



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Complicaciones maternas relacionadas a la infección por dengue en
gestantes hospitalizadas en un Hospital Estatal de Paita 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Ramirez Alvarez, Maryury Elizabeth (orcid.org/0009-0003-7250-5462)

ASESORES:

Dr. Gutierrez Huancayo, Vladimir Roman (orcid.org/0000-0002-2986-7711)

Mg. Linares Purisaca, Geovana Elizabeth (orcid.org/0000-0002-0950-7954)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Dirección de los Servicios de Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "COMPLICACIONES MATERNAS RELACIONADAS A LA INFECCIÓN POR DENGUE EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN UN HOSPITAL ESTATAL DE PAITA 2024", cuyo autor es RAMIREZ ALVAREZ MARYURY ELIZABETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 08 de Agosto del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN DNI: 18084573 ORCID: 0000-0002-2986-7711	Firmado electrónicamente por: VGUTIERREZH el 12-08-2024 14:15:22

Código documento Trilce: TRI - 0855363





UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, RAMIREZ ALVAREZ MARYURY ELIZABETH estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "COMPLICACIONES MATERNAS RELACIONADAS A LA INFECCIÓN POR DENGUE EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN UN HOSPITAL ESTATAL DE PAITA 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
MARYURY ELIZABETH RAMIREZ ALVAREZ DNI: 41607977 ORCID: 0009-0003-7250-5462	Firmado electrónicamente por: RALVAREZME el 08- 08-2024 18:36:58

Código documento Trilce: TRI - 0855364



Dedicatoria

A mis hijos que son el combustible que impulsa mis sueños para convertirme en su ejemplo a seguir; para que el legado de la ciencia se perpetue en ellos y busquen siempre la superación en su vida diaria.

Mis padres, porque son mis pilares donde puedo apoyarme durante toda mi vida. Por su apoyo infinito y creer en mí sin dudar, por su amor incondicional y apoyo a mis sueños siempre.

A mi esposo por su paciencia en el día a día, por su apoyo para lograr mis sueños y objetivos en pro de nuestra familia.

Agradecimiento

A Dios por su gracia infinita de permitir que logre mis sueños trazados y la bondad a través de sus enseñanzas.

A los compañeros de Trabajo y amigos que contribuyeron con su apoyo constante para la realización de esta investigación.

A mi asesor que me incentivo a la investigación científica, afianzando conocimientos en base al método científico en el marco ético.

Índice de Contenidos

Declaración de autenticidad del asesor.....	<u>II</u>
Declaración de originalidad de la autora	<u>III</u>
Dedicatoria.....	IIV
Agradecimiento.....	V
Resumen	<u>VII</u>
Abstract.....	IIX
I. Introducción	1
II. Metodología	18
2.1. Tipo y diseño de investigación	18
2.2. Variables y operacionalización.....	18
2.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis.....	18
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
III.RESULTADOS.....	20
IV. Discusión.....	26
V. Conclusiones	31
VI. Recomendaciones.....	33
Referencias.....	34
Anexos	

Índice de Tablas

Tabla 1: Complicaciones maternas relacionadas a la infección por dengue en gestantes durante el embarazo	20
Tabla 2 :Características sociodemográficas que predisponen a las gestantes a desarrollar complicaciones materna durante la infección por dengue	21
Tabla 3: Factores de riesgo que predisponen a las gestantes a desarrollar complicaciones materna durante la infección por dengue.	22
Tabla 4 : Características clínicas por sistemas que se asocian a la infección por dengue en gestantes hospitalizadas en un hospital estatal de Paíta.	24

Resumen

La investigación, se centra en las complicaciones maternas relacionadas con la infección por dengue en gestantes hospitalizadas en Paita, Perú. Es básica, descriptiva, cuantitativa, no experimental y transversal. Su objetivo principal es determinar estas complicaciones y sus características sociodemográficas, factores de riesgo y características clínicas. La investigación aporta al ODS 3 (Salud y Bienestar) y ODS 5 (Igualdad de Género), al analizar el impacto del dengue en la salud materna y fetal. La población estudiada fue 50 historias clínicas, entre enero y abril de 2024. Los resultados muestran que la infección por dengue en gestantes está asociada con complicaciones como infección del tracto urinario (30,9%) y anemia moderada (26,5%). Las características sociodemográficas que influyen en las complicaciones son la edad 26-30 años (30%), el nivel educativo secundaria incompleta (32%) y la falta acceso a servicios básicos (70%). Dentro de las características clínicas se encontró alteración en el hemograma (60,7%), en el perfil hepático (52,5%), perfil renal (63,1%), perfil de coagulación (82%).

Las conclusiones resaltan la necesidad de un enfoque integral en la atención salud de gestantes con dengue, incluyendo vigilancia, tratamiento oportuno y estrategias de prevención. Además, destaca la vulnerabilidad de este grupo y la importancia de mejorar los resultados de salud materna-fetal.

Palabras clave: Dengue, gestantes, complicaciones maternas.

Abstract

The research focuses on maternal complications related to dengue infection in pregnant women hospitalized in Paita, Peru. It is basic, descriptive, quantitative, non-experimental and transversal. Its main objective is to determine these complications and their sociodemographic characteristics, risk factors and clinical characteristics. The research contributes to ODS 3 (Health and Welfare) and ODS 5 (Gender Equality), by analysing the impact of dengue on maternal and fetal health. The population studied was 50 clinical histories, between January and April 2024. The results show that dengue infection in pregnant women is associated with complications such as urinary tract infection (30.9%) and moderate anaemia (26,5%). The socio-demographic characteristics that influence the complications are age 26-30 years (30%), incomplete secondary education (32%) and lack of access to basic services (70%). Among the clinical characteristics, an alteration of the hemogram (60.7%), of the liver profile (52.5%), of the renal profile (63.1%), and of the coagulation profile (82%) was found.

The findings highlight the need for a comprehensive approach to health care for pregnant women with dengue, including monitoring, timely treatment and prevention strategies. It also highlights the vulnerability of this group and the importance of improving maternal-foetal health outcomes.

Keywords: Dengue, pregnancy, maternal complications.

I. INTRODUCCIÓN

En la Región de las Américas, la salud pública se ve cada vez más amenazada por el dengue, una enfermedad viral que se transmite por medio de los mosquitos. Los síntomas incluyen fiebre alta, erupciones cutáneas, dolor muscular y dolor de cabeza. En ocasiones, puede desarrollarse en formas graves como el dengue hemorrágico, que conlleva un peligro mortal. La propagación geográfica del mosquito transmisor, *Aedes Aegypti*, junto con las condiciones de hacinamiento e insalubridad que conlleva la urbanización, han contribuido al incremento de la prevalencia del dengue en la zona. Para asegurar la salud y el bienestar de todas las personas, la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible reconoce la relevancia de abordar enfermedades transmisibles como el dengue. (Información sobre la implementación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible en la Región de las Américas, 2017) (Paraná et al., 2024)

Miles de personas anualmente mueren a causa del dengue, siendo el principal vector de transmisión de una enfermedad contagiosa que se contrae. La percepción y el diagnóstico del dengue son dificultades importantes debido a la variedad de síntomas clínicos, que van desde los ligeramente febriles hasta los que causan hemorragias fatales. El patógeno de dengue posee cuatro variedades de serotipos que se conocen (DEN -1 a DEN -4). El dengue suele vivir en territorios urbanizados y en zonas de temperatura elevada, impactando a un gran número de individuos del planeta completo. La transmisión de varios tipos de DENV en un solo lugar es posible que genere infecciones o contagios posteriores a causa de diferentes tipos, esto incrementa el peligro de tener dengue grave. (Paraná et al., 2024)

La enfermedad del dengue tiene origen vírico y es transmitida por mosquitos; A nivel mundial representa un reto importante en la salud comunitaria. Durante las últimas décadas, se ha incrementado su incidencia, generando un impacto global a la población mundial; Sobre todo en grupos vulnerables como son las gestantes, es importante resaltar las complicaciones que se presentan con el dengue durante el embarazo. Por tanto, en la evolución del embarazo, las mujeres presentan fisiológicamente cambios que pueden alterar la evolución del dengue; Como son el aumento de la necesidad metabólica y circulatoria, lo que puede desencadenar complicaciones, especialmente en casos graves que pueden conllevar a efectos

serios tanto para la madre como para el feto. (Jiménez-Ibáñez, Linda Carmín et. all.2019)

El dengue se transmite por mosquitos de manera peligrosa para la salud pública porque ha aumentado en popularidad y ha alcanzado a más de 100 países. La mayoría de las personas en la sociedad están en peligro de contraer el dengue, y las mujeres que están embarazadas con este virus tienen un mayor riesgo de muerte materna. Las mujeres embarazadas y las no embarazadas tienen mayores probabilidades de contraer dengue grave y ser hospitalizadas por dengue. Los factores de riesgo asociados con el dengue incluyen complicaciones como hemorragias y mayores tasas de cesáreas. (Paixao et al., 2018)

Por tal motivo El dengue sigue representando un obstáculo para la salud de la comunidad en América Latina. En 2019, la región registró más de 2.7 millones de casos, con severas repercusiones. Perú, por su parte, ha experimentado las 4 variantes del virus desde 1990, con un brote particularmente intenso en Piura durante 2017. Se ha sugerido que el fenómeno de El Niño Costero de ese mismo año pudo haber ayudado a incrementar el número casos en el norte del territorio. La Organización Mundial de la Salud (OMS) resalta la relevancia de contar con datos epidemiológicos precisos para el diagnóstico temprano y la prevención de casos graves de dengue. Estos datos son esenciales para implementar estrategias de control efectivas y disminuir el efecto de la enfermedad en los grupos de población más susceptibles como son las madres embarazadas, niños entre otros. (Luque, N., et all. 2023)

En cuanto a la lucha contra enfermedades como el dengue y la disminución de la mortalidad materna, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), establecidos por la ONU en 2015, tienen un impacto significativo en la mejora de la salud mundial. Los ODS y su impacto en la mortalidad materna muestra varios esfuerzos y políticas para mejorar la salud materna han resultado de la aplicación de los ODS en América Latina y Perú. Se incluyen metas específicas que son fundamentales para América Latina y Perú en el ODS 3, que se enfoca en asegurar una vida saludable y fomentar el bienestar para todos, en todas las edades. (*Información sobre la implementación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible en la Región de las Américas, 2017*)

Estos datos en el Perú son alarmantes debido a su nivel como epidemia frecuente desde la década de los 90. La diseminación del virus está estrechamente ligada a la presencia del mosquito *Aedes Aegypti*, el cual se favorece por la deficiencia al acceso de servicios básicos, la baja calidad del agua y el saneamiento, así como la elevada migración. Así mismo la presencia de varios serotipos del virus y el genotipo Cosmopolitan del serotipo DEN2 han ayudado en su expansión. Por ende, es importante mejorar la vigilancia epidemiológica, fortalecer los servicios de atención médica, capacitar al personal de salud, y aplicar medidas de control vectorial. Por tanto, la participación activa de la población y las estrategias de comunicación adaptadas a cada región son importantes para lograr un manejo más eficaz del dengue. (Cabezas 2023)

Según los datos epidemiológicos de la Dirección Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria - DEIS (2024), en la actualidad, el departamento de Piura registro 23,218 casos de dengue, con 20 defunciones y 325 pacientes hospitalizados, en los cuatro primeros meses. Las mujeres embarazadas enfrentan desafíos significativos debido a las complicaciones del dengue durante la gestación. Esta enfermedad, transmitida por mosquitos del género *Aedes*, representa un riesgo especial para las gestantes debido a los cambios fisiológicos y hormonales. Las complicaciones pueden abarcar desde hemorragias graves hasta el síndrome de shock por dengue y problemas hepáticos como la hepatitis fulminante, generando efectos negativos tanto para la madre y su bebe (Dirección Regional de Salud Piura. 2024)

En el expediente técnico de la sala situacional de la zona de Epidemiología (DEIS) de la DIRESA de Piura (2024), nos indica que la Provincia de Paita de manera alarmante por 17 semanas consecutivas ha liderado el primer lugar en casos de Infección por Dengue, los primeros 4 meses del año ; presentando 3053 casos, de los cuales el número total de casos de Dengue en gestantes, ha ido incremento a un total de 50 casos confirmados; Estas cifras alarmantes, se debe al aumento en la cantidad de mosquitos vectores del dengue, como el *Aedes Aegypti*, se ve facilitada por factores como el clima cálido y húmedo, la presencia de agua detenida en recipientes y la falta de medidas efectivas de control vectorial, entre otros factores. (Dirección Regional de Salud Piura. 2024)

En este contexto, es vital entender la dimensión y las Características de las complicaciones del dengue en embarazadas en la provincia de Paita, Piura. La investigación epidemiológica y clínica puede proporcionar información valiosa sobre la prevalencia de estas complicaciones, los elementos de riesgo relacionados, así como evaluar la eficacia de los enfoques de prevención designadas en la región. El objetivo de este estudio es aportar en la comunidad científica y sociedad civil a conocer e identificar las complicaciones relacionadas a la hospitalización de mujeres embarazadas debido a la infección por dengue en un hospital de la provincia de Paita, su prevalencia e incidencia, así como las características socio demográficas y epidemiológicas que presenta la población en estudio, y las condiciones de riesgo y la sintomatología clínica que se presenta en las complicaciones en gestantes.

El conocimiento generado a partir de esta investigación puede generar la creación de políticas de salud pública enfocadas en velar por la salud de la madre y el feto, y contribuir al logro del objetivo de desarrollo 3 y 5; así como mejorar las competencias de los sistemas de salud locales para detectar, diagnosticar y tratar adecuadamente las complicaciones del dengue en mujeres embarazadas. Además, es fundamental promover medidas preventivas, como la erradicación de los criaderos de mosquitos y la utilización de repelentes para disminuir la incidencia del dengue en la población en general y proteger en particular a las gestantes y sus bebés en la provincia de Paita, Piura.

