopenia 30,4%. Se observó aumento de hematocrito >48% en un 26,6% durante la estancia en el hospital. Los pacientes presentaron fuga de plasma y principalmente aumento de hematocrito durante su atención en el hospital la cual fue asociada como posible dengue grave.

En la opinión de Chávez Munguía (2019) quien con el propósito de identificar la conducta del dengue confirmado en los pacientes se analizará la clínica y epidemiología; para ello se realiza un estudio descriptivo; con un total de 134 pacientes, siendo todos ellos del hospital escuela Oscar Danilo Rosales Arguello. El parámetro hematológico que más reportó laboratorio fue trombocitopenia en el 75.4%. En conclusión: los resultados en los parámetros hematológicos infieren trombocitopenia en la mayoría de los pacientes con dengue, siendo los infantes varones de 7 años de vida aproximadamente quienes tienen más recurrencia.

Según Díaz Flores (2019) en su búsqueda de

determinar los parámetros hematológicos en pacientes graves con dengue; para ello presenta una metodología de tipo descriptivo, con diseño transversal y retrospectivo, siendo de los años 2011 al 2017. La muestra consta de 40 historias clínicas revisadas, pertenecientes al hospital III Iquitos-Essalud. Los resultados de laboratorio concluyen en: hematocrito elevado 12.5%, leucocitosis 25% y plaquetopenia 17.5%. Como conclusión de la investigación se determina que las mujeres son las más afectadas en los parámetros hematológicos, teniendo un 55%.

De acuerdo con Henríquez Díaz (2019) su investigación busca demostrar las alteraciones en los parámetros hematológicos en pacientes con dengue; aplicando para ello una metodología de estudio descriptivo y retrospectivo, siendo del periodo junio-noviembre 2019. La muestra a investigar es de 31 pacientes del instituto de especialidades médicas Monseñor Nouel. De dicha investigación se desprende lo siguiente: leucopenia 80.6%, trombocitopenia 87.1%. Concluyendo que del total de la población afectada los hombres representaron 51.6% de afección hematológica.

Según Alcalde-Loyola (2018) en su investigación en los rasgos distintivos clínico-epidemiológicas del dengue; aplicando en ello una investigación de método descriptivo retrospectivo; teniendo como muestra 136 pacientes con dengue, de la localidad de Trujillo. Los resultados de laboratorio concluyen que del total de los pacientes el 89% reportan trombocitopenia. Se concluye que la trombocitopenia presentó mayor frecuencia en los parámetros hematológicos.

La presente investigación presenta justificación práctica porque sus resultados sumarán y servirán como consulta en el seguimiento y control del paciente ante un contagio del virus del dengue reduciendo así el riesgo de la salud del paciente. Esta investigación tiene una justificación teórica, ya que no existe registros de investigación en la jurisdicción del C.M.I. Tahuantinsuyo Bajo, siendo pionero en aportar conocimientos sobre el comportamiento del dengue en los parámetros hematológicos tales como: hematocrito, leucocitos y trombocitos. Es social, porque la investigación se justifica en los resultados que aportará a la sociedad, siendo este de gran beneficio para la población en futuros contagios masivos del dengue, ya que el Perú se encuentra en una zona endémica. Es por ello que es de necesidad realizar investigaciones de laboratorio, siendo como tema de estudio, las alteraciones hematológicas en pacientes con diagnóstico de dengue.

Por tal motivo, se ha considerado importante plantear el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son las alteraciones hematológicas en pacientes con diagnóstico de dengue atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo?

La definición de las variables en este informe es identificada con el nombre de dengue y alteraciones hematológicas siendo así motivo de estudio, las cuales nos van a permitir comprender y determinar las diferentes alteraciones hematológicas que se presentan en pacientes con infección de dengue. En la mayoría de los casos presentan trombocitopenia, leucopenia, mayor porcentaje de hematocrito y mínima presencia de linfocitos con variación morfológica (Miranda y Montero 2021). Así mismo, de manera operacional se definió como un medio de información, la entrega de datos de los análisis confirmatorios de la prueba del dengue del área de epidemiología y la obtención de los datos en el sistema NEOX en relación a los resultados hematológicos del área de laboratorio

Para resolver el problema se ha planteado que no se va formular hipótesis porque este estudio es de naturaleza descriptiva, según Hernández-Sampieri y Mendoza (2018).

Finalmente se ha planteado como objetivo general, identificar el resultado de los análisis de laboratorio en pacientes con dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023 y como objetivos específicos: Identificar los niveles de hematocrito en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023; Identificar los niveles de leucocitos en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023; Identificar los niveles de linfocitos en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023; Identificar los niveles de segmentados en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023; Identificar los niveles de plaquetas en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023; Identificar los niveles de linfocitos reactivos en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023.

Objetivo general

Determinar las alteraciones hematológicas en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023

Objetivos específicos:

- Identificar los niveles de hematocrito en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023.
- Identificar los niveles de leucocitos en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023.
- Identificar los niveles de trombocitos en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023.

Metodología

Tipo y Diseño de investigación

Según su finalidad la investigación es considerada básica y según su alcance fue de tipo descriptiva. El diseño de investigación es no experimental según Hernández y Mendoza, (2018).

Población–Muestra

Población

El numero de la población fue conformada por 1257 pacientes, todos ellos presentaron la ficha epidemiológica del dengue y la solicitud de hemograma. Todos los pacientes atendidos presentaron signos y síntomas de sospecha del dengue.

La muestra

La estructuración de la muestra fue no probabilística, subdividiéndose en muestreo por juicio, porque se trabajó con muestras similares a anteriores trabajos, presentado todos ellos como semejanza resultados confirmados por dengue. la muestra a trabajar en esta oportunidad fue de 295 pacientes. Todos estos pacientes fueron atendidos en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo

Bajo

Criterios de inclusión

Todos los pacientes con solicitud de hemograma y diagnóstico de dengue

Criterio de exclusión

Todos los pacientes con solicitud de hemograma sin diagnóstico de dengue

Técnicas e instrumentos de investigación

Técnicas

El presente trabajo utilizó la técnica de investigación documental debido a que la información fue recopilada de la base de datos del sistema de laboratorio y del área de epidemiología del Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo

Instrumentos

El instrumento de investigación que se utilizó fue una ficha de recolección de datos. (ver anexo 3).

Resultados

A continuación, se presenta las tablas obtenidas mediante la estadística descriptiva.

Tabla 1

Frecuencia porcentual de los niveles de hematocrito según sexo y grupo etario de los pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023

Descripción	Hematocrito				Total	
	Hematocrito elevado		Normal		n	%
	n	%	n	%		
Sexo						
Mujer	67	22.71	89	30.17	156	52.88
Hombres	42	14.24	97	32.88	139	47.12
Grupo etario						
Adolescentes	25	8.47	48	16.27	73	24.75
Jóvenes	28	9.49	62	21.02	90	30.51
Adultos	56	18.98	76	25.76	132	44.75
Total	109	36.95	186	63.05	295	100.00

Nota. Los datos fueron obtenidos de los registros del laboratorio de hematología y área de epidemiología, del centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023.

La tabla muestra que el 52.88% son mujeres y el 47.12% son hombres. Además, el 22.71% y el 14.24% presentan niveles de hematocrito elevado para mujeres y hombres respectivamente. Para el caso de los grupos etarios los adolescentes son el 24.75%; los jóvenes 30.51% y los adultos 44.75%. Presentando valores de hematocrito elevado en 8.47% para adolescentes, 9.49% en jóvenes y el 18.98% para

los adultos. Finalmente, el 36.95 de la muestra estudiada presentaron hematocrito elevado.

