

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIO DE TECNOLOGIA MÉDICA**



**Prevalencia de dengue en pacientes que acuden al Laboratorio  
Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023**

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

**Autor:**  
**Morales Huaman, Enay Dayder**

**Asesora:**  
**Mg. Zapata Adrianzen, Clodomira**  
**ORCID 0000-0002-3019-0840**

**Piura-Perú**  
**2024**

## INDICE

INDICE.....	ii
INDICE DE TABLAS .....	iii
Palabras claves .....	iv
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....	v
TÍTULO .....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
INTRODUCCIÓN .....	1
Antecedentes y fundamentación científica.....	1
Justificación .....	9
Problema .....	10
Conceptualización y operacionalización de variables.....	10
Hipótesis.....	11
Objetivo.....	11
METODOLOGÍA .....	12
Tipo y diseño de investigación.....	12
Población – muestra.....	12
Técnica e instrumentos.....	13
Procesamiento y Análisis de la Información de la Investigación Ejecutada.....	13
RESULTADOS.....	14
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	19
CONCLUSIONES .....	23
RECOMENDACIONES .....	24
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA .....	25

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Frecuencia de los pacientes considerados para las muestras de estudios que se le solicitaron pruebas rápidas .....	14
Tabla 2. Prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según edad en pacientes.....	15
Tabla 3. Prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según sexo en pacientes.....	16
Tabla 4. Prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según procedencia en pacientes .....	17
Tabla 5. Frecuencia de pacientes considerados para este estudio con resultados positivos a Dengue según tipo de reacción.....	18

**Palabras claves**

Prevalencia, dengue, pacientes

**Keywords**

Prevalence, dengue, patients

**Línea de investigación**

<b>Línea de Investigación</b>	Hematología
<b>Área</b>	Ciencias médicas y de salud
<b>Subárea</b>	Ciencias de la salud
<b>Disciplina</b>	Salud pública

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Prevalencia de dengue en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía - Piura, 2023**" del (a) estudiante: **MORALES HUAMAN ENAY DAYDER**, identificado(a) con Código N° **2517100089**, 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, 21 de diciembre de 2023

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**

Prevalencia de dengue en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y  
Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023.

## **TITLE**

Prevalence of dengue in patients who attend the Santa Lucía Clinical and  
Hematological Laboratory – Piura, 2023.

## RESUMEN

El objetivo de esta investigación fue, establecer la prevalencia de dengue en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023. Fue de tipo descriptivo y diseño retrospectivo. La muestra estuvo conformada por 170 pacientes que se hicieron la prueba de detección del dengue desde de febrero a julio del 2023. La técnica e instrumentos fue, la detección por el método de inmunocromatografía para la detección de Anti Dengue Ig M e Ig G y AgNs1. Los resultados fueron, que la prevalencia de dengue estuvo relacionada con la edad de 31 – 40, el sexo masculino, y la procedencia rural donde fueron los más afectados. La prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según edad, se concluye que el rango de edad con mayor frecuencia fue de 31 – 40 años en un 20%, seguido con 17.1% edades entre 21 – 30 años. La prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según sexo, se concluye que el 39.4% fueron del sexo masculino y 24.7% del sexo femenino. La prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas según procedencia, se concluye que, el 38.8% fueron de la zona rural y un 25.3% de zonas urbanas.

## **ABSTRACT**

The objective of this research was to establish the prevalence of dengue in patients who attend the Santa Lucía Clinical and Hematological Laboratory - Piura, 2023. It was descriptive and retrospective in design. The sample was made up of 170 patients who underwent the dengue detection test from February to July 2023. The technique and instruments were detection by the immunochromatography method for the detection of Anti Dengue Ig M and Ig G and AgNs1 . The results were that the prevalence of dengue was related to age 31 – 40, male sex, and rural origin where they were the most affected. The prevalence of dengue using rapid tests in patients according to age, it is concluded that the most frequent age range was 31 - 40 years in 20%, followed by 17.1% ages between 21 - 30 years. The prevalence of dengue using rapid tests in patients according to sex, it is concluded that 39.4% were male and 24.7% were female. The prevalence of dengue using rapid tests according to origin, it is concluded that 38.8% were from rural areas and 25.3% from urban areas.

## INTRODUCCIÓN

### **Antecedentes y fundamentación científica**

Para los estudios previos a la investigación se cuenta en el lado Angulo y Peña (2022) en su artículo realizado en pobladores de Ecuador, que tuvo el fin de ver la prevalencia del dengue, en un estudio descriptivo y mediante un cuestionario aplicado a 247 personas se encontró que, del total de encuestados un 49% se encontró muestra positiva de dengue y el otro 51% fueron negativas, también el 93% fue dengue y un 7% dengue grave, el autor concluyó que la edad de los que presentaron dengue fue de 5 a 9 años, donde el síntoma que más predominó fue la fiebre.

También Ming et al. (2022) cuentan en su artículo acerca del dengue, este estudio se realizó en personas que asistieron a centros médicos en el Reino Unido, para determinar la prevalencia del dengue se realizó una recopilación de análisis clínico a 8100 pacientes, los cuales se encontró que el 27.7% presentó dengue, estos fueron 2240 personas, siendo la edad afectada que predominó la de 6 años, con un rango de 3 a 9 años, así también el 56% de los infectados fueron mujeres, además el 100% presentó fiebre y cefalea alrededor de 3 días, se concluyó que los factores de prevalencia del dengue también se debieron a los cambios estacionarios, debido a que el clima este el país suele ser perfecto para este insecto.

De igual manera Gupta et al. (2022) en su artículo que trata sobre la prevalencia del dengue en gestantes de la India, siendo el estudio descriptivo se analizó 104 casos de los cuales, el 48.1% resultó en dengue positivo, también se encontró que la zona que fue más afectada fue la urbana con un 74.3% seguido de la rural con un 25.7%, así también el síntoma que estuvo presente en más pacientes fue la cefalea, por último los autores expresaron que el dengue es una enfermedad muy común en gestantes en el norte de la India, debido a como es la estructura y mucha vegetación de la zona.

Así mismo Irfan, Tahir y Komal (2021) en su artículo el cual fue realizado en pacientes de un hospital de Pakistan, mediante un análisis de datos a 280 personas se encontró que, el dengue se presentó en un 8.2%, donde los hombres fueron los más

afectados en un 10.5%, casi también el rango de edad afectado fue de 12 a 50 años con un 12%, sin embargo, estos casos fueron controlados con medicamentos como el paracetamol para calmar la fiebre y no se encontraron complicaciones, los autores concluyeron que las personas mantenían cuidado para no contagiarse realizando las prácticas de prevención, sin embargo siempre existía un margen menor de contagio, por ello la presencia del dengue fue baja en el lugar.

Por su parte Montini et al. (2021) en su artículo que trata acerca de la presencia del dengue, el estudio se realizó en pacientes registrados en una institución de salud pública en Malasia, con el propósito de observar la prevalencia del dengue en este lugar, mediante un estudio a 350 casos se encontró que, la prevalencia de dengue fue del 15.1%, así mismo del total de infectados el 62.3% fue del sexo femenino, mientras que el de los hombre fue del 37.7%, el rango de edad que tuvo más infectados fue de entre 13 a 17 años con un 41.5%, seguido de 18 a 40 años con un 39.6%, por último el autor menciona que el motivo infección fue debido a que las personas vivían cerca a zonas urbanas pobres, campo o suburbios, los cuales tuvieron mayor tasa de infección.

Además Santa (2020) en su tesis desarrollada en pacientes de un hospital en Paraguay, con el objetivo de ver la prevalencia del dengue, con un estudio descriptivo se realizó un análisis a 30 personas, de las cuales el 100% presentó dengue, así también el 63.33% de ellos fue del sexo femenino y el otro 36.67% masculino, los síntomas que más se presentaron fueron la fiebre con un 100%, astenia con un 73.3%, vómitos en un 60% y cefalea un 43.3%, por ultimo con un tratamiento para reducir los síntomas el 100% fueron dados de altas sin complicaciones. Mientras que Cáceres (2020) en su tesis que está relacionado al dengue, el cual se realizó en pacientes de un centro médico ubicado en Colombia, para ver la prevalencia del dengue se realizó un análisis de 474 casos de los cuales se encontró que, la prevalencia fue del 25%, así también lo síntomas que más se presentaron fue el dolor de cabeza en un 40% y el dolor de las articulaciones en un 15%, también un 10.30% ya había presentado dengue anteriormente, por último el sexo contagiado que predominó fue el masculino con un 53.7% seguido de las mujeres con un 46.3%.

Por otro lado Kumar, Kumar y Mishra (2020) en su artículo que se realizó en Colombia, el cual tuvo por finalidad observar la prevalencia del dengue en pacientes de un centro de salud, se realizó un estudio a los datos clínicos de 4252 pacientes, de los cuales se encontró que la prevalencia de esta enfermedad fue del 23%, siendo 978 personas infectadas, además el género más afectado fue el masculino con un 53.71%, por último se encontró que los afectados fueron debido a la zona en la que vivían, siendo esta la zona rural. Así también Dávila (2019) en su tesis que habla sobre la presencia de dengue en personas que asistieron a una institución médica situada en Bolivia, mediante un análisis a 160 personas se encontró que, la prevalencia de esta enfermedad fue el 31%, siendo mayor en las mujeres con un 59%, el rango de edad que más se presentó fue de entre 15 a 24 años siendo un 24%, seguido de 25 a 34 años con un 18%, por último se determinó que los afectados vivían en zonas afectadas como inundaciones y que estaban expuestas al zancudo.