Además, dentro de estrategias implementadas en el contexto de los ODS han tenido un impacto significativo en la mejora de la salud materna y en la disminución de la prevalencia del dengue en América Latina. Las mejoras en la atención han reducido las tasas de mortalidad materna en varias naciones. Los ODS 3 Salud y Bienestar y el objetivo 5 Igualdad de Género, desempeñan un papel fundamental en la prevención del dengue y en la disminución de la mortalidad materna en América Latina y Perú. Desafíos constantes Desafíos significativos siguen presentes a pesar de estos avances: Los resultados de salud siguen siendo afectados por las diferencias en el acceso a los servicios de salud entre las áreas urbanas y rurales. (*Información sobre la implementación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible en la Región de las Américas, 2017*)

Por tal motivo en esta investigación se han formulado el problema ¿Cuáles son las complicaciones maternas relacionadas a la infección por dengue en gestantes hospitalizadas en un hospital estatal de Paita?; Así mismo se ha planteado los siguientes objetivos para el estudio ; Como objetivo general se ha planteado determinar las complicaciones maternas relacionadas a la infección por dengue en gestantes hospitalizadas en un hospital estatal de Paita y como objetivos específicos se ha propuesto Identificar las características sociodemográficas que predisponen a las gestantes a desarrollar complicaciones maternas durante la infección por dengue, determinar los factores de riesgo que predisponen a las gestantes a desarrollar complicaciones maternas durante la infección por dengue, determinar las características clínicas por sistemas que se asocian a la infección por dengue en gestantes hospitalizadas en un hospital estatal de Paita.

Así mismo se ha planteado la hipótesis de trabajo: Que la alta incidencia de dengue en la provincia de Paita, Piura, durante los primeros cuatro meses del año 2024, está asociada a un aumento significativo de complicaciones en mujeres embarazadas, con un impacto específico en la salud materna y perinatal. (Dirección Regional de Salud Piura. 2024)

En Piura, especialmente en Paita, la DEIS (2024) muestra una alta incidencia de dengue, con un gran número de casos, incluyendo un aumento notable en las gestantes. El dengue es una amenaza particular para las mujeres embarazadas debido a las complicaciones que puede causar, como hemorragias, síndrome de shock y problemas hepáticos, según la literatura médica. La situación en Paita se ve empeorada por la falta de medidas efectivas de control vectorial y por la presencia de condiciones favorables para la propagación del mosquito vector *Aedes Aegypti*, como la acumulación de agua y el clima cálido y húmedo. (Dirección Regional de Salud Piura. 2024)

Así mismo Saroyo et al. (2020), sostiene que las dificultades del dengue durante la gestación pueden aumentar el riesgo de infección más grave en las gestantes en comparación con los adultos, y aumentar la probabilidad de que la madre se contagie al hijo antes y después del parto. La transmisión vertical, que puede provocar trombocitopenia neonatal y requerir transfusión de plaquetas, hemorragias maternas,

partos prematuros, oligohidramnios y muerte fetal son algunas de las complicaciones específicas registradas en estudios previos.

El presente trabajo está justificado metodológicamente, social y teóricamente, ya que el dengue es una afección viral que se adquiere a través de la picadura de mosquitos que presentan una alta incidencia en áreas tropicales y áreas subtropicales como lo es la Región de Piura y la Provincia de Paita. Además, la población de gestantes es considerada como vulnerables, ya que la presencia del dengue durante el periodo de gestación puede conllevar a serios problemas en el binomio madre- hijo, incluyendo partos pretérminos, restricción del crecimiento intrauterino, deficiente peso al nacer y en situaciones críticas puede ocurrir el fallecimiento del feto o de la madre. Este estudio se justifica socialmente porque busca identificar y analizar las complicaciones específicas que sufren las gestantes hospitalizadas con dengue, permitiendo así desarrollar estrategias preventivas y mejorar los protocolos o guías de atención médica; De esta manera se contribuye a reducir la morbimortalidad neonatal y materna, mejorando la salud pública en la región y mejorando el bienestar de la población.

Es imprescindible investigar las complicaciones que enfrentan las mujeres embarazadas cuando contraen la infección por dengue, ya que esto ayuda a ampliar el conocimiento científico existente y a comprender mejor cómo interactúan la enfermedad y el embarazo. Aunque se han realizado estudios previos sobre el dengue, aún falta información específica sobre su impacto durante el embarazo, especialmente en la Provincia de Paita. Esta investigación ayudará a cerrar las brechas en la literatura, proporcionando datos actualizados y un examen minucioso que facilite una comprensión más profunda de los procesos patológicos y las respuestas clínicas en esta población estudiada. Además, los resultados obtenidos podrán ser utilizados como base para futuras investigaciones y decisiones de políticas de salud, dentro del marco poblacional investigado.

Este estudio adoptará metodológicamente un enfoque riguroso y sistemático para identificar las complicaciones de la madre relacionadas con la infección por el dengue en las mujeres embarazadas que fueron hospitalizadas; utilizando un diseño básico, descriptivo, Cuantitativo, No Experimental, Transversal. Se revisarán las historias clínicas de las pacientes que se hospitalizaron en el Hospital II-1 Nuestra Señora de

las Mercedes de Paita en los meses enero a abril 2024. Este enfoque permitirá recolectar y analizar de manera exhaustiva los datos clínicos relevantes, garantizando la fiabilidad y validez de los hallazgos. Esta metodología no solo proporcionará evidencia importante sobre el tema, sino que también servirá para ser replicada en otros contextos y para futuras investigaciones, para el constante mejoramiento de la atención y el manejo oportuno en las embarazadas con dengue.

Por ende, esta investigación está justificada socialmente por su potencial el efecto en la salud colectiva y el bienestar de las gestantes y sus familias en la provincia de Paita; Teóricamente, por su contribución al conocimiento científico en relación al dengue y embarazo; y metodológicamente por su enfoque riguroso y sistemático que garantizara resultados aplicables y fiables en beneficio de la población en estudio y para futuras investigaciones.

Por tal motivo es indispensable realizar un estudio detallado de las complicaciones que pueden ocasionar el virus del dengue en la salud de las mujeres embarazadas, tales como sangrado, shock y problemas hepáticos, entre otros; así mismo es indispensable conocer los elementos de riesgo y las particularidades demográficas y epidemiológicas que predisponen a la gestante infectada por el virus del dengue a desarrollar complicaciones, que suponen un peligro considerable para el binomio madre - feto.

Es crucial comprender las complicaciones del dengue en mujeres embarazadas para establecer medidas efectivas de prevención, diagnóstico y tratamiento que beneficien tanto a las madres como a los bebés. En zonas endémicas como la Región Piura, investigar las complicaciones en mujeres embarazadas es crucial debido a la frecuencia significativa de la enfermedad y su posible repercusión en la salud comunitaria. La exploración de las complicaciones del dengue durante el embarazo, puede aportar nuevos conocimientos a la colectividad científica e incrementar el entendimiento de esta enfermedad en un grupo vulnerable. Este tipo de investigación es fundamental para abordar los desafíos de salud específicos que enfrentan las mujeres embarazadas afectadas por el dengue y reformular las tácticas para potenciar la prevención y tratamiento en este grupo vulnerable.

Dentro del marco teórico podemos encontrar que Ortiz-Mesina, et al. (2019) explican que el dengue, es propagado por el *Aedes Aegypti*, El cual se manifiesta con fiebre, a nivel muscular presenta dolor, erupciones cutáneas y hemorragias graves. La infección puede ser asintomática o presentar tres fases: febril, crítica con fuga plasmática y shock, y de recuperación. Aunque no aumenta la posibilidad de adquirir la enfermedad, la infección por dengue en mujeres embarazadas puede causar complicaciones obstétricas. Estudios indican que la mortalidad por dengue se triplica en gestantes, asociada a casos de dengue hemorrágico y shock, y puede inducir un parto prematuro.

Chong et al. (2023) Indica que los cambios sistémicos fisiológicos y termorreguladores que ocurren durante el embarazo se ven afectados por patologías preexistentes, factores sociodemográficos; como la edad, la morbilidad, el índice de masa corporal (IMC), los avances en la atención sanitaria y los factores ambientales. El dengue durante el embarazo afecta a nivel cardiovascular, generando un aumento desproporcionado de la presión diastólica debido a la reducción de la resistencia sistémica a nivel vascular durante el embarazo, lo que amplifica la presión del pulso alrededor de 30 mmHg. La trombocitopenia ocurre hematológicamente como resultado de la inhibición de las células madre hematopoyéticas y la alteración del riesgo de desarrollar preeclampsia aumenta con el dengue grave.

El estudio de Martínez Torres, E. (2022) señala que la epidemia de dengue durante el periodo de gestación puede acarrear serias implicancias para la madre y el bebé, con una baja pero existente transmisión perinatal que puede resultar en dengue grave en el recién nacido. Se ha evidenciado que el dengue en mujeres embarazadas se relaciona con un elevado índice de fallecimiento de madres, alcanzando hasta un 15.9%. Identificar precozmente y administrar el tratamiento adecuado son esenciales para reducir la mortalidad en estos casos. Aunque el manejo del dengue agudo en embarazadas sigue pautas similares al de pacientes no embarazadas, el dengue grave puede aumentar el riesgo de hemorragia posparto y tener un impacto importante en la salud materna.

El estudio de Jiménez-Ibáñez, Linda Carmín et al. (2019) destaca las serias complicaciones que el dengue puede provocar en mujeres embarazadas, tanto para la madre como para el feto. Se observa que el dengue durante el periodo de

gestación, puede conducir a un aborto espontáneo o al parto pretérmino, preeclampsia, síndrome de HELLP y hemorragias. Es fundamental identificar y abordar adecuadamente estas complicaciones para prevenir riesgos graves. El dengue hemorrágico puede manifestar síntomas similares a otras complicaciones del embarazo, lo que dificulta el diagnóstico y la intervención oportuna.

Según Saroyo et al. (2020), se señala que las complicaciones del dengue durante la gestación pueden implicar un peligro incrementado de infección más severa en gestantes en comparación con la población adulta en general, así como la posibilidad de contagio de la mamá al hijo antes y en el parto. Algunas complicaciones específicas documentadas en investigaciones anteriores abarcan hemorragias maternas, partos prematuros, oligohidramnios, muerte fetal y la transmisión vertical que puede resultar en trombocitopenia neonatal que requiere transfusión de plaquetas.

Algunas mujeres tienen problemas de salud mientras están embarazadas. Estas complicaciones pueden tener una colisión en el bienestar de la madre, el feto o ambos. Las complicaciones pueden surgir incluso en mujeres que estaban bien antes del embarazo. Estas complicaciones pueden poner en peligro el embarazo. Los cambios fisiológicos y metabólicos de la madre y el metabolismo de la placenta influyen en el aumento de peso durante la gestación, que es un fenómeno complejo. Las mujeres con un índice de masa corporal (IMC) normal y un incremento de peso adecuado durante la gestación tienen un desarrollo gestacional y parto más favorable. (Minjarez-Corral et al., 2014) (INFOBAE, 2024)

También son más vulnerables las personas que tienen comorbilidades, es decir, enfermedades latentes como diabetes, obesidad, hipertensión, asma, coagulopatía, enfermedad hepática crónica, enfermedad hemolítica y enfermedad renal. La OMS informa que una infección antecedida por el virus del dengue incrementa el peligro de presentar un dengue grave. La OPS emitió una alerta en marzo del 2024, tras el aumento del 300% en los casos de dengue en mujeres embarazadas en Brasil. Este aumento es una preocupación para la salud pública debido al alto riesgo de complicaciones graves para ellas y sus bebés. (INFOBAE, 2024)

Reyna-Villasmil (2023) afirma que el dengue es causado por un virus que se transmite por picadura de mosquitos., puede manifestarse de diversas formas, desde leves hasta síndromes hemorrágicos graves. En casos poco comunes, el dengue puede provocar encefalitis al afectar el sistema nervioso. Durante el embarazo, la encefalitis por dengue plantea un reto diagnóstico debido a su presentación no específica y la necesidad de descartar otras complicaciones asociadas al embarazo. El abordaje de esta condición en mujeres embarazadas se centra en brindar apoyo, con especial atención al monitoreo detallado y la realización de pruebas para asegurar un tratamiento adecuado y prevenir posibles complicaciones maternas.

En el estudio reciente realizado por Ortiz-Mesina y et. All. (2019) se examinó la correlación entre la presencia del dengue y las consecuencias adversas obstétricas en mujeres embarazadas. Aunque no se encontró una conexión directa, las pacientes infectadas mostraron una mayor incidencia de complicaciones, especialmente durante el tercer trimestre, como hipertensión, sufrimiento fetal y ruptura prematura de membranas. Es relevante señalar que la infección por dengue no grave tuvo un desenlace más positivo en comparación con el dengue grave, el cual se relacionó con un mayor peligro de retraso en el desarrollo fetal y mortalidad materna.

Guarniz, C. y Lisvet, S. (2018). En su estudio concluyeron que, durante el embarazo, la exposición al virus del dengue se incrementa la probabilidad de experimentar una variedad de complicaciones obstétricas, como preeclampsia, parto pretérmino, mortalidad materna, transmisión del virus al bebé, riesgo del retraso del desarrollo fetal y, en casos graves, óbito fetal. Además, también puede estar relacionado con otras complicaciones como aborto, RCIU, oligohidramnios, ruptura prematura de membranas y eclampsia, entre otras. Entre sus hallazgos en el análisis se reveló que las complicaciones más frecuentes relacionadas con el dengue durante el embarazo son el riesgo de aborto (22,6%) y el parto pretérmino (10,1%).

En su investigación, Martínez Torres, E. (2022) señala que el dengue durante el embarazo puede ocasionar complicaciones serias tanto para la gestante como para el bebé. Estas complicaciones incluyen choque por extravasación de plasma, hemorragias severas con riesgo de vida, preeclampsia, trombocitopenia, daño hepático, síndrome HELLP, insuficiencia renal aguda, así como complicaciones durante el parto y posparto como hemorragias, parto prematuro y muerte fetal. Es

crucial resaltar que la gravedad de la infección por dengue impacta directamente en las complicaciones que pueden afectar a la madre. El dengue grave aumenta de manera significativa el riesgo de hemorragia posparto.

Romero Guzmán et al., (2020) En su investigación los peligros asociados al dengue durante el embarazo; concluyeron que, a pesar de ser una preocupación significativa, recibe menos atención en comparación con enfermedades como la malaria, el Zika y el Chikungunya. Se examinó literatura científica sobre la transmisión vertical del dengue, revisando casos de infección congénita y los posibles riesgos para el binomio madre- hijo, tales como partos prematuros, bajo peso al nacer, abortos espontáneos y pérdida fetal. Aunque existen discrepancias en la evidencia sobre cómo el dengue afecta el embarazo, se sugiere adoptar un enfoque preventivo mediante el seguimiento riguroso de mujeres embarazadas con dengue para reducir posibles riesgos para la salud materna y fetal.