En la tabla, se evidencia los resultados del hematocrito según el sexo; donde del 52.88% de las mujeres presentan hematocrito elevado en un 22.71% en comparación con el 30.17% hematocrito normal. En el caso de los hombres, de un total de 47.12% el 14.24% se presentan hematocrito elevado, en comparación al 32.88% de hematocrito normal.

Por otra parte, de un total de 24.75% de los adolescentes un 8.47% fueron hematocrito elevado y 16.27% fueron hematocrito normal. Siendo de los jóvenes 30.51% de los cuales 9.49% fueron hematocrito elevado y un 21.02% hematocrito normal. Apreciándose así que del total de los adultos 44.75% un 18.98% fueron hematocrito elevado siendo como diferencia 25.76% hematocrito normal.

Tabla 2

Frecuencia porcentual de los niveles de leucocitos según sexo y grupo etario de los pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023

Descripción	Leucocitos				Total	
	Leucopenia		Normal		n	%
	n	%	n	%		
Sexo						
Mujer	84	28.47	72	24.41	156	52.88
Hombres	72	24.41	67	22.71	139	47.12
Grupo etario						
Adolescentes	47	15.93	26	8.81	73	24.75
Jóvenes	45	15.25	45	15.25	90	30.51
Adultos	64	21.69	68	23.05	132	44.75
Total	156	52.88	139	47.12	295	100.00

Nota. Los datos fueron obtenidos de los registros del laboratorio de hematología y área de epidemiología, del centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023.

En la tabla 2, se evidencia los resultados de los estudios de los niveles hematológicos de leucocitos, teniendo de forma general en los pacientes leucopenia en un 52.88%; según el sexo; donde el 52.88% de las mujeres presentan leucopenia en un 28.47% en comparación con el 24.41% leucocitos normales. En el caso de los hombres, de un total de 47.12% el 24.41% se presentan como leucopenia siendo así el 22.71% de leucocitos normales.

Por otra parte, de un total de 24.75% de los adolescentes un 15.93% fueron leucopenia y 8.81% fueron leucocitos normales. Siendo de los jóvenes 30.51% de los cuales 15.25% fueron leucopenia y un 15.25% leucocitos normales. Apreciándose así que del total de los adultos 44.75% un 21.69% fueron leucopenia, siendo como diferencia 23.05% leucocitos normales.

Tabla 3

Frecuencia porcentual de los niveles de trombocitos según sexo y grupo etario de los pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023

Descripción	Trombocitos				Total	
	Trombocitopenia		Normal		n	%
	n	%	n	%		
Sexo						
Mujer	48	16.27	108	36.61	156	52.88
Hombres	58	19.66	81	27.46	139	47.12
Grupo etario						
Adolescentes	27	9.15	46	15.59	73	24.75
Jóvenes	30	10.17	60	20.34	90	30.51
Adultos	49	16.61	83	28.14	132	44.75
Total	106	35.93	189	64.07	295	100.00

Nota. Los datos fueron obtenidos de los registros del laboratorio de hematología y área de epidemiología, del centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023.

En la tabla 3, se evidencia los resultados de los estudios de los niveles hematológicos de trombocitos según el sexo; donde del 52.88% de las mujeres presentan trombocitopenia en un 16.27% en comparación con el 36.61% trombocitos normales. En el caso de los hombres, de un total de 47.12% el 19.66% se presentan como trombocitopenia, siendo así el 27.46% de trombocitos normales.

Por otra parte, de un total de 24.75% de los adolescentes, un 9.15% fueron trombocitopenia y 15.59% fueron trombocitos normales. Siendo de los jóvenes

30.51% de los cuales 10.17% fueron trombocitopenia y un 20.34% trombocitos normales. Apreciándose así que del total de los adultos 44.75% un 16.61% fueron trombocitopenia, siendo como diferencia 28.14% trombocitos normales.

Análisis y discusión

La tabla 1 muestra que la población se representa 52.88% en mujeres y el 47.12% en hombres. Del total de los pacientes el 36.95 % representan hematocrito elevado. Destacando que las mujeres presentan 22.71% de hematocrito elevado. En el grupo etario destacan los adultos en un 18.98%. En el total de los pacientes atendidos con hematocrito elevado Diaz Flores (2019) reporta 12.5%, siendo distante con los resultados obtenidos, pero en el informe de Zúñiga y Álvarez (2021) destacan que la frecuencia de hematocrito elevado en los pacientes fue de 26.32% teniendo así parentesco con el informe. Es de importancia poner de manifiesto que en el informe de Camino Cruz (2020) los casos de muerte están todos relacionados con el choque por extravasación del plasma; del total de sus pacientes el 29% presentó hematocrito elevado, siendo todos ellos con riesgo de vida; y que en el informe de Cajas Montenegro (2023) indica que el grupo etario con mayor sintomatología clínica del dengue fueron los jóvenes y adultos (18 – 60 años) y que el sexo femenino fueron quienes tuvo mayor incidencia de contagio y que la mayoría de los pacientes no presentó dengue con signos de alarma por tanto; es importante monitorear los tres parámetros hematológicos tales como: hematocrito, leucocitos y trombocitos el cual es basado en la investigación de Martín-Hernández et al (2020) quienes refieren, que la alteración de esos parámetros están asociados con los signos y síntomas de la enfermedad y que es una herramienta del área de laboratorio clínico de gran ayuda al médico para la evaluación del paciente. Consideramos que por tratarse de datos epidemiológicos, lo cual implica variación en el tiempo y lugar, por lo tanto nuestros datos se ajustan a nuestra realidad, considerando así la fundamentación en Yesmin et

al (2023) que reportan para pacientes con diagnóstico de dengue, niveles elevados de hematocrito en el 18% de ellos, y que los adultos fueron los más afectados; demostrando igualdad con mi informe en el grupo etario, mas no en el porcentaje total de pacientes con hematocrito elevado, observando así la diferencia entre mi población estudiada y los resultados de este último citado.

La tabla 2 nos permite identificar que la totalidad de la población con leucopenia es de 52.8%. Siendo las mujeres quienes destacan en un 28.47%. En el grupo etario los adultos sobresalen en un 21.69%. En el reporte total de los pacientes con leucopenia los datos de Pizarro y Vila (2023) reportan 31.9% siendo así no congruente con el informe; pero el 92% de leucopenia que reportó Mejía et al (2021) mantiene similitud a mi informe al igual que la investigación de Angulo (2020) quien afirma coincidentemente 92% de leucopenia; teniendo parentesco a mi informe al superar el 50% del total de sus pacientes; por otra parte, Henríquez (2019) manifiesta que los hombres representan 51.6% en la alteración del conteo de los leucocitos, siendo así discordante con los resultados obtenidos al igual que las investigaciones de Machado et al (2022) quienes afirman que el estudio de 15 artículos definen leucopenia (26.6%). En el grupo etario los jóvenes representan 74.4% de leucopenia en los reportes de Miranda y Montero (2021) siendo así discordantes con mis resultados. Debido a la ubicación y tiempo de la población los datos epidemiológicos presentan diferenciación con otros pueblos y que por ello se considera que los datos se ajustan a nuestra realidad y si bien los estudios fundamentados de Rafi et al (2020) declaran que, el porcentaje total de sus pacientes presentó leucopenia en un 63.3% y que en el grupo etario fueron los jóvenes y adultos los que presentaron complicaciones en los parámetros hematológicos, obteniendo entre ellos como hallazgo leucopenia; definiendo así que estos datos se declaran en similitud con los datos obtenidos.

