



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



**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

TEMA:
PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES
ATÍPICAS EN ECUADOR.

AUTORES:
BARRETO RONQUILLO DANIELA
CONFORME TOMALÁ KEVIN

DOCENTE:
DR. WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES

GUAYAQUIL – ECUADOR

2020 - 2021



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



**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

TEMA:
PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES
ATÍPICAS EN ECUADOR.

AUTORES:
BARRETO RONQUILLO DANIELA
CONFORME TOMALÁ KEVIN

DOCENTE:
DR. WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES

GUAYAQUIL – ECUADOR

2020 – 2021



Presidencia
de la República
del Ecuador



Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia,
Tecnología e Innovación

REPOSITORIONACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATÍPICAS EN ECUADOR		
AUTOR(ES):	Barreto Ronquillo Daniela Conforme Tomalá Kevin		
REVISOR(ES):	Lcda. Lina Graciela Calderón Intriago		
TUTOR(ES):	Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes		
INSTITUCIÓN:	Universidad de Guayaquil		
UNIDAD/FACULTAD:	Ciencias Médicas		
MAESTRÍA/ESPECIALIDAD:	Licenciatura en Enfermería		
GRADO OBTENIDO:	Licenciado de Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	2021	No. DE PÁGINAS:	113
ÁREAS TEMÁTICAS:			
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Protocolo, enfermedades tropicales, transmisión por vectores		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>Las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes son uno de los problemas de salud que ha presentado Ecuador, las que se han presentado en Guayaquil son: chikungunya, zika, Mal de Chagas y leishmaniasis. En vista a que dichas enfermedades no se han presentado comúnmente en la población y que no existe un protocolo de acción de enfermería para el manejo del paciente afectado, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar las normas técnicas y procedimientos que realiza el personal de enfermería en el manejo del paciente con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes en el Hospital de Infectología “José Daniel Rodríguez Maridueña” de Guayaquil. Se empleo el enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, en el cual se empleo una encuesta y como instrumento un cuestionario con 20 preguntas cerradas, aplicadas a los 41 licenciados de enfermería que trabajan en el Hospital de Infectología. De los resultados obtenidos, se elaboró la tabulación y análisis de los resultados en donde el 100% manifestó que no existe un protocolo de acción encaminada al cuidado de enfermería en pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, además, manifestaron que en los últimos tres años solo se han atendido hasta 5 casos de chikungunya, zika, Chagas y leishmaniasis en el cual en base a su sintomatología han aplicado los cuidados de enfermería. En conclusión, se pudo identificar las manifestaciones clínicas predominantes en cada enfermedad y así se podrá determinar los lineamientos que hay que seguir para el cuidado optimo y adecuado para la recuperación de estos pacientes</p>		
ADJUNTO PDF:	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
CONTACTO CON AUTOR/ES: Daniela Barreto Ronquillo Kevin Conforme Tomalá	Teléfono: 0989836259 0963844698	E-mail: daniela.barretor@ug.edu.ec kevin.conformet@ug.edu.ec	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Lic. Martha Morocho Mazón PhD		
	Teléfono: 0996549302		
	E-mail: martha.morochom@ug.edu.ec		



INFORME DEL DOCENTE REVISOR

Guayaquil, 08 de marzo del 2021

Sr. /Sra.
Lcda. Martha Morocho Mazón
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 **Protocolo de Enfermería para Enfermedades Atípicas en Ecuador**, del o de los estudiante (s) **Daniela Jamilet Barreto Ronquillo y Kevin Josué Conforme Tomalá**. Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:

Cumplimiento de requisitos de forma:

El título tiene un máximo de **8** 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 sub líneas de investigación de la carrera.

Los soportes teóricos son de máximo **5** 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,



Firmado electrónicamente por:
LINA GRACIELA
CALDERON
INTRIAGO

Lcda. Lina Graciela Calderón Intriago
C.I. No 0912657053
FECHA: 20/03/2021



Guayaquil, 20 de marzo del 2021

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado **LCDA. LINA GRACIELA CALDERÓN INTRIAGO**, revisor del trabajo de titulación “**PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATÍPICAS EN ECUADOR**”. Certifico que el presente proyecto, elaborado por **DANIELA JAMILET BARRETO RONQUILLO**, con C.I. No. **0950518175**, y **KEVIN JOSUÉ CONFORME TOMALÁ**, con C.I. No. **0954240438** 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.