Mubashir et al., (2020) El estudio se ejecutó en mujeres embarazadas con diagnóstico de dengue o malaria. Los hallazgos claves incluyeron que solo el 5% eran empleadas y el 44% tuvo un antecedente de aborto; el dengue se presentó con mayor frecuencia que la malaria y el 22% de la muestra padecía de infecciones múltiples. Las embarazadas con dengue tuvieron menos probabilidad en un periodo más corto y una edad gestacional más corta en relación con las que padecían malaria. La fiebre fue el signo más común y el 27% ingresaron a UCI, dos tercios recibieron transfusión de hemoderivados y el 14% se sometieron a una cirugía. El estudio también destaca la importancia de considerar el estado de peso durante la gestación como un factor de peligro adicional.

Existen diversos estudios internacionales en relación al tema como el realizado en la India, tenía como objetivo determinar los resultados maternos y fetales relacionados con el dengue, así como las consecuencias del dengue en la gestación, la madre y el feto. La infección arboviral más común en todo el mundo es el dengue, una patología febril que se adquiere por mosquitos. Refiere la OMS, que el 40% de la sociedad reside en áreas donde existe un alto riesgo de contraer el dengue. El estudio descubrió que el dengue durante el embarazo tiene un impacto negativo en la salud de la madre y el bebé, con una tasa de mortalidad materna del 15,9%. (Brar et al., 2021)

El estudio realizado en Tabasco, México, describió las manifestaciones médicas y clínicas de la infección por dengue en gestantes. Se analizó a 21 embarazadas con infección confirmada por la presencia de IgM específica, que se atendieron en un hospital de nivel III entre 2005 y 2007. La mayor parte de los casos ocurrieron durante el último trimestre de la gestación, con una distribución casi igual entre dengue convencional y dengue grave. El cuadro clínico más común fue fiebre y dolor de cabeza, y se registró trombocitopenia en el 76% de los casos. Las complicaciones obstétricas predominantes incluyeron hemorragia vaginal, amenaza de parto pretérmino y riesgo de aborto. Aunque no hubo diferencias significativas entre el dengue convencional y el dengue grave en términos de complicaciones obstétricas, se informó de un aborto y un fallecimiento en este último. Se sugiere que la fiebre de dengue puede ser una razón probable de complicaciones en el embarazo. (Jiménez-Sastre, A, & Zavala- Gonzales, M.A. 2009)

Un estudio realizado en Honduras, se examinó la mortalidad por dengue en mujeres embarazadas en 2010. Se enfatizó la importancia de entender y manejar los riesgos asociados con el dengue en este grupo vulnerable. Se encontró que el dengue durante la gestación se asocia con una probabilidad elevada de aborto espontáneo, parto prematuro, preeclampsia, complicaciones hemorrágicas, respiratorias y cardiovasculares. Se concluyó que se deben implementar medidas preventivas y brindar atención médica adecuada para reducir la mortalidad en mujeres embarazadas con dengue. Es crucial crear conciencia sobre estos riesgos y tomar medidas efectivas para proteger el bienestar de las mujeres gestantes y de sus hijos. (*Revista de la Facultad de Ciencias Médicas Volumen No. 7, Año 7, No. 2, 2010*)

El estudio realizado en Buenos Aires, Argentina, en 2011, investigó el impacto del dengue en el embarazo, identificando posibles consecuencias en el desarrollo del bebé, él bebe por nacer y el neonato. Los estudios científicos muestran resultados diversos sobre los efectos del dengue en el embarazo, que pueden incluir abortos, partos prematuros, preeclampsia e hipertensión, destacando la importancia de un diagnóstico y tratamiento oportunos para proteger la salud materna y fetal. Se requiere más investigación para comprender si los diferentes serotipos del virus del dengue afectan de manera distinta el curso del embarazo y las posibles consecuencias en la salud materno-fetal. Las mujeres gestantes con dengue

presentan síntomas similares a la población general, como fiebre y dolores musculares, y existe disputa acerca de la adquisición del virus de madre a hijo en la gestación y el parto, así como sus impactos en el desarrollo fetal. Las variaciones en los efectos del dengue durante el embarazo pueden estar relacionadas con la variante del virus y otros elementos epidemiológicos, subrayando la importancia de nuevas investigaciones en esta área. (Jaroszuk, M. L., et. All. 2011).

La Revista del Instituto de Medicina Tropical en diciembre de 2019 en su estudio: "Características clínicas y epidemiológicas de gestantes con dengue internadas en un hospital de referencias, Paraguay", menciona que las características clínicas de gestantes con dengue se caracterizan por fiebre, cefalea y mialgia, síntomas gastrointestinales y síntomas de alarma como sangrado. En cuanto a las características epidemiológicas, se destaca la exposición a áreas endémicas, la posible asociación con ciertas estaciones o climas, y el contacto con mosquitos transmisores del virus del dengue. Además, la presencia de dengue en la gestación también puede aumentar el peligro de complicaciones serias para la madre como el shock hipovolémico. (Gill & Ríos-González, 2019)

En el estudio realizado en Ecuador, se sostiene que el dengue es una patología endémica en más de 125 áreas tropicales y 125 áreas subtropicales, donde se calcula que un promedio de 390 millones de ciudadanos se enferman anualmente por el virus del dengue, un parvovirus perteneciente del género Flavivirus de la familia parvovirus, de los cuales sólo 96 millones desarrollan síntomas clínicos. El vector es el virus del dengue. Las tres principales complicaciones de la infección son la trombocitopenia, el shock hipovolémico y el fallecimiento, sin embargo, durante el embarazo puede ser difícil diagnosticar debido a las alteraciones fisiológicas propias de la gestante. Las complicaciones del dengue durante el embarazo no se han descrito detalladamente en la literatura y no existen protocolos de tratamiento específicos para el manejo obstétrico. (Cesárea Con Dengue. 2021).

El estudio sobre la relación entre el virus del dengue y el embarazo que se realizó en el Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí" en La Habana, Cuba. analizó la correlación entre el dengue y el embarazo, resaltando que la infección puede ser asintomática pero también presentar síntomas como fiebre, dolores musculares, problemas digestivos y erupciones cutáneas. Se enfatiza que las mujeres gestantes

tienen mayor peligro de complicaciones severas, como choque por pérdida de líquido, hemorragias y preeclampsia. Aunque no existe un tratamiento antiviral específico, se subraya la importancia de un manejo adecuado y oportuno para disminuir la mortalidad en mujeres gestantes contagiadas con el virus del dengue (. Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí". 2022).

La investigación realizada en México tiene como objetivo evaluar la frecuencia de cambios hematológicos en pacientes con dengue, incluidas mujeres embarazadas, atendidos en hospitales dos veces entre 2014 y 2017. Las mujeres embarazadas tienen una menor frecuencia de trombocitopenia y recuentos de plaquetas más altos durante el embarazo que la población general. A pesar de estas diferencias, no se encontró ningún efecto sobre el curso del embarazo y la mortalidad materna. Las plaquetas de las mujeres embarazadas se curan más rápido. Estos hallazgos entran en conflicto con la literatura y sugieren que es necesario más investigaciones para entender la relación existente entre el dengue y el embarazo, especialmente en pacientes con sobrepeso o con otras afecciones médicas. (Gutiérrez-Aguirre et al., 2019)

Se identificaron factores sociodemográficos relevantes en el estudio sobre la atención de embarazadas con dengue en Cali, Colombia, como la edad, nivel educativo, estado civil, nivel socioeconómico, zona de residencia y acceso a servicios de salud. Estos factores impactaron la atención médica recibida y las complicaciones de la enfermedad en estas mujeres. Además, se observó que aspectos como la edad avanzada, bajo nivel educativo, estado civil de soltería, nivel socioeconómico desfavorable, residencia en áreas con limitado acceso a servicios de salud y falta de seguimiento prenatal estuvieron asociados con una atención deficiente y mayores complicaciones en embarazadas con dengue en Cali, Colombia. Estos resultados resaltan la necesidad de intervenir estos factores para una mejor atención y prevenir complicaciones en este grupo vulnerable. (*Ginecología y Obstetricia de México*, 2023)

Así mismo en el ámbito nacional los estudios realizados en la ciudad de Loreto en el año 2022, tenía como objetivo Establecer las manifestaciones clínicas, epidemiológicas y de laboratorio del dengue en gestantes en un hospital público. Se examinaron 108 mujeres embarazadas con un diagnóstico sospechoso de dengue en el servicio de gineco obstetricia del Hospital de Iquitos. Se recolecto los datos con un

instrumento validado y se evaluó historias clínicas- Los hallazgos revelaron que la mayoría de las mujeres embarazadas sus edades eran entre 20-34 años, habían culminado la secundaria y eran amas de casa. La mayoría provenía de zonas urbanas y tenían sobrepeso. Un pequeño porcentaje tenía antecedentes de dengue. Hubo complicaciones maternas como anemia y hemorragia. Los signos de alerta más comunes fueron dolor en el área abdominal, emesis y náuseas (Canayo & Cecilia, 2023)

El dengue es una enfermedad importante en Latinoamérica y Perú, con más de 72,000 casos reportados en 2022 y una mortalidad del 0.13%. Puede llevar a complicaciones materno-fetales, como riesgo de aborto y parto prematuro. Un estudio en el Centro de Salud Morro Solar en Jaén, 2023, halló que el 53.9% de las embarazadas fueron positivas para dengue, y el 95.4% tuvo signos de alerta. El dengue complicado no se registró, pero los riesgos más frecuentes fueron el peligro de aborto y el parto prematuro. La obesidad/sobrepeso fue un factor de riesgo común (35.0%). Estadísticamente no se halló una relación significativa entre la prevalencia del dengue y los factores de riesgo en embarazadas. Es vital fortalecer las políticas públicas de salud para la sociedad en estudio. (Niquen Alcantara & Culquicondor Torres, 2023)

En la investigación realizada en el año 2023, denominada Encefalitis aguda por dengue durante el embarazo, realizada en la ciudad de Lima. Se llegó a la conclusión que el dengue representa un desafío para la salud pública con manifestaciones neurológicas inusuales, incluyendo la encefalitis. Durante el embarazo, el diagnóstico de encefalitis por dengue puede ser difícil. En pacientes en zonas endémicas con fiebre aguda y síntomas neurológicos, se debe considerar el dengue como un posible diagnóstico. El manejo de la encefalitis causada por dengue durante el periodo de la gestación es un desafío y se requieren pruebas exhaustivas para decidir el mejor tratamiento y evitar complicaciones. Se ha reportado un caso de encefalitis aguda por dengue durante el embarazo. (Reyna-Villasmil, E. 2023).

La investigación denominada “Complicaciones Maternas y Perinatales por Dengue en Gestantes del Hospital General de Jaén”, realizada en el año 2023, analiza las repercusiones del dengue en el embarazo, evaluando las complicaciones que puede ocasionar tanto en la madre como en el bebé. Se encontró que la presencia de dengue

incrementa la probabilidad de complicaciones, especialmente en etapas avanzadas del embarazo y según la severidad de la enfermedad. Entre las complicaciones más comunes se encuentran la anemia severa, la amenaza de aborto, el parto prematuro, la prematuridad, el oligohidramnios, el RCIU y el sufrimiento fetal agudo. Las manifestaciones más frecuentes incluyen fiebre, dolores musculares, cefalea/dolor retroorbitario y náuseas/vómitos. El estudio concluye que el dengue representa un grave riesgo para la salud materna y perinatal, enfatizando la importancia del diagnóstico y tratamiento tempranos, junto con medidas preventivas para minimizar su impacto en las mujeres embarazadas. (Polo & Omar, 2024)

Y en ámbito local se ha encontrado estudios realizados que aportan información científica como el estudio epidemiológico retrospectivo analizó a 1,800 mujeres embarazadas en el “Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia-Piura durante el año 2016”. El objetivo fue determinar las complicaciones maternas asociadas con la infección por el virus del dengue en estas pacientes. Se encontró que el 29.14% de las embarazadas presentaban infección por dengue, con un 10.34% clasificado como dengue grave. Las mujeres con dengue tuvieron una estadía hospitalaria más prolongada y un 24.14% presentó complicaciones maternas, que incluyeron aborto, preeclampsia y muerte materna. Sin embargo, significativamente no hubo una relación entre la infección de dengue durante el embarazo y las complicaciones neonatales (Vera & Teresa, 2017)

El estudio realizado en un hospital en Piura determinó las complicaciones maternas del dengue en 32 mujeres embarazadas de enero a abril de 2017. Las más comunes fueron el riesgo de aborto (18,75%) y aborto incompleto (6,25%) durante la primera mitad del embarazo. En la segunda mitad, se observó prematuridad (12,50%), muerte fetal (6,25%), preeclampsia grave (6,25%) y restricción del crecimiento fetal (3,13%). Durante el parto, también se observaron problemas de salud fetal (6,25%), shock hemorrágico (3,13%) y aborto incompleto (3,13%). El estudio destaca la necesidad de la detección y el tratamiento oportunos de las complicaciones asociadas al dengue. (Guarniz & Lisvet, 2018)

Un estudio realizado en el Hospital Santa Rosa de Piura entre 2016 y 2018 encontró que 103 mujeres embarazadas fueron diagnosticadas con dengue. La mayoría de las

mujeres afectadas eran del distrito 26 de octubre. El dengue se diagnosticó en el 58% de los casos sin síntomas graves, el 35,9% con síntomas graves y el 5,8% como dengue grave. Los serotipos comunes fueron DENV-2 y DENV-3. Las complicaciones obstétricas incluyeron abortos, prematuridad, ruptura de la membrana ovulatoria, muerte fetal y choque hemorrágico. Los cambios hematológicos incluyeron reducción de glóbulos blancos, reducción de glóbulos rojos y formación de placa. Cuatro mujeres embarazadas requirieron cuidados intensivos, pero no se reportaron muertes. El estudio concluyó que el dengue plantea peligros para el binomio madre - feto debido a complicaciones obstétricas, hematológicas y hemodinámicas. (Fiestas & Alejandra, 2019)

Otro estudio realizado en el Hospital Nivel II- Santa Rosa en Piura, Perú buscó establecer la relación entre el dengue durante el embarazo y las complicaciones en embarazadas con esta enfermedad. Se incluyeron 51 pacientes con dengue durante el embarazo y 204 sin dengue. Las características relacionadas con el dengue grave fueron epistaxis, sangrado vaginal, sangrado de mucosas, dolor abdominal intenso y persistente, y vómitos continuos. Las complicaciones materno-fetales identificadas fueron preeclampsia y oligohidramnios, con un mayor riesgo en las pacientes que tuvieron dengue durante el embarazo. No se halló una relación entre los riesgos neonatales y la infección por dengue durante el embarazo. (Sandoval & Fe, 2020)

II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo y diseño de investigación

Básica, Descriptiva, Cuantitativo, No Experimental, Transversal

2.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Dengue durante la gestación

Variable dependiente: Complicaciones maternas

Véase: anexo 1

2.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

Población: Gestantes hospitalizadas en el área de obstetricia del Hospital II-1 Nuestra Señora de Las Mercedes de Paita, durante los meses enero - abril 2024.

