

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica Especialidad en  
Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Tesis

**Factores asociados a la trombocitopenia  
inmune primaria en niños de 2 a 6 años de  
edad en un hospital público Puno 2020**

Maritza Quispe Pelinco

Para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Tecnología Médica con Especialidad  
en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Huancayo, 2024

## INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**A** : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud  
**DE** : Montes Hijar, Efrain Pablo  
Asesor de trabajo de investigación  
**ASUNTO** : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación  
**FECHA** : 27 de Mayo de 2024

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

**Título:**

Factores Asociados a la Trombocitopenia Inmune Primaria en Niños de 2 a 6 Años de Edad en un Hospital Público Puno 2020.

**Autores:**

1. Maritza Quispe Pelinco – EAP. Tecnología Médica - Especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 16 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI  NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores N° de palabras excluidas (en caso de elegir "SI"):20 SI  NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI  NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

**La firma del asesor obra en el archivo original**  
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

## Índice de Contenidos

Dedicatoria .....	iv
Agradecimientos .....	v
Índice de Contenidos.....	vi
Índice de Tablas .....	viii
Resumen.....	ix
Abstract .....	x
Introducción .....	xi
Capítulo I Planteamiento del Estudio.....	12
1.1. Delimitación de la Investigación .....	12
1.1.1. Territorial.....	12
1.1.2. Temporal.....	12
1.1.3. Conceptual .....	12
1.1.4. Práctico. ....	12
1.2. Planteamiento del Problema .....	12
1.3. Formulación del Problema.....	14
1.3.1. Problema General. ....	14
1.3.2. Problemas Específicos.....	14
1.4. Objetivos de la Investigación.....	14
1.4.1. Objetivo General.....	14
1.4.2. Objetivos Específicos .....	14
1.5. Justificación de la Investigación.....	15
1.5.1. Justificación Teórica .....	15
1.5.2. Justificación Práctica. ....	15
Capítulo II Marco Teórico .....	16
2.1. Antecedentes del Problema.....	16
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	16
2.1.2. Antecedentes Nacionales. ....	18
2.2. Bases Teóricas .....	20
2.2.1. Purpura Trombocitopénica Idiopática (PTI).....	20
2.3. Definición de Términos Básicos.....	26
Capítulo III Hipótesis y Variables.....	29
3.1. Hipótesis. ....	29
3.1.1. Hipótesis General.....	29
3.1.2. Hipótesis Específicas.....	29
3.2. Identificación de las Variables.....	30
3.3. Matriz de Operacionalización de las Variables. ....	31

Capítulo IV Metodología .....	33
4.1. Método de la Investigación.....	33
4.2. Tipo de la Investigación.....	33
4.3. Nivel de la Investigación. ....	33
4.4. Diseño de Investigación.....	33
4.5. Población y Muestra .....	33
4.5.1. Población. ....	33
4.5.2. Muestra. ....	34
4.5.3. Criterios de Inclusión.....	34
4.5.4. Criterios de Exclusión.....	34
4.6. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos. ....	34
4.6.1. Técnicas de Recolección de Datos.....	34
4.6.2. Instrumentos de Recolección de Datos. ....	34
4.6.3. Procedimiento de la Investigación. ....	35
4.7. Consideraciones Éticas. ....	35
Capítulo V Resultados .....	37
5.1. Presentación de Resultados.....	37
5.2. Prueba de Hipótesis .....	41
5.2.1. Hipótesis Especifica 1.....	41
5.2.2. Hipótesis Especifica 2.....	42
5.2.3. Hipótesis Especifica 3.....	42
5.2.4. Hipótesis General.....	43
5.3. Discusión de Resultados. ....	44
Conclusiones .....	47
Recomendaciones.....	48
Referencias Bibliográfica.....	50
Anexos .....	55
Anexo 1. Matriz de Consistencia .....	56
Anexo 2. Ficha de Recolección de Datos de Factores Asociados y Trombocitopenia inmune primaria. ....	57
Anexo 3. Solicitud de autorización .....	59
Anexo 4. Evidencias Fotográficas.....	70

