

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y SOCIODEMOGRÁFICAS DE
GESTANTES CON COVID-19 DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE
CHINCHA, 2020 – 2021**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER:

ORTIZ ENCALADA ADITA DEL SOCORRO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

CHINCHA – PERÚ

2023

ASESOR:
MG. PACHAS RAMOS ALLINSON MARINA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD PÚBLICA**

AGRADECIMIENTO

Expreso mi gratitud a Dios omnipotente por concederme la existencia, cuidarme, dirigir mi camino y permitirme lograr mis objetivos. Agradezco a mis padres por su amor incondicional y apoyo constante, a mi esposo por su comprensión, amor y respaldo para que pudiera finalizar mis estudios. También agradezco a mi amado hijo por ser mi motivación y fuerza para continuar, y a mis compañeros de trabajo que, de diversas formas, me brindaron su respaldo para culminar esta hermosa profesión.

Quiero expresar mi agradecimiento a la Universidad San Juan Bautista, a los docentes y catedráticos que, con su sabiduría y enseñanzas, me acompañaron durante mi período de formación académica. También deseo agradecer a mi asesora por el apoyo que me brindó en la elaboración de la presente tesis.

DEDICATORIA

La presente tesis la dedico en primer lugar a Dios, quien me ha concedido la fuerza y la perseverancia para superar cualquier dificultad que haya encontrado en el camino. A mi familia por su amor, consejos y apoyo constante, ya que me motivaron a buscar la excelencia académica y me brindaron la confianza necesaria para completar satisfactoriamente mi formación profesional. Ruego a Dios continúe guiándome en mi camino y me permita alcanzar todas las metas que me he propuesto.

RESUMEN

A nivel mundial existe una prevalencia de Covid-19 en embarazadas no bien esclarecido; sin embargo, algunos países como EE. UU presenta un 16,1% de prevalencia, Italia un 10,1% y en Alemania un 0,6%, en cuanto a Perú se reportó 52 770 casos positivos en embarazadas y las que dieron a luz aproximadamente 168 murieron, por ello el presente estudio tiene como

Objetivo: describir las características clínicas y sociodemográficas de gestantes con Covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021.

Material y método: la población fue constituida por 154 gestantes diagnosticadas con Covid-19, fue un estudio de nivel descriptivo, no experimental, retrospectivo y transversal, usándose un documento de recolección para el recojo de las características clínicas y sociodemográficas.

Resultados: en relación a los aspectos clínicos de las mujeres embarazadas con enfermedad por coronavirus del Hospital San José de Chíncha se observó una mayor predominancia en multíparas 81,8%, edad gestacional de 27 a 41 semanas 90,9%, parto vaginal 61%, nivel leve de gravedad del Covid.19 93,5% y la mayoría fueron asintomáticas 87%. Dentro de las características sociodemográficas se observó una mayor predominancia en: nivel de educación secundaria 70,1%, estado civil de convivencia 66,9% y 18 a 29 años de edad 57,8%. **Conclusiones:** de las mujeres embarazadas con enfermedad por coronavirus del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021 los aspectos clínicos con mayor predominancia fueron: multíparas, edad gestacional de 27 a 41 semanas, parto eutócico, nivel leve de gravedad del Covid.19 y la mayoría fueron asintomáticas; así mismo, en las características sociodemográficas existió mayor predominancia en: nivel de educación secundaria, estado civil de convivencia y 18 a 29 años de edad.

Palabras Clave: características clínicas, características sociodemográficas, gestantes, Covid-19.

ABSTRACT

Worldwide there is a prevalence of Covid-19 in pregnant women not well clarified; however, some countries such as the USA have a 16.1% prevalence, Italy 10.1% and Germany 0.6%, while Peru reported 52 770 positive cases in pregnant women and those who gave birth approximately 168 died, so the present study has as **objective:** to describe the clinical and sociodemographic characteristics of pregnant women with Covid-19 at the San José de Chincha Hospital, 2020 – 2021. **Material and method:** the population consisted of 154 pregnant women diagnosed with Covid-19, it was a descriptive, non-experimental, retrospective and cross-sectional study, using a collection document for the collection of clinical and sociodemographic characteristics. **Results:** in relation to the clinical aspects of pregnant women with coronavirus disease at the San José de Chincha Hospital, a greater predominance was observed in multiparous 81.8%, gestational age from 27 to 41 weeks 90.9%, vaginal delivery 61%, mild level of severity of Covid.19 93.5% and most were asymptomatic 87%. Within the sociodemographic characteristics, a greater predominance was observed in: secondary education level 70.1%, marital status of cohabitation 66.9% and 18 to 29 years of age 57.8%. **Conclusions:** of pregnant women with coronavirus disease at the San José de Chincha Hospital, 2020 – 2021 the clinical aspects with the highest predominance were: multiparous, gestational age from 27 to 41 weeks, eutocic delivery, mild level of severity of Covid.19 and most were asymptomatic; Likewise, in the sociodemographic characteristics there was a greater predominance in: secondary education level, marital status of cohabitation and 18 to 29 years of age.

Keywords: clinical characteristics, sociodemographic characteristics, pregnant women, Covid-19.

INTRODUCCIÓN

El trabajo de investigación se orientó a describir los aspectos clínicos y sociodemográficos de mujeres embarazadas con enfermedad por coronavirus del Hospital San José de Chincha, 2020 – 2021, en el mundo existió una prevalencia de Covid-19 en embarazadas no bien esclarecido; sin embargo, en el Perú, se registraron 52,770 casos de mujeres embarazadas y en período postparto que recibieron un diagnóstico positivo de enfermedad por coronavirus, de los cuales 168 resultaron en muerte; así mismo, la tasa de letalidad en este grupo de pacientes fue del 0.32%¹.

En el Perú, hay una escasez de investigaciones sobre los aspectos clínicos y sociodemográficos de mujeres embarazadas con enfermedad por coronavirus. Por esta razón, este estudio fue realizado con el propósito de fortalecer y contribuir a los estudios científicos nacionales y locales existentes. El estudio se encuentra estructurado en cuatro secciones o partes, en el primero se planteó el problema, donde se presentó detalladamente el tema de interés haciendo un enfoque internacional, nacional y local; así mismo, se planteó los objetivos, la justificación y el propósito de la investigación. En la segunda sección se detalló los antecedentes, las bases teóricas, el marco conceptual, presentando bibliografía actual y fehaciente. Así como las hipótesis, las variables y la definición de los conceptos operacionales. En la tercera sección se planteó la metodología haciendo énfasis en el diseño metodológico el cual es la base fundamental de una investigación científica. En el cuarto capítulo se presentará los análisis de los resultados y la discusión. En la quinta sección las conclusiones y las recomendaciones correspondientes.

Este estudio tiene un gran valor en términos de identificar las características clínicas y sociodemográficas de mujeres embarazadas que han sido afectadas por enfermedad por coronavirus del Hospital San José de Chincha, 2020 – 2021, la recolección de los datos se llevó a cabo mediante una ficha validada de registro de información y se obtuvieron los permisos necesarios del hospital San José de Chincha, se llevó a cabo el procesamiento de los datos utilizando el software estadístico SPSS versión 25.

ÍNDICE

	Pág.
CARÁTULA.....	I
ASESOR	II
LINEA DE INVESTIGACION.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
RESUMEN	VI
ABSTRAC	VII
INTRODUCCIÓN.....	VIII
ÍNDICE	IX
INFORME ANTIPLAGIO	XI
LISTA DE TABLAS.....	XIII
LISTA DE GRÁFICOS.....	XIV
LISTA DE ANEXOS.....	XV
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	2
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	2
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	2
1.3. JUSTIFICACIÓN	2
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	3
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	3
1.6. OBJETIVOS	4
1.6.1. OBJETIVO GENERAL.....	4
1.6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	4
1.7 PROPÓSITO	4
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	5
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS	5
2.2. BASES TEÓRICAS	10
2.3. MARCO CONCEPTUAL	16
2.4. HIPÓTESIS	17
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	17
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECIFICO.....	17
2.5. VARIABLES.....	17
	IX

2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS	17
CAPÍTULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN	19
3.1. DISEÑO METODOLÓGICO.....	19
3.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	19
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN	19
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	19
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	20
3.4. DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	20
3.5. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS	20
3.6. ASPECTOS ÉTICOS	21
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	22
4.1. RESULTADOS	22
4.2. DISCUSIÓN	25
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	28
5.1. CONCLUSIONES.....	28
5.2. RECOMENDACIONES	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	29
BIBLIOGRAFÍA	29
ANEXOS	35

INFORME ANTIPLAGIO

TESIS_ADITA DEL SOCORRO ORTIZ ENCALADA

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	20%	8%	10%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	7%
2	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.usmp.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
"Dr. Wilfredo E. Gardini Tuesta"

INFORME DE PORCENTAJE DE COINCIDENCIAS

FECHA: 14 DE JUNIO 2023

NOMBRE DEL ESTUDIANTE/ PROFESOR/INVESTIGADOR:

ADITA DEL SOCORRO ORTIZ ENCALADA.

TIPO DE PRODUCTO CIENTÍFICO:

- MONOGRAFÍA ()
- REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA ()
- PROYECTO DE INVESTIGACIÓN ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- PROYECTO DE TESIS ()
- TESIS (X)
- ARTÍCULO ()
- OTROS ()

INFORME DE COINCIDENCIAS. (SEGÚN PLATAFORMA SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN): 20 %

TÍTULO: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y SOCIODEMOGRÁFICAS DE GESTANTES CON COVID-19 DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 2020 – 2021

COINCIDENCIA: 20 %

Conformidad Investigador:

Nombre: ADITA DEL SOCORRO

ORTIZ ENCALADA

DNI: 18154239

Huella:



MEH-FR-80

Conformidad Asesor:

Nombre: MG. ALLISON MARINA

PACHAS RAMOS

DNI: 21887837

V.3

24/05/2023

LISTA DE TABLAS

TABLA N°1: Características clínicas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021..... 22

TABLA N°2: Características sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021..... 24

LISTA DE FIGURAS

FIGURA N°1: Características clínicas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021. 23

FIGURA N°2: Características sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021..... 25

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1 – Operacionalización de variables.....	36
Anexo 2 – Matriz de consistencia.....	38
Anexo 3 - Ficha de recolección de datos (instrumento)	40
Anexo 4 - Informe de opinión de expertos.....	42
Anexo 5 - Permiso para acceso a los datos.....	45
Anexo 6 - Constancia de aprobación por el Comité de Ética.....	47
Anexo 7 – Fotografías	48

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En 2019, en una ciudad de Hubei, China, se informó sobre una neumonía de origen desconocido que se determinó más tarde que era causada por el virus coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave, miembro de la familia Coronaviridae, el cual provoca la enfermedad por coronavirus. La propagación del virus se extendió rápidamente por todo el planeta haciendo que la Organización Mundial de la Salud declarara un brote pandémico. El caso número uno fue registrado en la República de Perú se produjo los primeros días de marzo del 2020, y hasta la fecha el país ha registrado un total de 3 160 732 casos confirmados y 205 112 muertes, con una tasa de letalidad del 7,22%^{1,2,3}.

