UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE MEDICNA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE PACIENTES CON COVID-19 ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE PUCALLPA PERU 2021.

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MEDICO CIRUJANO

Lud Zilpa Mori Rengifo

PUCALLPA, PERU

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

En Pucallpa, a los ....19.. días del mes de ..DICIEMBRE del dos mil Veintidos, siendo las ..11:50.. horas, y de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, se reunieron en los ambientes de la Sala de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Ucayali, los miembros del Jurado Calificador de Tesis, para proceder con la evaluación de la tesis denominada **"CARACTERIZACION CLINICA DE PACIENTES CON COVID-19 ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE PUCALLPA PERU 2021"**, elaborado por la Bachiller **LUD ZILPA MORI RENGIFO.**

El Jurado Calificador de Tesis está conformado por los siguientes docentes:

M.C. EUGENIO ALFREDO FAUSTOR VILLAJUAN (Presidente)
M.C. FAVIO ORLANDO SARMIENTO LOPEZ (Miembro)
M.C.DEBORA ROCIO MANANITA TERRONES (Miembro).

Finalizado el acto de sustentación, luego de deliberar el Jurado y verificar los calificativos, se obtuvo el siguiente resultado de ..APROBADO..... por UNANIMIDAD... con el calificativo de .....QUINCE..... Quedando la sustentante graduado como Médico Cirujano, para que se le expida el TITULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO.

Pucallpa, ...19.... de DICIEMBRE.. del 2022.

.....
M.C. Eugenio Alfredo Faustor Villajuan
Presidente del Jurado Evaluador

.....
M.C.Favio Orlando Sarmiento López
Miembro del Jurado Evaluador

.....
M.C. Debora Rocio Mananita Terrones
Miembro del Jurado Evaluador

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESTA TESIS FUE APROBADA POR LOS MIEMBROS DEL JURADO CALIFICADOR DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI.

.....
Dr. Eugenio Alfredo Faustor Villajuan
Presidente del Jurado Evaluador

.....
M.C. Favio Orlando Sarmiento López
Miembro del Jurado Evaluador

.....
M.C. Débora Roció Mananita Terrones
Miembro del Jurado Evaluador

.....
M.C. Ricardo Martin Moreno Aguayo
Asesor de Tesis

.....
BACH. Lud Zilpa Mori Rengifo
Tesista

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI
VICERRECTORADO DE INVESTIGACION
DIRECCIÓN DE PRODUCCIÓN INTELECTUAL

CONSTANCIA

ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACION

SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND

Nº V/0695-2022

La **Dirección de Producción Intelectual**, hace constar por la presente, que el Informe Final de Tesis**, titulado:**

"CARACTERIZACIÓN CLÍNICA DE PACIENTES CON COVID-19 ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE PUCALLPA PERÚ 2021".

Autor(es)	:	**MORI RENGIFO, LUD ZILPA**
Facultad	:	MEDICINA HUMANA
Escuela Profesional	:	MEDICINA HUMANA
Asesor (a)	:	BACH. MORENO AGUAYO, RICARDO MARTIN

Después de realizado el análisis correspondiente en el Sistema Antiplagio URKUND, dicho documento presenta un **porcentaje de similitud de 9%.**

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentaje establecidos en el artículo 9 de la DIRECTIVA DE USO DEL SISTEMA ANTIPLAGIO URKUND, el cual indica que no se debe superar el 10%. Se declara, que el trabajo de investigación: SI Contiene un porcentaje aceptable de similitud, por lo que SI se aprueba su originalidad.

En señal de conformidad y verificación se firma y se sella la presente constancia.

FECHA 28/10/2022

Mg. JOSÉ MANUEL CÁRDENAS BERNAOLA
Director de Producción Intelectual

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

UByP - REPOSITORIO INSTITUCIONAL

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS

REPOSITORIO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

Yo, Jud Zilpa Mori Rengifo

Autor(a) de la TESIS de pregrado titulada:

Caracterización clínica de Pacientes con covid-19 atendidos en el centro de salud 9 de Octubre Pucallpa Perú 2021.

Sustentada el año: 2022

Con la asesoría de: M.C Ricardo Martin Moreno Aguayo

En la Facultad: Medicina Humana

Escuela profesional: Medicina Humana

Autorizo la publicación:

PARCIAL [ ] Significa que se publicará en el repositorio institucional solo La caratula, la dedicatoria y el resumen de la tesis. Esta opción solo es válida marcar **si su tesis o documento presenta material patentable**, para ello deberá presentar el trámite de CATI y/o INDECOPI cuando se lo solicite la DGPI UNU.

TOTAL [X] Significa que todo el contenido de la tesis y/o documento será publicada en el repositorio institucional.

De mi trabajo de investigación en el Repositorio Institucional de la Universidad Nacional de Ucayali (www.repositorio.unu.edu.pe), bajo los siguientes términos:

Primero: Otorgo a la Universidad Nacional de Ucayali **licencia no exclusiva** para reproducir, distribuir, comunicar, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público en general mi tesis (incluido el resumen) a través del Repositorio Institucional de la UNU, en formato digital sin modificar su contenido, en el Perú y en el extranjero; por el tiempo y las veces que considere necesario y libre de remuneraciones.

Segundo: Declaro que la **tesis es una creación de mi autoría** y exclusiva titularidad, por tanto me encuentro facultado a conceder la presente autorización, garantizando que la tesis no infringe derechos de autor de terceras personas, caso contrario, me hago único(a) responsable de investigaciones y observaciones futuras, de acuerdo a lo establecido en el estatuto de la Universidad Nacional de Ucayali, la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria y el Ministerio de Educación.

En señal de conformidad firmo la presente autorización.

Fecha: ____ / ___ / _____

Email: luzimori0710@gmail.com Firma:

Teléfono: 984275001 DNI: 72112855

PORTADA

TÍTULO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Caracterización clínica de pacientes con covid-19 atendidos en el centro de salud 9 de octubre Pucallpa - Perú 2021.

ÁREA DE INVESTIGACIÓN

Infectología

AUTOR:

Bach. Lud Zilpa Mori Rengifo

ASESOR:

M.C. Ricardo Martin Moreno Aguayo

INSTITUCIONES Y PERSONAS COLABORADORAS:

Centro de salud 9 de octubre

M.C Luis Enrique Ciudad Fernández

INSTITUCIÓN QUE FINANCIA:

Autofinanciado.

ÍNDICE

	Pag.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
RESUMEN	
ABSTRACT	
CAPÍTULO I: PROBLEMA	**1**
1.1. Planteamiento del Problema	2
1.2. Formulación del Problema: Principal y Específicos	2
1.3. Objetivos: General y Específicos	2
1.4. Justificación	3
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	**4**
2.1. Antecedentes: Investigaciones extranjeras, nacionales y locales	5
2.2. Bases Teóricas	7
2.3. Hipótesis	9
2.4. Variables de estudio	10
2.5. Operacionalización de variables	11
CAPITULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	**13**
3.1. Ámbito de estudio	13
3.2. Tipo de investigación	13
3.3. Nivel de Investigación	13
3.4. Método de Investigación	13
3.5. Diseño de Investigación	13
3.6. Población, Muestra, Muestreo	14
3.7. Criterios de inclusión y exclusión	16
3.8. Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos	16
3.9. Procedimiento de Recolección de Datos	17
3.10. Técnicas de Procesamiento y Análisis de Datos	18
CAPITULO IV: RESULTADOS	**19**
4.1. Discusión	27
CONCLUSIONES	**29**
RECOMENDACIONES	**29**
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	**31**
ANEXOS	**37**

INDICE DE TABLAS

Pag.

1. Tabla 01. Características Clínicas de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021. ..... **20**

2. Tabla 02. Características Demográficas de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021. ..... **21**

3. Tabla 03 Características demográficas de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021. ..... **22**

4. Tabla 04. Comorbilidades de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021. ..... **23**

5. Tabla 05. Características de los Exámenes Auxiliares y Métodos de Diagnóstico de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021..... **25**

6. Tabla 06. Condición al Alta de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021. ..... **26**

INDICE DE GRAFICAS

Pag.

