



# TESIS PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

T	E	M	:
-	_		 -

"SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST - COVID"

#### **AUTORAS:**

CHAFLA PAREDES TANIA MARIUXI FIGUEROA CHOEZ DANIELA NICOLE

#### TUTORA:

Lcda. JACQUELINE FARRAMOLA HERNANDEZ

GUAYAQUIL – ECUADOR MARZO 2021





REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA				
FICH	A DE REGISTI TESIS	RO DE		
TÍTULO: "SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIE		/ID"		
AUTORES:	TUTOR(A):			
Tania Mariuxi Chafla Paredes Figueroa Choez Daniela Nicole		Lcda. Jacque	eline Farramola Hernández	
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL		FACULTAD CIENCIAS N		
CARRERA: LICENCIATURA EN ENFERMERÍA				
FECHA DE PUBLICACIÓN: 2021		N° DE PÁGS.:		
<b>ÁREA TEMÁTICA:</b> Ciencias Médicas, Er	nfermería, Secuela	as Respiratoria	as en pacientes Post Covid	
PALABRAS CLAVES: Secuelas respirat	orias, pacientes, o	covid 19		
pacientes post covid 19 que acuden al obasada en el enfoque cualitativo de tipo en el cual hicieron participes los pacient presentaban secuelas respiratorias postmetodología de la entrevista que se iba entrevistados se les hizo firmar el cor cuestionario de preguntas abiertas, las desarrollo de las mismas. En los resultad notoria afectación manifestada por los cotidianas de su vida, tanto, personal o varias secuelas respiratorias en los patambién limitaciones en su desempeño su vida no solo de manera física tambiér	descriptivo con un tes que acudían covid 19. A estos a llevar a cabo, asentimiento infocuales nos pernos de esta investe entrevistados escientes que no sidiario, impidiend	n método para al Centro de s pacientes er en el momer ormado. Se u nitieron crear tigación se los en cuanto a la concluye así solo provocar o su desarroll	adigmático fenomenológico Salud "Juan Montalvo", que otrevistados se les explico la to que ellos acceden a se tilizo como instrumento ur un vínculo sociable para e gró evidenciar que hubo una a limitación en sus rutinas que esta enfermedad dejo on daños en su salud since la laboral y así complicando	
N° DE REGISTRO (en base de datos):		N₀ N° DE	N° DE CLASIFICACIÓN: Nº	
DIRECCION URL (tesis en la web):		·		
ADJUNTO PDF	SI X		NO	
CONTACTO CON AUTORES:	Teléfono:		E-mail:	
Tania Mariuxi Chafla Paredes	0990873451		jesseniachafla@hotmail.co	
Figueroa Choez Daniela Nicole	0960696078		m dfigueroachoez@gmail.com	
CONTACTO DE LA INSTITUCIÓN	Nombre: Lcda.	Jaqueline Far	ramola Hernández	
	Teléfono: 0984150223			
Correo: jacqueline.farramolah@ug.edu.ec				





UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 20 de Marzo del 2021

## CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado Lcda. Milka Lozano Domínguez, revisor del trabajo de titulación certifico que el presente proyecto, elaborado por Tania Mariuxi Chafla Paredes, con C.I. No. 0604660167 y Daniela Nicole Figueroa Choez con C.I. No. 1208528966, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERIA, en la Carrera de Enfermería/Facultad de Ciencias Médicas, ha sido REVISADO Y APROBADO en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

> MILKA MARIA MILKA MARIA LOZANO DOMINGUEZ Date: 2021.03.21

Digitally signed by LOZANO DOMINGUEZ

23:24:08 -05'00'

Lcda. Milka Lozano Domínguez

C.I. No.





#### UNIDAD DE TITULACIÓN

# LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS

Yo, Tania Mariuxi Chafla Paredes, con C.I. No. 0604660167, Daniela Nicole Figueroa Choez con C.I. No. 1208528966, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es "SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST – COVID" son de mi absoluta propiedad y responsabilidad Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN\*, autorizo el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente.

**Tania Mariuxi Chafla Paredes** 

C.I. No. 0604660167

**Daniela Nicole Figueroa Choez** 

C.I. No. 1208528966

\*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 – Dic/2016) Articulo 114. De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de arte y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines académicos.





#### UNIDAD DE TITULACIÓN

#### CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado Lcda. JACQUELINE FARRAMOLA HERNÁNDEZ tutor del trabajo de titulación certifico que el presente proyecto ha sido elaborado con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciadas en Enfermería.

Se informa que el proyecto: "SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST-**COVID**" ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio URKUND quedando el 6% de coincidencia.



FARRAMOLA HERNANDEZ Lcda. Jacqueline Farramola Hernández

Firmedo digitalmente por JACQUELINE FARRAMOLA

HERNANDEZ Feche: 2021.03.07 17:1453-05'00'

C.I. No.: 1756579361

JACQUELINE





UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil, 07 de marzo del 2021

### **CERTIFICACIÓN DEL TUTOR**

Habiendo sido nombrado, Lic. JACQUELINE FARRAMOLA HERNANDEZ, tutor del trabajo de titulación "SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST COVID" certifico que el presente proyecto, elaborado por Tania Mariuxi Chafla Paredes, con C.I. No. 0604660167 y Daniela Nicole Figueroa Choez con C.I. No. 1208528966, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención el título de LICENCIADO EN ENFERMERÍA, en la Carrera de Enfermería/Facultad de Ciencias Médicas, ha sido REVISADO Y APROBADO en todas sus partes, encontrándose apto para sustentación.

JACQUELINE FARRAMOLA Firmado digitalmente por JACQUELINE FARRAMOLA HERNANDEZ Fecha: 2021.03.07 17:13:15-05'00'

Lcda. Jacqueline Farramola Hernández

C.I. No.: 1756579361

#### **AGRADECIMIENTO**

Agradezco en primer lugar a Dios, por guiarme a lo largo de este camino, por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad, también doy gracias a mis Padres: Nury y Carlos, por confiar y creer en mí, por todos los consejos, valores y principios que me han inculcado durante toda mi vida impulsándome a ser mejor persona cada día y apoyarme siempre en mis estudios para llegar a ser una profesional, esperando muy pronto recompensarles todos esos sacrificios que hicieron por mí. Agradezco también a nuestra tutora Lic. Jacqueline Farramola por la paciencia brindada y por la guía para la realización de este trabajo de investigación.

#### Tania Mariuxi Chafla Paredes

Agradezco a Dios, por la sabiduría y la oportunidad de culminar con uno de mis objetivos, por mis triunfos y derrotas las cuales me llenaron de aprendizajes y fomentaron mis conocimientos. A mis padres, Linda Choez Cabezas y Carlos Figueroa Chicaiza por confiar en mí, apoyarme y alentarme a ser mejor cada día, son la razón por la cual yo culmino mi carrera profesional. Agradezco también a mis hermanos y a mi amado Adrián Hidalgo por creer en mí siempre y estar a mi lado dándome su apoyo incondicional en todo momento. A mi tutora Lic. Jacqueline Farramola, quien, con sus conocimientos y enseñanzas, nos guio y apoyó en la elaboración del presente trabajo, a mi amiga y compañera de tesis por su paciencia a lo largo del desarrollo de la tesis.

Figueroa Choez Daniela Nicole

#### **DEDICATORIA**

Dedico este trabajo de investigación en primera instancia a Dios, por guiarme siempre en cada paso que he dado y por darme sabiduría y fortaleza cuando lo he necesitado, a mi bebe que pronto tendré en brazos, quien ha sido mi principal motor en estos momentos, motivándome a poder culminar mi carrera universitaria y brindarle un mejor futuro mas adelante, también quiero dedicarle este logro a mis padres, ya que sin ellos no podría cumplir mis metas y objetivos en esta vida, por darme todo su apoyo durante todo este proceso de formación como futura profesional.

Tania Mariuxi Chafla Paredes

Dedico el presente trabajo de investigación a Dios y a mi madre por hacer posible alcanzar mis metas, por su fortaleza, apoyo y guía, los cuales han sido un pilar fundamental para mi desarrollo profesional y personal, a lo largo de mi vida y carrera. A mi familia, a mis amigos y a mi enamorado por apoyarme cuando lo necesité, por ser mi refugio en los días difíciles y por nunca dejar de creer en mí. A mis docentes que compartieron sus conocimientos y experiencias ayudándome a ser una profesional de salud.

Figueroa Choez Daniela Nicole

# **INDICE GENERAL**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA	ii
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR	iii
LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS	iv
CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD	v
CERTIFICACIÓN DEL TUTOR	vi
AGRADECIMIENTO	vii
DEDICATORIA	viii
INDICE GENERAL	ix
INDICE DE TABLAS	xi
INDICE DE GRAFICOS	xi
INDICE DE ANEXOS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPITULO I	3
1.1 Planteamiento y enunciado del problema	3
1.1.1 Enunciado del problema	7
1.2 Justificación	7
1.3 Objetivos de la investigación	9
1.3.1 Objetivo General	9
1.3.2 Objetivos Específicos	9
CAPITULO II	10
2. MARCO TEORICO	10
2.1 Antecedentes de la investigación	10
2.2 Marco teórico	12
2.3 Fundamentación teoría	19
2.4 Fundamentación Legal	23
CAPITULO III	25
3. MARCO METODOLÓGICO	25
3.1 Diseño de la investigación	25

3.2 Tipo de investigación	25
3.3 Informantes claves	26
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	26
3.5 Rigor científico	27
3.6 Consideraciones éticas	28
3.7 Técnicas de procesamiento de resultados	29
CAPITULO IV	30
4. Análisis y discusión de los resultados	30
4.1 Fase de codificación	30
4.2 Discusión de los resultados	42
4.3 Aproximación teórica	43
CAPÍTULO V	46
5.1 CONCLUSIONES	46
5.2 RECOMENDACIONES	47
BIBLIOGRAFÍA	48
ANEXOS	54

# **INDICE DE TABLAS**

Tabla 1 Datos brutos y transformación
Tabla 2 Matriz de categorías41
INDICE DE GRAFICOS
Grafico 1: Aproximación teórica - Secuelas respiratorias en pacientes post covid 1945
INDICE DE ANEXOS
INDICE DE ANEXOS
ANEXO 1 ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN54
ANEXO 2 RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN55
ANEXO 3 CERTIFICADO DEL DOCENTE TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN56
ANEXO 4 INFORME DEL DOCENTE REVISOR57
ANEXO 5 CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR59
ANEXO 6 INFORME DEL DOCENTE REVISOR
ANEXO 7 RÚBRICA DE EVALUACIÓN DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN
61
ANEXO 8 CONSENTIMIENTO INFORMADO
ANEXO 9 CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL CONTENIDO DE LAS ENTREVISTAS64
ANEXO 10 GUÍA DE ENTREVISTA FORMULADA A PACIENTES CON SECUELAS RESPIRATORIAS POST-COVID 1965
ANEXO 11 CARTA DE SOLICITUD AL CENTRO DE SALUD66
ANEXO 12 EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





"SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST – COVID"
AUTORES: TANIA CHAFLA PAREDES Y DANIELA FIGUEROA CHOEZ
TUTOR: LIC. JACQUELINE FARRAMOLA HERNANDEZ

#### RESUMEN

Se realizó una investigación cuyo objetivo es determinar las secuelas respiratorias en pacientes post covid 19 que acuden al centro de salud "Juan Montalvo". Dicha investigación esta basada en el enfoque cualitativo de tipo descriptivo con un método paradigmático fenomenológico, en el cual hicieron participes los pacientes que acudían al Centro de Salud "Juan Montalvo", que presentaban secuelas respiratorias post-covid 19. A estos pacientes entrevistados se les explico la metodología de la entrevista que se iba a llevar a cabo, en el momento que ellos acceden a ser entrevistados se les hizo firmar el consentimiento informado. Se utilizo como instrumento un cuestionario de preguntas abiertas, las cuales nos permitieron crear un vínculo sociable para el desarrollo de las mismas. En los resultados de esta investigación se logro evidenciar que hubo una notoria afectación manifestada por los entrevistados en cuanto a la limitación en sus rutinas cotidianas de su vida, tanto, personal como laboral. Se concluye así que esta enfermedad dejo varias secuelas respiratorias en los pacientes que no solo provocaron daños en su salud sino también limitaciones en su desempeño diario, impidiendo su desarrollo laboral y así complicando su vida no solo de manera física también emocional.

