

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Tesis

**Factores asociados al nivel de conocimiento
sobre la viruela del mono en estudiantes de
Medicina de la Universidad Continental, 2023**

Sebastian Cruz Misares

Para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano

Lima, 2025

Repositorio Institucional Continental
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

A : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
DE : Alfonso Julián Gutiérrez Aguado
Asesor de trabajo de investigación
ASUNTO : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación
FECHA : 17 de Febrero de 2025

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

Título:

Factores asociados al nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina de la Universidad Continental, 2023

Autores:

1. Sebastian Cruz Misares – EAP. Medicina Humana

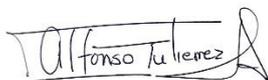
Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 13 % de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores
Nº de palabras excluidas (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,



Asesor de trabajo de investigación

Dedicatoria

El presente trabajo va dedicado para mi familia, quienes me han brindado un valioso respaldo a lo largo de esta investigación. En especial, quiero expresar mi gratitud a mis hermanos mayores y mi padre quienes están constantemente atentos a mis estudios y colaboran para que pueda realizar mis aspiraciones.

Agradecimientos

Quiero expresar mi profundo agradecimiento a mi padre y mis tías, que siempre encuentran la manera de brindarme apoyo, además extendiendo mi gratitud a todas las personas que han respaldado mi trayectoria profesional. El camino no ha sido sencillo pero su respaldo ha sido algo que valoro enormemente.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos	v
Índice de contenido	vi
Índice de tablas.....	viii
Índice de figuras.....	ix
Resumen.....	x
Abstract	xi
Introducción	12
Capítulo I: Planteamiento del estudio	13
1.1. Planteamiento del problema	13
1.2. Formulación del problema.....	14
1.2.1. Problema general.....	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. Objetivos	15
1.3.1. Objetivo general.....	15
1.3.2. Objetivos específicos	15
1.4. Justificación.....	16
1.4.1. Justificación teórica.....	16
1.4.2. Justificación práctica.....	16
1.4.3. Justificación metodológica.....	16
Capítulo II: Marco teórico.....	17
2.1. Antecedentes del problema	17
2.1.1. Antecedentes internacionales	17
2.1.2. Antecedentes nacionales	19
2.2. Bases teóricas	21
2.2.1. Definición.....	21
2.2.2. Epidemiología	21
2.2.3. Agente etiológico y transmisión.....	22
2.2.4. Manifestaciones clínicas	23
2.2.5. Diagnóstico	24
2.2.6. Tratamiento	25
2.2.7. Prevención.....	26
2.3. Definición y conceptos.....	27
Capítulo III: Hipótesis y variables	29
3.1. Hipótesis.....	29

3.1.1. Hipótesis general.....	29
3.1.2. Hipótesis específicas	29
3.2. Variables de investigación.....	30
3.3. Operacionalización de variables.....	31
Capítulo IV: Metodología	32
4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación.....	32
4.1.1. Método de la investigación	32
4.1.2. Tipo de la investigación	32
4.1.3. Nivel de la investigación.....	32
4.2. Diseño de la investigación.....	33
4.3. Población y muestra	33
4.3.1. Población.....	33
4.3.2. Muestra.....	33
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	34
4.4.1. Técnicas	34
4.4.2. Instrumento	34
4.4.3. Análisis de datos	35
4.5. Consideraciones éticas	35
Capítulo V: Resultados.....	36
5.1. Presentación de resultados	36
5.2. Discusión de resultados.....	41
Conclusiones	54
Recomendaciones.....	56
Referencias bibliográficas.....	58
Anexos	62

Índice de tablas

Tabla 1. Asociación entre nivel de conocimiento y sexo, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023	39
Tabla 2. Asociación entre nivel de conocimiento y edad, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023	40
Tabla 3. Asociación entre nivel de conocimiento y periodo académico, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023	40
Tabla 4. Asociación entre nivel de conocimiento y promedio ponderado, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023	41
Tabla 5. Asociación entre nivel de conocimiento e infección por COVID-19, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023.....	41

Índice de figuras

Figura 1. Nivel de conocimiento sobre virus de la viruela del mono, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023	36
Figura 2. Distribución de los encuestados según sexo, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023	37
Figura 3. Distribución de los encuestados según edad, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023	37
Figura 4. Distribución de los encuestados según periodo académico, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023	38
Figura 5. Distribución de los encuestados según promedio ponderado, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023	38
Figura 6. Distribución de los encuestados según infección por COVID-19, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023.....	39

Resumen

La viruela del mono, perteneciente a la familia *Poxviridae*, es una enfermedad zoonótica viral rara que se transmite de animales a humanos. El objetivo fue identificar los factores que influyen el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad en los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental en el 2023. La metodología utilizada fue de tipo básico, nivel analítico, y diseño no experimental. La población y muestra estuvo conformada por 435 estudiantes, y se utilizó la técnica de encuesta con un cuestionario como instrumento de recolección de datos. Los resultados revelaron que el 73,89 % de los estudiantes presentó un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono. Se observó que el periodo académico fue la única variable asociada significativamente con el nivel de conocimiento, con el 47,3 % de las mujeres y el 56,7 % de los estudiantes mayores de 21 años alcanzando un nivel alto de conocimiento. Además, un 13,3 % de los estudiantes del décimo semestre presentaron un nivel alto de conocimiento. Entre los estudiantes con un nivel alto de conocimiento, el 41,4 % tenía un promedio ponderado entre 14 y 16, y el 48,3 % había sido infectado por COVID-19. En conclusión, los resultados sugieren que el periodo académico es un factor clave en el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono, ya que los estudiantes en diferentes semestres tienen distinto acceso y exposición a información sobre la enfermedad, lo que podría estar relacionado con la progresión de su formación y el enfoque curricular de cada semestre.

Palabras clave: viruela del mono, conocimiento, estudiantes de medicina, factores sociodemográficos, viremia. (DeCS BIREME)

Abstract

Monkeypox, belonging to the Poxviridae family, is a rare viral zoonotic disease transmitted from animals to humans. The objective was to identify the factors that influence the level of knowledge about this disease in medical students of the Continental University in 2023. The methodology used was basic, analytical level, and non-experimental design. The population and sample consisted of 435 students, and the survey technique was used with a questionnaire as the data collection instrument. The results revealed that 73.89% of the students presented a high level of knowledge about monkeypox. It was observed that academic period was the only variable significantly associated with the level of knowledge, with 47.3% of females and 56.7% of students over 21 years of age reaching a high level of knowledge. In addition, 13.3% of tenth semester students presented a high level of knowledge. Among the students with a high level of knowledge, 41.4% had a weighted average between 14 and 16, and 48.3% had been infected by COVID-19. In conclusion, the results suggest that the academic period is a key factor in the level of knowledge about monkeypox, as students in different semesters have different access and exposure to information about the disease, which could be related to the progression of their training and the curricular focus of each semester.

Keywords: mpox (monkeypox), knowledge, medical students, sociodemographic factors, viremia. (DeCS BIREME)

Introducción

La viruela símica se caracteriza por ser una enfermedad infecciosa que es ocasionada por un virus que comparte su denominación, suele presentar manifestaciones cutáneas como erupciones o lesión a nivel de las mucosas que pueden tener una duración de hasta 4 semanas, la transmisión de esta a los humanos puede ocurrir mediante el contacto directo con individuos contagiados, objetos contaminados o animales portadores del virus⁽¹⁾.

Desde los inicios de mayo del pasado año, se han registrado más de 3000 casos de infección por el virus de la viruela del mono en más de 50 naciones distribuidas en cinco regiones. Esto condujo a que la OMS categorizara a esta enfermedad como una “preocupante amenaza en evolución para la salud pública”⁽²⁾. A partir de 1980, fecha en la que se eliminó la viruela, esta enfermedad ha figurado como uno de los poxvirus (familia del virus) más perjudiciales. No obstante, su reaparición reciente ha emergido como una peligrosa amenaza para la salud⁽³⁾.

Actualmente, esta es una enfermedad que ha tenido múltiples repercusiones a nivel global, es imperativo que se genere conciencia mediante la difusión de más información de enfermedades de este tipo tanto como la capacitación de los estudiantes del área de salud, profesionales de la salud y la sensibilización de la población en general respecto a la importancia de implementar acciones de respuesta, detección precoz y una ágil evaluación de riesgos de esta patología.

Por lo tanto, la presente investigación tiene importancia debido a que va a permitir determinar el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental, para tener un mejor panorama sobre cuando conocen los futuros profesionales de la salud sobre esta enfermedad.

Este estudio posee cinco capítulos. El inicial aborda la introducción y planteamiento de la investigación, el segundo se centra en la presentación del marco teórico, el tercero menciona las hipótesis y la identificación de variables, el cuarto detalla la metodología empleada, y, por último, el quinto se dedica a la exposición de resultados, su discusión, las conclusiones y las recomendaciones.

Capítulo I

Planteamiento del estudio

1.1. Planteamiento del problema

La viruela del mono, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es una enfermedad que se presenta sobre todo en zonas de selva tropical, aunque actualmente se está presentando en localidades y áreas urbanas, al ser una enfermedad auto limitada puede provocar variedad de signos y síntomas que van desde las 2 a 4 semanas de duración y presenta una tasa de letalidad relativamente baja entre 3 a 6 %⁽¹⁾.

Es una zoonosis y puede transmitirse por tener algún contacto con fluidos o lesiones en la piel de animales infectados, y en el caso de la transmisión entre personas, se produce cuando hay contacto con lesiones cutáneas, fluidos respiratorios y posibles objetos contaminados⁽²⁾. No obstante, las enfermedades que son transmisibles han tomado un papel muy importante en los últimos años en países en vía de desarrollo y zonas endémicas.

Es ocasionada por un virus del género *Orthopoxvirus* proveniente de la familia *Poxviridae*, se dio a conocer en los años 70 en la República Democrática del Congo y desde esa fecha se ha encargado de provocar múltiples brotes en la zona occidental y central del continente de África⁽³⁾.

En total se han confirmado más de cincuenta y seis mil casos con un total de 18 fallecidos. En países desarrollados como Estados Unidos, se reportó 21 504 casos, siendo más de la tercera parte de los casos confirmados a nivel global⁽⁴⁾. Teniendo en cuenta lo anterior, es importante añadir que, para fines de julio del 2022 gran parte de la población contagiada eran blancos no hispanos, latinos y negros no hispanos siendo 41%, 28% y 26% respectivamente, esto nos da a entender que los grupos étnicos también fueron damnificados⁽⁵⁾.

De igual manera, la viruela del mono ha tenido un impacto significativo en regiones y zonas no endémicas, puesto que en algunos países pertenecientes a Europa se determinó que este virus se expandió rápidamente infectando a 6077 personas, siendo Reino Unido, España y Alemania unos de los más afectados, estas cifras son alarmantes considerando que actualmente la pandemia por Covid-19 sigue vigente y esta enfermedad representaría un problema más para la salud pública en general⁽⁶⁾.

Por otro lado, en países sudamericanos hay 7 856 casos confirmados, Brasil tiene la tasa de contagios más elevada debido a que se han confirmado un poco más de 5 000 casos actualmente, esto es importante porque significa un 64 % de los casos en esta región⁽⁷⁾. En el Perú, se han registrado 2 768 casos hasta la fecha, siendo Lima, el departamento más afectado con 2175 casos⁽⁸⁾. Pese a todos los avances y logros que se han obtenido en esta región, las altas tasas de pobreza aún vigentes son una pieza de suma importancia en un ambiente que contribuye a la manifestación de enfermedades que se presentan más en esta región que en otras que cuenten con altos ingresos. Cabe recalcar que América Latina todavía se encuentra en un contexto muy complicado con variedad de desdoblamientos endémicos, de manera que todavía están presentes muchas enfermedades transmisibles como el paludismo, infecciones por TB, enfermedades arbovirales (Zika, dengue, chikungunya), entre otras⁽⁹⁾.

Por consiguiente, al haber una alta incidencia de casos, es importante dar a conocer que tan informados están los estudiantes de Medicina sobre la viruela del mono en el territorio peruano, siendo estos los futuros médicos que lucharán ante este tipo de patologías y brindarán apoyo a la población alarmada ante un nuevo brote de enfermedad. Es por ello, por lo que se pretende informar por medio de este trabajo de investigación el nivel de conocimiento de esta enfermedad en estudiantes de medicina de la universidad continental en el año 2023.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023?

2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento según variables sociodemográficos sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023?

3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento según periodo académico sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023?

4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento según promedio ponderado sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023?

5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento según infectados por COVID-19 sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Identificar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina de la Universidad Continental en el año 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Determinar el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina de la Universidad Continental en el año 2023.

2. Determinar el nivel de conocimiento según factores sociodemográficos sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023.

3. Determinar el nivel de conocimiento según periodo académico sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023.

4. Determinar el nivel de conocimiento según promedio ponderado sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023.

5. Determinar el nivel de conocimiento según infectados por COVID-19 sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

La viruela del mono es una zoonosis emergente de relevancia global, que en los últimos años ha generado preocupación en el ámbito de la salud pública debido a su capacidad de propagación y potencial gravedad en seres humanos. Entender los factores que determinan el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad en estudiantes de Medicina es fundamental, ya que ellos serán los futuros profesionales responsables de su diagnóstico, manejo y prevención. Esta investigación, por lo tanto, busca contribuir al cuerpo de conocimientos existentes sobre las zoonosis y las enfermedades infecciosas emergentes, facilitando la comprensión de cómo factores educativos, socioculturales y de acceso a la información impactan el aprendizaje y la percepción de riesgo sobre la viruela del mono en los estudiantes.

1.4.2. Justificación práctica

En el contexto actual, donde las enfermedades infecciosas emergentes representan amenazas latentes para la salud global, es esencial que los estudiantes de Medicina tengan una sólida comprensión de patologías como la viruela del mono. Esta investigación proporcionará información valiosa que puede ser utilizada por las autoridades educativas y de salud para reforzar los contenidos y métodos de enseñanza sobre enfermedades infecciosas en el currículo de medicina. Identificar los factores que influyen en el nivel de conocimiento de los estudiantes permitirá implementar estrategias de educación y sensibilización más efectivas, promoviendo una formación médica más sólida y adecuada para responder a emergencias sanitarias.

1.4.3. Justificación metodológica

Desde el punto de vista metodológico, esta investigación adopta un enfoque cuantitativo para analizar factores asociados al conocimiento sobre la viruela del mono en una población clave: estudiantes de medicina. Esto permitirá realizar un análisis estadístico riguroso de las variables implicadas, como el año de estudios, el acceso a información científica actualizada, y los recursos académicos disponibles. La metodología empleada permitirá no solo evaluar el nivel de conocimiento, sino también entender cómo diferentes factores individuales y contextuales se asocian con dicho conocimiento, proporcionando así una base de datos sólida y específica que puede orientar intervenciones educativas dirigidas.

Capítulo II

Marco teórico

2.1. Antecedentes del problema

2.1.1. Antecedentes internacionales

En el año 2022, Alshahrani desarrolló un estudio de tipo transversal, cuyo objetivo fue identificar cual es el nivel de percepción de un grupo de estudiantes de Medicina sobre el rebrote del virus de la viruela del mono, desarrollado en estudiantes de pregrado de la carrera de Medicina Humana se determinó que, de los 314 alumnos, más del 70 % tenían un nivel bajo de conocimiento sobre el virus de la viruela del mono, los encuestados que no estaban infectados con SARS-CoV-2 poseían un nivel de conocimiento sobre el virus de la viruela del mono significativamente más bajo con un 89,5 % con respecto a los que estaban infectados y los mayores de 21 años estimaban un conocimiento inadecuado del monkeypox abarcando el 69 %. Se utilizó la mitad de la prevalencia que se había anticipado del conocimiento que tendrían dichos estudiantes esto es debido a que no había estudios similares previamente realizados sobre el nivel de conocimiento en la población de Arabia Saudita. La investigación concluye con que lo estudiantes de Medicina actualmente tienen un conocimiento deficiente del virus de la viruela símica y hace énfasis en esto debido a que hay una necesidad de elevar dicho conocimiento puesto que ellos proveerán atención médica para el control de brotes en un futuro⁽¹⁰⁾.

