

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN MEDICINA HUMANA



**PROYECTO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE MÉDICO ESPECIALISTA EN
MEDICINA INTERNA**

**Eficacia del tratamiento estándar asociado a pentoxifilina en pacientes
adultos con neumonía atípica**

Área de Investigación:

Medicina Humana

Autor:

Zavaleta Miranda, Jorge Alessandro

Asesor:

Rodríguez Chávez, Luis Ángel

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-7704-2530>

TRUJILLO – PERÚ

2024

Eficacia del tratamiento estándar asociado a pentoxifilina en pacientes adultos con neumonía atípica

ORIGINALITY REPORT

10%	11%	1%	7%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repositorio.upao.edu.pe Internet Source	6%
2	hdl.handle.net Internet Source	3%
3	idoc.pub Internet Source	1%
4	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Student Paper	1%
5	dspace.unia.es Internet Source	1%

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches < 1%

Declaración de originalidad

Yo, LUIS ANGEL RODRIGUEZ CHAVEZ, docente del Programa de Estudio Segunda Especialidad de Medicina, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor del proyecto de investigación titulado "EFICACIA DEL TRATAMIENTO ESTANDAR ASOCIADO A PENTOXIFILINA EN PACIENTES ADULTOS CON NEUMONIA ATIPICA", autor JORGE ALESSANDRO ZAVALETA MIRANDA, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 10 %. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el 04 de abril del 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y el proyecto de investigación, "EFICACIA DEL TRATAMIENTO ESTANDAR ASOCIADO A PENTOXIFILINA EN PACIENTES ADULTOS CON NEUMONIA ATIPICA", y no se advierte indicios de plagios.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la Universidad.

Trujillo, 04 de abril del 2024



FIRMA DEL ASESOR

Rodríguez Chávez Luis Ángel

DNI: 41480446

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7704-2530>



FIRMA DEL AUTOR

Zavaleta Miranda Jorge Alessandro

DNI: 70261196

I. DATOS GENERALES

1. TÍTULO Y NOMBRE DEL PROYECTO

Eficacia del tratamiento estándar asociado a pentoxifilina en pacientes adultos con neumonía atípica.

2. LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Enfermedades crónicas no transmisibles.

3. TIPO DE INVESTIGACIÓN

3.1. De acuerdo a la orientación o finalidad: Aplicada

3.2. De acuerdo a la técnica de contrastación: Ensayo clínico aleatorizado.

4. ESCUELA PROFESIONAL Y DEPARTAMENTO ACADÉMICO

Unidad de Segunda Especialidad de la Facultad de Medicina Humana.

5. EQUIPO INVESTIGADOR

5.1. Autor: Zavaleta Miranda, Jorge Alessandro.

5.2. Asesor: Rodríguez Chávez, Luis Ángel.

6. INSTITUCIÓN Y/O LUGAR DONDE SE EJECUTARÁ EL PROYECTO

Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta ubicado en el distrito de la Esperanza en la provincia de Trujillo del departamento de la Libertad.

7. DURACIÓN

Fecha de inicio: 01 de enero 2024

Fecha de término: 30 mayo 2024

II. PLAN DE INVESTIGACIÓN

1. RESUMEN EJECUTIVO DEL PROYECTO DE TESIS

El presente proyecto de tesis se plantea conocer la eficacia del tratamiento estándar asociado a pentoxifilina en pacientes adultos con neumonía atípica en Hospital Alta Complejidad Virgen de la Puerta (HACV) en el lapso contenido entre mayo a junio del 2021.

Corresponde a un ensayo pragmático aleatorizado controlado y la comunidad de estudio será las personas con Neumonía atípica de la emergencia y hospitalización que ejecuten los criterios de inclusión. Serán excluidos de los análisis pacientes que tengan hipersensibilidad a la pentoxifilina, insuficiencia renal aguda, coagulopatía, pacientes con antecedentes de enfermedad hepática.

Se realizará aleatorización sistemática, donde al grupo experimental se le administrará además del tratamiento estándar la Pentoxifilina 400 mg de liberación prolongada 1 TAB C/12 Horas por 7 días. Al grupo control solo se le administrara el tratamiento estándar.

