

**Universidad Nacional Autónoma de Honduras
Facultad de Ciencias Médicas
Postgrado de Dermatología
Unidad de Investigación Científica
Secretaría de Salud**



Lineamientos para la Elaboración del Trabajo de Investigación

Dermatosis asociadas a COVID-19 de manera directa e indirecta en la población adulta en centros asignados de los Médicos en Servicio Social y en el Hospital Escuela, período de junio 2021-marzo 2022

Aplicable a la Cohorte de Médicos en Servicio Social:
Junio 2021 - diciembre 2021

Coordinadores Académicos:

Dr. Iván Alfonso Espinoza Salvadó
Dra. Kathya Guissel Chinchilla Castañeda
Dra. Edna Janeth Maradiaga
Lic. René Mauricio Gonzáles

Tegucigalpa MDC

Marzo 2022

Nombre del Proyecto: Dermatitis asociadas a COVID-19 de manera directa e indirecta en la población adulta en centros asignados de los Médicos en Servicio Social y en el Hospital Escuela, período de junio 2021-marzo 2022

RECOMENDACIONES GENERALES

- Cada MSS debe consignar de manera particular **el lugar donde realizó su estudio**, en las secciones que corresponden, como ser: título, presentación introducción, objetivos, diseño metodológico, declaración de compromiso ético y otras según corresponda.
- Deberá utilizar papel tamaño carta y su transcripción deberá realizarla en letra Arial No 12, con espacio interlineal de 1.5 excepto en los cuadros en donde se puede utilizar letra Arial No 11 y espacio interlineal sencillo.
- Los márgenes del documento deben ser: margen superior y margen izquierdo 3.0 cm, margen inferior y margen derecho 2.5 cm.
- Revisar todo lo que escribe antes de enviar su trabajo a revisión, utilice el corrector automático de su procesador de palabras para hacer una revisión ortográfica y gramatical.
- Cuando presente datos, siempre debe incluir número y porcentaje con un decimal (aun cuando el decimal corresponda a cero); en nuestro país se utiliza punto (no coma) para separar decimales.
- El formato del documento debe ser sencillo, sin recuadros, sin subrayar, sin viñetas, sin ningún tipo de efecto visual.
- Las páginas se enumeran utilizando números arábigos a partir del capítulo de Introducción en el borde inferior derecho.
- Ver ejemplos de Informe Final en sitio web de la UIC en la BVS www.bvs.hn
- Siga las instrucciones recomendadas para evitar atrasos y malos entendidos con su tutor/revisor en el proceso de revisión.

Su Trabajo de Investigación debe estructurarlo con los siguientes aspectos:

Portada o Carátula

Ver Portada al final de este documento

Contraportada

Ver Contraportada al final de este documento

Dedicatoria.....ésta es opcional

Agradecimiento....ésta es opcional

Presentación

Ver Hoja de Presentación al final de este documento

CONTENIDO

Portada o Carátula
Contraportada
Dedicatoria (opcional)
Agradecimiento (opcional)
Presentación

Índice: A la izquierda se enumerará en romanos los capítulos o partes centrales del trabajo y a la derecha se especificará el número de páginas que le corresponde.

Página

- I. Introducción
- II. Planteamiento del Problema
- III. Objetivos:
 - a. General
 - b. Específicos
- IV. Marco Teórico
- V. Descripción y Operacionalización de Variables
- VI. Metodología:
 - Descripción del Área de Estudio.
 - Tipo de Estudio.
 - Universo y Muestra.
 - Técnicas e Instrumentos de Recolección de la Información.
 - Procesamiento y Análisis de la Información.
 - Aspectos Éticos.
 - Dificultades Metodológicas
- VII. Presentación de Resultados
- VIII. Discusión y Análisis
- IX. Conclusiones
- X. Recomendaciones
- XI. Bibliografía
- XII. Anexos*: puede incorporar la declaración de compromiso ético **debidamente firmada y sellada**, Constancia del Curso de Integridad Científica aprobado en la Plataforma TGHN, consentimiento informado del estudio, constancia de socialización de resultados de su estudio de investigación (**debidamente firmada y sellada**), mapas relevantes, instrumentos de recolección de la información, fotografías relevantes, etc.

*Se puede consignar diversos contenidos, pero no son de carácter obligatorio, sino solo de manera referencial o de soporte; esta sección idealmente No debe ser mayor a 5MB de memoria.

1. Su documento debe incluir una **Hoja de Presentación**, donde se enuncia el nombre del proyecto a nivel nacional y particular y los nombres de los investigadores del estudio.

Ver Hoja de Presentación al final de este documento

2. Seguidamente debe desarrollar la **Introducción**, la cual debe reflejar la idea general de lo que trata el estudio (en 1-2 páginas como máximo), describiendo antecedentes de la temática de estudio, justificación, objetivo general, aspectos metodológicos relevantes, resultados principales, conclusión principal y recomendación principal, generalmente se elabora hasta el final del estudio porque hasta ese momento tiene una claridad completa del mismo.