En el año 2022, Aprilia et al. llevaron a cabo un estudio de tipo transversal, cuya finalidad fue identificar el conocimiento, la percepción y las actitudes que toman los médicos con respecto a la preparación para la infección por viruela del mono en el año 2022, mediante el uso de encuestas virtuales, se desarrolló en residentes de Medicina Interna que pertenecían a la facultad de Medicina de la Universidad Sriwijaya, en el Hospital Dr. Mohammad Hoesin Palembang de Indonesia. Se determinó que todos los encuestados tenía conocimiento previo

sobre la etiología de la enfermedad; no obstante el nivel de conocimiento sobre cómo se transmite fue muy variable, más del 50 % sabía que la viruela del mono no se transmite por el aire, la mayor parte sabía que la enfermedad se transmite por tener algún contacto con una persona infectada sin embargo había un 8 % que no podía decidirse. La investigación concluye con que el nivel de conocimiento sobre la viruela símica en los residentes de medicina interna no fue suficientemente aceptable⁽¹¹⁾.

En el año 2022, Salam et al. realizaron un estudio de tipo transversal cuya finalidad fue valorar el nivel de conocimiento sobre el virus de la viruela del mono, los determinantes que estén ligados y las creencias de conspiración referente a las infecciones virales que están emergiendo entre los estudiantes de las carreras de Enfermería, Medicina, Farmacia, Odontología, Ciencias del Laboratorio y Rehabilitación, se llevó a cabo en 615 alumnos, y se determinó que la mayoría de participantes pertenecían al sexo femenino abarcando el 70,2 %, el promedio de edad fue de 20 años y exclusivamente 26,2 % conocía con anterioridad la vacuna disponible para prevenir la monkeypox, el nivel total de conocimiento que poseían era deficiente, las diferencias se mostraron menos al comparar el nivel conocimiento que poseían los estudiantes en función al género; no obstante, había una asociación más significativa con respecto a la edad puesto que el nivel de conocimiento fue mucho mejor en los estudiantes de mayor edad. La investigación concluye con un nivel poco satisfactorio de conocimiento sobre la viruela del mono entre todos los participantes ⁽¹²⁾.

Ahmed et al. (2022, Irak) desarrollaron un estudio de tipo transversal, tuvo como objetivo poder analizar y evaluar las actitudes, ansiedad y el conocimiento de la población general sobre la infección por el virus de la viruela del mono en la región de Kurdistán de Irak, se realizó mediante el uso de encuestas en línea durante las fechas del 27 hasta el 30 de julio de dicho año en todo el territorio de Kurdistán. Se calculó la muestra adoptando un IC del 95 % con un total de 510 respuestas, se determinó que los encuestados eran 54,3 % del sexo masculino y 45,7 % del sexo femenino, el 81 % jamás escucho acerca de la viruela del mono, el 92 % no ha tenido asistencias en asambleas o charlas acerca del tema y un 56 % considera que apartar a personas con indicios de la enfermedad puede pausar propagación. La investigación concluye que existe un conocimiento insuficiente en los participantes acerca de esta infección viral y hay una necesidad importante de concientizar a la comunidad y menciona que no hay alguna investigación actualmente que determine como esta epidemia afecta a la población perjudicando su salud mental⁽¹³⁾.

En el año 2022, Riccò desarrolló un estudio de tipo transversal, cuyo objetivo fue indagar en la actitud sobre el empleo de vacunas para la viruela con el fin de prevenir

infecciones por viruela del simio, mediante el uso de una encuesta transversal virtual, se desarrolló en más de diez mil miembros de profesionales médicos italianos y se determinó que más del 25 % de los participantes tenía conocimiento previo sobre la viruela del mono antes de iniciarse el brote de este año, no obstante el 42,3 % recibió anteriormente información de carácter universitario sobre el MPX, el 82,2 % reconoció que los casos presentados en Europa fueron asociados en mayor parte a viajes y más del 95 % reconoció que el virus de la viruela del mono fue un patógeno anteriormente conocido. La investigación concluye que los participantes del estudio deben tener una formación más específica para poder asegurar sus aptitudes frente a lo que necesiten los pacientes durante el brote de viruela símica que ocurre actualmente⁽¹⁴⁾.

En el año 2020, Harapan desarrolló un estudio de tipo transversal, cuyo objetivo fue evaluar cuál es el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en médicos generales de Indonesia, mediante el uso de encuestas online, se desarrolló en más de 432 médicos registrados en el consejo médico de Indonesia, se determinó una puntuación mediana y media de 14 y 13,7 respectivamente, tomando un punto de corte del 80 %, aproximadamente un 9 % de los participantes tenían un conocimiento óptimo sobre la viruela del mono, con un punto de corte del 70 %, casi un 37 % de los participantes poseía un conocimiento óptimo, más del 97 % aseguraban que la viruela del mono y la viruela poseen manifestaciones clínicas parecidas. La investigación concluye con que el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en los médicos de Indonesia es uniformemente bajo con respecto a cualidades laborales, sociodemográficas y profesionales médicas ⁽¹⁵⁾.

2.1.2. Antecedentes nacionales

En el 2024, Zubiaur desarrolló un estudio de tipo observacional, enfoque analítico y cohorte transversal, en el que se dispuso como propósito el evaluar los elementos que se relacionan al grado del entendimiento sobre la viruela del mono en profesionales del ámbito sanitario en el 2022. La muestra con la que se trabajó fue de 529 participantes, en los cuales se aplicó un cuestionario validado por la OMS. Los hallazgos evidenciaron que la edad promedio de los participantes fue de 43.8 años. En cuanto al género, el 49.7 % eran hombres, y un 32.2 % de los participantes pertenecían a la profesión de tecnólogo médico. Respecto al conocimiento sobre la viruela del mono, el 79.2 % de los participantes presentaba un nivel de conocimiento medio o bajo. No se observó una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las variables de edad, género, institución laboral, estudios de posgrado y profesión. En conclusión, los resultados indican que el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono entre los profesionales de la salud es insuficiente, ya que la mayoría cuenta con un conocimiento medio o bajo, independientemente de factores como la edad, el género, la

profesión, o la formación académica. Esta falta de conocimiento podría afectar la capacidad de respuesta y manejo adecuado frente a esta enfermedad, resaltando la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y de actualización profesional sobre temas de salud emergentes⁽¹⁶⁾.

En el 2024, Ayala llevó a cabo una investigación no experimental, prospectiva y analítica, en la que se tuvo como finalidad identificar las características vinculadas con el nivel de comprensión sobre la viruela del mono en trabajadores sanitarios de un centro de salud durante el 2023. Se utilizó una muestra de 131 participantes mediante el muestreo no probabilístico por conveniencia, mediante el uso de un cuestionario validado. Los hallazgos reflejaron una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y diversas variables: estado civil, experiencia laboral, horario laboral, ser médico e ingreso salarial. En cuanto a las profesiones, el 100,0 % de los médicos alcanzaron un nivel alto, mientras que las obstetras registraron la proporción más baja. Se concluye que las variables sociodemográficas y ocupacionales, como el estado civil, las horas laborales y el tipo de ocupación, se asocian con el grado de conocimiento sobre la viruela del mono en el personal sanitario⁽¹⁷⁾.

En el año 2022, Pampa et al. llevaron a cabo un estudio de tipo observacional, tenía como objetivo identificar cuáles son los criterios clínicos y epidemiológicos más resaltantes para el descarte de la viruela del mono en el trasfondo de transmisión que ocurre en Perú, fue desarrollado recopilando datos de 9 pacientes reportados teniendo el contexto de la alerta sanitaria debido al incremento de casos de infección por la viruela símica globalmente en países no endémicos. Se determinó que los pacientes fueron parte de la población HSH y las lesiones que manifestaron tuvieron una división centrifuga a múltiples zonas del cuerpo. La revisión concluye mencionando que es importante conocer los criterios epidemiológicos, clínicos y de identificación de los probables pacientes para poder emplear de manera adecuada las pruebas diagnósticas que concuerden con las recomendaciones de entes como la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽¹⁸⁾.

En el año 2022, Navarrete llevó a cabo un estudio de tipo observacional, transversal y descriptivo, el objetivo fue conocer cuál es nivel de conocimiento sobre los síntomas, tratamiento, etiología y prevención sobre la patología de la viruela símica en personal profesional de la salud. Este análisis se desarrolló en profesionales de enfermería del sexo masculino y femenino, con un total de 251 participantes que pertenecían al primer grado de atención, la herramienta con la que se llevó a cabo fueron las encuestas, las cuales se efectuaron entre las fechas del 19 y 24 de mayo de ese mismo año, en este estudio se determinó que el promedio de edad de los participantes fue 48,7 años, en ninguna de las preguntas abiertas que se realizaron la frecuencia de personal con respuestas acertadas supero el 30 %, a

diferencia de las preguntas que tienen opción de verdadero y falso las cuales determinaron con un conocimiento más elevado. La investigación finaliza con un nivel de conocimiento bajo en la primera línea debido a que más del 70 % de participantes no tiene un conocimiento apto sobre aspectos fundamentales y de importancia sobre la monkeypox, se deben poner en práctica el desarrollo de estrategias para combatir posibles casos ⁽¹⁹⁾.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Definición

Es una enfermedad zoonótica rara causada por el virus de la viruela del mono, un orthopoxvirus perteneciente a la misma familia de los virus de la viruela humana. Este virus fue identificado por primera vez en 1958 cuando se detectaron brotes de una enfermedad similar a la viruela en colonias de monos que se usaban en investigaciones científicas, de ahí su nombre⁽²⁰⁾. Sin embargo, los monos no son el reservorio principal del virus; se cree que el huésped natural incluye varios tipos de roedores, especialmente en África central y occidental, donde la enfermedad es endémica. Desde el primer caso humano registrado en 1970 en la República Democrática del Congo, la viruela del mono ha afectado principalmente a comunidades rurales cercanas a selvas tropicales, pero en los últimos años, se ha observado una propagación significativa fuera de las áreas endémicas, especialmente en países no africanos ⁽¹⁾.

Los síntomas de la viruela del mono en humanos se asemejan a los de la viruela humana, aunque tienden a ser menos graves. La infección comienza con fiebre, dolor de cabeza intenso, dolor muscular, inflamación de los ganglios linfáticos y una sensación de fatiga extrema. Después de unos días, aparece una erupción cutánea que generalmente empieza en el rostro y se extiende a otras partes del cuerpo, incluyendo las palmas de las manos y las plantas de los pies ⁽⁵⁾. Las lesiones de la erupción pasan por distintas etapas, desde máculas hasta pústulas y, finalmente, costras que se caen. La viruela del mono puede durar entre dos a cuatro semanas, y aunque muchas personas se recuperan sin necesidad de tratamiento específico, en algunos casos puede ser grave, especialmente en niños, personas con sistemas inmunológicos debilitados y mujeres embarazadas. La tasa de mortalidad varía según la cepa del virus, siendo la cepa de África Central (Congo) más letal que la de África Occidental⁽²¹⁾.

2.2.2. Epidemiología

En 2024, la OMS y las autoridades sanitarias siguen monitoreando su propagación, aunque en comparación con otras enfermedades infecciosas, la prevalencia sigue siendo relativamente baja, pero su distribución es más amplia, afectando a diferentes regiones fuera

de África, especialmente a hombres que tienen relaciones sexuales con otros hombres, como se observó en varios brotes de 2022. A nivel global, se han reportado miles de casos en más de 100 países, con un número significativo de infecciones en Europa y América⁽²²⁾.

En Perú, el brote de viruela del mono ha sido monitoreado desde el primer caso reportado en 2022. Las autoridades sanitarias han informado sobre varios casos confirmados y se han realizado esfuerzos para contener su propagación, principalmente en áreas urbanas como Lima, donde se concentró la mayoría de los casos iniciales. El país ha registrado más de 1,000 casos hasta principios de 2024. Aunque el número de infectados ha ido disminuyendo en comparación con el pico de 2022, el Ministerio de Salud (Minsa) sigue recomendando medidas preventivas, como evitar el contacto cercano y garantizar el aislamiento de los casos confirmados⁽²³⁾.

El patrón de prevalencia en Perú ha reflejado las tendencias observadas globalmente, con un número mayor de casos en hombres jóvenes adultos, especialmente aquellos con comportamientos de riesgo. Las medidas de vacunación también han sido implementadas en ciertos grupos vulnerables como prevención⁽²²⁾.

2.2.3. Agente etiológico y transmisión

La viruela del mono es una enfermedad infecciosa causada por el virus Monkeypox, que pertenece al género *Orthopoxvirus*, dentro de la familia *Poxviridae*. Este virus es el causante de una enfermedad zoonótica que comparte características con la viruela humana, aunque generalmente es más leve. El monkeypox fue identificado por primera vez en 1958 en monos en cautiverio en Dinamarca, lo que originó su nombre, aunque los casos humanos fueron descritos en 1970 en la República Democrática del Congo. El virus posee dos variantes principales: la cepa de África occidental, que tiende a causar cuadros menos graves, y la cepa de África central, que está asociada a una mayor gravedad y mortalidad. El monkeypox se transmite principalmente entre animales y seres humanos, pero también puede propagarse entre personas, principalmente en entornos cercanos o de alta exposición⁽²³⁾.

La transmisión de la viruela del mono puede ocurrir a través de diversos mecanismos. En su origen zoonótico, el virus se transmite principalmente por el contacto directo con fluidos corporales, lesiones cutáneas o mucosas de animales infectados, como roedores o primates. Este tipo de transmisión puede ocurrir durante la caza, la preparación de carnes o el contacto con los animales en áreas forestales. Además, el virus puede estar presente en la orina, heces o saliva de los animales infectados⁽¹⁾.

En los seres humanos, la transmisión de persona a persona ocurre principalmente a través de contacto directo con las lesiones de la piel o las mucosas de una persona infectada. También es posible la transmisión a través de las gotas respiratorias producidas por tos o estornudos de una persona infectada, aunque este modo de transmisión no es tan frecuente como el contacto directo. El virus puede ser transmitido a través de la exposición a objetos contaminados con fluidos corporales o lesiones, como sábanas, toallas, o utensilios personales. La viruela del mono también puede propagarse por contacto estrecho con personas infectadas, como sucede en comunidades o en el ámbito hospitalario. Además, las personas con sistemas inmunológicos debilitados tienen un mayor riesgo de desarrollar formas graves de la enfermedad, lo que aumenta la probabilidad de transmisión secundaria⁽²⁵⁾.

2.2.4. Manifestaciones clínicas

El cuadro clínico suele ser similar, aunque menos grave, al de la viruela humana erradicada. El período de incubación de la enfermedad varía entre 5 y 21 días, con un promedio de 7 a 14 días. La enfermedad puede dividirse en dos fases clínicas principales: la fase prodrómica y la fase eruptiva, ambas caracterizadas por síntomas específicos⁽²⁴⁾.

La fase prodrómica comienza con síntomas inespecíficos como fiebre alta (que puede superar los 38.5 °C), escalofríos, cefalea intensa, mialgias y fatiga generalizada. Un signo distintivo durante esta etapa es la linfadenopatía, que se presenta con inflamación dolorosa de los ganglios linfáticos, especialmente en las regiones cervical, axilar e inguinal, lo cual es poco común en otras infecciones por *Orthopoxvirus*. La linfadenopatía puede ayudar a diferenciar la viruela del mono de otras enfermedades como la varicela o el sarampión. Durante esta fase también pueden aparecer síntomas respiratorios como tos o dolor de garganta, en algunos casos, dependiendo del modo de transmisión⁽²⁶⁾.