La tabla 3 nos permite identificar como interés que el 35.93% del total de la población presenta trombocitopenia. Según sexo predominan los hombres 19.66% correspondiente a trombocitopenia. La trombocitopenia en el grupo etario se expresa con predominio en adultos 16.61%. En el total de los pacientes atendidos con trombocitopenia, Según Alcalde-Loyola (2018) reporta 89% siendo discordante con

el presente informe; pero Julcamoro (2022) en su investigación reporta trombocitopenia en un 36% del total de sus pacientes, teniendo afinidad con el presente informe, al igual que el informe de Cevallos (2020) quien destaca en su investigación 21.2% trombocitopenia, mas no siendo así con los resultados de Valdivia (2021) quien en su investigación hecha en el hospital II-I en la ciudad de Ica reporta 17.3% trombocitopenia, siendo así totalmente discordante con el resultado de los demás autores e incluido mi trabajo. En la predominancia del sexo, los hombres representan 75.4% trombocitopenia según el informe de Chávez Munguía (2018), siendo así concordante con mi informe, mas no siendo así en el grupo etario, quien manifiesta predominancia de trombocitopenia en el grupo infante la cual no coincide con mi informe. Por otra parte, el informe de Och y Gonzales (2021) quien hizo un estudio en el hospital pediátrico Juan José Arévalo Bermejo, destaca que los pacientes reportaron 97% de trombocitopenia y que en la investigación de Acosta (2021) los pacientes del hospital pediátrico regional de Loreto destacan que en la unidad de cuidados intensivos y el área de hospitalización no presentaron mayores diferencias en la trombocitopenia, ambas investigaciones no presentan casos de letalidad. Como dato adicional citamos a Palma et al. (2022) quien manifiesta que en la fase aguda de la enfermedad la mayor alteración hematológica en los pacientes es la trombocitopenia. Podemos determinar que la epidemiología del lugar no siempre coincidirá con los datos estadísticos de otros pueblos, pero podemos encontrar similitud en ciertos rasgos, siendo así que en la investigación de Ortega et al (2021) reporta trombocitopenia en varones 28% la cual tiene parentesco con el presente informe, siendo así un referente de fundamento a mi investigación.

Conclusiones

- Respecto a los niveles de hematocrito las mujeres representan el mayor porcentaje de hematocrito elevado (22.71%); en el grupo etario los adultos son quienes destacan en mayor porcentaje de hematocrito elevado con un valor de 18.98% y que del 100% de los pacientes el 36.95% representó hematocrito elevado.
- El recuento de leucocitos muestra que las mujeres son quienes representan el mayor porcentaje con leucopenia (28.47%); en el grupo etario, los adultos presentan mayor porcentaje (21.69%) y del total de los pacientes atendidos el 52.88% representan leucopenia.
- El recuento de trombocitos muestra que los hombres tienen trombocitopenia (19.66%), en el grupo etario los adultos representan la mayor frecuencia (16.61%) y que del total de los pacientes el 35.93% presentan trombocitopenia.

Recomendaciones

La entrega de resultados del estudio de Elisa de la detección del dengue tiene un retraso aproximado entre los 3 a 4 días, la cual debe mejorar.

La solicitud de Elisa de la detección del dengue en algunos casos no es acompañada con la solicitud del hemograma como parte de la evaluación y seguimiento a la salud del paciente.

La infraestructura del área de laboratorio clínico del centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo no presenta las condiciones idóneas para la atención al paciente.

Se sugiere promover e incentivar al personal la investigación como forma de control del dengue y realizar seguimiento continuo a las alteraciones hematológicas, ya que estas son una herramienta útil para el chequeo médico.

La solicitud de los análisis de laboratorio no presenta escritura comprensible, la cual infiere a errores sistemáticos, todo ello conlleva también el entorpecimiento a futuras investigaciones.

Referencias bibliográficas

- Acosta Rios, M. L. (2021). Características clínico-epidemiológicas y de laboratorio asociadas al ingreso a unidad de cuidados críticos en pacientes pediátricos con dengue, hospital regional de Loreto, 2014-2019 [Tesis doctor en medicina, Universidad Nacional de la Amazonia Peruana].
<https://hdl.handle.net/20.500.12737/7342>
- Alcalde Loyola, C. C. (2018). Características clínico-epidemiológicas de pacientes adultos con dengue en Trujillo. [Tesis doctoral, Universidad Nacional de Trujillo].
<http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11254>
- Angulo Leytón, L. (2020). Caracterización epidemiológica y clínica del dengue en pacientes pediátricos ingresados en el Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Argüello, en el período de agosto 2018-septiembre 2019. [Tesis doctoral. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua].
<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7571>
- Cajas Montenegro, C. M. (2023). Características asociadas a manifestaciones clínicas del Dengue [Tesis de Licenciatura, Universidad César Vallejo].
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/131682>
- Camino Cruz, E. A. (2020). Factores clínicos y hematológicos asociados a mortalidad por dengue durante la epidemia del año 2017 en el hospital II-2 Santa Rosa – Piura [Tesis doctor en medicina, Universidad Privada Antenor Orrego].
<https://hdl.handle.net/20.500.12759/6380>
- Cevallos Ochoa, D. (2020) Infección por virus Dengue y su relación con la

trombocitopenia en pacientes del IESS de Quininde [Tesis bachiller, Jipijapa. Universidad Estatal del Sur de Manabí].

<https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/2188>

Chávez Munguía, A. C. (2019). Comportamiento clínico epidemiológico del dengue en pacientes pediátricos ingresados en el Hospital Escuela Oscar Danilo Rosales Argüello de junio-diciembre 2018 (Tesis doctoral, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua).

<http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/7024/1/241337.pdf>

Díaz Flores, E. (2019). Variaciones Hematológicas en Dengue Grave en Pacientes Atendidos en el Hospital III Iquitos-Essalud, 2011 – 2017. [Tesis doctor en medicina, Universidad Nacional De La Amazonia Peruana].

<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5704>

Henríquez Díaz, T. D. L. A. (2019). Alteraciones hematológicas en pacientes con dengue, en el Instituto de Especialidades Médicas Monseñor Nouel, periodo junio-noviembre 2019 [Tesis doctor en medicina, Santo Domingo: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña].

<https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/2310>

Julcamoro Cuzque, M. (2022). Características clínico, epidemiológicas y de laboratorio del dengue en pacientes pediátricos atendidos en el Hospital General De Jaén, julio-diciembre 2021 [Tesis doctor en medicina, Universidad Nacional de Cajamarca].