## Índice de Tablas

Tabla 1. Factores epidemiológicos y tiempo de presentación de la enfermedad. ....	37
Tabla 2. Factores epidemiológicos y nivel de las plaquetas. ....	38
Tabla 3. Factores epidemiológicos y género de los niños. ....	39
Tabla 4. Factores epidemiológicos y edad de los niños. ....	40
Tabla 5. Prueba de normalidad según Kolmogorov-Smirnov. ....	40
Tabla 6. Correlación entre factores epidemiológicos y trombocitopenia inmune primario. ..	41
Tabla 7. Correlación entre factores clínicos y la trombocitopenia inmune. ....	42
Tabla 8. Correlación entre la forma de presentación, según el tiempo y la severidad del sangrado y la trombocitopenia inmune primaria. ....	43
Tabla 9. Correlación entre la variable factores asociados y trombocitopenia inmune. ....	43

## Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la trombocitopenia inmune primaria en niños de 2 a 6 años de edad en el Hospital “Carlos Monge Medrano” de la ciudad de Puno en el 2020. Se utilizó una metodología cuantitativa, apoyada en el método científico, deductivo; por su naturaleza el estudio es de tipo básico, nivel correlacional, diseño no experimental transversal. La población estuvo compuesta por 120 historias clínicas, que consideró a la edad de 2 a 6 años, y los criterios de inclusión y exclusión definidos. Para el estudio, se tomó en cuenta el 100 % de la población (120 historias clínicas). Entre los resultados encontrados se obtuvo, el 26,7 % pertenecía al grupo etario de 5 años de edad, siendo esta una de las edades con mayor porcentaje, asimismo, se verificó que el 50 % de los pacientes pertenecen al sexo masculino y el otro 50 % al femenino; en cuanto al recuento plaquetario, se evidenció que el 5 % se ubicó en el rango de recuento  $\leq 10\ 000 \text{ x mm}^3$ , otro 5 % de las historias se ubicaron en el rango  $\geq 10\ 000 - 30\ 000 \text{ x mm}^3$ , igualmente el 5 % se encontró en un rango de  $30\ 000 - 50\ 000 \text{ x mm}^3$ , y un 85 % está ubicado entre los  $100\ 000 \text{ a } < 150\ 000 \text{ x mm}^3$ , se considera que la mayoría de los niños y niñas manejan un valor de trombocitopenia leve a normal según el recuento plaquetario. La conclusión establece que los factores mencionados, son los más frecuentes en la trombocitopenia inmune primaria a la edad de 2 a 6 años en el Hospital “Carlos Monge Medrano”.

**Palabras Claves:** factores epidemiológicos, factores clínicos, trombocitopenia inmune primaria, severidad del sangrado, problemas hemorrágicos.

## Abstract

The research aimed to determine the factors associated with primary immune thrombocytopenia in children from 2 to 6 years of age at the "Carlos Monge Medrano" Hospital in the city of Puno in 2020. A quantitative methodology was used, supported by the scientific, deductive method; By its nature, the study is of a basic type, correlational level, and a non-experimental cross-sectional design. The population consisted of 120 medical records, which were considered at the age of 2 to 6 years, and the inclusion and exclusion criteria defined. For the study, 100% of the population (120 medical records) was taken into account. Among the results found, 26.7% belonged to the age group of 5 years of age, this being one of the ages with the highest percentage, it was also verified that 50% of the patients belong to the male sex and the other 50% to the female; Regarding the platelet count, it was evidenced that 5% were located in the range of count  $\leq 10,000 \times \text{mm}^3$ , another 5% of the histories were located in the range  $\geq 10,000 - 30,000 \times \text{mm}^3$ , likewise 5% were in a range of  $30,000 - 50,000 \times \text{mm}^3$ , and 85% are located between  $100,000$  to  $< 150,000 \times \text{mm}^3$ , Most children are considered to have mild to normal thrombocytopenia based on platelet count. The conclusion establishes that the aforementioned factors are the most frequent in primary immune thrombocytopenia at the age of 2 to 6 years at the "Carlos Monge Medrano" Hospital.

**Keywords:** epidemiological factors, clinical factors, primary immune thrombocytopenia, severity of bleeding, bleeding problems.