Firmado electrónicamente por:
LINA GRACIELA
CALDERON
INTRIAGO

Lcda. Lina Graciela Calderón Intriago
DOCENTE TUTOR REVISOR
C.I. No 0912657053

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y DE AUTORIZACIÓN DE LICENCIA GRATUITA
INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA
OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

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

Yo/ Nosotros, **BARRETO RONQUILLO DANIELA JAMILET** con C.I. No 0950518175 y **CONFORME TOMALÁ KEVIN JOSUÉ.** con C.I. No 0954240438 certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es “Protocolo de enfermería para enfermedades tropicales atípicas en Ecuador.” son de mi absoluta propiedad y responsabilidad en conformidad con el Artículo 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizo/amos la utilización de una licencia gratuita intransferible, para el uso no comercial de la presente obra a favor de la Universidad de Guayaquil.

C.I. 0950518175

C.I. 0954240438

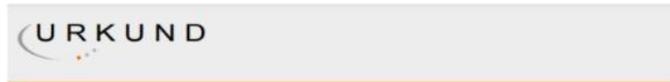
*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 - Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes 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.



ANEXO VII.- CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrado DR. WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES, tutor del trabajo de titulación PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATÍPICAS EN ECUADOR certifico que el presente trabajo de titulación ha sido elaborado por DANIELA JAMILET BARRETO RONQUILLO y KEVIN JOSUÉ CONFORME TOMALÁ, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA.

Se informa que el trabajo de titulación: PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATÍPICAS EN ECUADOR, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio URKUND quedando el 7% de coincidencia.



Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS BARRETO Y CONFORME - urkund.docx (D97672290)
Submitted: 3/9/2021 12:31:00 AM
Submitted By: daniela.barretor@ug.edu.ec
Significance: 7 %

Sources included in the report:

TESIS FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN LAS ENFERMEDADES VECTORIALES.docx (D55565943)
FACTORES DE RIESGO, MANIFESTACIONES CLINICAS Y COMPLICACIONES DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS.docx (D80569990)
JUDI Y MISHELL.docx (D62796530)
http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10582.pdf
<http://gaixotasun-tropikalak.blogspot.com/2009/>
<http://academiadeinfectologia.com.ar/wp-content/uploads/2019/07/COMPENDIO-DE-ENFERMEDADES-FEBRILES-INESPEC%C3%8DFICAS-AGUDAS-1.docx>

Instances where selected sources appear:

12

<https://secure.arkund.com/view/16964445-251036-988649#DccxDglxDADBv6>



WILSON RICARDO
CAÑIZARES
FUENTES

DR. WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES
C.I: 1704118270
FECHA: 08/03/2021



ANEXO VI. - CERTIFICADO DEL DOCENTE-TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

Guayaquil, 08 de marzo del 2021

Sr. /Sra.
Lcda. Martha Morocho Mazón
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 tutoría realizada al Trabajo de Titulación **Protocolo de Enfermería para Enfermedades Tropicales Atípicas en Ecuador** del (los) estudiante(s) **Daniela Jamilet Barreto Ronquillo** y **Kevin Josué Conforme Tomalá**, indicando que ha(n) cumplido 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 tutoría 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,



Firmado electrónicamente por:
**WILSON RICARDO
CAÑIZARES
FUENTES**

DR. WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES
C.I: 1704118270
FECHA: 08/03/2021

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por ser mi guía durante esta etapa de formación de mi profesión, también a mis padres porque han sido un pilar fundamental y un apoyo incondicional en todas las etapas de mi vida. De manera unánime, un agradecimiento para nuestro tutor de tesis el Dr. Ricardo Cañizares por cada uno de los consejos y sugerencias que nos dio para mejorar nuestra tesis y principalmente por toda la paciencia que tuvo para mi compañero y para mí.

Daniela Barreto Ronquillo

Agradezco a Dios por permitirme llegar a este punto, a mi familia y esposa que me apoyaron en cada momento y a mi tutor que me guó en este largo camino.

Kevin Conforme Tomalá

DEDICATORIA

Este logro se lo dedico principalmente a mis padres que siempre han estado conmigo apoyándome en cada decisión que he tomado en mi vida y ayudándome en todo lo que ellos han podido; también se lo dedico a mis amigos mas cercanos porque de cierta forma han sido participe para que la elaboración de mi trabajo de titulación sea menos complicada.

Daniela Barreto Ronquillo

Dedico este logro a mis padres, que me apoyaron durante todo este trayecto, a mi esposa que me ayudó en todo lo que estuvo a su alcance, a mis amigos que nunca me negaron su ayuda y los docentes que participaron en mi formación que siempre supieron darme los mejores consejos.

