



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
MEDICINA

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS - EPIDEMIOLOGICAS EN
GESTANTES CON DENGUE HOSPITALIZADAS EN EL
SERVICIO DE OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL
CAYETANO HEREDIA, 2023 Y 2024.

CLINICAL - EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS IN
PREGNANT WOMEN WITH DENGUE HOSPITALIZED IN
THE OBSTETRICS SERVICE AT THE CAYETANO
HEREDIA HOSPITAL, 2023 AND 2024.

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR POR EL
TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA.

AUTOR

JACKELIN TAHERE MUÑOZ CORAHUA

ASESOR

JOHNNY RICHARD VALER CABALLERO

LIMA – PERÚ

2024

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS - EPIDEMIOLÓGICAS EN GESTANTES CON DENGUE HOSPITALIZADAS EN EL SERVICIO DE OBSTETRICIA EN EL HOSPITAL CAYETANO HEREDIA, 2023 Y 2024.

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.upao.edu.pe

Fuente de Internet

5%

2

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

4%

3

Submitted to Universidad Señor de Sipan

Trabajo del estudiante

3%

4

repositorio.upch.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

repositorio.unh.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.usmp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

revistas.unal.edu.co

Fuente de Internet

1%

es.gallerix.ru

8	Fuente de Internet	1 %
9	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	www.colombiaespasion.com Fuente de Internet	1 %
13	www.elsevier.es Fuente de Internet	1 %
14	upc.aws.openrepository.com Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias Apagado

Excluir bibliografía

Apagado

1. RESUMEN

Introducción: La enfermedad producida por el virus del dengue es una de las infecciones virales transmitidas por un mosquito vector que se encuentra en ascenso en Latinoamérica, se estima que cada año 4 de cada 10 personas tiene un riesgo de padecer esta enfermedad, de los cuales un 25% desarrollará la infección. Se cree que la población gestante es más susceptible al Dengue que la población general, por los cambios adaptativos maternos en su sistema inmunológico lo que las hace más propensa a infecciones. Las embarazadas muestran características epidemiológicas, clínicas, obstétricas y de laboratorio específicas, las cuales serán analizadas en este proyecto. **Objetivos:** Determinar y especificar las características clínicas, epidemiológicas de las gestantes con diagnóstico de Dengue hospitalizadas en el servicio de Obstetricia en el Hospital Cayetano Heredia, 2023 y 2024. **Diseño:** descriptivo, retrospectivo, y de corte transversal. **Población y muestra** Toda paciente gestante que tenga diagnóstico de Dengue y ha sido hospitalizada en el servicio de Obstetricia en el Hospital Cayetano Heredia, 2023 y 2024. **Metodología:** Los datos se recopilará a partir de la revisión de las historias clínicas, se registrará en una Ficha de recolección de datos y luego se registrará en Microsoft Office Excel. **Plan de análisis:** La recopilación de datos se registrará en Microsoft Office Excel, posteriormente serán analizados utilizando el programa SPSS, para llevar a cabo el análisis descriptivo.

Palabras claves: Dengue, embarazo, características epidemiológicas.

2. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente el 40% de la población mundial (más de 2.500 millones de personas) vive en zonas con alto riesgo de contraer la infección por dengue (1). En el 2010 la prevalencia fue de 2,4 millones, para el 2019 los casos se duplicaron a 4,2 millones (2). En abril del año 2024, la OMS publicó que la prevalencia señaló a 7,6 millones de casos de dengue, lo que representa un aumento considerable de los casos a nivel mundial en los últimos cinco años y el cual ha sido más prevalente a nivel de América Latina, superando los casos del año anterior, siendo considerado un problema de salud pública (3). En el 2023, el CDC Perú del MINSA reportó 8,360 casos de dengue, con una incidencia de 24.71 por cada 100,000 habitantes, mostrando un aumento significativo en comparación con los años anteriores (3,4). En el año 2023 se amplió la cobertura a 163 distritos de 06 departamentos y 01 provincia el Callao, donde se registró brote de dengue, declarándose emergencia sanitaria en 59 distritos de los departamentos de Ayacucho, Huánuco, Cusco, Amazonas y Cajamarca; en ese mismo año se reportó que el vector *Aedes Aegypti* fue detectado en 22 departamentos del Perú siendo los serotipos más frecuentes DEN1, DEN2 y DEN3 (4). En un estudio unicéntrico del 2023 sobre 217 casos reportados de dengue en mujeres embarazadas en un centro de salud de nivel I-4 en el distrito de Jaén, Cajamarca se encontró que el 95.4% se catalogó con signos de alarma y el resto signos de alarma. Además, se observó que el tercer trimestre del embarazo tenía el mayor porcentaje de contagio (5).