La fase eruptiva inicia entre 1 y 3 días después del comienzo de la fiebre y se caracteriza por la aparición de un exantema cutáneo distintivo. Este suele comenzar en la cara y luego extenderse de manera centrífuga hacia el tronco, extremidades, palmas de las manos y plantas de los pies, así como las mucosas orales, los genitales y los ojos. Las lesiones cutáneas evolucionan a través de varias etapas bien definidas, comenzando como máculas, seguidas de pápulas, vesículas, pústulas y finalmente costras que se desprenden con el tiempo. Este proceso puede durar entre 2 y 4 semanas. Las lesiones son habitualmente dolorosas y, en algunos casos, pruriginosas, con una resolución que deja cicatrices residuales en la piel⁽²⁷⁾.

En casos graves, las complicaciones pueden incluir infecciones secundarias bacterianas de la piel, bronconeumonía, encefalitis, queratitis e incluso septicemia. Estas

complicaciones son más comunes en pacientes inmunosuprimidos, niños pequeños y personas con comorbilidades subyacentes⁽²⁰⁾. Además, durante los brotes recientes, se ha documentado que algunas personas presentan un patrón clínico atípico, con lesiones confinadas principalmente en el área anogenital y perianal, lo cual sugiere un posible vínculo con la transmisión a través del contacto cercano durante actividades sexuales. Por tanto, la viruela del mono se manifiesta con un cuadro clínico inicial inespecífico seguido de un exantema característico que evoluciona por fases definidas, acompañado de linfadenopatía distintiva. Si bien la mayoría de los casos son autolimitados, la vigilancia clínica es esencial para identificar complicaciones y reducir la transmisión, especialmente en contextos de brotes⁽²⁶⁾.

2.2.5. Diagnóstico

Involucra una combinación de evaluación clínica, epidemiológica y confirmación mediante pruebas de laboratorio. Es fundamental, especialmente en entornos donde la enfermedad no es endémica, contar con una sospecha clínica bien fundamentada y apoyarse en métodos diagnósticos de alta precisión para evitar diagnósticos erróneos, dado que presenta manifestaciones clínicas similares a otras enfermedades virales⁽¹⁾.

En primer lugar, el diagnóstico comienza con una evaluación clínica detallada, basada en la identificación de signos y síntomas característicos. Estos incluyen fiebre, linfadenopatía (inflamación de ganglios linfáticos), cefalea, dolores musculares y una erupción cutánea característica que progresa a través de diferentes etapas (máculas, pápulas, vesículas, pústulas y costras). El antecedente epidemiológico es fundamental como el contacto estrecho con casos confirmados, viajes a zonas endémicas, o contacto con animales potencialmente infectados⁽²⁷⁾.

Una vez establecida la sospecha clínica, las pruebas de laboratorio se vuelven indispensables para confirmar el diagnóstico. La reacción en cadena de la polimerasa (PCR) es la prueba de elección para detectar el material genético del virus de la viruela del mono. Esta técnica tiene una alta sensibilidad y especificidad, y puede realizarse a partir de muestras obtenidas de las lesiones cutáneas (exudado vesicular o pústulas), hisopados de lesiones o costras, y en algunos casos de muestras de sangre. La PCR no solo confirma la presencia del virus, sino que puede diferenciar entre el virus de la viruela del mono y otros orthopoxvirus⁽¹⁹⁾.

Además, el aislamiento viral en cultivos celulares es una técnica confirmatoria valiosa, aunque su uso es menos frecuente debido a los requerimientos técnicos, la complejidad del procedimiento y el tiempo necesario para obtener resultados. Por otro lado, las pruebas serológicas, como la detección de anticuerpos IgM e IgG, pueden ser útiles en etapas

avanzadas de la enfermedad o en estudios retrospectivos, aunque no son específicas para el diagnóstico agudo debido a la posibilidad de reactividad cruzada con otros orthopoxvirus⁽²⁸⁾.

En cuanto a métodos complementarios, se recomienda realizar un análisis diferencial exhaustivo para descartar enfermedades con síntomas similares, como la varicela, el herpes simple, la sífilis secundaria y otras dermatosis. Esto es especialmente relevante en contextos no endémicos, donde los médicos pueden no estar familiarizados con el cuadro clínico típico de la viruela del mono⁽²⁹⁾.

Por tanto, las tecnologías emergentes como la secuenciación genómica permiten identificar variantes del virus y pueden ser útiles en estudios epidemiológicos. Sin embargo, estas técnicas no suelen ser necesarias para el diagnóstico de rutina. Así mismo, el diagnóstico de la viruela del mono depende de una combinación de sospecha clínica, pruebas moleculares (PCR como estándar de oro) y, cuando sea necesario, métodos complementarios de laboratorio para confirmar la infección⁽²⁸⁾.

2.2.6. Tratamiento

Se basa principalmente en el soporte enfocado en aliviar los síntomas y prevenir complicaciones. Dado que la enfermedad es autolimitada en la mayoría de los casos, con una duración de entre 2 y 4 semanas, las intervenciones médicas buscan garantizar la estabilidad del paciente y abordar posibles infecciones secundarias. Los síntomas comunes, como fiebre, cefalea, mialgias, linfadenopatía y exantema, se manejan con antipiréticos (paracetamol 500-1000 mg cada 6-8 horas según necesidad) y analgesia. También es importante mantener una adecuada hidratación y nutrición durante la convalecencia⁽¹⁾.

En casos moderados a severos, especialmente en pacientes inmunocomprometidos, niños pequeños, mujeres embarazadas o personas con lesiones graves, puede ser necesario el uso de antivirales. El tecovirimat, un antiviral aprobado para tratar infecciones por orthopoxvirus, es el tratamiento de elección en estas situaciones. La dosis de tecovirimat es de 600 mg por vía oral dos veces al día para adultos que pesen más de 40 kg, administrado con alimentos ricos en grasas para mejorar su absorción, durante un periodo de 14 días. En niños y pacientes que no pueden tomar medicamentos por vía oral, se puede usar tecovirimat intravenoso, con la dosis ajustada según el peso corporal⁽³⁰⁾.

Otro antiviral que puede ser utilizado en casos específicos es el brincidofovir, administrado en una dosis inicial de 200 mg por vía oral una vez a la semana durante 2 semanas, aunque su uso está limitado por su perfil de efectos adversos, que incluye toxicidad

hepática. El cidofovir, otro antiviral efectivo contra los ortopoxvirus, se emplea en situaciones graves, administrado a una dosis de 5 mg/kg intravenosa una vez por semana junto con probenecid para reducir la nefrotoxicidad⁽³¹⁾.

La prevención de infecciones bacterianas secundarias en las lesiones cutáneas es esencial. Esto incluye una adecuada higiene de la piel y, en algunos casos, el uso de antibióticos tópicos o sistémicos si se detecta sobreinfección. Asimismo, los pacientes deben ser monitorizados para detectar complicaciones potenciales como neumonía, encefalitis o septicemia, que requerirían tratamiento hospitalario intensivo. En los pacientes con alto riesgo de complicaciones, como aquellos con VIH avanzado o tratamientos inmunosupresores, es esencial mantener un manejo multidisciplinario. Esto puede incluir la optimización del tratamiento antirretroviral en pacientes con VIH y la evaluación continua para evitar interacciones farmacológicas entre los antivirales y otros medicamentos concomitantes⁽³⁰⁾.

Finalmente, aunque no es propiamente un tratamiento, la vacunación posexposición con vacunas de tercera generación (como MVA-BN, también conocida como Imvanex o Jynneos) es una estrategia preventiva importante si se administra dentro de los 4 días posteriores a la exposición al virus. En el contexto de brotes, estas vacunas también se han usado en esquemas de vacunación preventiva en grupos de riesgo⁽³¹⁾.

2.2.7. Prevención

Se recomienda evitar el contacto directo con personas que presenten síntomas compatibles con la enfermedad como fiebre, ganglios inflamados y erupciones cutáneas características. Es importante que las personas infectadas se aíslen en un espacio adecuado hasta que las lesiones hayan sanado completamente y las costras se hayan caído, ya que durante este periodo existe un alto riesgo de contagio. Asimismo, se debe fomentar el uso correcto de mascarillas y guantes desechables al interactuar con personas infectadas o al manipular materiales contaminados, como ropa de cama, utensilios personales o ropa⁽³²⁾.

La higiene juega un papel crucial en la prevención. Lavarse las manos con agua y jabón de forma frecuente, especialmente después de estar en contacto con superficies potencialmente contaminadas, es una medida básica pero efectiva. Además, se recomienda el uso de soluciones a base de alcohol para desinfectar las manos cuando no se dispone de agua y jabón. Es esencial mantener los espacios limpios y desinfectados, prestando especial atención a las superficies de uso común, como mesas, pomos de puertas y dispositivos electrónicos, que pueden actuar como vehículos de transmisión del virus⁽³³⁾.

En términos de prevención comunitaria, es importante evitar el contacto con animales salvajes o domésticos que puedan ser portadores del virus, especialmente en áreas endémicas de África occidental y central. Las personas deben abstenerse de cazar, manipular o consumir carne de animales silvestres sin una adecuada cocción, ya que estas prácticas pueden facilitar la transmisión del virus desde animales a humanos. Las mascotas que hayan estado en contacto con casos sospechosos o confirmados de viruela del mono también deben ser evaluadas y, en su caso, aisladas⁽³²⁾.

Finalmente, la vacunación constituye una herramienta valiosa para prevenir la propagación del virus. Las vacunas desarrolladas para la viruela humana como la vacuna de tercera generación MVA-BN han demostrado eficacia frente a la viruela del mono y son recomendadas para grupos en riesgo, como trabajadores de la salud y personas que han estado expuestas al virus. No obstante, su disponibilidad es limitada y debe ser complementada con estrategias de educación comunitaria, dirigidas a aumentar la conciencia sobre los modos de transmisión y las medidas preventivas. Una respuesta preventiva efectiva requiere un enfoque integral que combine medidas individuales, comunitarias y gubernamentales para minimizar la propagación de esta enfermedad emergente ⁽³³⁾.

2.3. Definición y conceptos

- **Viruela del mono**

Enfermedad viral zoonótica causada por el monkeypox virus, perteneciente al género orthopoxvirus. Se transmite por contacto directo con animales infectados, humanos o materiales contaminados, y presenta síntomas como fiebre, erupción cutánea y ganglios linfáticos inflamados⁽¹⁾.

- **Estudiantes de Medicina**

Aquellos que cursan estudios universitarios orientados a la formación en ciencias de la salud, con el objetivo de adquirir conocimientos teóricos y habilidades prácticas para prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades⁽³⁴⁾.

- **Conocimiento**

Conjunto de información, habilidades y comprensión adquiridos a través de la experiencia, el aprendizaje o la educación. Implica la capacidad de interpretar, analizar y aplicar esa información en contextos específicos⁽³⁵⁾.

- **Viremia**

Presencia de virus en el torrente sanguíneo, lo que permite su diseminación por todo el organismo. Puede clasificarse como primaria (durante la replicación inicial del virus) o secundaria (tras una amplificación en órganos específicos)⁽³⁴⁾.

- **Linfadenopatía**

Inflamación o agrandamiento anormal de los ganglios linfáticos, que puede ser localizada (en una región específica del cuerpo) o generalizada (afectando múltiples áreas)⁽²⁰⁾.

- **Exantema**

Erupción cutánea generalizada, caracterizada por manchas, pápulas o lesiones de diversos tipos, que aparece como respuesta a infecciones, alergias o enfermedades sistémicas⁽³⁴⁾.

- **Brote epidemiológico**

Aparición súbita de un número de casos de una enfermedad mayor al esperado en una población, área geográfica o período de tiempo específico. Generalmente, indica la propagación local de un agente infeccioso o una causa común identificable⁽⁴⁾.

- **Sepsis**

Respuesta inflamatoria generalizada del cuerpo a una infección, que puede afectar múltiples órganos y sistemas. Se caracteriza por una disfunción orgánica grave debido a la liberación excesiva de sustancias inflamatorias⁽³⁴⁾.

Capítulo III

Hipótesis y variables

3.1. Hipótesis

3.1.1. Hipótesis general

El nivel de conocimiento sobre la viruela del mono está asociado a factores sociodemográficos, periodo académico, promedio ponderado e infección por COVID-19 en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023.

3.1.2. Hipótesis específicas

1. Existe nivel de conocimiento alto sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina de la Universidad Continental en el año 2023.

2. Existe nivel de conocimiento alto sobre la viruela del mono según los factores sociodemográficos (edad y sexo) de estudiantes de Medicina de la Universidad Continental en el año 2023.

3. Existe nivel de conocimiento alto sobre la viruela del mono según el periodo académico de estudiantes de Medicina de la Universidad Continental en el año 2023.

4. Existe nivel de conocimiento alto sobre la viruela del mono según el promedio ponderado de estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023.

5. Existe nivel de conocimiento alto sobre la viruela del mono según infección por COVID-19 de estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Continental en el año 2023.

3.2. Variables de investigación

a) Nivel de conocimiento

- Alto
- Bajo

b) Edad

- Menor o igual de 21 años
- Mayor de 21 años

c) Sexo

- Masculino
- Femenino

d) Periodo académico

- 6° ciclo
- 7° ciclo
- 8° ciclo
- 9° ciclo
- 10° ciclo
- 11° ciclo
- 12° ciclo

e) Promedio ponderado

- Menor de 14
- 14 - 16
- Mayor de 16

f) Infectados por COVID-19

- Sí
- No

3.3. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Operacionalización		
			Indicadores	Escala de medición	Tipos de variables
Nivel de conocimiento	Es el nivel de información aprendida que posee una persona sobre un tema en específico	Encuesta	a) Alto b) Bajo	Ordinal	Cualitativa
Edad	Periodo de tiempo de vida de una persona desde su nacimiento.	Encuesta	a) ≤ 21 b) >21	Nominal	Cualitativa
Sexo	Conjunto de características biológicas que definen a las personas como hombre o mujer	Encuesta	a) Masculino b) Femenino	Nominal	Cualitativa
Periodo Académico	Es un lapso tiempo en el cual se llevan a cabo asignaturas específicas	Encuesta	a) 6.º ciclo b) 7.º ciclo c) 8.º ciclo d) 9.º ciclo e) 10.º o ciclo f) 11.º ciclo g) 12.º ciclo	Ordinal	Cualitativa
Promedio Ponderado	Es el valor promedio de notas de un alumno	Encuesta	a) <14 b) $14 - 16$ c) >16	Nominal	Cualitativa
Infectados por COVID-19	Personas que hayan tenido la enfermedad ocasionada por SARS-Cov-2	Encuesta	a) Sí b) No	Nominal	Cualitativa

Capítulo IV

Metodología

4.1. Métodos, tipo y nivel de la investigación

4.1.1. Método de la investigación

Este estudio se llevó a cabo teniendo en cuenta un enfoque cuantitativo debido a que se empleara el uso de variables tanto como pruebas estadísticas para realizar la recolección de datos y su respectivo análisis⁽³⁵⁾.

4.1.2. Tipo de la investigación

El estudio es de naturaleza básica, ya que se fundamenta en la teoría y tiene como propósito contribuir al progreso de la ciencia⁽³⁶⁾.

De acuerdo con lo planteado por el investigador, la investigación tiene un enfoque observacional, dado que no se realizará ninguna intervención en el comportamiento ⁽³⁵⁾.

Es una investigación transversal, ya que las variables serán evaluadas en un solo momento, y se analizará la interacción entre ellas⁽³⁶⁾.