El procesamiento estadístico se hará utilizando métodos analíticos para procesar data de tipo experimental comparando los resultados con el grupo control. las variables categóricas se describirán con frecuencia absoluta y porcentajes.

Contaremos con la aprobación de la comisión de Ética de Investigación, jefes inmediatos del servicio de Emergencia y Medicina Interna del HACVP. Así mismo el protocolo se registrará en el instituto nacional de salud.

Palabras Clave: Neumonía atípica, Tratamiento Estándar, Eficacia, Pentoxifilina.

2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿El tratamiento estándar asociado a pentoxifilina es más eficaz que la terapia estándar sola en pacientes adultos con neumonía atípica?

3. ANTECEDENTE DEL PROBLEMA

Con efectos antivirales potenciales sobre el síndrome respiratorio agudo severo y como un inhibidor de la fosfodiesterasa-4 derivado de la metilxantina, la pentoxifilina funciona básicamente como un agente hemorreológico para una mejor circulación y oxigenación y ejerce efectos únicos sobre la modulación inmunológica, la inflamación y el estrés oxidativo. Como principal regulador del metabolismo del AMPc, la fosfodiesterasa-4 desempeña un papel clave en las células proinflamatorias e inmunitarias. La pentoxifilina desempeña su función antiinflamatoria al reducir la fabricación de citoquinas proinflamatorias. Dada sus impactos únicos en la modulación inmune, la homeostasis y la fibrinólisis y sus efectos de apoyo sobre el estrés oxidativo y la insuficiencia orgánica, la pentoxifilina puede constituir una terapia adyuvante multipropósito y generalmente segura para los pacientes.

4. JUSTIFICACIÓN DEL PROYECTO

A más de dos años desde que se declaró la pandemia, se han realizado múltiples esfuerzos de salud pública por tratar de contener la propagación del virus.

En la actualidad, las restricciones por parte de los gobiernos locales y distanciamiento físico se han flexibilizado en muchas partes de nuestro territorio nacional, lo que ha llevado a una sobrecarga y colapsamiento de nuestro ya deficiente sistema de salud.

El descubrimiento precoz y la medicación idónea y pertinente juegan un papel importante en el decrecimiento de la incidencia y tasa de muerte de esta patología. Es por ello que resulta necesario la implementación de nuevos protocolos que contrarresten la progresión de la enfermedad a grados severos

La pentoxifilina es un fármaco con más de 30 años de uso en el campo de la medicina y cuenta con diversas ventajas. Algunos de los efectos de la pentoxifilina ayudarían a contrarrestar los síntomas de las neumonías atípicas con la reducción de la mediación de agentes inflamatorios en particular el TNF- alfa, IL2, IL6 y mejorar la deformidad de los glóbulos rojos que favorece la microcirculación

En nuestra opinión, este perfil de acciones de la PTX está idénticamente armonizado con varios niveles de la fisiopatología de las complicaciones asociadas de cuadros de neumonía atípica, lo que justifica su ensayo para la prevención o el tratamiento de este.

5. OBJETIVOS

GENERAL:

Determinar la eficacia del tratamiento estándar asociado a pentoxifilina en pacientes adultos con neumonía atípica

ESPECÍFICO:

- Determinar el fallecimiento de las personas adultas con Neumonía Atípica del grupo de tratamiento estándar más pentoxifilina.
- Determinar la pérdida de los pacientes adultos con Neumonía Atípica del grupo de tratamiento estándar.

- Comparar la mortalidad de pacientes adultos con Neumonía Atípica del grupo de tratamiento estándar asociado a pentoxifilina con la defunción de pacientes adultos con Neumonía Atípica del grupo de tratamiento estándar.
- Determinar la duración de la estancia tanto para el grupo de tratamiento estándar como para el grupo de pentoxifilina.
- Determinar la media de días de permanencia hospitalaria del grupo de tratamiento estándar.
- Comparar la media de días de estancia hospitalaria del grupo de tratamiento estándar más pentoxifilina con la del grupo de tratamiento estándar.
- Realizar a través de regresión logística, múltiple un análisis ajustado por variables intervinientes.