<http://hdl.handle.net/20.500.14074/4866>

Machado, M., Cazaes, N. y Meneses, P. (2022). Alterações hematológicas na dengue grave – uma revisão sistemática. RBAC. 2022;54(1):62-67

<https://doi.org/10.21877/2448-3877.202102116>

Martín-Hernández, T., León-Ramentol, C., Betancourt-Bethencourt, J., Culay-Pérez, A., Quesada-Leyva, L. y Nápoles-Jimenez, N. (2022). Caracterización del comportamiento clínico y de laboratorio de pacientes con sospecha de dengue

[http://Arch.méd.Camagüey.2020;24\(3\):e7246](http://Arch.méd.Camagüey.2020;24(3):e7246)

Mejía, D., Paredes, F., Mejía, K. y Casco E. (2021). Caracterización epidemiológica y clínica de pacientes adultos con dengue en la costa Atlántica de Honduras. Revista médica hondureña, Vol 89, Núm 2, 2021 pp. 81-162

<https://doi.org/10.5377/rmh.v89i2.12868>

Miranda, M. y Montero A. (2021). Alteraciones hematológicas en pacientes

con dengue del Hospital Regional de Medicina Tropical Dr. Julio César Demarini Caro - Chanchamayo en el periodo de enero-marzo del 2021 [Tesis de Licenciatura, Universidad Continental].

<https://hdl.handle.net/20.500.12394/9786>

Och. B. y Gonzales, C. (2021). Caracterización del paciente pediátrico con diagnóstico de dengue [Tesis doctor en medicina, Universidad de San Carlos de Guatemala].

<https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2021/085.pdf>

Ortega, R., Caceres, L., y Borda, J. (2021). Caracterización de la plaquetopenia, leucopenia y aumento del hematocrito en la evolución y gravedad de los pacientes con diagnóstico de dengue. *Gac Med Bol* [en línea]. vol.44, n.1, págs.19-28. ISSN 1012-2966.

<https://doi.org/10.47993/gmb.v44i1.202>

Pizarro Gonzaga, Y. T. y Vila Paucar, K. D. (2023). Factores de riesgo asociados a la infección por dengue con signos de alarma en un hospital de la selva central, 2022 [Tesis doctor de medicina, Universidad Nacional Del Centro Del Perú]. <http://hdl.handle.net/20.500.12894/8976>

Palma Lino, M. M., Pillasagua Guerrero, C. M., y Quimís Cantos, Y. Y. (2022). cuantificación plaquetaria y manifestaciones clínicas en pacientes diagnosticados con el virus dengue durante su fase aguda [Tesis para Bachiller, Universidad Estatal del Sur de Manabí]

<https://doi.org/10.56048/MQR20225.6.3.2022.621-636>

Rafi A, Mousumi AN, Ahmed R, Chowdhury RH, Wadood A, Hossain G. Dengue epidemic in a non-endemic zone of Bangladesh: Clinical and laboratory profiles of patients. *PLoS Negl Trop Dis*. (2020) Oct 13;14(10): e0008567.

<https://doi: 10.1371/journal.pntd.0008567>. PMID: 33048921; PMCID: PMC7553334.

Valdivia Retamozo, D. (2021). Nivel de asociación entre trombocitopenia y las manifestaciones clínicas del dengue en pacientes atendidos en un Hospital II-I en la ciudad de Ica entre enero del 2018 y junio del 2020 [Tesis doctor en medicina, universidad Nacional San Luis Gonzaga].

<https://hdl.handle.net/20.500.13028/3405>

Yesmin S., Sarmin S., Ahammad AM., Rafi MA., y Hasan MJ. (2023). Epidemiological Investigation of the 2019 Dengue Outbreak in Dhaka, Bangladesh. *J Trop Med*. 2023 Mar 16; 2023:8898453.

<https://doi: 10.1155/2023/8898453>.

Zúñiga, J. y Álvarez, J. (2021). Frecuencia de factores de riesgo para dengue con signos de alarma en hospital referencial de Ferreñafe. Lambayeque 2019 [Tesis doctor en medicina, universidad Señor de Sipan].

<https://hdl.handle.net/20.500.12802/8233>

Anexos

Anexo 1

Matriz de conceptualización y operacionalización de las variables.

Variables	Definición	Dimensiones	Indicadore	Tipo de escala
Alteraciones hematológicas	Alteraciones hematológicas dadas en muestras sanguíneas de pacientes con diagnóstico dengue	Hematocrito	Porcentaje (%)	Ordinal
		Leucocitos	Porcentaje (%)	Ordinal
		Trombocitos	Porcentaje (%)	Ordinal

Anexo 2

Matriz de consistencia.

Problema	Variable	Objetivos	Hipótesis	Metodología	Conclusión
¿Cuáles son los niveles de alteraciones hematológicas en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023	Alteraciones hematológicas	<p>Objetivo general: Determinar cuántos pacientes presentan alteraciones hematológicas, con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023</p> <p>Objetivos •Identificar los niveles de hematocrito en pacientes con</p>	<p>El presente informe es de tipo descriptivo y según Hernández y Mendoza (2018), dichas investigaciones no sugieren de la formulación de la hipótesis.</p>	<p>Tipo y diseño de investigación</p> <p>La tesis fue de tipo descriptivo, ya que se describió las alteraciones hematológicas de la muestra en tablas, fue de diseño transversal debido a que se observó un grupo de pacientes en un periodo de tiempo determinado, el muestreo fue no probabilístico, debido a que los pacientes presentaron características en afinidad con la investigación. El diseño de investigación es no experimental según</p>	<ul style="list-style-type: none"> Respecto a los niveles de hematocrito las mujeres representan el mayor porcentaje de hematocrito elevado (22.71%); en el grupo etario los adultos son quienes destacan en mayor porcentaje de hematocrito elevado con un valor de 18.98% y que del 100% de los pacientes el 36.95% representó hematocrito elevado. El recuento de leucocitos

		<p>diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los niveles de leucocitos en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023. • Identificar los niveles de trombocitos en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023. 		<p>Hernández y Mendoza, (2018).</p> <p>Población y muestra Población: Esta representa 1257 pacientes atendidos con la ficha epidemiológica del dengue con su correspondiente solicitud del análisis de hemograma, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023 según Hernández y Mendoza, (2018).</p> <p>Muestra: La muestra obtenida es de 295 pacientes, siendo todos ellos atendidos en el área de laboratorio clínico del centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo.</p> <p>Técnicas e instrumentos de investigación: El presente informe se basó en la recopilación y conteo de las fichas epidemiológicas de investigación con su correspondiente solicitud del análisis de hemograma. La fuente de los resultados es obtenida del área de epidemiología a través de su data de base contenida en un Excel y el sistema software llamado Neox del área de laboratorio clínico del Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, durante el año</p>	<p>muestra que las mujeres son quienes representan el mayor porcentaje con leucopenia (28.47%); en el grupo etario, los adultos presentan mayor porcentaje (21.69%) y del total de los pacientes atendidos el 52.88% representan leucopenia.</p> <ul style="list-style-type: none"> • El recuento de trombocitos muestra que los hombres tienen trombocitopenia (19.66%), en el grupo etario los adultos representan la mayor frecuencia (16.61%) y que del total de los pacientes el 35.93% presentan trombocitopenia.
--	--	--	--	--	--