Muestra y muestreo: Se ha incluido en el estudio el 100% de las historias clínicas, 50 historias clínicas (muestra censal) de las pacientes gestantes hospitalizadas con diagnóstico de dengue, por tanto, el muestreo es no probabilístico.

Criterios de inclusión: Todas las historias clínicas de las pacientes gestantes hospitalizadas en el área de obstetricia con diagnóstico de dengue en el hospital de Paita, durante los meses enero - abril 2024.

Criterios de exclusión: No se tomarán en cuenta aquellas historias clínicas de las pacientes gestantes hospitalizadas en el área de obstetricia con otro diagnóstico que no corresponda a dengue en el hospital de Paita, durante los meses enero - abril 2024.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se realizará la técnica de revisión documental como enfoque para recopilar datos, utilizando la ficha de recolección de datos, propuesta por el autor de la presente investigación. De manera sistemática y estandarizado para la recolección de datos relevantes antes descritos en el cuadro de operacionalización de variables.

Se tomarán en cuenta todas las historias clínicas de enero a abril del 2024 de aquellas pacientes que fueron hospitalizadas con diagnóstico de dengue en el embarazo, se creará una base de datos de todas las dimensiones a estudiar. (Véase: anexo 2)

2.5. Método para el análisis de datos: Luego de haber obtenido los datos de las historias clínicas se organizará en tablas para proceder al respectivo análisis de datos estadísticos mediante el paquete SPSS versión 27 a fin de responder a los objetivos de la investigación. No se hará la contrastación de hipótesis por ser un estudio descriptivo y los datos obtenidos del objetivo general es la información directa recogida.

2.6 Aspectos Éticos: Esta investigación se adhiere a los principios de la Declaración de Helsinki, que establece estándares éticos para la investigación clínica en humanos, y enfatiza que la salud del paciente es la primera prioridad de los médicos y la importancia de los métodos en la investigación. Principios clave como la ética de la investigación, la minimización de los impactos ambientales y la evaluación de riesgos de los participantes. (Manzini, 2000)

Se respetarán los principios éticos del Informe Belmont, incluyendo el consentimiento informado, la disponibilidad de datos, la confidencialidad y el acceso a instituciones seleccionadas para la investigación en humanos. El consentimiento informado de la institución, es fundamental para proteger los derechos de los participantes, asegurando que comprendan la información sin coerción. La privacidad, considerada un fenómeno social, varía según la definición en el ámbito biomédico. La tecnología de la información es crucial para su implementación segura, y la confidencialidad de los datos de los pacientes es vital en la relación médico-paciente. Históricamente, los profesionales de la salud han seguido pautas éticas y han recopilado información confidencial, la cual debe ser protegida de divulgaciones no autorizadas, responsabilizando a quienes la gestionan. En el estudio de mujeres embarazadas con dengue, se tomaron precauciones adicionales de confidencialidad. Garantiza que la información se almacene de forma adecuada para futuras investigaciones y asesora a los participantes de la investigación sobre cómo mantener la confidencialidad. (Sánchez López et al., 2021)

III.RESULTADOS

En el objetivo General determinar las complicaciones maternas relacionadas a la infección por dengue en gestantes hospitalizadas en un hospital estatal de Paita.

Tabla 1: Complicaciones maternas relacionadas a la infección por dengue en gestantes durante el embarazo.

	N	Porcentaje%	
Complicaciones	ITU	21	30,9
	Anemia Moderada	18	26,5
	Anemia Leve	12	17,6
	Anemia Severa	3	4,4
	Amenaza de parto pretérmino	3	4,4
	Covid-19	2	2,9
	Hiperémesis Gravídica	2	2,9
	Aborto Incompleto	1	1,5
	Aborto Retenido	1	1,5
	Amenaza de aborto	1	1,5
	GECA	1	1,5
	Aborto Séptico	1	1,5
	Vulvovaginitis	1	1,5
	Oligohidramnios Moderado	1	1,5
	Total	68	100,0

Datos obtenidos de la Oficina de Estadística e Informática del HNSLMP

Interpretación: Dentro de los hallazgos relevantes encontrados en la tabla 1 se destaca que las complicaciones presentadas en las gestantes con infección por dengue es la infección del tracto urinario (30,9%), seguida por la anemia: moderada (26,5%), Leve (17,6%). Representando el 75% de toda muestra estudiada. Mientras que el 25% fueron otras patologías.

En el primer Objetivo específico Identificar las características sociodemográficas que predisponen a las gestantes a desarrollar complicaciones maternas durante la infección por dengue en un hospital estatal de Paita.

Tabla 2

Características Sociodemográficas que predisponen a las gestantes a desarrollar complicaciones maternas durante la infección por dengue

		N	%	
Edad Gestante	26 a 30 años	15	30,0	
	31 a 35 años	12	24,0	
	15 a 20 años	10	20,0	
	21 a 25 años	10	20,0	
	> 35 años	3	6,0	
	< 15 años	0	0,0	
	Total	50	100,0	
Grado de Instrucción	Secundaria Incompleta	16	32,0	
	Secundaria Completa	12	24,0	
	Primaria Completa	5	10,0	
	Primaria Incompleta	5	10,0	
	Técnico superior completa	4	8,0	
	Técnico superior incompleta	3	6,0	
	Universitario completa	3	6,0	
	Universitario Incompleta	2	4,0	
	Total	50	100,0	
	Servicios Básicos	No tiene	35	70,0
		Si	15	30,0
Total		50	100,0	
Tipo de Empleo	Ama de casa	46	92,0	
	Estudiante	1	2,0	
	Independiente	1	2,0	
	Obrera	1	2,0	

Técnico en enfermería	1	2,0
Total	50	100,0

Datos obtenidos de la Oficina de Estadística e Informática del HNSLMP

Interpretación: Dentro de la Tabla 2, se puede resaltar que las características sociodemográficas que más destaco es el tipo de empleo donde: Ama de casa en la muestra estudiada represento el (92%); seguida de los servicios básicos que no tienen (70%) y las gestantes en estudio cursaron la secundaria incompleta (32%), así mismo la edad que predomino fue entre 26 a 30 años (30%).

En el segundo objetivo específico determinar los factores de riesgo que predisponen a las gestantes a desarrollar complicaciones maternas durante la infección por dengue en un hospital estatal de Paita.

Tabla3

Factores de riesgo que predisponen a las gestantes a desarrollar complicaciones maternas durante la infección por dengue.

		N	%
IMC Gestante	Peso Normal	22	44,0
	Bajo Peso	14	28,0
	Sobrepeso	9	18,0
	Obesidad Grado I	4	8,0
	Obesidad Grado II	1	2,0
	Obesidad Grado III	0	0,0
	Total	50	100,0
Periodo Intergenésico	> de 5 años	18	36,0
	2-3 años	14	28,0
	0	13	26,0
	1 año	4	8,0
	4-5 años	1	2,0

	Total	50	100,0
	No Contributivos	34	63,0
	Cesárea Anterior	5	9,3
	Diabetes Mellitus	2	3,7
	Epilepsia	2	3,7
	Hipertensión	2	3,7
	Alergia a medicamentos	1	1,9
Patologías pre existentes	Alergias no especificadas	1	1,9
	Hemorragia Post Parto	1	1,9
	Hernia Umbilical	1	1,9
	Obesidad	1	1,9
	Prematuridad	1	1,9
	Quiste Ovárico	1	1,9
	RH Negativa	1	1,9
	Retención Placentaria	1	1,9
Total		54	100,0

Datos obtenidos de la Oficina de Estadística e Informática del HNSLMP

Interpretación: Dentro de los datos obtenidos en la tabla 3, se puede destacar los factores de riesgo, dentro de la clasificación de patologías pre existentes los datos no presento patologías (63%) resaltan, seguido de cesárea Anterior 9,3%; Así mismo el IMC de la muestra estudiada estuvo en el rango normal (44%), seguida del bajo peso (28%) y en el periodo intergenésico lo que destaca es mayor de 5 años (36%)

En el tercer objetivo específico determinar las características clínicas por sistemas que se asocian a la infección por dengue en gestantes hospitalizadas en un hospital estatal de Paita.

Tabla 4

Características Clínicas por sistemas que se asocian a la infección por dengue en gestantes Hospitalizadas en un Hospital estatal de Paita.

			N	Porcentaje				N	Porcentaje
Hemograma	Se	SI	50	100,0%	Anormal	91	60,7		
	realizo	NO	0	0,0%	Normal	59	39,3		
		Total	50	100,0%	Total	150	100,0		
Perfil Hepático	Se	NO	35	70,0%	Anormal	210	52,5		
	realizo	SI	15	30,0%	Normal	190	47,5		
		Total	50	100,0%	Total	400	100,0		
Perfil renal	Se	NO	30	60,0%	Anormal	221	63,1		
	realizo	SI	20	40,0%	Normal	129	36,9		
		Total	50	100,0%	Total	350	100,0		
Examen de Orina Completa	Se	NO	32	64,0%	Anormal	210	70,0		
	realizo	SI	18	36,0%	Normal	90	30,0		
		Total	50	100,0%	Total	300	100,0		
Perfil de coagulación	Se	NO	40	80,0%	Anormal	287	82,0		
	realizo	SI	10	20,0%	Normal	63	18,0		
		Total	50	100,0%	Total	350	100,0		
Características Clínicas	Se	SI	50	100,0%	NO	320	64,0		
	realizo	NO	0	0,0%	SI	180	36,0		
		Total	50	100,0%	Total	500	100,0		

Datos obtenidos de la Oficina de Estadística e Informática del HNSLMP

Interpretación: Entre los hallazgos encontrados en la tabla 4 , podemos destacar que las características clínicas generales sí estuvieron presentes (64%), así mismo el hemograma se realizó a toda la muestra estudiada encontrándose alteración (60,7%), en el Perfil hepático no se le realizó a toda la muestra en estudio (70%), y

de la muestra que si se le realizo, los resultados alterados del perfil fueron (52,5%); En el perfil renal solo se le realizo el examen (60%) , y dentro de los que se realizó el examen se encontró resultados anormales (63,1%); en el examen de orina completa solo se le realizo (36%) , encontrándose hallazgos alterados (70%) de la muestra estudiada; En el perfil de coagulación se le realizo solo al (20%) , de los cuales el (82%) presentaron alteración.

IV. DISCUSIÓN

En esta investigación se identificaron varios hallazgos relevantes en relación a las complicaciones que presentan las gestantes con diagnóstico de dengue. La complicación más común reportada fue la infección del tracto urinario (30,9%), seguida de anemia moderada (26,5%) y anemia leve (17,6%). Otras complicaciones como la amenaza de parto prematuro, COVID-19 e hiperémesis gravídica se presentaron en porcentajes menores. En un estudio realizado en Jaén por Polo y Omar (2024), las complicaciones maternas incluyeron anemia severa (24%), amenaza de aborto (12,7%), amenaza de parto prematuro (7,6%) y shock hipovolémico (1,3%). Ambos estudios indican que la infección por dengue puede generar una amplia gama de complicaciones maternas; sin embargo, el estudio de Jaén se enfoca más en condiciones severas como anemia severa y amenaza de aborto, mientras que el estudio de Paita revela una mayor prevalencia de infecciones del tracto urinario y diversos grados de anemia. Adicionalmente, otro estudio realizado en Catacaos Piura por Ayala & Saddith (2023) destacó la trombocitopenia como la complicación más prevalente con un (67,7%,) junto con leucopenia (67,7%), hiperémesis gravídica (51,6%), preeclampsia (32,3%), amenaza de aborto (25,8%) e infección urinaria también con un (25,8%). Ambos estudios del departamento de Piura comparten un hallazgo común sobre las infecciones del tracto urinario entre las pacientes embarazadas con patologías relacionadas con el dengue.

El estudio realizado en la Provincia de Jaén- Cajamarca fue un estudio observacional, descriptivo; la población total fue de 115 gestantes, la muestra fue de 79; Así mismo en el estudio realizado en el distrito de Catacaos -Piura fue de cohorte retrospectivo, aplicado, longitudinal, explicativo y prolectivo, se calculó la muestra utilizando Openepi en Línea, obteniendo una muestra de 31 gestantes expuestas a dengue y 62 gestantes no expuestas. En tanto el estudio que se ha realizado es básica, descriptiva, cuantitativo, no experimental, transversal con una muestra de 50 historias clínicas. Se puede comprender que la muestra estudiada es menor en relación a los dos estudios analizados, pudiendo generar variación en los resultados. Además, las características sociodemográficas de cada estudio son diferentes.

Al investigar los factores sociodemográficos en relación con la incidencia del dengue, especialmente en mujeres embarazadas, muestran una compleja interacción entre la

salud pública y las condiciones sociales. En primer lugar, la edad de las gestantes es un factor crítico. Los estudios indican que las mujeres jóvenes, especialmente aquellas entre 15 y 30 años, presentan una alta vulnerabilidad a complicaciones por el dengue. En nuestro estudio, el 30% de las gestantes se encontraban en el rango de edad de 26 a 30 años, y un 20% en el rango de 21 a 25 años. De manera similar, en el estudio realizado en Piura por Mondragón & Roxana (2024), el 34% de las gestantes tenían entre 24 y 29 años, y el 21% entre 30 y 35 años. En Brasil, Nascimento LBD y colaboradores (2017) encontraron que la infección por dengue fue más frecuente entre los 20 y 29 años (44,1%). Esta situación puede estar relacionada con la falta de experiencia y conocimiento sobre la enfermedad, así como con el acceso limitado a servicio.