El virus coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave, se caracterizó debido a una gran capacidad de transmisión, superando a otros coronavirus previos, propagándose por medio de la inhalación de las partículas expulsadas por personas infectadas con la enfermedad; en cuanto a la clínica se manifestó de manera diferente en cada paciente algunos presentaron síntomas pudiendo llegar a cuadros respiratorios graves y la muerte, mientras que otros no presentaron síntoma alguno^{4,5}.

A nivel global, no se cuenta con una comprensión clara de la prevalencia de enfermedad por coronavirus en mujeres embarazadas. No obstante, se han registrado tasas de prevalencia del 16,1% en EE. UU, del 10,1% en Italia y del 0,6% en Alemania, mientras que en Perú se han reportado 52,770 casos positivos en mujeres embarazadas y las que dieron a luz, con ciento sesenta y ocho muertes. A pesar de la falta de evidencia científica sobre los aspectos clínicos y sociodemográficos de mujeres embarazadas con enfermedad por coronavirus, se ha observado en algunos casos un compromiso tanto para la madre como para el feto. Además, se ha informado que la COVID-19 se asocia con complicaciones obstétricas como la preeclampsia, el alumbramiento prematuro y la interrupción voluntaria e involuntaria del embarazo, entre otras. En Latinoamérica, el porcentaje de muertes relacionadas con la infección ha aumentado, aunque se ha identificado la aparición de cepas emergentes, se requieren más estudios para comprender su impacto en mujeres embarazadas^{6,7,8}.

Según lo expuesto, se planteó la necesidad de conocer ¿Cuáles son las características clínicas y sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021?

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema general

¿Cuáles son las características clínicas y sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuáles son las características clínicas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021?

¿Cuáles son las características sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021?

1.3 Justificación

Justificación teórica

El virus coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave es el responsable de la actual epidemia global, cuya propagación en todo el mundo se produce a un ritmo exponencial y ha generado una emergencia de salud pública con consecuencias catastróficas en la salud y la economía a nivel global. En el contexto latinoamericano, la República de Perú ha sido el primer país en experimentar un aumento significativo de casos de la enfermedad causada por coronavirus en mujeres gestantes., convirtiéndose en el segundo país con más muertes después de Brasil. Por lo tanto, este trabajo de investigación se propuso describir en detalle los aspectos clínicos y sociodemográficos de mujeres embarazadas con enfermedad por coronavirus en el Hospital San José de Chíncha. Es crucial destacar que las mujeres en estado de gestación son un grupo vulnerable y, por tanto, resulta imperativo identificar los factores de riesgo y pronóstico para optimizar la atención clínica, reducir la mortalidad materna y mejorar el manejo de la enfermedad causada por coronavirus durante la gestación. Esta indagación proporcionó información actual y precisa para el personal sanitario encargado de la asistencia de la población materno-infantil. Los resultados

obtenidos se confrontaron con los resultados de otras investigaciones realizadas previamente con ubicación geográfica distinta y con niveles socioeconómicos diferentes. Así también, la presente investigación sirvió como base las futuras investigaciones cuyos objetivos sean similares.

Justificación práctica

En términos prácticos, este estudio permitirá identificar los aspectos clínicos y sociodemográficos de mujeres embarazadas con enfermedad por coronavirus, ayudando a entender mejor la situación actual de esta población.

Justificación económica social

Respecto a la importancia económica social se centró en conocer los aspectos clínicos y sociodemográficos de mujeres embarazadas con enfermedad por coronavirus del Hospital San José de Chíncha, permitiendo conocer de manera detallada la situación que vivieron las gestantes y como el equipo médico-obstétrico determinaron los aspectos clínicos y sociodemográficos que la enfermedad por coronavirus generó en las mujeres en periodo de gestación; así mismo, el covid-19 generó muchos gastos económicos en nuestro país y no solo ello si no también la limitaciones de los servicios de obstetricia que se dieron generó gastos extras de las familias para que sus atenciones se den de manera particular.

1.4 Delimitación del área de estudio

Poblacional: gestantes con covid-19 que se atendieron en el Hospital San José de Chíncha.

Temporal: el estudio se efectuó considerando los datos del año 2020 – 2021.

Espacial: el estudio se efectuó en el Hospital San José de Chíncha (MINSA) de la Región de Ica

1.5 Limitaciones de la investigación

Esta investigación en particular podría haberse visto afectada por una posible limitación en cuanto al registro de los aspectos clínicos y sociodemográficos en los registros clínicos, lo cual pudiera haber introducido un sesgo en los resultados. Sin embargo, se abordó esta cuestión exhaustivamente en las normas para la selección de sujetos del estudio para minimizar su impacto. Adicionalmente, es importante destacar que no se presentaron limitaciones en cuanto a la existencia de datos

disponibles para su uso del hospital en estudio, puesto que se contó con un acceso adecuado y completo a dicha información.

1.6 Objetivos

1.6.1 Objetivo General

Describir las características clínicas y sociodemográficas de gestantes con Covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021.

1.6.2 Objetivos Específicos

Describir las características clínicas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021.

Describir las características sociodemográficas de gestantes con Covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021.

1.7 Propósito

La finalidad del estudio fue detallar los aspectos clínicos y sociodemográficos de mujeres embarazadas con enfermedad por coronavirus del Hospital San José de Chíncha durante los años 2020-2021. Con los resultados obtenidos, se analizaron los aspectos clínicos y sociodemográficos de mujeres embarazadas con enfermedad por coronavirus, permitiendo tomar medidas preventivas adecuadas. Además, los hallazgos de la investigación sirvieron como referencia de la situación actual.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes Bibliográficos

Internacionales

Guimarães, J y colaboradores en el 2021, **Aracaju – Brasil “Características clínicas, sociodemográficas y resultados de gestantes hospitalizadas con COVID-19.** Se empleó un diseño de investigación cuantitativo y descriptivo para analizar los datos obtenidos, siendo la muestra de 54 gestantes y puérperas, se aplicó una ficha de registro para la recolección de información adaptada de la Pesquisa Nascir. El fin de la investigación fue explicar las particularidades clínicas, epidemiológicas, factores de riesgo y evolución del Covid-19 en gestantes. Los datos recopilados fueron procesados y se determinó que la edad predominante de las futuras madres se ubicó en el rango de 20 a 34 años siendo el 64,8%. Las cesáreas prevalecieron en un 76,9% de los casos. Los principales indicadores clínicos de la enfermedad por coronavirus en las gestantes fueron: cefalea con un 51,8%, fiebre con un 51,8%, tos con un 44,4%, secreción nasal con un 35,1% y disnea con un 20,3%. Además, el 87% de las gestantes presentaron signos de gravedad y el 77,7% tenía comorbilidades. En conclusión, se determinó que la presencia de al menos una comorbilidad fue un aspecto que favorece la aparición de una enfermedad más grave, lo que se asoció con resultados maternos de alta gravedad”⁴.

Osaikhuwumwan, J y colaboradores en el 2021, **Benin – Nigeria “Clinical characteristics and outcomes for pregnant women diagnosed with COVID-19 disease at the University of Benin Teaching Hospital, Benin City, Nigeria.** El estudio realizado fue analítico y transversal con una metodología descriptiva, con la intención de exponer las manifestaciones clínicas y sociodemográficas de mujeres embarazadas con enfermedad por coronavirus. La muestra estuvo compuesta por 69 pacientes obstétricas, de las cuales 19 presentaron COVID-19, lo que representa el 27,5% de la muestra. Dentro del cuadro clínico las manifestaciones más comunes son: la fiebre con un 68,4%, la tos 57,9%, el dolor de garganta 31,6%, el malestar general 42,1%, la pérdida del gusto 26,3%, la anosmia 21,1% y la dificultad para respirar 10,6%. Además, el 57,9% de las pacientes no se recuperaron completamente de la enfermedad, el 36,8% lo hicieron mientras estaban embarazadas y el 5,3% fallecieron como

consecuencia del coronavirus. En relación a las comorbilidades diagnosticadas, la preeclampsia fue la más frecuente. Como conclusión, se evidenció que los síntomas clínicos de enfermedad por coronavirus en mujeres en estado de gestación son muy parecidos a los de toda la población. Además, se observó que la infección por Covid-19 no parece empeorar el resultado del embarazo materno o fetal. Sin embargo, la aparición de preeclampsia se asoció significativamente con una infección grave por COVID-19 que requiere soporte respiratorio”⁸.

D’Ambrosi, F y colaboradores en el 2021, **Milan – Italia “Sociodemographic characteristics of pregnant women tested positive for COVID-19 admitted to a referral center in Northern Italy during lockdown period.** Realizaron una investigación de carácter transversal y correlacional, con un nivel descriptivo, en la cual la población de estudio fue de 896 mujeres en estado de gestación. El propósito del estudio fue examinar la investigación de la relación entre las características sociodemográficas y la enfermedad por coronavirus en mujeres embarazadas. Los hallazgos de esta investigación revelaron que 50 gestantes fueron infectadas por la enfermedad por coronavirus. Las grávidas mayores de 35 años presentaron una menor vulnerabilidad a la infección respiratoria, mientras que las féminas con parejas desempleadas mostraron una menor susceptibilidad de infección. Se determina que estas condiciones de vida y trabajo son aspectos de los flujos migratorios del área conurbana y que estos elementos podrían incrementar el peligro de la propagación de la enfermedad, disminuyendo la funcionalidad de las restricciones de movilidad y aislamiento social”⁹.

Manasova G y colaboradores en el 2021, **Odessa – Ucrania “Clinical and epidemiological features of COVID-19 course in pregnant women.** Realizaron una investigación transversal y descriptiva, utilizando 218 historias clínicas de gestantes como muestras, con el propósito de resumir los aspectos clínicos y epidemiológicos del curso de la enfermedad por coronavirs y los resultados del trabajo de parto en mujeres embarazadas. Los resultados obtenidos demostraron que el diagnóstico de la infección fue confirmado mediante la prueba PCR, donde la incidencia de enfermedad por coronavirus en mujeres grávidas se incrementó del 3.7% al 63.1% del total de nacimientos, en el lapso del 2020 y 2021. El 65.2% de los casos se presentaron en residentes

urbanos y el 67.4% de las mujeres infectadas contrajeron la enfermedad en la última fase de gestación. Asimismo, el 58.8% de mujeres presentaban sobrepeso, el 53.2% fueron diagnosticadas con neumonía polisegmentaria, y el 71.2% presentaron hipertermia. Todas las embarazadas se recuperaron de la infección, sin embargo, el 7.8% requirió terapia intensiva y la tasa de cesáreas fue del 29.7%. En cuanto al parto, el 86.5% de las mujeres dio a luz en término, el 9.9% presentó trabajo de parto prematuro y el 3.6% sufrió un aborto. Se concluyó que la región de Odessa presentó una tasa de prevalencia común en el escenario de una crisis sanitaria mundial, y que la incidencia de enfermedad por coronavirus entre las mujeres embarazadas aumentó significativamente, siendo el más afectado el I intervalo de edad de 26 a 39 años”¹⁰.