Palabras claves: Secuelas respiratorias, pacientes, covid-19

#### **ABSTRACT**

An investigation was carried out whose objective is to determine the respiratory sequelae in post-covid 19 patients who attend the "Juan Montalvo" health center. This research is based on a qualitative, descriptive approach with a phenomenological paradigmatic method, in which the patients who attended the "Juan Montalvo" Health Center participated, presenting post-covid 19 respiratory sequelae. These patients were interviewed. He explained the methodology of the interview that was going to be carried out, at the moment that they agreed to be interviewed, they were made to sign the informed consent. A questionnaire of open questions was used as an instrument, which allowed us to create a sociable bond for their development. In the results of this research, it was possible to show that there was a notorious affectation manifested by the interviewees in terms of the limitation in their daily routines of their life, both personal and work. It is thus concluded that this disease left several respiratory sequelae in the patients that not only caused damage to their health but also limitations in their daily performance, impeding their work development and thus complicating their life not only physically but also emotionally.

**Keywords:** Respiratory sequelae, patients, covid-19

# **INTRODUCCIÓN**

El COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por un coronavirus de la variante SARS-CoV-2, la cual hace que las personas infectadas por este virus presenten cuadros clínicos que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves. Las personas más vulnerables de este virus son los adultos mayores y las que padecen afecciones médicas graves, como enfermedades cardiovasculares, diabetes, enfermedades respiratorias crónicas o cáncer, son aquellas que tienen más probabilidades de presentar un cuadro clínico grave o incluso la muerte.

Las personas que han padecido de covid 19 y han logrado superar aparentemente a esta enfermedad, hoy en día tienen secuelas respiratorias que les ha producido este virus, dentro de esta están; la disnea, dolor torácico, el cansancio, debilidad corporal, tos y en algunos casos dolores de cabeza.

Por ellos no hemos planteado realizar este trabajo de investigación de tipo cualitativo, con el objetivo de conocer de primera fuente las principales y más frecuentes secuelas de estos pacientes post-covid19 y como estas están afectando en su vida cotidiana, aplicando los conceptos inherentes a la teoría desarrollada por Myra Estrin Levin acerca de los principios de la conservación.

Con base a esta aseveración se planteó el Capítulo I, donde se hace referencia a los aspectos generales de las secuelas respiratorias en los pacientes post-covid, tomando información de las diferentes Organizaciones de Salud como, la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Ministerio de Salud

(MSP), por consiguiente, a esto también se describen los objetivos y la justificación de la presente investigación.

En el siguiente Capítulo referente al Marco teórico de la investigación, donde se expondrán los principales conceptos y criterios de las Secuelas Respiratorias en los pacientes post-covid, como su etiología, sintomatología, propagación, tipos de secuelas, entre otras, asociándolas a la teoría desarrollada por Myra Estrin Levin, acerca de los principios de la conservación y a los antecedentes tomados como referencia para el desarrollo del estudio de campo en el siguiente capítulo, validándonos además del marco legal establecidos en la Constitución de la República y en el Plan nacional del Buen Vivir.

El estudio investigativo continua con el Capítulo III, referente al desarrollo del marco metodológico donde se exponen entre otros aspectos, los tipos de métodos e investigación, además de la técnica de tipo cualitativo que es la entrevista formulada a pacientes adultos con secuelas respiratorias post covid-19, para continuar con la selección de los sujetos del estudio, la explicación del rigor científico y las consideraciones éticas.

En el Capítulo IV se refiere al análisis de los resultados obtenidos después de aplicar las entrevistas a los pacientes con secuelas respiratorias post-covid, lo que dio paso a la recopilación de la información, discusión de los resultados y análisis de la aproximación teórica correspondiente al caso, para así cumplir con el último objetivo específico de este estudio de investigación.

Por último, está el Capítulo V que se refiere a las conclusiones y recomendaciones del presente estudio investigativo, finalizando así con las referencias bibliográficas y anexos.

#### **CAPITULO I**

#### 1. EL PROBLEMA

#### 1.1 Planteamiento y enunciado del problema

El presente trabajo investigativo tiene la intención de conocer las secuelas que deja el virus SARS CoV2 en los pacientes post covid que asisten al Centro de Salud "Juan Montalvo", nosotros como internos de enfermería nos ha tocado vivir de cerca todas las emociones, desvelos, angustias y preocupaciones de los pacientes y familiares después de la enfermedad.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020), la enfermedad puede afectar a muchos sistemas de órganos diferentes y puede durar meses. Los epidemiólogos aseguran que el COVID-19 no es solo una enfermedad respiratoria de dos semanas, sino que los pacientes pueden sobrellevar algunas secuelas. Para consolidar este hecho, creen que es necesario comprender el alcance del síndrome en diferentes poblaciones y así desarrollar programas de rehabilitación.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), consideran el desarrollo de fibrosis pulmonar como la principal secuela a los pacientes que han presentado síntomas clínicos graves de COVID-19. En la fase aguda de la infección por SARSCoV-2, la lesión pulmonar puede provocar edema y la caída de las células epiteliales alveolares. La siguiente etapa, los pulmones muestran signos de fibrosis, y en la etapa final, los tejidos pulmonares son fibróticos. Como parte de este proceso fisiopatológico, el Covid 19 produce una fuerte respuesta inflamatoria, siendo su tracto respiratorio y los pulmones el primer órgano afectado. (OPS, 2020)

En el Hospital Clinic de Barcelona (España), documentaron un elevado número de pacientes que fueron dados de alta de las unidades de cuidados intensivos (UCI), presentaron alteraciones en su función respiratoria al mes de salir de la unidad hospitalaria, siendo la fatiga y la disnea los síntomas persistentes más frecuentes, aunque la mayoría de estos pacientes podían realizar sus actividades de la vida diaria sin ningún tipo de limitaciones. Pese a esto, una de las principales inquietudes, respecto a las potenciales consecuencias de la infección por COVID-19 es el desarrollo de fibrosis pulmonar. (Sellarés, 2020)

El Director de Promoción de la Salud de la Secretaría de Salud (Nuño, 2021) del Estado de Jalisco (México), explicó que el coronavirus causa principalmente daño a los pulmones, corazón y cerebro. Comentó que estas secuelas pueden ser temporales o permanentes, después de un tiempo, se podría determinar su duración. Agregó que clínicamente, se manifiesta en la dificultad para respirar de las personas o en sensaciones de aire. Aquellos que padecen enfermedades crónicas deben someterse a rehabilitación pulmonar para alcanzar la capacidad antes de la enfermedad.

En un Hospital de São Paulo (Brasil), se aseguró que han recibido un gran número de pacientes registrados con COVID-19 moderado, padeciendo fatiga y disnea. En uno de los estudios realizados en los pacientes que han sido dados de alta en los hospitales de China, sobre la función pulmonar post-covid, dio como resultado una reducción de la capacidad pulmonar de estos pacientes, la cual esta es una de las principales secuelas observadas incluso en pacientes sin condiciones críticas (Prado, 2020).

Hasta el momento, las investigaciones realizadas en Ecuador han determinado si estas secuelas son leves o graves. La primera categoría son el malestar corporal, la

debilidad, los mareos o la desorientación, que no causarán daños mayores, pero también existen los daños más complejos y permanentes, como dificultad en la respiración, los músculos e incluso el cerebro. Aunque estas manifestaciones clínicas pueden complicarse y desarrollar fibrosis pulmonar, lo que puede provocar dificultad para respirar o disnea, tos seca y fatiga. Si un paciente desarrolla esta patología, puede perder la función de un órgano, requerir oxígeno o incluso morir (Nuñez, 2020).

El covid 19 es una enfermedad infecciosa transmitida principalmente por las vías respiratorias y por el contacto directo de secreciones infectadas de una persona portadora del virus, lo cual esta se ha propagado rápidamente entre las personas que no han tenido las correctas medidas de bioseguridad correspondientes al caso y que al momento no ha sido de mucha relevancia para la población haciendo caso omiso a este. La mayoría de las personas que contraen el virus presentan síntomas de intensidad leve o moderada, y se recuperan sin requerir hospitalización.

La problemática del presente estudio es permitirnos conocer e identificar las secuelas respiratorias que deja la enfermedad y como afecta el diario del paciente desde el punto de vista físico, psicológico y social. La pandemia que estamos viviendo actualmente, causada por un virus potencial descubierto recientemente denominado SARS CoV2 y que hasta el momento ha dejado millones de fallecidos a nivel mundial entre ellos afectando los pacientes más vulnerables dentro de ellos los adultos mayores, hipertensos, diabéticos, asmáticos e inmunodeprimidos entre otros.

Cabe destacar que en la unidad de cuidados intensivos (UCI) han podido recuperarse satisfactoriamente de la enfermedad, pero a pesar de ello, en muchas ocasiones puede llegar a durar semanas las secuelas respiratorias aun después de haber superado

aparentemente la enfermedad dejando daños irreparables para ellos, unas de las manifestaciones clínicas más frecuente en los pacientes es la disnea, tos seca y fatiga.

Es importante destacar a pesar de que la población conoce la magnitud y gravedad que causa esta enfermedad no hace uso correcto de las medidas de bioseguridad, conllevando a que cada día haya más infectados con este virus en la comunidad y de esta manera haciéndolo resistente a cualquier medida terapéutica.

De acuerdo a las secuelas respiratorias que hemos podido evidenciar en los pacientes recuperados de este virus mortal, son los cambios en sus rutinas diarias que realizaban antes sin problema alguno, debido a esto, nuestro propósito es poder mejorar este problema de salud que afectan a estos pacientes de manera que estos puedan realizar sus actividades cotidianas sin problemas.

En el tiempo que llevamos como internos de enfermería ha sido posible observar y analizar las secuelas del virus en algunas personas que han dado positivo a la enfermedad, y cómo este virus ha transformado sus vidas y rutinas diarias, porque las consecuencias de esta enfermedad han afectado a su rutina, lo cual no les permite realizar sus actividades cotidianas como lo hacían anteriormente.

De acuerdo a lo antes planteado, los conocimientos científicos sobre las secuelas a medio y largo plazo de esta infección son limitados, por ello nos hemos planteado llevar a cabo una investigación con un enfoque cualitativo dado a las principales secuelas respiratorias más comunes presentados en los pacientes post covid-19 que acuden al Centro de Salud "Juan Montalvo" situado en la ciudad de Guayaquil y cual, de estas es la que está afectando en la vida cotidiana a las personas que ya han superado la

enfermedad. Esta investigación permitirá tener una realidad más explícita de las secuelas de la enfermedad y que tan grande es su magnitud.

## 1.1.1 Enunciado del problema:

Debido a esta problemática que ha surgido nos hemos planteado la siguiente interrogante:

¿Cuáles son las secuelas respiratorias en pacientes post covid que acuden al Centro de Salud "Juan Montalvo"

#### 1.2 Justificación

El interés de realizar esta investigación como futuros profesionales proviene de los diversos casos recurrentes que se han presentado y en los que se ha podido observar los daños causados en las personas que dieron positivo de Covid 19 y que hoy en día tienen las secuelas de esta enfermedad, afectando así en su vida cotidiana a pesar de haber superado la enfermedad.

Las secuelas respiratorias que deja el covid 19 en pacientes que ya han superado la enfermedad siguen siendo aún investigadas, se debe tener en cuenta todos los posibles problemas de salud que deja el virus en su sistema respiratorio, los cambios que generará a su salud y a su vida cotidiana, esto permitirá tener un conocimiento más amplio de la misma, conocer que tan graves serán estos efectos en el ser humano.

El presente trabajo tiene como propósito realizar una investigación con un enfoque cualitativo a través de los instrumentos que permitan profundizar en la situación problemática, en la cual nos planteamos determinar específicamente las secuelas respiratorias en pacientes post covid, el mismo nos permitirá también, conocer cuáles son estas secuelas, a que población aqueja más y como está, esta afectando en su vida cotidiana.

La importancia de realizar esta investigación como futuros profesionales de enfermería nos permitirá tener una comprensión más actualizada de las secuelas respiratorias que pueda dejar este virus a los pacientes y de esta manera brindar una mejor atención al paciente para lograr en el menor tiempo incorporarlo a la sociedad y que este pueda realizar sus actividades cotidianas con normalidad.