La educación juega un papel fundamental; un bajo nivel educativo se asocia con una menor comprensión de las medidas preventivas contra el dengue. En nuestro estudio, el 32% de las gestantes tenían secundaria incompleta, mientras que en el estudio de Mondragón & Roxana (2024), el nivel educativo de la población era del 86% nivel secundario. Tougma y su grupo (2020) encontraron que en Ouagadougú, Burkina Faso, las mujeres con nivel educativo de secundaria y se dedicaban al hogar, y fueron quienes más se hospitalizaron. Además, se halló que el grupo de edad de 26 a 35 años fue el más representado (47,74%) En relación a la ocupación laboral se encontró en nuestro estudio que la mayoría de los participantes eran amas de casa (92%) así mismo se encontró que la situación laboral de las gestantes influye significativamente en su salud, y en la investigación de Mondragón & Roxana (2024), el 69% también se dedicaba al hogar. Estos hallazgos indican que la precariedad laboral limita el acceso a atención médica y recursos preventivos, afectando tanto la salud física como mental de las gestantes. La falta de estabilidad económica puede dificultar la búsqueda de atención médica o la adquisición de medidas preventivas para el hogar. Los estudios analizados evidencian una clara conexión entre las condiciones de vida y la susceptibilidad al dengue, especialmente en mujeres embarazadas. Las poblaciones que viven en áreas vulnerables, con limitado acceso a servicios básicos como agua potable, electricidad y saneamiento, presentan un mayor riesgo de contraer la enfermedad. La calidad de la vivienda, la presencia de criaderos de mosquitos y la exposición a vectores influyen directamente en el riesgo de infección. Un menor nivel educativo se asocia con prácticas de higiene inadecuadas y menor conocimiento

sobre la prevención del dengue. Las condiciones laborales precarias pueden exponer a las mujeres a ambientes propensos a la proliferación de mosquitos. (Tougma et al., 2020)

Las mujeres embarazadas son un grupo especialmente vulnerable debido a cambios fisiológicos que las hacen más susceptibles a infecciones. Además, las condiciones socioeconómicas adversas agravan este riesgo. Los resultados de los estudios en Cali y Piura muestran que las condiciones de vida son un factor determinante en la incidencia del dengue, pero su impacto puede variar según el contexto. La heterogeneidad de los resultados resalta la importancia de considerar factores locales y específicos al diseñar intervenciones. Por lo tanto, es esencial abordar no solo la educación y la atención médica, sino también las condiciones de vida de las gestantes para reducir la incidencia de dengue. En nuestro estudio encontramos que el 70% de la muestra no cuenta con servicios básicos de agua, luz ni desagüe, en contraste si bien el estudio de Mondragón y Roxana (2024) indica un amplio acceso a servicios básicos en Piura (97%), los resultados no son iguales con los encontrados en otra provincia de la misma región. Esta disparidad resalta la importancia de considerar el contexto socioeconómico al analizar la incidencia del dengue en gestantes. Factores como la edad, educación y condiciones laborales interactúan con el acceso a servicios básicos, creando un perfil de riesgo complejo. Es fundamental, por tanto, que las acciones de salud pública aborden de manera integral los factores sociales y demográficos para reducir el impacto del dengue en las embarazadas.

Entre los factores de riesgo que predisponen a complicaciones en las gestantes con dengue, se destacan varios hallazgos importantes. En la investigación realizada, se encontró que el 44% de las gestantes tenían un peso normal, el 28% bajo peso y el 18% sobrepeso. Además, el 36% de las gestantes tenía un periodo intergenésico mayor de 5 años, y el 63% no presentaba patologías preexistentes, con solo un 9,3% con antecedentes de cesárea. En contraste, el estudio de Niquen Alcántara & Culqui Córdor Torres (2023) encontró que el 65.4% de las embarazadas presentaban comorbilidades preexistentes. El estudio de Mondragón & Roxana (2024) mostró que el 61% de los pacientes tenía entre 1 y 2 hijos, el 37% tenía entre 3 y 4 hijos y el 2% tenía más de 5 hijos. Además, en cuanto al índice de masa corporal, el 3% tenía bajo peso, el 80% peso normal, el 15% sobrepeso y el 2%.

El estudio de Ortiz-Mesina et al. (2019) comprobó que tanto la infección por dengue como el historial de aborto y cesárea previa (46,7%) se asociaron significativamente con un mayor riesgo de complicaciones obstétricas, a través de un análisis multivariado utilizando un modelo de regresión logística binaria para controlar otras variables.

Los estudios muestran variaciones en la distribución del peso, que van desde bajo peso hasta obesidad, y es crucial investigar cómo estas variaciones influyen en la severidad de las complicaciones. También se observó una alta prevalencia de comorbilidades previas en un estudio (65,4%), mientras que otro reportó un porcentaje mucho menor (9,3%). Además, la paridad parece influir en el riesgo de complicaciones, según estudios recientes, lo que sugiere la necesidad de un análisis más profundo de este factor.

Se observa una alta prevalencia de cesárea previa en algunos estudios realizados en México (46.7%), evidenciando su posible asociación con complicaciones obstétricas durante la gestación con dengue. confirmando la asociación significativa entre la infección por dengue y el riesgo de complicaciones obstétricas, incluso tras un análisis multivariado. Por ende, la comparación entre estudios muestra divergencias en algunos factores, lo que sugiere la necesidad de realizar más investigaciones para determinar la influencia específica de cada factor en la gestación con dengue.

En el estudio de Ortiz-Mesina y col. (2019) destaca la importancia de considerar variables adicionales para comprender la influencia de la infección por dengue, la cesárea previa y el aborto en el riesgo de complicaciones. Esto nos revela la complejidad de la gestación con dengue y la necesidad de comprender mejor el impacto de los factores de riesgo en las complicaciones obstétricas. Las recomendaciones de investigación presentadas contribuirían a una mejor comprensión y manejo de la gestación con dengue, mejorando la atención médica para las mujeres embarazadas.

Dentro de las características clínicas por sistemas que se asocian a la infección por dengue en gestantes en el estudio realizado se halló que las características clínicas generales sí estuvieron presentes (64%) en la muestra estudiada, así mismo el hemograma se realizó a toda la muestra estudiada encontrándose alteración (60,7%),

en el Perfil hepático no se le realizó a toda la muestra en estudio (70%), y de la muestra que si se le realizó, los resultados alterados del perfil fueron (52,5%); En el perfil renal solo se le realizó el examen (60%) , y dentro de los que se realizó el examen se encontró resultados anormales (63,1%); en el examen de orina completa solo se le realizó (36%) , encontrándose hallazgos alterados (70%) de la muestra estudiada; En el perfil de coagulación se le realizó solo al (20%) , de los cuales el (82%) presentaron alteración.

En contraste con el estudio realizado en Cali – Colombia por Ginecología y *Obstetricia de México*, (2023) se identificó varios factores que aumentan significativamente la probabilidad de hospitalización en embarazadas con dengue entre 2019 y 2020. Por las características clínicas que presentaron Trombocitopenia (22.5%) fue el factor más relevante, aumentando 15.38 veces el riesgo de hospitalización. La hipotensión (4%) también se asoció fuertemente con hospitalización (14.96 veces más probable). Mientras que entre las características generales se halló que la Cefalea, dolor abdominal, erupción cutánea, vómito y dolor retro-ocular (74,6%) Todos estos síntomas mostraron una relación estadísticamente significativa con la hospitalización. Mientras que la artralgias y somnolencia: Si bien se observó un aumento en la probabilidad de hospitalización, este no fue estadísticamente significativo.

Por tanto, La trombocitopenia y la hipotensión fueron los factores que más influyen en la hospitalización de embarazadas con dengue, destacando la importancia de monitorear estos indicadores para una atención oportuna. Otros síntomas como cefalea, dolor abdominal, erupción cutánea, vómito y dolor retro-ocular también se asociaron con una mayor probabilidad de hospitalización, lo que sugiere la necesidad de una evaluación médica temprana en caso de presentarse estos síntomas en embarazadas con dengue.

V. CONCLUSIONES

En el estudio realizado complicaciones maternas relacionadas a la infección por dengue en gestantes hospitalizadas en un hospital estatal de Paita 2024 los resultados del análisis de los datos revelan que la infección por dengue en gestantes está asociada con una variedad de complicaciones significativas, siendo la infección del tracto urinario (30,9%) y la anemia moderada (26,5%) las más prevalentes. Estos hallazgos indican que las gestantes con dengue no solo enfrentan el riesgo de complicaciones típicas de la enfermedad, sino que también son vulnerables a condiciones adicionales que pueden agravar su estado de salud. La alta incidencia de estas complicaciones resalta la necesidad de un enfoque integral en la atención médica, que incluya la vigilancia y el tratamiento oportuno de estas condiciones asociadas, así como la implementación de estrategias de prevención y educación dirigidas a este grupo vulnerable para mejorar los resultados de salud materna y fetal.

Se revela que las características sociodemográficas de las gestantes que desarrollan complicaciones maternas durante la infección por dengue están marcadamente influenciadas por la edad, el nivel educativo y el acceso a servicios básicos. La mayoría de las gestantes se encuentran en el rango de edad de 26 a 30 años (30%), lo que sugiere que este grupo etario es particularmente vulnerable a complicaciones. Además, un alto porcentaje (32%) de las participantes tiene secundaria incompleta, lo que indica que un bajo nivel educativo puede estar asociado con una menor comprensión de las medidas preventivas y de atención médica, aumentando así el riesgo de complicaciones. Por otro lado, el hecho de que el 70% de las gestantes no cuente con servicios básicos resalta la precariedad de su situación, lo que puede limitar su acceso a atención médica adecuada. La predominancia de amas de casa (92%) también sugiere que la situación laboral y económica puede influir en la salud de estas mujeres, evidenciando la necesidad de intervenciones que aborden tanto la educación como el acceso a servicios de salud para mejorar los resultados en este grupo vulnerable.

Dentro de los factores de riesgo que predisponen a las gestantes a desarrollar complicaciones maternas durante la infección por dengue. Los hallazgos indican que un 44% de las gestantes presentan un índice de masa corporal (IMC) normal, mientras que un 28% se encuentra en bajo peso, lo que sugiere que el estado

nutricional puede ser un factor relevante en la salud materna. Además, el 36% de las gestantes tiene un periodo intergenésico mayor a 5 años, lo que podría influir en la salud de las futuras gestaciones y en la recuperación postparto.

En cuanto a las patologías preexistentes, un 63% de las gestantes no presenta ninguna condición médica, lo que es un dato positivo; sin embargo, la presencia de complicaciones como cesáreas anteriores (9.3%) y diabetes mellitus (3.7%) resalta la importancia de un seguimiento médico adecuado para aquellas con antecedentes de complicaciones. Estos hallazgos subrayan la necesidad de implementar y potenciar los programas de educación y atención prenatal que aborden tanto la nutrición como el manejo de condiciones preexistentes, con el fin de reducir el riesgo de complicaciones maternas en mujeres embarazadas afectadas por dengue. Por ende, la identificación de estos factores de riesgo es crucial para el desarrollo de estrategias de intervención que mejoren la salud de las gestantes y sus bebés.

Los hallazgos resaltan la importancia de los factores de riesgo asociados con complicaciones maternas en gestantes con dengue. Se observa que el 64% de las gestantes presenta características clínicas relacionadas con la enfermedad, subrayando la necesidad de una vigilancia médica constante. Los exámenes de laboratorio muestran alteraciones en el hemograma (60.7%), perfil hepático (52.5%), perfil renal (63.1%) y examen de orina (70%), indicando un impacto significativo del dengue en la salud hematológica, hepática y renal. Estos resultados enfatizan la necesidad de un enfoque multidisciplinario en la atención de gestantes con dengue, incluyendo protocolos de atención con pruebas de laboratorio regulares y seguimiento clínico riguroso para mejorar los resultados maternos y neonatales.

VI. RECOMENDACIONES

Se propone la implementación y el fortalecimiento de políticas de salud pública que prioricen la atención a las gestantes en zonas con alta incidencia de dengue. Los protocolos específicos para la atención de complicaciones maternas y los programas educativos sobre prevención y manejo de la enfermedad deben ser parte de estas políticas.

Para la detección, diagnóstico y tratamiento de complicaciones del dengue en mujeres embarazadas, es esencial implementar programas de capacitación continua para el personal de salud. Esto garantizará que los trabajadores estén preparados para abordar adecuadamente los casos y para mejorar los resultados de salud materna.

La eliminación de criaderos de mosquitos y el uso de repelentes, entre otras medidas preventivas contra el dengue, deben ser promovidas mediante campañas de sensibilización. Estas campañas deben estar dirigidas en particular a las personas que son vulnerables como es el caso de las gestantes.

Se recomienda promover la investigación continua en este campo y establecer un sistema de monitoreo y evaluación de las complicaciones maternas asociadas con el dengue. Las estrategias de salud pública podrán ajustarse según se requieran, detectar tendencias y evaluar la eficacia de las intervenciones que se han llevado a cabo.

El Hospital de Paita debe implementar un protocolo integral de atención para gestantes con dengue, con el fin de minimizar las complicaciones para la madre y el feto. Este protocolo incluye una evaluación inicial detallada para detectar signos de riesgo, capacitación especializada sobre el manejo específico del dengue en embarazadas, y un enfoque multidisciplinario que involucre a todos los profesionales. Además, de equipar con insumos de laboratorio, medicamentos y equipos necesarios para una atención oportuna y de calidad; además se debe brindar educación a las pacientes sobre la enfermedad, su prevención y las medidas de control para el mosquito vector. La implementación de este protocolo requiere una planificación estratégica y una colaboración interdisciplinaria para asegurar una atención oportuna y de alta calidad a las gestantes con dengue en la provincia de Paita.

