

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**DIRECCIÓN DE SEGUNDA ESPECIALIZACIÓN EN MEDICINA HUMANA BAJO LA
MODALIDAD DE RESIDENTADO MÉDICO**



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**FACTORES CLÍNICOS Y EPIDEMIOLÓGICOS RELACIONADOS A LA
URTICARIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL
DE VENTANILLA - CALLAO 2021-2022.**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

EN PEDIATRÍA

PRESENTADO POR

VARGAS ACOSTA BAHIIYIH RAHMAT

ASESOR

ROMANI LARREA SERGIO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

SALUD PÚBLICA

**LIMA – PERÚ
2023**

AGRADECIMIENTO

Se agradece por su contribución para el desarrollo de este estudio a Dios por haberme brindado las fuerzas para cumplir mis metas y propósitos; A mis padres y a mi tía, por el amor y la confianza brindada en cada momento de mi vida; A mis maestros que me ofrecieron sus conocimientos para crecer tanto como profesional en salud como persona de bien; A mis amigos que me brindaron su amistad durante todo este tiempo de estudio.

DEDICATORIA

Se dedica este trabajo a Dios, por cada día de aprendizaje y enseñanzas que fortalecían mis virtudes y superaba mis debilidades. De igual manera, por incluir en mi senda a todas esas personas que contribuyeron en el cumplimiento de mis objetivos y realización de mis sueños.

A mis padres, Rosario y Hugo, por amarme mucho, por creer en mí y tomar sacrificios en sus vidas para que pudiera realizarme como persona.

A mi tía Carmen, cuyo modelo me orientó a perseguir mi vocación dentro de la Medicina Humana.

A mis amigos, cuyo apoyo nunca pasó desapercibido durante estos años.

INDICE

AGRADECIMIENTOS	I
DEDICATORIA	II
INDICE	III
INFORME ANTIPLAGIO	IV
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1 PROBLEMA GENERAL.....	2
1.2.2 PROBLEMA ESPECÍFICO.....	2
1.3 JUSTIFICACIÓN.....	2
1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO.....	3
1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.6 OBJETIVOS	3
1.6.1 OBJETIVO GENERAL	3
1.6.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	3
1.6.1 PROPÓSITO	3
CAPITULO II: MARCO TEORICO	5
2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	5
2.2 BASES TEÓRICAS	9
2.3 MARCO CONCEPTUAL	11
CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	12
3.1 HIPÓTESIS	12
3.1.1 HIPOTESIS GENERAL	12
3.1.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	12
3.2 VARIABLES	12
3.3 DEFINICIÓN DE CONCEPTOS OPERACIONALES	12
CAPITULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	14

4.1 DISEÑO METODOLÓGICO	14
4.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN	14
4.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN	14
4.2 POBLACIÓN Y MUESTRA	14
4.3 MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	15
4.4 TÉCNICA DE PROCESAMIENTO DE DATOS	15
4.6 ASPECTOS ÉTICOS	15
CAPITULO V: ADMINISTRACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	17
5.1 RECURSOS HUMANOS	17
5.2 RECURSOS MATERIALES	17
5.3 PRESUPUESTO	17
5.4 CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES.	18
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	19
BIBLIOGRAFIA	19
ANEXOS	21



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
ESCUELA DE POSGRADO

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 19/01/24

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

Autor: Bahyyih Rahmat Vargas Acosta
Asesor: Sergio Romani Larrea

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO (X)
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS ()
- TRABAJO ACADÉMICO ()
- ARTICULO CIENTIFICO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: _____

Factores Clínicos y Epidemiológicos relacionados a la Urlicaria en pacientes pediátricos atendidos en el Hospital de Vumbilla - Cusco 2021 - 2022

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 8 %

Conformidad Autor:

Nombre: Bahyyih Rahmat Vargas Acosta
DNI: 70384791
Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: SERGIO ROMANI LARREA
DNI: 10003988



