TESIS_REPORT_AI_DETECT.docx

by Turnitin

Document Details

10 Pages

1,516 Words

10,206 Characters

File Name

TESIS_REPORT_AI_DETECT.docx

File Size

26.2 KB

MUESTRA ADAPTADA - NO ES UN ANÁLISIS NUEVO

Muestra adaptada: nombre y título ficticios. Porcentajes y páginas de análisis del informe original.

18% Overall Similarity

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

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Top Sources

18% Internet sources
7% Publications
0% Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

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

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

Top Sources

18% Internet sources
7% Publications
0% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	hdl.handle.net 7%
2	Internet	1library.co 2%
3	Internet	repositorio.usmp.edu.pe 2%
4	Internet	api-repositorio.unapiquitos.edu.pe 2%
5	Internet	digibug.ugr.es 1%
6	Internet	repositorio.unheval.edu.pe <1%
7	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe <1%
8	Internet	www.coursehero.com <1%
9	Internet	repositorio.eesppjjbtacna.edu.pe <1%
10	Internet	www.yucatan.com.mx <1%

Muestra adaptada: nombre y título ficticios. Porcentajes y páginas de análisis del informe original.

TESIS REPORT AI DETECT

Título tentativo

Vigilancia de enfermedades febriles y oportunidad diagnóstica en establecimientos de salud de Trujillo, 2022-2024.

3

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la situación problemática

La leptospirosis es una zoonosis de distribución mundial, considerada endémica en regiones tropicales húmedas como la Amazonía peruana. En Loreto, las condiciones geográficas (inundaciones, alta pluviosidad, deficiente saneamiento básico), ambientales (presencia de reservorios animales como roedores, perros y animales domésticos) y sociales (pobreza, viviendas precarias, escaso acceso a servicios de salud) configuran un escenario de riesgo permanente para su transmisión.

Su cuadro clínico es inespecífico: fiebre, mialgias, cefalea y en ocasiones ictericia o hemorragias, síntomas que coinciden con arbovirosis como dengue, chikungunya, zika y mayaro, todas de circulación comprobada en Loreto. Esta similitud clínica dificulta el diagnóstico oportuno y genera un **subregistro significativo de casos de leptospirosis**, que en la práctica terminan clasificados como arbovirosis en los registros de vigilancia.

La vigilancia epidemiológica depende en gran medida del diagnóstico clínico inicial y de pruebas rápidas de baja sensibilidad, mientras que las confirmatorias (ELISA IgM, MAT o PCR) son limitadas y centralizadas en laboratorios referenciales. Esta brecha diagnóstica produce una **subestimación de la carga real de leptospirosis**, lo que afecta la planificación de recursos, la toma de decisiones sanitarias y la administración de antibióticos tempranos, esenciales para reducir complicaciones y mortalidad.

Durante el período 2022–2024, Loreto ha registrado brotes recurrentes de arbovirosis, pero los reportes oficiales de leptospirosis han sido escasos en comparación con la carga real estimada. Esta discrepancia constituye un vacío crítico en la vigilancia epidemiológica y en la investigación en salud pública regional.

6

1.2 Formulación del problema

- **Problema general:**
  ¿Cuál es la magnitud del subregistro de leptospirosis frente a arbovirosis en pacientes atendidos por síndrome febril en establecimientos de salud de Loreto durante el período 2022–2024?
- **Problemas específicos:**

1. ¿Qué proporción de diagnósticos iniciales de arbovirosis corresponden realmente a leptospirosis confirmadas?
2. ¿Qué características clínicas y epidemiológicas diferencian a pacientes con leptospirosis confirmada respecto a arbovirosis confirmadas?

3. ¿Qué factores limitan la identificación adecuada de leptospirosis en el sistema de salud de Loreto?

1.3 Objetivos

- **Objetivo general:**
  Determinar la magnitud del subregistro de leptospirosis frente a arbovirosis en establecimientos de salud de Loreto durante el período 2022–2024.
- **Objetivos específicos:**

1. Estimar la proporción de diagnósticos iniciales de arbovirosis que corresponden a casos confirmados de leptospirosis.
2. Comparar las características clínicas y epidemiológicas entre casos confirmados de leptospirosis y arbovirosis.
3. Identificar los factores asociados al subregistro de leptospirosis en Loreto.

1.4 Justificación

- **Importancia científica:** El estudio aportará evidencia sobre la magnitud del subregistro y sobre el solapamiento clínico de leptospirosis y arbovirosis en la Amazonía peruana.
- **Importancia sanitaria:** Permitirá optimizar protocolos de diagnóstico diferencial en pacientes febriles y mejorar la vigilancia epidemiológica.
- **Relevancia social:** Reducirá riesgos de complicaciones y mortalidad al promover el diagnóstico oportuno y el inicio de tratamiento antibiótico.
- **Pertinencia local:** Atiende una brecha reconocida por la GERESA Loreto y el MINSA en la identificación y control de enfermedades febriles agudas.
- **Viabilidad:** Se cuenta con registros epidemiológicos, acceso a laboratorios referenciales y experiencia en estudios de vigilancia febril en Loreto.

1.5 Limitaciones

- Dependencia de registros secundarios (calidad variable de fichas epidemiológicas).
- Subutilización de pruebas confirmatorias por limitaciones presupuestales.

Muestra adaptada: nombre y título ficticios. Porcentajes y páginas de análisis del informe original.