REFERENCIAS

- Jiménez-Ibáñez, Linda Carmín, Hernández-Pérez, Sandra Yesenia, & García-Padrón, Oscar Alejandro. (2019). Fiebre hemorrágica por dengue durante el embarazo. Reporte de un caso. *Ginecología y obstetricia de México*, 87(4), 257-261. Epub 07 de mayo de 2021. <https://doi.org/10.24245/gom.v87i4.2510>
- Luque, N., Cilloniz, C., Pons, M. J., Donaires, F., Albornoz, R., Mendocilla-Risco, M., & Espinoza, M. (2023). Características clínicas y epidemiológicas de las muertes por dengue durante un brote en el norte del Perú. *Rev Perú Med Exp Salud Publica*, 40(1), 67-72. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2023.401.12148>
- Información sobre la implementación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible en la Región de las Américas.* (2017). <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34277>
- Cabezas C. *Dengue en el Perú: crónica de epidemias recurrentes (1990 -2023), el virus, el Aedes aegypti y sus determinantes, ¿a dónde vamos?. An Fac med.* 2023; 84(2):145-148. DOI: <https://doi.org/10.1HISTORI81/anales.v84i2.25721>.
- Dirección Regional de Salud Piura (2024) Dengue en gestantes. Region Piura, 2024. Semana epidemiológica 17. Fuente: DIRESA PIURA/ OEPI. SENº 17
- Ortiz-Mesina, J. J., Caballero-Hoyos, J. R., Trujillo, X., & Ortiz-Mesina, M. (2019). Complicaciones obstétricas del dengue y la chikungunya en la paciente embarazada: estudio de casos y controles. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 57(3), 162-169.
- Martínez Torres, E. (2022). Dengue y embarazo [Dengue and pregnancy]. *Revista Cubana de Pediatría*, 94(4), e2166. <https://doi.org/10.4269/ajtmh.16-0794>
- Saroyo, Y. B., Sungkar, A., Irwinda, R., & Surya, R. (2020). Case Series of Dengue Fever in Peripartum Period: Maternal and Foetal Outcome. *Infectious Disease Reports*, 12(3), 51-60. <https://doi.org/10.3390/idr12030013>
- Reyna-Villasmil, E. (2023). Encefalitis aguda por dengue durante el embarazo. *Rev peru ginecol obstet*, 69(3). <https://doi.org/10.31403/rpgo.v69i2559>

Guarniz, C. y Lisvet, S. (2018). *Complicaciones maternas por infección de virus dengue en gestantes atendidas en el Hospital III José Cayetano Heredia Essalud - Distrito de Castilla - Provincia de Piura durante el periodo enero-abril 2017*. Universidad San Pedro.

Revista de la Facultad de Ciencias Médicas Volumen No. 7, Año 7, No. 2, 2010. (s/f). Bvs.hn. Recuperado el 27 de mayo de 2024, de <http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2010/html/RFCMVoi7-2-2010.html>

Jiménez-Sastré, A., & Zavala-González, M. A. (2009). Fiebre de dengue y embarazo, estudio de 21 casos en Tabasco, México. *Universitas Médica*, 50(4), 433-443.

Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí". (2022). Dengue y embarazo. *Revista Cubana de Pediatría*, 94(4), e2166.

Jaroszuk, M. L., Leguizamon, C. S. de los M., Fridrich, A. E., & Olivetti, F. V. (2011). Enfermedad del dengue en el embarazo. *Revista de Posgrado de la Vía Cátedra de Medicina*, 210, 12-18.

Gill, J., & Rios-González, C. M. (2019). Clinical and epidemiological characteristics of managers with dengue internated in a reference hospital, Paraguay. *Revista del Instituto de Medicina Tropical*, 14(2), 32–40. <https://doi.org/10.18004/imt/201914232-40>

CESAREA CON DENGUE. (2021). *Actas Médicas (Ecuador)*, 31(2), 103-106. <https://actasmedicas.ec/index.php/am/article/view/50> (Original work published 2023)

Canayo, T., & Cecilia, R. (2023). *Características clínico-epidemiológicas y laboratoriales de dengue en gestantes en un hospital público de Loreto, durante el año 2022*. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.

Niquen Alcantara, C. L., & Culquicondor Torres, J. M. (2023). *Prevalencia de dengue con signos de alarma y factores de riesgo en gestantes, centro de salud morro solar Jaen, 2023*. Universidad Señor de Sipán.

Polo, C., & Omar, J. (2024). *Complicaciones maternas y perinatales por dengue en gestantes del Hospital General de Jaén, abril - diciembre 2023*. Universidad Nacional de Cajamarca.

- Vera, G., & Teresa, D. (2017). *Complicaciones maternas asociadas a la infección por virus dengue en gestantes hospitalizadas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia-Piura durante el año 2016*. Universidad César Vallejo.
- Fiestas, M., & Alejandra, G. (2019). *Complicaciones por dengue en embarazo en pacientes de ginecobstetricia del Hospital Santa Rosa - Piura, 2016-2018*. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO.
- Sandoval, E., & Fe, E. (2020). *Complicaciones materno-fetales en gestantes con dengue y sin dengue en el Hospital Santa Rosa, Piura*. Universidad Privada Antenor Orrego – UPAO
- Quintana, B., & Paul, J. (2023). *Complicaciones obstétricas relacionadas al dengue durante el embarazo en un hospital estatal de Piura, 2023*. Universidad César Vallejo.
- Mateo, Julio. (2016). La carga de la morbilidad materna grave en la Obstetricia contemporánea. *Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia* , 62 (4), 397-404. Recuperado en 30 de mayo de 2024, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322016000400008&lng=es&tlng=
- Alves, B. / O. / (2024). DeCS. Bvsalud.org. Recuperado el 8 de julio de 2024, de <https://decs.bvsalud.org/es/this/resource/?id=59890>
- Nosotros, P. C. (2022). *Valoración inicial de la gestación. Concepto de alto riesgo en obstetricia*. Www.elsevier.com; Elsevier. <https://www.elsevier.com/es-es/connect/valoracion-inicial-de-la-gestacion-concepto-de-alto-riesgo-en-obstetricia>
- SANITAS. (2024). *Qué es una enfermedad*. Sanitas. Recuperado el 8 de julio de 2024, de <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/cuidados-y-primeros-auxilios/que-es-una-enfermedad>
- Salud materna. (2024). Paho.org. Recuperado el 08 de julio de 2024, de <https://www.paho.org/es/temas/salud-materna>

- Minjarez-Corral, M., Rincón-Gómez, I., Morales-Chomina, Y. A., Espinosa-Velasco, M. de J., Zárate, A., & Hernández-Valencia, M. (2014). Ganancia de peso gestacional como factor de riesgo para desarrollar complicaciones obstétricas. *Perinatología y reproducción humana*, 28(3), 159–166. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372014000300007
- INFOBAE. (2024, abril 13). *Cuáles son los riesgos de contraer dengue en el embarazo*. infobae. <https://www.infobae.com/salud/2024/04/13/cuales-son-los-riesgos-de-contraer-dengue-en-el-embarazo/>
- Gutiérrez-Aguirre, C. H., Palomares-Leal, A., Soto Flores, L., Colunga Pedraza, P., Jaime Pérez, J. C., Zambrano Velarde, M. Á., Vega Cortes, D., Flores Jiménez, J. A., & Gómez-Almaguer, D. (2019). Dengue durante el embarazo, menor incidencia de trombocitopenia que en la población general. *Revista de salud pública (Bogota, Colombia)*, 21(5), 1–6. <https://doi.org/10.15446/rsap.v21n5.76916>
- Arango-Orozco, Lisa, Otálora-Perdomo, Mayra, Pérez-Gómez, Natalia, Quintero-Florez, Stephany, Rodríguez-Zúñiga, Tatiana, & Hernández-Carrillo, Mauricio. (2023). Caracterización y factores asociados con la atención de embarazadas con dengue en Cali, Colombia. *Ginecología y obstetricia de México*, 91(6), 402-410. Epub 31 de agosto de 2023. <https://doi.org/10.24245/gom.v91i6.8503>
- Romero Guzmán, I., Amador Ahumada, C., Padilla Choperena, C., & Benitez Cheij, L. (2020). Riesgos maternos, reproductivos y perinatales de las enfermedades tropicales: Dengue. *Revista avances en salud*, 4(1), 41–49. <https://doi.org/10.21897/25394622.1747>
- Mubashir, M., Ahmed, K. S., Mubashir, H., Quddusi, A., Farooq, A., Ahmed, S. I., Jamil, B., & Qureshi, R. (2020). Dengue and malaria infections in pregnancy: Maternal, fetal and neonatal outcomes at a tertiary care hospital. *Wiener Klinische Wochenschrift*, 132(7–8), 188–196. <https://doi.org/10.1007/s00508-019-01606-8>
- Paixao, E. S., Harron, K., Campbell, O., Teixeira, M. G., Costa, M. da C. N., Barreto, M. L., & Rodrigues, L. C. (2018). Dengue in pregnancy and maternal mortality:

- a cohort analysis using routine data. *Scientific Reports*, 8(1).
<https://doi.org/10.1038/s41598-018-28387-w>
- Brar, R., Sikka, P., Suri, V., Singh, M. P., Suri, V., Mohindra, R., & Biswal, M. (2021). Maternal and fetal outcomes of dengue fever in pregnancy: a large prospective and descriptive observational study. *Archives of gynecology and obstetrics*, 304(1), 91–100. <https://doi.org/10.1007/s00404-020-05930-7>
- Chong, V., Tan, J. Z. L., & Arasoo, V. J. T. (2023). Dengue in pregnancy: A southeast Asian perspective. *Tropical Medicine and Infectious Disease*, 8(2), 86. <https://doi.org/10.3390/tropicalmed8020086>
- Paraná, V. C., Feitosa, C. A., da Silva, G. C. S., Gois, L. L., & Santos, L. A. (2024). Risk factors associated with severe dengue in Latin America: A systematic review and meta-analysis. *Tropical Medicine & International Health: TM & IH*, 29(3), 173–191. <https://doi.org/10.1111/tmi.13968>
- Begam, N. N., Kumar, A., Sahu, M., Soneja, M., Bhatt, M., Vishwakarma, V. K., Sethi, P., Baitha, U., Barua, K., & Biswas, A. (2021). Management of dengue with co-infections: an updated narrative review. *Drug Discoveries & Therapeutics*, 15(3), 130–138. <https://doi.org/10.5582/ddt.2021.01027>
- Somia Iqtadar, MBBS, FCPS, FRCP (London) Associate Professor of Medicine King Edward Medical University, Lahore Pakistan Chairperson Dengue Expert Advisory Group. (2021). *Rahbar Medical & Dental College Secretary Dengue Expert Advisory Group*.
- Fonseca-Portilla, R., Martínez-Gil, M., & Morgenstern-Kaplan, D. (2021). Risk factors for hospitalization and mortality due to dengue fever in a Mexican population: a retrospective cohort study. *International Journal of Infectious Diseases: IJID: Official Publication of the International Society for Infectious Diseases*, 110, 332–336. <https://doi.org/10.1016/j.ijid.2021.07.062>
- Rathore, S. S., Oberoi, S., Hilliard, J., Raja, R., Ahmed, N. K., Vishwakarma, Y., Iqbal, K., Kumari, C., Velasquez-Botero, F., Nieto-Salazar, M. A., Cortes, G. A. M., Akomaning, E., & Musa, I. E. M. (2022). Maternal and foetal-neonatal outcomes of dengue virus infection during pregnancy. *Tropical Medicine & International Health: TM & IH*, 27(7), 619–629. <https://doi.org/10.1111/tmi.13783>

- Manzini, J. L. (2000). Declaración DE Helsinki: Principios éticos para la investigación médica sobre sujetos humanos. *Acta Bioethica*, 6(2). <https://doi.org/10.4067/s1726-569x2000000200010>
- Sánchez López, J. D., Cambil Martín, J., & Luque Martínez, F. (2021). Informe Belmont. Una crítica teórica y práctica actualizada. *Journal of healthcare quality research*, 36(3), 179–180. <https://doi.org/10.1016/j.jhqr.2020.01.011>
- Ayala, G., & Saddith, S. (2023). *Relación entre dengue y las complicaciones materno fetales durante el brote en el E.S Catacaos, 2023*. Universidad César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/132846>
- Mondragon, J., & Roxana, M. (2024). *Factores clínicos asociados a complicaciones por dengue en gestantes atendidas en un hospital público de Piura desde 2022 a 2023*. Universidad César Vallejo.
- Nascimento LB do, Siqueira CM, Coelho GE, Siqueira JB. Dengue em gestantes: caracterização dos casos no Brasil, 2007-2015. *Epidemiol Serv Saude* 2017; 26 (3): 433-42. <https://www.scielo.br/j/ress/a/gYNWgLTcmTQjzMyQtPKCFYH/abstract/?lang=pt>
- Tougma, S. A., Zoungrana/Yaméogo, W. N., Dahourou, D. L., Salou/Kagoné, I. A., Compaoré, T. R., Kaboré, A., Kagoné, T., Drabo, M. K., & Meda, N. (2020). Dengue virus infection and pregnancy outcomes during the 2017 outbreak in Ouagadougou, Burkina Faso: A retrospective cohort study. *PloS One*, 15(9), e0238431. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0238431>

ANEXOS

Anexo 1; Operacionalización de las Variables:

VARIABLES	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUB DIMENSIONES	NIVEL DE MEDICIÓN	FUENTE DE REGISTRO
Dengue en el embarazo	Variable Independiente	Es la infección ocasionada por el virus dengue que afecta a la mujer en estado de gestación. (Martínez Torres, Eric. 2022).	Toda paciente gestante que curse con diagnóstico positivo por dengue.	Características socio demográficas	Edad	Nominal	Historia clínica
					estado civil	Nominal	Historia clínica
					grado de instrucción	Nominal	Historia clínica
					tipo de empleo	Nominal	Historia clínica
					procedencia	Nominal	Historia clínica
					servicios básicos	Nominal	Historia clínica
				Factores de Riesgo	paridad	Nominal	Historia clínica
					periodo intergenésico	Nominal	Historia clínica
					Patologías preexistentes	Nominal	Historia clínica

					Índice de masa corporal	Nominal	Historia clínica
				Características Clínicas	Fiebre	Nominal	Historia clínica
					mialgia	Nominal	Historia clínica
					cefalea	Nominal	Historia clínica
					dolor retro orbitario	Nominal	Historia clínica
					artralgia	Nominal	Historia clínica
					Molestias urinarias	Nominal	Historia clínica
					sangrado	Nominal	Historia clínica
					Náuseas y vómitos	Nominal	Historia clínica
					Dolor en hipogastrio	Nominal	Historia clínica
					diarrea	nominal	Historia clínica