Mientras que Hernández (2019) en su tesis que trata acerca de la prevalencia del dengue, el estudio fue hecho en un hospital de República Dominicana, mediante análisis de expedientes clínicos a una muestra de 1500 personas, donde el 25% presentó presencia de dengue, siendo la edad predominante de entre 18 a 27 años con un 32%, también el 59% de afectados fue de género femenino y el otro 41% masculino, un 66% vivió en zona rural y un 34% en urbana, siendo los síntomas que más prevaleció la fiebre en un 100%, seguido de cefalea en un 39%, por último el 51% de pacientes tuvo un tratamiento en el hospital de 6 días a más para su recuperación. Por su parte Cirqueira et al. (2019) en su artículo realizado en pacientes que se registraron en un periodo de tiempo en un hospital en Brasil, siendo el estudio de tipo descriptivo tuvo el fin de observar la prevalencia de dengue, en un periodo de 4 años, del 2011 al 2015, se registró 304.444 de casos registrados por dengue, notando una disminución de infectados cada año consecutivo, debido a la información que está adquiriendo las personas sobre esta enfermedad, así también en ese periodo de tiempo el sexo más perjudicado fue el femenino con un 53.60%, viendo que los síntomas más presentes fueron la fiebre y los dolores de cabeza, por último el control del dengue fue dado por el uso del paracetamol para calmar la fiebre.

Para el apartado nacional se tiene a Reyes (2022) en su tesis que tuvo un estudio idéntico el cual se aplicó en pacientes de un centro médico ubicado en Loreto – Perú, con un estudio descriptivo se realizó un análisis clínico a 125 personas de las cuales se halló que, gracias a la prueba rápida el 41.60% presentó dengue y el otro 58.40% no, así mismo el rango de edad más afectado fue de 31 a 40 años en un 42.31%, seguido de 21 a 30 años con un 28.85%, además la zona más afectada fue la zona rural con un 53.85%, por último el género que fue más afectado fue el masculino con un 55.77% seguido del femenino con un 44.23%. También Facundo y Sánchez (2022) en su tesis que guarda relación con el dengue, este estudio fue hecho y aplicado en pobladores de un centro médico ubicado en Jaén, mediante un estudio descriptivo se analizó los casos clínicos de 172 personas encontrando que la prevalencia del dengue fue 19.2% del total de la muestra, se encontró presencia de dengue, así también el género que predominó fue el femenino en más del 70%, además el grupo etario más afectado fue de entre 10 a 20 años en un 61.6%, por último sobre el abastecimiento del agua el 72.1% fue con tanques de agua y el otro 27.9% con red intradomiciliaria.

Así mismo Lavi (2021) en su tesis realizada en un hospital de Iquitos, con el propósito de ver la prevalencia del dengue en los pacientes, el estudio fue descriptivo y a través de un análisis de ficha clínica de 344 personas se encontró que, donde el 44.48% presentó presencia de dengue, siendo mayoritario el rango de edad de entre 21 a 30 años, así también la zona más afectada fue la zona rural con un 47%, por último el sexo afectado que prevaleció fue el masculino con un 58.17%, así también el autor concluyó la importancia de las pruebas rápidas para dar paso al tratamiento antes que se complique la enfermedad. Por último Zúñiga y Álvarez (2021) en su tesis que un estudio idéntico, el cual se desarrolló en un hospital de Lambayeque, teniendo una muestra de 144 pacientes se encontró que, la prevalencia del dengue fue de solo el 13%, siendo mayormente del sexo femenino en un 53.47%, así también por suerte ninguna de los casos tuvo complicaciones, el tratamiento fue básico con observación y administración de paracetamol para calmar la fiebre, los autores concluyeron que el nivel bajo de presencia de dengue fue gracias al cuidado y prevención de los pobladores hacia el zancudo.

En referencia a la fundamentación científica, según Pience y Piloso (2020), indican que el *Aedes aegypti* es un tipo de mosquito agresor que pica a las horas diurnas, únicamente las hembras son las causantes de la picadura, la cual es más intensa en las proximidades del amanecer y el anochecer, en interiores, estos mosquitos llegan a picar durante la noche en viviendas bien iluminadas. Llegan a ser hábiles en ocultarse en roperos y debajo de las camas, tanto los mosquitos adultos machos como hembras se nutren de sustancias dulces como néctar y frutas, sin embargo, y hembras necesitan proteínas presentes en la sangre para poder desarrollar sus huevos, las hembras frecuentemente emplean tácticas de "ataque furtivo", acercándose a sus objetivos desde atrás para morder en tobillos y codos, presumiblemente como un mecanismo de protección para evitar ser detectadas y evadir posibles reacciones defensivas, también son conocidas como "alimentadoras en sorbos", en vez de extraer la sangre que necesitan para una sola comida en una sola picadura, realizan varios sorbos pequeños durante múltiples picaduras, incrementando la cantidad de víctimas que un solo mosquito portador llega a infectar, después de ingerir sangre, las hembras pueden poner alrededor de entre 100 a 200 huevos, de acuerdo a la cantidad de sangre consumida.

Acerca de la prevalencia del dengue se cuenta con Ayón et al. (2022) quien comenta que el dengue es una enfermedad contagiosa y viral que se presenta principalmente en áreas tropicales y subtropicales, esta enfermedad tiene un impacto significativo en los Latinoamericanos y en el Caribe, causando la pérdida de numerosos vidas humanas, los efectos económicos y de salud del dengue son comparables a los ocasionados por otras enfermedades, la propagación del vector y la presencia de diversos serotipos en la región han resultado en un aumento considerable, con una incidencia de dengue que se ha incrementado en 30 veces, a nivel global, se registran entre 50 y 100 millones de casos anualmente, y la tasa de mortalidad es del 5%. También Leicea, Sabatier y Martinez (2021) expresan que el dengue es una enfermedad viral endémico-epidémica, sistémica en su naturaleza, esta enfermedad se propaga entre las personas mediante la picadura de mosquitos del género *Aedes*, el resultado es una infección que puede manifestarse de diversas maneras clínicas, desde fiebre indiferenciada, que es común en niños, hasta fiebre acompañada de síntomas

como dolor de cabeza, malestar general, dolores en articulaciones y músculos, con o sin erupciones en la piel, reducción de glóbulos blancos y algún tipo de sangrado (con las petequias siendo las más frecuentes), además de estas formas clínicas, existen variantes graves del dengue que incluyen el choque hipovolémico debido a la pérdida de plasma, con o sin trombocitopenia (reducción de plaquetas) moderada o severa, y hemorragias significativas en áreas como el sistema digestivo y otras partes del cuerpo, también es posible que el dengue se presente de manera atípica, enfocándose de manera intensa en el daño a un órgano o sistema específico, como hepatopatía, miocardiopatía o encefalopatía, esta enfermedad es considerada una de las arbovirosis emergentes en las Américas, por lo que la supervisión constante y la comprensión de su diagnóstico y tratamiento son de alta prioridad.

El Centro para el control y la Prevención de Enfermedades (CDC) (2019) habla acerca de su diagnóstico, diciendo que, la detección del virus mediante pruebas de antígeno NS1 en una única muestra de diagnóstico se interpreta como confirmación de dengue a nivel de laboratorio, la presencia de anticuerpos IgM en la muestra de suero sugiere de manera significativa una infección reciente causada por el virus del dengue. También se tiene a Hurtado y Fernández (2021) quienes hablan sobre el test serológico, este también es usado también en la detección del dengue, ya que las pruebas serológicas tienen la capacidad de identificar las inmunoglobulinas, que son anticuerpos capaces de unirse a agentes infecciosos y estimular la respuesta inmunológica, existen distintas clases de inmunoglobulinas, aunque las más empleadas para propósitos diagnósticos son las conocidas como IgM e IgG, la inmunoglobulina tipo IgM representa el primer anticuerpo que el cuerpo genera cuando ingresa en contacto con un agente infeccioso, por lo general, su detección es posible durante la fase inicial y, más notablemente, después de la primera semana de la infección, el proceso inicial implica la obtención de una muestra sanguínea, posteriormente sometida a centrifugación con el fin de obtener el suero. Variadas metodologías pueden emplearse para identificar la existencia de anticuerpos. Por otro lado, se tiene a Suárez, Solari y Timná (2017) quienes publicaron en un artículo de EsSalud sobre la prueba para detección de antígeno NS1 aplicada en la detección del dengue, la proteína NS1 puede ser identificada durante la etapa inicial de las infecciones causadas por el

virus del dengue, las pruebas que detectan NS1 pueden ofrecer una sensibilidad comparable a las pruebas moleculares durante los primeros 7 días de manifestación de síntomas, después de este período, no se aconseja emplear las pruebas de NS1, si el resultado de la prueba NS1 es positivo, esto señala la presencia de una infección por dengue, aunque no proporciona información sobre la variante del virus implicada.