Se consideran como beneficiarios directos a los pacientes con secuelas respiratorias por covid 19 que ya han superado la enfermedad y que acuden al Centro de Salud "Juan Montalvo". Esta investigación es de gran interés para la población, en el cual se debe tener en cuenta todos los posibles problemas de salud que deja el virus en su sistema respiratorio, esto será un aporte de gran importancia para la sociedad y el mundo, los cuales quedaran evidenciados en los datos obtenidos a través de la presente investigación.

# 1.3 Objetivos de la investigación

# 1.3.1 Objetivo General

Determinar las secuelas respiratorias en pacientes post covid 19 que acuden al centro de salud "Juan Montalvo".

# 1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar las principales secuelas respiratorias en pacientes post covid 19.
- Describir cómo afectan las secuelas respiratorias a los pacientes post covid 19 que acuden al Centro
- Realizar una aproximación teórica sobre las principales secuelas respiratorias en pacientes post covid.

#### CAPITULO II

#### 2. MARCO TEORICO

#### 2.1 Antecedentes de la investigación

El origen del COVID-19 se dio en diciembre del 2019 en Wuhan China, en investigaciones recientes el Equipo de expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) fueron destinados a China para investigar los orígenes del coronavirus el cual ha concluido el martes 9 de febrero del 2021 que el SARS-CoV-2 es de origen animal, aunque no se ha podido demostrar exactamente cuál, y que "no hay evidencia" de que hubiera transmisión antes de su detección en diciembre de 2019 en Wuhan.

Según sus conclusiones, presentadas este martes 9 de febrero del 2021 en rueda de prensa desde Wuhan, todavía no es posible determinar cómo se introdujo el virus del covid-19 en el mercado de Wuhan, pero aseguran que estaba ya circulando por otros puntos de la ciudad en esas fechas. En cualquier caso, los expertos han rechazado que se estuviera propagando por la ciudad china antes de finales de 2019. (OMS, 2021)

Las primeras imágenes que se observaron del coronavirus fueron dadas por June Almeida la cual se convirtió en pionera de la producción de imágenes de virus, mediante el uso de anticuerpos desarrollados en animales o humanos, que hacían que los virus se agruparan en torno a ellos. Fueron el doctor Tyrrell y la doctora Almeida, junto con el profesor Tony Waterson, quienes llamaron "coronavirus" a las nuevas partículas, debido a la corona que las rodeaba en las imágenes, en la cual se cree que alrededor del 20% de los resfriados comunes son causados por el coronavirus que (Tyrrell y Almeida) descubrieron (BBC, 2020).

Aunque su trabajo habría quedado en el olvido, hasta la presente pandemia de covid19, enfermedad causada por un nuevo coronavirus, el SARS-CoV-2. Según la
Corporación Británica de Radiodifusión (BBC, 2020) esta cepa nueva es un coronavirus
de la familia de aquel identificado por primera vez por la doctora Almeida en 1964.

En el estudio titulado "Pneumocovid" realizado por Sellares y Sibila (2020), en el cual más de 200 pacientes que han sido ingresados en el hospital Clínic de Barcelona, España, con COVID-19 grave, alrededor de un 25% de estos pacientes presentan alteración respiratoria a los 3 meses de que han sido dados de alta. En otras investigaciones, que aún se están desarrollando, determinarán el impacto de las secuelas que ha dejado esta enfermedad. Principalmente para conocer aquellas que perduran a medio y largo plazo, es decir, 6 o 12 meses después de haber superado la enfermedad grave provocada por el Covid-19.

En un estudio realizado por Patricio Rivas y Jhony De la Cruz (2020) denominado "Células Madre Mesenquimales (MSC) Foto estimuladas, derivadas de la grasa: enfoque terapéutico adyuvante del síndrome respiratorio agudo y preventivo de la fibrosis pulmonar en COVID-19", cuyo objetivo es evaluar la seguridad y la actividad clínica de las MSC en pacientes COVID-19, utilizando Células Madre Mesenquimales derivadas de la grasa (MSC), el cual ha sido objeto de múltiples estudios en el tratamiento de enfermedades pulmonares mostrando resultados seguros y promisorios.

En otro estudio realizado por Alonso Soto, Faviola Valdivia (2020) titulado "Confección por patógenos respiratorios virales y bacterianos detectados por métodos moleculares en pacientes hospitalizados por COVID-19 y su impacto en la mortalidad y desenlaces desfavorables" teniendo como objetivo principal evaluar la frecuencia de coinfección con

patógenos respiratorios bacterianos y virales detectados mediante métodos moleculares y su asociación con desenlaces desfavorables incluyendo la necesidad de ventilación mecánica y muerte en pacientes hospitalizados por COVID-19, considerando como desenlace primario la mortalidad y como desenlace secundario se incluirán la necesidad de ventilación mecánica, ingreso a unidad de cuidados intensivos, estancia hospitalaria y el indicador combinado de mortalidad e ingreso a cuidados intensivos.

#### 2.2 Marco teórico

#### 2.2.1 Coronavirus

Los coronavirus son una amplia familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, se sabe que varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El coronavirus que se ha descubierto más recientemente causa la enfermedad por coronavirus COVID-19. (OMS, 2020)

#### 2.2.2 ¿Qué es el COVID-19?

Según la (OMS, 2020), la enfermedad por coronavirus (COVID 19) es una enfermedad infecciosa producida por un coronavirus que ha sido descubierto recientemente, denominado SARS CoV2.

La mayor parte de las personas infectadas por el virus del COVID-19 presentan cuadros respiratorios leves o moderados y se recuperan sin algún tratamiento especial o sin el requerimiento de hospitalización. Las personas de edad avanzada y las que padecen de afecciones médicas, como enfermedades cardiovasculares, diabetes,

enfermedades respiratorias crónicas o cáncer, tienen más probabilidades de presentar un cuadro clínico grave (OMS, 2020).

#### 2.2.3 ¿Cómo se propaga el COVID-19?

Cualquier persona que ha estado en contacto con otra persona infectada por el virus puede contraer COVID-19. La enfermedad se propaga de persona a persona a través de pequeñas gotas que salen expulsadas de la nariz o la boca de una persona infectada al toser, estornudar o hablar. La persona puede contagiarse de COVID-19, si inhala estas gotículas de una persona infectada por el virus. Por eso es muy importante mantener la distancia de al menos un metro de las demás personas.

Estas pequeñas gotas pueden caer sobre cualquier objeto o superficie que rodean a la persona de modo que estas puedan infectarse si lo tocan y luego se manipulan los ojos, la nariz o la boca. Por ello es muy importante lavarse las manos reiteradamente con agua y jabón o con un desinfectante a base de alcohol (OMS, 2020).

#### 2.2.4 ¿Síntomas del COVID-19?

Las manifestaciones clínicas más comunes del COVID-19 son fiebre, tos seca y el cansancio. Otros síntomas menos frecuentes en algunos pacientes son los dolores, molestias, congestión nasal, dolor de cabeza, conjuntivitis, dolor de garganta, diarrea, pérdida del gusto o el olfato y las erupciones cutáneas o cambios de color en los dedos de las manos o los pies. Algunas de las personas que ha sido infectadas presentan síntomas muy leves.

Alrededor del 80% de las personas se recuperan de la enfermedad sin necesidad de requerir hospitalización. Aproximadamente de 1 de cada 5 personas contagiadas de

COVID-19 presenta un cuadro clínico grave y experimenta dificultades respiratorias. Las personas de edad avanzada y las que padecen afecciones médicas como hipertensión arterial, problemas cardiacos o pulmonares, diabetes o cáncer tienen más probabilidades de presentar cuadros clínicos graves. No obstante, cualquier persona puede contraer COVID-19 y terminar gravemente enferma. Las personas de cualquier edad que presenten fiebre, tos, respiren con dificultad, sientan dolor u opresión en el pecho y tengan dificultades para hablar o moverse deben requerir atención médica inmediatamente (OMS, 2020).

#### 2.2.5 Secuelas

Se entiende por secuela a todos los acontecimientos que se presentan en pacientes que han estado graves e incluso ingresados, en la mayoría de los casos en unidades de cuidados especiales por un tiempo indeterminado. "La secuela se refiere a las lesiones que ocurren en una parte del cuerpo, que pueden durar mucho tiempo o incluso toda la vida.", reseña Armenteros (Sánchez, 2020).

Las secuelas del COVID-19 pueden ser de varios tipos, tanto físicas como psicológicas. Dependen en gran parte de la gravedad de la enfermedad y de la atención médica que recibió el paciente.

#### 2.2.6 Clasificación de las secuelas

- 1. Atendiendo a su permanencia:
  - Secuelas reversibles (previsiblemente)
  - Secuelas irreversibles.
  - Secuelas transitorias.

- Secuelas permanentes
- 2. Atendiendo a su repercusión laboral:
  - Secuelas que no afectan a la capacidad laboral.
  - Secuelas que incapacitan parcialmente para el trabajo habitual.
  - Secuelas que incapacitan totalmente para el trabajo habitual.
  - Secuelas que incapacitan totalmente para cualquier trabajo.
- 3. Atendiendo a su tipificación legal y/o baremación:
  - Secuelas incluidas en el baremo de la Ley 30/95.
  - Secuelas incluidas en el baremo AMA.
  - Secuelas no incluidas en estos baremos pero homologables.
  - Secuelas no incluidas en estos baremos y no homologables.

#### 2.2.7 Tipos de secuelas

- 1. Secuelas anatómicas:
  - Amputaciones.
  - Extirpaciones.
  - Pérdida de órganos de los sentidos o sustancias biológicas.
  - Acortamiento de miembros.
  - Callos óseos patológicos.
  - Neoformaciones, displasias y tumoraciones.
  - Enfermedades de base anatómica.
  - Uso de material de prótesis u osteosíntesis.

Cicatrices, úlceras y discromías desde el punto de vista anatómico.

#### 2. Secuelas funcionales:

- Secuelas que afectan a la función de órganos y sistemas.
- Secuelas que afectan al esqueleto y a la mecánica articular:
- Secuelas funcionales que afectan a la vida psíquica.
- Secuelas que afectan a los sentidos.

#### 3. Secuelas estéticas:

- Secuelas estéticas que afectan a la piel.
- Secuelas que afectan a la simetría corporal.
- Amputaciones y cojeras.
- Enfermedades y procesos que menoscaben el patrimonio estético del individuo.

#### 4. Secuelas psíquicas:

- Trastornos de la memoria.
- Trastornos de la personalidad.
- Trastornos del estado de ánimo.
- Trastornos de la conducta.
- Trastornos de adaptación a los medios familiar y socio-laboral.
- Fobias.
- Neurosis.
- Psicosis.
- · Estados demenciales.

Pérdida total del patrimonio psíquico.

#### 5. Secuelas morales:

- Dolor físico.
- Dolor moral.
  - -Reposo obligado durante tiempo.
  - -Internamiento hospitalario.
  - -Separación del medio familiar.
  - -Pérdida o disminución de la relación social.
  - -Impedimento para el ocio.

#### 6. Secuelas extracorpóreas:

- Sufrimiento moral de los familiares.
- Interrupción de la vida conyugal.
- Función educativa.