					Otras características	Nominal	Historia clínica
					Alteración de hemograma	Nominal	Historia clínica
					Alteración del perfil hepático	Nominal	Historia clínica
					Alteración del perfil renal	Nominal	Historia clínica
					Alteración del perfil coagulación	Nominal	Historia clínica
					Amenaza de aborto	Nominal	Historia clínica
Complicaciones Maternas	Variable Dependiente	se refiere a las condiciones que surgen durante el embarazo, el parto o el posparto que amenazan la salud o la vida de	Patologías que se presentan durante todo el proceso de la gestación, parto y post parto	Primer trimestre	Aborto completo	Nominal	Historia clínica
					Aborto Incompleto	Nominal	Historia clínica
					Otras Patologías	Nominal	Historia clínica
					Amenaza de aborto	Nominal	Historia clínica

		la madre. Estas complicaciones pueden ser causadas por diversos factores (Mateo, Julio. 2016).		Segundo Trimestre	Aborto completo	Nominal	Historia clínica
					Aborto Incompleto	Nominal	Historia clínica
					Amenaza de parto pretérmino	Nominal	Historia clínica
					trabajo de parto pretérmino	Nominal	Historia clínica
					Otras Patologías	Nominal	Historia clínica
				Tercer Trimestre	Amenaza de parto pretérmino	Nominal	Historia clínica
					trabajo de parto pretérmino	Nominal	Historia clínica
					Oligohidramnios	Nominal	Historia clínica
					Rotura Prematura de Membranas	Nominal	Historia clínica
					óbito fetal	Nominal	Historia clínica

					Shock Hipovolémico	Nominal	Historia clínica
					Trastornos hipertensivos del embarazo	Nominal	Historia clínica
					Hellp	Nominal	Historia clínica
					Restricción del crecimiento o intrauterino	Nominal	Historia clínica
					Muerte Materna	Nominal	Historia clínica
					Otras patologías	Nominal	Historias clínicas

Fuente: Tabla Elaborada con fines educativos

Tabla de Categorización:
Características Sociodemográficas

Categoría de estudio	Definición conceptual	Subcategorías	Indicadores
características sociodemográficas	Son factores que se utilizan para describir características sociales y demográficamente de las personas, incluyen edad, raza/etnia, sexo, género, nivel educativo, situación laboral, procedencia, y condiciones de vida, y factores similares. (Alves, 2024)	edad	menor 15
			15-20
			21-25
			26-30
			31-35
		mayor de 35	
		grado de instrucción	sin estudios
			primaria completa
			primaria incompleta
			secundaria completa
			secundaria incompleta
			Tec. superior completa
			Tec. superior incompleta
			universitario completo
		tipo de empleo	Estudiante
			su casa
			Independiente
			Obrera Otros
		procedencia	de que parte del Perú es su procedencia
		servicios básicos	sí cuenta
no cuenta			

Factores de Riesgo:

Categoría de estudio	Definición conceptual	Subcategorías	Indicadores
Factores de Riesgo	Cualquier patología obstétrica o médica, antecedentes previos o circunstancia sociodemográfica que pueda aumentar la morbimortalidad materna y fetal durante el embarazo, parto y puerperio (Nosotros, 2022)	paridad	1 parto
			2 partos
			3 partos
			4 partos
			5 partos
			>5 partos
		periodo intergenésico	0
			1 año
			2 -3 años
			4 a 5 años
			> de 5 años
		patologías preexistentes	Si
			no
		índice de masa corporal (IMC)	bajo peso (menor de 18.5)
			peso normal 18.5 -24.9
			sobrepeso 25 -29.9
obesidad grado I 30 -34.5			
obesidad grado II 35 -39.9			
obesidad grado III (mayor igual a 40)			

Características Clínicas generales y por sistemas:

Categoría de estudio	Definición conceptual	Subcategorías	Indicadores
características clínicas	Son los signos y síntomas que experimenta un paciente en el curso de la enfermedad, el cual se puede observar o informar. Los aspectos físicos, como la presencia de fiebre, dolor o	características clínicas generales	fiebre
			cefalea
			mialgia
			dolor retro orbitario
			artralgia
			molestias urinarias
			sangrado
		alteración del hemograma	hemoglobina

inflamación, etc.; así como los síntomas subjetivos, los exámenes de laboratorio, pruebas de apoyo al diagnóstico por imágenes son parte de las características clínicas. (SANITAS, 2024)		hematocrito
		plaquetas
		leucocitos
	alteración del perfil hepático	si
		no
	alteración del perfil renal	si
		no
	otros hallazgos: examen de orina completo	si
		no
	alteración del perfil de coagulación	si
	no	

Complicaciones en el embarazo:

Categoría de estudio	Definición conceptual	Subcategorías	Indicadores
Complicaciones del Embarazo	Son los problemas de salud que surgen durante el embarazo, ya sean para la madre o el bebé. Pueden ser el resultado de una enfermedad previa de la embarazada que haya empeorado como resultado de su estado actual o pueden surgir como resultado de esto. (<i>Salud materna</i> , 2024)	PATOLOGIAS PRIMER TRIMESTRE	Amenaza de aborto
			Aborto completo
			Aborto Incompleto
			Otras Patologías
		SEGUNDO TRIMESTRE	Amenaza de aborto
			Aborto completo
			Aborto Incompleto
			Amenaza de parto pretérmino
			trabajo de parto pretérmino
			Otras Patologías
		TERCER TRIMESTRE	Amenaza de parto pretérmino
			trabajo de parto pretérmino
			Oligohidramnios
			Rotura Prematura de Membranas
			óbito fetal
			Shock Hipovolémico
			Trastornos hipertensivos del embarazo
			Hellp
			Restricción del crecimiento intrauterino
Muerte Materna			
Otras patologías			

Anexo 2: Instrumento de recolección de Datos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA TESIS : COMPLICACIONES MATERNAS RELACIONADAS A LA INFECCIÓN POR DENGUE EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN UN HOSPITAL ESTATAL DE PAITA 2024

HISTORIA CLINICA _____

EDAD GESTACIONAL _____

DIAGNOSTICOS _____

FECHA _____

VARIABLER INDICADOR	DEMOGRAFICOS	EDAD	MENOR 15	15-20	21-25	26-30	31-35	MAYOR DE 35									
		GRADO DE INSTRUCCION	SIN ESTUDIOS	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA INCOMPLETA	SECUNDARIA COMPLETA	SECUNDARIA INCOMPLETA	TEC. SUPERIOR COMPLETA	TEC. SUPERIOR INCOMPLETA	UNIVERSITARIO COMPLETO	UNIVERSITARIO INCOMPLETO						
		TIPO DE EMPLEO	ESTUDIANTE	SU CASA	INDEPENDIENTE	OBRERA	OTROS										
		PROCEDENCIA															
		SERVICIOS BASICOS	SI	NO	AGUA	LUZ	DESAGUE										
		DENGUE	FACTORES	PARIDAD													
				PERIODO INTERGENESICO													
				PATOLOGIAS PREEXISTENTES													
				INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)	BAJO PESO (menor de 18.5)	PESO NORMAL 18.5 -24.9	SOBREPESO 25 -29.9	OBESIDAD GRADO I 30 -34.5	OBESIDAD GRADO II 35 -39.9	OBESIDAD GRADO III (Mayor igual a 40)							
CARACTERISTICAS	SISTEMAS Y CLINICAS	CARACTERISTICAS CLINICAS GENERALES															
		ALTERACION DE LA FORMULA LEUCOCITARIA															
		ALTERACION DEL PERFIL HEPATICO															
		ALTERACION DEL PERFIL RENAL															
		ALTERACION DEL PERFIL DE COAGULACION															
VARIABLE	DENGUE	CEMPEL	PRIMER TRIMESTRE														
			SEGUNDO TRIMESTRE														
			TERCER TRIMESTRES														

Anexo 3: Validación de Expertos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Ficha de Validación de Contenido para un Instrumento

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos: Ficha para recolección de Datos para Tesis, que permitirá recoger la información en la presente investigación: **COMPLICACIONES MATERNAS RELACIONADAS A LA INFECCIÓN POR DENGUE EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN UN HOSPITAL ESTATAL DE PAITA 2024**

Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).



Matriz de validación de Ficha de Recolección de Datos

Definición de la variable/categoría: Dengue en el embarazo / Variable Independiente

Dimensiones	Sub Dimensiones	Nivel de Medición	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Características Socio Demográficas	Edad	Nominal	1	1	1	1	
	Estado civil	Nominal	1	1	1	1	
	Grado de instrucción	Nominal	1	1	1	1	
	Tipo de empleo	Nominal	1	1	1	1	
	Procedencia	Nominal	1	1	1	1	
	Servicios Básicos	Nominal	1	1	1	1	
Factores de Riesgo	Paridad	Nominal	1	1	1	1	
	Periodo Intergenésico	Nominal	1	1	1	1	
	Patologías Preexistentes	Nominal	1	1	1	1	
	IMC	Nominal	1	1	1	1	
Características Clínicas	Características Clínicas Generales	Nominal	1	1	1	1	
	Alteración del hemograma / formula leucocitaria	Nominal	1	1	1	1	
	Alteración del perfil Hepático	Nominal	1	1	1	1	
	Alteración del Perfil Renal	Nominal	1	1	1	1	
	Alteración del Perfil de Coagulación	Nominal	1	1	1	1	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO


Definición de la variable/categoría: Complicaciones Maternas / Variable dependiente

Dimensiones	Sub Dimensiones	Nivel de Medición	Suficiencia	Claridad	Relevancia	Observación
Primer Trimestre	Amenaza de aborto	Nominal	1	1	1	1
	Aborto completo	Nominal	1	1	1	1
	Aborto Incompleto	Nominal	1	1	1	1
	Otras Patologías	Nominal	1	1	1	1
Segundo Trimestre	Amenaza de aborto	Nominal	1	1	1	1
	Aborto completo	Nominal	1	1	1	1
	Aborto Incompleto	Nominal	1	1	1	1
	Amenaza de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1
	trabajo de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1
	Otras Patologías	Nominal	1	1	1	1
Tercer Trimestre	Amenaza de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1
	trabajo de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1
	Oligohidramnios	Nominal	1	1	1	1
	Rotura Prematura de Membranas	Nominal	1	1	1	1
	óbito fetal	Nominal	1	1	1	1
	Shock Hipovolémico	Nominal	1	1	1	1
	Trastornos hipertensivos del embarazo	Nominal	1	1	1	1
	Hellp	Nominal	1	1	1	1
	Restricción del crecimiento intrauterino	Nominal	1	1	1	1
	Muerte Materna	Nominal	1	1	1	1
	Otras patologías	Nominal	1	1	1	1



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Nombre del instrumento	FICHA DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA TESIS: COMPLICACIONES MATERNAS RELACIONADAS A LA INFECCIÓN POR DENGUE EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN UN HOSPITAL ESTATAL DE PAITA 2024
objetivo del Instrumento	Obtener datos relevantes para la investigación a realizarse
Nombres y Apellidos del Experto	Luis Alberto Obregón Gamboa
Documento de Identidad	08660637
Años de Experiencia en el Área	30 años de experiencia
Máximo Grado Académico	Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud
Nacionalidad	Peruano
Institución	Hospital II-1 Nuestra Señora de Las Mercedes de Paíta
Cargo	Obstetra Especialista III
Número Telefónico	957536560
Firma	 GOBIERNO REGIONAL DE PIURA HOSPITAL DE APOTO II - NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA Luis Alberto Obregón Gamboa MG. GERENCIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD ZOP 00031
Fecha	05/06/2024



Ficha de Validación de Contenido para un Instrumento

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos: Ficha para recolección de Datos para Tesis, que permitirá recoger la información en la presente investigación: COMPLICACIONES MATERNAS RELACIONADAS A LA INFECCIÓN POR DENGUE EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN UN HOSPITAL ESTATAL DE PAITA 2024

Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).



Matriz de validación de Ficha de Recolección de Datos

Definición de la variable/categoría: Dengue en el embarazo / Variable Independiente

Dimensiones	Sub Dimensiones	Nivel de Medición	S	C	C	R	Observación	
			u	l	o	e		
			f	a	r	r		
			i	n	e	e		
			c	d	n	n		
			i	a	c	c		
			a					
Características Socio Demográficas	Edad	Nominal	1	1	1	1		
	Estado civil	Nominal	1	1	1	1		
	Grado de instrucción	Nominal	1	1	1	1		
	Tipo de empleo	Nominal	1	1	1	1		
	Procedencia	Nominal	1	1	1	1		
	Servicios Básicos	Nominal	1	1	1	1		
Factores de Riesgo	Paridad	Nominal	1	1	1	1		
	Periodo Intergenésico	Nominal	1	1	1	1		
	Patologías Preexistentes	Nominal	1	1	1	1		
	IMC	Nominal	1	1	1	1		
Características Clínicas	Características Clínicas Generales	Nominal	1	1	1	1		
	Alteración del hemograma / formula leucocitaria	Nominal	1	1	1	1		
	Alteración del perfil Hepático	Nominal	1	1	1	1		
	Alteración del Perfil Renal	Nominal	1	1	1	1		
	Alteración del Perfil de Coagulación	Nominal	1	1	1	1		




UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Definición de la variable/categoría: Complicaciones Maternas / Variable dependiente

Dimensiones	Sub Dimensiones	Nivel de Medición	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observación
Primer Trimestre	Amenaza de aborto	Nominal	1	1	1	1	
	Aborto completo	Nominal	1	1	1	1	
	Aborto Incompleto	Nominal	1	1	1	1	
	Otras Patologías	Nominal	1	1	1	1	
Segundo Trimestre	Amenaza de aborto	Nominal	1	1	1	1	
	Aborto completo	Nominal	1	1	1	1	
	Aborto Incompleto	Nominal	1	1	1	1	
	Amenaza de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1	
	trabajo de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1	
	Otras Patologías	Nominal	1	1	1	1	
Tercer Trimestre	Amenaza de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1	
	trabajo de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1	
	Oligohidramnios	Nominal	1	1	1	1	
	Rotura Prematura de Membranas	Nominal	1	1	1	1	
	óbito fetal	Nominal	1	1	1	1	
	Shock Hipovolémico	Nominal	1	1	1	1	
	Trastornos hipertensivos del embarazo	Nominal	1	1	1	1	
	Hellp	Nominal	1	1	1	1	
	Restricción del crecimiento intrauterino	Nominal	1	1	1	1	
	Muerte Materna	Nominal	1	1	1	1	
	Otras patologías	Nominal	1	1	1	1	