FACTORES CLÍNICOS Y EPIDEMIOLÓGICOS RELACIONADOS A LA URTICARIA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DE VENTANILLA - CALLAO 2021-2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	46.210.197.104.bc.googleusercontent.com Fuente de Internet	1%
2	www.scielo.edu.uy Fuente de Internet	1%
3	www.pediatriaintegral.es Fuente de Internet	1%
4	Mario Rolando Torres Madrid. "Urticaria aguda y tratamiento ambulatorio indicado en emergencia de dos hospitales de atención pediátrica", Acta Pediátrica Hondureña, 2019 Publicación	1%
5	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
6	Carolyn M. H. Singleton, Sumeer Brar, Nicole Robertson, Lauren DiTommaso et al. "Cardiometabolic risk factors in South American children: A systematic review and meta-analysis", PLOS ONE, 2023	1%

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 – PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Urticaria es una de las patologías con alta prevalencia a nivel mundial y que representa uno de los motivos de consulta más frecuentes en el ámbito pediátrico. Según datos de la Organización Mundial de Alergias, por encima del 1.8% de habitantes padece de Urticaria (1) y que aproximadamente un 20% de la población ha presentado un cuadro de urticaria durante la infancia (2)..

La Urticaria representa un problema de salud pública tanto en el Perú como en el mundo, es una patología de presentación aguda que puede tener mayores complicaciones generalizadas como una respuesta anafiláctica severa o shock (2).

Muchos de estos cuadros de Urticaria pueden deberse a múltiples causas desde infecciones hasta reacciones adversas medicamentosas como también a medios físicos o alimentos en específico (2). La aparición de Urticaria está condicionada diversos factores entre ellos factores clínicos que están sujetos a la características intrínsecas del paciente como factores epidemiológicos, con una naturaleza más extrínseca. Tanto los factores clínicos como epidemiológicos pueden tener un rol determinante en la enfermedad, para ellos es preciso su adecuado conocimiento e identificar la relación que tiene con el desarrollo de la Urticaria para una mejor pauta preventiva (4).

En los últimos años, la Urticaria ha estado posicionada dentro de las diez principales causas de morbilidad dentro de las atenciones pediátricas en el Hospital de Ventanilla, siendo uno de los motivos de consulta por emergencia mas frecuentes en dicho hospital y uno de los problemas activos que requieren un enfoque mas completo para proporcionar medidas en cuanto a criterios y recomendaciones dentro del manejo preventivo.

1.2 – FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1 – PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuáles son los factores clínicos y epidemiológicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla - callao 2021-2022.?

1.2.2 – PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los factores clínicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022.?
- ¿Cuáles son los factores epidemiológicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022.?

1.3 – JUSTIFICACIÓN

- **Justificación Teórica:**

La presente investigación busca aportar con datos teóricos importantes que sirvan de base para un mejor entendimiento de la Urticaria y reconocer los factores clínicos y epidemiológicos relacionados a Urticaria de los pacientes pediátricos atendidos en el Hospital de Ventanilla.

- **Justificación Práctica:**

Los resultados obtenidos en la presente investigación favorecerán al entendimiento de los factores clínicos y epidemiológicos relacionados a Urticaria como también ofrecerá nuevas pautas a considerar para la prevención de dicha patología en el Hospital de Ventanilla.

- **Justificación Metodológica:**

La presente investigación aplicará una metodología acorde para el estudio de factores clínicos y epidemiológicos relacionados a Urticaria en pacientes pediátricos, haciendo uso de herramientas adecuadas para la

valorización de dichos factores, las cuales pueden ser útiles para investigaciones venideras.

1.4 – DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

- **Delimitación Espacial:** Hospital de Ventanilla con dirección Av. Pedro Beltrán 07036, ubicado en el distrito de Ventanilla, provincia constitucional del Callao, Perú.
- **Delimitación Temporal:** El presente trabajo se realizará en el lapso de tiempo comprendido entre los años 2021 y 2022.
- **Delimitación Social:** Pacientes pediátricos atendidos en el área de Pediatría en el Hospital de Ventanilla.

1.5 – LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio no cuenta con limitaciones para su realización.

1.6 – OBJETIVOS

1.6.1 – OBJETIVO GENERAL

- Determinar los factores clínicos y epidemiológicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla - callao 2021-2022

1.6.2 – OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Determinar los factores clínicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022.
- Determinar los factores epidemiológicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022.