Ver Ejemplo de Hoja de Introducción de otro estudio al final de este documento

3. En relación al **Planteamiento del Problema**, recuerde que este debe ser planteado en función de la problemática del tema de estudio en su lugar de servicio social (1-2 páginas como máximo) y es prácticamente la parte medular de la investigación porque respalda las razones por las cuales usted realizó su estudio.

Inicialmente debe expresar la problemática a nivel mundial y latinoamericano, luego a nivel nacional y departamental y finalmente a nivel del municipio donde realizó su servicio social, para concluir con la pregunta central del problema, siempre consignando el lugar donde realizó su servicio social.

Ver Ejemplo de Planteamiento del Problema de otro estudio al final de este documento

Comentario: este apartado no debe llevar referencias bibliográficas debido a que en su MT vuelve a desarrollar la temática en una forma más amplia y es ahí donde debe iniciar la consignación de sus referencias.

Por otra parte, debe considerar que el estudio ya finalizó y por ende la redacción de este apartado debe ser en pasado.

Para efectos del presente estudio su pregunta central de investigación se puede plantear de la siguiente manera:

¿Cuáles son las dermatosis asociadas a COVID-19 de manera directa e indirecta en la localidad (Centro de Salud/Centro Hospitalario)....., municipio.....del departamento.....durante el periodo de junio 2021-marzo 2022?

4. Respecto a sus **Objetivos**, recuerde que debe adaptarlos al lugar de su servicio social y debe tomarlos del protocolo general que fue entregado por el Grupo Coordinador del Estudio.

Objetivo General

Determinar las dermatosis asociadas a COVID-19 de manera directa e indirecta en la población adulta de la localidad (Centro de Salud/Centro Hospitalario)....., municipio.....del departamento.....durante el periodo de junio 2021-marzo 2022, con el propósito de generar recomendaciones para el diagnóstico y manejo oportuno de las lesiones dermatológicas que se presentan el contexto de infección por COVID-19.

Objetivos Específicos

1. Identificar las características sociodemográficas de la población de estudio.
 2. Describir las características clínicas de las dermatosis asociadas directa e indirectamente a COVID-19 en la población de estudio.
 3. Identificar la etiología de las dermatosis asociadas directa e indirectamente a COVID-19 en la población de estudio.
 4. Determinar proporción de pacientes con dermatosis asociadas directamente a COVID-19 con enfermedad moderada y grave.
 5. Determinar la asociación entre algunas dermatosis y la mala evolución de pacientes con COVID-19.
5. Seguidamente presentará su **Marco Referencial** a un máximo de 10-15 páginas, teniendo el cuidado de desarrollar los diferentes aspectos de la temática estudiada, como ser situación epidemiológica, aspectos históricos, definiciones conceptuales, descripción clínica, tratamiento y manejo, prevención, entre otros.

- Se recomienda utilizar como herramientas de búsqueda CITAVI o MENDELEY, utilizando operadores booleanos (and, or, etc) y apoyarse con la lista de chequeo de la Declaración PRISMA, aunque no se trate de una revisión documental sistemática.
- No se espera que usted copie y pegue de manera textual lo ya escrito en libros, revistas o internet, sino que usted lea y comprenda la literatura revisada, y al escribir en su marco referencial escriba de manera clara, coherente y ordenada lo esencial, lo más importante relacionado al tema; no vale la pena, escribir mucho si usted ha comprendido poco o nada sobre la temática.
- Respete los signos de puntuación y acentuación de las palabras; lea en voz alta lo que escribe para que se escuche y lo escuchen, y se dé cuenta si está o no escribiendo apropiadamente; respete la belleza de la lengua castellana, el idioma español es lo suficientemente extenso para que escriba apropiadamente, recuerde que este es su trabajo, y transmite mucho de usted, de su interés por el tema, de cuánto sabe, de su capacidad para comprender y transmitir ideas.
- Debe revisar su bibliografía de acuerdo a los Estándares de Publicación de Vancouver, es decir de acuerdo al orden de aparición en el texto, consignando el número de la cita bibliográfica en superíndice.

- Por razones de estilo se recomienda no abusar del uso de "bullets" o "indicadores" de cuadro, círculos, guiones o numeración excesiva, sino más bien utilice numeración arábica o alfabética solo cuando sea realmente necesario.
- También por razones de estilo se recomienda estandarizar el tipo y tamaño de letra de los títulos y subtítulos, por ejemplo, se puede usar letra Arial 12 o 14 en negrita.
- Revise detenidamente la redacción del documento evitando frases sueltas o aisladas del contexto del párrafo que sigue o del que precede.
- Cuando incorpore cuadros o figuras, debe recordar que los títulos de los cuadros se colocan en la parte superior y la fuente al pie del cuadro; en las figuras el título se coloca debajo de la misma, así como la fuente.