6. MARCO TEÓRICO

El coronavirus humano es un patógeno común del sistema respiratorio. Si bien la mayoría de las cepas inducen a infecciones leves de las vías aéreas superiores, el SARS-COV 2 puede causar síndromes respiratorios graves.

El COVID-19 tiene una mayor predilección por seguir un curso severo y, a veces fatal, particularmente en personas mayores con comorbilidades.

Un creciente conjunto de evidencia sugiere que algunos pacientes con COVID-19 pueden desarrollar complicaciones, como SDRA, coagulopatía trombótica y deterioro cardíaco aguda, aumentando así el riesgo de muerte. Un mecanismo patogénico común propuesto para estas complicaciones es un estado proinflamatorio inducido por el SARS-CoV-2 (síndrome de tormenta de citocinas-CSS). Se han propuesto medicamentos inmunomoduladores como los inhibidores de interleucina (IL) -6 (tocilizumab) o IL-1 (anakinra) como posibles tratamientos para el CSS.

La neumonía COVID-19, aumenta descontrolada y desreguladamente la respuesta del huésped, dando como consecuencia la fuga desmesurada de citocinas inflamatorias y quimiocinas como TNF-ALFA, IL-1, IL6 e IL-8, IFN. La liberación de estas moléculas conduce a un daño tisular severo y una falla orgánica irreversible parecido al síndrome de complicación respiratoria aguda (SDRA).

La IL-6 es una citocina que se encuentra notablemente elevada y un activador clave de la coagulopatía pulmonar y la trombosis microvascular al inducir la expresión del factor tisular y aumentar la producción de fibrinógeno y plaquetas.

Proponemos que el fármaco pentoxifilina como un fármaco económico, sin patente y fácilmente disponible que merece atención como un potencial terapéutico inmunomodulador con propiedades antiinflamatorias.

La pentoxifilina (PTX), un inhibidor no específico de las fosfodiesterasas y un factor hemorreológico bien establecido, exhibe propiedades pluripotentes que podrían ser valiosas en el contexto de las complicaciones asociadas a COVID-19. En primer lugar, PTX inhibe la síntesis de diversas citocinas proinflamatorias y previene la activación, proliferación celular, adhesión, polarización y hemotaxis de células T y neutrófilos. En segundo lugar, la PTX antagoniza el efecto inhibitor del TNF- α sobre la síntesis de surfactante por los neumocitos de clase II humanos, siendo este un mecanismo fundamental de la patogénesis del ARDS. En tercer lugar, la PTX inhibe la agregación plaquetaria y promueve la actividad fibrinolítica, logrando aminorar el riesgo de trombosis.

En nuestra opinión, este perfil de acciones de la PTX está idénticamente armonizado con varios niveles de la fisiopatología de las complicaciones asociadas al COVID-19, lo que justifica su ensayo para la toma de medidas preventivas o el tratamiento del COVID-19 grave.