1. Figura1.Comorbilidades de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021. ..... **24**

2. Figura 2. Características de los Exámenes Auxiliares y métodos de diagnóstico de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021. ..... **26**

3. Figura 3. Condición al Alta de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021 ..... **27**

DEDICATORIA:

Agradezco a Dios por ser mi guía en este arduo camino, y me ha permitido las oportunidades de día a día ser mejor ser humano, profesional; a mis hermanas quienes me brindaron su apoyo incondicional y confiar en mí, a la señora Iris y Pamela por acogerme en su hogar, mi Padre por darme la vida.

AGRADECIMIENTO:

A la Universidad Nacional de Ucayali por su enorme y valioso apoyo en darme la oportunidad de poder desarrollarme a nivel personal y profesional. A mis maestros por sus enseñanzas.

Resumen

Objetivo: Determinar las características clínicas de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021. Materiales y métodos: La investigación tiene enfoque cuantitativo, el diseño metodológico es descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. El estudio tiene muestreo probabilístico, de forma censal, donde se tomaron 251 pacientes que formaron parte de la muestra y que cumplen con los criterios de inclusión. **Resultados**, hay características clínicas de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre siendo la fiebre el 19%, rinorrea el 18% y vértigo en 15%. Si se hospitalizo; fue atendido en UCI el 46% y en un Hospital Covid el 39%. En comorbilidades previas encontramos Enfermedad Renal Crónica en 19% y DBM-2 en 18%. En características de los exámenes auxiliares de diagnóstico, se encontró exámenes de IgG+ en 25%. En condición al alta, Mejorado/curado en 39%, con Secuela en 27% y fallecidos 23%. Las características demográficas, en edad fueron de 20 a 30 años en 40%; sobre el género fueron masculino en 63%; en grado de instrucción, primaria incompleta en 23%, secundaria completa en 19%; en estado civil de los pacientes, conviviente en 51%, soltero en 37%, casados en 7%, divorciado en 5%.

Palabras claves: Características clínicas, pacientes con Covid-19, Centro de Salud.

ABSTRACT

Objective: To determine the clinical characteristics of patients with covid-19 treated at the Health Center October 9 Pucallpa Peru in 2021. Materials and methods: The research has a quantitative approach, the methodological design is descriptive, retrospective and cross-sectional. The study has non-probabilistic sampling, in a census form, where 251 patients who were part of the sample and who meet the inclusion criteria were taken. Results, there are clinical characteristics of patients with covid-19 treated at the October 9 Health Center, with fever in 19%, runny nose in 18% and vertigo in 15%. If he was hospitalized, he was treated at the covid Hospital in 39% and ICU in 46%. In previous comorbidities they have had DBM-2 in 18% and Chronic Kidney Disease in 19%. In characteristics of auxiliary diagnostic tests, IgG+ tests were found in 25%. In discharge condition, it has been Buffed/healed by 39% and with Aftermath by 27%. The demographic characteristics, in age were from 20 to 30 years in 40%; about gender were male in 63%; In terms of instruction, 23% have incomplete primary school, 19% complete secondary school; in the marital status of the patients, 7% are married, 51% cohabiting, 5% divorced and 37% single.

Keywords: Clinical characteristics, patients with Covid-19, Health Cente

CAPITULO I:

PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Tras el brote del covid-19 que se produjo en Wuhan, China, se registró una propagación a escala regional e internacional, con aumento de casos y muertes, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la enfermedad como una pandemia en marzo 2020(1). El primer caso en América fue Estados Unidos el 20 de enero del 2020, y Brasil fue el primer caso en América Latina y el Caribe el 26 de febrero del 2020. La enfermedad se propago a 54 países y territorios de la Región de las Américas (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)/OMS activó equipos de gestión de incidentes para respuestas de emergencia a los ministerios de salud en materia de vigilancia, servicios de apoyo en atención sanitaria, manejo clínico y comunicación de riesgos. La Organización ha difundido documentos técnicos con evidencia para ayudar a orientar las estrategias y políticas de los países para controlar esta pandemia (3).

Por la existencia de "múltiples coronavirus" que afectan a las personas, la OMS aconseja utilizar la palabra 'covid-19' en los certificados de defunción, ya que ayuda a reducir la incertidumbre generada en la clasificación de la muerte y, por ende, a controlar correctamente todos los fallecimientos relacionados con el virus (4).

El 6 de marzo de 2020, se confirmó la primera persona infectada en el Perú y se incrementó rápido el número de casos sospechosos y las primeras hospitalizaciones. El 19 de marzo se presentaron las primeras tres víctimas mortales. El 2 de abril se tomaron 16,518 pruebas diagnósticas y se obtuvieron 1414 casos positivos para SARS-CoV-2; 189 hospitalizados, 51 en cuidados intensivos y 41 fallecidos (5).

Se reporta que en el mundo hay más de 500 millones de infectados y más de 15 millones de fallecidos, siendo los países más afectados EE. UU Italia, España, y los países de América Latina incluyendo Perú tienen mayor exceso de mortalidad. Se reportaron características clínicas relacionadas a una mayor mortalidad como edad mayor, obesidad, género masculino, comorbilidades, etc. (6).

1.2 Formulación del problema

a) Problema Principal

¿Cuáles son las Características Clínicas de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021?

b) Problemas específicos

1. ¿Cuáles son las Características Demográficas de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021?
2. ¿Cuáles son las Comorbilidades de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021?
3. ¿Cuáles son las Características de los Exámenes Auxiliares y Métodos de diagnóstico de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021?
4. ¿Cuál fue la Condición al Alta de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021?

1.3 Objetivo de la Investigación

a) Objetivo general

Determinar las Características Clínicas de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.

b) Objetivos específicos

1. Determinar las Características Demográficas de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.
2. Determinar cuáles son las Comorbilidades de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.
3. Determinar las Características de los Exámenes Auxiliares y Métodos de diagnóstico de los pacientes con covid-19 atendidas en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.
4. Determinar la Condición al Alta de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.

1.4 Justificación de la Investigación

Social

Los resultados del estudio al finalizar el mismo serán entregados como datos estadísticos a la Dirección del Establecimiento de Salud donde se desarrolló el Proyecto, sin mencionar nombres ni identificación de los sujetos de estudio para preservar el anonimato y confidencialidad y servirá como base en la implementación de programas preventivo promocionales por parte de las Instituciones de Salud Pública y en beneficio de la comunidad de usuarios.

Teórica

El estudio radica en aporte de conocimientos para futuras investigaciones. Permitirá refutar o ratificar conocimientos teóricos habidos. Este estudio permitirá determinar características clínicas de pacientes con covid-19 en el Centro de Salud 9 de Octubre. La información recopilada y procesada servirá de sustento para esta y otras investigaciones similares, ya que enriquecen el marco teórico que existe sobre el tema en mención.

Metodológica

El estudio se justifica por la viabilidad y accesibilidad dadas en la recolección de datos, es viable por los recursos humanos, materiales y financieros que garantizarán el desarrollo y conclusión del trabajo en el plazo determinado. Adicionalmente los resultados que se obtengan servirán de base para futuros trabajos de investigación. El proyecto se sustenta en la ley general de salud N° 26842 de los derechos, deberes y responsabilidades concernientes a la salud individual, que en el Artículo 14 describe que "Toda persona tiene el derecho de participar individual o asociada en programas de promoción y mejoramiento de la salud individual o colectiva". Se considera necesidad la situación de que esta, es una enfermedad infecciosa caracterizada por una serie de reacciones químicas complejas.

CAPITULO II:

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Investigaciones Extranjeras

Ruiz y Jiménez (2020), en España, en una revisión titulada "SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19)"dice que la enfermedad, cursa con tos, fiebre y dificultad respiratoria. Las formas graves, afectan principalmente a personas de edad avanzada y con determinadas comorbilidades, se manifiestan por afectación de la función respiratoria, que requiere ventilación mecánica, y síndrome de respuesta inflamatoria sistémica, que puede conducir a un choque séptico con fallo multiorgánico, y altas tasas de mortalidad. La PCR es la técnica de referencia para el diagnóstico de laboratorio. (10).