Chen, L y colaboradores en el 2020, **Wuhan – China “Clinical Characteristics of Pregnant Women with Covid-19 in Wuhan, China**. Se efectuó un estudio descriptivo, de tipo transversal y cuantitativo, incluyéndose una muestra de 118 gestantes, con el fin de explicar los aspectos epidemiológicos, clínicos, de laboratorio y radiológicos, así como estrategia terapéutica y los desenlaces en mujeres gestantes con enfermedad por coronavirus. Los hallazgos indicaron que el 64% de las gestantes dieron positivo al virus coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo grave en el último periodo de gestación, y las manifestaciones clínicas de mayor predominancia fueron: fiebre (75%), tos (73%) y linfopenia (44%). Encontrándose que el 92% presentó una enfermedad leve, mientras que el 8% tuvo una enfermedad grave que resultó en hipoxemia, donde solo una paciente ayuda respiratoria no invasiva. Se concluyó que la enfermedad grave del Covid-19 fue poco común en las gestantes, y que las complicaciones se presentaron principalmente en el período de postparto, debido a los cambios hormonales en las mujeres”¹¹.

Nacionales

Cahuana, M en el 2022, **Arequipa -Perú “Características sociodemográficas, clínicas y complicaciones de gestantes Covid-19 atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante el año 2021**. Llevó a cabo un estudio descriptivo, observacional, retrospectivo y transversal, utilizando una muestra de 295 mujeres embarazadas y una hoja de registro de datos. El fin del estudio fue conocer los aspectos sociodemográficos, clínicos y

complicaciones de las grávidas con enfermedad por coronavirus. Los datos fueron analizados estadísticamente, y los resultados revelaron que el 53,2% de las gestantes se encontraba en el rango de edad de 18 a 29 años, el 93,6% procedía de zonas urbanas, el 61% tenía educación secundaria, el 77,6% vivía con alguien más, el 6,4% había recibido el fármaco inmunizador contra la enfermedad por coronavirus antes de ser hospitalizadas. De igual modo la mayoría de las gestantes fueron asintomáticas (84,07%), la gravedad de la enfermedad fue leve en un 10,2%, no se registró ninguna muerte materna, la comorbilidad más común fue la obesidad, el 71,5% tuvo un parto a término, el 41,4% eran nulíparas y el 46,8% tuvieron un parto por cesárea debido a razones obstétricas. En conclusión, los aspectos sociodemográficos, clínicos y complicaciones más comunes fueron la juventud, la estancia en zonas urbanas, la educación secundaria, la convivencia, la falta de vacunación y la mayoría de los casos fueron asintomáticos”¹².

Estrada, L. Orostegui, M y Burgos, M en el 2021, Lima – Perú **“Características epidemiológicas, clínicas y perinatales de gestantes con Covid-19 atendidas en emergencia de obstetricia y ginecología. HNERM ESSALUD 2020.** Realizaron un estudio descriptivo, retrospectivo y transversal, con un nivel descriptivo. La muestra consistió en 322 gestantes y se utilizó un Cuestionario de recopilación de información para llevar a cabo el estudio. El fin fue conocer los aspectos epidemiológicos, clínicos y perinatales de las grávidas afectadas por coronavirus. Los datos obtenidos mostraron que la edad promedio se situó en el rango de 20 a 34 años, representando el 60,8% de la muestra, y que el 34,5% tenía educación superior técnica. Asimismo, el 85,7% eran casadas o convivientes y el 50,3% trabajaban de forma independiente. Un 56,52% tuvo contacto con personas infectadas. En cuanto a las características clínicas, el 50,6% presentó sobrepeso, el 27,3% obesidad, y el 18% hipertensión arterial. La cesárea anterior fue la indicación prevalente para la cesárea, representando el 41,8%. En cuanto a la sintomatología, el 62,7% fue asintomático, el 32,3% presentó síntomas leves, el 17,4% tuvo anemia, el 31,7% leucocitosis, el 24,2% linfopenia, el 5,6% trombocitopenia, el 5% requirió oxigenoterapia y el 0,6% resultó en muerte materna. En conclusión, un gran número de mujeres grávidas afectadas no presentaron síntoma alguno y más del cincuenta por ciento presentó al menos una condición médica previa”².

Frías, M en el 2021, **Lima – Perú “Características clínicas epidemiológicas de gestantes con Covid-19 en el Hospital San José del Callao en el período julio – diciembre 2020.** La investigación llevada a cabo fue observacional, retrospectiva y transversal de nivel descriptivo. La muestra seleccionada para el estudio estuvo compuesta por 170 mujeres gestantes. El fin principal consistió en identificar los aspectos clínicos y epidemiológicos de las gestantes afectadas por enfermedad por coronavirus. Para la recopilación de datos, se utilizó una ficha especialmente diseñada para este fin. Los datos obtenidos se analizaron estadísticamente constatándose que el 77,6% de gestantes fueron sintomática, siendo los más comunes la fiebre 54,7%, la tos 54,7% y las cefaleas 52,4%. El 62,4% de las gestantes ya habían tenido partos previos, y todas ellas contrajeron la enfermedad en el último período de gestación. El parto vaginal fue el más frecuente 54%, y el 99,6% de las pacientes tuvo una infección leve, mientras que solo el 0,4% presentó una infección moderada. En cuanto a las características epidemiológicas, se evidenció que la mayoría de las grávidas pertenecían al grupo etario de 18 a 29 años (65,8%), tenían un nivel educativo de secundaria completa 74% y presentaron al menos una comorbilidad, como asma, obesidad o hipertensión arterial 14%. En conclusión, todas las gestantes presentaron síntomas leves y fueron multíparas. Además, la mayoría pertenecía al intervalo de edad mayor de 18 y menor que 29 años habiendo completado la educación secundaria, y presentaron comorbilidades adicionales”¹³.

Muñoz, E en el 2021, **Pimentel – Perú “Características sociodemográficas y clínicas de gestantes Covid-19 atendidas en el Hospital José Soto Cadenillas Chota, abril 2020 - enero 2021.** Realizó un estudio de tipo descriptivo, retrospectivo y transversal de nivel descriptivo. La muestra utilizada para este estudio estuvo compuesta por 86 historias médicas de mujeres embarazadas infectadas con la enfermedad por coronavirus. El fin principal de la investigación fue identificar los aspectos sociodemográficos y clínicos de las gestantes afectadas por esta enfermedad. Respecto a la recopilación de datos, se utilizó una hoja de registro de datos especialmente diseñada para este propósito, y se analizaron estadísticamente los datos obtenidos. Los hallazgos mostraron que, respecto a los aspectos epidemiológicos, el intervalo predominante fue el de 19 a 34 años 76,6%, el 74,3% de las mujeres eran

originarias de la provincia de Chota, el 45,3% habían completado la educación secundaria y el 84,9% eran amas de casa. Referente a los aspectos clínicos, el 95,3% de las gestantes fueron asintomáticas. Entre las complicaciones obstétricas registradas se encontraron la infección de las vías urinarias 28%, el aborto 11,6% y la hipertensión gestacional 8,2%. En conclusión, se halló que un gran porcentaje de las gestantes infectadas por enfermedad por coronavirus en el estudio fueron asintomáticas”¹.

Huerta, I y colaboradores en el 202, **Lima – Perú “Características materno perinatales de gestantes COVID-19 en un hospital nacional de Lima, Perú.** La investigación llevada a cabo tuvo un enfoque descriptivo y un nivel de análisis descriptivo. La muestra se compuso de 41 gestantes que habían sido diagnosticadas con SARS-CoV-2, y el propósito clave del estudio fue conocer los aspectos clínicos maternos y perinatales de estas pacientes. Los hallazgos indicaron que el 9,2% de las gestantes habían dado positivo en la prueba rápida y los síntomas más comunes incluyeron tos (84,6%), fiebre (76,9%) y dolor de garganta (61,5%). El 68,2% de las mujeres no presentaron síntomas, mientras que el 20% presentó una forma leve de la enfermedad y el 7,3% una forma moderada. No se registraron muertes maternas. En conclusión, se encontró que un gran porcentaje de las mujeres grávidas no presentaron síntoma alguno”⁵.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Covid-19 y embarazo

2.2.1.1 Definición

La patología ocasionada por el coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo se manifiesta como una infección aguda altamente severa del tracto respiratorio. Esta enfermedad se identificó inicialmente en pacientes que trabajaban y circulaban en un centro de abastos en China donde se comercializaban animales con vida. Varios estudios coinciden en que esta patología se originó entre los animales y posteriormente se transmitió a los seres humanos. En la actualidad, la propagación de la patología se produce principalmente de individuo a individuo¹⁴.

En un primer momento se consideraba que las gestantes tenían un menor riesgo de complicaciones derivadas del Covid-19. No obstante, un estudio

realizado en Estados Unidos reveló que las gestantes presentaban un elevado riesgo de mortalidad, además de requerir cuidados intensivos y asistencia ventilatoria mecánica¹⁵.

Las mujeres embarazadas o gestantes, durante el embarazo presentan diversos cambios fisiológicos, así como inmunológicos, por lo cual las hace más susceptibles ante cualquier infección de origen bacteriana o viral¹⁶.

La fase de latencia del SARS-CoV-2 generalmente oscila entre cuatro y siete días, aunque se han reportado casos con un rango de dos a catorce días. La infección por coronavirus puede ser sintomática o con ausencia de síntomas, siendo las mujeres embarazadas asintomáticas en el 75-80% de los casos. Los estudios iniciales en mujeres grávidas indicaron que el progreso clínico es leve en el 80-90% de los casos, moderada en el 10%, y crítica en el 5%¹⁶.

2.2.1. 2 Etiología

El virus del síndrome respiratorio agudo severo causado por el coronavirus 2 pertenece a la familia Coronaviridae y a la subfamilia Orthocoronaviridae. Sus características son similares a las del SARS, que se originó en quirópteros en 2013. Este microorganismo es de forma circular, con un diámetro que oscila entre 101 y 159 nm, y posee una capa que lo envuelve. Su material genético se conforma por una cadena de ARN con polaridad positiva¹⁷.

2.2.1. 3 Fisiopatología

Se desconoce la fisiopatología de esta enfermedad; sin embargo, estudios refieren que se parece al SARS en algunos aspectos, este microorganismo ingresa al cuerpo de los seres humanos; ya que, se une al receptor de la enzima convertidora de la angiotensina tipo 2; su característica estructural es bien diferenciada por la unión al receptor de la glicoproteína; por otro lado, produce una gran acumulación de la angiotensina II debido a la alteración de la regulación de la enzima que conlleva a la conversión de la angiotensina dos, conllevando a una gran dificultad para respirar; la alteración de la ECA-2 permite la infección de diversos órganos como el pulmón, corazón, riñón y sistema gastrointestinal^{18,19}.