Este estudio es de tipo analítico, puesto que tiene como objetivo investigar de manera conjunta la relación entre dos variables determinadas⁽³⁵⁾.

4.1.3. Nivel de la investigación

Investigación de tipo relacional cuyo propósito central fue establecer la vinculación entre las variables evaluadas. Para identificar, cuantificar y verificar estas asociaciones, se llevará a cabo un análisis de hipótesis centrado en la correlación⁽³⁶⁾.

4.2. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación es no experimental, dado que se centró en la recolección directa de datos de los sujetos involucrados en el estudio, sin intervención alguna sobre las variables⁽³⁵⁾.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

La población está conformada por (435) estudiantes de Medicina de 6.º a 12.º ciclo de la Universidad Continental del periodo 2023-2 del presente año.

4.3.2. Muestra

$$n = \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2 \times (N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

- n: Muestra buscada.
- N: Tamaño de la población (435)
- Z: Nivel de confianza (1.96)
- p: Probabilidad de éxito (0.5)
- q: Probabilidad de fracaso (0.5)
- e: Error de estimación (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{435 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (435 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$
$$n = 217.5$$

Agregando un valor del 10% adicional al valor obtenido, la muestra a considerar ya ajustada será:

$$n = 225$$

Se obtuvo la muestra con un total de 203 estudiantes de Medicina de la Universidad Continental de 6.º a 12.º ciclo del presente año.

a) Muestreo

Se empleó un muestreo probabilístico aleatorio simple.

b) Criterios de inclusión

- Alumnos de ambos géneros.
- Participantes mayores de 18 años en este estudio.
- Estudiantes matriculados del 6.º a 12.º periodo académico.
- Estudiantes que proporcionarán su consentimiento de manera voluntaria para la recolección de datos en la encuesta del estudio.

c) Criterios de exclusión

- Estudiantes que no se presenten durante el periodo de recolección de información para la encuesta de la investigación.
- Estudiantes que, sin intención, divulguen su identidad mediante anotaciones escritas en el cuestionario.

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

4.4.1. Técnicas

La técnica con la que se llevó a cabo el estudio fue mediante encuestas debido a que se realizó un cuestionario a los participantes de la investigación.

4.4.2. Instrumento

El instrumento con el que se efectuó es un cuestionario de 35 preguntas para la recolección de datos de los participantes. Dicho instrumento se adaptó de un estudio publicado anteriormente sobre el virus de viruela del mono (10) y se modificó para ajustarse a el presente estudio. Se efectuaron ajustes a nivel de las variables de promedio ponderado, periodo académico y se adaptaron las preguntas de percepción a un contexto local, pero en el presente estudio solo se tomó en cuenta y puntuó las preguntas de nivel de conocimiento.

Se ingresó a las aulas respectivas para realizar el cuestionario a cada participante (que previamente haya aceptado participar y firmar el consentimiento informado) y posteriormente se llevó a cabo el análisis de datos. Este cuestionario, en primer lugar, hizo posible realizar la recolección de información sobre datos sociodemográficos que incluyen sexo y edad, periodo académico por el cual estén cursando los participantes del estudio, promedio ponderado clasificado en (<14, 14 – 16, >16), infectados por Covid-19. Seguidamente se evaluó con 20 preguntas de conocimiento sobre el virus de la viruela del mono y por último se realizó 10 preguntas sobre la percepción de la enfermedad en la actualidad.

a) Confiabilidad

Se realizó una prueba preliminar para evaluar la fiabilidad del instrumento, aplicando la encuesta en una zona próxima al área de estudio. Los datos recopilados se analizaron para determinar la consistencia interna, empleando el coeficiente alfa de Cronbach, el cual mostró un resultado sólido y positivo de 0,813.

b) Validez

El instrumento fue sometido a un proceso de validación mediante la revisión de un grupo de cuatro especialistas en áreas como salud pública, infectología, inmunología y epidemiología.

4.4.3. Análisis de datos

Para el presente estudio, se llevó a cabo el análisis de datos mediante el uso de una hoja de cálculo de Microsoft Office 360 Excel, y se utilizó el software SPSS versión 26 para la codificación de variables en donde se evidenciarán gráficos, del mismo modo el análisis estadístico se efectuó mediante estadística descriptiva. Para evaluar el nivel de conocimiento, se utilizó una escala de puntuación de 0 a 20, se asignó 1 punto para las preguntas respondidas adecuadamente y 0 a las que no. La suma total de puntos se usó para clasificar el nivel de conocimientos, siendo una puntuación <11 indicativa de un nivel bajo y ≥ 11 denota un nivel bueno. Aquí se aplicó la prueba de Chi-cuadrado de Pearson para analizar las relaciones entre las variables.

4.5. Consideraciones éticas

En el presente estudio, los aspectos éticos se centran en ideas relevantes que contribuyen en gran parte a todo el proyecto realizado. En primer lugar, se asegura la confidencialidad de los participantes fue resguardada y se mantendrá según el principio de autonomía, del mismo modo el presente estudio servirá a los estudiantes de Medicina y la comunidad, ya que permitirá determinar el nivel de conocimiento de dichos estudiantes lo que les brindará un mejor enfoque sobre la importancia del tema: además, se asegura la no maleficencia debido a que el estudio no refiere ni causa algún inconveniente con los estudiantes de Medicina al momento de realizarlo.

Capítulo V

Resultados

5.1. Presentación de resultados

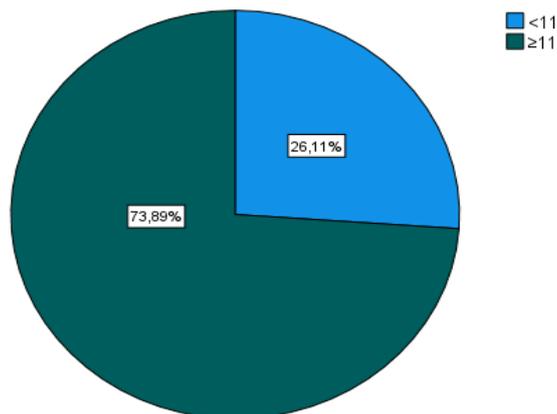


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre virus de la viruela del mono, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023

En la figura 1 se muestra la distribución del nivel de conocimiento que poseen los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental durante el año 2023. Se observa que la mayor parte de encuestados posee un nivel de conocimiento bueno con un 73,89 %, por otro lado, el 22,11 % tiene un nivel de conocimiento deficiente.

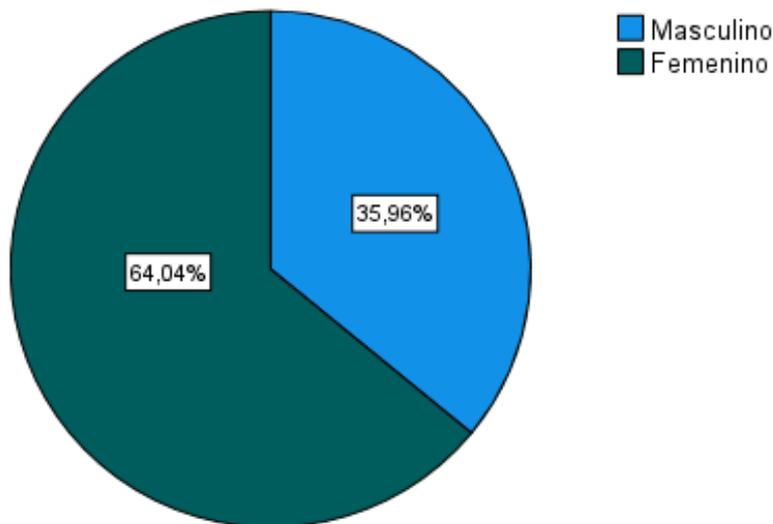


Figura 2. Distribución de los encuestados según sexo, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023

En la figura 2 se presenta la distribución por sexo que tienen los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental durante el año 2023. Se observa que predomina de manera importante el sexo femenino con 130 estudiantes, esto representa un 64.04 % del total. Por otra parte, el 35.96 % restante, equivalente a 73 estudiantes, esto es correspondido a el sexo masculino.

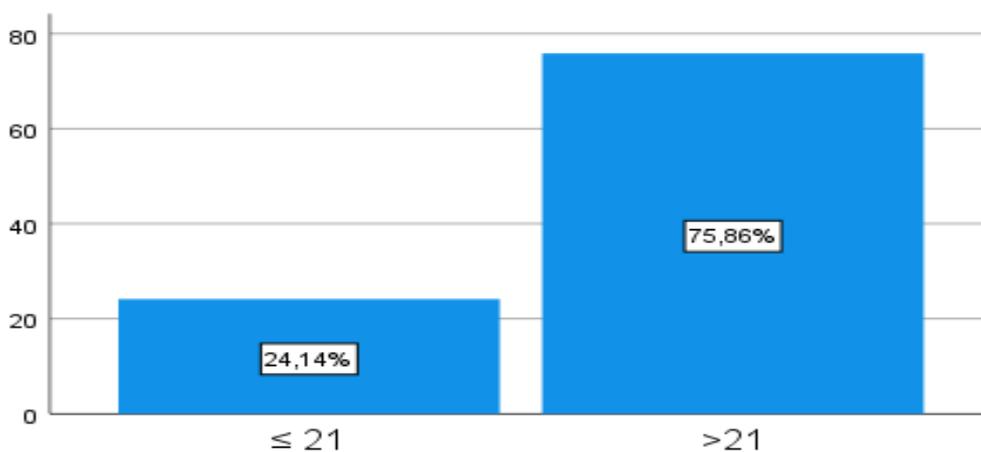


Figura 3. Distribución de los encuestados según edad, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023

La figura 3 presenta la distribución de edades de los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental en el año 2023. Se observa que el grupo más representativo pertenece a los mayores de 21 años con 154 alumnos (75,86%) mientras que solo 49 alumnos (24,14%) tienen una edad igual o inferior a los 21 años.

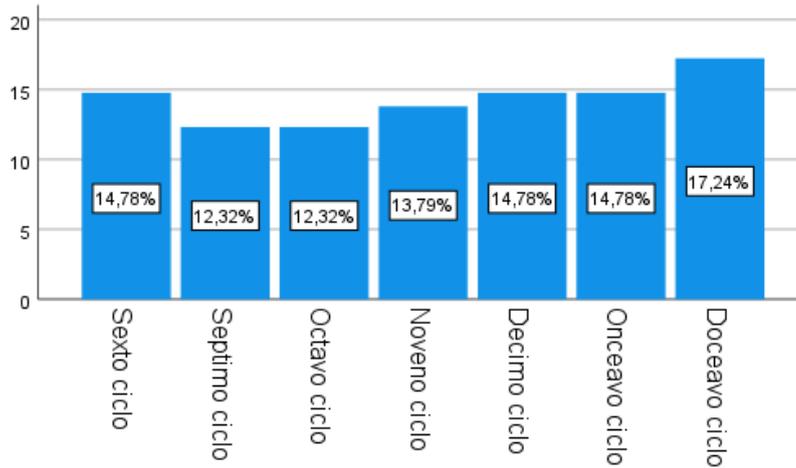


Figura 4. Distribución de los encuestados según periodo académico, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023

La figura 4 muestra la distribución según el periodo académico de los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental durante el año 2023. Se observa que el periodo académico más representativo es el decimosegundo ciclo con 35 estudiantes (17,24%), seguido por 30 estudiantes (14,78%) representados tanto como por sexto, décimo y decimoprimer ciclo. El periodo académico de noveno ciclo posee 28 estudiantes (13,79%), por otro lado, séptimo y octavo ciclo cuentan con 25 estudiantes (12,32%) cada uno respectivamente.

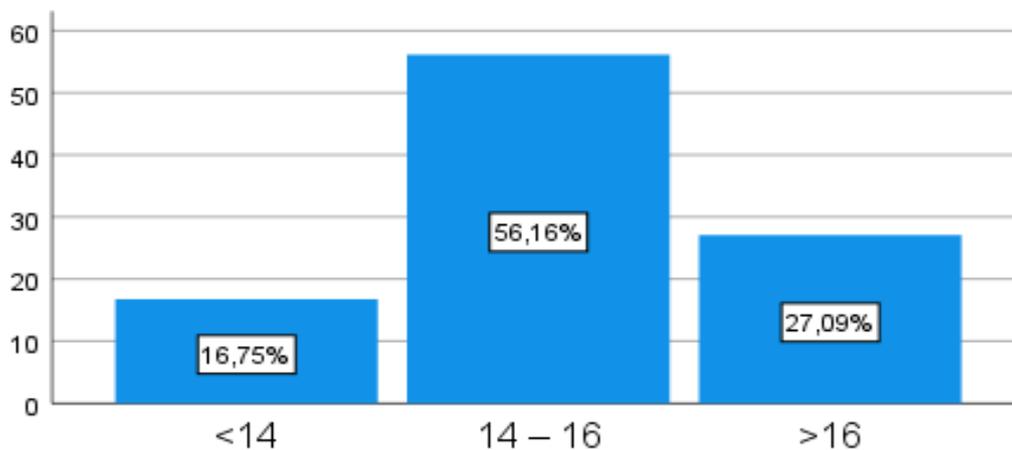


Figura 5. Distribución de los encuestados según promedio ponderado, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023

La figura 5 presenta la distribución según promedio ponderado de los alumnos de Medicina de la Universidad Continental durante el año 2023. Se observa que el grupo más representativo es el de estudiantes que poseen un promedio entre catorce y dieciséis con 58,16 % (114), seguido por un 27,09 % (55) con un promedio mayor a dieciséis, por otro lado, solo un 16,75 % (34) de estudiantes poseen un promedio inferior a catorce.

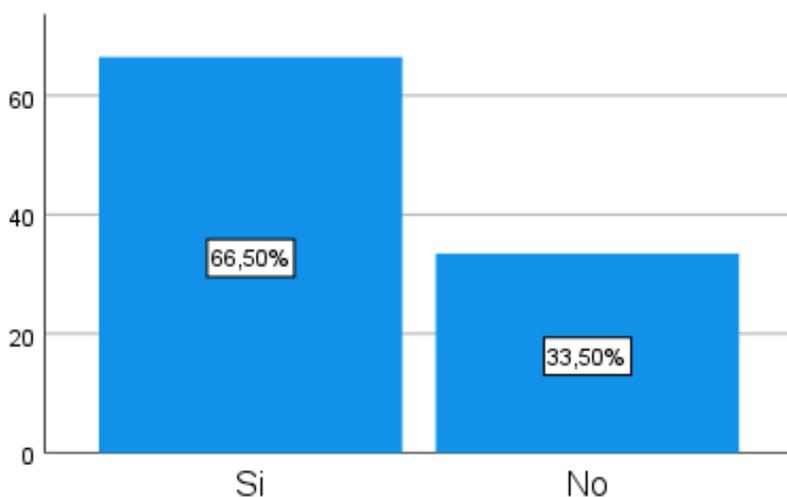


Figura 6. Distribución de los encuestados según infección por COVID-19, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023

La figura 6 muestra la distribución de estudiantes de Medicina de la Universidad Continental del año 2023 que hayan sido infectados por COVID-19. Se observa que predomina de manera importante los que han sido contagiados con 135 estudiantes (66,5%). Por otro lado, 68 estudiantes (33,5%) no han sido contagiados de COVID-19.

Tabla 1. Asociación entre nivel de conocimiento y sexo, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023

Sexo	Clasificación de conocimientos				Total (n)	Total (%)	ρ
	<11 (Malo)	%	≥ 11 (Bueno)	%			
Masculino	19	9,4%	54	26,6%	73	36%	0,984*
Femenino	34	16,7%	96	47,3%	130	64%	
Total	53	26,1%	150	73,9%	203	100,00%	

En la tabla se evidenció que no existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono con el sexo en los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental, 2023.