1.7 – PROPÓSITO

El presente estudio tiene como propósito ampliar los conocimientos que se manejan sobre la Urticaria como también denotar características de la población

pediátrica atendida en el Hospital de Ventanilla. Obtener hallazgos significativos para un mayor entendimiento de la problemática tratada y posterior elaboración de soluciones aplicables en nuestro medio.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 – ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

2.1.1 – Antecedentes Internacionales

Notejane M., Defaz V., Cantirán V. En el año 2018 realizaron una investigación con el objetivo de describir la prevalencia, características clínicas y epidemiológicas como también evolutivas de la consulta por urticaria aislada o acompañada de angioedema en el departamento de emergencia pediátrica del centro hospitalario Pereira Rossell durante junio 2015 a julio 2016. La metodología de la investigación fue de descriptivo, retrospectivo mediante la revisión de historias clínicas. El estudio concluyó que las urticarias representaron el 0.8% de las atenciones registradas en el periodo de estudio, siendo más prevalente en el sexo masculino y en una edad de 3 años. Contaron con un antecedente de asma un 14%. Dentro de las características clínicas, reportaron que un 70% presentó urticaria sin síntomas acompañantes, las lesiones tipo habón se presentaron en un 60.2 % de pacientes, un 22.7% con sintomatología respiratoria. El 83% de la muestra estudiada no presentó angioedema y la distribución de las lesiones se presentó de manera generalizada en un 75.6% de los pacientes evaluados.(6)

Torres M. en su estudio “Urticaria aguda y tratamiento ambulatorio indicado en emergencia de dos hospitales de atención pediátrica” tuvo el objetivo de determinar las características clínicas-sociodemográficas y el manejo en sala de emergencia del Hospital Nacional Mario Catarino Rivas y IHSS de Honduras en el periodo enero 2016 – julio 2017. La metodología usada fue de alcance descriptivo y de diseño transversal observacional donde estudiaron 83 pacientes pediátricos con diagnóstico de urticaria aguda y evaluados en las emergencias de ambos hospitales. La investigación indicó que el sexo masculino representó el 51.60 % y el sexo femenino 49.40% con una relación masculino : femenino de 1:1. El grupo etario con

mayor porcentaje de afectación por urticaria fue de lactantes menores con 68.67%. Un 63.86% de los pacientes estudiados no presentaron un antecedente alérgico y entre los pacientes que si presentaron destacan la rinitis alérgica (7.23%) problemas respiratorios a repetición (6.02%) y alergia alimentaria (6.02%). También indicó que los pacientes con afectación generalizada representaron un 44.6% de los pacientes. Los medicamentos como razón etiológica de urticaria representó un 42.31%, destacando antibióticos y analgésicos.(7)

Balp M. et al. En su estudio "Prevalence and clinical characteristics of chronic spontaneous urticaria in pediatric patients". Tenía como objetivo identificar la prevalencia de urticaria crónica y urticaria espontánea crónica como también las características y pautas de tratamiento de urticaria espontánea crónica en pacientes de cinco países europeos, entre ellos Reino Unido, Alemania, Francia, Italia y España. El estudio fue de tipo descriptivo transversal durante el periodo de septiembre y octubre del 2015, usando la herramienta de encuesta virtual a los médicos seleccionados de los hospitales más representativos de los países mencionados. Los resultados que informa el estudio fue que a lo largo de los 5 países, se estima que la prevalencia de urticaria crónica y urticaria espontánea crónica en pacientes pediátricos fue del 1.38% y 0.75% respectivamente. Angioedema estuvo presente entre el 6 al 14% de pacientes evaluados por el personal médico. El estudio concluye que la prevalencia de la urticaria crónica en la población pediátrica puede ser mayor que la estimada en la población adulta.(8)

Sanchez J., Amaya E. Acevedo A. en su estudio "Prevalence of inducible Urticaria in patients with chronic spontaneous urticaria: Associated risk factors" tuvieron como objetivo estimar la frecuencia de Urticaria inducible en pacientes con diagnóstico de urticaria espontánea crónica y explorar los posibles factores de riesgo asociados a urticaria espontánea crónica.