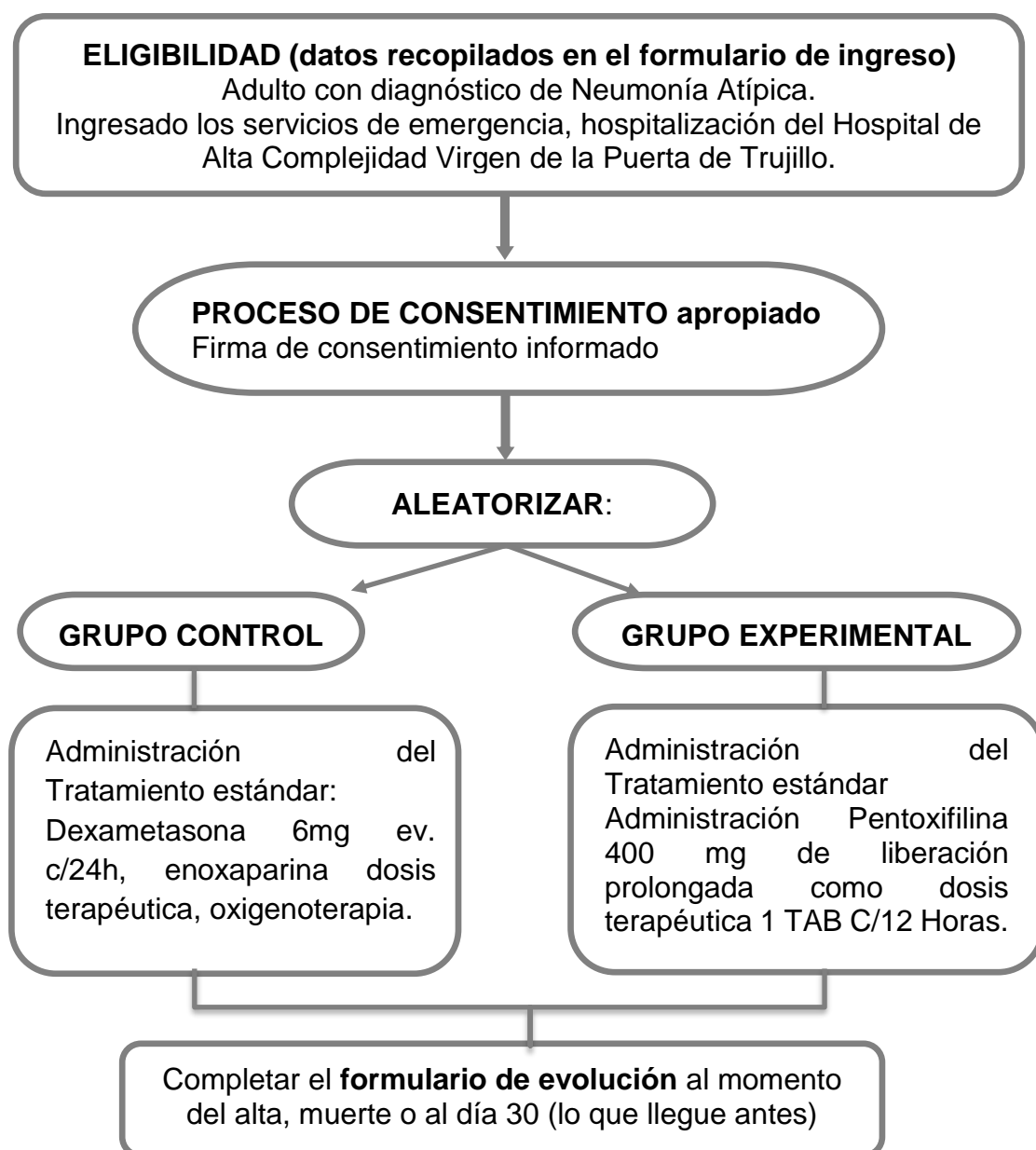
7. HIPÓTESIS

El tratamiento estándar asociado a la pentoxifilina es más eficaz que la terapia estándar sola en pacientes adultos con neumonía atípica.

8. MATERIAL Y METODOLOGÍA

a. Diseño del estudio:

DIAGRAMA DE FLUJO: VISIÓN GENERAL DEL ESTUDIO



El estudio es un ensayo clínico, aleatorizado y controlado; para calcular los resultados de la administración de Pentoxifilina al momento del ingreso al hospital sobre la progresión de enfermedad y mortalidad de pacientes con neumonía atípica.

b. Población muestra y muestreo:

Población objetivo:

Personas adultas con pronóstico de Neumonía Atípica cuidados en Hospital Alta Complejidad Virgen de la Puerta.

Población de estudio:

Pacientes mayores infectados con SARS fueron acogidos en el Hospital de Alta Complejidad Virgen de la Puerta.

Muestra:

Será de tipo censal y estará conformada por cada paciente adulto con Neumonía atípica atendidos en el HACVP, en el lapso del tiempo del 01 enero al 30 mayo del 2024 que cumplan tanto los criterios de inclusión como los de exclusión.