Tabla 2. Asociación entre nivel de conocimiento y edad, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023

Edad	Clasificación de conocimientos				Total (n)	Total (%)	ρ
	<11 (Malo)	%	≥ 11 (Bueno)	%			
≤ 21	14	6,9%	35	17,2%	49	24,1%	0.652*
>21	39	19,2%	115	56,7%	154	75,9%	
Total	53	26,1%	150	73,9%	203	100.00%	

En la tabla 2 se evidenció que no existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono con la edad en los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental, 2023.

Tabla 3. Asociación entre nivel de conocimiento y periodo académico, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023

Periodo académico	Clasificación de conocimientos				Total (n)	Total (%)	ρ
	<11 (Malo)	%	≥ 11 (Bueno)	%			
Sexto	6	3%	24	11,8%	30	14,8%	0,001*
Séptimo	1	0,5%	24	11,8%	25	12,3%	
Octavo	11	5,4%	14	6,9%	25	12,3%	
Noveno	6	3%	22	10,8%	28	13,8%	
Decimo	3	1,5%	27	13,3%	30	14,8%	
Onceavo	11	5,4%	19	9,4%	30	14,8%	
Doceavo	15	7,3%	20	9,9%	35	17,2%	
Total	53	26,1%	150	73,9%	203	100.00%	

En la tabla 3 se evidenció que existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono con el periodo académico de los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental, 2023.

Tabla 4. Asociación entre nivel de conocimiento y promedio ponderado, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023

Promedio ponderado	Clasificación de conocimientos				Total (n)	Total (%)	ρ
	<11 (Malo)	%	≥ 11 (Bueno)	%			
<14	9	4,4%	25	12,3%	34	16,7%	
14 – 16	30	14,8%	84	41,4%	114	56,2%	
>16	14	6,9%	41	20,2%	55	27,1%	0.992*
Total	53	26,1%	150	73,9%	203	100.00%	

En la tabla 4 se evidenció que no existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono con el promedio ponderado de los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental, 2023.

Tabla 5. Asociación entre nivel de conocimiento e infección por COVID-19, estudiantes de Medicina, Universidad Continental, 2023

Infectados por Covid-19	Clasificación de conocimientos				Total (n)	Total (%)	ρ
	<11 (Malo)	%	≥ 11 (Bueno)	%			
Sí	37	18,2%	98	48,3%	135	66,5%	
No	16	7,9%	52	25,6%	68	33,5%	0.553*
Total	53	26,1%	150	73,9%	203	100.00%	

En la tabla 5 se evidencia que no existe una relación entre el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono con los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental en el año 2023 que han sido infectados por COVID-19.

5.2. Discusión de resultados

La viruela del mono, una enfermedad zoonótica que ha recobrado atención mundial debido a brotes recientes, presenta un desafío importante para los sistemas de salud pública a nivel global. En particular, la comprensión de esta enfermedad es crucial para los futuros profesionales de la salud, como los estudiantes de medicina, quienes están llamados a desempeñar un papel clave en la identificación, prevención y manejo de brotes. El nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estos estudiantes puede influir en su capacidad para tomar decisiones clínicas informadas, educar a la población y colaborar eficazmente en los

esfuerzos de control. Así, identificar los factores asociados a dicho conocimiento es esencial para mejorar la formación académica y las estrategias de intervención en salud pública. Entre los factores que pueden influir en el nivel de conocimiento se incluyen el acceso a fuentes de información actualizadas, la formación académica recibida, el contexto socioeconómico y la exposición a la enfermedad a través de experiencias clínicas o comunitarias.

Los resultados evidenciaron que el único factor asociado significativamente al nivel de conocimiento sobre la viruela del mono fue el periodo académico de los estudiantes, los cuales difieren de los hallazgos de investigaciones previas tanto a nivel internacional como nacional, en particular los estudios de Alshahrani⁽¹⁰⁾ (Arabia Saudita), Harapan⁽¹⁵⁾ (Indonesia), Zubiaur⁽¹⁶⁾ y Pampa⁽¹⁸⁾ (Perú), por varias razones que podrían explicarse a través de las características del contexto, los métodos de investigación, las poblaciones de estudio y las diferencias en la percepción de la viruela del mono en cada región.

Para empezar, tanto los estudios de Alshahrani⁽¹⁰⁾ en Arabia Saudita como de Harapan⁽¹⁵⁾ en Indonesia encontraron que factores múltiples como la formación académica específica sobre enfermedades infecciosas, las fuentes de información sobre salud y la exposición a medios de comunicación, estaban estrechamente asociados con el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre la viruela del mono. Este patrón refleja una tendencia más amplia en investigaciones internacionales, donde se identifican varios factores, incluyendo la educación formal, el acceso a información sanitaria, el contexto cultural y las campañas de sensibilización, que impactan significativamente el conocimiento de enfermedades emergentes. En contraste, el hecho de que en la investigación peruana solo el periodo académico se haya asociado con el conocimiento podría deberse a un enfoque más limitado en la educación formal, en lugar de la influencia de otras variables, como los medios de comunicación, las campañas de información pública o la disponibilidad de recursos de aprendizaje complementarios. Esto sugiere que los estudiantes de la Universidad Continental podrían haber tenido un acceso restringido a otras fuentes de información sobre la viruela del mono, lo que podría haber influenciado la forma en que se formó su conocimiento.

Por otro lado, los estudios nacionales de Zubiaur⁽¹⁶⁾ y Pampa⁽¹⁸⁾, que también se realizaron en contextos educativos similares en Perú, encontraron que una combinación de factores sociodemográficos como el sexo, la edad, y el nivel académico, además de la formación previa sobre enfermedades infecciosas, estaban asociados al conocimiento de la viruela del mono. En estos estudios, la influencia de variables socioeconómicas y demográficas sobre el conocimiento de temas de salud refleja una tendencia hacia la diversificación de los determinantes del conocimiento en contextos nacionales, donde las

condiciones de vida y las políticas educativas pueden generar una mayor disparidad en el acceso a la información. Sin embargo, la investigación realizada en la Universidad Continental podría no haber considerado estos factores adicionales o bien la población estudiada podría haber mostrado una uniformidad en términos de exposición a información, resultando en la prevalencia de un solo factor asociado, que en este caso fue el periodo académico.

Es posible también que las diferencias en la percepción de la viruela del mono y su importancia dentro de cada contexto cultural haya influenciado los resultados. En algunos países como Arabia Saudita e Indonesia, el brote de viruela del mono podría haber tenido un mayor impacto mediático y político, lo que habría aumentado la sensibilización y la respuesta educativa frente a la enfermedad. En Perú, especialmente en contextos educativos más limitados o con menor visibilidad mediática de la viruela del mono, el conocimiento sobre la enfermedad podría haberse visto restringido a lo aprendido en los cursos o módulos del periodo académico específico, sin el refuerzo de factores externos.

Además, el enfoque metodológico en la investigación también puede haber jugado un papel crucial. Si la investigación en la Universidad Continental de Perú fue más restrictiva en cuanto a las variables consideradas o se centró en una evaluación puntual del conocimiento, sin considerar la dinámica de fuentes de información o las características sociodemográficas de los estudiantes, esto podría haber reducido la identificación de otros factores que sí fueron relevantes en los estudios antes mencionados. El análisis de variables adicionales como la exposición a fuentes de información de salud, la percepción personal de riesgo y las experiencias previas con enfermedades infecciosas podría haber revelado patrones más complejos y diferentes a los obtenidos en el estudio peruano.

De todas las variables consideradas, la única que presentó una asociación significativa con el nivel de conocimiento de los estudiantes sobre el virus de la viruela del mono fue el periodo académico en el que se encontraban. Este hallazgo sugiere que el avance en la formación académica de los estudiantes tiene un impacto directo en su conocimiento sobre la viruela del mono. Los estudiantes que cursaban un nivel más avanzado en su carrera presentaron un mayor nivel de conocimiento sobre la enfermedad. Este patrón puede explicarse por el hecho de que, a medida que los estudiantes avanzan en su formación, tienen acceso a contenidos más específicos y actualizados en el ámbito de la medicina, lo que les permite comprender mejor las características, mecanismos de transmisión, diagnóstico y prevención de enfermedades emergentes como la viruela del mono.

El periodo académico refleja el grado de profundización en temas médicos generales y especializados, lo cual puede incluir asignaturas que tratan sobre virología, enfermedades infecciosas, salud pública, y otros aspectos relacionados con el control de epidemias. Por lo tanto, los estudiantes que se encontraban en etapas más avanzadas de la carrera médica, en las cuales estos temas suelen ser tratados con mayor detalle, demostraron tener un conocimiento superior en comparación con aquellos que estaban en etapas más tempranas, en las que los contenidos abordados son más generales.

Este resultado pone de manifiesto la importancia del diseño curricular y la planificación de contenidos académicos para la formación de futuros médicos. Las asignaturas que aborden las enfermedades emergentes y las medidas de salud pública tienen el potencial de mejorar la preparación de los estudiantes frente a enfermedades como la viruela del mono. Al enfocarse en temas de actualidad y relevancia, es posible que los estudiantes se sientan más preparados y confiados en su capacidad para manejar brotes de enfermedades y contribuir a la prevención y control de estas en la práctica clínica.

Al mismo tiempo, el 73,89 % de los estudiantes presentó un nivel de conocimiento alto sobre la viruela del mono, contrastando con los hallazgos de investigaciones extranjeras como las de Aprilia⁽¹¹⁾ (Indonesia) y Riccò⁽¹⁴⁾ (Italia), en las cuales el nivel de conocimiento sobre la enfermedad fue considerablemente más bajo. Esta discrepancia podría atribuirse a varias razones relacionadas con el contexto educativo, cultural y de salud pública de cada país y a las metodologías empleadas en los estudios. La diferencia podría explicarse por las diferencias en la exposición a información sobre la viruela del mono entre los estudiantes de Medicina de diferentes países. En Perú, particularmente en la Universidad Continental, es probable que los estudiantes hayan recibido una educación médica actualizada y que se haya priorizado la enseñanza de temas relevantes como enfermedades emergentes, dada la pandemia global reciente y la importancia de mantener a los futuros profesionales de la salud informados sobre patógenos nuevos y emergentes. Además, en el contexto nacional peruano, la viruela del mono podría haber sido más enfatizada debido a la cercanía de brotes en América Latina, lo que habría generado una mayor vigilancia y sensibilización entre los estudiantes de Medicina en comparación con los de Indonesia e Italia, donde los brotes de viruela del mono fueron más limitados o no tan ampliamente discutidos en el entorno académico.

Por otro lado, el contexto sociocultural y la infraestructura educativa también juegan un papel importante en estos resultados. En investigaciones como la de Aprilia⁽¹¹⁾ en Indonesia, los estudiantes podrían haber tenido menos acceso a recursos educativos actualizados, o el tema de la viruela del mono podría no haber sido parte central de los currículos médicos debido

a la priorización de otras enfermedades de mayor prevalencia o impacto local. En Italia, aunque se podría haber dado una mayor atención a enfermedades infecciosas en general, la viruela del mono podría no haber tenido la misma visibilidad debido a la percepción de menor riesgo o a la falta de brotes significativos en ese momento. En cambio, en Perú, la constante preocupación por enfermedades infecciosas emergentes, combinada con una mayor accesibilidad a información relevante y programas de educación en salud, podría haber favorecido la mayor conciencia y conocimiento entre los estudiantes.

Respecto a los hallazgos de Ayala⁽¹⁷⁾ (Perú), que encontraron resultados similares, es posible que se deba a que el estudio se realizó en un contexto local muy parecido, lo que sugiere una mayor uniformidad en el nivel de conocimiento entre los estudiantes de medicina de diferentes universidades peruanas, especialmente cuando se les proporciona una formación adecuada y se les informa sobre las enfermedades emergentes en tiempo real. El hecho de que los estudiantes peruanos hayan mostrado un alto nivel de conocimiento podría reflejar una tendencia nacional a la sensibilización sobre la viruela del mono, impulsada por campañas de información tanto a nivel académico como gubernamental.

De igual manera, dicho hallazgo sugiere que el plan de estudios, los recursos educativos disponibles y las metodologías de enseñanza en la universidad están alineados con la formación integral y actualizada que los estudiantes necesitan para abordar enfermedades emergentes. Además, podría indicar que los estudiantes están aprovechando el acceso a información científica confiable y actualizada, ya sea mediante recursos institucionales como bibliotecas digitales, talleres académicos o el uso de plataformas en línea. El contexto epidemiológico global también podría haber influido en este resultado, ya que la aparición de la viruela del mono generó una amplia cobertura mediática y científica que, probablemente, motivó a los estudiantes de Medicina a informarse proactivamente sobre la enfermedad. Esto no solo les permitió conocer aspectos básicos como etiología, transmisión, síntomas y medidas preventivas, sino también temas avanzados como estrategias de manejo clínico y su relación con otras enfermedades infecciosas. Dado que los estudiantes de Medicina son futuros profesionales en contacto directo con la salud pública, este nivel de conocimiento es crucial para el reconocimiento temprano de casos, el asesoramiento a la población y la implementación de medidas de control.

Otro aspecto relevante es que este nivel de conocimiento podría estar vinculado a la importancia que se le da al aprendizaje autónomo y la búsqueda de información por parte de los estudiantes. En un contexto universitario, la formación médica no solo se limita al contenido proporcionado en las aulas, sino que también se fomenta la capacidad de investigar

de manera independiente. Esto podría haber llevado a los estudiantes a profundizar en el tema de la viruela del mono más allá de lo cubierto en las clases, especialmente considerando su relevancia como una enfermedad reemergente.

Asimismo, los resultados de la investigación, específicamente en relación con el género y la edad, reflejan patrones que se asemejan a los hallazgos reportados en investigaciones extranjeras, como las de Salam⁽¹²⁾ en Jordania y Ahmed⁽¹³⁾ en Irak, pero que se diferencian de los resultados observados en estudios nacionales como el de Navarrete⁽¹⁹⁾ en Perú. En el caso de Salam⁽¹²⁾ y Ahmed⁽¹³⁾, sus estudios destacaron una mayor prevalencia de niveles altos de conocimiento en mujeres y en grupos de mayor edad. Este fenómeno puede explicarse en parte por el acceso diferenciado a información científica y tecnológica, ya que, en estos contextos, las mujeres suelen estar más involucradas en profesiones relacionadas con el área de la salud y tienen mayor acceso a plataformas académicas que promueven el aprendizaje autodirigido, lo que puede influir en una mayor adquisición de conocimientos en comparación con los hombres. Además, la asociación con la edad también está alineada con la idea de que los estudiantes mayores, generalmente en niveles avanzados de formación académica, tienen una exposición más profunda y prolongada a temas relacionados con la medicina y la salud pública, lo que aumenta la probabilidad de alcanzar un nivel de conocimiento más alto.

En contraste, la investigación de Navarrete⁽¹⁹⁾ en Perú presenta hallazgos diferentes, posiblemente debido a contextos socioculturales y educativos que influyen en la dinámica del aprendizaje. En este estudio, no se observó una diferencia marcada en los niveles de conocimiento según el género o la edad, lo que puede estar relacionado con factores como el acceso desigual a recursos educativos y tecnológicos en algunas regiones del país o entre diferentes instituciones académicas. Asimismo, las diferencias en los planes de estudio de las universidades peruanas y las estrategias pedagógicas implementadas pueden explicar por qué no se replican los mismos patrones encontrados en investigaciones extranjeras. En particular, en el contexto peruano, los factores sociodemográficos pueden estar influenciados por variables adicionales como las condiciones económicas, el tipo de institución educativa (privada o pública) o incluso las barreras culturales para el acceso a información actualizada sobre enfermedades emergentes.