Cada MSS debe construir su propio Marco Referencial

Ejemplo de otros estudios sobre un párrafo de Marco Referencial

Ejemplo No1: Las Naciones Unidas estima que para el año 2050 en América Latina y el Caribe habrá 112 adultos mayores por cada 100 personas menores de 15 años; esta transición demográfica ocurrirá a mayor velocidad en los países en vías de desarrollo que en los países desarrollados.¹⁻² Por otra parte, el envejecimiento demográfico se convierte en un problema social cuando va acompañado de pobreza, enfermedad, discapacidad y aislamiento social.³ Debido a esto, la discapacidad asociada a la edad avanzada será uno de los principales motivos de atención en salud en el futuro próximo.⁴⁻⁵

Ejemplo No2: En América Latina viven aproximadamente 85 millones de personas (15%) con discapacidad, de las cuales solo 2% encuentran respuestas a sus necesidades y son caracterizadas por condiciones de pobreza extrema, altos niveles de desempleo y exclusión del acceso a servicios básicos, lo que perpetúa en ellos el círculo vicioso de la pobreza.^{3,9}

6. Respecto al **Capítulo de Variables**, primero debe enunciarlas y definir las de manera general (conceptualmente) y luego presentar la operacionalización de las mismas pudiendo dejar en la sección de anexos el cuadro de la operacionalización si este fuera muy extenso.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES: proceda a incorporar el cuadro de operacionalización que le indicaron sus coordinadores de estudio, de ser muy extenso el contenido de dicho cuadro puede disminuir el interlineado y tamaño de letra o consignarlo en la sección de anexos.

Considerando que su estudio fue desarrollado en un departamento específico, consigne en su cuadro de variables únicamente el departamento que corresponde al lugar de su servicio social.

7. Respecto al **Capítulo de Metodología**, debe adecuarlo a su lugar de servicio social y redactarlo en pasado considerando que el estudio ya finalizó, así como también centrarse en su propia metodología desarrollada, a fin de

conservar uno de los principios básicos de la investigación que es la reproducibilidad.

Comentario: En este capítulo debe desarrollar de manera ordenada cada uno de los componentes que se le indicaron en su protocolo de estudio:

Contiene los siguientes apartados o secciones: cada uno de estos apartados debe describirlos de acuerdo a su propio estudio y recuerde que debe redactarlos en tiempo pasado:

1. Descripción del Área de Estudio
2. Tipo de Estudio
3. Universo y Muestra
4. Unidad de Muestreo y Unidad de Análisis
5. Técnicas y Procedimientos de Recolección de la Información
6. Instrumentos de Recolección de la Información
7. Aspectos Éticos del Estudio
8. Procesamiento y Análisis de la Información
9. Dificultades Metodológicas
10. Socialización de Resultados.

8. En relación al **Capítulo de Resultados**, debe tomar en cuenta que consiste en la narración descriptiva de sus resultados acompañados de cuadros o graficas relevantes.

- Sea ordenado en la presentación de sus resultados y siga el orden de la encuesta conforme a secciones o apartados como se le ha sugerido en los talleres de capacitación.
- No duplique la descripción de lo que expresa en el texto narrativo con lo que presenta en un cuadro o gráfica, límitese a describir los resultados más importantes.
- Todo cuadro o gráfica debe ir enumerado y con su respectivo título, describiendo la información completa (que, donde, cuando, cuantos).
- Complete el título de todo cuadro o gráfica conforme a la población y lugar del servicio social.
- Como (n) de referencia en cada cuadro se tomará la totalidad de sus encuestas y se deberá de anotar el número de no consignados en cada cuadro, cuando sea el caso.
- Resaltar en negrita los títulos de cuadros o gráficas.
- Cuando se consigne los porcentajes debe contener al menos un decimal.
- **Una vez que complete los cuadros, revise el formato para completar un formato de cuadro que sea de tres líneas, dos en la primera fila y una en la última fila (formato científico), sin efectos de color, fondo, etc.**

Veamos algunos ejemplos de otros estudios en cuanto a la redacción de resultados:

Ejemplo de un párrafo del capítulo de resultados en un estudio de discapacidad en población económicamente activa:

De la población estudiada con discapacidad el 50% (6) se encuentra entre los 31 y 50 años de edad, así mismo la mayoría son mujeres representando el 58.3% (7) frente al 41.6% (5) que son hombres, en cuanto a nivel de instrucción se encontró que el 33.3% (4) es analfabeta; además el 58.3% (7) de los afectados labora por su propia cuenta. (Ver Cuadro N° 1)

Cuadro 1. Distribución por frecuencia y porcentaje de los datos socio demográficos de las Personas Económicamente Activas (PEA) con Discapacidad, Trojes, El Paraíso, 2013-2014, N= 12

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS	N (%)
Edad (años)	
18-30	4 (33.3)
31-50	6 (50.0)
51-65	2 (16.6)
Promedio	39.58
Rango	23 – 65
Sexo	
Mujer	7 (58.3)
Hombre	5 (41.6)
Estado Civil	
Nunca ha estado casado	3 (25)
Actualmente casado	4 (33.3)
Separado	2 (16.7)
Viudo	1 (8.3)
Unión libre	2 (16.7)
Nivel de Instrucción	
Pre básico incompleto	1 (8.3)
Pre básico completa	1 (8.3)
Básica incompleta	2 (16.7)
Básica completa	1 (8.3)
Secundaria completa	3 (25.0)
Ninguno	4 (33.3)
Situación laboral	
Trabaja por su propia cuenta	7 (58.3)
Responsable de los quehaceres de la casa	5 (41.7)

A continuación se presentan los resultados de una búsqueda activa de adultos ≥ 18 años con dermatosis asociadas a COVID-19 de manera directa e indirecta en la población adulta en áreas de influencia y centros asignados de los médicos en servicio social periodo de junio 2021-marzo 2022, en la localidad (Centro de Salud/Centro Hospitalario) _____, municipio de _____, departamento de _____.