				2023. (ver anexo 3)	
--	--	--	--	---------------------	--

Anexo 3

Instrumento de investigación

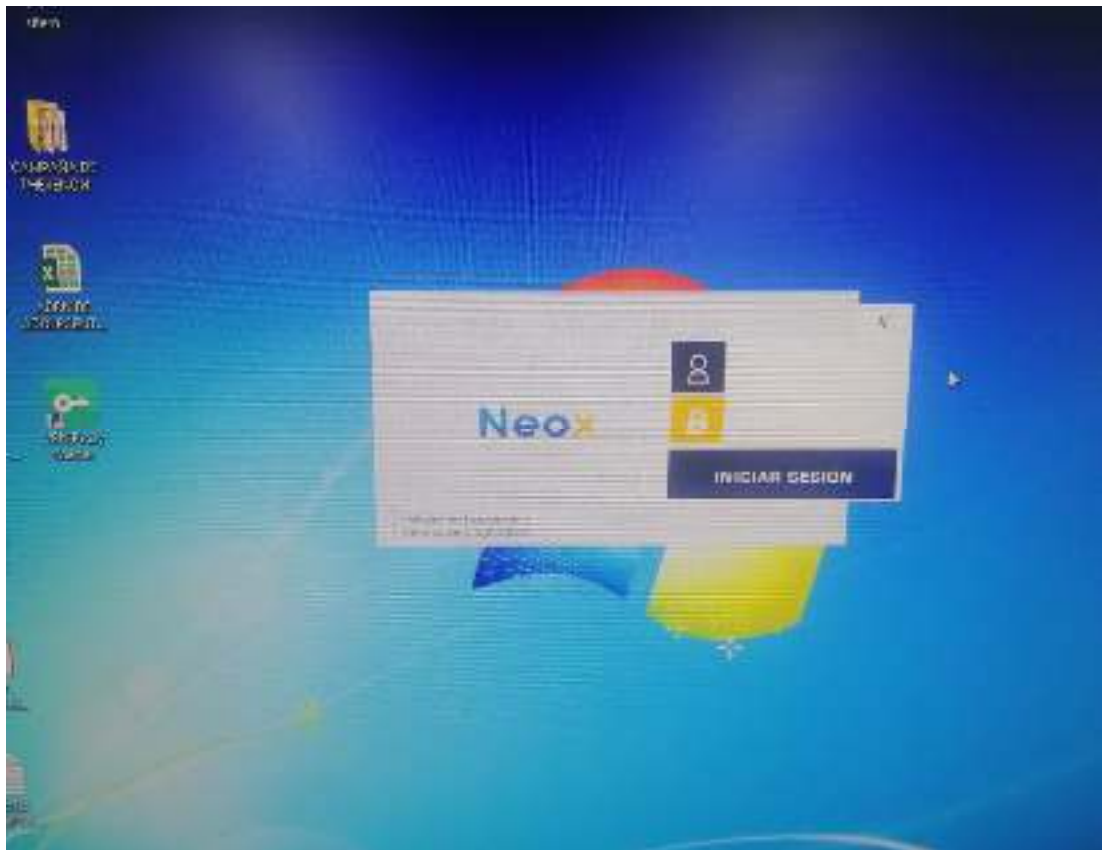
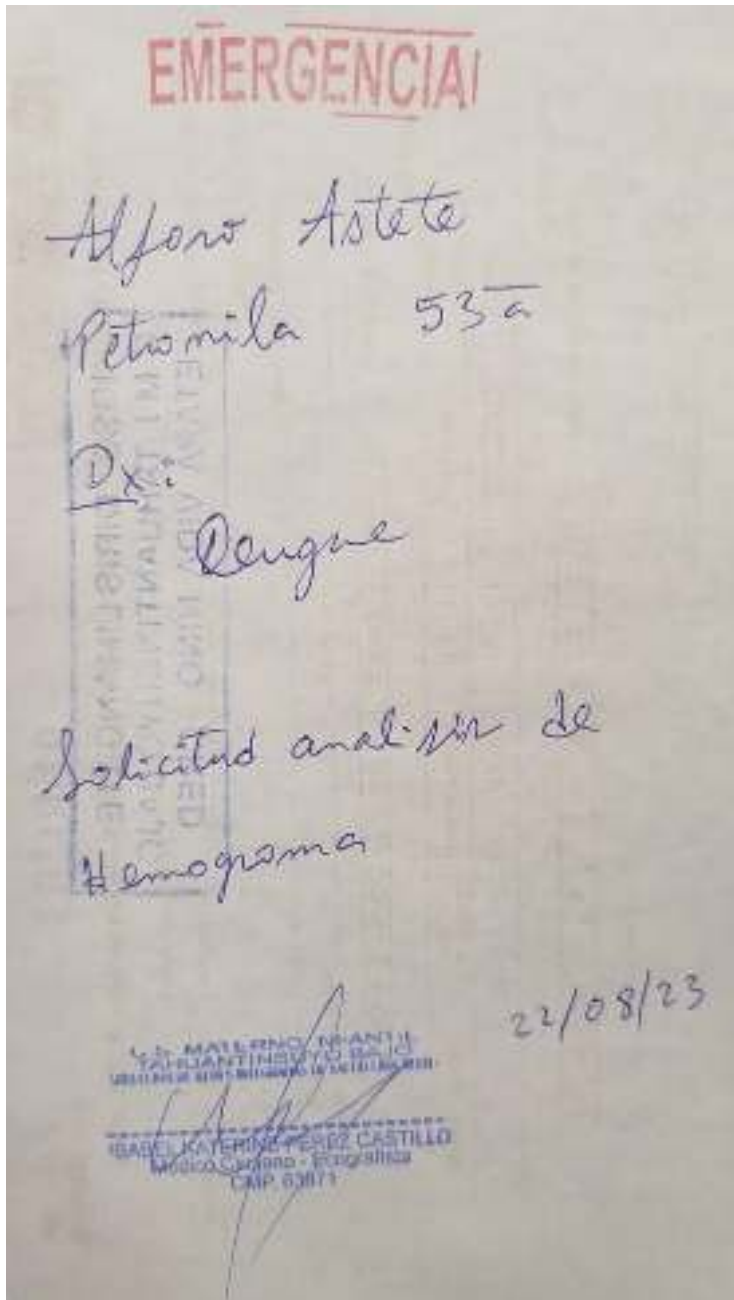


Imagen de inicio del sistema Neox.

Ficha de recolección de datos



Solicitud análisis de hemograma hecho por el médico

Anexo 4

Declaración jurada simple

Declaración Jurada Simple

Yo, Denis Donato Zorrilla Asencios, bachiller de la universidad San Pedro, con número de D.N.I. 43265546, informo la investigación titulada: "Alteraciones Hematológicas en Pacientes con Diagnóstico de Dengue, atendidos en el Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023".

Declaro que la información recolectada es autentica y real la cual será confidencial y no se usará para ningún otro propósito que no sea para el proyecto. M.C. Carlos Cornejo Vega médico jefe del Centro Materno Infantil Tahuantinsuyo Bajo, pido a usted si tiene alguna duda sobre el proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento.