La similitud con investigaciones extranjeras también podría estar relacionada con el alcance global que ha tenido la difusión de información sobre la viruela del mono, impulsada por organizaciones internacionales como la OMS. Estas instituciones han promovido campañas educativas masivas en respuesta al brote reciente, lo que podría explicar la tendencia

generalizada a encontrar mayores niveles de conocimiento en mujeres y estudiantes de mayor edad, quienes podrían ser más receptivos a las iniciativas educativas en salud. En el caso peruano, sin embargo, la implementación de estas campañas puede haber enfrentado limitaciones relacionadas con infraestructura, acceso a tecnología, o desigualdades en el sistema educativo, generando discrepancias respecto a los hallazgos internacionales.

Dichos hallazgos muestran que el 47,3 % de las mujeres participantes en el estudio alcanzaron un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono. Este hallazgo puede interpretarse como un reflejo de factores culturales, educativos y sociales que pueden influir en el interés y la disposición de las mujeres hacia la adquisición de conocimientos en el ámbito de la salud. Las mujeres, en muchos contextos, desempeñan roles de cuidado y promoción de la salud, lo que podría motivarlas a estar mejor informadas sobre enfermedades emergentes como la viruela del mono. Además, dentro del contexto académico, las estudiantes de Medicina suelen mostrar un alto nivel de compromiso con sus estudios, lo que podría traducirse en un mayor esfuerzo por mantenerse actualizadas en temas relevantes para su formación profesional. Sin embargo, el hecho de que no todas las mujeres alcancen este nivel de conocimiento alto también pone de manifiesto la posible influencia de otras variables, como el acceso a recursos educativos, la exposición previa a información sobre la viruela del mono y las estrategias pedagógicas utilizadas en su enseñanza.

Por otro lado, el dato de que el 56,7 % de los estudiantes mayores de 21 años alcanzaron un nivel alto de conocimiento sugiere que la edad puede ser un factor relevante en el proceso de adquisición de información especializada. Este resultado podría estar relacionado con la madurez académica y personal que generalmente se adquiere con el tiempo. Los estudiantes mayores de 21 años suelen encontrarse en etapas más avanzadas de su carrera, lo que implica una mayor exposición a temas complejos y específicos del ámbito médico, incluidos aquellos relacionados con enfermedades emergentes. Además, es probable que estos estudiantes hayan desarrollado mejores habilidades para buscar, analizar y retener información científica, gracias a una mayor experiencia en el entorno universitario. Este hallazgo también podría estar influido por una mayor conciencia de responsabilidad profesional, ya que, al acercarse a las etapas finales de su formación, estos estudiantes entienden la importancia de manejar un conocimiento sólido y actualizado para su futura práctica médica.

Así pues, los resultados en los cuales se encontró que solo el 13,3 % de los estudiantes con un nivel alto de conocimiento pertenecían al décimo semestre de Medicina Humana, contrastan con los hallazgos de estudios extranjeros y nacionales debido a factores contextuales, curriculares y metodológicos. En el caso de la investigación de Alshahrani⁽¹⁰⁾ en

Arabia Saudita, los hallazgos indicaron que los estudiantes de semestres avanzados presentaban un nivel de conocimiento significativamente mayor sobre enfermedades emergentes, como la viruela del mono, en comparación con los estudiantes de semestres iniciales. Esto podría explicarse por la estructura curricular del sistema educativo en Arabia Saudita, donde las etapas avanzadas de la carrera suelen incluir un enfoque más profundo en enfermedades infecciosas, epidemiología y salud pública, áreas directamente relacionadas con el tema de la investigación. Además, la exposición a cursos de alta especialización en enfermedades emergentes y reemergentes podría reforzar el nivel de conocimiento en estos estudiantes.

Por el contrario, la investigación nacional de Ayala⁽¹⁷⁾, desarrollada en Perú, también difiere de los hallazgos actuales al mostrar que los estudiantes de semestres avanzados tienen un nivel más alto de conocimiento sobre temas de salud pública, como enfermedades infecciosas y tropicales. Esto podría deberse a que en otras instituciones del país se prioriza el aprendizaje de estas enfermedades en los últimos años de formación, además de un posible enfoque curricular que fomenta la integración del aprendizaje práctico y teórico en etapas avanzadas. En contraste, los resultados de la Universidad Continental podrían reflejar un diseño curricular diferente, en el que los contenidos relacionados con la viruela del mono y otras enfermedades emergentes podrían haberse incluido en etapas más tempranas de la formación, limitando el refuerzo del conocimiento en los últimos semestres. También es posible que la asignación desigual de actividades extracurriculares como talleres, seminarios o conferencias sobre la viruela del mono, haya influido en la adquisición del conocimiento entre los estudiantes.

Este hallazgo resalta la importancia del avance en la formación académica dentro de esta disciplina, ya que los estudiantes en etapas avanzadas de la carrera como el décimo semestre, han adquirido una mayor cantidad de conocimientos técnicos y clínicos. Esto incluye habilidades relacionadas con enfermedades infecciosas, virología, epidemiología y medidas de prevención, las cuales son áreas fundamentales dentro del plan de estudios de medicina humana. A medida que los estudiantes progresan hacia los semestres finales, su exposición a información más específica y compleja aumenta, incluyendo la capacidad de interpretar y analizar datos relacionados con enfermedades emergentes como la viruela del mono.

Además, este porcentaje podría reflejar el impacto de una mayor interacción de los estudiantes del décimo semestre con actividades prácticas, como rotaciones clínicas, donde tienen acceso a información actualizada y casos clínicos relacionados con enfermedades de relevancia en salud pública. Esto podría motivar una mayor búsqueda autónoma de

información y fortalecer su capacidad para aplicar conocimientos teóricos en contextos prácticos. Asimismo, el entorno clínico en estos semestres avanzados fomenta una comprensión más profunda de la importancia de la vigilancia epidemiológica y el manejo de enfermedades emergentes, elementos esenciales para comprender un virus como el de la viruela del mono.

Sin embargo, aunque los estudiantes del décimo semestre presentan un nivel alto de conocimiento, el hecho de que solo representen el 13,3 % dentro de este grupo podría sugerir que aún hay áreas de oportunidad para reforzar la enseñanza y el acceso a información específica sobre enfermedades emergentes a lo largo de toda la carrera. La viruela del mono, siendo una enfermedad que ha captado la atención global recientemente, requiere que los programas de formación médica incorporen estrategias educativas más integrales y actualizadas desde los primeros semestres hasta los últimos, asegurando que los futuros médicos estén preparados para enfrentar estos desafíos en su práctica profesional.

Con respecto al resultado donde se evidencia que el 41,4 % de los estudiantes con un nivel alto de conocimiento tenían un promedio ponderado entre 14 y 16, es semejante a los hallazgos de Riccò⁽¹⁴⁾ en Italia debido a varias posibles razones relacionadas con el contexto educativo y las características de las muestras estudiadas. Riccò⁽¹⁴⁾ encontró que un conocimiento elevado sobre enfermedades emergentes, como la viruela del mono, estaba asociado a un desempeño académico intermedio-alto, lo que podría explicarse por un equilibrio en el manejo de la carga académica y la búsqueda de información complementaria. En contextos educativos similares al europeo, los estudiantes con promedios intermedios suelen mantener un nivel de curiosidad y motivación que los lleva a buscar conocimiento adicional sin la sobrecarga que podría presentarse en estudiantes con promedios demasiado altos, quienes frecuentemente priorizan aspectos académicos estrictos o exámenes sobre el aprendizaje general. Además, en Italia y otros países desarrollados, la información sobre enfermedades emergentes está más accesible en fuentes confiables, como bases de datos médicas y campañas de salud pública, lo que facilita a los estudiantes con motivación moderada-alta adquirir un nivel significativo de conocimiento sin depender únicamente de los recursos curriculares.

No obstante, los resultados difieren de la investigación nacional realizada por Pampa⁽¹⁸⁾ en Perú, donde se observó una correlación más marcada entre un nivel muy alto de conocimiento y promedios académicos sobresalientes (mayores a 17). Esta discrepancia podría estar vinculada a diferencias en el acceso a recursos educativos y al enfoque del sistema educativo en el Perú, donde los estudiantes con mayores promedios suelen tener un acceso

privilegiado a materiales complementarios y eventos académicos especializados, como congresos y seminarios, que abordan temas actuales de salud pública. En contextos nacionales, es común que el conocimiento sobre enfermedades emergentes sea limitado en el currículo general y que solo los estudiantes con un rendimiento académico excepcional logren superar esta barrera accediendo a información adicional por su propia iniciativa. Además, las disparidades en la infraestructura educativa y tecnológica entre países pueden influir significativamente, ya que en Italia la mayoría de los estudiantes tienen acceso constante a herramientas digitales y bibliotecas electrónicas, mientras que en Perú estas facilidades no están garantizadas para toda la población estudiantil.

Un promedio ponderado de 14 a 16, considerado como un desempeño académico intermedio-alto en el sistema educativo peruano, refleja que estos estudiantes tienen una sólida capacidad para retener y comprender información, así como para analizar y aplicar conceptos complejos, habilidades que son esenciales en el aprendizaje en medicina. Este rango de promedios, aunque no sea el más alto posible, representa un equilibrio en el que los estudiantes posiblemente han desarrollado estrategias efectivas de estudio y gestión del tiempo que les permiten adquirir conocimientos más profundos, como es el caso de la viruela del mono, un tema de actualidad y relevancia en el ámbito de la salud pública.

Además, este hallazgo podría sugerir que no es estrictamente necesario tener un rendimiento académico excepcional para alcanzar niveles altos de conocimiento en áreas específicas, sino que otros factores, como el interés personal, el acceso a fuentes confiables de información, la motivación intrínseca y las metodologías de enseñanza utilizadas, pueden desempeñar un papel crucial. Es probable que los estudiantes con promedios ponderados entre 14 y 16 posean una curiosidad académica y una disposición para mantenerse actualizados en temas de interés médico, lo que podría haber facilitado su comprensión y dominio del tema de la viruela del mono. Esto resalta la importancia de fomentar un enfoque educativo que no solo se centre en maximizar calificaciones, sino también en estimular el aprendizaje significativo y la aplicación práctica del conocimiento.

Asimismo, se observó que el 48,3 % de los estudiantes con un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono había tenido una infección previa por COVID-19, lo que sugiere que haber vivido esta experiencia podría haberlos sensibilizado hacia la importancia de las enfermedades emergentes y zoonóticas. Esta sensibilización podría estar vinculada al aumento en el acceso o interés por informarse sobre nuevos virus debido a la experiencia directa de la pandemia. Sin embargo, en los hallazgos de Aprilia⁽¹¹⁾ y Ayala⁽¹⁶⁾, no se evidenció una asociación significativa o consistente entre haber tenido COVID-19 y un

mayor nivel de conocimiento sobre otras enfermedades infecciosas emergentes, incluyendo la viruela del mono, lo que podría reflejar diferencias en las dinámicas de educación, comunicación en salud y percepciones individuales sobre la relevancia de otras enfermedades en comparación con el COVID-19.

En el caso de la investigación de Aprilia⁽¹¹⁾, es importante considerar el contexto cultural y los métodos de comunicación sobre salud pública en Indonesia, que pueden diferir sustancialmente de los empleados en Perú. En Indonesia, la difusión de información sobre enfermedades infecciosas podría haber estado más centralizada en torno al COVID-19 durante la pandemia, relegando otros temas, como la viruela del mono, a un segundo plano en la percepción de los individuos. Además, las diferencias en las políticas educativas y de promoción de la salud podrían haber limitado la exposición a información confiable sobre la viruela del mono en personas con antecedentes de COVID-19, lo que explica la ausencia de una relación entre ambas variables. En cambio, el entorno peruano pudo haber proporcionado mayores oportunidades para adquirir conocimiento sobre otras enfermedades infecciosas a través de programas académicos específicos, como los dirigidos a estudiantes de medicina, lo que podría explicar por qué los estudiantes en esta investigación mostraron mayor conocimiento sobre la viruela del mono independientemente de su antecedente de COVID-19.

Por otro lado, la investigación de Ayala⁽¹⁶⁾ en Perú podría haberse enfocado en un grupo poblacional diferente con características sociodemográficas y educativas distintas, como estudiantes de carreras no relacionadas con la salud o individuos de zonas rurales con acceso limitado a información especializada. Estas diferencias podrían influir en la capacidad de establecer una relación clara entre haber sido infectado por COVID-19 y el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono, debido a variaciones en las experiencias personales, los recursos disponibles y las estrategias de aprendizaje empleadas. Además, el momento en que se recolectaron los datos podría ser relevante, ya que el conocimiento sobre la viruela del mono podría haber aumentado progresivamente tras la alerta sanitaria internacional emitida por la OMS, lo que habría impactado de manera diferente a las poblaciones estudiadas por Navarrete y la presente investigación.

Este hallazgo sugiere una posible relación entre la experiencia personal con una enfermedad infecciosa y la adquisición o motivación hacia un conocimiento más profundo de otras enfermedades similares. En el contexto de la educación médica, los estudiantes que han atravesado una experiencia directa con el COVID-19 podrían haber desarrollado un mayor interés o sensibilidad hacia temas relacionados con enfermedades infecciosas emergentes, debido a la relevancia práctica y personal que estas enfermedades adquieren en sus vidas.

Además, esta experiencia puede haber despertado una mayor conciencia sobre la importancia de la prevención, el diagnóstico temprano y el manejo de enfermedades de transmisión viral, temas que podrían haber incentivado a estos estudiantes a buscar y retener información sobre la viruela del mono.

Desde una perspectiva cognitiva y psicológica, las experiencias personales impactan significativamente en los procesos de aprendizaje. Haber contraído COVID-19 podría haber generado en estos estudiantes una mayor percepción del riesgo frente a otras enfermedades virales, fomentando así un enfoque más proactivo hacia el aprendizaje de temas médicos relacionados. Esto podría incluir un interés más marcado por los mecanismos de transmisión, los síntomas clínicos, las estrategias de prevención y las medidas de control para enfermedades emergentes como la viruela del mono. Además, en el entorno educativo, estos estudiantes probablemente participaron en discusiones académicas o revisaron material educativo que vinculaba el impacto del COVID-19 con la necesidad de una preparación adecuada frente a otras amenazas sanitarias globales, como la viruela del mono.

Así pues, el contexto temporal también es relevante. La pandemia de COVID-19 marcó un antes y un después en la percepción global sobre la importancia de las enfermedades infecciosas, especialmente entre los estudiantes de Medicina, quienes probablemente estuvieron más expuestos a campañas informativas, investigaciones emergentes y actualizaciones constantes en la literatura científica. Este entorno pudo haber reforzado su interés en aprender sobre otras enfermedades infecciosas emergentes, incluidas aquellas con potencial pandémico como la viruela del mono. De manera específica, la experiencia de haber sido infectados pudo haber motivado a estos estudiantes a adquirir conocimientos adicionales no solo por interés académico, sino también como una forma de autoprotección o para estar mejor preparados ante futuros riesgos sanitarios.

Finalmente, una limitación clave de esta investigación es el diseño transversal, que solo permite observar las asociaciones entre los factores estudiados en un solo momento y no puede establecer relaciones causales. Esto implica que, aunque se haya encontrado una correlación entre el nivel de conocimiento y ciertos factores asociados como el año de estudios o el acceso a fuentes de información, no se puede concluir que estos factores causen directamente un mayor conocimiento sobre la viruela del mono. Además, la falta de un seguimiento longitudinal impide evaluar cómo evoluciona el conocimiento a lo largo del tiempo o cómo se mantiene tras la intervención educativa. Esto limita la capacidad de generalizar los resultados más allá del contexto del momento en que se realizó el estudio.

