

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN POLÍTICAS Y GESTIÓN EN SALUD

TESIS

ETIOLOGÍA Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICO -EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES FEBRILES AGUDAS INDIFERENCIADAS EN LA PROVINCIA DE LA CONVENCIÓN, CUSCO - 2024

PARA OPTAR AL GRADO ACADÉMICO DE MAESTRO EN POLÍTICAS Y GESTIÓN EN SALUD

AUTOR:

Br. KAREN MOZO VELAZCO

ASESOR:

Dr. CLETO DE LA TORRE DUEÑAS **COD. ORCID:** 0000-0003-0921-7217

CUSCO-PERÚ 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD

(Aprobado por Resolución Nro.CU-303-2020-UNSAAC)

El que suscribe, asesor del trabajo de investigación/tesis titulada: <u>"Etiología y caracterización clínico-epidemiológica de enfermedades febriles agudas indiferenciadas en la provincia de La Convención, Cusco - 2024"</u> presentado por: <u>Br. Karen Mozo Velazco</u> con Nro. de DNI: <u>40956405, para optar el título profesional/grado académico de Maestro en Políticas y Gestión en Salud Informo que el trabajo de investigación ha sido sometido a revisión por ...2... veces, mediante el Software Antiplagio, conforme al Art. 6° del *Reglamento para Uso de Sistema Antiplagio de la UNSAAC* y de la evaluación de originalidad se tiene un porcentaje de <u>6 %</u></u>

Evaluación y acciones del reporte de coincidencia para trabajos de investigación conducentes a grado académico o título profesional, tesis

Porcentaje	Evaluación y Acciones	Marque con una (X)
Del 1 al 10%	No se considera plagio.	X
Del 11 al 30 %	Devolver al usuario para las correcciones.	
Mayor a 31%	El responsable de la revisión del documento emite un informe al inmediato jerárquico, quien a su vez eleva el informe a la autoridad académica para que tome las acciones correspondientes. Sin perjuicio de las sanciones administrativas que correspondan de acuerdo a Ley.	

Por tanto, en mi condición de asesor, firmo el presente informe en señal de conformidad y adjunto la primera hoja del reporte del Sistema Antiplagio.

Cusco, 22 de Mayo de 2025

/ Firma

Post firma: Dr. Cleto de La Torre Dueñas

Nro. de DNI: 23988416

ORCID del Asesor: https://orcid.org/0000-0003-0921-7217

Se adjunta:

- 1. Reporte generado por el Sistema Antiplagio.
- 2. Enlace del Reporte Generado por el Sistema Antiplagio: trn:oid:::27259:461415372



KAREN MOZO VELAZCO

Enfermedades Febriles Agudas Indiferenciadas La Convención Cusco 2024.pdf



Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco

Detalles del documento

Identificador de la entrega trn:oid:::27259:461415372

Fecha de entrega

22 may 2025, 9:32 a.m. GMT-5

Fecha de descarga

22 may 2025, 9:42 a.m. GMT-5

Enfermedades Febriles Agudas Indiferenciadas La Convención Cusco 2024.pdf

Tamaño de archivo

1.4 MB

66 Páginas

16.661 Palabras

91.163 Caracteres



6% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Small Matches (less than 25 words)
- Crossref database

Top Sources

1% 📕 Publications

4% Land Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO ESCUELA DE POSGRADO

INFORME DE LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES A TESIS

Dra. NELLY AYDE CAVERO TORRE, Directora (e) General de la Escuela de Posgrado, nos dirigimos a usted en condición de integrantes del jurado evaluador de la tesis intitulada ETIOLOGÍA Y CARACTERIZACIÓN CLÍNICO - EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES FEBRILES AGUDAS INDIFERENCIADAS EN LA PROVINCIA DE LA CONVENCIÓN, CUSCO - 2024 de la Br. Br. KAREN MOZO VELAZCO. Hacemos de su conocimiento que el (la) sustentante ha cumplido con el levantamiento de las observaciones realizadas por el Jurado el día DIEZ DE ABRIL DE 2025.

Es todo cuanto informamos a usted fin de que se prosiga con los trámites para el otorgamiento del grado académico de MAESTRO EN POLÍTICAS Y GESTIÓN EN SALUD.

Cusco, 21 de Mayo

Dra. YAHA

Primera Replicante

Dr. FELIPE SANTIAGO LAQUIHUANACO LOZA

Primer Dictaminante

Mgt. MAURO VARGAS LEON Segundo Replicante

Dr. SANTIAGO MAXIMO SACO MENDEZ Segundo Dictaminante

RESUMEN

La Enfermedad Febril Aguda Indiferenciada (EFAI), definida como fiebre ≤7 días sin una fuente infecciosa evidente tiene múltiples etiologías, siendo los arbovirus responsables de un gran número de casos. Objetivo: Describir las etiologías y características clínicoepidemiológicas de la EFAI causada por arbovirus en pacientes que acudieron al Hospital de Quillabamba, Cusco. Métodos: Este estudio inscribió sujetos de 6 años a más que presentaron EFAI ≤ 7 días, con o sin Malaria y sin evidencia de otras infecciones sistémicas. Se recopiló información demográfica, socio-epidemiológica y de presentación clínica mediante cuestionarios estandarizados. Se realizaron pruebas rápidas de Dengue y COVID-19. Se colectaron muestras de sangre y se analizó el suero mediante RT-PCR para virus de Zika, Dengue, Chikunguña, Mayaro, Oropouche, Encefalitis Equina Venezolana y Fiebre Amarilla. Resultados: Se incluyeron 600 participantes, la edad promedio fue 34.5 años y 55.5% fueron mujeres, no existiendo diferencias estadísticamente significativas por sexo o edad. La principal etiología arboviral de las EFAIs fue el Dengue (39.2%). Las características de Dengue fueron comparadas por sexo y grupo etario (p=0.517), grado de instrucción (p=0.412) y tiempo de estadía en la zona (p=0.694) no mostrando significancia estadística. La presentación clínica leve (47.6%) fue la más frecuente. La EFAI produjo pérdidas económicas (p=0.030) e incapacidad para realizar actividades sobre todo en las mujeres (55.4%, p=0.010). Se identificaron otros agentes etiológicos como COVID-19 (6.2%) y Malaria (0.5%). Conclusiones: La única etiología arboviral de EFAI identificada fue el Dengue. Los participantes afectados presentaron mayoritariamente cuadros clínicos leves y no compartieron características epidemiológicas relevantes.

Palabras clave:

Enfermedad febril aguda indiferenciada, Arbovirus, Arbovirosis, Dengue