#### 2.2.8 Secuelas respiratorias del COVID-19

Como parte de su proceso fisiopatológico el COVID-19, produce una fuerte respuesta inflamatoria, siendo el tracto respiratorio (principalmente el pulmón) el primer órgano afectado. Sin embargo, algunos estudios han señalado que las secuelas de esta infección no se limitan al sistema respiratorio, si no, también se han registrado en el sistema cardiovascular, sistema nervioso central y sistema nervioso periférico. También se registran enfermedades mentales y secuelas psicológicas. (OPS, 2020)

Los pulmones se han convertido en el sitio principal de infección por SARS-CoV-2. La tomografía computarizada anormal se ha convertido en el principal indicador de infección. Los pacientes que se encuentran gravemente enfermos con COVID-19 suelen sufrir neumonía y síndrome de dificultad respiratoria aguda en el momento de la enfermedad. Para los pacientes que se han recuperado del nuevo coronavirus, no hay suficiente seguimiento médico para saber si existe una enfermedad respiratoria a largo plazo. (Lino, Tóala, Cedeño, & Holguín, 2020)

En la publicación de la Asociación Latinoamericana de Medicina de Rehabilitación, señalaron: "A pesar de existir pacientes que han superado la infección viral, los médicos de Hong Kong han encontrado que ciertos pacientes con coronavirus tienen una función pulmonar disminuida y dificultades respiratorias persistentes. Aunque solo pueden examinar una población relativamente pequeña". Pero hay indicios tempranos de que puede tener un impacto posterior. Los resultados de la indagación de Hong Kong confirmaron la primera investigación en Wuhan a principios de febrero de 2020. En un estudio, científicos del Hospital Zhongnan de la Universidad de Wuhan analizaron 140 escáneres de pulmón a pacientes con el virus, en la exploración que se realizó se encontraron una nube de aspecto lechosas y transparentes en los pulmones de todos los pacientes." (Longoni, 2020)

Algunos autores señalaron que recientemente se realizó un metanálisis, que incluyó 31 artículos y 46,959 pacientes, y encontró algunos conocimientos importantes relacionados con los pulmones sobre el COVID-19. Entre estos pacientes, el 28,8% presentaba síndrome de dificultad respiratoria aguda, el 75,5% presentaba neumonía doble y el 20,4% neumonía unilateral. Las anomalías comunes incluyen la opacidad en

vidrio esmerilado, que se encontró en el 69,9% de los pacientes. Se encontraron lesiones irregulares en el 54,4% de los pacientes, engrosamiento del haz vascular bronquial en el 39,5% de los pacientes, apareciendo en forma de cuadrículas de sombra e hidrotorax en el 24,4% y el 18,5% de los pacientes. El 31,2% de los pacientes se quejó de molestias en el pecho y el 3,9% de los pacientes tenía enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Aunque se ha encontrado una gran cantidad de enfermedades relacionadas con los pulmones en COVID-19, su importancia a largo plazo no está clara. (Lino, Tóala, Cedeño, & Holguín, 2020)

Es importante destacar que, como secuela relacionada con las secuelas de problemas pulmonares y respiratorios, el nuevo "English Journal of Medicine" realizó un estudio que reveló los posibles efectos de la insuficiencia pulmonar causada por COVID 19. El estudio se llevó a cabo en 109 pacientes con SDRA que fueron tratados en Canadá, estos pacientes lograron restaurar su función pulmonar de manera regular o casi regular después de 5 años, sin embargo, todavía tenían que lidiar con los efectos secundarios física y emocionalmente. (Lino, Tóala, Cedeño, & Holguín, 2020)

#### 2.3 Fundamentación teoría

#### Myra Estrin Levine

Nació en 1920, en Chicago, Illinois, Desde joven se empezó a interesar por la enfermería porque su padre enfermaba a menudo y tenía que ser hospitalizado con frecuencia por problemas gastrointestinales. También desarrolló el gusto por la escritura, lo que le llevó a convertirse en una escritora prolífica en temas de educación y enfermería. Durante su amplia carrera, solía presentar seminarios, talleres, programas y debates, ya que era una gran oradora (Levine, 2018).

Después de terminar sus estudios en la escuela de enfermería, comenzó a trabajar como enfermera privada, pero al año siguiente ingresó como enfermera para el Ejercito de los Estados Unidos. Desde 1947 a 1950 fue instructora clínica de ciencias físicas en la Escuela del condado de Cook. Myra continuó con su carrera hasta conseguir varios puestos académicos en el Bryan Memorial Hospital Lincoln de Nebraska, en la Escuela de Enfermería de condado de Cook, en la Illinois University y en la Rush University. En esta última institución realizó la coordinación del programa de graduados de enfermería oncológica. A pesar de sus habilidades y su amplia trayectoria en escuelas de enfermería y hospitales como consejera, nunca consideró desarrollar una teoría (Levine, 2018).

Levine relacionó explícitamente la salud con el proceso de conservación para dejar claro que el modelo de conservación considera que la salud es uno de sus principales elementos. La conservación, por medio del tratamiento, se centra en la integridad y en la unidad de la persona (Levine, 2018).

#### Modelo de Conservación

El término conservación deriva de la palabra latina conservation, que significa "mantener unido". Según Levine "la conservación describe el modo en que los sistemas complejos son capaces de continuar funcionando en circunstancias difíciles". (Levine, 2018)

Mediante la conservación, los individuos son capaces de enfrentarse a los obstáculos, adaptarse y mantener su integridad. El objetivo de la conservación es la salud y la fuerza para enfrentarse a las discapacidades y las normas de conservación y de integridad intervienen en todas las situaciones donde se precisa un cuidado enfermero. El principal

objetivo de la conservación es mantener integro al individuo en su globalidad. Aunque puede que las intervenciones enfermeras solo deban tratar con un principio especifico de conservación (Levine, 2018).

El modelo de Levine hace especial hincapié en las interacciones e intervenciones enfermeras que pretenden mantener la globalidad y fomentar la adaptación. Aquellas interacciones se basan en los conocimientos científicos previos a los principios de conservación. La conservación pretende conseguir un equilibrio entre la demanda y el abastecimiento de energía con respecto a la realidad biológica única de cada individuo. El cuidado enfermero se basa en el conocimiento científico y en las habilidades enfermeras (Levine, 2018).

### Principios de la conservación

Para alcanzar los objetivos del modelo de conservación, hay que llevar a cabo intervenciones que se ajusten a los principios de conservación.

#### Conservación de la energía

El individuo necesita equilibrar su energía y renovarla constantemente para mantener sus actividades vitales. Los procesos como la curación y el envejecimiento ponen a prueba su energía. La conservación de la energía se ha utilizado mucho en la práctica enfermera, incluso con los procedimientos más básicos. Las intervenciones enfermeras, según la capacidad del individuo, dependen del cuidado que proporcionan y que hace disminuir la demanda adicional posible. Por ello, se debe procurar que el paciente no gaste demasiada energía, a través del descanso y el ejercicio (Levine, 2018).

## Conservación de la integridad estructural

La curación es un proceso mediante el cual se restaura la integridad estructural y funcional para proteger la globalidad. Los discapacitados son guiados a un nuevo nivel de adaptación. Las enfermeras pueden limitar la cantidad de tejido implicada en la enfermedad sí reconocen de antemano los cambios funcionales, y mediante las intervenciones enfermeras (Levine, 2018).

#### Conservación de la integridad personal

La autovaloración y la identidad son importantes. Los más vulnerables se convierten en pacientes. Se empieza con la destrucción de la intimidad y la aparición de la ansiedad. Las enfermeras pueden mostrar respeto a sus pacientes llamándolos por su nombre, respetando sus deseos, valorando sus objetos personales, proporcionándoles intimidad durante los procedimientos, defendiendo sus creencias y enseñándoles. El objetivo de la enfermera es impartir conocimiento y dar fuerza, de modo que el individuo pueda retomar su vida privada: que ya no sea un paciente ni dependa de nadie (Levine, 2018).

#### Conservación de la integridad social

La vida cobra significado a través de las comunidades sociales, y la salud está determinada socialmente. Las enfermeras cumplen una función profesional, ayudan a las familias, proporcionan asistencia en las necesidades religiosas y utilizan las relaciones interpersonales para conservar la integridad social (Levine, 2018).

La presente investigación se relaciona con el Modelo de Conservación de Mary Estrine Levine, haciendo hincapié en uno de sus principios que es la conservación de la energía en la cual el paciente va a equilibrar su energía y renovarla para mantener sus actividades vitales. Mediante esta teoría podemos evidenciar que el ser humano es capaz de

adaptarse a cualquier situación, como lo es en nuestra investigación los pacientes post covid deben adaptarse a las secuelas que le dejo la enfermedad.

#### 2.4 Fundamentación Legal

# CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

**Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional. (Constitucion de la Republica del Ecuador, 2008)

### Ley Orgánica de Salud

**Art. 4.-** La autoridad sanitaria nacional es el Ministerio de Salud Pública, entidad a la que corresponde el ejercicio de las funciones de rectoría en salud; así como la responsabilidad de la aplicación, control y vigilancia del cumplimiento de esta Ley; y, las normas que dicte para su plena vigencia serán obligatorias.

**Art. 196.-** La autoridad sanitaria nacional analizará los distintos aspectos relacionados con la formación de recursos humanos en salud, teniendo en cuenta las necesidades nacionales y locales, con la finalidad de promover entre las instituciones formadoras de recursos humanos en salud, reformas en los planes y programas de formación y capacitación. (Ley Organica de Salud, 2015)

#### El Plan del Buen Vivir 2009-2013

Dentro de los estatutos constitucionales define objetivos, políticas y metas prioritarias en salud como:

En el Objetivo 3.- "Aumentar la esperanza y calidad de vida de la población": plantea políticas orientadas al cuidado y promoción de la salud; a garantizar el acceso a servicios integrales de salud: el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica; el reconocimiento e incorporación de las medicinas ancestrales y alternativas.

En la Política 3.1.- Promover prácticas de vida saludable en La población.

En la Política 3.2.- Fortalecer la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad, y el desarrollo de capacidades para describir, prevenir y controlar la morbilidad.

En la Política 3.3.- Garantizar la atención integral de salud por ciclos de vida, oportuna y sin costo para las y los usuarios, con calidad, calidez y equidad. (Ministerio de Salud Publica, 2009).

#### **CAPITULO III**

#### 3. MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1 Diseño de la investigación

El presente estudio es de enfoque cualitativo, acerca de este diseño de investigación Blasco y Pérez (2007), refiere que, la investigación cualitativa aborda lo real en cuanto proceso cultural, desde una perspectiva subjetiva, con la que se intenta comprender e interpretar todas las acciones humanas, las vivencias, las experiencias, el sentir, con el fin de crear formas de ser en el mundo de la vida. En este sentido, es importante reflexionar acerca de lo importante que es investigar a partir de las propias experiencias, que llevarán a una explicación acerca de lo que se hace, lo que se piensa y cuál es su fin o propósito.

El diseño de esta investigación además de ser un enfoque cualitativo, es con base a un tipo de investigación descriptiva, porque ponen su interés en la descripción de los datos, sin conceptualización ni interpretación (en realidad tienen un bajo nivel de interpretación). Pretenden describir de forma fiel la vida, lo que ocurre, lo que la gente dice, cómo lo dice y de qué manera actúa. Se suelen presentar como una narración de datos brutos sin ningún tipo de alteración, si no tal cual la fuente lo indica en este caso los pacientes entrevistados.

#### 3.2 Tipo de investigación

Este estudio es de tipo descriptivo ya que se describen los hechos tal como lo dicen los pacientes con secuelas respiratorias post covid 19, tomando de base el estudio de tipo fenomenológico.

Según Husserl (1998), el método fenomenológico es un paradigma que pretende explicar la naturaleza de las cosas, la esencia y la veracidad de los fenómenos. El objetivo es la comprensión de la experiencia vivida en su complejidad; esta comprensión, a su vez, busca la toma de conciencia y los significados en torno del fenómeno. Para llevar a cabo una investigación bajo este enfoque, es indispensable conocer la concepción y los principios de la fenomenología, así como el método para abordar un campo de estudio y mecanismos para la búsqueda de significados.

La investigación fenomenológica, pretende describir y entender los fenómenos desde el punto de vista de cada participante y desde la perspectiva construida colectivamente, el cual se basa en el análisis de discursos y temas específicos, así como en la búsqueda de sus posibles significados.

#### 3.3 Informantes claves

Según Taylor & Bogdam (1986), señalan que, los informantes clave suelen ser de uso frecuente en las primeras etapas de la investigación, ya que son aquellas personas que apadrinan al investigador en el escenario y son sus fuentes primarias de información.

Se consideró que los sujetos más importantes de la presente investigación son los adultos con secuelas respiratorias post covid 19. Para esta investigación se tomó como referencia la entrevista a cinco adultos para el desarrollo del estudio de campo.

#### 3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizó la entrevista, el cual Alonso (1994) expone que esta se construye como un discurso enunciado principalmente por el entrevistado pero que comprende las intervenciones del entrevistador, cada una con un sentido

determinado, relacionados a partir del llamado contrato de comunicación y en función de un contexto social en el que se encuentren.

Según Hernández (2010) planteo que la entrevista semi estructurada cualitativa es el método de investigación más cercano entre el investigador y los hechos investigados. El entrevistado puede proporcionar toda la información requerida, dado lo confortable del método para los involucrados, ya que los datos brindados no son susceptibles de ser manipulada por otra persona, dado que por lo general es grabada.