Un posible sesgo es el de selección, ya que los participantes fueron estudiantes de Medicina de la Universidad Continental, lo que podría no representar adecuadamente a toda la población universitaria o incluso a otros estudiantes de salud en diferentes universidades. Al incluir únicamente a estudiantes de Medicina, el estudio no puede captar las posibles variaciones en el conocimiento entre otras carreras relacionadas con la salud como enfermería o biología, que podrían tener una formación distinta sobre la viruela del mono. Además, los estudiantes de Medicina tienen un nivel de formación más avanzado, lo que podría haber influido en un conocimiento superior en comparación con otros grupos de estudiantes con menos formación académica en salud.

Por último, otro sesgo potencial es el de respuesta, ya que los participantes podrían haber respondido de manera diferente debido a la naturaleza del cuestionario. Los estudiantes de Medicina pueden haber sobreestimado su conocimiento o sentido la presión de dar respuestas correctas debido al contexto académico. Este tipo de sesgo social puede haber afectado la precisión de los resultados, ya que los estudiantes podrían haber querido parecer más informados de lo que realmente estaban. Además, si el instrumento de recolección de datos no abordó adecuadamente todas las dimensiones del conocimiento sobre la viruela del mono como la prevención o las manifestaciones clínicas, los resultados podrían haber subestimado o sobreestimado el verdadero nivel de conocimiento de los estudiantes.

Conclusiones

1. En conclusión, los resultados muestran que el periodo académico es la única variable asociada de manera significativa con el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental. Este hallazgo sugiere que los estudiantes en diferentes semestres tienen distintos niveles de acceso y exposición a información relacionada con la enfermedad, lo que puede estar relacionado con la progresión en su formación académica, el enfoque curricular de cada semestre y la forma en que se abordan los temas emergentes de salud pública en el programa de estudios.
2. Asimismo, el 73,89 % de los estudiantes presentó un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono, lo que refleja un nivel adecuado de preparación en términos de información sobre esta enfermedad en la población universitaria. Este porcentaje sugiere que, en general, los estudiantes de Medicina de la Universidad Continental están bien informados sobre la enfermedad, lo que podría deberse a su formación académica, a las campañas de concienciación o a la información disponible durante el periodo de estudio.
3. Con relación al sexo, el 47,3 % de las mujeres presentaron un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono. Este resultado indica que, aunque las mujeres en este grupo muestren una proporción considerable de estudiantes con alto conocimiento, aún existe una diferencia notable que podría ser relevante para analizar cómo el conocimiento se distribuye entre los géneros dentro de la población estudiada, y si hay factores específicos que influyen en este porcentaje. El 56,7 % de los estudiantes mayores de 21 años presentó un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono. Este dato resalta una posible relación entre la edad y el nivel de conocimiento, sugiriendo que los estudiantes mayores podrían haber tenido más tiempo para acumular conocimientos y experiencias relacionadas con enfermedades infecciosas, lo que puede haber favorecido su comprensión sobre la viruela del mono.
4. Al mismo tiempo, solo el 13,3 % de los estudiantes del décimo semestre presentó un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono, lo que resulta particularmente interesante dado que estos estudiantes se encuentran en una etapa avanzada de su carrera. Esto podría indicar que, aunque el conocimiento sobre la viruela del mono sea alto en general, en los estudiantes más avanzados de la carrera puede haber una menor exposición o énfasis en temas específicos de salud pública como el manejo de enfermedades emergentes.

5. Por consiguiente, un 41,4 % de los estudiantes con un promedio ponderado entre 14 y 16 mostró un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono. Este hallazgo sugiere que los estudiantes con un rendimiento académico intermedio tienen un nivel de conocimiento considerable, lo que puede estar relacionado con su enfoque y dedicación a los estudios en general, así como a una mayor integración de contenidos relevantes en su formación.

6. Finalmente, el 48,3 % de los estudiantes que han sido infectados con COVID-19 presentó un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono. Este dato podría reflejar que la experiencia directa de haber atravesado una enfermedad infecciosa ha incentivado a estos estudiantes a informarse más sobre otras enfermedades emergentes, como la viruela del mono, lo que podría estar relacionado con una mayor percepción de la importancia de mantenerse informado sobre enfermedades contagiosas.

Recomendaciones

1. Es fundamental realizar estrategias educativas específicas que refuercen el conocimiento sobre la viruela del mono en los primeros años de la carrera de Medicina, dado que la investigación muestra que el periodo académico es un factor asociado al nivel de conocimiento. Esto puede incluir talleres, seminarios o materiales didácticos diseñados para actualizar constantemente a los estudiantes de todos los semestres, asegurando que el conocimiento sea progresivo y adecuado al avance curricular.
2. Aunque el 73,89 % de los estudiantes presenta un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono, es importante no bajar la guardia. Se deben implementar programas de seguimiento y evaluación continua para identificar las áreas que requieren mayor atención, asegurando que todos los estudiantes, incluidos aquellos con niveles intermedios o bajos de conocimiento, tengan la oportunidad de mejorar su entendimiento mediante campañas educativas o intervenciones focalizadas.
3. Considerando que el 47,3 % de las mujeres presenta un nivel alto de conocimiento, sería prudente investigar las razones detrás de esta disparidad y diseñar estrategias que promuevan una igualdad de oportunidades para todas las personas, independientemente de su género. Las campañas educativas y formativas podrían ser ajustadas para abordar específicamente las necesidades de las mujeres, garantizando que todas tengan acceso a la misma calidad de información sobre la viruela del mono. De igual manera, el hecho de que el 56,7 % de los estudiantes mayores de 21 años tengan un nivel alto de conocimiento indica que la madurez puede influir en la comprensión de la enfermedad. A partir de este hallazgo, sería recomendable integrar en el currículo educativo actividades que fomenten la participación de los estudiantes más jóvenes, para asegurar que la edad no se convierta en un factor limitante en el aprendizaje.
4. Dado que solo el 13,3 % de los estudiantes del décimo semestre tiene un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono, se debe considerar la posibilidad de que algunos estudiantes no hayan recibido suficiente capacitación o actualización en temas emergentes de salud pública. Es recomendable integrar actividades o módulos educativos obligatorios que aborden estos temas, asegurando que los estudiantes en etapas finales de su carrera también estén completamente informados sobre enfermedades recientes y de importancia global, como la viruela del mono.

5. Asimismo, el hecho de que el 41,4 % de los estudiantes con un promedio ponderado entre 14 y 16 hayan alcanzado un nivel alto de conocimiento sugiere que el rendimiento académico puede estar relacionado con la adquisición de conocimientos sobre la viruela del mono. Para optimizar este conocimiento, sería útil diseñar programas que integren el aprendizaje sobre esta enfermedad en los cursos de ciencias básicas y clínicas, de modo que los estudiantes con un rendimiento académico intermedio también se vean motivados a adquirir un conocimiento más profundo sobre temas de salud pública emergente.

6. Por último, el fenómeno de que el 48,3 % de los estudiantes con un nivel alto de conocimiento sobre la viruela del mono hayan sido infectados por COVID-19 indica que la experiencia personal con enfermedades infecciosas puede influir en el nivel de conocimiento sobre otras enfermedades. Para capitalizar esta experiencia, sería valioso desarrollar actividades de reflexión y discusión donde los estudiantes puedan compartir sus vivencias, integrar estos conocimientos previos y discutir cómo la pandemia de COVID-19 ha aumentado su conciencia sobre la importancia de las enfermedades emergentes, incluyendo la viruela del mono.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Viruela símica (mpox) [Internet]. Ginebra: OMS; 2024 [actualizado 26 de agosto de 2024; citado 7 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mpox>
2. Thornhill J, Barkati S, Walmsley S, et al. Monkeypox Virus Infection in Humans across 16 Countries - April–June 2022. *N Engl J Med* [Internet]. 2022 [citado 25 de octubre de 2022];387(8):679-691. Disponible en: <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2207323>
3. Morales I, Malta C, Da Silva D, et al. Shotgun metagenomic sequencing of the first case of monkeypox virus in Brazil, 2022. *Rev. Inst. Med. Trop. São Paulo* [Internet]. 2022 [citado 23 de septiembre de 2022];64(1):1-4. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/S1678-9946202264048>
4. Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Mpox in the United States and Around the World: Current Situation [Internet]. Atlanta: CDC; 2024 [actualizado 8 de noviembre de 2024; citado 9 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://goo.su/J6aL>
5. Riopelle J, Munster V, Port J. Atypical and Unique Transmission of Monkeypox Virus during the 2022 Outbreak: An Overview of the Current State of Knowledge. *Viruses* [Internet]. 2022 [citado 23 de septiembre de 2022];14(9):2012-2025. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/v14092012>
6. Meo S, Alsomali A, Almushawah A, et al. Epidemiological Trends of Human Monkeypox Cases in Northern, Southern, Western, and Eastern Regions in Europe: A Cross-Sectional Study. *J Trop Med* [Internet]; 2022 [citado 23 de septiembre de 2022];10(11):1-7. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2022/4042962>
7. Ministerio de Salud (MINSA). Situación actual de viruela del mono a nivel internacional. *Semana Epidemiológica N°35–2022* [Internet]. Lima: CDC Perú; 2022 [actualizado 1 de septiembre de 2022; citado 24 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://goo.su/b19SW>
8. Ministerio de Salud (MINSA). CDC Perú publica Sala situacional de viruela del mono [Internet]. Lima: CDC Perú; 2022 [actualizado 6 de agosto de 2022; citado 24 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://goo.su/k59sx>
9. Rodriguez A, Loporado G, Verbanaz S, et al. Latin America: Situation and preparedness facing the multi-country human monkeypox outbreak. *The Lancet Regional Health - Americas* [Internet]. 2022 [citado 24 de septiembre de 2022];13(1):1-4. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.lana.2022.100315>
10. Alshahrani N Z, Mitra S, Alkuwaiti A, et al. Medical Students' Perception Regarding the Re-emerging Monkeypox Virus: An Institution-Based Cross-Sectional Study From Saudi

- Arabia. *Cureus* [Internet]. 2022 [citado 6 de octubre de 2022];14(8):44-59. Disponible en: <https://doi.org/10.7759/cureus.28060>
11. Aprilia N, Seta I, Permata M, et al. Knowledge, attitude, and perception of anticipating 2022 global human monkeypox infection among internal medicine residents at Palembang Indonesia: An online survey. *J Kedokt Dan Kesehat Publ Ilm Fak Kedokt Univ Sriwij* [Internet]. 2022 [citado 15 de septiembre de 2022];9(3):253-262. Disponible en: <http://doi.org/10.32539/jkk.v9i3.18799>
 12. Sallam M, Al-Mahzoum K, Dardas L, et al. Knowledge of Human Monkeypox and Its Relation to Conspiracy Beliefs among Students in Jordanian Health Schools: Filling the Knowledge Gap on Emerging Zoonotic Viruses. *Medicina* [Internet]. 2022 [citado 15 de septiembre de 2022];58(7):924-931. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/medicina58070924>
 13. Ahmed S, Abdulqadirb S, Omar R, et al. Study of knowledge, attitude and anxiety in Kurdistan-region of Iraqi population during the monkeypox outbreak in 2022: An online cross-sectional study. *Research Square* [Internet]. 2022 [citado 15 de septiembre de 2022];2(1):1-12. Disponible en: <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-1961934/v2>
 14. Riccò M, Ferraro P, Camisa V, et al. When a Neglected Tropical Disease Goes Global: Knowledge, Attitudes and Practices of Italian Physicians towards Monkeypox, Preliminary Results. *Trop. Med. Infect. Dis.* [Internet]. 2022 [citado 15 de septiembre de 2022];7(7):135-145. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/tropicalmed7070135>
 15. Harapan H, Setiawan A, Yufika A, et al. Knowledge of human monkeypox viral infection among general practitioners: a cross-sectional study in Indonesia. *Pathog. Glob. Health* [Internet]. 2020 [citado 15 de septiembre de 2022];114(2):68–75. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/20477724.2020.1743037>
 16. Zubiaur-Bustamante K. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre viruela del mono en profesionales de la salud, 2022 [Tesis en Internet]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2024 [citado 9 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/11981>
 17. Ayala-Chipana C. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en personal del Centro de Salud de Lince, 2023 [Tesis en Internet]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2024 [citado 9 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14308/5382>
 18. Pampa L, Meza K, Vargas M, et al. Características de los primeros casos reportados como sospechosos de Monkeypox en el Perú. *An Fac Med* [Internet]. 2022 [citado 6 de octubre de 2022];83(3):228-234. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/anales.v83i3.23220>
 19. Navarrete P, Velasco J, Sullcahuaman E. Conocimiento sobre viruela del mono en profesionales de la salud, Lima-Perú. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA* [Internet]. 2022 [citado

- 6 de octubre de 2022];15(2):252-255. Disponible en: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.152.1547>
20. Goldman L, Ausiello D, Schafer A. Goldman-Cecil: Tratado de Medicina Interna. 26a ed. Barcelona: Elsevier; 2021.
 21. Srivastava S, Kumar S, Jain S, et al. The Global Monkeypox (Mpox) Outbreak: A Comprehensive Review. *Vaccines* [Internet]. 2023 [citado 10 de noviembre de 2024];11(6):1093-1105. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/vaccines11061093>
 22. Solari L. Monkeypox and Peru's eternal unpredictability. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2022 [citado 10 de noviembre de 2024];39(3):264-266. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.393.12203>
 23. Instituto Nacional de Salud (INS). Informe Técnico N° 023-2024-LRNVIN: Actualización de la caracterización genómica de casos confirmados de viruela del mono en el Perú [Internet]. Lima: INS; 2024 [actualizado 8 de agosto de 2024; citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://goo.su/LHNP6jC>
 24. Niu L, Liang D, Ling Q, et al. Insights into monkeypox pathophysiology, global prevalence, clinical manifestation and treatments. *Front. Immunol.* [Internet]. 2023 [citado 10 de noviembre de 2024];14(1):1-13. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fimmu.2023.1132250>
 25. Wang Y, Leng P, Zhou H. Global transmission of monkeypox virus - a potential threat under the COVID-19 pandemic. *Front. Immunol.* [Internet]. 2023 [citado 10 de noviembre de 2024];14(1):35-49. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fimmu.2023.1174223>
 26. Jaiswal V, Nain P, Mukherjee D, et al. Symptomatology, prognosis, and clinical findings of Monkeypox infected patients during COVID-19 era: A systematic-review. *Immunity, Inflammation and Disease* [Internet]. 2023 [citado 12 de noviembre de 2024];11(1):1-11. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/iid3.722>
 27. Briceño M. Características clínicas y epidemiológicas de la viruela del mono en una serie de casos tratados en un establecimiento de salud del Perú. *An. Fac. Med.* [Internet]. 2023 [citado 12 de noviembre de 2024];84(2):192-195. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/anales.v84i2.24553>
 28. Català A, Riera J, Fuertes I, et al. Mpox - Formerly Monkey Pox - in Dermatology: A Review of Epidemiologic Features, Clinical Presentation, Diagnosis, and Treatment. *Actas Dermosifiliogr* [Internet]. 2023 [citado 12 de noviembre de 2024];114(4):318-326. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ad.2023.01.002>
 29. Hernández M, Fernández M, Tena E, et al. Diagnóstico, prevención y evolución de la infección por la viruela del simio. *FMC* [Internet]. 2023 [citado 12 de noviembre de 2024];30(8):418-424. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.fmc.2023.03.010>

30. Brunton L, Hilal R, Knollmann B. Goodman & Gilman: Las Bases Farmacológicas de la Terapéutica. 13a ed. México: McGraw-Hill; 2019.
31. Khani E, Afsharirad B, Entezari T. Monkeypox treatment: Current evidence and future perspectives. J Med Virol [Internet]. 2023 [citado 13 de noviembre de 2024];95(1):28-38. Disponible en: <https://doi.org/10.1002/jmv.28229>
32. Poland G, Kennedy R, Tosh P. Prevention of monkeypox with vaccines: a rapid review. The Lancet Infectious Diseases [Internet]; 2022 [citado 14 de noviembre de 2024];22(12):349-358. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(22\)00574-6](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(22)00574-6)
33. Kang A, Zhenmi L, Furong Q, et al. Precision prevention of monkeypox. Precision Clinical Medicine [Internet]. 2022 [citado 13 de noviembre de 2024];5(4):26-35. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/pcmedi/pbac026>
34. Argente H, Álvarez M. Semiología médica: Fisiopatología, Semiología y Propedéutica, enseñanza-aprendizaje centrada en la persona. 2a ed. México D.F.: Editorial Médica Panamericana; 2013.
35. Hernández-Sampieri R, Fernández-Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la investigación. 6a ed. México D.F.: McGraw-Hill; 2014.
36. Gallardo-Echenique E. Metodología de la Investigación: Manual Autoformativo Interactivo. 1a ed. Huancayo: Universidad Continental; 2017.