La metodología usada en este estudio fue de tipo Multicéntrico, prospectivo, descriptivo durante el periodo de agosto del 2013 hasta diciembre del 2014, los pacientes pertenecieron a las ciudades de Bogotá y Medellín, ambas situadas en Colombia. El presente estudio indicó como resultados que de los pacientes que presentaron urticaria espontanea crónica el 75.9% presentó un desencadenante físico, siendo estos la fricción (40%) y la presión (25%) los más comunes. También encontraron que la atopía pueda manifestarse por mecanismos fisiopatológicos independientes. El estudio concluye que el dermatografismo y la urticaria por presión son comorbilidades en pacientes con urticaria espontanea crónica y los factores como la atopía tienen un importante rol en el desarrollo de Urticaria espontanea crónica como también las características geográficas, que influyen en distintos tipos de Urticarias inducidas.(9)

Jin Lee S., Kyo Ha E., Mi Jee H. en su estudio "Prevalence and risk factors of Urticaria with a focus on chronic urticaria in children" tuvo como objetivo determinar la prevalencia e identificar los factores de riesgo de urticaria aguda y crónica en pacientes pediátricos de Corea. La metodología usada en este estudio fue Descriptivo transversal que estudio a la población pediátrica dentro del grupo etario de 4 a 13 años con diagnostico previo de atopía. Entre los resultados destacan que la prevalencia de la urticaria aguda fue de 13.9% y de la urticaria crónica de 1.8%. La urticaria aguda estuvo asociada significativamente a enfermedades alérgicas e antecedentes alérgicos de los padres, pero la urticaria crónica no estaba asociada a estos factores previamente descritos. El estudio concluye también que de un total de 1.8% niños diagnosticados con urticaria crónica, vivir en una nueva residencia y pertenecer a una familia con ingreso alto, incrementa el riesgo de urticaria crónica continua.(10)

2.1.2 – Antecedentes Nacionales

Paredes N. en su tesis de grado “Atopía asociada a urticaria en pacientes pediátricos. Trujillo – Perú 2014”, tuvo el objetivo de determinar si la atopía esta asociada a urticaria papular en pacientes pediátricos. La metodología usada en este estudio fue de casos y controles, que incluyó 39 pacientes pediátricos con urticaria papular atendidos en el servicio de dermatología y 117 pacientes pediátricos sin afección dermatológica atendidos en el servicio de pediatría del Hospital Regional Docente de Trujillo durante el periodo de Enero-Agosto 2014. Los resultados obtenidos demostró que la atopía esta significativamente asociada al desarrollo de urticaria papular en pacientes pediátricos de 1 a 10 años, determinó también que la frecuencia de atopía en pacientes pediátricos con urticaria papular de 1 a 5 años es de 76.7%, de 6 a 10 años es de 77.8%, los afectados de sexo masculino representaron el 74% y de sexo femenino de 83.3%, concluyendo que la atopía esta asociada al desarrollo de urticaria papular en pacientes pediátricos.(11)

Lazo-Betetta M., Matos-Zegarra D. et al. En su estudio “Características clínicas y epidemiológicas de las reacciones de hipersensibilidad a los medicamentos y su rol con la atopía en un hospital del Perú”. Tuvo como objetivo estudiar las características clínicas y epidemiológicas de las reacciones de hipersensibilidad a los medicamentos y su rol con la atopía en un hospital de Lima-Perú. La metodología empleada fue un estudio transversal analítico realizado en personas que acudieron a consulto externa del Hospital Central FAP durante el mes de junio del 2018. La presente investigación indicó como resultados que la mediana de la edad de pacientes fue de 41 años, siendo 56.12% pacientes del sexo femenino. El 19.05% fue alérgico a ibuprofeno y el 14.29% a la penicilina. El 30.37% de los pacientes presentaron urticaria y el 19.23% angioedema.(12)