De acuerdo a lo antes mencionado Bingham y Moore (1961), señalan que, la entrevista se utiliza para recoger datos y opiniones, informar sobre la realidad y motivar o aconsejar influyendo en los sentimientos del sujeto.

El instrumento utilizado para la recolección de datos de esta investigación, es la entrevista de tipo semiestructurado aplicada a personas adultas con secuelas respiratorias post covid 19 que acuden al Centro de Salud "Juan Montalvo", utilizando un cuestionario con preguntas abiertas para el desarrollo de la investigación de campo en el lugar de los hechos, previa autorización de los directivos del establecimiento en cuestión y de los entrevistados.

#### 3.5 Rigor científico

Según Flick (2004), quien asimila la rigurosidad de la investigación cualitativa a la posibilidad de que sus resultados sean transferibles a otros contextos (confiabilidad), para así diseñar una generalización que otorgue mayor amplitud en la mencionada validez. De este modo, la validez aparece como el concepto central a definir y al mismo tiempo el más complejo, puesto que establece el sentido general de justificación del paradigma metodológico cualitativo.

El rigor científico implica la valoración de las circunstancias en las cuales una investigación pueda ser reconocida como fidedigna, para ello, es esencial la indagación de argumentos fiables que pueden ser demostrados en los resultados del estudio investigativo realizado, en relación con el proceso seguido en la investigación.

El rigor científico en el desarrollo de este estudio de investigación cualitativo permite valorar la aplicación precisa y científica de los métodos de investigación, y de las técnicas de análisis para la obtención y el procesamiento de los datos obtenidos.

#### 3.6 Consideraciones éticas.

Según el Dra. Liliana Mondragón Barrios (2017), el consentimiento informado es un proceso, no solo un formato, que consiste en la manifestación de una persona competente cuya capacidad física, mental y moral le permite tomar la decisión de participar en una investigación, en condiciones tales que pueda conocer los riesgos, beneficios, consecuencias o problemas que se puedan presentar durante el desarrollo de la investigación en la cual participa.

Para fortalecer la ética de la presente investigación, se diseñó un instrumento que fue validado por la Directora de la Carrera de Enfermería y los tutores de la unidad académica a la que pertenezco, utilizando encuestas y el consentimiento informado como un mecanismo que debe fortalecer la confianza en el personal sujeto de estudio, es decir, la confidencialidad y la credibilidad en las conclusiones obtenidas, que sirvió como un apoyo científico, para describir los resultados del trabajo de titulación.

#### 3.7 Técnicas de procesamiento de resultados

Se utiliza un procedimiento de análisis cualitativo que consiste en categorizar y codificar los datos de un mismo proceso para establecer unidades de información significativas de un texto. Las unidades temáticas se asocian a los contenidos categoriales y éstos, a su vez, se representan en determinados códigos (Rodriguez y Garcia, 1999). La matriz de estas categorías permitirá ordenar los códigos, que le darán significado al problema y permitirán conocer la problemática de este estudio de investigación.

#### **CAPITULO IV**

#### 4. Análisis y discusión de los resultados

Se presentan los datos brutos de los informantes claves, los cuales se obtuvieron mediante la realización de una entrevista con preguntas abiertas, las que posteriormente serán interpretadas, analizadas, codificadas y categorizadas con la finalidad de realizar una aproximación teórica.

#### 4.1 Fase de codificación

Se utiliza un procedimiento de análisis cualitativo que consiste en obtener códigos de los datos de la entrevista, estos códigos nos permitirán interpretar junto con los objetivos y la teoría, para darles una importancia.

Tabla 1 Datos brutos y transformación

ENTREVISTA	CÓDIGO
ENTREVISTADO #1	
Género: Masculino	
1. ¿Qué tan importante es para usted mantenerse	
saludable?	
Bueno para mi es importante para poder estar bien en mi	Bienestar
trabajo, sobre todo para mi salud y para poder llevar el	Preocupación por la
sustento a mi familia ya que si estuviese enfermo no hay	familia
quien trabaje para mantener a mis hijos y esposa.	
2. ¿Podría describir las principales secuelas	
respiratorias que presento después de la	
enfermedad?	

Bueno pues yo lo que me pude dar cuenta que empece a presentar después de lo que me dio covid fue agitamiento y falta de aire al caminar algo que no me pasaba antes de haber tenido covid y también un poco de tos, debilidad, y dolor de cabeza de vez en cuando.

Falta de aire

Dolor

Debilidad

3. ¿Cómo cree usted que le están afectado ahora estas secuelas respiratorias en su vida cotidiana?

En realidad, si siento que me ha afectado porque como que me canso un poco al caminar, al subir escaleras, al laborar con esfuerzo en mi trabajo me falta el oxígeno.

Cansancio
Falta de aire
Limitación

#### 4. ¿Qué sintió durante la enfermedad?

Durante el tiempo que tuve covid tenía mucho dolor de los huesos, dolor de la espalda, dolor de la cabeza, fiebre, escalofríos, dolor de la vista y perdí el olfato y el sabor.

Dolor

5. ¿Cuáles fueron sus peores experiencias durante esta enfermedad?

Lo que es no poder tener la fuerza para levantarse de la cama, no poder sentir el sabor de la comida ni el olor tampoco, no poder tener la suficiente fuerza para poder realizar cualquier cosa ya que el mínimo esfuerzo era muy agitador para mí.

Desesperación Impotencia Falta de aire

6. ¿Qué aprendizaje podría aportar de sus experiencias en cuanto a su afectación respiratoria durante la enfermedad?

Lo que podría aportar es saberse cuidarse lo más que se pueda por que el covid deja una secuela muy grave a lo

Bienestar

Preocupación por la que es la parte respiratoria y también para cuidar de familia nuestra familia para que no tenga que pasar por lo mismo. 7. ¿Podría usted relatarnos como fue el apoyo por parte de su familia durante esta afectación respiratoria? De mi familia obtuve el apoyo al cien por ciento, siempre estuvieron pendientes de mí, a cada rato llamaban para preguntar como seguía, incluso hicieron una colecta entre Apoyo familiar todos mis hermanos para poder comprarme un Preocupación familiar nebulizador para hacerme terapias para poder respirar. Autocuidado 8. ¿En estos momentos como se encuentra usted emocionalmente las secuelas frente respiratorias? Un poco bajo o sea como bajoneado por lo que queda en uno mismo esa secuela de la enfermedad, y ya no estoy, Tristeza así como antes... antes no me cansaba, ahora cuando Falta de aire juego pelota o volley me canso rápido por lo que me falta el aire. Cansancio **ENTREVISTADO #2 Género**: Femenino 1. ¿Qué tan importante es para usted mantenerse saludable? O sea, muy importante porque si no como voy a trabajar, Preocupación por el como hago los que haceres del hogar y sentirme bien trabajo Preocupación por la salud conmigo misma y tener buenas defensas para que no me vuelva a dar covid o al menos no tan fuerte como la

primera vez.

## 2. ¿Podría describir las principales secuelas respiratorias que presento después de la enfermedad?

Que me dejo después del covid las secuelas que me dejo que no se puede respirar bien cuando camino, cuando también digamos hay humo eso respiro y ya más tarde me coge un dolor en los pulmones por eso no puedo estar respirando mucho humo por bastante tiempo y también todos los días de repente de repente me coge un hincón en los pulmones como un jalón más o menos y por eso no hago mucho esfuerzo.

Falta de aire

Dolor

Limitación

3. ¿Cómo cree usted que le están afectado ahora estas secuelas respiratorias en su vida cotidiana?

Me ha afectado porque no puedo trabajar bien, al hacer las cosas en el trabajo me agito, al subir escaleras igualmente me agito, creo que en nada más. Limitación Agitación

#### 4. ¿Qué sintió durante la enfermedad?

Bueno la verdad yo sentía que me iba a morir porque ya me empezó a faltar demasiado el aire y no podía respirar, ni caminar porque me sentía muy débil aparte de ver la preocupación de mi familia en ese momento era desesperante porque yo no tenía fuerzas casi para nada.

Sensación de muerte

Falta de aire

Preocupación

Desesperación

## 5. ¿Cuáles fueron sus peores experiencias durante esta enfermedad?

La peor experiencia fue que no podía respirar bien y en ese tiempo no podía ir al hospital porque me daba miedo de no Volver a casa y no volver a ver a mi familia.

Falta de aire
Miedo
Preocupación por la
familia

6. ¿Qué aprendizaje podría aportar de sus experiencias en cuanto a su afectación respiratoria durante la enfermedad?  Bueno aprendi que tenemos que cuidarnos, usar siempre la mascarilla, alcohol y evitar aglomeraciones porque ahí es donde uno se contagia, y la verdad no desearía que nadie pase por esto porque es horrible todos esos sintomas que da.  7. ¿Podría usted relatarnos como fue el apoyo por parte de su familia durante esta afectación respiratoria?  El apoyo fue muy bueno porque siempre estuvieron ahí apoyándome moralmente y económicamente, también me hacían nebulizaciones con eucalipto, aguas naturales y la verdad para que si me ha servido mucho ya que me pude recuperar.  8. ¿En estos momentos como se encuentra usted emocionalmente frente a las secuelas respiratorias?  Me siento un poco como con miedo por las secuelas respiratorias que tengo que es que me canso como que me agito y siento como que me va a volver a dar el virus otra vez.  ENTREVISTADO #3  Género: Masculino		
parte de su familia durante esta afectación respiratoria?  El apoyo fue muy bueno porque siempre estuvieron ahí apoyándome moralmente y económicamente, también me hacían nebulizaciones con eucalipto, aguas naturales y la verdad para que si me ha servido mucho ya que me pude recuperar.  8. ¿En estos momentos como se encuentra usted emocionalmente frente a las secuelas respiratorias?  Me siento un poco como con miedo por las secuelas respiratorias que tengo que es que me canso como que me agito y siento como que me va a volver a dar el virus otra vez.  ENTREVISTADO #3	experiencias en cuanto a su afectación respiratoria durante la enfermedad?  Bueno aprendi que tenemos que cuidarnos, usar siempre la mascarilla, alcohol y evitar aglomeraciones porque ahí es donde uno se contagia, y la verdad no desearía que nadie pase por esto porque es horrible todos esos	
emocionalmente frente a las secuelas respiratorias?  Me siento un poco como con miedo por las secuelas respiratorias que tengo que es que me canso como que me agito y siento como que me va a volver a dar el virus otra vez.  ENTREVISTADO #3	parte de su familia durante esta afectación respiratoria?  El apoyo fue muy bueno porque siempre estuvieron ahí apoyándome moralmente y económicamente, también me hacían nebulizaciones con eucalipto, aguas naturales y la verdad para que si me ha servido mucho ya que me pude	. ,
	emocionalmente frente a las secuelas respiratorias?  Me siento un poco como con miedo por las secuelas respiratorias que tengo que es que me canso como que me agito y siento como que me va a volver a dar el virus otra vez.  ENTREVISTADO #3	

## 1. ¿Qué tan importante es para usted mantenerse saludable?

Para mi mantenerme saludable es muy importante porque eso me ayuda a evitarme muchas enfermedades como por ejemplo el covid que me dio muy fuerte porque quizás no estaba bien de salud por eso me dio.

Autocuidado

Afectación a la salud

2. ¿Podría describir las principales secuelas respiratorias que presento después de la enfermedad?