Anexos

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: Factores asociados al nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de Medicina de la Universidad Continental, 2023

Problemas	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES e indicadores	Metodología	Población y muestra
<p>Problema general ¿Cuáles son los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental en el año 2023?</p>	<p>Objetivo general Identificar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina de la universidad continental en el año 2023.</p>	<p>Hipótesis general El nivel de conocimiento sobre la viruela del mono está asociado a factores sociodemográficos, periodo académico, promedio ponderado e infección por COVID-19 en estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental en el año 2023.</p>	<p>Nivel de conocimiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alto • Bajo <p>Edad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menor o igual de 21 años • Mayor de 21 años <p>Sexo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino <p>Periodo académico</p> <ul style="list-style-type: none"> • 6° ciclo • 7° ciclo • 8° ciclo • 9° ciclo • 10° ciclo • 11° ciclo • 12° ciclo <p>Promedio ponderado</p> <ul style="list-style-type: none"> • Menor de 14 • 14 - 16 	<p>Método: Enfoque cuantitativo</p> <p>Tipo: Pura</p> <p>Nivel: Analítico</p> <p>Diseño: No experimental</p>	<p>Población: La población está conformada por 435 estudiantes de medicina de 6to a 12vo ciclo de la Universidad Continental del periodo 2023-2 del presente año.</p> <p>Muestra: Se obtuvo la muestra con un total de 203 estudiantes de medicina de la Universidad Continental de 6to a 12vo ciclo del presente año.</p> <p>Técnicas: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario</p>
<p>Problemas específicos 1. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental en el año 2023? 2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento según variables sociodemográficas sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina humana de la</p>	<p>Objetivos específicos 1. Determinar el nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina de la universidad continental en el año 2023. 2. Determinar el nivel de conocimiento según factores sociodemográficos sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina humana de la</p>	<p>Hipótesis específicas 1. Existe nivel de conocimiento alto sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina de la universidad continental en el año 2023. 2. Existe nivel de conocimiento alto sobre la viruela del mono</p>			

<p>Universidad Continental en el año 2023?</p>	<p>Universidad Continental en el año 2023.</p>	<p>según los factores sociodemográficos</p>	<p>• Mayor de 16</p>
<p>3. ¿Cuál es el nivel de conocimiento según periodo académico sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental en el año 2023?</p>	<p>3. Determinar el nivel de conocimiento según periodo académico sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental en el año 2023.</p>	<p>(edad y sexo) de estudiantes de medicina de la universidad continental en el año 2023.</p>	<p>Infectados por COVID-19</p>
<p>4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento según promedio ponderado sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental en el año 2023?</p>	<p>4. Determinar el nivel de conocimiento según promedio ponderado sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental en el año 2023.</p>	<p>3. Existe nivel de conocimiento alto sobre la viruela del mono según el periodo académico de estudiantes de medicina de la universidad continental en el año 2023.</p>	<p>• Sí • No</p>
<p>5. ¿Cuál es el nivel de conocimiento según infectados por COVID-19 sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental en el año 2023?</p>	<p>5. Determinar el nivel de conocimiento según infectados por COVID-19 sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental en el año 2023.</p>	<p>4. Existe nivel de conocimiento alto sobre la viruela del mono según el promedio ponderado de estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental en el año 2023.</p>	
		<p>5. Existe nivel de conocimiento alto sobre la viruela del mono según infección por COVID-19 de estudiantes de medicina humana de la Universidad Continental en el año 2023.</p>	

Anexo 2: Documento de aprobación del comité de ética



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 11 de febrero del 2023

OFICIO N°065-2023-CIEI-UC

Investigadores:
Sebastian Cruz Misares

Presente-

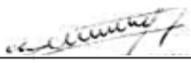
Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VIRUELA DEL MONO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CONTINENTAL EN EL AÑO 2023.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,




Walter Calderón Gerstein
Presidente del Comité de Ética
Universidad Continental

C.c. Archivo.

ucontinental.edu.pe

Arequipa

Av. Los Incas S/N,
José Luis Bustamante y Rivero
(054) 412 030

Calle Alfonso Ugarte 607, Yanahuara
(054) 412 030

Huancayo

Av. San Carlos 1980
(064) 481 430

Cusco

Urb. Manuel Prado - Lote B, N° 7 Av. Collasuyo
(084) 480 070

Sector Angostura KM. 10,
carretera San Jerónimo - Saylla
(084) 480 070

Lima

Av. Alfredo Mendola 5210, Los Olivos
(01) 213 2760

Jr. Junín 355, Miraflores
(01) 213 2760

Anexo 3

Consentimiento informado

1. Título

Nivel de conocimiento sobre la viruela del mono en estudiantes de medicina de la Universidad Continental en el año 2023.

2. Institución de investigación:

Universidad Continental

Investigador:

Sebastian Cruz Misares

3. Introducción:

Por medio del presente documento, me dirijo a usted solicitando su participación, colaboración y autorización para que sea participe de mi proyecto de investigación. Está enfocado en los estudiantes de medicina de la Universidad Continental.

La participación es de manera anónima y voluntaria, usted tiene la libertad de terminar su participación en cualquier momento, si usted así lo solicita.

Se debe tener en cuenta lo siguiente:

-Usted tiene el derecho de hacer todas las preguntas que considere necesarias antes, durante y al finalizar el estudio

-Usted se puede retirar del estudio en el momento que desee y esto no repercutirá de alguna manera hacia su persona.

-Usted puede elegir cuanto es el tiempo en el cual quiere ser participe de esta investigación

4. Justificación, Objetivos y propósito de la Investigación:

Con la presente investigación se pretende Identificar el nivel de conocimiento sobre viruela del mono en estudiantes de medicina de la Universidad Continental en el año 2023, en los resultados obtenidos mediante este cuestionario se medirá el nivel de conocimiento sobre esta enfermedad y se podrá informar a la población sobre qué tanto información se maneja sobre esta patología y servirá como fuente de información para futuras investigación al respecto de este tema.

5. Duración esperada de la participación del sujeto de investigación

La información será recopilada en aproximadamente 1 mes, y el cuestionario tomará un tiempo estimado entre 8 a 10 minutos.

6. Procedimientos del estudio

Implica la explicación de:

- a. Al aceptar el dicho estudio usted elegirá que día será encuestado en un lapso de 20 minutos por el investigador, sin ningún tipo de prejuicio de por medio.
- b. Esta encuesta será por única vez
- c. Con respecto a los resultados de la investigación, se les informara a los participantes al término de este. Los datos recopilados estarán en análisis y por este motivo no se revelarán de manera temporal.

7. Compromisos que asume el sujeto de investigación si acepta participar en el estudio.

El investigador se compromete a no revelar información proporcionada por los participantes y no perjudicar ni dañar su integridad.

8. Beneficios derivados del estudio

Usted puede o no beneficiarse con el estudio.

9. Privacidad y confidencialidad

Comprendo que la información que el investigador provea en el recorrido de este estudio es estrictamente confidencial y esta no se utilizará para otro motivo fuera de esta investigación sin mi consentimiento. Ley N. 29733, Ley de protección de datos personales y su reglamento.

Solo el investigador tendrá acceso a la información de los participantes y esta se almacenará en una base de datos.

10. Datos de contacto

- a. Contactos en caso de lesiones o para responder cualquier duda o pregunta:
 - Investigador principal(es): Sebastian Cruz Misares
 - Correo electrónico: 77358266@continental.edu.pe
 - Teléfono: 938934576

Sección para llenar por el sujeto de investigación:

- Yo..... (Nombre y apellidos)
- He leído (o alguien me ha leído) la información brindada en este documento.

- Me han informado acerca de los objetivos de este estudio, los procedimientos, los riesgos, lo que se espera de mí y mis derechos.
- He podido hacer preguntas sobre el estudio y todas han sido respondidas adecuadamente. Considero que comprendo toda la información proporcionada acerca de este estudio.
- Comprendo que mi participación es voluntaria.
- Comprendo que puedo retirarme del estudio cuando quiera, sin tener que dar explicaciones y sin que esto afecte mi atención médica.
- Al firmar este documento, yo acepto participar en este estudio. No estoy renunciando a ningún derecho.
- Entiendo que recibiré una copia firmada y con fecha de este documento.

SEBASTIAN CRUZ MISARES

Firma

Lugar, fecha y hora.....

Sección para llenar por el investigador

Le he explicado el estudio de investigación y he respondido a todas sus preguntas. Afirmo que el participante de la investigación ha comprendido la información descrita en el presente documento, accediendo a participar en el estudio de manera voluntaria.

Firma del participante.....

Lugar, fecha y hora.....

“Este consentimiento solo se aplica para trabajo cuya recolección de datos se hará en el Perú.”

Anexo 4
Permiso institucional



LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN

Lima 02 de octubre 2023

SEÑORES COMITÉ DE ÉTICA
UNIVERSIDAD CONTINENTAL

De mi mayor consideración

La Escuela Académico Profesional de Medicina Humana Filial Lima, después de la emisión de la carta de presentación otorgada al estudiante **SEBASTIAN CRUZ MISARES**, identificado con DNI 77358266, autorizando el ingreso a las aulas de los diferentes periodos académicos de la EAP Medicina Humana, se pudo corroborar que el levantamiento de información se realizó según lo planificado en el plan de investigación aprobado por el comité de ética de la universidad, plan titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA VIRUELA DEL MONO EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CONTINENTAL, 2023"**

La Sr Cruz cumplió los aspectos éticos exigidos en las investigaciones observacionales.

Sin otro particular.

Dr. Pedro Javier Navarrete Mejía
Responsable de Investigación
EAP Medicina Humana
Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Continental
Teléfono: 944407411
Correo: pnavarrete@continental.edu.pe

Anexo 5

Instrumento de recolección de datos

Encuesta adaptada sobre el nivel de conocimiento y la percepción que tienen los estudiantes de medicina sobre el resurgimiento del Monkeypox: Cuestionario validado por Alshahrani NZ (10).

1. Genero a) Masculino b) Femenino
2. Edad a) ≤ 21 b) >21
3. Periodo académico a) 6to ciclo b) 7mo ciclo c) 8vo ciclo d) 9no ciclo e) 10mo ciclo f) 11vo ciclo g) 12vo ciclo
4. Promedio ponderado a) <14 b) $14 - 16$ c) >16
5. Ha sido Infectado por Covid-19 a) Si b) No
<u>Preguntas de conocimiento sobre el Virus de la Viruela del Mono:</u>
6. La primera vez que MPXV fue descubierto fue en 1958. a) Si b) No
7. El primer lugar donde se descubrió MPXV aislado fue en África. a) Si b) No
8. Actualmente, la zona más afectada por el virus de la Viruela del Mono es África. a) Si b) No
9. En la actualidad, el virus de la viruela del mono ha comenzado a propagarse por todo el mundo. a) Si b) No
10. El tipo de enfermedad por el virus de la viruela del simio está en resurgimiento. a) Si b) No
11. El método más común de transmisión MPXV (Contacto) a) Si b) No
12. MPXV se puede transmitir verticalmente de madre a hijo. a) Si b) No
13. La transmisión sanguínea del MPXV es posible. a) Si b) No

<p>14. MPXV no se puede propagar a través de los alimentos.</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>15. MPXV no se puede propagar a través del aire.</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>16. MPXV es una enfermedad leve en general</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>17. Los síntomas más comunes de MPXV (fiebre, sarpullido, ganglios linfáticos inflamados)</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>18. El período de incubación típico de MPXV (5 - 21 días)</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>19. Se utiliza una muestra de sangre para confirmar el diagnóstico de MPXV.</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>20. El método más importante para prevenir la propagación de la enfermedad MPXV en las comunidades es (Evitar el contacto con personas infectadas).</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>21. Había una vacuna MPXV con licencia disponible en el momento de este estudio.</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>22. El tratamiento MPXV más común (terapia de apoyo, por ejemplo, fluidos)</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>23. Arabia Saudita está afectada por una enfermedad que se asemeja al MPXV (virus de la varicela)</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>24. MPXV se puede importar a Arabia Saudita.</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>25. Se observó que los brotes de MPXV en 2022 estaban relacionados con la homosexualidad.</p> <p>a) Si b) No</p>
<p>26. Estoy seguro de que la población mundial podrá controlar la epidemia de MPXV.</p> <p>a) Bastantemente de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) Neutral</p> <p>d) Desacuerdo</p> <p>e) Fuerte en desacuerdo</p>
<p>27. Considero que las medidas de prevención y control del MPXV están adecuadamente disponibles.</p> <p>a) Bastantemente de acuerdo</p> <p>b) de acuerdo</p> <p>c) Neutral</p> <p>d) Desacuerdo</p> <p>e) Fuerte en desacuerdo</p>

<p>28. Tengo sentimientos negativos sobre el MPXV.</p> <p>a) Bastantemente de acuerdo b) de acuerdo c) Neutral d) Desacuerdo e) Fuerte en desacuerdo</p>
<p>29. Creo que el virus de la viruela del simio agrega presión adicional sobre los sistemas de atención médica en los países afectados.</p> <p>a) Bastantemente de acuerdo b) de acuerdo c) Neutral d) Desacuerdo e) Fuerte en desacuerdo</p>
<p>30. Creo que MPXV se puede transmitir a Perú.</p> <p>a) Bastantemente de acuerdo b) de acuerdo c) Neutral d) Desacuerdo e) Fuerte en desacuerdo</p>
<p>31. Creo que la cobertura mediática de MPXV puede tener un impacto en su prevención global.</p> <p>a) Bastantemente de acuerdo b) de acuerdo c) Neutral d) Desacuerdo e) Fuerte en desacuerdo</p>
<p>32. Creo que MPXV se convertirá en una nueva pandemia y su impacto será como el COVID-19.</p> <p>a) Bastantemente de acuerdo b) de acuerdo c) Neutral d) Desacuerdo e) Fuerte en desacuerdo</p>
<p>33. Me gustaría saber más sobre la epidemiología de las nuevas enfermedades emergentes.</p> <p>a) Bastantemente de acuerdo b) de acuerdo c) Neutral d) Desacuerdo e) Fuerte en desacuerdo</p>
<p>34. Creo que la medicina de viaje debería ser un curso obligatorio durante mi educación en la escuela de medicina.</p> <p>a) Bastantemente de acuerdo b) de acuerdo c) Neutral d) Desacuerdo e) Fuerte en desacuerdo</p>

35. Creo que viajar a países infectados con MPXV es arriesgado

- a) Bastantemente de acuerdo
- b) de acuerdo
- c) Neutral
- d) Desacuerdo
- e) Fuerte en desacuerdo