Sotelo J. en su tesis de grado “Enfermedades dermatológicas más frecuentes en niños menores de 5 años en el servicio de dermatología del Hospital Hipólito Unanue durante el año 2014”. Tuvo como objetivo determinar cuáles son las enfermedades dermatológicas más frecuentes en niños menores de 5 años en el servicio de dermatología del Hospital de estudio durante el año 2014. La metodología empleada fue de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo. El estudio concluyó que las enfermedades dermatológicas más frecuentes en su población de estudio fueron tanto el Prurigo de Besnier como otras Dermatitis atópicas (incluyendo Urticaria), representando cada una un 16.50%, las dermatitis atópicas tuvieron una predilección en el género femenino y de mayor aparición en las estaciones de otoño e invierno.(13)

2.2 – BASES TEÓRICAS

2.2.1 – Urticaria

La urticaria es una afección cutánea en la que la lesión característica la constituyen los habones, lesión con área central edematosa con eritema periférico caracterizado por desaparición a la presión, usualmente acompañándose de prurito.(4) es una de las patologías que puede afectar hasta el 20 al 25 % de la población general en algún momento de sus vidas. (3). En España la Urticaria aguda representa el 18.7% de las patologías habituales del país, la urticaria crónica representa tan solo el 0.6%. El 43.9% de los afectados por urticaria se encuentran entre los 3 y 6 años. (3)

La patogenia de la enfermedad se produce por estimulación y desgranulación de los mastocitos y basófilos, liberando diferentes mediadores inflamatorios, entre los más principales la histamina, proteasas y proteoglicanos, los cuales en conjunto a la liberación de leucotrienos, prostaglandinas D2 y cisteinol, constituyen una respuesta inmediata, favoreciendo un aumento de la permeabilidad vascular y

generando una estimulación del tejido neuronal, proporcionando de esta manera la lesión típica tipo habón y el prurito respectivamente. La liberación de interleuquinas constituyen una respuesta tardía de la urticaria que la caracteriza por infiltrado de células inflamatorias en los tejidos afectados.(3)

La urticaria se encuentra clasificada según el tiempo de evolución de la enfermedad, teniendo así una variante aguda, cuya duración de síntomas son menores de 6 semanas y una variante crónica, aquella donde el tiempo de duración de los síntomas se extiende por mas de las 6 semanas y las lesiones aparecen diariamente o casi diario, a su vez, la urticaria crónica se divide en espontanea, aquella que carece de un factor etiológico aparente, y la inducible, la cual se puede identificar un factor etiológico. (3)

La urticaria aguda es la más frecuente en la población infantil, es de inicio brusco, el tiempo de duración de las lesiones no exceden a las 6 semanas y no dejan lesión residual tras su desaparición. La urticaria aguda puede encontrar su razón etiológica tanto en infecciones, alimentos, medicamentos como en picaduras de insectos y en medios físicos. (3)

Las infecciones constituyen una de las principales causas de urticaria en pacientes pediátricos (4) se presume que la formación de complejos inmunes y la activación del complemento están involucrados en su fisiopatogenia. (4). Las infecciones virales son las causas más frecuentes de urticaria aguda (representando el 47% de los casos) (5). También se relacionan los virus hepatotrópos como el Virus de la Hepatitis A, B y C, Citomegalovirus, Influenza y Parainfluenza, como también el Virus de Epstein-Varr (3). Las infecciones de tipo bacteriana también son responsables de la aparición de urticaria, destacando la infección por Estreptococo Beta Hemolítico y el Estafilococo aureus, que tras la liberación de toxinas pueden generar una respuesta inflamatoria y presentar urticaria (3) y la aparición de urticaria también puede estar sujeta

a la infección por *Helicobacter pylori* y *Mycoplasma*, como también algunas infecciones parasitarias cuya clínica puede cursar con dolor abdominal y eosinofilia. (4)

Entre las etiologías frecuentes para urticaria encontramos las reacciones de Hipersensibilidad tipo I mediadas por Inmunoglobulina E, es aquella que se desarrolla a los pocos minutos tras la exposición con algún alérgeno y tiene una duración máxima de dos horas, entre los alérgenos estudiados tenemos a alimentos (huevo, leche, pescado), fármacos como los anti-inflamatorios no esteroideos (principalmente Ibuprofeno) , antibióticos (Beta-lactámicos), sustancias de contraste incluso inmunizaciones (SPR). (3)

Para el diagnóstico de la urticaria de tipo agudo, la anamnesis es la herramienta más útil para determinar su agente etiológico y la observación detenida de las lesiones típicas. (3)