Así también el Laboratorio React (2015) habla acerca de la prueba de antígeno NS1 para el dengue es un método de detección rápida que emplea una técnica cromatográfica para identificar cualitativamente el antígeno NS1 del virus del dengue en muestras de sangre o sueros, usado como apoyo para diagnosticar infecciones por dengue, además el dengue es causado por un flavivirus, el cual es transmitido por el *Aedes aegypti*, los síntomas típicos de la infección por dengue clásico incluyen un inicio súbito de fiebre, cefalea intensa, dolores de músculos, de las articulares y también crea erupciones cutáneas, el antígeno NS1 es una de las siete proteínas que no son estructurales del dengue, que se cree que desempeñan un papel en su reproducción, durante la prueba, la muestra reacciona con un conjunto de anticuerpos dirigidos al dengue en el dispositivo, los anticuerpos de oro conjugados se enlazan con el antígeno del dengue en la muestra, y este conjunto a su vez se adhiere al anticuerpo anti dengue NS1 presente en la membrana del dispositivo, la aparición de una línea rosa en la zona de prueba debe interpretarse como un resultado positivo.

Por otro lado acerca de los factores sociodemográficos se tiene a Morillo (2022) quien explica que estos son indicadores que posibilitan una visión integral de los elementos sociodemográficos de mayor importancia, como lo son el sexo, el cual establece la condición biológica que diferencia a ambos géneros, masculino o femenino, señalando la presencia de una estructura anatómica que permite discernir entre hombre y mujer, también está el grado de instrucción, los cuales corresponde al grado de educación alcanzado por un individuo, estableciendo que una persona ha completado un cierto nivel educativo cuando ha concluido satisfactoriamente todos los cursos de ese nivel y está en posición de obtener el título o diploma correspondiente, también está el ingreso económico el cual se refiere a los ingresos disponibles para un hogar, lo cual engloba claramente los sueldos y salarios de todos los miembros de la

familia que están empleados y, por lo tanto, obtienen un salario, además de otros ingresos adicionales que se destinan al bienestar del grupo familiar.

Acerca de la estacionalidad de los mosquitos contamos con Hermida (2021) quien menciona que en numerosas regiones del mundo, los mosquitos resultan ser una molestia que aparece en ciertas épocas del año, no obstante, en los trópicos, su presencia es constante durante todo el año debido a la constancia de las altas temperaturas, sin embargo, el dilema radica en que, debido al cambio climático, es plausible anticipar que en un futuro próximo, los mosquitos nos causarán inconvenientes los 365 días del año, en las zonas no tropicales, las bajas temperaturas invernales inducen a los mosquitos a entrar en un estado de letargo conocido como 'diapausa', se les llama 'mosquitos ligados al frío' dado que su actividad se suspende o se ve significativamente reducida con el descenso de las temperaturas. El desafío reside en que, con el calentamiento global, se espera que los veranos se prolonguen y los inviernos sean más breves y cálidos. Ante este panorama, los científicos se cuestionan si estos cambios climáticos podrían comprometer la 'estacionalidad' de los mosquitos en las áreas fuera de los trópicos.

De manera similar se cuenta a Paddison (2023) quien expresa que, estos insectos prosperan en condiciones de calor y humedad, a medida que el cambio climático provoca episodios de calor más frecuentes e intensos, las temperaturas elevadas proporcionan un entorno propicio para que los mosquitos se reproduzcan de manera acelerada y vivan más tiempo, antes estos insectos solían perecer durante los inviernos rigurosos en muchos lugares, pero ahora tienen mayores probabilidades de sobrevivir y un período más prolongado para aumentar sus poblaciones, además, el calor también acelera el desarrollo de parásitos o virus dentro de los mosquitos, por ello, es significativo comentar que en el Perú se han confirmado 201 defunciones y más de 130,000 casos de dengue en 2023, por lo que, la forma en que abordemos el cambio climático tendrá un impacto significativo, debido a que las medidas para disminuir la contaminación responsable del calentamiento global moldearán de manera considerable el panorama de las enfermedades que transmiten los mosquitos en el futuro. También se tiene al Ministerio de Salud del Perú (2018) quien habla sobre

la lluvia para los mosquitos, diciendo que la combinación de calor y lluvia constituye la combinación idónea para el aumento del zancudo, este insecto es el vector responsable de transmitir enfermedades como el dengue, chikungunya y zika, las cuales tienen el potencial de generar complicaciones graves en la salud de los habitantes e incluso llevar a la fatalidad, por tanto, en vista de la proximidad del verano y la temporada de lluvias en la región norte y la selva del país, el Ministerio de Salud está recordando a los hogares las recomendaciones necesarias para evitar o reducir la reproducción del zancudo, es fundamental tener en mente que estos insectos colocan sus huevos en cualquier tipo de objeto o superficie que cuente con una mínima cantidad de agua, este proceso de reproducción es favorecido por las temperaturas elevadas, por lo general, un huevo se desarrolla hasta convertirse en un mosquito adulto en un período de entre 7 y 10 días; sin embargo, esta fase puede acelerarse a tan solo 5 días.

### **Justificación**

Justificación teórica, la enfermedad del dengue cursa por tres fases, fase febril, fase crítica y fase de recuperación. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) esta enfermedad se clasifica en tres tipos: dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma y dengue grave, siendo este último el más peligroso.

Socialmente, la importancia del proyecto de tesis radica en generar evidencia objetiva sobre la prevalencia de Dengue en la región Piura, la cual particularmente está siendo golpeada este 2023 y se presentó un incremento significativo en la prevalencia de dengue en todo el Perú; por lo tanto, estimar la prevalencia de dengue en Piura y según variables importantes en la epidemiología de la enfermedad es una información relevante para la Dirección Regional de Salud de Piura, sobre todo en la toma de decisiones en cuanto a los programas de vigilancia.

En lo práctico, como indicador epidemiológico, es importante estimar objetivamente la prevalencia y puede proporcionar un concepto general en términos de variables, como se comporta la enfermedad y de cómo debería ser abordada en los próximos años.

Dado que entre los factores de riesgo para el desarrollo de las formas graves de la enfermedad por el virus del Dengue se encuentran el factor inmunológico el cual está representado por la inmunidad pre-existente dada por una infección previa con el virus, así como el genotipo viral infectante es de suma importancia la evaluación de estos factores.

### **Problema**

¿Cuál es la prevalencia de dengue en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023?

### **Conceptualización y operacionalización de variables**

#### **Variable: Prevalencia de dengue**

##### **Definición conceptual**

Dengue es una enfermedad febril que afecta a lactantes, niños y adultos, con síntomas que van desde una fiebre moderada a una fiebre alta incapacitante, con dolor de cabeza severo, dolor detrás de los ojos, dolor muscular y en las articulaciones, y sarpullidos. Se transmite por la picadura de un mosquito infectado con uno de los cuatro serotipos del virus del dengue (Organización Panamericana de Salud, 2023).

##### **Definición operacional**

Presencia de la enfermedad ante un resultado positivo para la prueba Ig G, Ig M, NS1 dengue.

### **Hipótesis**

La investigación carece de hipótesis por ser un estudio descriptivo.

### **Objetivo**

#### **Objetivo general**

Establecer la prevalencia de dengue en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023.

#### **Objetivos específicos**

- Determinar la prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según edad en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023.
- Determinar la prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según sexo en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023.
- Determinar la prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según procedencia en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023.

## METODOLOGÍA

### Tipo y diseño de investigación

#### Tipo

Aplicada descriptivo, ya que no sólo se encarga de describir la población, situación o fenómeno en torno al cual gira su estudio. Intenta proporcionar información sobre la pregunta de investigación (Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológico, 2019; Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

#### Diseño

Retrospectivo, en el sentido de que se diseña después de los acontecimientos del estudio y los datos se obtienen de documentos o entrevistas o citas de sujetos o profesionales. Los estudios comenzaron después de que hayan ocurrido los efectos y las exposiciones (Álvarez, 2020).

### Población – muestra

#### Población

Estuvo conformada por 305 pacientes que se hicieron la prueba de detección del dengue en el Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, desde febrero a julio del 2023.

#### Muestra

La muestra a utilizar fue 170 pacientes con un nivel de confianza del 95% y margen de error al 5%.

El tamaño de la muestra fue calculado a través de la fórmula para poblaciones finitas:

Cálculo del tamaño de la muestra:

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

Donde:

N = Tamaño de la población

Z = nivel de confianza (1.96)

p= probabilidad de éxito o proporción esperada (0.5)

q= probabilidad de fracaso (0.5)

e= error de estimación máximo aceptado (0.05)

$$n = \frac{305 * (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}{(0.05)^2 * (305 - 1) + (1.96)^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = \frac{292.922}{0.76 + 0.9604}$$
$$n = 170.26 \cong 170$$

Tamaño muestral: 170

### **Criterios de inclusión**

Incluido las muestras de los pacientes que se hicieron la prueba de detección del dengue en el Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, durante los meses de febrero a julio 2023.

### **Criterios de exclusión**

Fueron excluidos las muestras de los pacientes que no se hicieron la prueba de detección del dengue en el Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, durante los meses de febrero a julio 2023.