Criterios de inclusión:

- Edad de 18 años y más
- Diagnóstico confirmado por imágenes de Neumonía Atípica

- Ingreso a los servicios de emergencia, hospitalización para el tratamiento
- Neumonía Atípica con requerimiento de O2 sin criterios de ventilación mecánica al ingreso.
- Consentimiento informado proporcionado por el paciente (orientado en tiempo y persona con capacidad de decidir) o el representante legalmente autorizado.
- Los pacientes deben poder y querer cumplir con el protocolo del estudio.

Criterios de exclusión

- Hipersensibilidad a la Pentoxifilina
- Sangrado severo o hemorragia retiniana generalizada (mayor riesgo de sangrado)
- Pacientes con trastorno de la coagulación.
- Paciente con antecedente de Insuficiencia Renal grave.
- Paciente con antecedente de insuficiencia hepática grave.
- Pacientes que desistan de firmar el consentimiento comunicado.

c. Definición operacional de variables:

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Tipo De Variable	Indicador
Control	Variable que se mantiene constante para observar cómo afecta a otra variable que se está estudiando.	Tratamiento estándar dado para neumonía atípica en el Hospital de alta complejidad, consiste en Dexametasona 6mg ev c/24h, enoxaparina dosis terapéutica y oxigenoterapia.	Cualitativa	Registro de administración de tratamiento
Intervención	Variable que representa la acción o el tratamiento que se aplica a un grupo de sujetos en ensayo clínico con el propósito de observar su efecto.	Tratamiento estándar dado para neumonía atípica en el Hospital de alta complejidad, al que se le agregara pentoxifilina a dosis de 400mg c/12h	Cualitativa	Registro de administración de tratamiento

Eficacia	Capacidad de un tratamiento, para producir el efecto deseado en condiciones ideales, es decir, en un entorno controlado y siguiendo las pautas establecidas.	Menor Mortalidad	Cualitativa	Tasa de mortalidad
		Progresión de la enfermedad	Cualitativa	Historia Clínica
		Menor Estancia hospitalaria	Cualitativa	Estancia Hospitalaria

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Tipo de variable	Indicador
Edad	Años del paciente al ingreso a hospitalización	Número de años indicado en la HC.	Cualitativa	Años cumplidos
Sexo	Genero orgánico	Género indicado en la historia clínica.	Cualitativa	1.Masculino 2.Femenino
Hipertensión arterial	Enfermedad crónica identificada por incremento patológico y sostenido de la PA	Comorbilidad señalada en historia clínica.	Cualitativa	Historia Clínica
Diabetes Mellitus	Enfermedad metabólica identificada por valores elevados de glucosa en sangre, por defectos en la secreción y/o acción de la insulina	Comorbilidad señalada en historia clínica.	Cualitativa	Historia Clínica
Cirrosis Hepática	Enfermedad crónica del hígado	Comorbilidad señalada en historia clínica.	Cualitativa	Historia Clínica
Enfermedad Renal crónica	Enfermedad caracteriza por disminución irreversible de la TFG del riñón	Comorbilidad señalada en historia clínica.	Cualitativa	Historia Clínica

d. Procedimientos y técnicas:

Participarán en el estudio pacientes con neumonía atípica que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, firmaron y aceptaron el permiso informado.

Pacientes elegibles: los adultos con neumonía atípica al momento de ser admitido en la Emergencia del HACVP. Del 1 enero al 30 mayo del 2024.

Aleatorización: Se realizará aleatorización sistemática. Los pacientes aptos para ser incluidos deberán ser al azar en un grupo experimental al que se le administrara tratamiento estándar más pentoxifilina y otro grupo control al cual solo se le administrara el tratamiento estándar. El procedimiento del análisis deberá iniciarse lo antes posible.

Seguimiento: Se realizará hasta el alta médica o defunción del paciente en estudio.

e. Plan de análisis de datos:

Estadística descriptiva: Se realizará el análisis de frecuencia y/o porcentajes para las variables categóricas, mientras que las variables cuantitativas se calculará la medida principal (media o mediana) y la correspondiente medida de dispersión, de acuerdo con la distribución que presenten.