Osma y col., (2022), en Cuba, en un trabajo de investigación titulada "Caracterización Clínica de pacientes con covid-19 Moderado" cuyo objetivo fue caracterizar clínicamente a pacientes con covid-19 moderado. En un estudio descriptivo, ambispectivo, realizado entre febrero y abril del 2021. Diseñó un cuestionario para cada paciente con datos de historias clínicas individuales. Resultados: Los síntomas fueron tos, disnea, fiebre y debilidad. El 84% clasifico como COVID-19 moderado. El 51% requirió Unidad de Cuidados Respiratorios Especiales y 3% necesito ventilación mecánica invasiva. El 67% dado de alta y 14% transferido a hospital de tercer nivel luego de intubación orotraqueal. Concluyendo que se brindó atención médica a pacientes con COVID-19 moderado, severos y críticos. Prevalecieron los síntomas generales y respiratorios altos, que se intensificaron en la fase pulmonar de la enfermedad y motivaron el ingreso. (11).

Deza y col., (2021) en Chile, con el trabajo titulada "Caracterización clínica y tomográfica de pacientes hospitalizados con COVID-19" con el objetivo de realizar una caracterización clínica y por imágenes a pacientes hospitalizados por COVID-19 y analizar si existen predictores de riesgo asociados con una mayor gravedad. Estudio observacional, retrospectivo. Con una muestra de 164 pacientes. Se registraron datos demográficos, comorbilidades, exámenes de laboratorio, tipo de compromiso en tomografía computada (TC) de tórax, terapias recibidas y tipo de soporte respiratorio. Resultados: El 41% de pacientes tienen obesidad, el 34% con hipertensión arterial (HTA) y 26% diabetes. Como indicador de gravedad se tomó en cuenta el tipo de soporte ventilatorio requerido: 31% requieren soporte ventilatorio no invasivo (cánula nasal de alto flujo o VMNI) y 11% ventilación invasiva (VMI). Las variables predictoras de gravedad, estadísticamente significativas, fueron: HTA, Diabetes Mellitus y Obesidad. Concluyendo que los pacientes hospitalizados por COVID 19 con mayor riesgo de evolución del punto de vista respiratorio, fueron los pacientes obesos, hipertensos y diabéticos. (12).

2.1.2 Investigaciones nacionales

Díaz y col., (2021), en Huancayo, con el trabajo titulado "Caracterización clínica y epidemiológica de los pacientes con COVID-19 en un hospital situado en la altura" con el objetivo de determinar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con COVID-19 en un hospital situado en la altura. Estudio de diseño observacional, transversal y analítico. Población de 2248 personas. El diagnóstico de COVID-19 fue realizado con prueba serológica y/o la prueba de reacción en cadena de la polimerasa transcriptasa inversa (RT-PCR). Resultados: La población con diagnóstico de COVID-19 fue 760 pacientes. Los hombres fueron más afectados 62%. El promedio de edad fue 49 años y mayor número de casos fue 40 a 59 años (38%), amas de casa (21%) y comerciantes (19%). Los síntomas comunes de COVID-19 fue tos (70%), malestar general (57%), dificultad respiratoria (48%), fiebre (48%) y dolor de garganta (44%). Las comorbilidades fueron: obesidad (4%), diabetes mellitus (2%) hipertensión arterial (1%). El 51% de pacientes requirió hospitalización y frecuencia de letalidad fue 14%. Los factores asociados a riesgo de mortalidad fue la edad de 60 años a más, la dificultad respiratoria y uso de ventilación mecánica (14).

Acosta y col., (2020) en Lima, con su investigación titulado "Caracterización de pacientes con Covid-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú" con el objetivo de describir las manifestaciones de pacientes con enfermedad por coronavirus (COVID-19). Estudio descriptivo, correlacional. Se evaluaron variables sociodemográficas, antecedentes, manifestaciones clínicas y radiológicas, tratamientos y evolución en pacientes que ingresaron por emergencia, del 6 al 25 de marzo de 2020, en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Se registró 17 pacientes: el 76% eran varones, edad promedio de 53 años; el 23,5% había regresado del extranjero; 41,2% referido de otros establecimientos de salud; 41,2% ingresó a ventilación mecánica; falleció el 29,4% (5 pacientes). Los factores de riesgo detectados fueron adulto mayor, tener hipertensión arterial y obesidad; los principales síntomas, tos, fiebre y disnea; los hallazgos de laboratorio

frecuentes, proteína C reactiva elevada y linfopenia; la presentación radiológica predominante, el infiltrado pulmonar intersticial bilateral (15).

2.1.3 Investigaciones locales

No existe trabajo alguno sobre este tema en un establecimiento de salud del primer nivel de atención, pero con los resultados obtenidos en esta investigación, se espera contribuir a construir información al respecto.

2.2 Bases Teóricas

1. COVID-19.

Del punto de vista biológico, el SARS-CoV-2 es ARN-virus del género Betacoronavirus aislado en el 2020 por brote de neumonía de causa desconocida en Wuhan, China. El virus es familia causante de afecciones respiratorias leves a severas como Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (conocido por sus siglas en inglés MERS) y Síndrome Respira torio Agudo Severo (conocido por sus siglas en inglés SARS) (16).

Los síntomas son fiebre (80%), dificultad respiratoria (40%), tos seca (70%), también malestar general, mialgias, artralgias, cefalea, anosmia y disgeusia; un estudio realizado en China dice que el 48,5% de pacientes (adultos) tuvieron síntomas digestivos (diarrea, vómitos, dolor abdominal e hiporexia) (17).

2. Coronavirus como amenaza a la salud pública

Los coronavirus (CoVs) son virus ARN monocatenarios de sentido positivo, con envoltura y causa trastorno respiratorio, digestivo, hepático y neurológico en animales, al humano, que causa enfermedad grave. Los CoVs son: Alfacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus Deltacoronavirus. Betacoronavirus, dos de interés en salud: causa síndrome respiratorio agudo (SARS-CoV) y del síndrome respiratorio del Medio Oriente (MERS-CoV) (18).

El SARS-CoV como MERS-CoV son de origen zoonótico. Una zoonosis es la condición en la cual los patógenos causantes de enfermedad tienen reservorio

animal silvestre asintomático, se transmite a los seres humanos o a animales domésticos, que a su vez pueden transmitirlo a las personas. Los animales que transmiten virus zoonóticos son vertebrados, ejemplo, murciélagos en el caso de SARS-CoV, y camellos y dromedarios en el caso de MERS-CoV (19).

3.Cuadro clínico.

El cuadro clínico es fiebre, tos, disnea y utilización de musculatura accesoria respiratoria; y en las imágenes predomina el compromiso pulmonar bilateral. Se reportaron otras sintomatologías, manifestaciones cutáneas (rash eritematoso, urticaria y vesículas variceliformes) y Zhang dice que los signos dermatológicos ocurren por alteraciones de coagulación. Se reportaron casos de que mostraron lesiones neurológicas con hemorragia intracraneal (20).

Se debe iniciar el manejo terapéutico y confirmar el diagnóstico con pruebas de laboratorio. Según la OMS, en Perú se usan las pruebas moleculares, basadas en PCR, y pruebas rápidas, en ensayo inmunocromatográfico. En estudios de imágenes hay patrones de "vidrio esmerilado", consolidaciones, broncograma aéreo, opacidades y compromiso pulmonar bilateral (21).

En fallecidos por covid-19 de la ciudad de Hubei se observó alta frecuencia de comorbilidades como hipertensión arterial, diabetes y enfermedad cardiaca coronaria; la mortalidad se asoció a la edad, disfunción orgánica múltiple y dímero-D mayor a 1 en el momento de ingresar al hospital. En Wuhan, los fallecidos tuvieron como causa final predominante la falla respiratoria (21).

Hasta el 15 de abril de 2020, en el Perú se presentaron 12,491 casos confirmados y 216 fallecidos en el país; y del Callao reportó 1008 casos. En una reciente investigación sobre las características de pacientes fallecidos por covid-19 en un hospital peruano, se informó que el sexo masculino, la edad avanzada y las comorbilidades (hipertensión arterial y obesidad) son frecuentes, y que 9 de los 11 fallecidos recibieron asistencia ventilatoria. (22).

El estudio de la infección por covid-19 engloba todas las áreas de la medicina con una tasa de mortalidad variable. (23).