Independencia, veintidós de marzo del dos mil veinticuatro



Denis Donato Zorrilla Asencios
DNI: 43265546



Anexo 5

Informe de conformidad del asesor



INFORME DE ASESOR DE PROYECTO DE TESIS

A : **Dr. Agapito Enriquez Valera**
Director del Programa de Estudios de Tecnología Médica

De : **Dr. Manuel Quispe Villanueva.**
Asesor de Tesis

Asunto : **Culminación de Proyecto de Tesis**

Fecha : **Chimbote, 12 noviembre del 2023**

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N°706- 2023-USP-EAPT/M/D (Designación de Asesor)

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el **PROYECTO DE TESIS** titulado: "ALTERACIONES HEMATOLÓGICAS EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DENGUE, ATENDIDOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL TAHUANTINSUYO BAJO, LIMA 2023", del egresado (a) **Zorrilla Asencios Denis Donato**, del Programa de Estudios de Tecnología Médica en la especialidad de **Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica**, se encuentra en condición de ser evaluada 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,

Dr. Manuel Quispe Villanueva
Asesor de Tesis

Anexo 6

Carta de aceptación de la institución donde se recopiló los datos

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

Lima, 16 agosto del 2023

Oficio N° 01-ZADD-23

A : MC. CORNEJO VEGA CARLOS
Jefe Médico del C.S.M.I. Tahuantinsuyo Bajo

DE : DENIS DONATO ZORRILLA ASENCIOS
Técnico de Laboratorio

ASUNTO : SOLICITO INFORMACION DE LA BASE DE DATOS DE
LOS RESULTADOS DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS
DE DENGUE

De mi mayor consideración:

El Bachiller, Dr. Zorrilla Asencios, Denis Donato de la Universidad San Pedro, solicita a su dirección el acceso a los datos de hemograma de los pacientes que se les realice la prueba inmunológica para el diagnóstico de dengue con el propósito de realizar la investigación: "Alteraciones hematológicas en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023". Se garantiza que los datos serán utilizados solo en la presente investigación y en la forma que el proyecto adjunto indica. Igualmente, afirmo que se puede retirar algunos aspectos del proyecto si su dirección así lo requiera para la protección del establecimiento de salud o para la protección de los datos de los pacientes.

Desde ya le agradezco su autorización para la recolección de los datos.

Atentamente,


Zorrilla Asencios, Denis
Donato
D.N.I.: 43265546



Anexo 7

Resolución de aprobación del proyecto de investigación



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 872-2023-USP-EAPTM/D

Chimboté, diciembre 10 del 2023

VISTO:

La solicitud que presenta el graduado Zorrilla Asencios Denis Donato, con código N°3015200213, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica con Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, de sobre aprobación de proyecto de tesis.

CONSIDERANDO:

Que, para continuar con la ejecución de la tesis es necesario la aprobación del proyecto de tesis por el Jurado Dictaminador y emitir la resolución respectiva.

Que, de acuerdo al Artículo 20º numeral 20.06 del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro vigente, si el dictamen del jurado aprueba el proyecto de tesis, el Director de Escuela Profesional emite la resolución, de ser desfavorable el graduado tiene plazo de 45 días para levantar las observaciones, pudiendo hacerlo por una tercera vez de ser desfavorable, hasta un plazo de 90 días.

Que, con dictamen de evaluación favorable, del 28 de noviembre del 2023, el Jurado Dictaminador, designado mediante RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N° 797-2023-USP-EAPTM/D, aprueba la ejecución del proyecto de tesis titulado "ALTERACIONES HEMATOLOGICAS EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DENGUE, ATENDIDOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL TAJUANTRISUYO BAJO, LIMA 2023".

SE RESUELVE:

Artículo Primero: APROBAR el proyecto de tesis titulado "ALTERACIONES HEMATOLOGICAS EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DENGUE, ATENDIDOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL TAJUANTRISUYO BAJO, LIMA 2023", presentado por el graduado Zorrilla Asencios Denis Donato, otorgándole un plazo máximo de seis meses para su ejecución, a partir de la emisión de la presente resolución.

Artículo Segundo: REGISTRAR el proyecto de tesis en el libro respectivo de la Escuela Profesional de Tecnología Médica.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE

REVISADO:
Archivo:
ADICIONAR:

ALTERACIONES HEMATOLÓGICAS EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DENGUE, ATENDIDOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL TAHUANTINSUYO BAJO, LIMA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	6%
2	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unesum.edu.ec Fuente de Internet	1%
5	portal.amelica.org Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%

9	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
14	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	www.scielo.org.mx Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.unj.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
18	riul.unanleon.edu.ni:8080 Fuente de Internet	<1 %
19	www.scielo.org.pe Fuente de Internet	<1 %
20	journals.openedition.org Fuente de Internet	<1 %

21	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
22	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
23	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
24	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
25	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.unphu.edu.do Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.upec.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

33	temas.hlg.sld.cu Fuente de Internet	<1 %
34	www.nutricionhospitalaria.com Fuente de Internet	<1 %
35	www.scielo.org.bo Fuente de Internet	<1 %

excluir citas Apagado Excluir coincidencias < 4 words
 Excluir Bibliografía Activo

Anexo 9
base de datos

PACIENTE	SEXO	EDAD	HEMATOCRITO	LEUCOCITOS	PLAQUETAS
1	Mujer	59	44.4	3.18	196
2	Hombre	51	45.7	2.1	139
3	Mujer	44	42.7	3.47	273
4	Hombre	21	42.3	7	216
5	Mujer	23	37.7	4.58	176
6	Hombre	19	37.5	4.12	127
7	Hombre	21	49.3	2.07	131
8	Hombre	67	46.5	4.94	120
9	Mujer	20	40.8	1.88	180
10	Mujer	25	38.5	5.58	190
11	Hombre	19	46.2	5.35	155
12	Hombre	23	46.9	4.62	180
13	Mujer	47	41	9.46	182
14	Mujer	30	35	3.43	150
15	Mujer	52	44.8	5.21	264
16	Mujer	22	45.2	5.25	181
17	Mujer	35	45.4	1.85	105
18	Mujer	36	41.6	4.2	150
19	mujer	54	40.4	2.22	208
20	Hombre	25	45	4.73	256
21	Mujer	56	43	4.17	290
22	Hombre	52	50.3	4.08	221
23	Mujer	27	42.3	6.85	172
24	Hombre	8	43.4	6.8	87
25	Hombre	12	41.6	2.41	163
26	Hombre	52	42.7	2.5	90
27	Hombre	23	47	5.77	243
28	Mujer	71	37.6	11.02	202
29	Mujer	70	37.9	5.14	222
30	Hombre	18	44.5	9.9	260
31	Hombre	9	42.2	9.72	221
32	Hombre	16	41.2	3.62	186
33	Mujer	18	32.9	5.48	210
34	Mujer	11	38	7.06	238
35	Mujer	11	44	4.55	118
36	Mujer	5	38	8.62	199
37	Hombre	45	52.9	4.16	171
38	Mujer	55	43.3	3.4	142

39	Mujer	10	38.5	3.5	147
40	Hombre	35	46.8	6.24	203
41	Hombre	12	41.3	6.31	262
42	Mujer	18	34.9	8.23	228
43	Hombre	9	40.9	4.5	198
44	Mujer	8	35.6	8.86	253
45	Mujer	34	47.3	2.3	120
46	Mujer	17	34.8	3.8	142
47	Hombre	13	45	13.02	277
48	Hombre	17	16.3	2.68	204
49	Mujer	51	43	2.1	65
50	Mujer	16	43.9	2.31	148
51	Mujer	14	44.9	9.74	174
52	Mujer	41	37.1	3.4	231
53	Hombre	16	46	5.38	178
54	Mujer	21	41.8	3.05	141
55	Hombre	54	48.6	2.97	100
56	Mujer	19	39	5.25	110
57	Mujer	26	42	2.65	280
58	Hombre	28	46.1	2.31	124
59	Mujer	20	46.3	2.82	244
60	Hombre	42	46.9	3.99	129
61	Hombre	23	46.1	5.05	206
62	Mujer	12	40.1	1.94	146
63	Hombre	35	55.4	2.97	123
64	Hombre	44	51.4	1.53	48
65	Hombre	18	49.4	3.05	197
66	Mujer	34	44.6	2.58	136
67	Mujer	22	35	2.24	237
68	Mujer	13	39.9	8.79	359
69	Mujer	55	37.9	3.52	127
70	Mujer	17	38.2	2.16	127
71	Hombre	11	46.6	2.75	105
72	Hombre	34	44.7	2.08	71
73	Mujer	13	41.9	2.8	143
74	Mujer	26	41.3	4.65	204
75	Hombre	26	49.1	2.66	101
76	Hombre	32	44.7	4.39	167
77	Mujer	25	41.4	3	177
78	Hombre	15	51.2	2.1	121
79	Mujer	39	35.8	6.74	235