A. Características sociodemográficas de los adultos ≥18 años que participaron en el estudio.

Los adultos ≥18 años con dermatosis totalizaron _____ (xx.x%), perteneciendo _____ (xx.x%) al sexo femenino y _____ (xx.x%) al masculino. La media de edad fue xx.x (desviación estándar ± xxx años). La ocupación más reportada fue _____ en un xx.x% (xx), seguida por _____ en un xx.x%(xx; se encontró que xx.x%(xx/xx) poseían un grado de escolaridad de _____ y un xx.x%(xx/xx) refirieron no haber cursado ningún grado de escolaridad. (Ver Cuadro 1).

Cuadro 1. Distribución de características sociodemográficas de los adultos ≥18 años encuestados en la Comunidad.....del Municipio....., Departamento dejunio 2021 a marzo 2022. n=xxx.

Característica	n	%
Edad Media (SD ± años)		
Sexo Femenino Masculino		
Ocupación Ama de casa Agricultor Oficinista Motorista Trabajo de campo Estudiante de Medicina Médico Licenciado(a) en Enfermería Auxiliar de Enfermería Estudiante de Enfermería Otro (Especifique)		
Procedencia Colocar departamento asignado		
Escolaridad Primaria Completa Incompleta Secundaria Completa Incompleta Universitaria Completa Incompleta Ninguna		

B. Características clínicas de dermatosis asociadas a equipo de protección personal contra COVID19

Del total de participantes que presentaron dermatosis asociadas a equipo de protección personal contra COVID19, se encontró que la ocupación más reportada fue _____ en un xx.x%(xx) seguida por _____ en un xx.x% (xx/xx). La media de evolución de la dermatosis fue de _____ (desviación estándar ± xxx meses/días). La localización más frecuente fue _____ en un xx.x% (xx/xx), seguida por _____ en un en un xx.x% (xx/xx). Las

lesiones elementales dermatológicas reportadas con mayor frecuencia fueron _____ con xx.x%, _____ en un xx.x% y _____ en un xx.x%. Dentro del personal de salud, las medidas de prevención utilizadas en orden de frecuencia fueron _____ en un xx.x%(xx/xx), _____ en un xx.x%(xx/xx) y _____ en un xx.x%(xx/xx). Dentro de ellas, el tipo de mascarilla más utilizado fue _____ en un xx.x% (xx/xx). El producto más utilizado para el lavado de manos fue _____ en un xx.x% (xx/xx). El xx.x% (xx/xx) del Personal de Salud refiere lavarse las manos _____ veces/día. El tiempo promedio de uso de medidas de prevención contra el COVID-19 del personal de salud fue de _____ horas/día. (Ver Cuadro 2)

Cuadro 2. Distribución de las características clínicas de las dermatosis asociadas al uso de Equipo de Protección Personal en el personal de salud encuestado en la Unidad de Salud.....de la Comunidad.....del Municipio....., Departamento dejunio 2021 a marzo 2022. n=xxx.

Característica	n	%
Evolución Media (SD ± días/meses)		
Localización Piel Cabelluda Cara Cuello Extremidades superiores Tronco Uñas manos Extremidades inferiores Genitales Uñas pies Generalizado Otro (Especifique)		
Lesiones dermatológicas Pápula Mácula Vesícula Placa Alopecia Roncha Excoriación Comedón Costra Lesión ungueal (Especifique) Otro (Especifique)		
Medidas de prevención utilizadas Mascarilla Gel/Alcohol sanitizante Gorro quirúrgico/tela Guantes Overol Lentes Lavado de manos Otro (Especifique)		
Tipo de Mascarilla Utilizada Quirúrgica		

KN95 N95 Otra (Especifique)		
Producto utilizado lavado de manos Clorhexidina Jabón de tocador Otro (Especifique)		
Número de veces/lavado de manos Menos de 10 veces/día ≥ 10 veces/día Otro (Especifique)		
Tiempo promedio de uso de EPP* Menos de 6 Horas/día ≥ 6 Horas/día Otro (Especifique)		

*EPP: Equipo de protección personal.