2.3 – MARCO CONCEPTUAL

Urticaria : Afectación cutánea caracterizada por la aparición de habones.(4)

Urticaria Aguda: Tipo de Urticaria caracterizada por un inicio brusco y que no excede su duración de las 6 semanas.(4)

Características clínicas: Aquellas características que permiten la evaluación de signos y síntomas de la patología estudiada.(6)

Características epidemiológicas: Aquellas características que denotan características del paciente evaluado.(6)

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 – HIPÓTESIS

3.1.1 – HIPÓTESIS GENERAL

- Los factores clínicos y epidemiológicos están relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla - callao 2021-2022

3.1.2 – HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

- Los factores clínicos están relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022.
- Los factores epidemiológicos están relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022.

3.2 – Variables

3.2.1. – Variable A

Factores Clínicos y Epidemiológicos

Tipo: Cualitativo

Escala: Nominal

3.2.2. – Variable B

Urticaria

Tipo: Cualitativo

Escala: Nominal

3.3 – Definición de conceptos operacionales.

- **Factores clínicos y epidemiológicos:** Características que incluyen signos, síntomas y rasgos intrínsecos de los pacientes.(6)
- **Urticaria:** Afectación cutánea caracterizada por la aparición de habones. (2)

VARIABLE A: Factores clínicos-epidemiológicos (6)				
DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Factores clínicos	Tipo de lesión Localización Asociación de angioedema Presencia de fiebre Síntomas asociados	Habón / Placa Generalizada/Tronco/Cara/Extremidades Presencia/Ausencia Febрил/Afebril Ausencia/Respiratorios/Gastrointestinales	Cualitativo Cualitativo Cualitativo Cualitativo	Ficha de recolección de datos de historias clínicas
Factores Epidemiológicos	Edad Sexo Antecedentes	Edad en años Masculino/Femenino Asma/Atopia/Urticaria previa/Rinitis alérgica	Cuantitativo Cualitativo Cualitativo	Ficha de recolección de datos de historias clínicas

•

VARIABLE B: Urticaria (6)				
DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Urticaria	Diagnóstico de Urticaria	Presencia / Ausencia	Cualitativa	Ficha de recolección de datos de historias clínicas

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 – DISEÑO METODOLÓGICO :

4.1.1. – TIPO DE INVESTIGACIÓN :

La investigación presente será un estudio no experimental aplicado clinico de tipo:

- **Observacional:** En el presente estudio no existe intervención del investigador en las variables de estudio.(14)
- **Retrospectivo:** En el presente estudio los datos se recogen de registros donde el investigador no tuvo participación.(14)
- **Transversal:** En el presente estudio se analizaran las variables y dimensiones de las historias clínicas en una sola ocasión.(14)

4.1.2. – NIVEL DE INVESTIGACIÓN :

La investigación presente pertenece al nivel relacional porque pretende determinar el grado de relación que tienen los factores clínicos y epidemiológicos y la Urticaria en pacientes pediátricos del Hospital de Ventanilla en el periodo 2021-2022. (14)

4.2 – POBLACIÓN Y MUESTRA

4.2.1. – Población:

La población de estudio lo constituyen las historias clínicas de los pacientes atendidos por Urticaria en el servicio de Pediatría en el Hospital de Ventanilla en el periodo 2021-2022.

Criterios de Inclusión:

- Pacientes pediátricos menores de 15 años.
- Pacientes con diagnóstico de Urticaria aguda.
- Pacientes de ambos sexos

Criterios de Exclusión:

- Pacientes que cursen con otra patología concomitante con Urticaria
- Pacientes con diagnóstico de Urticaria crónica

4.2.2. – MUESTRA:

El tipo de muestra es no probabilística por conveniencia, se estudia una muestra poblacional.

4.3 – MEDIOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

La técnica que se empleará es la documentación, conocida también como análisis documental y el instrumento que se usará será una ficha de recolección de datos de las historias clínicas de los pacientes pediátricos con diagnóstico de Urticaria en el Hospital de Ventanilla.