80	Hombre	38	50.2	3	123
81	Mujer	17	41.9	4.69	271
82	Hombre	19	45.3	4.94	265
83	Hombre	43	47.8	3.5	201
84	Hombre	10	39.5	3	176
85	Mujer	63	40.1	5.27	306
86	Mujer	24	40.9	6.46	234
87	Mujer	68	43.9	5.12	185
88	Mujer	15	39.5	13.8	235
89	Hombre	26	40.9	3.95	152
90	Hombre	39	46.3	3.15	176
91	Hombre	27	48.3	5.33	153
92	Mujer	33	42.8	2.5	140
93	Hombre	42	49.1	4.19	153
94	Hombre	24	43.7	4.34	162
95	Mujer	12	41.5	1.59	78
96	Mujer	23	38.4	8.82	217
97	Mujer	39	42.6	4.97	152
98	Mujer	25	41.3	2.15	125
99	Mujer	40	44.8	4.7	136
100	Hombre	40	47.4	15.75	304
101	Hombre	13	44.3	3.38	147
102	Mujer	34	39.8	3.35	143
103	Mujer	18	35.3	3.33	165
104	Mujer	74	37.2	5.13	180
105	Hombre	11	39.7	4.99	168
106	Hombre	17	40	2.5	204
107	Mujer	23	42.2	5.4	284
108	Hombre	14	36	7.26	229
109	Mujer	32	42.3	2.96	197
110	Hombre	37	44.1	2.96	157
111	Hombre	17	45.9	2.81	133
112	Mujer	27	40.2	1.8	120
113	Hombre	15	40.4	3.32	134
114	Mujer	32	41.9	8.08	344
115	Hombre	14	37.3	3.05	126
116	Mujer	31	44.9	4.23	185
117	Mujer	13	33.3	4.61	197
118	Mujer	52	48	3.72	116
119	Mujer	37	37.8	9.61	433
120	Mujer	19	48.6	3.72	173

121	Mujer	22	37.8	5.16	217
122	Hombre	56	54.9	3.8	82
123	Hombre	37	50	5.84	322
124	Mujer	42	43.3	5.6	172
125	Mujer	54	38.8	4.93	219
126	Mujer	65	41.6	4.06	228
127	Mujer	39	39.6	3	120
128	Mujer	79	40.1	5.77	163
129	Mujer	36	40.9	4.29	158
130	Mujer	45	45.1	4.3	164
131	Mujer	31	35.6	4.31	156
132	Mujer	17	35.9	1.45	115
133	Hombre	16	46.5	4.99	213
134	Mujer	23	45.4	3.6	120
135	Mujer	32	42.5	2.7	178
136	Mujer	9	41.5	3.5	218
137	Hombre	13	45.8	6.16	171
138	Hombre	10	36.5	6.56	324
139	Hombre	11	42.3	1.35	152
140	Hombre	37	48.4	7.98	201
141	Hombre	37	43.5	9.26	258
142	Hombre	16	57.3	2.36	145
143	Mujer	59	39.9	6.48	303
144	Mujer	17	37.3	8.2	244
145	Hombre	38	37.8	3.95	196
146	Hombre	14	43.1	1.88	151
147	Mujer	37	42.2	3.63	197
148	Mujer	25	44.5	6.73	253
149	Mujer	28	32.7	4.87	79
150	Mujer	16	43.8	2.75	144
151	Mujer	20	39.5	2.5	108
152	Hombre	30	48.2	7	187
153	Hombre	22	46.7	3.37	120
154	Hombre	31	48.5	5.06	187
155	Mujer	28	42.9	4.87	230
156	Hombre	65	42.6	4.86	141
157	Hombre	19	40.3	9.19	266
158	Mujer	9	39.9	4.64	168
159	Hombre	42	49.1	2.67	
160	Hombre	19	49.6	7.81	126
161	Hombre	55	46.2	5.01	140

162	Hombre	22	45.6	2.62	150
163	Mujer	11	40.6	6.36	226
164	Mujer	36	48.5	5.07	206
165	Hombre	23	46.2	3.38	112
166	Mujer	29	38.7	1.39	171
167	Mujer	74	41.6	6.1	186
168	Mujer	82	42.3	4.61	144
169	Hombre	61	49.6	4.9	144
170	Hombre	49	42.4	2.34	152
171	Hombre	24	49.1	7.01	168
172	Mujer	50	45.9	2.2	164
173	Hombre	3	38.5	19.75	344
174	Mujer	21	42.3	2.12	99
175	Hombre	16	49.9	10.1	182
176	Mujer	57	40.7	3.1	141
177	Mujer	23	38.2	3.91	240
178	Hombre	23	45.3	6.92	198
179	Mujer	69	45	7.1	383
180	Mujer	66	36	2.82	155
181	Mujer	57	37.3	2.72	226
182	Hombre	52	50.5	2.48	154
183	Mujer	61	40.5	8.05	227
184	Hombre	32	44.7	6.9	228
185	Hombre	12	42.7	2.14	128
186	Hombre	30	55	4.09	82
187	Mujer	48	41.3	4.21	153
188	Hombre	12	53.5	5.45	289
189	Mujer	48	46.4	4.54	199
190	Hombre	31	51.5	4.17	172
191	Mujer	35	39.2	2.8	239
192	Mujer	35	39.8	6.38	390
193	Mujer	25	35	3.06	188
194	Hombre	43	47	5.03	196
195	Hombre	20	48.9	3.5	99
196	Hombre	21	45.1	1.45	95
197	Mujer	12	39.2	5.19	181
198	Mujer	36	42.1	5.5	216
199	Hombre	33	55.2	3.42	69
200	Hombre	60	50.4	5.99	149
201	Hombre	18	44.4	5.83	176
202	Hombre	48	53.2	2.89	117