### **Técnica e instrumentos**

Se utilizó la detección por el método de inmunocromatografía para la detección de Anti Dengue Ig M e Ig G y AgNs1, que tiene una buena sensibilidad. Se estudiaron 170 pacientes, todos los parámetros fueron evaluados en sangre. De las fichas clínicas de las pacientes se tomaron datos de edad y estado civil y procedencia, así como otros indicadores de interés.

Cuaderno de registro de pacientes que acudieron al laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura desde febrero a julio del 2023.

### **Procesamiento y Análisis de la Información de la Investigación Ejecutada.**

Se elaboró base de datos correspondiente de la recolección y fueron procesados utilizando el paquete estadístico SPSS V.25, los que luego se presentaron en cuadros de entrada simple y doble, así como en figuras de relevancia.

## RESULTADOS

Tabla 1.

*Frecuencia de los pacientes considerados para las muestras de estudios que se le solicitaron pruebas rápidas*

	f	%
Si	109	64.1
No	61	35.9
Total	170	100.0

En la tabla 1, se observa que durante los meses de febrero a julio del 2023 las muestras consideradas para este estudio fueron 170 solicitudes de dengue de ellos el 64.1% fueron positivos.

Tabla 2.

*Prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según edad en pacientes*

			Dengue		Total
			Si	No	
Edad	0-10 años	f	9	6	15
		%	5.3%	3.5%	8.8%
	11-20 años	f	11	6	17
		%	6.5%	3.5%	10.0%
	21-30 años	f	29	9	38
		%	17.1%	5.3%	22.4%
	31-40 años	f	34	9	43
		%	20.0%	5.3%	25.3%
	41-50 años	f	10	8	18
		%	5.9%	4.7%	10.6%
	51-60 años	f	10	9	19
		%	5.9%	5.3%	11.2%
	> 61 años	f	6	14	20
		%	3.5%	8.2%	11.8%
Total		f	109	61	170
		%	64.1%	35.9%	100.0%

En la tabla 2 se observa que durante los meses de febrero a julio del 2023 las muestras que dieron positivas fueron 109 (64.1%), el rango de edad con mayor frecuencia fue de 31 – 40 años con un 20% y seguido del rango de 21 – 30 años con un 17.1%.

Tabla 3.

*Prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según sexo en pacientes*

			Dengue		Total
			Si	No	
Sexo	Masculino	f	67	31	98
		%	39.4%	18.2%	57.6%
	Femenino	f	42	30	72
		%	24.7%	17.6%	42.4%
Total	f		109	61	170
	%		64.1%	35.9%	100.0%

En la tabla 3 se observa que durante los meses de febrero a julio del 2023 las muestras que dieron positivas fueron 109 (64.1%), donde la frecuencia por sexo fue del 39.4% el sexo masculino y el 24.7% del sexo femenino.

Tabla 4.

*Prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según procedencia en pacientes*

			Dengue		Total
			Si	No	
Procedencia	Urbana	f	43	40	83
		%	25.3%	23.5%	48.8%
	Rural	f	66	21	87
		%	38.8%	12.4%	51.2%
Total	f		109	61	170
	%		64.1%	35.9%	100.0%

En la tabla 4, se observa que, del total de resultados positivos de dengue, el 38.8% son de procedencia de la zona rural y el 25.3% de la zona urbana.

Tabla 5.

*Frecuencia de pacientes considerados para este estudio con resultados positivos a Dengue según tipo de reacción*

			Dengue		Total
			Si	No	
Ig_G	Positivo	f	65	29	94
		%	38.2%	17.1%	55.3%
	Negativo	f	44	32	76
		%	25.9%	18.8%	44.7%
Ig_M	Positivo	f	54	33	87
		%	31.8%	19.4%	51.2%
	Negativo	f	55	28	83
		%	32.4%	16.5%	48.8%
Ag_NS1	Positivo	f	46	32	78
		%	27.1%	18.8%	45.9%
	Negativo	f	63	29	92
		%	37.1%	17.1%	54.1%
Total		f	109	61	170
		%	64.1%	35.9%	100.0%

En la tabla 5, se observa que el marcador serológico con mayor frecuencia fue el Dengue Ig G con el 38.2% (65) y el de menor frecuencia Ag NS1 con el 27.1% (46) la cual es el marcador serológico agudo de la infección.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De los resultados de la tabla 1, se puede decir que la notable prevalencia del 64.1% de casos positivos de dengue entre las 170 muestras analizadas durante los meses de febrero a julio de 2023 podría atribuirse a diversos factores. Se podría especular que, durante ese período, la región experimentó condiciones climáticas favorables para la proliferación del mosquito vector del dengue, aumentando la exposición de la población al virus. Además, factores como la movilidad de la población, la falta de medidas preventivas eficaces o la presencia de cepas virales más virulentas podrían haber contribuido a la alta tasa de positividad. Estos resultados se asemejan al estudio de Angulo y Peña (2022) en pobladores de Ecuador sobre la prevalencia del dengue, el 49% de los 247 encuestados dio positivo para el virus. El 93% tuvo dengue, con un 7% clasificado como dengue grave. La edad predominante para los afectados fue de 5 a 9 años, siendo la fiebre el síntoma más frecuente. Igualmente, el estudio de Ming et al. (2022) sobre el dengue en el Reino Unido, se analizaron 8100 pacientes en centros médicos, encontrando que el 27.7% tenía dengue. Predominó en la edad de 6 años, con el 56% de los afectados siendo mujeres. Todos presentaron fiebre y cefalea durante aproximadamente 3 días. Se concluyó que los factores estacionales y climáticos contribuyeron a la prevalencia del dengue.

De los resultados de la tabla 2, la alta incidencia de casos positivos de dengue, representando el 64.1% de las 170, sugiere una vulnerabilidad generalizada en la población estudiada. La concentración del 20% de los casos en el rango de edad de 31 a 40 años y el 17.1% en el grupo de 21 a 30 años podría indicar patrones específicos de exposición o comportamientos que aumentan el riesgo de infección en estos segmentos demográficos. Esta distribución por edades podría estar relacionada con actividades laborales o recreativas que exponen más frecuentemente a estos grupos a lugares propicios para la transmisión del virus. En este sentido, Hernández (2019) investigó la prevalencia del dengue en un hospital de la República Dominicana con una muestra de 1500 personas. El 25% presentó dengue, siendo la edad predominante de 18 a 27 años (32%). Los síntomas más comunes fueron fiebre (100%) y cefalea

(39%). El 51% de los pacientes requirió tratamiento hospitalario durante 6 días o más para su recuperación. Igualmente, Reyes (2022) realizó un estudio en pacientes de un centro médico en Loreto, Perú. Con un enfoque descriptivo y análisis clínico de 125 personas, encontró que el 41.60% presentaba dengue según la prueba rápida. El grupo de edad más afectado fue de 31 a 40 años (42.31%), seguido de 21 a 30 años (28.85%). También, Dávila (2019) estudió la presencia del dengue en una institución médica en Bolivia, analizando 160 personas. La prevalencia fue del 31%, siendo más común en mujeres (59%) y en el rango de edad de 15 a 24 años (24%). Los afectados vivían en zonas propensas a inundaciones y exposición a mosquitos.

De los resultados de la tabla 3, la diferencia en las cantidades positivas entre los géneros, con un 39.4% de casos positivos en el sexo masculino y un 24.7% en el sexo femenino, podría sugerir posibles diferencias en la exposición o susceptibilidad al virus del dengue. Una suposición plausible podría ser que las actividades al aire libre o laborales, más comunes en el grupo masculino, podrían aumentar la probabilidad de exposición al mosquito vector. Además, factores biológicos o hormonales podrían influir en las diferencias observadas. En este sentido, Irfan, Tahir, y Komal (2021) realizaron un estudio en un hospital de Pakistán, analizando datos de 280 personas. Se identificó que el dengue afectó al 8.2%, siendo los hombres más afectados (10.5%) y el rango de edad de 12 a 50 años con un 12%. Se controlaron los casos con medicamentos como el paracetamol, sin complicaciones. Los autores concluyeron que las prácticas preventivas ayudaron a mantener una baja prevalencia de dengue en la zona. A diferencia de nuestros resultados, Montini et al. (2021) investigaron la presencia del dengue en pacientes de una institución de salud pública en Malasia. En el estudio de 350 casos, la prevalencia de dengue fue del 15.1%. El 62.3% de los infectados eran mujeres, y el rango de edad más afectado fue de 13 a 17 años (41.5%), seguido de 18 a 40 años (39.6%). La proximidad a áreas urbanas pobres, campos o suburbios se asoció con tasas más altas de infección. Por su parte Santa (2020) desarrolló una tesis en pacientes de un hospital en Paraguay para evaluar la prevalencia del dengue. En un estudio descriptivo con 30 personas, el 100% presentó dengue, siendo el 63.33% mujeres y el 36.67% hombres. Los síntomas más comunes fueron

fiebre (100%), astenia (73.3%), vómitos (60%), y cefalea (43.3%). Todos fueron dados de alta sin complicaciones tras recibir tratamiento para reducir los síntomas. También, Cáceres (2020) al analizar la prevalencia del dengue en un centro médico en Colombia. De los 474 casos analizados, se encontró que la prevalencia fue del 25%. Los síntomas más comunes fueron dolor de cabeza (40%) y dolor en las articulaciones (15%). Además, el 10.3% había tenido dengue anteriormente. El género masculino predominó con un 53.7%, seguido por el femenino con un 46.3%. Otros estudios como los de Reyes (2022) encontraron que el sexo más afectado fue el masculino con 53.85%, Facundo y Sánchez (2022), hallaron que el 80% en las mujeres sufrieron esta enfermedad y Kumar, Kumar y Mishra (2020), hallaron en Colombia que la prevalencia de dengue fue de 23% con 978 infectados, siendo el 53.71% del sexo masculino.