Estadística analítica: Se utiliza la prueba t para comparar la prueba de Mann-Whitney para datos distribuidos normalmente con información no distribuidas comúnmente, para variantes categóricas se utiliza la prueba chi-cuadrado de Pearson y se considera si el grado de significancia es del 5 % ($p < 0.05$) Muy significativo.

Estadígrafo de estudio: Esto se obtiene a partir de las tasas de prevalencia y sus respectivos intervalos de confianza.

f. Aspectos éticos:

Consideraciones éticas:

Dado que se trata de un estudio experimental donde se usará Pentoxifilina, que aún no hay evidencia científica comprobada, es necesario cumplir con el requisito de consentimiento informado del paciente y familiar responsable de ser el caso, se trabajará solo con población adulta.

Los datos personales de los pacientes de la investigación serán tratados de forma estrictamente confidencial.

Antes de proporcionar información: Si está presente un familiar, explique brevemente el estudio, teniendo en cuenta la posición clínica y el nivel de estrés. En concreto, el médico tratante explica a la familia que el paciente está recibiendo el tratamiento estándar para la neumonía atípica, y que, además, el paciente está participando en un estudio destinado a mejorar la terapéutica de los pacientes con esta patología. El estudio se está realizando para determinar si el uso de un fármaco inmunomodulador llamado pentoxifilina puede beneficiar a aminorar la tasa de muerte de los pacientes y las variables posteriores, así como la seguridad.

Se notificará al paciente o a su familia que se está administrando el medicamento, Pentoxifilina 400 mg de liberación prolongada 1 TAB C/12 Horas x 7 días. El médico explicará que se ha sugerido que la utilización de Pentoxifilina mejora el desenlace en pacientes con COVID – 19 y esperamos que dicho efecto sea sostenido en nuestro estudio. Más información está disponible sólo bajo petición. Si se solicita, se proporcionará una breve hoja informativa (Anexos). Si un paciente o familiar se opone a la participación del paciente en el estudio, se respetará su opinión.

Entrega de información y consentimiento informado por escrito: Se entregará información amplia al paciente o familiar responsable y se comenzara con la firma del consentimiento informado; el hecho de que el paciente en un inicio haya estado inconsciente y el consentimiento informado fue realizado por el familiar responsable, Si el paciente recupera la capacidad física y mental para dar su consentimiento, se proporcionará información y se obtendrá el consentimiento informado por escrito para continuar con el estudio. Si el paciente o su representante se niega a dar su consentimiento para tomar medidas adicionales en este momento, se respetarán sus deseos.

9. CRONOGRAMA DE TRABAJO

ETAPAS		2024					
		E	F	M	A	M	J
1	Elaboración de la tesis	X					
2	Presentación del trabajo final	X					
3	Recopilación de los datos		X	X	X		
4	Procesamiento de información					X	
5	Exploración y comprensión de documento					X	
6	Redacción del expediente						X
7	Exposición de informe						X

10. PRESUPUESTO DETALLADO

Descripción	Costo Unitario	Cantidad	Condición	Costo total
11.1. Bienes				
Materiales				
Papel Bond	17.0	06	Propio	102
Folder manila	6.0	1	Propio	6
Lapicero	0.50	10	Propio	5
Laptop	1500.0	1	Propio	1500
11.2 Servicios Profesionales				
Servicios de consultoría (asesor y asistente)	1500,00	1		1 500,00
	500.00	1		500,00
Pasajes / transporte	10.00	30		300.0
Permisos requeridos	1	50.00		50.0
Copias e impresiones	0.1	500.00		50.0
Servicios de asesoría estadística	400,00	1		400,00
Total				4,413