4.4 – TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Se utilizarán programas estadísticos como IBM SPSS versión 22 y Microsoft Excel 2020 para la elaboración de la base de datos y recopilación de la información. Se hará uso de medidas de tendencia central como la moda, mediana y moda como también de pruebas paramétricas como el coeficiente de correlación de Pearson y de regresión lineal.

4.6 – ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación buscará ser aprobado por el comité de ética de la Universidad Privada San Juan Bautista como también del Comité de ética e investigación del Hospital de Ventanilla,

basándose en el reglamento de ensayos clínicos propuesto por el Instituto Nacional de Salud del Perú.

El presente estudio buscará cumplir con los cuatro principios éticos: autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia. El estudio por tratarse de un diseño retrospectivo no requiere el uso de consentimiento informado ni se vulneraría el derecho de autonomía. El principio de justicia se respetará al brindar una revisión justa y equitativa de la información pertinente, sin alteración de la data, el principio de beneficencia y no maleficencia se garantizarán al manejar los datos obtenidos con confidencialidad y únicamente con el propósito de análisis sin perjudicar a los pacientes ni su información privada.

CAPITULO V: ADMINISTRACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

5.1 – RECURSOS HUMANOS

La presente investigación contara como recurso humano al investigador del presente proyecto, que realizará las actividades de recolección de datos y procesamiento de dicha información.

5.2 – RECURSOS MATERIALES

La presente investigación hará uso de las historias clínicas de los pacientes pediátricos con diagnóstico de Urticaria del Hospital de Ventanilla en el periodo del 2021-2022, como también de equipo logístico para el procesamiento de datos.

5.3 – PRESUPUESTO

El presupuesto autofinanciado será 1805 de soles

Bienes			
Descripción	Cantidad	Precio Unitario (En soles)	Costo Total (En Soles)
Millar Hojas Bond	1	30	30
Software estadístico SPSS	1	100	100
USB de 16 GB	1	30	30
Folders	10	0.50	5
Lapiceros	5	2	10
Subtotal			175

Servicios	
Descripción	Costo Total
Comunicación telefonica	90
Fotocopias	100
Anillado	90
Transporte	250
Internet	100
Administrativo	1000
Subtotal	1630

5.4 – CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Ver ANEXOS.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. [Internet]. Worldallergy.org. 2021 [citado 7 Febrero 2021]. Disponible en: https://www.worldallergy.org/UserFiles/file/ChronicUrticaria-generalannouncement_v1.pdf
2. Eseverrin Asin J. Asociación Española de Pediatría - Urticaria [Internet]. Aeped.es. 2018 [citado 7 Febrero 2021]. Disponible en: <https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/urticaria.pdf>
3. Urticaria de Pediatría Integral - Méndez Brea P, del Río PR, Ibáñez Sandín MD. Urticaria y angioedema [Internet]. Pediatriaintegral.es. [citado el 15 de febrero de 2021]. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2018/xxii03/02/n3-125-137_PaulaMendez.pdf
4. Urticaria de la AEP - Álvaro Lozano M. Urticaria y angioedema. Protoc diagn ter pediatr. 2019;2:149-60 // 1. Álvaro Lozano M. Urticaria y Angioedema. [Internet]. 2019 [citado 14 febrero 2021];. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/10_urticaria_angioedema.pdf
5. Wedi B, Raap U, Kapp A. Chronic urticaria and infections. Curr Opin Allergy Clin Immunol. 2004; 4: 387-96.
6. Notejane Martín, Defaz Valeria, Cantirán Valentina, Dall'Orso Patricia, Prego Javier. Urticaria y anafilaxia en un Departamento de Emergencia Pediátrica de referencia en Uruguay: estudio clínico y epidemiológico. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. 2018 Oct [citado 2021 Feb 27]; 89(5): 311-319. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492018000600311&lng=es. <http://dx.doi.org/10.31134/ap.89.5.3>.
7. Torres Madrid M. Urticaria aguda y tratamiento ambulatorio indicado en emergencia de dos hospitales de atención pediátrica. PEDIATRICA [Internet]. 21mar.2019 [citado 2021 Feb 27];8(1):717-24. Available from: <https://camjol.info/index.php/PEDIATRICA/article/view/7590>