2.3 Hipótesis

1.Hipótesis general

- Hi: Existen Características Clínicas frecuentes en pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.
- H0: No existen Características Clínicas frecuentes en pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.

2.Hipótesis especificas

- H1: Existen Características Demográficas frecuentes de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.
- H0: No hay Características Demográficas frecuentes de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.
- H2: Existen Comorbilidades frecuentes de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.
- H0: No hay Comorbilidades frecuentes de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.
- H3: Existen Características frecuentes de los Exámenes Auxiliares y Métodos de Diagnóstico de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.
- H0: No hay Características frecuentes de los Exámenes Auxiliares y Métodos de Diagnóstico de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.
- H4: Existen Condición favorable al Alta de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.
- H0: No hay Condición favorable al Alta de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.

2.4 Variables de Estudio

Variable dependiente: Paciente con diagnóstico de Infección covid-19

Variable Independiente: Características Clínicas (demográficas: Edad, Genero, Grado de Instrucción, Estado Civil, comorbilidades: HTA, DM2, EPOC, ACV, TBC, Hipertiroidismo, Hipotiroidismo, Fibrosis Pulmonar, exámenes: IgM+, IgG+, Hisopado, Prueba Molecular y condición de alta: Mejorado, Curado, usuario de O2 domiciliario, secuela, falllecido).

2.5 Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles y rangos)
V1: Características clínicas	Se manifiesta en dos y catorce días luego de la exposición al virus (Periodo de incubación), en: tos, fiebre, escalofríos, dolor de garganta, artralgia, cansancio, disnea, malestar, cefalea y dolor de pecho. Hay nuevos síntomas en náuseas, diarrea, vértigos, erupción en la piel, anosmia y disgeusia.	Síntomas actuales e iniciales del covid-19, síntomas que afecta al desarrollo de su vida diaria, enfermedades asociadas y salud autopercibida	Características demográficas	Características demográficas, comorbilidades individuales e índice de comorbilidad de los pacientes con COVID-19 que fallecieron, y comparación entre aquellos que tuvieron estancia en UCI y aquellos que no tuvieron estancia en UCI previa al fallecimiento	Nominal	Información obtenida de la ficha de recolección de datos
			Comorbilidades			
			Exámenes auxiliares	Pruebas de laboratorio útiles en triaje de sujetos con posible covid-19 para priorizar varios niveles de tratamiento.		

	sintomatología diversa de covid-19		Condición al alta de pacientes	Una persona dada de alta debe mantener el aislamiento. Cuando se da de alta, se trata de un alta epidemiológica porque ya pasaron los 14 días y se pasó la cuarentena. Pero no se sabe si podría volver a infectarse. De no mejorar podría ser referida o fallecer.	Ordinal	Curado Mejorado Usuario O2 domiciliario Fallecido
V2: Pacientes con covid-19	Pacientes que fueron diagnosticados con resultado positivo para SARS-CoV-2 por análisis de PCR de laboratorio o por cuadro Clínico	Resultado (+) para SARS-CoV-2 por laboratorio o cuadro clínico y obtenido de la base de datos o Historias clínicas del Centro de salud.	Paciente con diagnóstico de covid-19	Los pacientes fueron diagnósicados de covid - 19 con pruebas serológicas, hisopado para prueba antigénica, molecular y por clínica.	Nominal	Prueba (+) Serológica Antigénica Molecular Clínica

CAPITULO III:

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Ámbito de estudio

El presente estudio se realizó, en el Centro de Salud 9 de octubre, establecimiento de Salud, categoría I-4, perteneciente a la Red de Salud Coronel Portillo, DIRESA-Ucayali y que es un establecimiento de referencia en el primer nivel de atención.

3.2 Tipo de Investigación:

El diseño de estudio es de tipo observacional, retrospectivo, descriptivo y transversal.

3.3 Nivel de Investigación

El nivel es de tipo descriptivo

3.4 Método de la investigación

Esta investigación tiene enfoque cuantitativo, porque se utilizó la recolección de datos para hacer la demostración de la hipótesis sustentado en el análisis estadístico para determinar los resultados de una población. La presente investigación se desarrollo en el campo clínico porque está adaptado a las características teóricas por una determina situación y por los resultados prácticos obtenidos .

3.5. Diseño de investigación

El diseño aplicado en la presente investigación corresponde a un estudio:

a) **Observacional**: no se alteran las variables, únicamente se captaron los valores de cada variable.
b) **Retrospectivo**: los fenómenos recabados ocurrieron con anterioridad a la recolección de datos.

c) **Transversal**: la recolección de datos sobre las variables se realizó en un solo momento.

d) **Descriptivo**: se describen los fenómenos clínicos tal como se presentan en una circunstancia temporal determinada, buscando especificar las propiedades importantes para medir y evaluar aspectos, dimensiones o componentes**.**

3.6 Población y muestreo

Población

La población fueron pacientes diagnosticados por covid-19 que asisten al Centro de salud 9 de octubre en la ciudad de Pucallpa y que se encuentran registrados en el Establecimiento de Salud, durante el año 2021.

Muestreo

El tamaño muestral se calculó con la siguiente fórmula para una investigación descriptiva.

$$n = \frac{z^2\, pq\, N}{e^2\,(N-1) + z^2\, pq}$$

Reemplazando tenemos: **n = 251**

n = Tamaño de muestra

p = Proporción de 0.5

q = Proporción 0.5

e = Error Estándar de 0.05

Z = Valor de " Z " para el intervalo de confianza 95%. El valor de "z" es igual a 1.96.

N = 726 (Población de pacientes atendidos por covid19 en el Centro de Salud 9 de Octubre).

Diseño de muestreo

Previa aceptación por la Dirección del Centro de Salud, se revisó los registros digitales de la base de datos de los pacientes con covid-19 del establecimiento de salud en el periodo de estudio. Los pacientes de la muestra fueron seleccionados por un muestreo sistemático, en base a los siguientes criterios:

Se dividió el número de pacientes atendidos por covid-19 en el CS 9 de octubre (726) entre el tamaño de muestra obtenida (251), con lo cual se determinó cada cuanto usuario se debe entrevistar. En caso de tener decimales se redondeó al número próximo superior. Las entrevistas y el consentimiento informado se realizaron de manera virtual mediante llamada telefónica, pidiendo autorización para grabar la aceptación del consentimiento informado como medio sustentatorio y los datos para el estudio fueron recolectados en una ficha por el investigador.

Así tenemos: 726 / 251 = 2.8 = 3

Por lo tanto, se seleccionó por muestreo aleatorio simple cada 3 pacientes con covid-19 que acudieron al Establecimiento de Salud. El tamaño muestral obtenido fue de 251 pacientes.

3.7 Criterios de Inclusión y Exclusión:

Criterios de Inclusión:

- Pacientes que aceptaron participar en el proyecto de investigación.
- Paciente con diagnóstico de covid-19 atendido en el Centro de Salud 9 de Octubre en el periodo 2021.

Criterios de Exclusión:

- Pacientes que no aceptaron participar en el estudio.
- Datos incompletos para el presente proyecto de investigación.

3.8 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Instrumento de recolección de datos

La técnica de recolección de datos fue la entrevista estructurada a través de una encuesta, para la realización de la investigación se solicitó la autorización a la Jefatura del Centro de salud 9 de octubre, a quien se les dio a conocer el propósito de la investigación y así se obtuvo la autorización y facilidad en aplicar los instrumentos de recolección de datos. Luego de la aceptación de la solicitud, los resultados se colectaron por la aplicación de los instrumentos en fechas programadas, según los principios éticos. Para realizar la encuesta a los pacientes, previamente se les explico los fines y propósitos de la investigación y los que aceptaron participar autorizaron a través del consentimiento informado. Finalizado y sustentado el estudio los resultados de la investigación serán entregados a la Dirección del Establecimiento de Salud para conocimiento público y utilización de los mismos en beneficio de la comunidad.

3.9 Procedimiento de recolección de datos

La información se codifico en tablas e ilustraciones, figuras que contengan datos relacionados fundamentalmente a los valores absolutos, en relación a las variables de estudio, teniendo en cuenta los criterios estipulados por la Universidad Nacional de Ucayali y las recomendaciones de citación bibliográfica según estilo Vancouver. Todos los datos fueron recolectados e ingresados a una base de datos electrónica para luego presentarlos por medio de tablas y figuras, haciendo uso del Software SPSS, versión 25.0.