Yo después que ya me recupere del covid empecé a notar que cuando caminaba mucho me cansaba y me ahogaba y hasta ahora sigo con lo mismo y por eso ya no puedo jugar pelota porque me canso rápido

Cansancio
Falta de aire
Limitación

3. ¿Cómo cree usted que le están afectado ahora estas secuelas respiratorias en su vida cotidiana? Mucho por ejemplo no puedo hacer deporte porque a mí me gustaba mucho hacer deporte y en el trabajo me canso rápido y por eso no puedo hacer bien las cosas y tengo miedo que en cualquier momento me puedan botar del trabajo por eso

Limitación Cansancio Miedo

#### 4. ¿Qué sintió durante la enfermedad?

Miedo pensaba mucho en mi familia y creía que eran mis últimos días de mi vida porque pensé que me iba a morir porque me faltaba el aire y pensaba mucho en mis hijos y mi mujer que iban a quedar solos

Preocupación Miedo

Falta de aire

E	Cuéles fueren que nomes experiencies durante	Consosión do muerto
Э.	¿Cuáles fueron sus peores experiencias durante	Sensación de muerte
	esta enfermedad?	Impotencia
	La falta de aire el pensar que me iba a morir y el no	
	poder hacer casi nada si no sentía que me faltaba el	
	aire y me cansaba rápido.	
6.	¿Qué aprendizaje podría aportar de sus	
	experiencias en cuanto a su afectación respiratoria	Bienestar
	durante la enfermedad?	Preocupación
	Debemos cuidarnos cuando salimos a la calle	
	poniéndonos mascarillas para cuidar a nuestra familia	
	porque no me gustaría que mi familia o mis amigos	
	pasen por todo lo que yo pase cuando tenía el covid	
7.	¿Podría usted relatarnos como fue el apoyo por	
	parte de su familia durante esta afectación	Apoyo familiar
	respiratoria?	Cansancio
	Fue muy importante para mí que ellos estén conmigo,	Falta de aire
	que me ayuden cuando me canso rápido, ellos siempre	
	se asustan cuando me falta el aire, ellos me cuidan	
8.	¿En estos momentos como se encuentra usted	Intranquilidad
	emocionalmente frente a las secuelas	Limitación
	respiratorias?	Cansancio
	Me siento intranquilo, con miedo de que esto sea para	Tristeza
	siempre y nunca pueda volver hacer normal, quiero	
	salir a jugar pelota, y no tener que cansarme, me pone	
	muy triste no poder hacer las cosas sin cansarme.	
EN	NTREVISTADO #4	
Gé	énero: Femenino	

## 1. ¿Qué tan importante es para usted mantenerse saludable?

Bienestar

Porque es importante tener salud para tener energía para salir adelante y trabajar y eso es lo importante.

2. ¿Podría describir las principales secuelas respiratorias que presento después de la enfermedad?

Yo siento como que me falta el aire cuando camino mucho, siento que me ahogo a veces tengo que dejar de hacer lo que estoy haciendo porque me asusto con lo que me da

Falta el aire
Ahogamiento
Preocupación

3. ¿Cómo cree usted que le están afectado ahora estas secuelas respiratorias en su vida cotidiana? Bastante porque no puedo hacer tanta fuerza y en los que haceres de la casa tengo que hacer fuerza y no puedo, a mí me gusta hacer bailo terapia y tampoco puedo me canso rápido no puedo hacer nada y eso me

Limitación
Cansancio
Tristeza

#### 4. ¿Qué sintió durante la enfermedad?

hace sentir mal

Me sentí mal, pensé que ya no viviría tuve miedo de dejar a mis hijos solos, al menos los más grandes pueden solo, pero lo más pequeños no, ahora con esto que quede de la enfermedad no me siento bien

Sensación de muerte
Preocupación por la
familia

5. ¿Cuáles fueron sus peores experiencias durante esta enfermedad?

Preocupación

Pensar en dejar solo a mis hijos, lo inútil que me siento	Impotencia
a veces por no poder hacer mucho esfuerzo porque me	Falta de aire
ahogo y a veces me duele el pecho y tener que dejar	Dolor torácico
de trabajar  6. ¿Qué aprendizaje podría aportar de sus experiencias en cuanto a su afectación respiratoria durante la enfermedad?  Tenemos que cuidarnos, esta pandemia sigue de largo,	Autocuidado Limitación
usar mascarilla, no es nada bonito lo que siento por las	
<ul><li>7. ¿Podría usted relatarnos como fue el apoyo por parte de su familia durante esta afectación</li></ul>	
respiratoria?	Apoyo familiar
Ellos siempre me apoyaron cuando tuve la enfermedad	Cansancio
tuve que aislarme, pero siempre estuvieron pendiente de	Falta de aire
mí, ahora con estos problemas que tengo que me canso y	
me ahogo ellos me ayudan no me dejan sola	
8. ¿En estos momentos como se encuentra usted emocionalmente frente a las secuelas respiratorias?  Mal, quiero que eso me pase ya, quiero tener una vida tranquila, poder hacer las cosas sin miedo a sentir que me	Preocupación por la salud Miedo
ahogo	
ENTREVISTADO #5	
Género: Femenino	

## 1. ¿Qué tan importante es para usted mantenerse saludable?

Para mí y creo que para todos mantenernos con buena salud debería ser importante porque sin salud no podríamos llevar nuestra vida diaria como debe ser, es por eso que le pido a Dios cada día que nos mantenga a mí y a mi familia con buena salud

Bienestar

2. ¿Podría describir las principales secuelas respiratorias que presento después de la enfermedad?

Mis secuelas que yo tengo son eso que me ahogo cuando camino mucho y a veces estando dormida me despierto con la sensación que no puedo respirar bien también en pasa que cuando percibo humo me hace daño quedo con tos y me duele el pecho

Falta de aire
Tos
Dolor

3. ¿Cómo cree usted que le están afectado ahora estas secuelas respiratorias en su vida cotidiana?
Si me están afectando porque ya no puedo caminar mucho porque me siento que me ahogo

Falta de aire

4. ¿Qué sintió durante la enfermedad?

Sentía que iba a morir y esto me llevo a la depresión y a la desesperación de estar encerrada para no contagiar al resto de mi familia, físicamente sentía mucha fiebre, malestar y lo peor es que no podía respirar

Sensación de muerte

Desesperación

Depresión

Fiebre

Falta de aire

5. ¿Cuáles fueron sus peores experiencias durante esta enfermedad?

Desesperación

Lo peor es el aislamiento estar encerrado en cuatro	Impotencia
paredes, esos momentos fueron desesperantes el no	
poder convivir con mi familia como era mi costumbre	
6. ¿Qué aprendizaje podría aportar de sus	
experiencias en cuanto a su afectación respiratoria	
durante la enfermedad?	Falta de aire
Cuando sentía que me faltaba el aire trataba de no de	Bienestar
desesperarme de mantener la calma y respirar profundo	Angustia
de esta manera trato de pasar esos momentos de angustia	
donde parecía que no lo iba a superar	
7. ¿Podría usted relatarnos como fue el apoyo por	
parte de su familia durante esta afectación	
respiratoria?	
El apoyo de mi familia fue importante, mis hijos	Apoyo familiar
ayudándome con evaporizaciones y la alimentación, el	
resto de mi familia haciendo cadena de oraciones para que	
Dios me ayude a salir de tan duros momentos	
8. ¿En estos momentos como se encuentra usted	
emocionalmente frente a las secuelas	
respiratorias?	Bienestar
Estoy bien, confiada que Dios me fortalece porque eso fue	Autocuidado
algo que también aprendí con esta enfermedad, aferrarme	
a la protección que solo Dios me puede dar y claro con los	

Tabla 2 Matriz de categorías

	MATRIZ DE	CATEGORIAS	
TEMA CENTRAL	CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS	CODIGOS
SECUELAS REPIRATORIAS			<ul> <li>✓ Falta de aire</li> <li>✓ Dolor torácico</li> <li>✓ Ahogamiento</li> <li>✓ Cansancio</li> <li>✓ Tos</li> <li>✓ Debilidad</li> <li>✓ Preocupación</li> <li>por la familia</li> <li>✓ Preocupación</li> </ul>
EN PACIENTES POST COVID 19	Afectación de las secuelas		por la salud  ✓ Preocupación  por el trabajo
	respiratorias en la vida cotidiana	Expresión de emociones	<ul> <li>✓ Miedo</li> <li>✓ Tristeza</li> <li>✓ Angustia</li> <li>✓ Desesperación</li> <li>✓ Impotencia</li> <li>✓ Sensación de muerte</li> </ul>

	Limitaciones en su	<b>√</b>	Afectación a la
	vida cotidiana		salud
		,	
	Conservación de la	<b>√</b>	Bienestar
	energía	<b>✓</b>	Autocuidado
Apoyo y cuidados			
	Conservación de la		
	integridad social	<b>✓</b>	Apoyo familiar

#### 4.2 Discusión de los resultados

El diseño con el cual fue estructurada la categorización, a través de las entrevistas realizadas a los pacientes que presentan secuelas respiratorias post covid, se formula dicha categorización de la cual se extrajo las ideas principales, la afección de salud que afrontan dichos pacientes, la situación que tuvieron que pasar con la enfermedad, las secuelas respiratorias que les dejo, conforme se iba descifrando la información recolectada de cada entrevista, se desarrollaran las categorías y códigos que van en relación al tema central, serán interpretadas y analizadas respectivamente por los autores.

#### 4.2.1 Secuelas respiratorias en pacientes post covid – 19

A través de los datos obtenidos en las entrevistas, en lo que refiere a categorías, se distribuyen en la sintomatología que presentaron los pacientes como la disnea, dolor torácico, cansancio, tos y debilidad.

Durante la entrevista los pacientes refieren "me ahogo cuando camino mucho", "a veces me duele el pecho", "en el trabajo me canso rápido", expresiones que surgen de los síntomas de las secuelas respiratorias y que han sido manifestadas por ellos.

#### 4.2.2 Afectación de las secuelas respiratorias en la vida cotidiana de los pacientes

En cuanto a las características de las preocupaciones, expresión de emociones y las limitaciones en su vida cotidiana los entrevistados refieren: "Por las secuelas que me dejo el covid no puedo hacer nada", "Sentía que me iba a morir", "Pensaba mucho en mis hijos". Todas estas manifestaciones que han sido expresadas por los pacientes son causadas también por las secuelas respiratorias post covid en ellos, una de las más evidentes son las limitaciones en su vida cotidiana, al no poder realizar sus actividades con la frecuencia que lo hacían antes, dejando así una afectación en ellos que impide su desarrollo laboral y personal.

Según el neumólogo (João Salge, 2020) indica que los pacientes que han superado el covid-19 reanudan sus actividades diarias, pero continúan sintiéndose cansados o ven que su productividad o calidad de vida se ve afectada, por eso aconseja a estos pacientes que realicen ejercicios físicos, respeten las limitaciones del momento y traten de desafiar gradualmente su cuerpo para recuperarse.

#### 4.3 Aproximación teórica

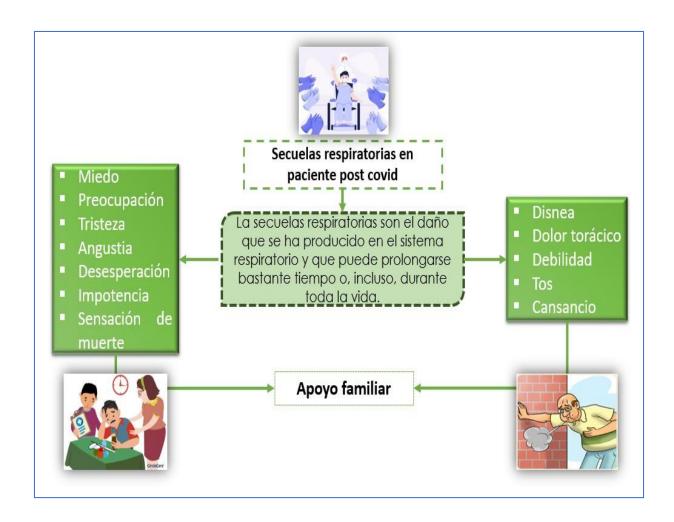
Mediante la presente investigación se obtuvieron datos importantes que nos permitieron describir las secuelas respiratorias que presentan los pacientes post covid, relacionando los resultados obtenidos se pudo descifrar que la secuela respiratoria más frecuente que presentan los pacientes es la dificultad respiratoria siendo este un

problema para su desarrollo personal, limitando sus actividades y desempeño en su vida cotidiana.