Durante el embarazo, normalmente la coagulación y la fibrinólisis sufren una alteración; sin embargo, se mantienen en equilibrio con el fin de no alterar la homeostasis. El Covid-19 produce alteraciones en la coagulación y los factores fibrinolíticos, específicamente estos niveles se elevan, conllevando a la gestante a tener factores de riesgo agregados, lo cual se evidenció en un estudio la muerte de una gestante de 29 semanas contagiada por Covid-19 y terminó en embolia pulmonar²⁰.

2.2.1. 4 Epidemiología

Desde la aparición de los primeros contagios por Covid-19 se reportaron más de 139,016 embarazadas contagiadas, así como 804 defunciones en casi diecinueve países, esta cifra representó un gran incremento de casos nuevos aproximadamente de 18,064 casos y 106 defunciones nuevas cifra comparada por la información compartida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en diciembre del 2020, en el Perú se reportaron hasta esa fecha 40,649 casos y 78 defunciones²¹.

2.2.1. 5 Características clínicas – maternas

Según los estudios publicados recientemente indican que dentro de las manifestaciones clínicas generales de mayor predominancia de la enfermedad por coronavirus fueron la fiebre, disneas, tos seca, mialgias y en menor porcentaje presentaron diarrea, cefaleas, náuseas y vómitos, conllevando a confundir con un cuadro gripal común., por otro lado se hallaron otras manifestaciones como mareos, alteraciones de conciencia, alteraciones oftalmológicas reflejándose en visión borrosa, se pueden evidenciar alteraciones de gusto, olfato y problemas dérmicos. La característica clínica que presentaron la gran mayoría de los pacientes fue el síndrome de dificultad respiratorio agudo, siendo mortal para muchos de los casos²².

- Fiebre: Aumento por encima de los 37.5°C de la temperatura corporal²².
- Tos: Contracción sinérgica y convulsiva de los músculos espiratorios que se produce como acto reflejo²².
- Disnea: Dificultad para respirar²².
- Odinofagia: Dolor de garganta²².
- Rinorrea: salida de fluidos por las fosas nasales²².

- Diarrea: Alteración intestinal caracterizada por la mayor frecuencia, fluidez y volumen de las deposiciones²².
- Náuseas: sensación de tener ganas de vomitar²².
- Vómitos: Forzamiento de los contenidos estomacales a través del esófago y la boca²².
- Alteración del gusto u olfato: pérdida parcial o total de algún sentido, siendo la hiposmia la pérdida parcial del olfato y la anosmia es la pérdida total del olfato²².
- Asintomático: Ausencia de manifestaciones clínicas²².

En relación a los aspectos clínicos de la madre, otras enfermedades concurrentes, como trastornos respiratorios y cardiovasculares, diabetes, obesidad, y edad materna avanzada, identificándose como aspectos de peligro significativos para las mujeres embarazadas. Además, se creía que las gestantes eran más susceptibles a la enfermedad por coronavirus que las personas mayores de sesenta y cinco años en un principio. Así mismo, los controles prenatales, edad gestacional, paridad y vía de parto son factores que producen mayores complicaciones hasta llegar a la morbilidad en mujeres con síntomas de gran severidad de Covid-19²³.

2.2.1.5.1 Clasificación Clínica

- **Leve:** Cuando los individuos experimentan una patología en el sistema respiratorio específicamente en las vías superiores manifestándose mediante sintomatología como fiebre, dolor de garganta, tos, pérdida del sentido del olfato o del gusto, congestión nasal, producción de flema, opresión en el pecho, malestar general, dolor de cabeza y muscular, náuseas, vómitos, diarrea, entre otros, pero no tienen dificultad para respirar, las imágenes radiográficas muestran cierta anormalidad y la frecuencia respiratoria es inferior a 25 rpm²⁴.
- **Moderado:** Los pacientes muestran signos clínicos como ruidos crepitantes, una frecuencia respiratoria que oscila entre 25 y 30 respiraciones por minuto. Las radiografías indican una infección en las vías respiratorias inferiores, y los niveles de saturación de oxígeno se sitúan por debajo del 94%²⁴.

- **Severo:** Cuando los individuos tienen una saturación de oxígeno por debajo del 93%, una frecuencia respiratoria superior a 30 rpm y una afectación pulmonar que supere el 50%²⁴.
- **Crítico:** Se refiere a personas que están experimentando insuficiencia respiratoria aguda refractaria o neumonía viral con insuficiencia respiratoria aguda refractaria, choque séptico o disfunción multiorgánica y requieren atención médica especializada en cuidados intensivos²⁴.

2.2.1.6 Características sociodemográficas

En estudios iniciales se demostró que las mujeres embarazadas pertenecientes a las razas negra, asiática e hispana presentaban mayor peligro de contraer la enfermedad causada por coronavirus, llegando en algunos casos a requerir cuidados médicos especializados en cuidados intensivos y en muchos casos los pacientes podrían fallecer. La presencia de factores de riesgo como un bajo nivel socioeconómico, múltiples comorbilidades, inaccesibilidad de asistencia sanitaria, bajo nivel educativo, exposición laboral y desigualdades en los sistemas sanitarios también aumentan el riesgo de infección en las gestantes²⁴.

2.2.1. 7 Fuentes de infección

Los puntos de infección del SARS-CoV-2 son los animales y los seres humanos infectados. Según estudios, existe una alta probabilidad de que los murciélagos sean los huéspedes iniciales de la infección debido a que son los huéspedes naturales de muchos coronavirus conocidos hasta ahora. En China, se envió un equipo especializado para investigar los especímenes ambientales y los animales del mercado donde se inició el contagio. Los resultados de la investigación mostraron que más del noventa y cuatro por ciento de los ejemplares dieron positivo al ácido nucleico del SARS-CoV-2^{25,26}.

2.2.1. 8 Rutas de transmisión

Se podría diseminar el virus de humano a humano a través de las pequeñas esferas de saliva que son expulsadas por un individuo infectado cuando expectora o estornuda, así como también por contacto con superficies contaminadas o mucosas. La transmisión se produce cuando una persona

vulnerable se encuentra a una distancia promedio de 2 metros del individuo infectado sin la protección adecuada. Según algunos estudios, hay una alta proporción de individuos asintomáticos que pueden ser peligrosos para la propagación de la infección²⁵.

Estudios en gestantes sugieren que la enfermedad causada por coronavirus ha sido aislada en la placenta, aunque la transmisión vertical es poco común, que la mayor cantidad de patologías infecciosas causada por el coronavirus en recién nacidos se deben a la transmisión horizontal. La tasa de infección perinatal es de alrededor del 3%, y generalmente ocurre en mujeres embarazadas que adquirieron el virus antes del parto. Además, se ha evidenciado en algunos estudios la ausencia de coronavirus en flujos vaginales ni en alimento materno^{26,27}.

2.2.1.10 Efectos sobre la madre y el feto

Actualmente, los estudios indican las féminas embarazadas presentan menor susceptibilidad de contraer la enfermedad causada por el coronavirus. No obstante, es importante considerar que, en el periodo de gravidez, el sistema de defensa y la reacción a las patologías infecciosas víricas sufren alteraciones, lo que hace que las féminas grávidas estén con mayor predisposición a presentar síntomas complejos en caso de contagio en el último periodo de embarazo. Además, estos estudios señalan que no hay riesgo de aborto o pérdida gestacional temprana y hay escasa probabilidad de que se generen defectos congénitos en el feto. Sin embargo, algunos estudios han reportado partos prematuros, restricción del crecimiento fetal y pérdida de bienestar fetal en mujeres embarazadas contagiadas por el virus^{28,29}.

2.2.1.11 Prevención de infección por Covid-19

Durante la pandemia en curso y particularmente durante la segunda ola, se ha resaltado la importancia de aumentar la conciencia sobre los efectos de la enfermedad causada por coronavirus en mujeres en estado de gravidez. Se debe identificar adecuadamente los síntomas y factores de riesgo de estas mujeres, así como las posibles complicaciones que puedan presentarse. Por lo tanto, es crucial distinguir entre las características y el

manejo de las gestantes y de la población en general, y establecer medidas y recomendaciones específicas para su cuidado³⁰.

Se establece que es importante que las madres adopten acciones preventivas y de control respecto a la infección para eludir el contagio a los recién nacidos. Para lograr esto, se recomienda que las madres sigan las siguientes pautas:

- Lavarse con abundante jabón las manos u otro elemento que actúe como desinfectante con un porcentaje menor al sesenta por ciento de alcohol por lo menos durante quince minutos antes de tener contacto con los bebés o manipular objetos que tengan contacto directo con el bebé³⁰.
- Evitar expectorar o eliminar gotitas de saliva sobre los recién nacidos mientras lo amamanta³⁰.
- Usar un elemento que cubra la boca durante el amamantamiento al bebé o retirar leche del pecho como medida mínima de protección³⁰.

2.3 Marco Conceptual

Características sociodemográficas: este grupo se compone de aspectos biológicos, económicos, sociales y culturales que están presentes en una población específica que se va a analizar, y que son cuantificables³³.

Edad: tiempo de vida que ha vivido un ser vivo contados desde el día de su nacimiento³⁶.

Estado civil: de acuerdo a la condición civil registrado en el Documento Nacional de Identidad al momento de ser admitido en el centro hospitalario^{31,37}.

Distrito de procedencia: se refiere a cada una de las subdivisiones que se establecen en un territorio o población con el fin de organizar y regular la práctica de los de los derechos civiles y políticos, así como los servicios gubernamentales de los ciudadanos que pertenecen a dicha demarcación³⁸.

Grado de instrucción: Se refiere al nivel de educación alcanzado por una persona, ya sea que haya completado o esté cursando estudios³¹.

Características clínicas: conjunto de signos y síntomas³⁴.

Sintomatología: grupo de signos y síntomas que son típicos de una enfermedad o afección médica específica³⁸.

Paridad: número de partos de una mujer³⁹.

Edad gestacional de gestante con covid-19: tiempo transcurrido del embarazo de una gestante con covid-19⁴⁰.

Tipo de parto: vaginal o cesárea^{29,41}.

Nivel de gravedad de la infección por Covid-19: es el estado en el que se encuentra la patología ya sea leve, moderada o severa⁴².

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis General

No requiere esta investigación por ser descriptiva.

2.4.2. Hipótesis Específico

No requiere esta investigación por ser descriptiva.

2.5. Variables

2.5.1. Características clínicas:

- Sintomatología
- Paridad
- Edad gestacional de gestante con Covid-19
- Tipo de parto
- Nivel de gravedad de la infección por Covid-19

2.5.2. Características sociodemográficas:

- Edad
- Estado civil
- Distrito de procedencia
- Grado de instrucción

2.6. Definición operacional de términos

2.6.1. Características clínicas

- Sintomatología: conjunto de signos y síntomas de una determinada enfermedad^{41,42,43}.
- Paridad: se contabilizará la cantidad de partos en números reales se plasmará en la hoja de registro de información⁴⁴.
- Edad gestacional de gestante con Covid-19: se contabilizará la cantidad de semanas de gestación y se plasmará en el cuestionario⁴⁵.
- Tipo de parto: La información sobre si el parto fue vaginal o por cesárea será registrada en la ficha de recopilación de datos⁴⁶.