C. Características clínicas de dermatosis asociadas indirectamente a COVID19 en población ≥ 18 años.

Del total de participantes que presentaron dermatosis asociadas indirectamente a COVID-19, la media de evolución de la dermatosis fue de _____ (desviación estándar ± xxx meses/días). La localización más frecuente fue _____ en un xx.x% (xx/xx), seguida por _____ en un xx.x% (xx/xx). El xx.x% (xx/xx) de los participantes refirieron presentar una dermatosis previa, de las cuales la más frecuente fue _____ en un xx.x% (xx/xx). De los participantes que refirieron padecer de una dermatosis previa a la pandemia, el xx.x% (xx/xx) consideraron que su patología ha empeorado a raíz de la pandemia del COVID-19. Las lesiones elementales dermatológicas reportadas con mayor frecuencia fueron _____ con xx.x%, _____ en un xx.x% y _____ en un xx.x%. Dentro del personal de salud, las medidas de prevención utilizadas en orden de frecuencia fueron _____ en un xx.x%(xx/xx), _____ en un xx.x%(xx/xx) y _____ en un xx.x%(xx/xx). (Ver Cuadro 3)

Cuadro 3. Distribución las características clínicas de las dermatosis asociadas indirectamente a COVID-19 en los adultos ≥18 años encuestados en la Comunidad.....del Municipio....., Departamento de junio 2021 a marzo 2022. n=xxx.

Característica	n	%
Evolución Media (SD ± días/meses)		
Localización Piel Cabelluda Cara Cuello Extremidades superiores Tronco Uñas manos Extremidades inferiores Genitales Uñas pies Generalizado Otro		

Dermatosis Previa No Si Melasma Vitiligo Acné Psoriasis Dermatitis atópica Dermatitis seborreica Dermatitis por contacto Otra (Especifique) Dermatosis previa exacerbada por pandemia No Si		
Lesiones dermatológicas Pápula Mácula Vesícula Placa Alopecia Roncha Excoriación Comedón Costra Lesión ungueal (Especifique) Otro (Especifique)		

C. Etiología de las dermatosis (Asociadas directa/Indirecta a COVID-19) en la población ≥ 18 años entrevistados.

Las etiologías de las dermatosis que presentaron los encuestados, por orden de frecuencia fueron _____ xx.x%(xx), _____ xx.x% (xx) y _____ xx.x% (xx) entre otras. (Ver Cuadro 3.)

Cuadro 3. Distribución de la etiología de las dermatosis en adultos 18≥ años encuestados en la Comunidad.....del Municipio....., Departamento de junio 2021 a marzo 2022. n=xxx.

Etiología de Dermatosis	n	%
Eccematosa/Reaccional		
Hiperpigmentaria		
Hipopigmentaria		
Vasculares		
Afección del Folículo Piloso		
Afección de Glándula Sebácea		
Infeciosa		
Miscelánea		
Vesicular		
Ampollar		
Eritemato-escamosa		
Otra (Especifique)		
Total		

NOTA ACLARATORIA: En el caso de sólo encontrar 5 casos o menos de dermatosis asociadas de manera directa o indirecta a COVID19, se solicitará la descripción de cada caso individual y no será necesario llenar los Cuadros.

9. Respecto al **Capítulo de Discusión y Análisis**, debe considerar que consiste en la interpretación y discusión de sus resultados comparándolos con lo descrito en su marco referencial; no quiere decir repetir sus resultados, sino contrastarlos o compararlos.

Idealmente en este apartado debe incorporar nuevas citas bibliográficas para enriquecer su discusión, incluso con mucha prudencia puede expresar su punto de vista frente a la discusión que está realizando.

En esta sección debe comparar y contrastar los resultados del estudio con los resultados de estudios similares a nivel nacional o internacional. Debe tratar de dar una explicación, discutiendo cada uno de los ítems de los resultados, utilizando referencias bibliográficas respectivas de su marco referencial y al menos cinco referencias nuevas (no utilizadas en el marco teórico).

Una manera de corroborar que ha hecho una discusión completa es siguiendo el cuadro de operacionalización de variables de tal forma que se discutan todas las variables del estudio; idealmente la extensión de este capítulo debe ser un mínimo de 3 páginas.

Veamos algunos ejemplos de otros estudios en cuanto a la discusión de resultados:

EJEMPLO No1 de un párrafo del capítulo de discusión de un estudio sobre discapacidad en población económicamente activa.

Según el INE para el 2002 el departamento del El Paraíso tiene una prevalencia de discapacidad del 26% situando al departamento dentro de la posición mediana en comparación con los otros departamentos del país⁹, particularmente en el barrio Los Robles se encontró una prevalencia de 8.4% una cifra alta en comparación con estudios similares en América Latina donde se encuentra una prevalencia de 4.1% a 2.1%¹⁶ en localidades similares a esta.

EJEMPLO No2 de un párrafo del capítulo de discusión de un estudio sobre cáncer.