Aspectos Éticos: Se tuvo en cuenta aspectos de protección del entrevistado respetando la confidencialidad y anonimato, para lo cual en la ficha de recolección de datos no se consignó, nombres, DNI ni número de Historia Clínica; sino más bien se asignó códigos numéricos ascendentes a cada paciente según como iban ingresando al estudio de investigación; además se preservaron los principios bioéticos de autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia, así mismo se aplico

el consentimiento informado previa información dada a los familiares y/o participantes. Los pacientes y/o familiares se beneficiarán de una charla de orientación sobre medidas preventivas y de cuidado en pacientes con covid19, así mismo se les informa que los resultados del estudio estarán disponibles de forma pública en el Establecimiento de Salud donde se desarrollará el Proyecto de Investigación.

Principio de autonomía

El paciente que este en la capacidad clínica y cognitiva puede decidir si participa o no en la investigación.

Principio de beneficencia

Se les explico sobre los beneficios indirectos que se obtendrá con los resultados de este estudio, nos permitirá orientar mejores estrategias de atención.

Principio de no maleficencia

Se explico a cada entrevistado que su participación en este estudio no implica ningún riesgo a su salud e integridad individual.

Principio de justicia

Todos los participantes fueron tratados con respeto y cordialidad, así mismo se trató a todos por igual, sin discriminaciones ni preferencias.

3.10 Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de datos fue mediante el programa Microsoft Excel 2013 y el programa estadístico SPSS versión 25.0, con ellos se presentarán los resultados mediante tablas y diagramas para su análisis posterior e interpretación.

Aplicación de prueba estadística inferencial.

Para el análisis de datos se aplicó las pruebas de Chi cuadrado.

Tabla de recolección de datos por objetivos específicos.

Los datos se recopilo en una ficha elaborada por el autor y luego se vaciaron en una base de datos en Excel para su posterior procesamiento estadístico y análisis para lograr responder a los objetivos de la investigación.

Categorías

Las variables se agruparon en cuatro categorías: demográficas, comorbilidades, laboratorio (resultado de exámenes auxiliares) y de pronóstico (condición de alta).

Descripción detallada del uso de materiales, equipos, insumos, entre otros.

Se utilizó en el presente estudio, internet, laptop, USB, lapiceros, hojas bond A4, fotocopias, impresiones, movilidad, alimentos y telefonia.

CAPITULO IV:

RESULTADOS

Analizando el objetivo general sobre las características clínicas de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021

En la tabla 1, se muestran las Características Clínicas más sobresaliente de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre, donde:

- En el Cuadro Clínico covid-19, sobresale en mayor porcentaje la fiebre en 19%, rinorrea en 18%, tos en 16%, vértigo en 15% y dolor de espalda en 12%.
- Respecto a si se Hospitalizo, lo que más sobresale es que el 46% fue atendido en UCI y el 39% en un hospital COVID.
- En Comorbilidades previas, la Enfermedad Renal Crónica en 19%, DBM-2 en 18%, Fibrosis Pulmonar en 16%, ACV en 15%, HTA en 11%.
- Respecto a las Características de los Exámenes Auxiliares y Métodos de Diagnóstico, se encontró exámenes de IgG+ en 25%, IgM+ en 19% y Cuadro Clínico en 24%,
- En la Condición al Alta, se encontró Mejorado/curado en 39%, con Secuela 27%, Fallecido en 23%.

Tabla 1. Características clínicas de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS	PORCENTAJE	CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS	PORCENTAJE
CUADRO CLÍNICO COVID 19		**SE HOSPITALIZO EN:**	
Fiebre	19	UCI	46
Rinorrea	18	Hospital Covid	39
Tos	16	EESS 1er nivel de atención	8
Vértigo	15	Clínica Privada	4
Dolor de Espalda	12	**CARACTERÍSTICAS DE LOS EXÁMENES AUXILIARES Y METODOS DE DIAGNÓSTICO**	
Dolor de Garganta	8	IgG+	25
Disnea	7	IgM+	19
Diarrea	4	IgM+/IgG+	9
COMORBILIDADES PREVIAS		Prueba molecular +	13
Enfermedad Renal Crónica	19	Hisopado-SARS-CoV2+	10
DBM-2	18	Cuadro Clínico	24
Fibrosis Pulmonar	16	**CONDICION AL ALTA**	
ACV	15	Mejorado/curado	39
EPOC	12	Secuela	27
TBC	5	Fallecido	23
Hipertiroidismo	2	Usuario de O2 domicilio	11
Hipotiroidismo	1		

Fuente: Caracterización clínica de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú 2021.

Analizando el primer objetivo específico sobre las características demográficas de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021.

Tabla 2. Características demográficas de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021.

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
De 20 a 30 años	102	40
De 31 a 40 años	92	37
De 41 a más años	57	23
GENERO		
Masculino	157	63
Femenino	94	37
GRADO DE INSTRUCCION		
Primaria completa	20	8
Primaria incompleta	58	23
Secundaria completa	47	19
Secundaria incompleta	38	15
Superior técnica	38	15
Superior universitaria	50	20
ESTADO CIVIL		
Soltero	93	37
Casado	17	7
Divorciado	14	5
Conviviente	127	51
TOTAL	251	100

Fuente: Caracterización clínica de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú 2021.

En la tabla 2, se muestran las Características Demográficas de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre, donde:

- En Edad de 20 a 30 años el 40%, de 31 a 40 años el 37%, de 41 a más años en 23%.
- En Género de los pacientes, masculino en 63% y femenino en 37%.

- En Grado de Instrucción, primaria completa en 8%, primaria incompleta en 23%, secundaria completa en 19%, secundaria incompleta en 15%, superior técnica en 15%; superior universitaria en 20%.
- En Estado Civil, soltero en 37%, casado en 7%, conviviente en 51%, divorciado en 5%.

Tabla 3. Características Demográficas de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021 (continuación).

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CUADRO CLÍNICO COVID 19		
Fiebre	47	19
Rinorrea	44	18
Tos	39	16
Vértigo	38	15
Dolor de espalda	31	12
Dolor de garganta	20	8
Disnea	18	7
Diarrea	11	4
Otros	3	1
SE HOSPITALIZO EN:		
UCI	117	46
Hospital Covid	97	39
EESS 1er nivel de atención	20	8
Clínica Privada	10	4
Otro	7	3
TOTAL	251	100

Fuente: Caracterización clínica de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú 2021.

En la tabla 3, mostramos las Características Demográficas de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre, donde:

- En el cuadro clínico covid-19, tienen fiebre el 19%, rinorrea el 18%, tos el 16%, dolor de garganta el 8%, disnea el 7%, diarrea el 4%, vértigo el 15%, dolor de espalda el 12% y otros en 1%.
- En hospitalización fue atendido en UCI en 46%, Covid 39%, EESS 1er nivel de atención en 8%, Hospital en clínica privada 4% y otros en 3%.

Analizando el segundo objetivo específico sobre las comorbilidades de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.

Tabla 4. Comorbilidades de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.