8. Balp M-M, Weller K, Carboni V, Chirilov A, Papavassilis C, Severin T, et al. Prevalence and clinical characteristics of chronic spontaneous urticaria in pediatric patients. *Pediatr Allergy Immunol*. 2018;29(6):630–6.
9. Sánchez J, Amaya E, Acevedo A, Celis A, Caraballo D, Cardona R. Prevalence of inducible urticaria in patients with chronic spontaneous urticaria: Associated risk factors. *J Allergy Clin Immunol Pract*. 2017;5(2):464–70.
10. Lee SJ, Ha EK, Jee HM, Lee KS, Lee SW, Kim MA, et al. Prevalence and risk factors of urticaria with a focus on chronic urticaria in children. *Allergy Asthma Immunol Res*. 2017;9(3):212–9.
11. Paredes Mendo NL. Atopía asociada a urticaria papular en pacientes pediátricos. Universidad Nacional de Trujillo; 2014.
12. Lazo-Betetta MA, Matos-Zegarra DL, Luna-Porta L, Araujo-Banchon WJ. Características clínicas y epidemiológicas de las reacciones de hipersensibilidad a los medicamentos y su rol con la atopía en un hospital del Perú. *Revista del Cuerpo Médico del HNAAA*. 2018;11(4):214–9.
13. Sotelo Almendras J. Enfermedades dermatológicas más frecuentes en niños menores de 5 años en el Servicio de Dermatología del Hospital Hipólito Unánue durante el año 2014. Universidad Ricardo Palma; 2016.
14. Hernandez Sampieri R. Metodología de La Investigacion. McGraw-Hill Companies; 2006.

ANEXOS:

ANEXO 1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDAD	2022				2023				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio				Julio				Agosto											
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4								
Selección del tema de estudio	■	■	■	■																																																
Redacción del título	■																																																			
Redacción del planteamiento del problema		■	■	■																																																
Objetivos de la investigación		■	■	■	■	■	■	■																																												
Redacción de la justificación e importancia		■	■	■	■	■	■	■																																												
Redacción del Marco teórico		■	■	■	■	■	■	■																																												
Redacción de la hipótesis y variables		■	■	■	■	■	■	■																																												
Redacción de la metodología		■	■	■	■	■	■	■																																												
Revisión de fuentes de información		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■																																								
Presentación del plan de tesis									■	■	■	■																																								
Extensión del marco teórico									■	■	■	■																																								
Recolección de datos									■	■	■	■																																								
Análisis de datos										■	■	■	■	■	■	■																																				
Redacción de la discusión											■	■	■	■	■	■																																				
Redacción de las conclusiones												■	■	■	■	■																																				
Revisión y correcciones													■	■	■	■	■	■	■	■																																
Transcripción y entrega del trabajo final																	■	■	■	■	■	■	■	■																												
Disertación del trabajo final																					■	■	■	■																												
	■				■				■				■				■				■				■				■				■				■				■				■				■			
									Actividades realizadas												Actividades a realizar																															

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES
<p>General: ¿Cuáles son los factores clínicos y epidemiológicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla - callao 2021-2022.?</p> <p>Específicos: -¿Cuáles son los factores clínicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022.? -¿Cuáles son los factores epidemiológicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022.?</p>	<p>General: Determinar los factores clínicos y epidemiológicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla - callao 2021-2022</p> <p>Específicos: -Determinar los factores clínicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022. -Determinar los factores epidemiológicos relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022.</p>	<p>General: Los factores clínicos y epidemiológicos están relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla - callao 2021-2022</p> <p>Específicas: -Los factores clínicos están relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022. -Los factores epidemiológicos están relacionados a la urticaria en pacientes pediátricos atendidos en el hospital de ventanilla – callao 2021-2022.</p>	<p>Variable Independiente : Urticaria Indicadores: Diagnóstico de urticaria</p> <p>Variable Dependiente: Factores clínicos y epidemiológicos Indicadores: -Factores clínicos: Tipo de lesión Localización Asociación de angioedema Presencia de fiebre Síntomas asociados -Factores epidemiológicos: Edad Sexo Antecedentes</p>