En Honduras al igual que el resto de países latinoamericanos, el cáncer más frecuente es el localizado en el cuello del útero, representando el 40% de todos los cánceres y el 50% de los tumores que afectan a la población femenina¹⁰, siendo la incidencia estimada de este cáncer de 40 por 100,000.¹¹ De igual manera en un estudio realizado en el Centro de Cáncer Emma Romero de Callejas en el período de 1998 al 2003 se encontró que el cáncer de cérvix fue la neoplasia más frecuente en la mujer hondureña, representando en el registro hospitalario el 24.3% del total de casos de cáncer reportados y el 36.4% de las neoplasias en la mujer.¹¹ Estas cifras descritas son similares a las reportadas en la presente investigación, en donde se encontró que el cáncer de cérvix estaba presente en un 50.0% y el cáncer de útero con un 33.3%, pero con la diferencia que según la literatura mundial la mortalidad en los países en vías de desarrollo es alta¹, lo cual no se reflejó en el presente estudio pues se obtuvo una mortalidad de 0.0% del total de casos encontrados; dichos hallazgos podrían asociarse al tamaño de la

muestra o a factores tales como la poca información que manejaba el informante clave de la persona con cáncer

EJEMPLO No3 de un párrafo del capítulo de discusión en un estudio sobre depresión.

Observando los resultados del presente estudio se encontró que la depresión afectó al 9.2%(19/207) de la población en el municipio de Puerto Lempira departamento de Gracias Dios, lo cual es comparable con datos de la OMS del año 2003 que indican una prevalencia de síntomas depresivos de 13-20% de la población mundial.⁵ Situación un tanto similar se reporta en América Latina en donde las prevalencias encontradas en personas mayores de 18 años, medidas en un período de 12 meses en Chile, Brasil y México, variaban entre 4,5% y 7,1%⁶; contrario a lo reportado en Costa Rica en el año 2007 en la Revista Médica Centroamericana en donde se reportó una prevalencia de depresión mayor unipolar del 22% en la población de 15 a 35 años de edad, siendo las mujeres las más afectadas por tal entidad patológica⁷, superando notablemente la prevalencia encontrada en nuestro estudio.

10. Cuando elabore el capítulo de **Conclusiones**, debe tomar en cuenta que las mismas deben resaltar los aspectos más relevantes de los resultados de su estudio, se recomienda un mínimo de 5 conclusiones y numerar las mismas.

11. En su capítulo de **Recomendaciones**, debe considerar aspectos dirigidos a: Secretaría de Salud, a la Comunidad/Alcaldía, a la UNAH-FCM-UIC; se recomienda un mínimo de 4 recomendaciones y también van numeradas.

12. En su capítulo de **Bibliografía**, debe considerar un mínimo de 30-35 referencias en total, actualizadas y preferiblemente de la última década, debe redactar las citas conforme a las Normas de Vancouver. Particularmente en el capítulo de DISCUSIÓN se recomienda incorporar la bibliografía más actualizada y un mínimo de 10 bibliografías. A continuación, se describen algunos ejemplos:

Artículo estándar

Autor/es. Título del artículo. Abreviatura* internacional de la revista año; volumen (número): página inicial-final del artículo.

Díez Jarilla JL, Cienfuegos Vázquez M, Suárez Salvador E. Ruidos adventicios respiratorios: factores de confusión. Med Clin (Barc) 1997; 109 (16): 632-634.

Cita de Libro

Jenkins PF. Making sense of the chest x-ray: a hands-on guide. New York: Oxford University Press; 2005. 194 p.

Eyre HJ, Lange DP, Morris LB. Informed decisions: the complete book of cancer diagnosis, treatment, and recovery. 2nd ed. Atlanta: American Cancer Society; c2002. 768 p.

Artículo de Revista en Formato Electrónico

Autor/es del artículo. Título del artículo. Nombre de la revista [revista en Internet]* año [fecha de consulta]**; volumen (número): [Extensión/páginas***]. Dirección electrónica

Francés I, Barandiarán M, Marcellán T, Moreno L. *Estimulación psicocognoscitiva en las demencias*. **An Sist Sanit Navar** [revista en Internet]* 2003 septiembre-diciembre. [acceso 19 de octubre de 2005]; 26(3). Disponible en: <http://www.cfnavarra.es/salud/anales/textos/vol26/n3/revis2a.html>

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
POSTGRADO DE DERMATOLOGÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
SECRETARIA DE SALUD



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**Dermatosis asociadas a covid-19 de manera directa e indirecta en la
localidad (centro de salud/centro
hospitalario).....municipio.....del
departamento.....durante el periodo de junio 2021-marzo 2022**

**Presentado por: escriba su Nombre
No. de cuenta: escriba su Número de Cuenta**

PREVIA OPCIÓN AL TÍTULO DE DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGÍA

Tegucigalpa, Honduras, C.A.

Marzo 2022

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE HONDURAS
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
POSTGRADO DE DERMATOLOGÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA
SECRETARIA DE SALUD



TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Dermatosis asociadas a covid-19 de manera directa e indirecta en la localidad (centro de salud/centro hospitalario).....municipio.....del departamento.....durante el periodo de junio 2021-marzo 2022

Presentado por:

GRUPO DE INVESTIGACIÓN

Autoría, Coordinación y Asesoría Metodológica General del Proyecto de Investigación:

Dra. Karina Alejandra Castro Delgado, Dra. Diana Marcela Blandón Montoya, Residentes del posgrado de Dermatología, Facultad de Ciencias Médicas UNAH, Tegucigalpa; Dra. Kathya Chinchilla Castañeda, Dr. Iván Espinoza Salvadó, Dra. Edna Maradiaga; Lic. Mauricio Gonzáles Docentes de la Unidad de Investigación Científica, FCM-UNAH; Dra. Miriam González Coordinación de Investigación, Postgrado de Dermatología, FCM, UNAH.