11. BIBLIOGRAFÍA

1. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med* [Internet]. 24 de enero de 2020 [citado 14 de mayo de 2020]; Disponible en: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMoa2001017>
2. Huang C, Wang Y, Li X, Ren L, Zhao J, Hu Y, et al. Clinical features of patients infected with 2019 novel coronavirus in Wuhan, China. *The Lancet*. 15 de febrero de 2020;395(10223):497-506.
3. Chan JF-W, Yuan S, Kok K-H, To KK-W, Chu H, Yang J, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: a study of a family cluster. *The Lancet*. 15 de febrero de 2020;395(10223):514-23.
4. Covid 19 en el Perú - Ministerio de Salud [Internet]. [citado 14 de mayo de 2020]. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
5. Organización Panamericana de la Salud. Organización mundial de la Salud: Oficina Regional para las Américas. Infecciones respiratorias agudas 56 en el Perú: Experiencia frente a la temporada de bajas temperaturas. Lima. Marzo 2018.
6. Carrasco Guzmán, M. B., Silva Rojas, M., & De. (2013). Diagnostico de neumonía en el servicio de enfermedades respiratorias. En Cuba Citado 28 de junio 2017; 24(1):27-35
7. Ruperes E, Herranz M, Bernaola E. Neumonía en el paciente pediátrico. *Protocolos de la AEP. Sociedad Española de Neumología pediátrica*. 2º Edición. Ergón SA 2020 [Libro electrónico de Temas de Urgencia].
8. Klein EY, Monteforte B, Gupta A, Jiang W, May L, Hsieh YH, et al. The frequency of influenza and bacterial coinfection: a systematic review and meta-analysis. *Influ Other Respir Viruses*. 1 de septiembre de 2018;10(5):394
9. Almirall J, Serra-Prat M, Bolívar I, Balasso V. Risk Factors for Community-Acquired Pneumonia in Adults: A Systematic Review of Observational Studies. *Respiration*. 2019;94(3):299-311.

10. Álvarez Martínez CJ, Casanova Espinosa A, Donado Uña J, Perpiñá Ferri M. Neumonías: concepto, clasificación y diagnóstico diferencial. En: Manual de neumología clínica. 2009. p. 179-92.
11. Fichas técnicas del Centro de Información *online* de Medicamentos de la AEMPS-CIMA [base de datos en Internet]. Madrid, España: Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) [consultado el 10/02/2021].
12. Aguirre-Chang G, Trujillo F. COVID-19 Post-Aguda y Crónica: “Prueba Terapéutica” y Primer Esquema de Tratamiento para pacientes con Síntomas Persistentes de COVID como ayuda al diagnóstico de Infección Viral Persistente. ResearchGate. Abril 2021.
13. Aguirre-Chang G, Trujillo F. COVID-19: los gráficos que no muestran una alta carga viral en los casos severos y críticos deben ser actualizados. Las evidencias demuestran que en los casos severos hay una alta carga viral y afectación multiorgánica. ResearchGate. Noviembre 2020.
14. Papoutsis A, Borody T, et al. Detection of SARS-CoV-2 from Patient Fecal Samples by Whole Genome Sequencing. In: Gut Pathogens (2020).
15. Choi B, Choudhary MC, Regan J, Sparks JA, Padra RF, Qiu X, et al. Persistence and evolution of SARS-CoV-2 in an immunocompromised host. Correspondence. New Eng JMed. 2020; 383: 2291-3.
16. Deinhardt-Emmer S. et al. Early postmortem mapping of SARS-CoV-2 RNA in patients with COVID-19 and the correlation with tissue damage. eLife 2021;10:e60361

12. ANEXOS

ANEXO 01

SOLICITO: AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE TESIS EN EL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD VIRGEN DE LA PUERTA

Sra.

Dra Claudia Natali Holguin Armas

GERENTE DE LA RED ASISTENCIAL – LA LIBERTAD

S.D.

Yo, Jorge Alessandro Zavaleta Miranda, identificado con DNI: 70261196, medico residente de Medicina Interna egresado del HACVP, con el debido respeto me presento:

Que, por motivos de desarrollar un Proyecto de investigacion como parte de mi proceso de formación del programa de residentado medic, solicito autorize mi Proyecto de investigación: EFICACIA DEL TRATAMIENTO ESTANDAR ASOCIADO A PENTOXIFILINA EN PACIENTES ADULTOS CON NEUMONIA ATIPICA, consistente en desarrollar la investigación de los pacientes estipulados.

POR LO EXPUESTO:

Solicito a usted acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Trujillo, 18 de enero del 2023

Jorge Alessandro Zavaleta Miranda

DNI: 70261196