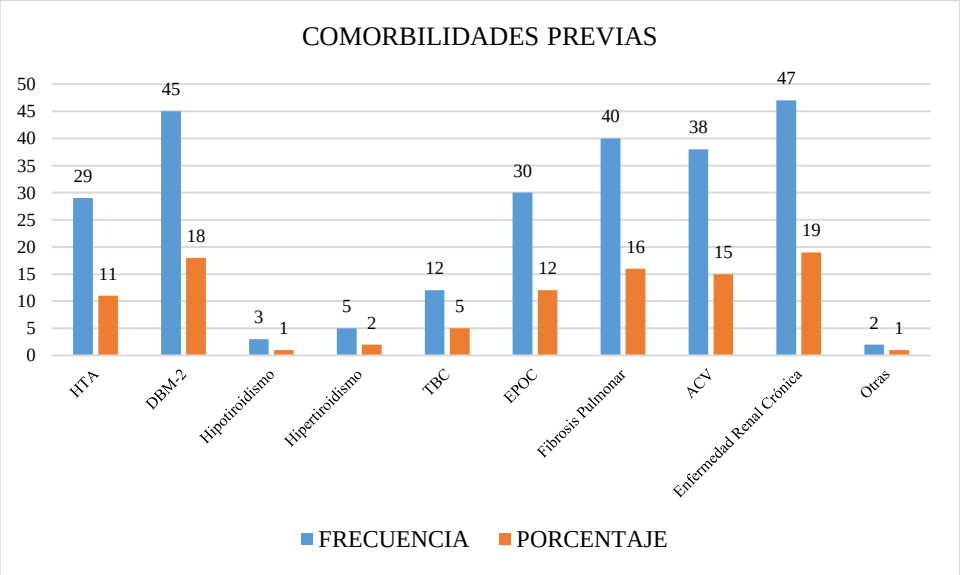
INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
COMORBILIDADES PREVIAS		
Enfermedad Renal Cronica	47	19
DBM-2	45	18
Fibrosis pulmonar	40	16
ACV	38	15
EPOC	30	12
HTA	29	11
TBC	12	5
Hipertiroidismo	5	2
Hipotiroidismo	3	1
Otras	2	1
TOTAL	251	100

Fuente: Caracterización clínica de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú 2021.

En la tabla 4, se muestran las comorbilidades de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa, donde:

- La Enfermedad Renal Crónica en 19%, DBM-2 en 18, fibrosis Pulmonar en 16%, ACV en 15%, EPOC en 12%, HTA en 11%, hipertiroidismo en 2%, TBC en 5%, hipotiroidismo en 1% y otras en 1% (figura 1).

Figura 1. Comorbilidades de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.



Fuente: Caracterización clínica de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú 2021.

Analizando el tercer objetivo específico sobre las Características de los Exámenes Auxiliares y Métodos de Diagnóstico de los pacientes con covid-19 atendidas en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.

En la tabla 5, se muestran las Características de los Exámenes Auxiliares y Metodos de Diagnóstico de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa, donde:

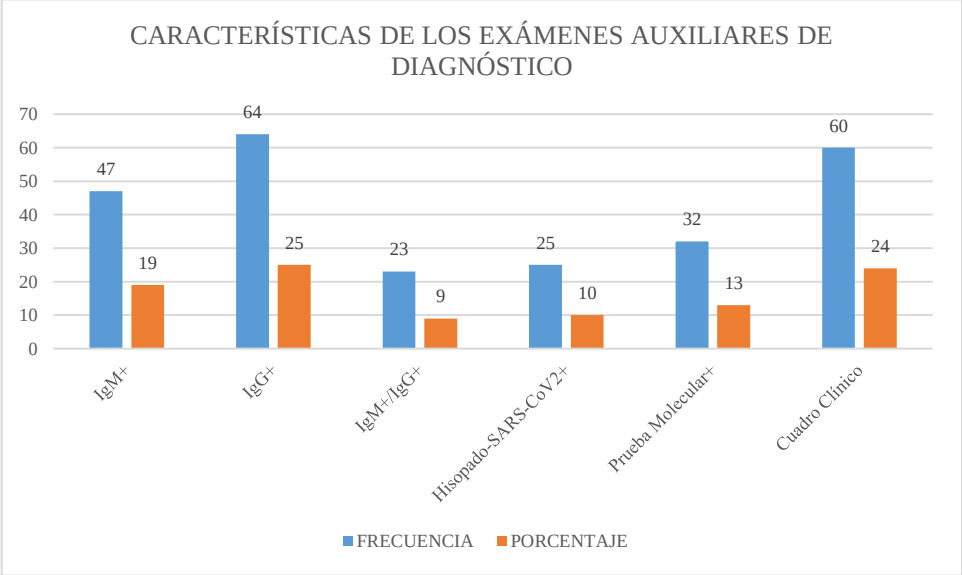
- Presentan IgG+ en 25%, IgM+ en 19%, prueba Molecular+ en 13%, hisopado-SARS-CoV2+ en 10%, IgM+/IgG+ en 9% y cuadro clínico en 24% (figura 2).

Tabla 5. Características de los Exámenes Auxiliares y Métodos de Diagnóstico de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CARACTERÍSTICAS DE LOS EXÁMENES AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO		
IgG+	64	25
IgM+	47	19
IgM+/IgG+	23	9
Prueba Molecular	32	13
Hisopado SARS-COV2+	25	10
Cuadro Clínico	60	24
TOTAL	251	100

Fuente: Caracterización clínica de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú 2021.

Figura 2. Características de los Exámenes Auxiliares y Métodos de Diagnóstico de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.



Fuente: Caracterización Clínica de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú 2021.

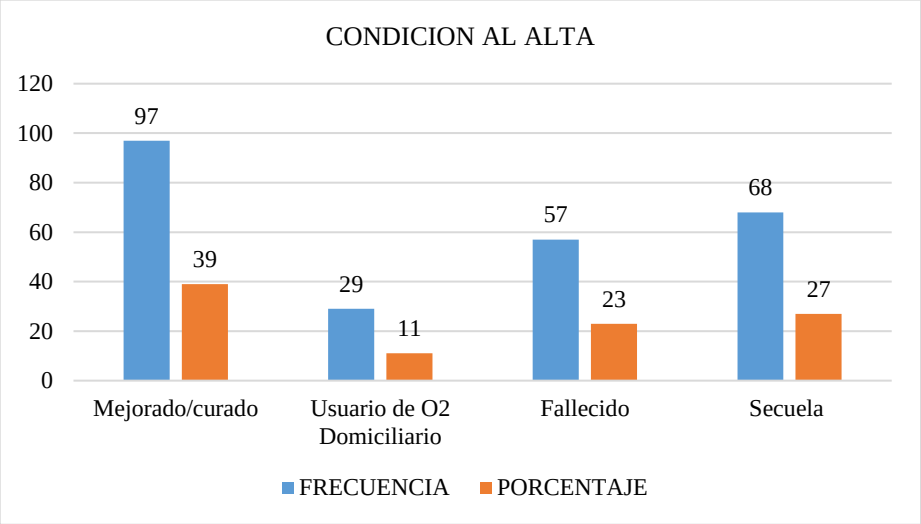
Analizando el cuarto objetivo específico sobre la Condición al Alta de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.

Tabla 6. Condición al Alta de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.

INDICADOR	FRECUENCIA	PORCENTAJE
	CONDICION AL ALTA	
Mejorado/curado	97	39
Secuela	68	27
Fallecido	57	23
Usuario de O2 domicilio	29	11
TOTAL	251	100

Fuente: Caracterización clínica de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú 2021.

Figura 3. Condición al Alta de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.



Fuente: Caracterización clínica de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú 2021.

En la tabla 6, se muestran la Condición al Alta de los pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre, donde:

- se han mejorado/curado en 39%, con secuelas en 27%, fallecido en 23%, usuario de O2 domiciliario en 11%(figura 3).

4.1 DISCUSION

1. En nuestro objetivo general, mediante los análisis estadísticos realizados, sobre las características clínicas de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre siendo el cuadro clínico covid-19, que más sobresale la fiebre en 19%, rinorrea en 18% y vértigo en 15%. Se hospitalizaron en UCI el 46% y en un Hospital covid el 39%. Nuestro resultado coincide con los trabajos de Osma y col, en el 2022, en Cuba, quien encontró una frecuencia de ingreso a UCI del 51%. Esto probablemente relacionado a que los pacientes que acudían al Establecimiento de Salud eran casos moderados e incluso severos y también probablemente debido al diagnóstico tardío.

2. Sobre las características demográficas, la edad más frecuente fue el grupo de 20 a 30 años en 40%, de 31 a 40 años en 37% y de 41 a más años en 23%. Sobre el género de los pacientes, fueron masculinos en 63% y femeninos en 37%; observando una relación casi 2 a 1 entre hombres y mujeres. Resultado similar al obtenido por Díaz y Col. (2021), quien encontró una frecuencia de 62% para el género masculino. Probablemente esta preponderancia de población adulto joven y género masculino se deba a que eran los que por diversos motivos salían de casa y se exponían al contagio.