El dengue es considerado la infección arboviral más común que se transmite por el mosquito vector *Aedes aegypti*, el cual se encuentra en climas tropicales y debido

al cambio climático estos mosquitos se adaptaron a climas subtropicales como la costa peruana, generando su transmisión (2). El cambio climático, el crecimiento poblacional, bajas condiciones socioeconómicas, el saneamiento deficiente (6), los brotes explosivos y la propagación regional a nuevas ubicaciones son factores que predisponen este reciente aumento enorme de la incidencia del dengue (2,6).

El virus del dengue consta de 4 serotipos: DEN1 al DEN4 (7). Si la persona llega a infectarse por un serotipo, llega a tener inmunidad de por vida con respecto al serotipo causante, pero no a los otros serotipos, y la reinfección con un serotipo diferente provocaría una reacción más grave. Se transmite de individuo a individuo mediante la picadura de un mosquito infectado que llega a reproducirse en recipientes de agua estancada en zonas urbanas, sus huevos llegan a sobrevivir durante meses y con el primer contacto con el agua inicia el nuevo ciclo de vida (7).

La infección viral del dengue se manifiesta clínicamente en una amplia variedad de formas, que van desde asintomáticas hasta dengue grave potencialmente mortal o síndrome de choque por dengue (2). La mayoría de las personas con diagnóstico de dengue se encuentran asintomáticas, algunos desarrollan una etapa febril aguda que puede variar desde fiebre indiferenciada, presentar signos de alarma y llegar a un dengue grave (8). Solo el 20% de las infecciones por dengue viral causan fiebre y otros síntomas como malestar en las articulaciones y los músculos, erupciones cutáneas, náuseas y fuertes dolores de cabeza, mientras que el otro 80% pasa desapercibido (2). La sintomatología en la gestante es similar a los que experimenta la población en general, expresándose la fiebre desde un primer momento (9)

acompañado de cefalea de moderada intensidad, rash cutáneo, dolor retroorbitario, mialgias y artralgias y en algunos casos no manifiesta síntomas, teniendo como signos de alarma alteración del de la conciencia, sangrado de mucosas, acumulación de líquidos, intolerancia oral acompañado de vómitos persistentes (5,10).

En el dengue grave, la sintomatología se presenta desde el primer día, a diferencia de la población no gestante, que lo presenta al quinto día (11).

Con respecto al parto y puerperio podrían no tener ningún evento adverso con respecto a la infección; no obstante, el dengue grave podría ocasionar restricción del crecimiento intrauterino, abortos en cualquiera de los 2 primeros trimestres y en situaciones extremas el fallecimiento de la madre, por lo que se puede afirmar que la mortalidad y morbilidad son situaciones a esperar en el dengue hemorrágico, pero no es prevalente si lo comparamos con la población no gestante (12,13). En el norte del Perú en el 2023, se reportó que en la semana epidemiológica 42 del 2017 la mortalidad fue del 12.5% en gestantes de un hospital de nivel III (10). Las complicaciones maternas observadas en el primer trimestre incluyeron amenaza de aborto y aborto incompleto, mientras que en el segundo y tercer trimestre se registraron amenaza de parto pretérmino, óbito fetal y retraso del crecimiento intrauterino (14).

Dado este contexto, los casos de dengue van en aumento , ya sea por factores como el cambio climático que favorece su propagación, el aumento de la migración, condiciones socioeconómicas desfavorables, la falta de medida sanitarias y el cambio inmunológico en las gestante (15); hace que aumente la susceptibilidad a contraer esta enfermedad ,y si a esto sumamos la escasez de estudios que analicen las características epidemiológicas, obstétricas, clínicas y laboratoriales en este

grupo de riesgo, nos surge la necesidad de comprender esta condición para desarrollar nuevas estrategias de control, prevención y promoción.

Por lo que este estudio pretende determinar las características y epidemiológicas de las gestantes con diagnóstico de Dengue hospitalizadas en el servicio de obstetricia en el Hospital Cayetano Heredia, en los años 2023 y 2024.

3. OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

Determinar las características clínicas y epidemiológicas de las gestantes con diagnóstico de Dengue hospitalizadas en el servicio de obstetricia en el Hospital Cayetano Heredia, en los años 2023 y 2024.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar las características clínicas de las gestantes con diagnóstico de Dengue hospitalizadas en el servicio de obstetricia.
- Identificar las características epidemiológicas de gestantes con diagnóstico de Dengue hospitalizadas en el servicio de obstetricia.
- Describir las características obstétricas de las gestantes con diagnóstico de Dengue hospitalizadas en el servicio de obstetricia.
- Describir los resultados de laboratorio de las gestantes con Dengue hospitalizadas en el servicio de obstetricia.

4. MATERIALES Y MÉTODO

- a. TIPO Y DISEÑO DE ESTUDIO: El presente es un estudio descriptivo, retrospectivo, transversal.

- b. POBLACIÓN: Toda paciente gestante que tenga diagnóstico confirmado por inmunocromatografía de Dengue y ha sido hospitalizada en el servicio de Obstetricia en el Hospital Cayetano Heredia, 2023 y 2024.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Toda paciente gestante que tenga diagnóstico de Dengue confirmado por inmunocromatografía y ha sido hospitalizada en el servicio de Obstetricia en el Hospital Cayetano Heredia, 2023 y 2024, independientemente de la edad materna o edad gestacional.
- Cada paciente debe contar con una historia clínica del Hospital Cayetano Heredia, 2023 y 2024.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Pacientes con otros diagnósticos clínicos diferentes a dengue confirmado en el servicio de Obstetricia en el Hospital Cayetano Heredia, 2023 y 2024, independientemente
- Pacientes con otros diagnósticos clínicos diferentes a dengue confirmado y no ha sido hospitalizada en el servicio de Obstetricia en el Hospital Cayetano Heredia, 2023 y 2024, independientemente

MUESTRA:

Toda paciente gestante que tenga diagnóstico de Dengue y ha sido hospitalizada en el servicio de Obstetricia en el Hospital Cayetano Heredia, 2023 y 2024. Muestreo no probabilístico por conveniencia.

- c. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES:

Variable	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Tipo	Escala de medición	Codificación	Instrumento
CARACTERÍSTICAS CLÍNICO – EPIDEMIOLOGICAS	Son aquellas cualidades que se manifiestan a través de la anamnesis, examen clínico y de laboratorio durante la atención médica.	Características epidemiológicas	Edad	Cuantitativa	Razón	≤18 años (1) 19-34 años (2) ≥35 años (3)	Ficha de recolección de datos
			Procedencia	Cualitativa	Nominal	Lima (1) Provincias (2) Extranjeros (3)	
			Estado civil	Cualitativa	Nominal	Casada (1) Conviviente (2) Soltera (3)	
			Comorbilidad	Cualitativa	Nominal	Ninguna (1) Hipertensión arterial (2) Diabetes (3) Otros (4)	
		Características obstétricas	Paridad	Cualitativa	Nominal	Nulípara (1) Múltipara (2)	
			Tipo de gestación	Cualitativa	Nominal	Única (1) Múltiple (2)	
			Edad gestacional	Cualitativa	Nominal	I trimestre (1) II Trimestre (2) III Trimestre (3)	
		Características clínicas	Sintomatología	Cualitativa	Nominal	Ninguna (1) Fiebre (2) Dolor abdominal (3) Náuseas y vómitos (4) Sangrado nasal o encías (5) Sangrado vaginal (6)	

						Prurito (7) Mialgias, artralgias, dolor retroocular (8)	
			Gravedad de la infección por Dengue	Cualitativa	Ordinal	Sin signos de alarma (1) Con signos de alarma (2) Grave (3)	
		Características laboratoriales e imágenes	Leucocitos	Cuantitativa	Ordinal	>10000(1) 4000 – 10000(2) < 4000(3)	
			Neutrófilos	Cuantitativa	Ordinal	Normal (1) Anormal (2)	
			Linfocitos	Cuantitativa	Ordinal	Normal (1) Anormal (2)	
			Hematocrito	Cuantitativa	Ordinal	Normal (1) Anormal (2)	
			Plaquetas	Cuantitativa	Ordinal	<150 000(1) > 150 000 (2)	
			Perfil hepático	Cuantitativa	Ordinal	Normal (1) Anormal (2)	
			Urea	Cuantitativa	Ordinal	Normal (1) Anormal (2)	
			Creatinina	Cuantitativa	Ordinal	Normal (1) Anormal (2)	
Tiempo de hospitalización	Período de tiempo que duró la hospitalización	Días de hospitalización	Número de días	Cuantitativa	Ordinal	1-5días (1) 6 -10 días (2) >10 días (3)	

d. PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS: El grupo de estudio abarca a todas gestantes con diagnóstico de Dengue confirmado hospitalizadas en el servicio de Obstetricia, la recopilación de datos será realizada por el investigador y la información obtenida será exclusivamente de las historias clínicas mediante una ficha técnica de recopilación de datos.

Para confirmar la certeza de diagnóstico se realizará por inmunocromatografía.

e. ASPECTOS ÉTICOS DEL ESTUDIO: Este estudio se llevará a cabo retrospectivamente, utilizando información extraída de la revisión de historias clínicas, se garantizará la confidencialidad de los datos del paciente realizando la codificación de cada historial en la ficha de recolección y en la base de datos, siendo el investigador el responsable de su custodia. Antes de iniciar el proyecto se requerirá la aprobación del Comité de Ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y del hospital donde se realizará el estudio.

f. PLAN DE ANÁLISIS: La recopilación de datos se registrará en Microsoft Office Excel, posteriormente serán analizados utilizando el programa SPSS, para llevar a cabo el análisis descriptivo.

Las variables nominales y ordinales serán presentadas como frecuencias, porcentajes, además se realizará desviación estándar, media y medianas con rango intercuartil, dependiendo de la simetría de la distribución.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- 1) Brar R, Sikka P, Suri V, Singh MP, Suri V, Mohindra R, et al. Maternal and fetal outcomes of dengue fever in pregnancy: a large prospective and descriptive observational study. Arch Gynecol Obstet 2021;304:91–100. <https://doi.org/10.1007/s00404-020-05930-7>.

- 2) Rathore SS, Oberoi S, Hilliard J, Raja R, Ahmed NK, Vishwakarma Y, et al. Maternal and foetal-neonatal outcomes of dengue virus infection during pregnancy. *Trop Med Int Health* 2022;27:619–29. <https://doi.org/10.1111/tmi.13783>.
- 3) World Health Organization. Dengue Situation Updates 2024 2024.
- 4) MINSA. Alerta Epidemiológica AE- CDC- N° 016 - 2023 2024.
- 5) Niquen Alcantara CL, Culquicondor Torres JM. Prevalencia de dengue con signos de alarma y factores de riesgo en gestantes, centro de salud morro solar Jaen, 2023. Repos Inst - USS 2023.
- 6) Gill J, Rios-González CM. Clinical and epidemiological characteristics of managers with dengue internated in a reference hospital, Paraguay. *Rev Inst Med Trop* 2019;14:32–40. <https://doi.org/10.18004/imt/201914232-40>.
- 7) Guerra AR. Características clínicas epidemiológicas de los casos confirmados de dengue y zika durante el fenómeno del niño costero, atendidos en el centro de salud del distrito de Pueblo Nuevo, provincia de Chincha n.d.
- 8) Kularatne SA, Dalugama C. Dengue infection: Global importance, immunopathology and management. *Clin Med Lond Engl* 2022;22:9–13. <https://doi.org/10.7861/clinmed.2021-0791>.
- 9) Sagili H, Krishna RS, Dhodapkar R, Keepanasseri A. Maternal & perinatal outcome of fever in pregnancy in the context of dengue - A retrospective observational study. *Indian J Med Res* 2022;156:619–23. https://doi.org/10.4103/ijmr.IJMR_414_20.
- 10) Luque N, Cilloniz C, Pons MJ, Donaires F, Albornoz R, Mendocilla-Risco M, et al. Características clínicas y epidemiológicas de las muertes por dengue durante un brote en el norte del Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública* 2023;40:67–72. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2023.401.12148>.
- 11) Benites MP. El dengue y embarazo. *Rev Peru Ginecol Obstet* 2009;55:199–210. <https://doi.org/10.31403/rpgo.v55i293>.
- 12) Orantes LDC. Dengue en poblaciones especiales. *Rev Hosp Juárez México* 2019;86:33–8.
- 13) Adam I, Jumaa AM, Elbashir HM, Karsany MS. Maternal and perinatal outcomes of dengue in PortSudan, Eastern Sudan. *Virol J* 2010;7:153. <https://doi.org/10.1186/1743-422X-7-153>.
- 14) Calle. Complicaciones maternas por infección de virus dengue en gestantes atendidas en el Hospital III Jose Cayetano Heredia Essalud - Distrito de Castilla - Provincia de Piura durante el periodo enero-abril 2017. 2018.
- 15) Kallur SD, Surapaneni T, Boorugu HK, Aziz N, Gala AR, Donnuri S. Need for guidelines for the combined management of pregnancy and dengue: a retrospective study from an Indian tertiary care maternity hospital. *Trop Doct* 2019;49:7–9. <https://doi.org/10.1177/0049475518800638>.

6. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

6.1 PRESUPUESTO

Denominación de la partida	Precio unitario (S/.)	Cantidad	Monto (S/.)
Materiales de escritorio			191.00
Paquete de papel Bond A4	11.00	5	55.00
Lapiceros Faber-Castell caja x 50u	18.00	1	18.00
Folder Manila A-4 5 unidades	1.00	5	5.00
Corrector Faber Castell	1.5	2	3.00
Cuadernos A-4	4	2	8.00
Grapas 26/6 X 5000	2.5	1	2.5
CDs	1.00	4	4.00
USB-Kingston de 16 GB	25.00	1	25.00
Engrapador Artesco	35.00	1	35.00
Perforador Artesco	11.50	1	11.50
Archivador oficina lomo ancho	4.70	5	24.00
Pasajes y gastos de transporte			250.00
Taxi	5	50	250
Servicios de telefonía e internet			400.00
Servicio de internet	100	-	100
Servicio de telefonía móvil	300	-	300
Servicio de impresiones, encuadernación y empastado			69.00
Impresiones	3.00 c/juego	3 juegos	9.00
Empastado	20.00 c/juego	3 juegos	60.00
Servicios profesionales y técnicos			700,00

Servicio de asesoría estadística	200	1	200
Servicio de procesamiento de datos	50 c/día	10 días	500
Costo total			1610,00

6.2 CRONOGRAMA

ETAPAS / TIEMPO	JULIO 2024				AGOSTO 2024				SETIEMBRE 2024				OCTUBRE 2024			
	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°	1°	2°	3°	4°
Elaboración del proyecto	X	X	X	X												
Presentación del proyecto					X											
Revisión bibliográfica					X	X										
Reajustes y de validación de instrumentos							X									
Trabajo de campo y de captación de información								X	X							
Procesamiento de datos										X	X					
Análisis e de interpretación de datos										X	X					
Elaboración del informe												X	X			
Presentación del informe														X		

Sustentación																		X	X
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

7. ANEXOS:

ANEXO 1 : INSTRUMENTO(S) DE RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

Nº Ficha de recolección de datos :

Código asignado:

Fecha:

- Días de hospitalización:
- Pruebas diagnósticas
 - NS1
 - IgM
 - IgG
 - PCR

I. CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS

- Edad:
- Estado civil:
- Procedencia:
- Comorbilidad:
- Si
- No
- Especificar comorbilidad:

II. CARACTERÍSTICAS OBSTÉTRICAS

- Paridad
- Nulípara
- Multípara
- Tipo de gestación
- Única
- Múltiple
- Edad gestacional
- I trimestre
- II Trimestre

- III Trimestre

III. CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS

- Sintomatología

Ninguna

- Si
- No

Fiebre

- Si
- No

Dolor abdominal

- Si
- No

Náuseas y vómitos

- Si
- No

Sangrado nasal o encías

- Si
- No

Sangrado vaginal

- Si
- No

Prurito

- Si
- No

Mialgias, artralgias, dolor retroocular

- Si
- No

- Gravedad de la infección por Dengue

Sin signos de alarma

- Si
- No

Con signos de alarma

- Si
- No

Grave

- Si
- No

III. CARACTERÍSTICAS LABORATORIALES

- Leucocitos

>10000

4000 – 10000

< 4000

- Neutrófilos

Normal

Anormal

- Linfocitos

Normal

Anormal

- Hematocrito

Normal

Anormal

- Plaquetas

<150 000

> 150 000

- Perfil hepático

Normal

Anormal

- Creatinina

Normal

Anormal