FICHA DE VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Nombre del instrumento	FICHA DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA TESIS: COMPLICACIONES MATERNAS RELACIONADAS A LA INFECCIÓN POR DENGUE EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN UN HOSPITAL ESTATAL DE PAITA 2024
objetivo del Instrumento	Obtener datos relevantes para la investigación a realizarse
Nombres y Apellidos del Experto	Deysi Elizabeth Reyes Villarreal
Documento de Identidad	80297034
Años de Experiencia en el Área	17 años de experiencia
Máximo Grado Académico	Magister en Obstetricia
Nacionalidad	Peruana
Institución	Hospital II-1 Nuestra Señora de Las Mercedes de Paita
Cargo	Obstetra Especialista I
Numero Telefónico	974704865
Firma	 GOBIERNO REGIONAL DE PIURA HOSPITAL II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES PAITA DEYSI ELIZABETH REYES VILLAREAL OBSTETRA COP. 10150 - RNOE. 923-E-82
Fecha	05/06/2024



Ficha de Validación de Contenido para un Instrumento

INSTRUCCIÓN: A continuación, se le hace llegar el instrumento de recolección de datos: Ficha para recolección de Datos para Tesis, que permitirá recoger la información en la presente investigación: COMPLICACIONES MATERNAS RELACIONADAS A LA INFECCIÓN POR DENGUE EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN UN HOSPITAL ESTATAL DE PAITA 2024

Por lo que se le solicita que tenga a bien evaluar el instrumento, haciendo, de ser caso, las sugerencias para realizar las correcciones pertinentes. Los criterios de validación de contenido son:

Criterios	Detalle	Calificación
Suficiencia	El ítem pertenece a la dimensión/subcategoría y basta para obtener la medición de esta	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Claridad	El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Coherencia	El ítem tiene relación lógica con el indicador que está midiendo	1: de acuerdo 0: en desacuerdo
Relevancia	El ítem es esencial o importante, es decir, debe ser incluido	1: de acuerdo 0: en desacuerdo

Nota. Criterios adaptados de la propuesta de Escobar y Cuervo (2008).



Matriz de validación de Ficha de Recolección de Datos

Definición de la variable/categoría: Dengue en el embarazo / Variable Independiente

Dimensiones	Sub Dimensiones	Nivel de Medición	S	C	C	R	Observación
			u	l	o	e	
			f	a	r	r	
			i	r	e	e	
			c	e	n	n	
			i	d	c	c	
			a	a	i	i	
Características Socio Demográficas	Edad	Nominal	✓	✓	✓	✓	1
	Estado civil	Nominal	✓	✓	✓	✓	1
	Grado de instrucción	Nominal	✓	✓	✓	✓	1
	Tipo de empleo	Nominal	✓	✓	✓	✓	1
	Procedencia	Nominal	1	1	✓	✓	1
	Servicios Básicos	Nominal	1	1	1	1	1
Factores de Riesgo	Paridad	Nominal	1	1	1	1	
	Periodo Intergenésico	Nominal	1	1	1	1	
	Patologías Preexistentes	Nominal	1	1	1	1	
	IMC	Nominal	1	1	1	1	
Características Clínicas	Características Clínicas Generales	Nominal	1	1	1	1	
	Alteración del hemograma / formula leucocitaria	Nominal	1	1	1	1	
	Alteración del perfil Hepático	Nominal	1	1	1	1	
	Alteración del Perfil Renal	Nominal	1	1	1	1	
	Alteración del Perfil de Coagulación	Nominal	1	1	1	1	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO


Definición de la variable/categoría: Complicaciones Maternas / Variable dependiente

Dimensiones	Sub Dimensiones	Nivel de Medición	Suficiencia	Claridad	Relevancia	Observación
Primer Trimestre	Amenaza de aborto	Nominal	1	1	1	1
	Aborto completo	Nominal	1	1	1	1
	Aborto Incompleto	Nominal	1	1	1	1
	Otras Patologías	Nominal	1	1	1	1
Segundo Trimestre	Amenaza de aborto	Nominal	1	1	1	1
	Aborto completo	Nominal	1	1	1	1
	Aborto Incompleto	Nominal	1	1	1	1
	Amenaza de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1
	trabajo de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1
Otras Patologías	Nominal	1	1	1	1	
Tercer Trimestre	Amenaza de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1
	trabajo de parto pretérmino	Nominal	1	1	1	1
	Oligohidramnios	Nominal	1	1	1	1
	Rotura Prematura de Membranas	Nominal	1	1	1	1
	óbito fetal	Nominal	1	1	1	1
	Shock Hipovolémico	Nominal	1	1	1	1
	Trastornos hipertensivos del embarazo	Nominal	1	1	1	1
	Hellp	Nominal	1	1	1	1
	Restricción del crecimiento intrauterino	Nominal	1	1	1	1
	Muerte Materna	Nominal	1	1	1	1
Otras patologías	Nominal	1	1	1	1	



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTOS

Nombre del instrumento	FICHA DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA TESIS: COMPLICACIONES MATERNAS RELACIONADAS A LA INFECCIÓN POR DENGUE EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN UN HOSPITAL ESTATAL DE PAITA 2024
objetivo del Instrumento	Obtener datos relevantes para la investigación a realizarse
Nombres y Apellidos del Experto	Jhon Kennedy Marchan León
Documento de Identidad	42251097
Años de Experiencia en el Área	13 años de experiencia
Máximo Grado Académico	Magister en Salud Publica con Mención en Salud Materna Infantil
Nacionalidad	Peruano
Institución	Hospital II-1 Nuestra Señora de Las Mercedes de Paita
Cargo	Obstetra Especialista I
Número Telefónico	972721771
Firma	
Fecha	05/06/2024

HISTORIA CLINICA _____

EDAD GESTACIONAL _____

DIAGNOSTICOS _____

FECHA _____

VARIABLER INDEPENDIENTE	DEMOGRAFICOS	EDAD	<table border="1"> <tr> <th>MENOR 15</th> <th>15-20</th> <th>21-25</th> <th>26-30</th> <th>31-35</th> <th>MAYOR DE 35</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>						MENOR 15	15-20	21-25	26-30	31-35	MAYOR DE 35						
		MENOR 15	15-20	21-25	26-30	31-35	MAYOR DE 35													
		GRADO DE INSTRUCCION	SIN ESTUDIOS	PRIMARIA COMPLETA	PRIMARIA INCOMPLETA	SECUNDARIA COMPLETA	SECUNDARIA INCOMPLETA	TEC. SUPERIOR COMPLETA	TEC. SUPERIOR INCOMPLETA	UNIVERSITARIO COMPLETO	UNIVERSITARIO INCOMPLETO									
		TIPO DE EMPLEO	ESTUDIANTE	SU CASA	INDEPENDIENTE	OBRERA	OTROS													
		PROCEDENCIA																		
		SERVICIOS BASICOS	SI	NO	AGUA	LUZ	DESAGUE													
		FACTORES DE RIESGO	PARIDAD																	
			PERIODO INTERGENESICO																	
			PATOLOGIAS PREEXISTENTES																	
INDICE DE MASA CORPORAL (IMC)	BAJO PESO (menor de 18.5)		PESO NORMAL 18.5 -24.9	SOBREPESO 25 -29.9	OBESIDAD GRADO I 30 -34.5	OBESIDAD GRADO II 35 -39.9	OBESIDAD GRADO III (Mayor igual a 40)													
CARACTERISTICAS CLINICAS	CARACTERISTICAS CLINICAS GENERALES																			
	ALTERACION DE LA FORMULA LEUCOCITARIA																			
	ALTERACION DEL PERFIL HEPATICO																			
	ALTERACION DEL PERFIL RENAL																			
	ALTERACION DEL PERFIL DE COAGULACION																			
COMPLEMENTOS	PRIMER TRIMESTRE																			
	SEGUNDO TRIMESTRE																			
	TERCER TRIMESTRE																			

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
 HOSPITAL INMEDIATO EN TORNO A LAS MUJERES DE PAITA
 DEYSI ELIZABETH REYES VILLAREAL
 COP: 18193 - RANOE: 623.E.02

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
 HOSPITAL INMEDIATO EN TORNO A LAS MUJERES DE PAITA
 Jhon Alexander Mirones Leon
 COP: 18193

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
 HOSPITAL INMEDIATO EN TORNO A LAS MUJERES DE PAITA
 Tania Yvonne Chiriqui Zamora
 MG. GERENCIA EN LOS SERVICIOS DE SALUD
 COP: 18193

Anexo 4: Solicitud de Investigación



"Año del Bicentenario, de la Consolidación de nuestra Independencia, y de la
Commemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Piura, 08 de mayo de 2024

SEÑOR

MED. VICTOR MANUEL MERINO ESPINOZA

DIRECTOR EJECUTIVO DEL HOSPITAL II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación

REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 08 de mayo de 2024

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grado Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: Ramirez Alvarez Maryury Elizabeth
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
- 4) Ciclo de estudios : III ciclo
- 5) Título de la investigación : Complicaciones Maternas relacionadas a la infección por dengue en gestantes hospitalizadas en un hospital estatal de Paita 2024
- 6) Asesor : Mg. Gutiérrez Huancayo Vladimir R.

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar beneficiar al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dr. Edwin Martín García Ramírez
Jefe UPG-UCV-Piura

Anexo 5: Autorización de Investigación



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
Commemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

GOBIERNO
REGIONAL PIURA

AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD

Yo, VÍCTOR ENRIQUE MONTES PESANTES, identificado con DNI N° 43125748, en mi calidad de jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del Hospital II-1 Nuestra Señora de las Mercedes Paita, con R.U.C. N° 20276247078, ubicada en la ciudad de Paita.

OTORGO AUTORIZACIÓN

A la señora Maryury Elizabeth Ramírez Álvarez, identificada con DNI N° 41609777, de la carrera profesional de Obstetricia, para que utilice la siguiente información de la entidad:


- Acceso a las historias clínicas de las pacientes que serán el campo de estudio
- Base de datos estadísticos de las historias clínicas
- Coordinar con las áreas involucradas para la recolección de información necesaria para la investigación

Con la finalidad de que se pueda desarrollar su tesis para obtener el grado académico de: Maestra en Gestión de Servicios de Salud.


Indicar si el Representante que autoriza la información de la institución, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la institución en reserva, marcando con "X" la opción seleccionada.

Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la entidad; o

Mencionar el nombre de la entidad.


GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
HOSPITAL II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
Mod. VÍCTOR ENRIQUE MONTES PESANTES
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
CMP: 1-
Firma y sello de la Unidad de Apoyo a
la Docencia e Investigación del HNSLMP.
DNI: 43125748

El Estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en el Proyecto de Investigación / en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de los datos, el Estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la institución, otorgante de información, pueda ejecutar.


Firma del Estudiante
DNI: 41609777

Anexo 6: Autorización para la recolección de datos en las áreas correspondientes



GOBIERNO REGIONAL
PIURA

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
Commemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho".

INFORME N°044 -2024-HNSLMP-43002014268

A : Dra. Carmen Yuliana Carrión Vigil
Jefa del Servicio de Ginecología HNSLMP.
DE : Med. Víctor Enrique Montes Pesantes
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación HNSLMP
ASUNTO: Proyecto de Investigación
"Complicaciones Maternas relacionadas a la infección por dengue en gestantes hospitalizadas en un hospital estatal de Paita, 2024".
REF. : Solicitud de fecha 03 de mayo de 2024 y reingresada el 20 de mayo de 2024.
ATT. : Lic. Enf. Roberto Daniel Rosas Lazo
Jefe de la Unidad de Epidemiología y Salud Ambiental HNSLMP
Ing. Hugo Luis Yamunaqué Nima
Jefe de la Unidad de Estadística e Informática del HNSLMP
Lic. Obst. Ana Cecilia Echandía Viñas
Coordinadora del Servicio de Obstetricia
Fecha : Paita 21 mayo de 2024

Por el presente me dirijo a usted para expresar el cordial saludo y en esta oportunidad presentar a la estudiante **Ramírez Álvarez Maryury Elizabeth**, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo, del Programa de estudios Maestría en Gestión de los Servicios de Salud, a quien recibimos con enorme satisfacción y responsabilidad el Proyecto de Investigación (Tesis).

Que, la estudiante realizarán un proyecto de investigación denominado: "**COMPLICACIONES MATERNAS RELACIONADAS A LA INFECCIÓN POR DENGUE EN GESTANTES HOSPITALIZADAS EN UN HOSPITAL ESTATAL DE PAITA, 2024**".

El proyecto es de interés y de beneficio para la institución, considerando que tiene como objetivo general determinar las complicaciones maternas relacionadas a la infección por dengue en gestantes hospitalizadas en el Hospital Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita y, servirá como documento de consulta para la investigación y su relación con la identificación de las principales complicaciones maternas: características sociodemográficas, factores de riesgo que predisponen a las gestantes a desarrollar complicaciones maternas durante una infección por dengue, así también, determinar las características clínicas por sistema asociadas a la infección por dengue en gestantes.

Así mismo, viene con proveído de la Dirección General del Hospital Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita; y, ha sido aceptado por la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación, en consecuencia, para su estudio, elaboración, desarrollo y aplicación de instrumento de recolección de datos a través de la Historia Clínica, requiere la atención de los Servicios de Ginecología, Epidemiología y Salud Ambiental, Coordinador de Obstetricia y, de la Unidad de Estadística e Informática del Hospital Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes – Paita.

Agradezco la atención que brinde al presente, así como también otorgar las facilidades en beneficio de los pacientes, personal asistencial, estudiantes en favor de la comunidad paitaíña.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterar el saludo institucional y estima personal.

Atentamente,

C.C. Tesistas
Arch
UADI/GUCE

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
Med. VÍCTOR E. MONTES PESANTES
JEFE DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

¡En la Región Piura, todos juntos contra el dengue!

Av. República de Chile N° 324
Of. 201-202
Jesús María – Lima 11
Teléfono (01) 240069

Zona Industrial II
Mz. "H" Lote – 01 Paita
Teléfono (073) 283860
www.hospitallasmercedespaita.gob.pe