- Nivel de gravedad de la infección por Covid-19: En la ficha de recopilación de datos se registrará la intensidad de la enfermedad, ya sea como leve, moderada o grave⁴⁷.

2.6.2. Características sociodemográficas

- Edad: edad de la paciente, el cual será en números reales y se plasmará en la ficha de recopilación de datos⁴⁸.
- Estado civil: Se plasmará en la ficha de recopilación de datos como: soltera, conviviente o casada⁴⁸.
- Distrito de procedencia: Se plasmará en la ficha de recopilación de datos como: Chincha Alta, Chincha Baja, Alto Larán, Chavín, El Carmen, Grocio Prado, Pueblo Nuevo, San Juan de Yanac, San Pedro de Huacarpana o Sunampe.
- Grado de instrucción: Se plasmará en la ficha de recopilación de datos como: primaria, secundaria o superior según lo registre la historia clínica de la paciente⁴⁸.

CAPITULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1 Diseño Metodológico

3.1.1 Tipo de investigación

La presente investigación fue **observacional** ya que no se manipularán las variables de estudio por parte de la investigadora, **transversal** porque se realizó en un solo periodo de tiempo, también se consideró **retrospectivo** debido a que los datos se recopilaron antes de la planificación del estudio.

3.1.2 Nivel de investigación

La investigación fue de nivel descriptivo, ya que su objetivo fue describir las características clínicas y sociodemográficas de mujeres embarazadas con Covid-19, Hernández, R. Fernández, C y Baptista, M. 2014⁴⁹.

3.2 Población y Muestra

Población

El estudio se enfocó en las 154 gestantes que fueron atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital San José de Chincha durante los años 2020-2021 y que fueron diagnosticadas con Covid-19, conformando así la población objetivo de la investigación.

Criterios de inclusión:

- Historias clínicas de grávidas en cualquier trimestre de gestación.
- Historias clínicas de grávidas con Covid-19 casos confirmados mediante prueba serológica.
- Historias clínicas de grávidas con Covid-19 casos confirmados mediante prueba molecular.
- Historias clínicas de grávidas atendidas en el Hospital San José de Chincha, 2020 – 2021.

Criterios de exclusión:

- Mujeres grávidas cuya atención haya sido fuera del tiempo de estudio.

- Mujeres grávidas sin diagnóstico de enfermedad causada por coronavirus.
- Historias clínicas incompletas de las gestantes con diagnóstico de Covid-19.

Muestra

La muestra del estudio estuvo compuesta por las gestantes que tenían Covid-19 y cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, y fueron un total de 154. Se utilizó toda la población ya que fue pequeña y así se obtuvieron resultados más precisos.

3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Se utilizó la técnica de análisis documental para obtener información sobre las características clínicas y sociodemográficas de gestantes con covid-19. Se obtuvo permiso del director ejecutivo del Hospital San José de Chíncha para acceder a las historias clínicas de las madres gestantes con covid-19 en la Unidad de Archivo Central del Hospital (ANEXO N°5). Para la recolección de datos, se aplicó un instrumento estructurado (ANEXO N°03) elaborado en base a un estudio previo por Frías, M¹³. El instrumento incluyó información sociodemográfica (edad, procedencia, estado civil y nivel de educación) y características clínicas (tos, fiebre, disnea, dolor torácico, paridad, edad gestacional en el momento de la infección con Covid-19, tipo de parto y gravedad de la infección por Covid-19).

3.4 Diseño de recolección de datos

La información gestacional de las mujeres con enfermedad causada por coronavirus en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital San José de Chíncha fueron proporcionados por el área de archivo general del mencionado hospital. Se filtraron los códigos de interés y se organizó en una hoja Excel con los números de historias clínicas y diagnósticos de interés según la hoja de recolección de datos previamente elaborada.

3.5 Procesamiento y análisis de datos

Luego de la recogida de la información, se usó el programa Microsoft Excel Versión 2019 para filtrar los códigos de interés y organizándolos con los números de historias clínicas y diagnósticos de interés según la hoja de

recolección de datos previamente elaborada, posteriormente se analizaron en el programa estadístico SPSS. Versión 25, donde se analizó las características clínicas y sociodemográficas de gestantes con covid-19 realizándose cálculos estadísticos descriptivos: frecuencias y gráficos de la variable características clínicas y sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chincha.

3.6 Aspectos éticos

Se siguieron las normas y el código de ética en investigación establecidos por la Universidad Privada San Juan Bautista, obteniendo previamente la aprobación del Comité de Ética de la Institución. Además, se solicitó la autorización del director del Hospital San José de Chincha para obtener los permisos necesarios (ANEXO N°5). La investigación se llevó a cabo siguiendo las regulaciones nacionales e internacionales que rigen la investigación con participantes humanos, de acuerdo con el artículo 42 del Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú.

En todo estudio que involucre seres humanos es esencial obtener el consentimiento informado de los sujetos competentes, sin embargo, en este caso particular, al tratarse de una revisión de expedientes clínicos y no haber intervenido directamente con los pacientes, no se requirió de dicho consentimiento.

Se aseguró el cumplimiento de la privacidad y la confidencialidad de las gestantes con covid-19 en la revisión de sus expedientes clínicos, y dicha información se utilizó únicamente con fines de estudio. Además, se aseguró que no se alteraran los datos de los expedientes clínicos u otras cuestiones que pudieran violar los principios éticos de la investigación.

Si no se toman medidas éticas apropiadas, existe el riesgo de fuga de información al manipular datos de historias clínicas. Además, puede haber inconvenientes para el investigador si el establecimiento de salud objeto de estudio se niega a proporcionar información objetiva.

Los beneficios de cumplir con los requisitos y requerimientos éticos permitieron el desarrollo adecuado del trabajo de investigación, dando confianza y seguridad de protección de datos al establecimiento a estudiar; así como a la casa de estudios involucrada.

CAPITULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

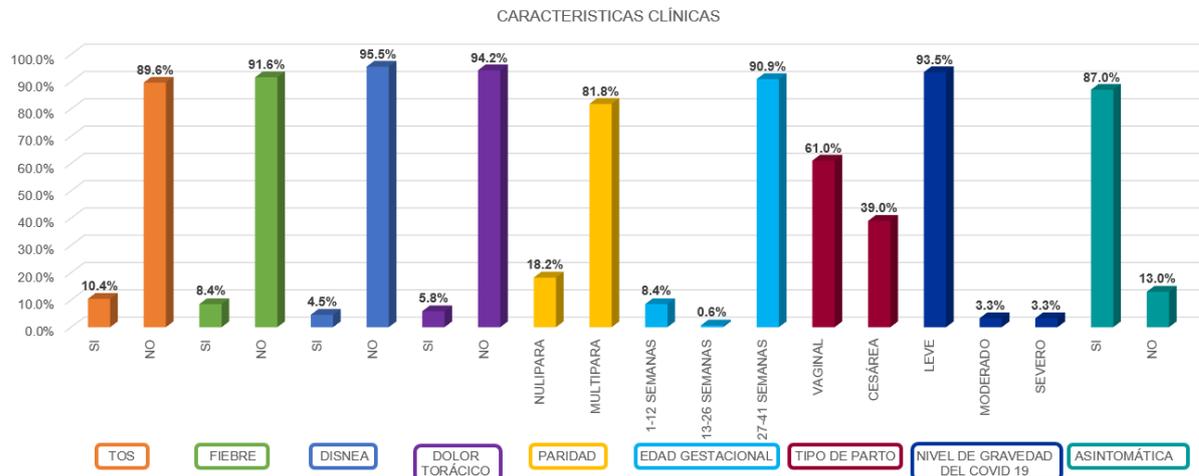
En este estudio, se incluyeron todas las historias clínicas de 154 gestantes con diagnóstico de Covid-19 atendidas en el servicio de gineco-obstetricia del Hospital San José de Chincha, lo cual permitió obtener resultados precisos. A continuación, se expondrán los hallazgos obtenidos en la investigación.

TABLA N°1: Características clínicas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chincha, 2020 – 2021.

CARACTERISTICAS CLÍNICAS		Recuento	% de N columnas
TOS	SI	16	10,4%
	NO	138	89,6%
FIEBRE	SI	13	8,4%
	NO	141	91,6%
DISNEA	SI	7	4,5%
	NO	147	95,5%
DOLOR TORÁCICO	SI	9	5,8%
	NO	145	94,2%
PARIDAD	NULIPARA	28	18,2%
	MULTIPARA	126	81,8%
EDAD GESTACIONAL	1-12 SEMANAS	13	8,4%
	13-26 SEMANAS	1	0,6%
	27-41 SEMANAS	140	90,9%
TIPO DE PARTO	VAGINAL	94	61,0%
	CESÁREA	60	39,0%
NIVEL DE GRAVEDAD DEL COVID 19	LEVE	143	93,5%
	MODERADO	5	3,3%
	SEVERO	5	3,3%
ASINTOMÁTICA	SI	134	87,0%
	NO	20	13,0%

Fuente: Elaboración propia a base de las historias clínicas.

FIGURA N°1: características clínicas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chincha, 2020 – 2021.



Fuente: Elaboración propia a base de las historias clínicas.