   En el grado de instrucción, tienen primaria completa en 8%, primaria incompleta en 23%, secundaria completa en 19%, secundaria incompleta en 15%, superior técnica en 15% y superior universitaria en 20%. En estado civil, soltero en 37%, casados en 7%, divorciado en 5% conviviente en 51%. Se encontró mayor contagio en los que tenían menor grado de instrucción (priamaria incompleta), relacionado probablemente aún menor conocimiento de medidas de prevención y tratamiento de la enfermedad. En cuanto al estado civil los que tenían pareja fueron los que más frecuentemente se contagiaron, probablemente relacionado al compartir el mismo entorno físico.

3. En comorbilidades previas la Enfermedad Renal Crónica en 19% y DBM-2 en 18% fue lo más frecuente. Al respecto Miguel Ángel Hidalgo Blanco, Dolores Andreu Periz y Carmen Moreno Arroyo (España- 2020) en su estudio de investigación: "COVID-19 en el Enfermo Renal" mencionan que el mecanismo de acceso del SARS-CoV-2 al organismo está muy relacionado con la enzima ACE2. Enzima que entre otros tejidos, se puede encontrar en el epitelio de las células tubulares renales. Esta es la causa por la que existen datos de pacientes con COVID-19 que tienen una gran afectación en la función renal y pueden cursar con IRA (factor de mal pronóstico).

4. En características de los exámenes auxiliares de diagnóstico, se encontró exámenes de IgG+ en 25% e incluso hubo pacientes sin prueba de diagnóstico, sólo con clínica, con bajo porcentaje de realización de hisopado Ag o Prueba Molecular, lo cual retardaba el diagnóstico, aumentaba el contagio, las complicaciones y la mortalidad.

5. En condición al alta, Mejorado/curado en 39%, con Secuela en 27% y fallecidos en 23%.

   Llama la atención la alta mortalidad comparada con otras series; probablemente debido a diagnósticos tardíos, sobredemanda y precariedad de los servicios sanitarios.

CONCLUSIONES

1. Existen características clínicas de pacientes con covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre con cuadros clínicos covid-19, sobresaliendo la fiebre, rinorrea y vértigo.
2. En cuanto a las características demográficas fueron más frecuentes el grupo etáreo de 20 a 30 años, género masculino, grado de instrucción primaria incompleta y secundaria incompleta y estado civil soltero y conviviente.
3. Las comorbilidades con mayor presencia fueron enfermedad renal crónica, diabetes mellitus y fibrosis pulmonar.
4. En características de los exámenes de diagnóstico, el patrón laboratorial más frecuente fue IgG+.
5. La mayoría de pacientes ingresaron a un Hospital covid y/o UCI, encontrándose una mortalidad y presencia de secuelas elevada.

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda, realizar mejores registros de la historia clínica para el paciente diagnosticado con covid-19, mediante un formato virtual el cual pueda ser accedido a las informaciones rápidas para poder generar investigaciones y así identificar tempranamente la infección para poder ser tratado oportunamente.
2. Se recomienda a todas las autoridades de Salud que deben trabajar en la gestión coordinando en todas las entidades, realizando campañas para las detecciones tempranas y los tratamientos de los usuarios con comorbilidad como factor de riesgo del covid-19.
3. Se recomienda hacer estudios exploratorios retrospectivos de usuarios covid-19 donde se procesarán las informaciones de los signos y síntomas que tiene la enfermedad, luego para ser analizado con mucha confiabilidad.
4. Se recomienda hacer mejoras durante los seguimientos de usuarios y de las atenciones para bajar el índice de mortalidad y hacer campañas en el Centro de Salud 9 de octubre distrito para unas atenciones optimas y oportunas a los sujetos con comorbilidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Paho. Brote de enfermedad por el Coronavirus (COVID-19). 2020. En internet accedido el https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19 1 de marzo del 2021
2. OMS. Coronavirus disease (COVID-19) Situation Report – 169 Data as received by WHO from national authorities by 10:00 CEST, 7 July 2020 En internet accedido el https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200707-covid-19-sitrep-169.pdf?sfvrsn=c6c69c88_2 1 de marzo del 2021
3. CIDH. Boletín CIDH – SACROI COVID-19 N° 83 / 31 de julio de 2020 Cifras actualizadas 18.30 PM D.C. 30/07/20 En internet accedido el http://www.oas.org/es/cidh/sacroi_covid19/boletines/BoletinSACROICOVID83_720.pdf 1 de marzo del 2021
4. Infosalus. La OMS recomienda computar como muerte por Covid-19 tanto los casos confirmados como los sospechosos. 2020. En internet https://www.infosalus.com/actualidad/noticia-oms-reconoce-muerte-covid-19-tanto-casos-confirmados-sospechosos-20200608165441.html accedido el 2 de marzo del 2021
5. Ministerio de Salud. Atención y manejo clínico de casos de COVID19. Escenario de transmisión focalizada. Lima-Perú; 2020.

6. Ministerio de Salud - Perú. MINSA: Casos confirmados por Coronavirus COVID-19 ascienden a 1414 en Perú Comunicado N°49. 2020 [citado el 2 de marzo del 2021]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/111774-minsa-casos-confirmados-por-coronavirus-covid-19-ascienden-a-1414-en-el-peru-comunicado-n-49
7. Acosta G., Escobar G., Bernaola G., Alfaro J., Taype W., Marcos C. Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Mar 7] ; 37(2): 253-258. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000200253&lng=es. http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5437.
8. World Health Organization. Cumulative confirmed COVID-19 cases reported by countries and territories in the Americas [Internet]. 2020 [citado el 2 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/en/documents/cumulative-suspected-and-confirmed-covid-19-cases-reported-countries-and-territories-13.
9. Knudson A., Ariza Y., Myriam C. López O., Fajardo P., Reyes L., Moncada S., Duque C., Álvarez S.. Impacto de la ivermectina sobre las geohelmintiasis en el foco de oncocercosis en Colombia 2011. En internet https://www.scielosp.org/article/rsap/2012.v14n4/681-694/ #ModalArticles accedido el 3 de agosto del 2020
10. Ruiz A., Jimenez M. SARS-CoV-2 y pandemia de síndrome respiratorio agudo (COVID-19) Ars Pharm vol.61 no.2 Granada abr./jun. 2020 Epub 29-Jun-2020 Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2340-98942020000200001#:~:text=Seg%C3%BAn%20el%20informe%20del%20Centro,%25)%3B%20cuando%20la%20infecci%C3%B3n%20se
11. Osma F., Morales M., Navarro V., Moreno O., Curbelo M., Freire T. Caracterización clínica de los pacientes con COVID-19 moderado. Rev cubana med [Internet]. 2022 Mar [citado 2022 Ago 21] ; 61(1): e2593. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232022000100009&lng=es. Epub 25-Mar-2022.

12. Deza C., Parada M., Bitar P., Dreyse J., Florenzano M., Ibarra C. Caracterización clínica y tomográfica de pacientes hospitalizados con COVID-19. Rev. chil. enferm. respir. [Internet]. 2021 Mar [citado 2022 Ago 21] ; 37(1): 26-34. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482021000100026&lng=es.http://dx.doi.org/10.4067/S0717-73482021000100026.
13. Chávez E., Ticona C., Ticona C., Hidalgo A. COVID-19: En este momento podría ser útil el tratamiento antiviral en casos leves. An. Fac. med. [Internet]. 2020 Mar [citado 2020 Ago 05] ; 81(1): 87-91. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000100087&lng=es. http://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i1.17685.
14. Díaz A., Montalvo R., Lazarte E., Aquino E. Caracterización clínica y epidemiológica de los pacientes con COVID-19 en un hospital situado en la altura. Horiz. Med. [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Ago 21] ; 21(2): e1303. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000200008&lng=es. http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n2.09.
15. Acosta G., Escobar G., Bernaola G., Alfaro J., Taype W., Marcos C., Amado J. Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú. 2020. En internet https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/5437 accedido el 19 de agosto del 2022
16. Organización Mundial de la Salud. COVID-19: cronología de la actuación de la OMS [Internet]. 2020. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/detail/08-04-2020-who-timeline---covid-19
17. Organización Mundial de la Salud. Alocución de apertura del Director General de la OMS en la rueda de prensa sobre la COVID-19 celebrada el 11 de marzo de 2020 [Internet]. 2020. Disponible en: https://www.who.int/es/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---11-march-2020
18. Coronavirus como amenaza a la Salud Publica – SciELO Chile: https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v148n1/0717-6163-rmc-148-01-0124.pdf