Asesores Temáticos: Dra. Kathya Chinchilla Castañeda Dermatóloga y Dermatopatóloga, UIC-FCM-UNAH, Dra. Miriam González Dermatóloga y Cirujano Dermatóloga, Postgrado de Dermatología, FCM, UNAH

Asesores Metodológicos: Dra. Kathya Chinchilla Castañeda- Docente, UIC-FCM-UNAH, Dr. Iván Espinoza Salvadó -Docente, UIC-FCM-UNAH, Dra. Edna Maradiaga - Docente, UIC-FCM-UNAH Lic. Mauricio Gonzáles -Docente, UIC-FCM-UNAH

**Médicos en Servicio Social Periodo junio 2021- diciembre 2021
Estudiantes de 8avo Año, Carrera de Medicina FCM-UNAH**

INSTITUCIONES PARTICIPANTES

Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH)
Facultad de Ciencias Médicas (FCM)
Unidad de Investigación Científica (UIC)
Postgrado de Dermatología FCM, UNAH

Tegucigalpa, MDC

Honduras

Marzo 2022

PRESENTACIÓN

A propuesta de la Unidad de Investigación Científica (UIC), Facultad de Ciencias Médicas (FCM), Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH), me he adherido al Trabajo de Investigación nacional titulado: Dermatitis asociadas a COVID-19 de manera directa e indirecta en la población adulta en centros asignados de los Médicos en Servicio Social y en el Hospital Escuela, período de junio 2021-marzo 2022

Este estudio fue diseñado siguiendo parámetros de calidad científica y éticos por el Grupo de Investigadores que está constituido por Dra. Karina Alejandra Castro Delgado, Dra. Diana Marcela Blandón Montoya, Residentes del posgrado de Dermatología, Facultad de Ciencias Médicas UNAH, Tegucigalpa; Dra. Kathya Chinchilla Castañeda, Dr. Iván Espinoza Salvadó, Dra. Edna Maradiaga; Lic. Mauricio Gonzáles Docentes de la Unidad de Investigación Científica, FCM-UNAH; Dra. Miriam González Coordinación de Investigación, Postgrado de Dermatología, FCM, UNAH.

Como parte del estudio nacional, el presente Trabajo de Investigación fue desarrollado en el Municipio de **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, Departamento de **XXXXXXXXXXXXX**.

Este trabajo fue desarrollado bajo la supervisión del equipo coordinador y el Informe Final fue revisado y aprobado, posterior a una serie de tutorías brindadas por el Dr. **XXXXXXXXXXXXX**, Profesor Titular de la FCM, en cumplimiento del reglamento vigente de la FCM, UNAH, previa opción al título de Doctor en Medicina y Cirugía, una vez concluido el servicio médico social obligatorio.

EJEMPLO DE INTRODUCCIÓN DE OTRO ESTUDIO RELACIONADO A LA PROPORCIÓN DE ACNÉ Y CALIDAD DE VIDA EN ADOLESCENTES

Introducción

Se valora que el acné se encuentra aproximadamente en un 9,4% de la población mundial, lo que la convierte en la octava enfermedad más frecuente del mundo. Se presenta principalmente en el rango de edad de los 16 a los 20 años. El acné suele ser más frecuente en mujeres en edades más tempranas, aumentando su prevalencia en la pubertad en el sexo masculino, además de presentar un acné más severo. En los centros dermatológicos, es la primera causa de consulta de adolescentes, con una incidencia anual de 120 por cada 1,000 pacientes de primera vez. Anudado a esto, por ser una patología visible, el acné tiene fuertes repercusiones negativas en la autoimagen de los pacientes, produciendo esto un alto impacto en la calidad de vida de las personas que lo padecen. Si bien en Honduras hay numerosos estudios acerca del acné, sin embargo es casi nula la información que existe en cuanto al impacto en la calidad de vida que produce el acné en los adolescentes. Debido a lo anterior se formula el presente estudio en el que se busca determinar la proporción de acné y su relación con la calidad de vida en adolescentes de 12-17 años del Municipio de San Pedro de Tutule, del departamento de La Paz, durante el periodo de octubre 2019 – octubre 2020, con el propósito de incidir en políticas públicas de salud para el manejo de acné y la depresión en población adolescente. Se realizó un estudio tipo descriptivo transversal de proporción en el que se revisó un total de 54 cuestionarios en línea, encontrándose un total de 18 adolescentes con acné. Se obtuvo una proporción de acné de 18(33.3%), de los cuales 9(50.0%) eran mujeres y 9(50.0%) eran hombres, y que de estos el 10 (55.6%) tuvo un bajo impacto en la calidad de vida, 7(38.8%) mediano impacto en calidad de vida, y 1(5.6%) presento un alto impacto en la calidad de vida. Por todo lo anterior es de suma importancia que los médicos de atención primaria puedan proporcionar al paciente un manejo integral al promover prácticas saludables, la prevención primaria y la derivación oportuna al servicio de dermatología en casos severos o con mala respuesta al tratamiento.