Interpretación:

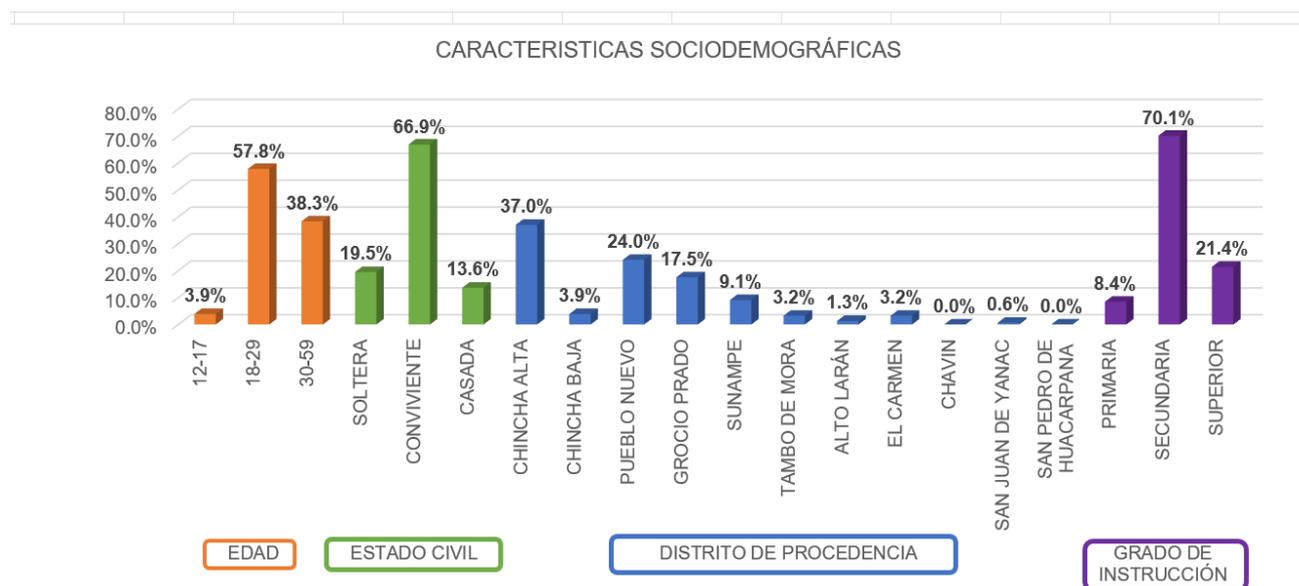
En la tabla N° 1, respecto a características clínicas y sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chincha se observó que el 89,6% de las gestantes no tuvieron tos y solo el 10,4% si lo tuvieron; así mismo 91,6% no presentaron fiebre y solo un 8,4% si lo presentaron; el 95,5% no tuvieron disnea y el 4,5% si lo tuvieron; por otro lado el 94, 2% no presentaron dolor torácico y solo un 5,8% si lo presentaron; en cuanto a la paridad el 81,8% de las gestantes fueron multiparas y el 18,2% nulíparas; respecto a la edad de gestación el mayor porcentaje de gestantes con Covid-19 estuvieron entre 27 a 41 semanas de gestación; el tipo de parto fue vaginal con un 61% y solo el 39% fue cesárea; respecto al nivel de gravedad del Covid-19 el nivel leve fue el que presentó mayor porcentaje con un 93,5% y el 87% de las gestantes fueron asintomáticas .

TABLA N°2: Características sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		Recuento	% de N columnas
EDAD	12-17	6	3,9%
	18-29	89	57,8%
	30-59	59	38,3%
ESTADO CIVIL	Soltera	30	19,5%
	Conviviente	103	66,9%
	Casada	21	13,6%
DISTRITO DE PROCEDENCIA	Chíncha Alta	57	37,0%
	Chíncha Baja	6	3,9%
	Pueblo Nuevo	37	24,0%
	Grocio Prado	27	17,5%
	<u>Sunampe</u>	14	9,1%
	Tambo De Mora	5	3,2%
	Alto Larán	2	1,3%
	El Carmen	5	3,2%
	<u>Chavin</u>	0	0,0%
	San Juan De Yanac	1	0,6%
San Pedro De <u>Huacarpana</u>	0	0,0%	
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Primaria	13	8,4%
	Secundaria	108	70,1%
	Superior	33	21,4%

Fuente: Elaboración propia a base de las historias clínicas.

FIGURA N°2: características sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chincha, 2020 – 2021.



Fuente: Elaboración propia a base de las historias clínicas.

Interpretación:

En la Tabla N° 2, se muestra y evidencia que el mayor porcentaje de gestantes se ubicaron en el rango de 18 a 29 años de edad con un 57,8% seguido del rango de 30 a 59 años con un 38,3% y el rango de 12 a 17 años con solo un 3,9%; el estado civil de las gestantes que presentó mayor porcentaje fue el de conviviente con un 66,9% seguido el de soltera con un 19,5% y casada con el 13,6%; la mayor cantidad de gestantes provenían del distrito de Chincha Alta representado por el 37%, seguido por el distrito de Pueblo nuevo con un 24% y Grocio Prado con un 17,5%; respecto al grado de instrucción el grado secundaria presentó mayor porcentaje seguido del superior con un 21,4% y el nivel primaria solo un 8,4%.

4.2. Discusión

El SARS-CoV-2 ha provocado la pandemia actual, cuyo ritmo de propagación a nivel mundial fue exponencial, produciendo una gran emergencia de salud pública y provocando consecuencias catastróficas en la salud y economía de los países del mundo². Dentro de los países latinoamericanos el Perú fue uno de los primeros que ha registrado mayor cantidad de casos positivos de la

enfermedad causada por coronavirus en el periodo de gravidez, siendo el segundo país después de Brasil con mayores muertes, tratándose de un tema de interés actual, donde las gestantes fueron consideradas dentro de los grupos de alto riesgo; por ello es de vital importancia conocer las características clínicas y sociodemográficas de las gestantes con Covid-19 con el fin de perfeccionar el manejo clínico de las gestantes diagnosticadas con Covid-19. El trabajo de investigación tuvo como objetivo describir las características clínicas y sociodemográficas de gestantes con Covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021, siendo la población de estudio 154 historias clínicas de gestantes con Covid-19. En cuanto a las características clínicas se evidenció que las grávidas diagnosticadas con la patología causada por coronavirus presentaron bajos porcentajes de tos (10,4%), fiebre (8,4%), disnea (4,5%) y dolor torácico (5,8%) respectivamente, resultados similares a lo hallado por Estrada y colaboradores²; ya que en su investigación hallaron que el 32,3% de las gestantes presentaron síntomas leves; sin embargo, estos resultados difieren con los de Guimarães y colaboradores⁴ quienes evidenciaron que el 51,8% de las gestantes tuvieron tos, el 44,4% secreción nasal 35,1% y 20,3% disnea; así mismo Osaikhuwuomwan y colaboradores⁸ también evidenciaron que las gestantes presentaron 68,4% tos, 57,9% dolor de garganta y disnea 10,6%, Chen y colaboradores¹¹ también concuerdan con lo anteriormente mencionado, puesto que en su estudio hallaron que las gestantes presentaron fiebre 75% y tos 73%. Respecto a la paridad el 81,8% de las gestantes fueron multíparas cuyos resultados difieren a los de Cahuana¹² quien halló en su estudio que el 41,4% fueron nulíparas; el parto vaginal en el presente estudio presentó mayor porcentaje con un 61% similar a lo hallado por Frías¹³ quien halló que el 54% de las gestantes tuvieron parto vaginal; sin embargo, difiere con Cahuana¹² quien halló que el 46,8% tuvieron embarazos por cesárea. En cuanto al nivel de gravedad del Covid-19 en el estudio actual se halló que el 93,5% de las gestantes presentaron un nivel leve, resultados parecidos a los de Frías¹³, Chen y colaboradores¹¹ quienes evidenciaron un 99,6% y 92% de nivel leve de gravedad respectivamente; no obstante, Cahuana¹², Huerta y colaboradores⁵ difieren con sus resultados; puesto que mostraron un 20% y 10,2% de nivel leve de enfermedad respectivamente.

Referente a las características sociodemográficas la edad predominante en la investigación fue el grupo etario de 18 a 29 años con un 57,8% seguido los de 30 a 59 años con un 38,3% resultados similares a los de Muñoz¹, Frías¹³, Estrada y colaboradores², Cahuana¹², Guimarães y colaboradores⁴ quienes mostraron un 76,6%, 65,8%, 60,8%, 93,6%, y 64,8% respectivamente, evidenciándose que las más jóvenes tuvieron mayor riesgo de contagio. Las gestantes con estado civil de convivientes fueron quienes más se contagiaron del Covid-19 con un 66,9% de predominancia; Cahuana¹², Estrada y colaboradores² coinciden con este resultado, porque en sus estudios evidenciaron que las convivientes también presentaron un alto porcentaje con un 77,6% y 85,7% respectivamente. Se evidenció que las gestantes con grado de instrucción secundaria presentaron una mayor predominancia de la enfermedad con un 70%, porcentaje similar a lo encontrado por Muñoz¹, Frías¹³ quien demostró un 84,9% y 74% respectivamente.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- De las gestantes con Covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021 presentaron bajos y altos porcentajes en cuanto a sus características clínicas y sociodemográficas.
- De las gestantes con Covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021 las características clínicas con mayor predominancia fueron: multíparas, edad gestacional de 27 a 41 semanas, parto vaginal, nivel leve de gravedad del Covid.19 y la mayoría fueron asintomáticas. Las características clínicas con menor predominancia fueron: tos, fiebre, disnea y dolor torácico.
- De las gestantes con Covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021 las características sociodemográficas con mayor predominancia fueron: grado de instrucción secundaria, estado civil conviviente y 18 a 29 años de edad.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda usar los datos hallados para realizar estudios comparativos respecto a las características clínicas y sociodemográficas.
- Se recomienda al Hospital San José de Chíncha usar las tecnologías de la información para el llenado de las historias clínicas con el fin de registrar detalladamente los datos de los pacientes optimizando el tiempo de trabajo por parte de los clínicos.
- se recomienda a los investigadores y a las universidades profundizar la temática, centrándose en las características clínicas y sociodemográficas de gestantes con Covid-19 cuyo foco de estudio sean las gestantes del último trimestre de gestación siguiendo el mismo nivel de investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Muñoz, E. Características sociodemográficas y clínicas de gestantes Covid-19 atendidas en el Hospital José Soto Cadenillas Chota, abril 2020 - enero 2021. [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2021.
2. Estrada, L. Orostegui, M y Burgos, M. Características epidemiológicas, clínicas y perinatales de gestantes con Covid-19 atendidas en emergencia de obstetricia y ginecología. HNERM ESSALUD 2020. Lima: Instituto de evaluación de tecnología en salud e investigación; 2021.
3. Barja, J. et al. Características epidemiológicas y complicaciones obstétricas en gestantes con diagnóstico de COVID-19 en un hospital público. Rev. Cubana de Medicina Militar. 2021; 50(4).
4. Guimarães, J. et al. Características clínicas, sociodemográficas e desfechos de gestantes hospitalizadas com COVID-19. Rev. Society and Development. 2021; 10(17): DOI: <http://dx.doi.org/10.33448/rsd-v10i17.23049> Carreño, R. Características clínicas y epidemiológicas de las gestantes con Covid 19 Hospital Edgardo Rebagliati Martins 2020. [Tesis para optar el título segunda especialidad en ginecología y obstetricia]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021.
5. Huerta, I. et al. Características materno perinatales de gestantes COVID-19 en un hospital nacional de Lima, Perú. Rev Peru Ginecol Obstet. 2020;66(2). DOI: <https://doi.org/10.31403/rpgo.v66i2245>
6. Masgo, W. Características clínico - epidemiológicas en gestantes con Covid-19 atendidas en el Hospital Cayetano Heredia, en el periodo junio –diciembre del 2020. [Tesis para optar el título de especialista en ginecología y obstetricia]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2020.
7. Arrayán, P. Características clínicas, factores sociodemográficos e impacto en el curso del embarazo de las gestantes con enfermedad por Covid-19 en el Hospital Nacional Carlos Alberto Seguín Escobedo, Arequipa. [Tesis para optar el título segunda especialidad en ginecología y obstetricia]. Arequipa: Universidad Católica de Santa María; 2020.
8. Osaikhuwuomwan, J. et al. Clinical characteristics and outcomes for pregnant women diagnosed with COVID-19 disease at the University of