19. Andina Difusión. Ministerio de Salud confirma primera muerte por COVID-19 en Perú [Internet]. Agencia Peruana de Noticias Andina. 2020. Disponible en: https://andina.pe/agencia/noticia-ministerio-salud-confirma-primera-muerte-coronavirus-peru-789125.aspx
20. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. The Lancet. 2020; 395(10223): 507-13.
21. Ministerio de Salud. Prevención y atención de personas afectadas por COVID-19 en el Perú [Internet]. 2020. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/574295/resolucion-ministerial-139-2020-MINSA.PDF
22. Organización Panamericana de Salud, Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica. Nuevo coronavirus (COVID-19) [Internet]. 2020. Disponible en: https://www.paho.org/sites/default/files/2020-02/2020-feb-14-phe-actualizacion-epi-covid19.pdf
23. Instituto Nacional de Salud. Uso de pruebas rápidas para COVID-19 [Internet]. Ministerio de Salud; 2020. Disponible en: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cnsp/coronavirus/prueba_rapida/PRUEBAS%20RAPIDAS%20COVID-19%20(REV.%20GOB.).pdf

Anexos

Anexo 1.

Matriz de consistencia

Variables	Problemas	Objetivos	Hipótesis	Definición operacional	
				Dimensiones	**Indicador/ valores**
Caracterización clínica de pacientes con Covid-19	**Problema General.** ¿Cuáles son las características clínicas de pacientes con Covid-19 atendidas en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021? **Problemas Específicos.** ¿Cuáles son las características demográficas de los pacientes con Covid-19 atendidas en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021? ¿Cuáles son las comorbilidades de los pacientes con Covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021? ¿Cuáles son las características de los exámenes auxiliares de diagnóstico de los pacientes con Covid-19 atendidas en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021? ¿Cuál fue el resultado al alta de los pacientes con Covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021?	**Objetivo General.** Determinar las características clínicas de pacientes con Covid-19 atendidas en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021 **Objetivos Específicos**. Determinar las características demográficas de los pacientes con Covid-19 atendidas en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021 Conocer cuáles son las comorbilidades de los pacientes con Covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021. Describir las características de los exámenes auxiliares de diagnóstico de los pacientes con Covid-19 atendidas en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021. Conocer la condición al alta de los pacientes con Covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.	**Hipótesis General.** Existen características clínicas frecuentes en pacientes con Covid-19 atendidas en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021 **Hipótesis Específicas:** **H1:** Existen características demográficas frecuentes de los pacientes con Covid-19 atendidas en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021 **H2:** Existen comorbilidades frecuentes en los pacientes con Covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021. **H3:** Existen características frecuentes en los exámenes auxiliares de diagnóstico de los pacientes con Covid-19 atendidas en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú en el 2021. **H4:** Existe una condición favorable al alta de los pacientes con Covid-19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre Pucallpa Perú en el 2021.	Etapa 1: Infección temprana/Fase de respuesta viral (manejo ambulatorio)	SI, NO RECUPERADOS
				Etapa 2: Fase pulmonar IIA. Paciente con ó sin factores de riesgo con signos de enfermedad respiratoria y parámetros inflamatorios alterados (PCR) (Manejo ambulatorio u hospitalario)	SI, NO RECUPERADOS
				Etapa 2: Fase pulmonar IIB o Paciente con o sin factores de riesgo, signos de alarma y parámetros inflamatorios alterados (manejo estrictamente hospitalario)	SI, NO RECUPERADOS
				Etapa 3: Fase de hiperinflamación o tormenta de citoquinas o Paciente con SDRA y parámetros laboratoriales alterados (manejo estrictamente hospitalario)	SI, NO RECUPERADOS
				Respuestas de los pacientes	SI, NO

Anexo 2

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

Nº de paciente:…….. Fecha:……/……/……

Datos Demográficos:

1. Edad: ……..……

2. Género: M ( ) F( )

3. Grado de Instrucción:

Primaria: Completa ( ) Incompleta ( )

Secundaria: Completa ( ) Incompleta ( )

Superior: Universitaria ( ) Técnica ( )

4. Estado Civil:

Soltero(a) ( )Casado(a)( )Viudo(a)( ) Divorciado(a)( )

Cuadro Clínico Covid 19

5. Síntomas y Signos:

Fiebre ( ) Tos( ) Dolor de garganta( )

Rinorrea ( ) Dísnea ( ) Diarrea( )

Dolor de espalda ( ) Vértigo( ) Otros ( )

6. Comorbilidades Previas

HTA ( ) DBM-2( ) Hipotiroidismo( )
Hipertiroidismo ( ) TBC( ) EPOC( )
Fibrosis Pulmonar ( ) ACV( ) Enf.Renal Crónica( )
Otras ( ) ……..

7. Resultados de exámenes auxiliares y metodos de diagnóstico de Covid-19

IgM + ( ) IgG+ ( ) IgM+/IgG+( )
Hisopado-SARS-CoV2+ ( ) Prueba Molecular+( )
Cuadro Clínico ( )

8. Se Hospitalizó en:

EESS 1er nivel de atención ( ) Hospital Covid( )
UCI ( ) Clínica Privada( )
Otro:……

9. Condición al alta del Paciente:

Mejorado/curado: ( ) Usuario de O2 Domiciliario ( )
Fallecido ( ) Secuela: ( )

Anexo 3

UNIVERSIDAD NACIONAL DE UCAYALI

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

C O N S E N T I M I E N T O I N F O R M A D O

Yo……
……identificado/a con número de DNI ……. manifiesto que acepto colaborar en el proyecto de investigación, titulado: "Caracterización Clínica de Pacientes con Covid-19 Atendido en el Centro de Salud 9 de octubre Pucallpa Perú 2021"; elaborado por la alumna Lud Zilpa Mori Rengifo.

Cuya investigación tiene como objetivo determinar las características clínicas de pacientes con Covid 19 atendidos en el Centro de Salud 9 de Octubre, con el fin de proponer posibles estrategias de solución frente a la problemática, por lo cual accederé a participar en las encuestas realizadas por los investigadores; declarando conocer que la información será solamente de conocimiento de la investigadora, sin riesgo ni incomodidades y que los datos obtenidos serán de beneficio para los futuros pacientes, habiéndome garantizado la confidencialidad de la información brindada.

Finalmente, acepto participar en forma consciente y voluntaria de la presente investigación.

……. ……...

Firma del entrevistado Firma del investigador

En caso de tener alguna queja, duda u observación se puede contactar con el investigador Lud Mori Rengifo, Bachiller de Medicina Humana de la Universidad Nacional de Ucayali, a través del número telefónico 984275001 o al e-mail luzimori0710@gmail.com

Anexo 4

GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD UCAYALI
RED DE SALUD Nº 01 CORONEL PORTILLO
C.S 09 DE OCTUBRE

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Pucallpa; 30 de junio del 2022.

OFICIO Nº 232- 2022-DRSSU/RSCP/C.S.9DEOCT/PUC.

SEÑORITA:
LUD ZILPA MORI RENGIFO
Presente. –

ASUNTO : ACEPTACIÓN DE REALIZACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme ante usted para saludarla cordialmente y al mismo tiempo manifestarle que **su solicitud para ejecucion de proyecto de tesis HA SIDO ACEPTADA,** por lo que deberá coordinar con su Asesor MC. Luis Enrique Ciudad Fernandez, para su ejecución.

Sin otro en particular me sucribo de usted no sin antes darle muestras de mi sincera consideración y estima personal.

Atentamente,

RED DE SALUD N° 01 CORONEL PORTILLO
Dr. A. Saul Huanca Borda
JEFE DEL CENTRO DE SALUD 9 DE OCTUBRE

SCS 9OCT/LYMP
CA: DR. LUIS ENRIQUE CIUDAD FERNANDEZ

JR. 28 DE JULIO N° 486 AA.HH 9 DE OCTUBRE – PUCALLPA
TELÉFONO (061)576697