Según los estudios realizados las secuelas respiratorias que se presentan con más eventualidad en los pacientes post covid 19, es la disnea o sensación de ahogo, que persiste después de la fase aguda, y que se manifiesta al realizar esfuerzos que no requieren de una intensidad alta, como caminar. También puede padecer otros síntomas como tos, dolor torácico u otros más inespecíficos, variables y de menor relevancia clínica. (SEPAR, 2020)

En los datos obtenidos los pacientes llevan varios meses con las secuelas respiratorias, dejando así en evidencia que la durabilidad de estas es incierta. Cabe destacar que la comunidad científica considera que todavía es pronto para conocer en profundidad las secuelas de la COVID-19 en el pulmón a medio y largo plazo. No obstante, ya se ha observado que la aparición de complicaciones y secuelas suele ser proporcional a la gravedad del proceso agudo experimentado por los pacientes, ya que suelen aparecer en pacientes que han estado graves y que han requerido ingresar en una UCI para superar la fase aguda de la enfermedad (SEPAR, 2020). Se destaca que a pesar de poseer esta afección de salud no han dejado de continuar con sus vidas, que poseen el apoyo de su familia el cual es muy importante para su desarrollo.

Por último, los factores genéticos no interfieren en la aparición de las secuelas, al contrario de la edad que este si influye. En referencia a la edad, tener una edad avanzada influye como factor de riesgo para padecer una forma de la COVID-19 de mayor gravedad y de morir durante el episodio agudo, pero, una vez superado este, no parece influir en el desarrollo de un mayor número de secuelas en estos pacientes. (SEPAR, 2020).



**Grafico 1:** Aproximación teórica – Secuelas respiratorias en pacientes post covid 19 **Elaboración propia** 

#### **CAPÍTULO V**

#### **5.1 CONCLUSIONES**

De acuerdo a los datos obtenidos en las entrevistas se evidencio que las principales secuelas respiratorias que presentan los pacientes post covid son la disnea o sensación de ahogo, dolor torácico y tos que aún presentan a pesar de llevar varios meses de haber superado la enfermedad, se desconoce aún si estas secuelas serán a corto o largo plazo.

La enfermedad dejo varias secuelas respiratorias en los pacientes que no solo provocaron daños en su salud sino también limitaciones en su desempeño diario, impidiendo su desarrollo laboral y así complicando su vida no solo de manera física también emocional.

Así mismo se evidencio que la aparición de las secuelas respiratorias no interfiere según el género, a diferencia de la edad que si representa un factor de riesgo en especial a los pacientes de edad avanzado teniendo una mayor probabilidad de presentar estas secuelas.

Se logró elaborar una aproximación teórica, basándonos en la realidad que estamos viviendo, con entrevistas que nos dieron datos cruciales para la investigación y así se logró identificar las secuelas respiratorias más comunes en los pacientes post covid 19.

#### **5.2 RECOMENDACIONES**

Se sugiere que la directora médica del centro de salud Juan Montalvo que realice seguimientos a los pacientes que presentan secuelas post covid, se prepare visitas domiciliarias programas y exámenes a dichos pacientes con el fin de evaluar dichas secuelas, lo cual servirá como un método para evaluar la durabilidad de las secuelas respiratorias y así mismo el avance de las secuelas.

También implementar programas de rehabilitación respiratoria con el fin de mejorar la capacidad respiratoria, a su vez tener un control de estas visitas con el fin de mantener la salud de los pacientes.

Se debe tener más control en estos pacientes ya que estas secuelas respiratorias percuten en la vida de tal forma que limitan sus vidas, lo cual puede generar otros problemas de salud que a lo largo del tiempo serán una complicación de salud mayor para el país.

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- BBC. (2020). BBC New. Obtenido de https://www.bbc.com/mundo/noticias-52289165
- Constitucion de la Republica del Ecuador . (2008). *Ministerios de Salud Publica* . Obtenido de https://www.salud.gob.ec/base-legal/
- João Salge. (12 de agosto de 2020). Secuelas del coronavirus: los pacientes que siguen sufriendo problemas tras haber superado el covid-19. *BBC News*. Recuperado el 2021, de https://www.bbc.com/mundo/noticias-53759283
- Levine, M. E. (05 de febrero de 2018). *Modelo de la conservación*. Obtenido de Nursite: http://www.nursite.com.ar/teoricos/levine/levine.htm#:~:text=El%20modelo%20(1 973)%20de%20Levine,globalidad%20y%20fomentar%20la%20adaptaci%C3%B 3n.&text=El%20cuidado%20enfermero%20se%20basa,Existen%20cuatro%20principios%20de%20conservaci%C3%B3n.
- Ley Organica de Salud . (2015). *Ministerio de Salud Publica* . Obtenido de https://www.salud.gob.ec/base-legal/
- Lino, L. L., Tóala, S. J., Cedeño, M. P., & Holguín, G. A. (2020). Secuelas que enfrentan los pacientes que superan el COVID 19. Obtenido de RECIMUNDO: https://www.recimundo.com/index.php/es/article/download/858/1559?inline=1
- Longoni, M. (04 de 04 de 2020). Secuelas del coronavirus: recuperados, pero con pulmones dañados. Obtenido de Asociación Médica Latinoamericana de Rehabilitación: https://www.portalamlar.org/2020/04/04/secuelas-del-coronavirus-recuperados-pero-con-pulmones-danados/

- Ministerio de Salud Publica. (2009). *Plan Nacional para el Buen Vivir 2009-2013.*Obtenido de Ministerio de Salud Publica: https://www.planificacion.gob.ec/plan-nacional-para-el-buen-vivir-2009-2013/
- Nuñez, B. (31 de Agosto de 2020). Secuelas de covid-19 persisten tras el fin del aislamiento. El Comercio. Obtenido de https://www.elcomercio.com/actualidad/secuelas-covid19-enfermedad-aislamiento-contagios.html
- Nuño, Á. I. (27 de Enero de 2021). *El coronavirus deja secuelas en los pulmones, corazón*y cerebro. Obtenido de El Comercio:

  https://www.elcomercio.com/tendencias/covid19-secuelas-pulmones-corazon
  cerebro.html
- OMS. (14 de Diciembre de 2020). La COVID-19 persistente ya tiene un código en la Clasificación Internacional de Enfermedades de la OMS. Obtenido de Gaceta Medica: https://gacetamedica.com/politica/la-covid-19-persistente-ya-tiene-un-codigo-en-la-clasificacion-internacional-de-enfermedades-de-la-oms/
- OMS. (2020). Organizacion Mundial de la Salud. Obtenido de https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses
- OMS. (2020). Organizacion Mundial de la Salud. Obtenido de Coronavirus: https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\_1
- OMS. (2020). Organizacion Mundial de la Salud. Obtenido de ¿Cómo se propaga la COVID-19?: https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-

- 2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses#:~:text=Una%20persona%20puede%20contraer%20la,a%20base %20de%20alcohol.
- OMS. (09 de 02 de 2021). La OMS y China concluyen que el coronavirus es de origen animal y que surgio en diciembre en Wuhan . Obtenido de El Comercio : https://www.elcomercio.com/actualidad/oms-china-origen-coronavirus-animal.html
- OPS. (2020). Complicaciones y secuelas del covid 19. Obtenido de Organizacion

  Panamericana de la Salud:

  https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&u

  act=8&ved=2ahUKEwjKso\_ay97uAhV4RzABHeJDDI8QFjAAegQIAhAC&url=http

  s%3A%2F%2Fwww.paho.org%2Fes%2Ffile%2F70247%2Fdownload%3Ftoken%

  3DXQWvcPGv&usg=AOvVaw3OamK29sII1-KcTwhIMSU2
- OPS. (12 de agosto de 2020). Organizacion Panamericana de la Salud. Obtenido de Complicaciones y secuelas por COVID-19 : file:///C:/Users/USER/Downloads/2020-ago-12-phe-epi-alerta-Complicaciones%20y%20secuelas%20por%20COVID-19.pdf
- Prado, G. (12 de agosto de 2020). *BBC Brasil*. Obtenido de Secuelas del coronavirus: los pacientes que siguen sufriendo problemas tras haber superado el covid-19: https://www.bbc.com/mundo/noticias-53759283
- Rodriguez y Garcia. (1999). Problemas centrales del análisis de datos cualitativos .

  Revista Latinoamericana de Metodología de la Investigación Social, 52.

- Sánchez, M. (29 de septiembre de 2020). Conoce las secuelas del coronavirus y qué es la Covid-19 persistente. Obtenido de CuidatePlus: https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2020/09/29/conoce-secuelas-coronavirus-covid-19-persistente-175029.html
- Sellarés, J. (05 de noviembre de 2020). La neumonía causada por la COVID-19 puede dejar importantes secuelas respiratorias. Obtenido de Clinic Barcelona, Servicio de Neumologia: https://www.clinicbarcelona.org/noticias/la-neumonia-causada-por-la-covid-19-puede-dejar-importantes-secuelas-respiratorias
- SEPAR. (2020). DURABILIDAD DE LAS SECUELAS REPIRATORIAS EN PACIENTES

  POST COVID . Obtenido de Sociedad Española de Neumología y Cirugía

  Torácica:
  - https://www.separ.es/node/1960#:~:text=Francisco%20Garc%C3%ADa%20R%C3%ADo%2C%20neum%C3%B3logo%20y,T%C3%A9cnicas%20y%20Trasplantes%20de%20SEPAR.&text=Las%20principales%20secuelas%20de%20la,episodio%20agudo%20de%20la%20enfermedad.
- SEPAR. (2020). INFLUENCIA DE GENERO Y EDAD EN LA APARICION DE LAS SECUELAS RESPIRATORIAS POST COVID . Obtenido de Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica: https://www.separ.es/node/1960#:~:text=Francisco%20Garc%C3%ADa%20R%C 3%ADo%2C%20neum%C3%B3logo%20y,T%C3%A9cnicas%20y%20Trasplante s%20de%20SEPAR.&text=Las%20principales%20secuelas%20de%20la,episodi o%20agudo%20de%20la%20enfermedad.

SEPAR. (2020). SECUELAS RESPIRATORIAS PRINCIPALES EN PACIENTES POST

COVID. Obtenido de SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUMOLOGIA Y CIRUGIA

TORACICA

SEPAR:

https://www.separ.es/node/1960#:~:text=Francisco%20Garc%C3%ADa%20R%C3%ADo%2C%20neum%C3%B3logo%20y,T%C3%A9cnicas%20y%20Trasplantes%20de%20SEPAR.&text=Las%20principales%20secuelas%20de%20la,episodio%20agudo%20de%20la%20enfermedad.

# ANEXOS





#### **ANEXOS**

#### ANEXO 1 ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

Guayaquii, 07 de marzo del 2021

Sr (a). Lic. Martha Morocho MSC. Director (a) de Carrera En su despacho. -

De nuestra consideración:

Nosotros, Loda. Jacqueline Farramola Hernández, docente tutor del trabajo de titulación y el o los estudiante (s) Tanía Chafla Paredes y Daniela Figueroa Choez de la Carrera de Enfermería, comunicamos que acordamos realizar las tutorias semanales en el siguiente horario, Viernes de 13:00 a 16:00 durante el periodo ordinario 2021.

De igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

- Asistir a las tutorias individuales 2 horas a la semana, con un mínimo de porcentaje de asistencia de 70%.
- Asistir a las tutorias grupales (3 horas a la semana), con un mínimo de porcentaje de asistencia de 70%.

Cumplir con las actividades del proceso, conforme al Calendario Académico.

Tengo conocimiento que es requisito para la presentación a la sustentación del trabajo de titulación, haber culminado el plan de estudio, los requisitos previos de graduación, y haber aprobado el módulo de actualización de conocimientos (en el caso que se encuentre fuera del plazo reglamentario para la titulación).

Agradeciendo la atención, quedamos de Ud.

Atentamente,

Tania Chafla Paredes

C.I. 0604660167

Firma

Daniela Figueroa Choez

C.I.: 1208528966

Firma

Lcda. Jacqueline Farramola

C.I.: 1756579361





#### ANEXO 2 RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN



#### UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA



#### RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

Título del Trabajo "SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST-COVID 1		
Autor(es): Tania Challa Paredes - Daniela Figueroa Choez		
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MAXIMO	CALFIF C ACION
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	4.5	
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil	0.3	03
Relación de pertinencia ici o ni las líneas y sublíneas de investigación Universidad/Facultad/Carrera.	0.4	0.4
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	08
Coherencia en relacionalos modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo at PND-BV.	1	0.6
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión.	1	0.6
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico	0.4	0.4
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la camera.	0.4	0.3
RIGOR CIENTÍFICO	4.5	0
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación.	1	0.0
El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación.	1	0.7
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	0.8
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	06
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica.	0.7	0 +
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	4-
Partinencia de la investigación	0.5	0.7
novación de la propuesta proportiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso rofesional	0.5	0.5
ALIECACIÓN TOTAL *10		8.0

CALIFICACIÓN TOTAL \*10

JACQUELINE FARRAMOLA Firmado digitalmente por JACQUELINE FARRAMOLA HERNANDEZ Fecha: 2021.03.07.2031.27.05007
FIRMA DEL DOCENTE TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACION

LCDA. JACQUELINE FARRAMOLA HERNANDEZ

No. C.I.: 1756579361 FECHA: 07/03/21

<sup>\*</sup> El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación

<sup>&</sup>quot;El estudiante que obtiene una calificación menor a 7/10 en la fase de tutoría de titulación, no podrá continuar a las siguientes fases (revisión, sustentación).