- Benin Teaching Hospital, Benin City, Nigeria. Pan African Medical Journal.2021;39(134). 10.11604/pamj.2021.39.134.27627
9. D'Ambrosi, F. et al. Sociodemographic characteristics of pregnant women tested positive for COVID-19 admitted to a referral center in Northern Italy during lockdown period. J. Obstet. Gynaecol. Res. 2021; 47(5): doi:10.1111/jog.14729
 10. Manasova, G. et al. Clinical and epidemiological features of COVID-19 course in pregnant women. Journal Georgian Medical News. 2021; 11(320): <https://repo.odmu.edu.ua/xmlui/handle/123456789/10576>
 11. Chen, L. et al. Clinical Characteristics of Pregnant Women with Covid-19 in Wuhan, China. New England Journal. 2020; 382: e100. DOI: 10.1056/NEJMc2009226
 12. Cahuana, M. Características sociodemográficas, clínicas y complicaciones de gestantes Covid-19 atendidas en el Hospital Regional Honorio Delgado durante el año 2021. [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2022.
 13. Frías, M. Características clínicas epidemiológicas de gestantes con Covid-19 en el Hospital San José del Callao en el período julio – diciembre 2020. [Tesis para optar el título de licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2021.
 14. OMS. Brote de enfermedad por coronavirus (COVID-19). 2019. <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
 15. Portilla, R. Protocolo de Iberoamerican Research Network y la Federación Mexicana de Colegios de Obstetricia y Ginecología para SARS-CoV2 y embarazo [Internet]. Marco de Ciencia Abierta; 2021. Disponible en: <https://osf.io/3rf8m/>
 16. Manejo de la mujer embarazada y el recién nacido con COVID-19. Ministerio de sanidad. [Internet] 2020. Disponible en: Documento técnico (sanidad.gob.es)
 17. Cárcamo L. Tejada M. Castro J. Montoya L. Barrezueta L. Cardona S. et al. Características clínicas y sociodemográficas de pacientes fallecidos por COVID-19 en Colombia. Rev. Repert Med Cir. [Internet]. 2020. [citado 17 Oct 2021]; 29(1):45-51. Disponible en:

<https://www.researchgate.net/publication/342432850> Características clínicas y sociodemográficas de pacientes fallecidos por COVID-19 en Colombia

18. Biagi A., Rossi L., Malagoli A., Zanni A., Sticozzi C., Comastri G., et al. Clinical and epidemiological characteristics of 320 deceased patients with COVID-19 in an Italian Province: A retrospective observational study. *Rev. Med Vorl.* [Internet]. 2020. [citado 18 Oct 2021];92:2718-2724. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32515500/>
19. Suárez V., et al. Epidemiología de COVID-19 en México: del 27 de febrero al 30 de abril de 2020. *Rev. Clínica española* 220.8 (2020); 463-471. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0014256520301442>
20. Ahmed I, Azhar A, Eltaweel N, Tan BK. First Covid-19 maternal mortality in the UK associated with thrombotic complications. *Br J Haematol* [Internet]. 2020. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7276811/>
21. Actualización Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19) Paho.org [Internet] 2021. Available from: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53218/EpiUpdate15January2021_spa.pdf?sequence=3&isAllowed=y
22. Carbajales E., Medina G., Carbajales A. Características clínicas y epidemiológicas de los pacientes positivos a la COVID-19 de la provincia Camagüey. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta* [Internet]. 2020 [citado 5 Nov 2021]; 45 (6) Disponible en: <http://www.revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2363>
23. Maternidad segura y COVID-19 - Actualización de marzo de 2021. FIGO. [Internet] 2021. Disponible en: Microsoft Word - FIGO_Maternidad segura COVID-19 actualización marzo 2021.docx
24. Guía de práctica clínica: manejo COVID-19. IETSI-ESSALUD. Versión 3, diciembre. 2021. [Internet] 2021 [citado el 29 de marzo de 2022]. Disponible en: GPC-COVID-19_V3_Version-corta.pdf (essalud.gob.pe).
25. LLaro M., Gamarra B., Campos K. Características clínico-epidemiológicas y análisis de sobrevida en fallecidos por COVID-19 atendidos en establecimientos de la Red Sabogal-Callao 2020. *Rev. Horiz Med.* [Internet]. 2020. [citado 18 Oct 2021]; 20(2): e1229. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2020000200003&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2020.v20n2.03>.

26. Vences M., Pareja J., Otero P., Liz E., Veramendi E., Vega M., et al. Factores Asociados a Mortalidad en Pacientes Hospitalizados con Covid-19: Cohorte Prospectiva en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins. Lima, Perú. Rev. Scielo. [Internet]. 2020. [citado 18 Oct 2021]; 21 (6): e8231. DOI: 10.1590/SciELOPreprints.1241
27. Páez L, Novoa S, Nieto B, Yépez E. COVID – 19 y Embarazo, Lineamientos de manejo ante la infección por coronavirus. UDF. 2020. 2 ed. p.1-50
28. COVID-19 y embarazo: preguntas y respuestas. [Internet] 2022 [citado el 29 de marzo de 2022]. Disponible en: COVID-19 and pregnancy: Questions and answers – UpToDate
29. Ortíz EI, Herrera E, De la Torre A. Infección por coronavirus (COVID-19) en el embarazo. Colomb Med (Cali). [Internet] 2020. 51(2): e-4271. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/cm/v51n2/es_1657-9534-cm-51-02-e4271.pdf
30. Covid-19 recomendaciones para la atención de embarazadas y recién nacidos en contexto de pandemia. Ministerio de salud de argentina. [Internet] 2021 [citado el 29 de marzo de 2022]. Disponible en: https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2021-06/Covid-19-recomendaciones-atencion-embarazadas-recien-nacidos_16-6-21%29.pdf
31. Maguiña V., Gastelo A., Tequen B. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. Rev Med Hered [Internet]. 2020 Abr [citado 2021 Nov 05]; 31(2): 125-131. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es. <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v31i2.3776>.
32. Ramonet, I. "La pandemia y el sistema-mundo." Le monde diplomatique 22 (2020). Disponible en: https://www.iztacala.unam.mx/errancia/v22/PDFS_1/LITORALES%20TEXT%20O%204%20LA%20PANDEMIA.pdf
33. Cavero, L. Saldívar, D. Cabrillo, E. Obstetricia y medicina materno – fetal. Ed. Panamericana. Buenos Aires; Madrid: 2007.
34. Rearte A., Baldani A., Barcena B., Domínguez C., Laurora M., Pesce M., et al. Características epidemiológicas de los primeros 116 974 casos de

- COVID-19 en Argentina, 2020. Rev. argent. salud pública [Internet]. 2020 Oct [citado 2021 Nov 05]; 12(Suppl 1): 5-5. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-810X2020000300005&lng=es. Epub 01-Oct-2020.
35. Jovell J. El paciente del siglo XXI. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2006 [citado 2021 Nov 06]; 29(3): 85-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000600009&lng=es.
36. Kropff L. "Apuntes conceptuales para una antropología de la edad." Avá. Revista de Antropología 16 (2010). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/1690/169020992009.pdf>
37. Fraisse, Geneviève. Del sexo al género: los equívocos de un concepto. Universitat de València, 2003. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=WsEnD2UylgwC&oi=fnd&pg=PA7&dq=sexo+concepto&ots=st6pe8c6MZ&sig=VKIcKP9fYJUIZmeVAz2-uqmVwgU#v=onepage&q=sexo%20concepto&f=false>
38. Coto E., Alonso Y., Fontanil Y. "Pacientes, síntomas, trastornos, organicidad y psicopatología." International Journal of Psychology and Psychological Therapy 10.2 (2010): 293-314. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3229782>
39. Peirce Ch. "O que é um signo." MS 404 (1894): 297-302. Disponible en: <http://www.centro-de-semiotica.com.ar/ChSPeirce.pdf>
40. Blanco M., Kou Sh., Xueqing Li. La comorbilidad y su valor para el médico generalista en Medicina Interna. Rev haban cienc méd. [Internet]. 2017. [citado 2021 Nov 05]; 16(1): 12-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000100004&lng=es.
41. Noriega V. et al. La infección asintomática por el SARS-CoV-2: evidencias para un estudio poblacional en Cuba. Rev. Cubana Salud Pública. [Internet]. 2020. [citado 2021 Feb 05]; 46(1). Disponible en: <https://scielosp.org/article/rcsp/2020.v46suppl1/e2707/es/#>
42. Narro, K. Vásquez, G. Características clínico-epidemiológicas en pacientes con diagnóstico covid-19. Red de salud Virú, marzo - mayo 2020. Rev. Cuerpo Med. HNAAA. [Internet]. 2020; 13(4): 372-377.

43. Ramón, J. Dolor torácico. Revista Clínica las Condes. [Internet]. 2011 [citado 2011 Sep 10]; 22(5): 655-664. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-dolor-toracico-S0716864011704783>
44. Agüero, O y Avilán, J. Edad, Paridad, Embarazo y Parto. Rev Obstet Ginecol Venez. [Internet]. [citado 2022 Jun 13]; 61(3): 147-152. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322001000300002&lng=es.
45. Hernández, M. et al. Consenso de la COVID-19 en el embarazo. Rev Bol Venez Infectol. [Internet]. 2021 [citado 2021 Ene - Jun]; 32(1). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1255046/01-hernandez-m-7-26.pdf>
46. Carvajal, J y Ralph, C. Manual de Obstetricia y Ginecología. Novena Edición. 2018. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/08/Manual-Obstetricia-y-Ginecologi%CC%81a-2018.pdf>
47. Meléndez, A. et al. Características y evolución clínico-epidemiológica según su gravedad en pacientes ingresados con la COVID 19 confirmado. Rev Bol Venez Infectol. [Internet]. 2021 [citado 2021 Ene - Jun]; 32(1). Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1255119/02-melendez-a-27-42.pdf>
48. Rearte, A. et al. Características epidemiológicas de los primeros 116 974 casos de COVID-19 en Argentina, 2020. Rev. argent. salud pública 2020; 12(81): pp.5-5.
49. Hernández, R. Fernández, C y Baptista, M. Metodología de la investigación. 6ta ed. México: McGraw-Hill; 2014.