De los resultados de la tabla 4, la mayor proporción de resultados positivos de dengue provenientes de la zona rural (38.8%) en comparación con la zona urbana (25.3%) podría indicar posibles diferencias en las condiciones ambientales y de exposición entre estos entornos. Es posible suponer que factores como la presencia de cuerpos de agua estancada, condiciones de vivienda precarias o la falta de servicios de saneamiento básico en áreas rurales podrían contribuir a un mayor riesgo de proliferación de mosquitos vectores del dengue. Además, la movilidad de población y la interacción cercana con entornos naturales en zonas rurales podrían aumentar las oportunidades de exposición. Estos resultados difieren de los estudios realizados por Gupta et al. (2022) que investigaron la prevalencia del dengue en gestantes en la India. El estudio descriptivo incluyó 104 casos, con un 48.1% resultando positivo para dengue. La zona urbana fue más afectada (74.3%) que la rural (25.7%). El dolor de cabeza fue el síntoma más común. Los autores concluyeron que el dengue es frecuente en gestantes en el norte de la India, atribuido a la estructura y vegetación de la zona. Igualmente, Hernández (2019) investigó la prevalencia del dengue en un hospital de la República Dominicana. De 1500 casos analizados, el 25% presentó dengue. El 66% vivió en zonas rurales y el 34% en urbanas. La fiebre fue el síntoma más común

(100%), seguido de cefalea (39%). El 51% fueron hospitalizados durante 6 días o más para su recuperación.

De los resultados de la tabla 5, la alta prevalencia del marcador serológico Dengue IgG (38.2%) en comparación con el marcador Ag NS1 (27.1%) podría indicar una mayor incidencia de infecciones pasadas en la población estudiada. Se podría suponer que una proporción significativa de individuos ha estado previamente expuesta al virus del dengue y ha desarrollado una respuesta inmunológica a largo plazo, como lo indica la presencia de IgG. Por otro lado, la menor frecuencia del marcador Ag NS1 sugiere que, durante el periodo de estudio, hubo una proporción considerable de casos agudos de dengue. Estos resultados son muy importantes debido a que expresan que las personas ya han contraído en otros momentos la enfermedad, tal como lo establece el CDC (2019) que destaca que la detección del virus mediante pruebas de antígeno NS1 en una sola muestra confirma el dengue a nivel de laboratorio. La presencia de anticuerpos IgM en el suero sugiere una infección reciente por el virus del dengue. En este sentido, Hurtado y Fernández (2021) discuten la utilidad del test serológico en la detección del dengue. Estas pruebas identifican inmunoglobulinas, específicamente IgM e IgG, que se generan en respuesta a infecciones. La IgM se detecta en la fase inicial, aproximadamente después de la primera semana de la infección, mediante una muestra de suero obtenida tras centrifugación sanguínea. De igual modo, Suárez, Solari y Timná (2017) mencionan en un artículo de EsSalud la prueba de detección de antígeno NS1 para el dengue. Identifica la proteína NS1 en la etapa inicial, mostrando sensibilidad comparable a pruebas moleculares durante los primeros 7 días de síntomas. Un resultado positivo indica infección por dengue, pero no especifica la variante viral.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### CONCLUSIONES

**Del objetivo general**, establecer la prevalencia de dengue en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023, se concluye, aspectos como la edad de 31 – 40, el sexo masculino, y la procedencia rural fueron los más afectados por el dengue.

**Del objetivo específico 1**, determinar la prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según edad, se concluye que el rango de edad con mayor frecuencia fue de 31 – 40 años en un 20%, seguido con 17.1% edades entre 21 – 30 años.

**Del objetivo específico 2**, Determinar la prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según sexo, se concluye que el 39.4% fueron del sexo masculino y 24.7% del sexo femenino.

**Del objetivo específico 3**, Determinar la prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según procedencia, se concluye que, el 38.8% fueron de la zona rural y un 25.3% de zonas urbanas.

## **RECOMENDACIONES**

Implementar estrategias de control de vectores y medidas preventivas adaptadas a las condiciones y necesidades de las áreas rurales, considerando la geografía local y promoviendo la participación activa de la comunidad en la eliminación de criaderos de mosquitos.

Desarrollar estrategias de prevención específicas para el grupo de edad de 31 a 40 años, abordando actividades o lugares de riesgo comunes.

Implementar programas de prevención y control del dengue que aborden las diferencias de género y promuevan la participación activa tanto de hombres como de mujeres.

Reforzar medidas de control de vectores en áreas rurales, como la eliminación de criaderos de mosquitos y promover el uso de repelentes.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- Álvarez, A. (2020). Clasificación de las Investigaciones. Universidad de Lima. <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20-%20Clasificaci%C3%B3n%20de%20Investigaciones.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- Angulo, B. y Peña, G. (2022). Prevalencia del virus de dengue y factores de riesgo en pacientes que asistieron a las unidades de salud del cantón esmeraldas en el 2019. *Revista de ciencias de la salud*, 4(2), 1-9. <https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0118>
- Agencia Peruana de Noticias Andina (2023). *Dengue: aumento de temperatura por cambio climático favorece propagación del zancudo*. Andina. Recuperado el 19 de agosto del 2023 de <https://andina.pe/agencia/noticia-dengue-aumento-temperatura-cambio-climatico-favorece-propagacion-del-zancudo-951974.aspx>
- Ayón, C., Véliz, T., Ayón, T. y Valero, N. (2022). Prevalencia e inmunidad al virus dengue y factores de riesgos en Latinoamérica. *Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*, 8(1), 1-7. <https://doi.org/10.31243/ei.uta.v8i1.1892.2023>
- Cáceres, B. (2020). *Análisis de la prevalencia de dengue, zika y chikungunya en donantes provenientes de la red nacional de bancos de sangre de la cruz roja colombiana*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca. <https://repositorio.unicolmayor.edu.co/handle/unicolmayor/81>
- Centro para el control y la Prevención de Enfermedades (CDC) (2019). *Diagnostico*. CDC. Recuperado el 15 de agosto del 2023 de <https://www.cdc.gov/dengue/es/healthcare-providers/diagnosis.html>

- Cirqueira, T., Oliveira, V., Lins, L., Vinicius, T., Veloso, T., Fernández, T., Castro, A. y De prince, K. (2019). Prevalencia del dengue clásico y dengue hemorrágico, en Brasil, entre el 2011 y 2015. *Revista electrónica Acervo Saúde*, 22, 1-8. <https://doi.org/10.25248/reas.e753.2019>
- Dávila, P. (2019). *Prevalencia del virus del dengue en fase de viremia en pacientes febriles del chaco chuquisaqueño del departamento de Chuquisaca 2016-2017*. (Tesis de Maestría). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Andina Simón Bolívar. <http://repositorio.uasb.edu.bo:8080/handle/54000/753>
- Facundo, A. y Sánchez, G. (2022). *Factores de riesgo asociados con la prevalencia del dengue en pobladores del sector fila alta segunda etapa, Jaen. septiembre- diciembre 2019*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Nacional de Jaén. <http://repositorio.unj.edu.pe/handle/UNJ/487>
- Gupta, A., Jain, P., Venkatesh, V., Agarwal, A., Reddy, H. y Jain, A. (2022). Prevalence of Dengue, Chikungunya, and Zika Viruses in Febrile Pregnant Women: An Observational Study at a Tertiary Care Hospital in North India. *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, 106(1), 168-173. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8733538/>
- Hernández, M. (2019). *Prevalencia de dengue en pacientes ingresados al área de medicina interna en el hospital regional universitario Taiwán 19 de marzo, azua periodo junio 2013- junio 2018*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña. <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/2319>
- Hernández-Sampieri, R. y Mendoza, C (2018), Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: McGraw – Hill Education.
- Hermida, Á. (2021). *Mosquitos todo el año: otra de las consecuencias de la crisis climática*. Confidencial. Recuperado el 01 de agosto del 2023 de

[https://www.elconfidencial.com/medioambiente/clima/2021-06-16/mosquitos-estacionales-cambio-climatico\\_3133316/#:~:text=Fuera%20de%20los%20tr%C3%B3picos%2C%20estos, presentes%20365%20d%C3%ADas%20al%20a%C3%B1o&text=En%20muchas%20partes%20del%20mundo,mosquitos%20son%20una%20incomodidad%20estacional](https://www.elconfidencial.com/medioambiente/clima/2021-06-16/mosquitos-estacionales-cambio-climatico_3133316/#:~:text=Fuera%20de%20los%20tr%C3%B3picos%2C%20estos, presentes%20365%20d%C3%ADas%20al%20a%C3%B1o&text=En%20muchas%20partes%20del%20mundo,mosquitos%20son%20una%20incomodidad%20estacional)