#### ANEXO 3 CERTIFICADO DEL DOCENTE TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

#### Guayaqui,

Sr. /Sra.
Lic. Martha Morocho MSC.
DIRECTOR (A) DE LA CARRERA DE ENFERMERIA
FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Ciudad. -

#### De mis consideraciones:

Envio a Ud. el Informe correspondiente a la tutoria realizada al Trabajo de Titulación "SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST-COVID 19" del (los) estudiante (s), Tania Chafla Paredes y Daniela Figueroa Choez, indicando que ha (n) cumpildo con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoria de trabajo de titulación, CERTIFICO, para los fines pertinentes, que el (los) estudiante (s) está (n) apto (s) para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente.

HERNANDEZ Tomak diplometros MISERS
HERNANDEZ Tomak STILLER UNIX SIX

TUTOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

C.I.: 1756579361 FECHA: 07/03/21





#### **ANEXO 4 INFORME DEL DOCENTE REVISOR**

Guayaquil,

Sr. /Sra.
Lcda. Martha Morocho
DIRECTOR (A) DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
Ciudad. -

#### De mis consideraciones:

Envío a Ud. el informe correspondiente a la REVISIÓN FINAL del Trabajo de Titulación "SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST-COVID" del o de los estudiante (s) Tania Chafla Paredes y Daniela Figueroa Choez. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

- El título tiene un máximo de\_\_\_\_\_palabras.
- La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.
- El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.
- La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.
- Los soportes teóricos son de máximo años.
- La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica el que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos. Una vez concluida esta revisión, considero que el estudiante está apto para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente, A

MILKA MARIA Digitally signed by MILKA MARIA LOZANO DOMINGUEZ Date: 2021.03.21 23:25:16 -05'00'

Lcda. Milka lozano Domínguez C.I. 0921301925

FECHA:





#### ANEXO 5 CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

#### UNIDAD DE TITULACIÓN

Guayaquil,

#### CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado LCDA. MILKA LOZANO DOMINGUEZ, revisor del trabajo de titulación "SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST-COVID" Certifico que el presente proyecto, elaborado por TANIA MARIUXI CHAFLA PAREDES, CON C.I. NO. 0604660167 Y DANIELA NICOLE FIGUEROA CHOEZ CON C.I. NO. 1208528966, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERIA, en la Carrera de Enfermería/Facultad de Ciencias **Médicas**, ha sido en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

MILKA MARIA Digitally signed by LOZANO DOMINGUEZ 23:30:18 -05'00'

MILKA MARIA LOZANO DOMINGUEZ Date: 2021.03.21

Lcda. Milka lozano Domínguez **DOCENTE TUTOR REVISOR** C.I.: 0921301925





#### ANEXO 6 INFORME DEL DOCENTE REVISOR

Guayaquil,

Lic. Martha Morocho Manzon Directora de la carrera de Enfermería Facultad de Ciencias Médicas Universidad de Guayaquil

De mis consideraciones:

Envío a Ud. El informe correspondiente a la REVISIÓN FINAL del Trabajo de Titulación "SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST-COVID" de las estudiantes TANIA CHAFLA PAREDES - DANIELA FIGUEROA CHOEZ. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimento de los siguientes aspectos: Cumplimiento de requisitos de forma:

- El título tiene un máximo de palabras.
- La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.
- El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.
- La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.
- Los soportes teóricos son de máximo años.
- La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica el que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos. Una vez concluida esta revisión, considero que las estudiantes están aptas para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente, MILKA MARIA Digitally signed by MILKA MARIA LOZANO LOZANO DOMINGUEZ Date: 2021.03.21 DOMINGUEZ 23:29:10 -05'00'

Lcda. Milka Lozano Domínguez

C.I.: 0921301925

**FECHA:** 





#### ANEXO 7 RÚBRICA DE EVALUACIÓN DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE **TITULACIÓN**

Título del Trabajo: "SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST-COV	'ID		
Autor(es): Tania Chafla Paredes - Daniela Figueroa Choez			
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJ E MÁXIMO	CALFICA- CIÓN	COMENTARIOS
ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA	3	3	
Formato de presentación acorde a lo solicitado.	0.6	0.6	
Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras.	0.6	0.6	
Redacción y ortografía.	0.6	0.6	
Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación.	0.6	0.6	
Adecuada presentación de tablas y figuras.	0.6	0.6	
RIGOR CIENTÍFICO	6	3	
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación.	0.5	0.1	
La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece.	0.6	0.1	
El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar.	0.7	0.7	
Losobjetivosespecíficoscontribuyenalcumplimientodelobjetivogeneral.	0.7	0.7	
Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamenteal desarrollo de la investigación.	0.7	0.7	
Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la Investigación.	0.7	0.1	
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos.	0.4	0.1	
Factibilidad de la propuesta.	0.4	0.1	
Las conclusiones expresan el cumplimiento de los objetivos específicos.	0.4	0.3	
Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas.	0.4	0.3	
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia Bibliográfica.	0.5	0.5	
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	1	
Pertinencia de la investigación/ Innovación de la propuesta.	0.4	0.1	
La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egresoprofesional.	0.3	0.1	
Contribuye con las líneas/sublíneas de investigación de la Carrera.	0.3	0.1	
CALIFICACIÓN TOTAL*10		7	

<sup>\*</sup>El resultado será promediado con la calificación del Tutor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral. \*\*\*\*El estudiante que obtiene una calificación menor a 7/10 en la fase de tutoría de titulación, no podrá continuar a las siguientes fases (revisión, sustentación).

MILKA MARIA **LOZANO** DOMINGUEZ 23:28:24 -05'00'

Digitally signed by MILKA MARIA LOZANO DOMINGUEZ Date: 2021.03.21

Lcda. Milka Lozano Dominguez

C.I.: 0921301925 **FECHA:** 20/03/21





#### **ANEXO 8 CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Calle. Un	Carrera de	encias Médicas Enfermeria Wende Telf-22#1106/23925	28	3
Calle. Un			28	3
Calla. Un	liversitaria Salvador A	Wende Telf:22#1106 /23925	28	
	CONSENT	MIENTO INFORMAD	о	
ônimo y de absolut	a confidencialid	ad, misma que servir	á para el informe del	trabajo
investigación titul IVID 19".	ado "SECUEL	AS RESPIRATORIA	S EN PACIENTES	POST
perando contar con	una favorable i	respuesta, anticipamo	os nuestro agradecim	ilento.
Lescons				
entamente,				
		Server T		
		6		
	The state of	act.		
	Firma del pa	rticipante de la Entre	vista	
			25000	
	aborar voluntariam ónimo y de absolut investigación titul VID 19".	aborar voluntariamente respondien inimo y de absoluta confidencialida investigación titulado "SECUEL VID 19".	aborar voluntariamente respondiendo el siguiente cuesticonimo y de absoluta confidencialidad, misma que servir investigación titulado "SECUELAS RESPIRATORIA VID 19".	perando contar con una favorable respuesta, anticipamos nuestro agradecim





### ANEXO 9 CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL CONTENIDO DE LAS ENTREVISTAS

	CONSENTIMIENTO INFORMADO
	20 107500 107 1000 R 1770 1000
	participanto: Nong Parenter Courses
Lugar y fee	tha: 23 -02 - 21
sus término los objetivo	hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos es. He sido suficientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre es y metodología aplicados en el proyecto de investigación "SECUELAS ORIAS EN PACIENTES POST COVID 19" y para el que se me ha pedido in.
	o que la participación es voluntaria y que puedo retirarme del mismo cuando tener que dar explicaciones ni exponer motivo alguno y sin ningún tipo de n negativa.
Por todo lo investigació	cual, PRESTO CONSENTIMIENTO para la participación en el proyecto de in al que este documento hace referencia.
En caso de	tener Representante legal:
Nombre de	Representante Legal:
	ha:
Lugar y rec	
	de representante legal de
En calidad d	hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todo:
En calidad de la sus término He sido suf	hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos s. icientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos as aplicados en el proyecto de investigación "SECUELAS ORIAS EN PACIENTES POST COVID 19" y para el que se me ha pedid
En calidad de la sus término de sido suf metodologia RESPIRAT colaboració Comprendo del mismo	hoja de información que se me ha entregado y la he comprendido en todos s. icientemente informado/a y he podido hacer preguntas sobre los objetivos as aplicados en el proyecto de investigación "SECUELAS ORIAS EN PACIENTES POST COVID 19" y para el que se me ha pedid





### ANEXO 10 GUÍA DE ENTREVISTA FORMULADA A PACIENTES CON SECUELAS RESPIRATORIAS POST-COVID

**OBJETIVO:** Determinar las secuelas respiratorias en pacientes post covid 19 que acuden al centro de salud "Juan Montalvo".

**INSTRUCCIÓN:** Esta información es totalmente confidencial, anónima y su respuesta debe ser fidedigna. Se agradece su colaboración.

#### **CUESTIONARIO DE PREGUNTAS**

- 1. ¿Qué tan importante es para usted mantenerse saludable?
- 2. ¿Podría describir las principales secuelas respiratorias que presento después de la enfermedad?
- 3. ¿Cómo cree usted que le están afectado ahora estas secuelas respiratorias en su vida cotidiana?
- 4. ¿Qué sintió durante la enfermedad?
- 5. ¿Cuáles fueron sus peores experiencias durante esta enfermedad?
- 6. ¿Qué aprendizaje podría aportar de sus experiencias en cuanto a su afectación respiratoria durante la enfermedad?
- 7. ¿Podría usted relatarnos como fue el apoyo por parte de su familia durante esta afectación respiratoria?
- 8. ¿En estos momentos como se encuentra usted emocionalmente frente a las secuelas respiratorias?





#### ANEXO 11 CARTA DE SOLICITUD AL CENTRO DE SALUD



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA



Oficio # 039-TI Guayaquil, 21 de febrero del 2021

Same?

Lodo. Marco Antonio Amores Villacreses Analista de provisión y Jefe de mesa técnica Distrito 09006 Presente.

De mis consideraciones:

Por medio del presente, solicito a usted y muy respetuosamente autorice a las estudiantes del OCTAVO SEMESTRE- INTERNADO ROTATIVO: Srta: Chafla Paredes Tania Mariuxi y la Srta: Figueroa Choez Daniela Nicole quienes se encuentran desarrollando el Trabajo de Investigación previo a la obtención de Titulo como Ucenciada (o) en Enfermería cuyo tema es SECUELAS RESPIRATORIAS EN PACIENTES POST-COVID para que puedan recabar información sobre el tema de estudio: datos estadísticos, encuestas y entrevistas.

Las interesadas realizarán esta actividad en el Centro de Salud Juan Montalvo la partir de la presente fecha salvo su mejor criterio.

Segura de una favorable respuesta, me suscribo a Usted.

Atentamente,

MARTIN TOLANDA A SEL MINISTER MAZON

Lie. Martha Morocho Mazón, Phd. DIRECTORA ( E )

c.c. Dra. Rose Crow Castro Directora del Centro de Salud "Juan Montalvo" archivo

Revisado por: Uc. Martha Morocho Mazón, Directora de la carrera Realizado por: Ing. Elena Paredes A. Secretaria de la carrera





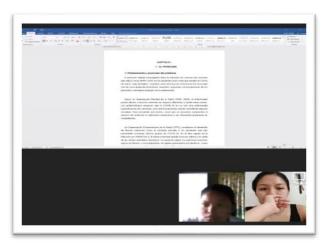
#### **ANEXO 12 EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**



Entrevista realizada a paciente



Entrevista realizada a paciente





Tutorías individuales