ANEXOS

ANEXO N°1:**OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES****ALUMNA:** ADITA DEL SOCORRO ORTIZ ENCALADA**ASESORA:** Mg. ALLINSON MARINA PACHAS RAMOS**TEMA:** Características clínicas y sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chincha, 2020 – 2021

VARIABLE: CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Sintomatología	<ul style="list-style-type: none">• Asintomática• Tos• Fiebre• Disnea• Dolor torácico	Nominal	Fichas de recolección de datos
Paridad	<ul style="list-style-type: none">• Nulípara• Multípara	Nominal	Fichas de recolección de datos
Edad gestacional de gestante con Covid-19	<ul style="list-style-type: none">• 1 -12 semanas• 13 – 26 semanas• 27 – 41 semanas	Nominal	Fichas de recolección de datos
Tipo de parto	<ul style="list-style-type: none">• Vaginal• Cesárea	Nominal	Fichas de recolección de datos
Nivel de gravedad de la infección por Covid-19	<ul style="list-style-type: none">• Leve• Moderado• Severo	Nominal	Fichas de recolección de datos

VARIABLE: CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS			
INDICADORES	ITEMS	NIVEL DE MEDICION	INSTRUMENTO
Edad	<ul style="list-style-type: none"> • 12 -17 años • 18 – 29 años • 30 – 59 años 	Ordinal	Fichas de recolección de datos
Estado civil	Soltera Conviviente Casada	Nominal	Fichas de recolección de datos
Distrito de procedencia	Chincha Alta Chincha Baja <u>Alto Larán</u> Chavín El Carmen Grocio Prado Pueblo Nuevo San Juan de Yanac San Pedro de <u>Huacarpana</u> <u>Sunampe</u> Tambo de Mora	Nominal	Fichas de recolección de datos
Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior	Nominal	Fichas de recolección de datos

ANEXO N°2:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNA: ADITA DEL SOCORRO ORTIZ ENCALADA.

ASESORA: Mg. ALLINSON MARINA PACHAS RAMOS

TEMA: Características clínicas y sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021.

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES INDICADORES
Problema general ¿Cuáles son las características clínicas y sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021?	Objetivo general Describir las características clínicas y sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021.	Hipótesis general	Características clínicas <ul style="list-style-type: none">– Sintomatología– Paridad– Edad gestacional de gestante con Covid-19– Tipo de parto– Nivel de gravedad de la infección por Covid-19
Problemas específicos ¿Cuáles son las características clínicas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021? ¿Cuáles son las características sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021?	Objetivos específicos Describir las características clínicas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021. Describir las características sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021.	Hipótesis específicas	

<p>gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021?</p>	<p>del Hospital San José de Chíncha, 2020 – 2021.</p>		<p>Características sociodemográficas</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Estado civil - Distrito de procedencia - Grado de instrucción
--	---	--	---

ANEXO N°3: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS (INSTRUMENTO)

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

	UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUA BAUTISTA FACULTAD DE CIANCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
---	---

Título: Características clínicas y sociodemográficas de gestantes con covid-19 del Hospital San José de Chincha, 2020 – 2021.

Autor: Adita del Socorro Ortiz Encalada

Fecha:	N° de Ficha:			
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS				
Edad: 12 -17 años (<input type="checkbox"/>)	18 – 29 años (<input type="checkbox"/>)	30 – 59 años (<input type="checkbox"/>)		
Estado civil: soltera (<input type="checkbox"/>)	Conviviente (<input type="checkbox"/>)	Casada (<input type="checkbox"/>)		
Distrito de Procedencia:				
Chincha Alta (<input type="checkbox"/>)				
Chincha Baja (<input type="checkbox"/>)				
Alto Larán (<input type="checkbox"/>)				
Chavín (<input type="checkbox"/>)				
El Carmen (<input type="checkbox"/>)				
Grocio Prado (<input type="checkbox"/>)				
Pueblo Nuevo (<input type="checkbox"/>)				
San Juan de Yanac (<input type="checkbox"/>)				
San Pedro de <u>Huacarpana</u> (<input type="checkbox"/>)				
<u>Sunampe</u> (<input type="checkbox"/>)				
Tambo de Mora (<input type="checkbox"/>)				
Grado de instrucción: Primaria (<input type="checkbox"/>)			Secundaria (<input type="checkbox"/>)	Superior (<input type="checkbox"/>)

CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS			
Síntomatología:	Tos	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Fiebre	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Disnea	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Dolor torácico	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Otras:		
Asintomática: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
Paridad:		Nulípara <input type="checkbox"/>	Multípara <input type="checkbox"/>
Edad gestacional de infección con Covid-19:	1 -12 semanas <input type="checkbox"/>	13 – 26 semanas <input type="checkbox"/>	27 – 41 semanas <input type="checkbox"/>
Tipo de parto:		Vaginal <input type="checkbox"/>	Cesárea <input type="checkbox"/>
Nivel de gravedad de la infección por Covid-19:	Leve <input type="checkbox"/>	Moderado <input type="checkbox"/>	Severo <input type="checkbox"/>

El instrumento fue elaborado y validado por la autora: Frías, M¹³ y adaptado en la UPSJB por Adita del Socorro Ortiz Encalada (2022).

ANEXO N°4: INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Informante: JOSE LUIS CORDOVA TELLO

1.2 Cargo e institución donde labora: DOCENTE EPMH - UPSJB

1.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Recolección de datos

1.5 Autor (a) del instrumento: Adita del Socorro Ortiz Encalada

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro.					X
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					X
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances y la teoría sobre el tema					X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los objetivos propuestos					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					X
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					X

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Estudio aplicable

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90%

Chincha, 10 de setiembre del 2022



Universidad Privada San Juan Bautista
Facultad de Ciencias de la Salud

Mg. JOSE LUIS CORDOVA TELLO

Firma del Experto

Informe de Opinión de Experto

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Informante: Pachas Ramos Allinson Marina

1.2 Cargo e institución donde labora: Docente_UPSJB

1.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Recolección de datos

1.5 Autor (a) del instrumento: Adita del Socorro Ortiz Encalada

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro.					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances y la teoría sobre el tema					90%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los objetivos propuestos					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					90%

II. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Estudio aplicable

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 90%

Chincha, 06 de setiembre del 2022



Mg. Allinson M. Pachas Ramos
 DOCENTE
 UNIVERSIDAD PRIVADA
 "SAN JUAN BAUTISTA"

Firma del Experto

D.N.I. Nº 21887837

Informe de Opinión de Experto

I. DATOS GENERALES

1.1 Apellidos y Nombres del Informante: Ortiz Encalada Rony Melquisedet

1.2 Cargo e institución donde labora: Medico gineco-obstetra asistencial en el Hospital Regional Cayetano Heredia de ESSALUD - Piura

1.3 Tipo de experto: Metodólogo Especialista Estadístico

1.4 Nombre del instrumento: Recolección de datos

1.5 Autor (a) del instrumento: Adita del Socorro Ortiz Encalada

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 00 – 20%	Regular 21 – 40%	Buena 41-60%	Muy Buena 61 – 80%	Excelente 81 – 100%
CLARIDAD	Está formulado con un lenguaje claro.					90%
OBJETIVIDAD	No presenta sesgo ni induce respuestas.					90%
ACTUALIDAD	Está de acuerdo a los avances y la teoría sobre el tema					90%
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica y coherente de los ítems.					90%
SUFICIENCIA	Comprende aspectos en calidad y cantidad.					90%
INTENCIONALIDAD	Adecuado para establecer los objetivos propuestos					90%
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.					90%
COHERENCIA	Entre los índices e indicadores.					90%
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación					90%

II. **OPINIÓN DE APLICABILIDAD:** Estudio aplicable

III. **PROMEDIO DE VALORACIÓN:** 90%

Chincha, 06 de setiembre del 2022



Firma del Experto

DR RONY ORTIZ ENCALADA
MEDICO GINECOLOGO

CMP 49416 RNE 38236

ANEXO N°5 - PERMISO PARA ACCESO A LOS DATOS



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

Carta de Presentación

Chincha, 26 de noviembre de 2022

Señor (a) M.C.

VICTOR LUIS DONAYRE MORÓN

DIRECTOR EJECUTIVO

HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA

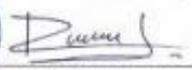
Presente. -

De nuestra consideración:

Por el presente documento presentamos ante Usted, a nuestro egresado Señor (a): **ORTIZ ENCALADA ADITA DEL SOCORRO** con código de estudiante N° 141340464U, egresada de la **Escuela Profesional de Medicina Humana** quien quiere desarrollar la recolección de datos para su Proyecto de Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano cuyo título del proyecto es **"CARACTERISTICAS CLÍNICAS Y SOCIODEMOGRÁFICAS DE GESTANTES CON COVID-19 DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 2020-2021"** que se realizara desde el día 28 de noviembre del 2022 al 28 de diciembre del 2022.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresar nuestro agradecimiento y consideraciones.

Atentamente.



Mg. Fransi Reategui Huaman
Director Académico
Universidad Privada San Juan Bautista
Filial Chincha



Dra. Yannira Bernal Rondinel
Coordinadora Académica del Programa de Pregrado
Medicina Humana - Filial Chincha

www.upjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle N°
302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 - 1925 - 1931

ICA
Carretera Panamericana Sur
Ex km 100 La Angostura,
Subtanjalla

CHINCHA
Calle Albillá 108 Urbanización
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2886

ANEXO N°6 CONSTANCIA DE APROBACIÓN POR EL COMITÉ DE ÉTICA



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN Y RESPONSABILIDAD SOCIAL

CONSTANCIA N° 1763-2022-CIEI-UPSJB

El Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) de la Universidad Privada San Juan Bautista SAC, deja constancia que el Proyecto de Investigación detallado a continuación fue **APROBADO** por el CIEI:

Código de Registro: **N° 1763-2022-CIEI-UPSJB**

Título del Proyecto: **“CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS Y SOCIODEMOGRÁFICAS DE GESTANTES CON COVID-19 DEL HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA, 2020-2021”**

Investigador (a) Principal: **ORTIZ ENCALADA ADITA DEL SOCORRO**

El Comité Institucional de Ética en Investigación, considera que el proyecto de investigación cumple los lineamientos y estándares académicos, científicos y éticos de la UPSJB. De acuerdo a ello, el (la) investigador (a) se compromete a respetar las normas y principios de acuerdo al Código de Ética En Investigación del Vicerrectorado de Investigación y Responsabilidad Social.

La aprobación tiene vigencia por un período efectivo de **un año** hasta el **22/11/2023**. De requerirse una renovación, el (la) investigador (a) principal realizará un nuevo proceso de revisión al CIEI al menos un mes previo a la fecha de expiración.

Como investigador (a) principal, es su deber contactar oportunamente al CIEI ante cualquier cambio al protocolo aprobado que podría ser considerado en una enmienda al presente proyecto.

Finalmente, el (la) investigador (a) debe responder a las solicitudes de seguimiento al proyecto que el CIEI pueda solicitar y deberá informar al CIEI sobre la culminación del estudio de acuerdo a los reglamentos establecidos.

Lima, 22 de noviembre de 2022.




Mg. Juan Antonio Flores Tumba
Presidente del Comité Institucional
de Ética en Investigación

www.upsjb.edu.pe

CHORRILLOS
Av. José Antonio Lavalle N°
302-304 (Ex Hacienda Villa)

SAN BORJA
Av. San Luis 1923 – 1925 – 1931

ICA
Carretera Panamericana Sur
Ex km 300 La Angostura,
Subtanjalla

CHINCHA
Calle Albilla 108 Urbanización
Las Viñas (Ex Toche)

CENTRAL TELEFÓNICA: (01) 748 2888

ANEXO N°7 – FOTOGRAFÍAS