Hurtado, J. y Fernandez, M. (2021). *¿Qué es un Test Serológico?*. ClinicaBarcelona. Recuperado el 17 de agosto del 2023 de [www.clinicbarcelona.org/asistencia/pruebas-y-procedimientos/serologia](http://www.clinicbarcelona.org/asistencia/pruebas-y-procedimientos/serologia)

Irfan, T., Tahir, M. y Komal, S. (2022). Prevalence of dengue virus infection in the post monsoon period. *Indo American Journal of Pharmaceutical Sciences*, 8(12), 1-6. <https://zenodo.org/record/5777008>

Kumar, M., Kumar, R. y Mishra, V. (2020). Prevalence of Dengue Fever in Western Uttar Pradesh, India: A Gender-Based Study. *International Journal of Applied & Basic Medical Research*, 10(1), 8-11. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6967337/>

Lavi, E. (2021). *Prueba rápida en el diagnóstico de dengue en pacientes que acuden al laboratorio de emergencia del hospital III Iquitos Essalud de enero a diciembre del 2020*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Científica del Perú. <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1566>

Laboratorio React (2015). *Dengue AG/NS1 pruebas rápidas*. Reactlab. Recuperado el 12 de agosto del 2023 de <https://reactlab.com.ec/tienda/reactivos/pruebas-rapidas/enfermedades-tropicales/dengue-ag-ns1-pruebas-rapidas/#:~:text=La%20prueba%20r%C3%A1pida%20de%20ant%C3%ADgeno,diagn%C3%B3stico%20de%20infecciones%20por%20dengue>.

Leicea, Y., Sabatier, F. y Martínez, E. (2021). Dengue en el primer año de la vida. *Revista Cubana de Pediatría*, 9(3), 1-18.

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=110292>

Ming, D., Tuan, N., Hernandez, B., Sangkaew, S. y Vuong, N. (2022). The diagnosis of dengue in patients presenting with acute febrile illness using supervised machine learning and impact of seasonality. *Universidad de Oxford*, 4, 1-8. <https://ora.ox.ac.uk/objects/uuid:a16daa3e-1bbf-4066-a2ba-8ed06a3f111a>

Ministerio de Salud del Perú (2018). *Lluvia y calor ayudan en proliferación del zancudo que transmite el dengue, chikungunya y zika*. Ministeriodesalud. Recuperado el 09 de agosto del 2023 de <https://dirislimacentro.gob.pe/lluvia-y-calor-ayudan-en-proliferacion-del-zancudo-que-transmite-el-dengue-chikungunya-y-zika/>

Montini, M., Abdul, S., Tha, N., Dony, J., Teng, K., Yusof, M., Saffree, M., Avoi, R., Robinson, F. y Mohd, M. (2021). Factors associated with dengue fever patients attending primary health clinics in Kota Kinabalu. *Bangladesh Journal of Medical Science*, 20(4), 1-10. <https://www.proquest.com/openview/e85eaaaed3b319b0b2eb29bf469a4a5e/1?pq-origsite=gscholar&cbl=2040930>

Morillo, Y. (2022). *Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. asentamiento humano los Angeles\_Nuevo Chimbote, 2019*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Católica los Ángeles Chimbote. <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26986>

Organización Panamericana de Salud (2023). Dengue. [Recuperado de internet]. [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=9469:dengue&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9469:dengue&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)

Paddison, L. (2023). *La era de los mosquitos: a medida que el mundo se calienta, estos insectos prosperan y transmiten enfermedades*. CNN. Recuperado el 04 de

agosto del 2023 de <https://cnnespanol.cnn.com/2023/06/29/era-mosquitos-cambio-climatico-enfermedades-trax/>

Pionce, E. y Piloso, J. (2020). *Prevalencia de zika en pacientes de la zona sur de Manabí y su asociación a secuelas epidemiológicas*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Estatal del Sur de Manabí. <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/2207>

Radio La Voz (2019). *Fin de un mito: los mosquitos Aedes también crecen en agua sucia*. Lavoz. Recuperado el 10 de agosto del 2023 de <https://www.lavoz.com.ar/ciencia/fin-de-un-mito-mosquitos-aedes-tambien-crecen-en-agua-sucia/>

Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica (Renacyt, 2019). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación tecnológica - reglamento RENACYT. [https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf)

Reyes, H. (2022). *Pruebas rápidas en el diagnóstico de dengue en pacientes atendidos en servicios médicos generales san juan srl desde enero - junio del 2022*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Científica del Perú. <http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/2137>

Suárez, M., Solari, L. y Timaná (2017). Recomendaciones para la indicación de la prueba rápida para detección de antígeno ns1 dengue. *Instituto de evaluación de tecnologías en salud e investigación*. Recuperado el 10 de agosto del 2023 de <http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/Recomendacion03.pdf>

Vera, F. (2020). *Prevalencia y caracterización clínica y epidemiológica del dengue en pacientes pediátricos del hospital regional de coronel Oviedo, año 2019-2020*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la

Universidad Nacional de Caaguazú.

<http://167.99.50.96/jspui/handle/123456789/225>

Zuñiga, J. y Álvarez, E. (2021). *Frecuencia de factores de riesgo para dengue con signos de alarma en hospital referencial de ferreñafe. Lambayeque 2019 para optar el título profesional de médico cirujano.* (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio institucional de la Universidad Señor de Sipán. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/8233>

## ANEXOS

### Anexo 1: Conceptualización y operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
<b>Prevalencia de dengue</b>	Es una infección viral transmitida por la picadura de mosquitos del género Aedes, caracterizada por fiebre, dolores en los miembros y una erupción cutánea, parecida a la escarlatina, seguida de descamación.	Presencia de la enfermedad ante un resultado positivo para la prueba Ig G, Ig M, NS1 dengue	Prueba rápida Dengue Ig G Dengue Ig M	Positivo	Intervalo
			AgNs1	negativo	
			Factores sociodemográficos	Edad Sexo Procedencia	Razón Nominal

## Anexo 2: Matriz de consistencia lógica y metodológica

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
¿Cuál es la prevalencia de dengue en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023?	Prevalencia de dengue	Objetivo general	La investigación carece de hipótesis por ser un estudio descriptivo.	<p><b>Tipo:</b> El tipo de investigación será aplicada – descriptiva</p> <p><b>Diseño:</b> El diseño de estudio será retrospectivo.</p> <p><b>Población – Muestra:</b> Estará conformada por 305 pacientes que se hicieron la prueba de detección del dengue en el Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, desde de febrero a julio del 2023.</p> <p>La muestra a utilizar será 170 pacientes con un nivel de confianza del 95% y margen de error al 5%.</p> <p><b>Técnica – Instrumento:</b> Se utilizará la detección por el método de inmunocromatografía para la detección de Anti Dengue Ig M e Ig G y AgNs1, que tiene una buena sensibilidad. De las fichas clínicas de las pacientes se tomaron datos de edad y estado civil y procedencia, así como otros indicadores de interés.</p> <p><b>Procesamiento y análisis de la Información.</b> Para el desarrollo de esta investigación se utilizará el análisis y la estadística descriptiva, utilizando tablas y figuras para representar los resultados encontrados en el estudio.</p>
		<p>Establecer la prevalencia de dengue en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>-Determinar la prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según edad en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura.</p> <p>-Determinar la prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según sexo en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura.</p> <p>-Determinar la prevalencia del dengue utilizando pruebas rápidas en pacientes según procedencia en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura.</p>		

### **Anexo 3: Instrumento de recolección**

#### **Ficha de recolección de datos para los pacientes**

##### **1. Características sociodemográficas**

**Edad:** \_\_\_\_\_

**Sexo:** Femenino (      )

**Masculino** (      )

**Procedencia:** \_\_\_\_\_

##### **2. Dengue**

**Ig G**                      **Positivo** (      )                      **Negativo** (      )

**Ig M**                      **Positivo** (      )                      **Negativo** (      )

**Ag NS1**                      **Positivo** (      )                      **Negativo** (      )

**Dengue**                      **Si**      (      )                      **No**      (      )

## Anexo 4: Documento administrativo

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Solicito: Permiso para realizar  
trabajo de investigación

Sr(a)  
Patricia Rosillo Ludeña

Presente. -

Yo, **Enay Dayder Morales Huaman**, identificado con número de DNI 73695262 respetuosamente me presento y expongo:

Que, habiendo culminado mis estudios profesionales de Tecnología Médica en Laboratorio y Anatomía Patológica en la Universidad San Pedro, solicito a su persona, permiso para realizar mi trabajo de investigación titulado: **"Prevalencia de dengue en pacientes que acuden al laboratorio Medica Lab – Piura, 2023"**, con el fin de optar el título profesional en la especialidad antes mencionada.

Por lo expuesto:  
Ruego a usted acceder a mi solicitud.