203	Hombre	22	53.8	2.58	199
204	Hombre	62	49.9	3.36	141
205	Hombre	19	55	2.93	72
206	Mujer	44	38	2.05	152
207	Mujer	35	46	2.05	187
208	Hombre	29	49	6.41	136
209	Mujer	25	39	3.37	158
210	Hombre	61	54.3	3.15	138
211	Mujer	39	33.7	3.28	182
212	Mujer	29	39.8	2.96	166
213	Mujer	25	46.4	2.53	114
214	Hombre	61	45.2	2.06	130
215	Mujer	19	40.6	6.53	299
216	Mujer	33	46.5	4.07	141
217	Mujer	26	51.8	2.44	84
218	Hombre	37	50.2	17.42	298
219	Hombre	36	48.9	2.57	125
220	Mujer	42	42.7	3.64	187
221	Hombre	27	48.2	2.66	155
222	Hombre	22	46.9	4.55	131
223	Mujer	11	41	3.15	154
224	Hombre	16	43.6	2.26	150
225	Hombre	13	44.8	2.39	106
226	Hombre	27	56.9	4.94	172
227	Hombre	75	47.7	3.72	197
228	Mujer	12	43.3	3.9	160
229	Mujer	36	30.7	2.39	140
230	Mujer	37	45.8	2.55	100
231	Hombre	70	38.3	7.15	197
232	Mujer	34	39.9	5.44	245
233	Mujer	54	45.2	5.44	197
234	Mujer	50	41.7	3.56	181
235	Hombre	29	46.9	3.8	138
236	Hombre	58	52.4	7.57	138
237	Hombre	17	49.3	3.14	125
238	Hombre	18	49.3	5.2	156
239	Hombre	54	44.9	5.34	150
240	Mujer	65	41.6	2.06	205
241	Mujer	40	50.1	6.06	41
242	Hombre	14	46.6	5.6	157
243	Mujer	27	45.7	3.02	114

244	Mujer	22	39.2	3.82	155
245	Hombre	63	40.1	3.65	140
246	Mujer	9	40.4	4.36	186
247	Hombre	52	39.6	7.82	162
248	Hombre	17	48.1	3.65	161
249	Hombre	61	42.8	6.21	136
250	Mujer	22	40	2.84	155
251	Hombre	25	13.9	1.51	124
252	Hombre	3	37.9	6.97	420
253	Hombre	22	14.5	5.36	157
254	Hombre	60	40.7	2.65	148
255	Mujer	17	36.5	2.64	231
256	Mujer	7	36.5	3.57	248
257	Mujer	5	38.1	3.06	122
258	Mujer	11	44.9	2.13	99
259	Hombre	50	50.4	5.07	231
260	Mujer	32	25	4.56	234
261	Hombre	22	48.8	7.63	173
262	Hombre	15	47.5	3.25	231
263	Mujer	64	31	3.27	204
264	Mujer	43	48.2	2.32	195
265	Mujer	28	36.1	1.94	122
266	Mujer	27	33.9	5.95	164
267	Mujer	31	44.7	10.82	297
268	Hombre	13	45.6	1.94	122
269	Mujer	8	33.8	3.42	114
270	Hombre	6	37.7	3.68	200
271	Mujer	14	41.6	2.53	111
272	Hombre	8	36.3	3.2	195
273	Hombre	25	45.6	6.62	157
274	Mujer	31	40.3	8.03	473
275	Hombre	53	47.5	7.84	216
276	Mujer	37	39.7	6.7	169
277	Mujer	20	40.1	2.53	106
278	Hombre	25	57.7	2.63	133
279	Mujer	29	43.6	4.32	142
280	Mujer	20	34.5	5.12	182
281	Hombre	26	42.1	7.16	179
282	Mujer	47	41	2.89	209
283	Mujer	28	43.9	6.33	276
284	Hombre	58	48.7	6.63	143

285	Mujer	28	44.6	2.55	158
286	Hombre	70	46.5	6.71	126
287	Hombre	39	45.2	4.03	142
288	Mujer	21	38.9	2.19	186
289	Hombre	16	39.5	3.1	126
290	Hombre	21	45.6	1.9	128
291	Hombre	10	35.1	3.85	200
292	Mujer	23	40	3.35	196
293	Mujer	32	33.6	9.16	468
294	Mujer	40	36	3.1	115
295	Hombre	20	50.7	10	249

Apéndice
Acta de sustentación



ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N.º 104-2024

En la Ciudad de Chimbote, siendo las 09:00 pm horas, del 01 de julio del 2024, 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.º 834-2024-USP-FCS/D, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica con Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica, integrado por:

Dr. Agapito Enriquez Valera	Presidente
Dr. Julio Pantoja Fernández	Secretaría
Lic. T.M. Miguel Budinich Neira	Vocal
Dr. Iván Bazán Linares	Accesitario

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada "ALTERACIONES HEMATOLOGICAS EN PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DENGUE, ATENDIDOS EN EL CENTRO MATERNO INFANTIL TAHUANINSUYO BAJO, LIMA 2023", presentado por la/el bachiller:

Zorrilla Asencios Denis Donato.

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

Siendo las 9:50 horas pm 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:

Dr. Agapito Enriquez Valera
PRESIDENTE/A

Dr. Julio Pantoja Fernández
SECRETARIA/O

Lic. T. M Miguel Budinich Neira
VOCAL

s.c.: Ingresada
Departamento
Activo.

Dedicatoria

El estar culminando esta tesis es gracias a Dios, pues sin nuestro creador nada es posible, dedico este logro a todas las personas que son el apoyo y sustento en el hogar... pues con ellos tenemos un pan en la mesa y de modo especial a esos jóvenes costureros que hoy por hoy son la prueba viviente de que la pobreza no son impedimento para ser ejemplo y ser hombres de bien.

Hijos míos: Izan y Rick, quizás no vayan a recordar estos días... pero tengan presente que la pobreza es algo que debemos apreciarlo, para entender que lo que hoy tienen es esfuerzo de todos...

Una compañera que te apoye en todo momento es una bendición... y más aún cuando es humilde y luchadora... Tus virtudes han calzado en mis falencias... quiero que sepas que los desvelos que has vivido tendrán recompensa en su momento oportuno... Gracias Noemi Moreno...

Agradecimiento

Siempre entendí que para apoyar a los míos tenía que crecer... Mis padres: Donato Zorrilla y Gregoria Asencios, siéntanse satisfechos que este hijo va demostrar el sueño que trajeron de allá su querido pueblo Huampan, a mis hermanos: Valentina, Oscar, Francis y Luis... que si creyeron en mí y que hoy pueden estar convencidos que fui y seguiré siendo un apoyo más en casa.

A mis buenos colegas Paulino Huanca, Anthony Sedano y Shuver Enciso... que sin ustedes no se hubiera podido llevar ameno estos años de estudio, desde la Cueto hasta lo que es hoy por hoy.

A ti... mi apreciado amigo Kevin Ceballos, has sido testigo fiel de como comencé como costurero y que nunca dejaste de creer en mí... Gracias por formar parte de mi juventud hasta donde Dios lo disponga.

Agradezco a esa persona que ya hace mucho a desaparecido... sus palabras decisivas, fueron la detonante que necesitaba para dar el gran paso de la aventura hacia lo desconocido, ese miedo de enfrentar a lo incierto y que hoy ronda a mi lado el éxito y me veo superado a mí mismo.

Gracias a todos ustedes... pues hoy por hoy superé al Denis del ayer... ahora mi camino es más claro. Ahora entiendo que el éxito siempre estuvo presente en mi... y fueron todos ustedes quienes me ayudaron a descubrirlo. Gracias a todos ustedes por estar en mi vida... con ustedes he conocido la dicha y la tristeza... Gracias por esos años maravillosos.

Derechos de autoría y declaración de autenticidad

Quien suscribe, Denis Donato Zorrilla Asencios, con Documento de Identidad 43265546, autora de la tesis titulada “alteraciones hematológicas en pacientes con diagnóstico de dengue, atendidos en el centro materno infantil Tahuantinsuyo Bajo, Lima 2023” 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 cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título 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, marzo del 2024



Denis Donato Zorrilla Asencios
DNI 43265546