EJEMPLO DE PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE OTRO ESTUDIO RELACIONADO A DISCAPACIDAD EN POBLACIÓN ADULTA

Planteamiento del Problema

La discapacidad es un tema tan controversial en todos los países, y no existe una terminología común. Sin embargo, hoy en día es un motivo de preocupación debido a que su prevalencia aumenta cada día más. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que más de mil millones de personas viven en todo el mundo con alguna forma de discapacidad; de las cuales casi 200 millones experimentan dificultades considerables en su funcionamiento. Este aumento en su prevalencia se atribuye a que la población está envejeciendo y al aumento mundial de enfermedades crónicas tales como la diabetes, las enfermedades cardiovasculares, el cáncer y los trastornos de la salud mental

Para el 2010 se consideró que la prevalencia de la discapacidad en América Latina, estaba cerca de 12% de la población lo que involucraba aproximadamente a 66 millones de personas, las cuales se encontraban distribuidas en los países con menos desarrollo socioeconómico, mostrando la estrecha relación que existe entre la discapacidad y la pobreza. Esta pobreza es lo que lleva a que las personas con discapacidad tengan en común los peores resultados sanitarios, académicos, y económicos, lo cual es debido a los diferentes obstáculos que atraviesan para acceder a centros sanitarios, educación, empleo, transporte o simplemente búsqueda de información, todas estas dificultades se exacerban en las comunidades menos favorecidas.

En Honduras las personas con discapacidad también son uno de los grupos más vulnerables, por lo que viven una constante situación de exclusión y marginación. La mayor parte de las personas con discapacidad de la región no tiene acceso a servicios de salud y tampoco dispone de acceso físico a los edificios que albergan estos servicios.

Actualmente se desconoce la prevalencia de las personas con discapacidad en nuestro país, se cuenta únicamente con dos estudios uno realizado a nivel nacional por el instituto Nacional de Estadística (INE) en el año 2002 donde se

encontró una prevalencia de 2.6% y el otro realizado por el postgrado de Medicina de Rehabilitación de la Facultad de Medicina en el año 2011 en la comunidad de San Ignacio, Francisco Morazán donde reporta que el 20% de su población presento discapacidad. En cuanto al departamento de El Paraíso para el año 2002 el Instituto Nacional de Estadística lo coloca dentro del grupo de departamentos con prevalencia mediana de discapacidad encontrando 9,358 personas con discapacidad lo que represento del 22 al 30% de la población, cabe destacar que este estudio no revelo la situación de cada municipio por lo que no se cuenta con la estadística del municipio de Trojes, donde la única información sobre este tema es manejada por la Federación Nacional de Padres de Personas con Discapacidad de Honduras (FENAPAPEDISH) esta es una asociación sin fines de lucro, privada y apolítica conformada por los padres de familia voluntarios y quienes velan por los derechos y la educación de las personas con discapacidad, sin embargo actualmente en Trojes no se han realizado actividades debido a la falta de recursos económicos por lo que no se conoce actualmente cuantas personas con discapacidad hay en el municipio.

Esta falta de información es uno de los tantos obstáculos que presentan las personas con discapacidad en nuestra región ya que, para poder actuar, se necesita primero hacerse visible y para ello requiere de información que permita conocer su situación en los diferentes ámbitos del quehacer humano, insertos en una sociedad que cada día es más exigente.

En base a la problemática antes expuesta se consideró necesario responder a la siguiente pregunta de investigación ¿Cuál es la prevalencia de discapacidad, factores asociados y la capacidad de respuesta de los servicios de salud en la población económicamente activa que habita en el Barrio Los Robles del Municipio de Trojes, El Paraíso en el periodo de mayo del 2013 a mayo del 2014?

DECLARACIÓN DE CONDUCTA RESPONSABLE EN INVESTIGACIÓN

Yo, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, estudiante del último año de la Carrera de Medicina y realizando el servicio social en el periodo de junio 2021-diciembre 2021 con número de cuenta XXXXXXXXX, declaro bajo juramento que he desarrollado la investigación **Dermatosis asociadas a covid-19 de manera directa e indirecta en la localidad (centro de salud/centro hospitalario).....municipio.....del departamento.....durante el periodo de junio 2021-marzo 2022**, en apego a la ética de la investigación y siguiendo las instrucciones brindadas por la Unidad de Investigación Científica(UIC) de la Facultad de Ciencias Médicas (FCM) de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH).

En tal sentido, declaro que la información contenida en este Trabajo de Investigación es producto del esfuerzo personal, apegándome a la legislación sobre propiedad intelectual, sin haber incurrido en fabricación, falsificación o plagio de la información, y de no cumplir con lo anterior me someto a las normas disciplinarias establecidas en la FCM, UNAH.

Tegucigalpa a los XX días del mes de XXX del año XXXX

Nombre y Apellido/Sello