Piura, 22 de agosto del 2023

Enay Dayder Morales Huaman

DNI: 73695262

REVISADO Y APROBADO  
MÉDICO OCUPACIONAL P.A.C.  
TERNA OJEDA CRISANT  
GERENTE  
Recibido  
conforme  
2-11/8/23

### Anexo 5: Base de datos

N°	Edad	Sexo	Procedencia	Ig_M	Ig_G	Ag_NS1	Dengue
1	4	2	1	2	2	1	2
2	6	1	2	2	1	2	1
3	4	1	2	2	1	1	1
4	7	2	2	1	1	2	2
5	4	2	2	2	2	2	1
6	7	1	1	2	2	1	1
7	6	1	2	1	1	1	2
8	2	2	2	2	1	2	1
9	6	1	1	2	2	2	2
10	6	1	1	2	1	2	1
11	7	1	1	2	2	1	1
12	6	1	1	1	1	2	2
13	2	1	2	2	2	2	1
14	4	2	2	2	1	2	1
15	5	1	1	2	2	2	1
16	1	1	2	2	2	2	2
17	2	1	2	1	1	2	1
18	3	1	2	1	1	2	2
19	5	1	2	2	2	2	1
20	7	1	1	2	1	1	2
21	3	1	2	2	1	2	1
22	4	2	1	1	1	2	1
23	6	1	2	1	1	2	2
24	4	1	2	1	2	2	1
25	1	2	1	1	2	1	2
26	3	2	1	1	1	2	2
27	1	2	1	1	1	2	1
28	1	1	2	2	2	1	1
29	4	1	1	1	2	2	2
30	7	1	1	2	2	1	1
31	7	2	2	1	2	2	2
32	4	1	2	1	2	1	1
33	7	2	2	2	2	1	2
34	7	1	1	1	2	2	1
35	1	2	2	2	2	1	2
36	1	2	2	2	1	2	2
37	6	1	2	2	1	2	1
38	4	2	1	2	1	1	1
39	5	1	1	1	1	1	2
40	6	2	2	1	2	1	2
41	2	1	2	2	1	2	1
42	7	2	2	1	2	1	2
43	3	1	2	1	2	2	1
44	4	1	1	1	1	1	2

45	7	1	1	1	1	2	2
46	5	1	1	2	2	2	1
47	4	1	2	2	1	1	1
48	3	1	2	1	1	2	1
49	4	1	1	2	1	2	1
50	3	2	2	1	1	2	1
51	3	1	1	2	1	1	1
52	6	1	1	1	2	1	2
53	4	1	2	1	1	1	1
54	4	2	1	2	2	1	2
55	3	1	2	2	2	2	1
56	5	1	1	1	1	2	1
57	5	1	1	1	1	2	1
58	7	1	1	1	1	1	2
59	4	1	2	1	2	1	1
60	3	2	2	1	2	1	1
61	3	2	1	1	2	2	2
62	1	1	1	2	1	2	1
63	3	1	1	1	1	2	2
64	3	1	2	1	2	2	1
65	2	2	2	2	1	2	1
66	7	2	1	2	1	1	2
67	2	1	1	2	2	2	1
68	4	1	2	1	1	2	1
69	7	1	1	1	1	2	2
70	3	1	1	2	2	1	2
71	3	1	2	1	2	1	1
72	6	1	1	2	1	2	2
73	7	1	2	1	1	2	1
74	2	2	1	2	1	2	2
75	4	1	1	2	1	1	1
76	6	1	2	1	2	2	2
77	2	2	1	2	2	2	2
78	3	2	2	2	2	2	1
79	4	2	1	1	1	2	1
80	3	1	1	2	2	1	2
81	2	2	2	2	1	2	1
82	4	2	1	1	1	2	1
83	5	2	1	2	2	1	2
84	3	2	1	1	2	1	1
85	4	1	2	2	1	1	1
86	4	1	2	2	1	2	1
87	3	2	1	1	1	2	1
88	4	2	2	1	1	1	1
89	2	1	2	1	1	2	2
90	3	2	1	2	2	2	1

91	1	2	1	2	1	1	2
92	3	1	1	2	1	1	1
93	4	1	1	2	1	1	1
94	4	2	1	1	1	2	1
95	4	2	1	2	2	2	2
96	5	2	1	1	1	1	1
97	5	1	1	2	2	1	2
98	4	2	1	2	1	1	1
99	4	1	1	1	2	1	2
100	3	1	1	2	1	1	1
101	5	1	1	1	1	2	1
102	3	1	1	2	1	2	2
103	2	2	2	1	1	1	1
104	3	1	2	1	2	1	1
105	4	1	2	1	1	1	1
106	3	2	2	1	1	1	1
107	3	1	1	2	2	2	1
108	4	2	2	1	2	1	1
109	3	2	1	2	1	1	1
110	1	2	2	1	2	2	2
111	1	2	1	2	1	2	1
112	4	2	2	2	2	1	2
113	4	1	2	1	2	2	1
114	3	2	2	1	1	1	1
115	2	2	1	2	2	2	2
116	4	1	2	2	1	1	1
117	5	1	2	2	1	2	1
118	4	2	2	1	2	1	1
119	5	1	1	2	2	1	2
120	5	1	2	1	1	2	2
121	4	2	1	1	2	1	2
122	3	2	2	1	2	2	1
123	3	1	1	2	1	2	1
124	4	2	2	1	2	1	1
125	3	2	1	1	1	2	1
126	7	1	2	1	1	1	2
127	4	1	2	2	2	1	1
128	3	1	2	1	2	1	1
129	4	2	1	2	1	1	1
130	6	1	2	2	1	2	1
131	7	2	1	1	2	1	2
132	7	2	1	2	1	1	2
133	3	2	1	2	2	1	1
134	2	2	2	2	2	2	2
135	2	2	2	1	1	2	1
136	3	2	1	1	1	1	1

137	2	2	1	2	1	2	2
138	2	2	2	1	2	1	1
139	4	1	1	2	2	2	1
140	7	1	2	1	1	1	2
141	6	2	1	1	2	1	1
142	3	2	2	1	1	2	1
143	6	1	1	1	2	2	1
144	3	1	2	1	1	2	1
145	4	2	2	1	1	1	1
146	5	2	1	1	2	1	2
147	6	1	1	1	1	2	2
148	3	1	2	1	1	2	1
149	6	2	2	1	2	1	1
150	7	2	2	2	2	1	2
151	6	2	2	1	1	2	1
152	5	1	1	2	1	2	2
153	6	1	2	2	1	2	1
154	2	1	2	2	2	2	1
155	1	2	2	2	1	1	1
156	3	1	1	1	1	1	2
157	5	1	2	2	2	2	1
158	1	1	2	1	2	2	1
159	4	1	1	2	2	2	1
160	5	1	2	1	2	1	1
161	3	2	2	2	1	2	2
162	1	1	1	2	1	2	1
163	5	1	1	1	2	1	2
164	4	1	2	2	2	1	1
165	1	1	2	2	1	1	1
166	4	2	1	1	2	1	2
167	7	2	2	1	1	2	1
168	6	1	1	1	1	1	1
169	4	1	2	2	1	2	1
170	1	1	2	1	2	2	1

## Anexo 6: Informe del asesor



### **INFORME DE ASESORÍA DE TESIS**

**A** : **Dra. Jenny Cano Mejia**  
Decana (e) de la Facultad Ciencias de la Salud

**De** : **Mg. Clodomira Zapata Adrianzén**  
Asesor de Tesis

**Asunto** : **Informe de conformidad de Informe Final**

**Fecha** : Piura, 19 de diciembre del 2023

**Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCION DE ESCUELA N°0610-2023-USP-EAPTM/D**

---

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el Informe de Tesis titulado **"PREVALENCIA DE DENGUE EN PACIENTES QUE ACUDEN AL LABORATORIO CLÍNICO Y HEMATOLÓGICO SANTA LUCÍA –PIURA, 2023"**, presentado por el Bachiller **ENAY DAYDER MORALES HUAMAN**, se encuentra en condición de ser evaluado 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,

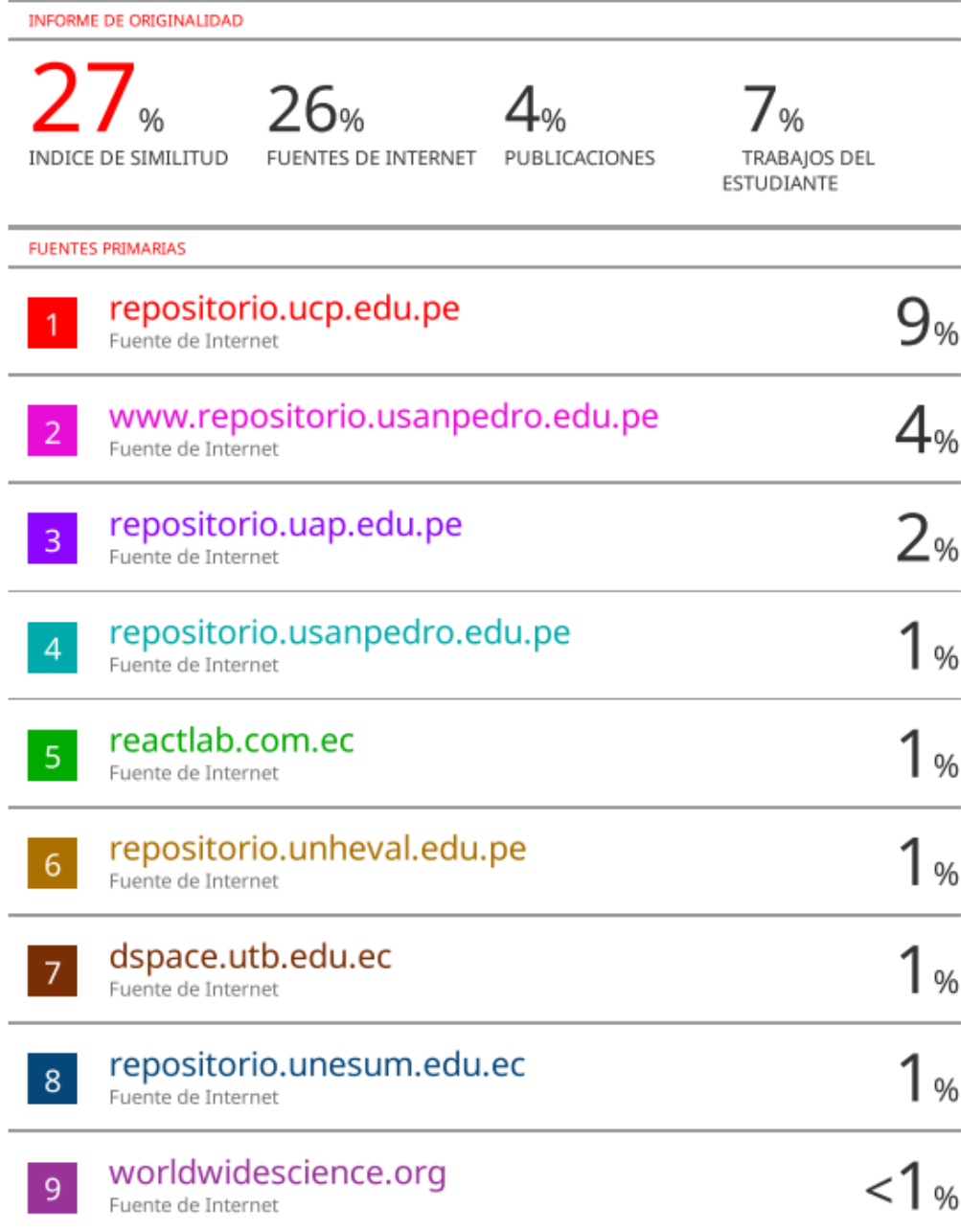
A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Clodomira', written in a cursive style.

---

**Mg. Clodomira Zapata Adrianzén**  
Asesor de Tesis

## Anexo 7: Reporte de Turnitin

Prevalencia de dengue en pacientes que acuden al Laboratorio Clínico y Hematológico Santa Lucía – Piura, 2023



10	<a href="http://publicaciones.usanpedro.edu.pe">publicaciones.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
11	Submitted to Universidad Señor de Sipan Trabajo del estudiante	<1 %
12	<a href="http://digital.library.unt.edu">digital.library.unt.edu</a> Fuente de Internet	<1 %
13	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<1 %
14	<a href="http://www.tesisdelperu.com">www.tesisdelperu.com</a> Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
16	<a href="http://repositorio.continental.edu.pe">repositorio.continental.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
17	<a href="http://biblat.unam.mx">biblat.unam.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://www.galdakao.eus">www.galdakao.eus</a> Fuente de Internet	<1 %
20	Rommer Alex Ortega Martinez, Liliana Alejandra Cáceres Sanchez, Jacqueline Borda de Abularach. "Caracterización de la plaquetopenia, leucopenia y aumento del	<1 %

## hematocrito en la evolución y gravedad de los pacientes con diagnóstico de dengue", Gaceta Medica Boliviana, 2021

Publicación

---

21	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="https://repositorio.upn.edu.pe">repositorio.upn.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="https://dirislimacentro.gob.pe">dirislimacentro.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
24	<a href="https://dspace.ucuenca.edu.ec">dspace.ucuenca.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
25	<a href="https://repositorio.unj.edu.pe">repositorio.unj.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to utn Trabajo del estudiante	<1 %
27	<a href="https://renati.sunedu.gob.pe">renati.sunedu.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
28	<a href="https://www.frontiersin.org">www.frontiersin.org</a> Fuente de Internet	<1 %
29	<a href="https://www.researchgate.net">www.researchgate.net</a> Fuente de Internet	<1 %
30	<a href="https://repositorio.unapiquitos.edu.pe">repositorio.unapiquitos.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

---

31	<a href="http://repositorio.unicolmayor.edu.co">repositorio.unicolmayor.edu.co</a> Fuente de Internet	<1 %
32	<a href="http://repositorio.ups.edu.pe">repositorio.ups.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
33	<a href="http://revistas.uta.edu.ec">revistas.uta.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1 %
34	<a href="http://www.theibfr.com">www.theibfr.com</a> Fuente de Internet	<1 %
35	<a href="http://repositorio.unphu.edu.do">repositorio.unphu.edu.do</a> Fuente de Internet	<1 %
36	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
37	<p>David Villarreal-Zegarra, Anthony Copez-Lonzoy, Antonio Bernabé-Ortiz, G. J. Melendez-Torres, Juan Carlos Bazo-Alvarez. "Valid group comparisons can be made with the Patient Health Questionnaire (PHQ-9): A measurement invariance study across groups by demographic characteristics", PLOS ONE, 2019</p> Publicación	<1 %
38	<p>Submitted to Universidad San Francisco de Quito</p> Trabajo del estudiante	<1 %
39	<a href="http://mail.ues.edu.sv">mail.ues.edu.sv</a> Fuente de Internet	<1 %

40	<a href="http://peru.com">peru.com</a> Fuente de Internet	<1 %
41	<a href="http://repositorio.unprg.edu.pe:8080">repositorio.unprg.edu.pe:8080</a> Fuente de Internet	<1 %
42	<a href="http://www.pazciudadana.cl">www.pazciudadana.cl</a> Fuente de Internet	<1 %
43	Edwin Filiberto Coy Cordón. "Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI 2019", Revista Ciencia Multidisciplinaria CUNORI, 2019 Publicación	<1 %
44	MELVYN F. KOSOVER, ALLAN M. GOLDMAN. "A Combination of Methyclothiazide and Deserpidine in the Treatment of Essential Hypertension", Diseases of the Chest, 1962 Publicación	<1 %
45	<a href="http://daluzife.wordpress.com">daluzife.wordpress.com</a> Fuente de Internet	<1 %
46	<a href="http://docplayer.es">docplayer.es</a> Fuente de Internet	<1 %
47	<a href="http://scholarworks.wmich.edu">scholarworks.wmich.edu</a> Fuente de Internet	<1 %
48	<a href="http://www.inforpressca.com">www.inforpressca.com</a> Fuente de Internet	<1 %
49	<a href="http://www.redalyc.org">www.redalyc.org</a> Fuente de Internet	<1 %

50	<a href="http://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Fuente de Internet	<1 %
51	<a href="http://cdn.www.gob.pe">cdn.www.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
52	<a href="http://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
53	<a href="http://www.facmed.unam.mx">www.facmed.unam.mx</a> Fuente de Internet	<1 %
54	<a href="http://www.paho.org">www.paho.org</a> Fuente de Internet	<1 %
55	<a href="http://www.selcukmedj.org">www.selcukmedj.org</a> Fuente de Internet	<1 %
56	Submitted to University of South Florida Trabajo del estudiante	<1 %
57	<a href="http://banglajol.info">banglajol.info</a> Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo

## Anexo 8: Formulario de repositorio



# REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
MORALES HUAMAN ENAY DAYDER		73695262	esnaider.95.morales@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Testis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>	Doctorado		
4. Título del Documento de Investigación			
PREVALENCIA DE DENGUE EN PACIENTES QUE ACUDEN AL LABORATORIO CLINICO Y HEMATOLOGICO SANTA LUCIA -PIURA 2023.			
5. Programa Académico			
TECNOLOGIA MEDICA CON ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLOGICA.			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público <sup>1</sup> ( <a href="#">info/au-repo/semantica/openAccess</a> )	<input type="checkbox"/>	Acceso restringido <sup>2</sup> ( <a href="#">info/au-repo/semantica/restrictedAccess</a> ) <sup>(*)</sup>
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

### A. Originalidad del Archivo Digital

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

### B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>3</sup>

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. <sup>4</sup>

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	24	JUNIO	2024

Huella Digital



Firma

#### Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 002-2016-SUMEDU-CO, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8, inciso B2.
- Ley N° 20015, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 004-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro uso exclusivo, pero que se pueda hacer arreglo de forma en la obra y adjuntar en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los derechos de autor y propiedad intelectual de acuerdo y en el marco de la ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEGC (Numerales 52 y 47) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) se usan únicamente para fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otras. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.3, del artículo 1º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RENATI) las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales previendo el uso de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI a través del Repositorio AICCIA.

## Anexo 9: Evidencias