Kevin Conforme Tomalá

ÍNDICE

PORTADA	i
CONTRAPORTADA	ii
FICHA DE REGISTRO DE TRABAJO DE TITULACIÓN.....	iii
INFORME DEL DOCENTE REVISOR.....	Error! Bookmark not defined.
LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS	vi
CERTIFICADO DE PORCENTAJE DE SIMILITUD	vi
CERTIFICADO DEL DOCENTE TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	vii
AGRADECIMIENTO	ix
DEDICATORIA	x
INDICE DE GRÁFICOS	xii
Resumen	xiv
Abstract	xiv
Introducción	15
Capítulo I.....	18
1. El Problema.....	18
1.1. Planteamiento del problema	18
1.2. Formulación de pregunta.....	21
1.3. Justificación.....	21
1.4. Objetivos.....	23
Capítulo II	24
2. Marco Teórico	24
2.1. Antecedentes de la investigación.....	24
2.2. Bases Teóricas	27
2.3. Fundamentación Teórica	34
2.4. Marco Legal	37
2.5. Operacionalización de Variables	38
Capítulo III.....	40
3. Diseño de Investigación.....	40
3.1. Modalidad de la investigación.....	40
3.2. Tipos de investigación	41

3.4. Técnicas de recolección de datos.....	42
3.5. Instrumentos de investigación	42
3.6. Universo, Población y muestra	43
1.7. Rigor Científico.....	44
1.8 Técnica de procesamiento de datos	44
1.9 Procesamiento de Datos	44
Capítulo IV	46
4. Análisis y Discusión de los Resultados.....	46
4.1. Análisis de datos	46
4.2. Discusión de resultados	66
Capítulo V.....	67
5. Conclusiones y Recomendaciones.....	67
5.1. Conclusiones	67
5.2. Recomendaciones	68
Capítulo VI	69
6. La Propuesta	69
INTRODUCCIÓN.....	71
Bibliografía	86
ANEXOS.....	92

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Tiempo trabajando en Hospital de Infectología.....	45
Gráfico 2. Existencia de Protocolo de Enfermería para Enfermedades Tropicales Vectoriales poco Frecuentes.....	46
Gráfico 3. Casos Atendidos de Chikungunya en los últimos 3 años.....	47
Gráfico 4. Casos Atendidos de Zika en los últimos 3 años.....	48
Gráfico 5. Casos Atendidos de Chagas en los últimos 3 años.....	49
Gráfico 6. Casos Atendidos de Leishmaniasis en los últimos 3 años.....	50

Gráfico 7. Signos y Síntomas Predominantes del Chikungunya.....	51
Gráfico 8. Signos y Síntomas Predominantes del Zika.....	52
Gráfico 9. Signos y Síntomas Predominante de Chagas.....	53
Gráfico 10. Signos y Síntomas Predominante de Leishmaniasis.....	54
Gráfico 11. Acciones de enfermería para hiporexia.....	55
Gráfico 12. Acciones de enfermería para hipertermia.....	56
Gráfico 13. Acciones de enfermería para artralgia.....	57
Gráfico 14. Acciones de enfermería para Rash cutáneo.....	58
Gráfico 15. Acciones de enfermería para cefalea.....	59
Gráfico 16. Acciones de enfermería para mialgia.....	60
Gráfico 17. Acciones de enfermería para el megacolon.....	61
Gráfico 18. Acciones de enfermería para las úlceras de mucosas.....	62
Gráfico 19. Acciones de enfermería para la congestión nasal.....	63
Gráfico 20. Acciones de enfermería para la dificultad respiratoria.....	64



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERIA



Protocolo de enfermería para enfermedades tropicales atípicas en Ecuador

Autores: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá

Tutor: Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes

Resumen

Las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes son uno de los problemas de salud que ha presentado Ecuador, las que se han presentado en Guayaquil son: chikungunya, zika, Mal de Chagas y leishmaniasis. En vista a que dichas enfermedades no se han presentado comúnmente en la población y que no existe un protocolo de acción de enfermería para el manejo del paciente afectado, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar las normas técnicas y procedimientos que realiza el personal de enfermería en el manejo del paciente con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes en el Hospital de Infectología “José Daniel Rodríguez Maridueña” de Guayaquil. Se empleo el enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, en el cual se empleó una encuesta y como instrumento un cuestionario con 20 preguntas cerradas, aplicadas a los 41 licenciados de enfermería que trabajan en el Hospital de Infectología. De los resultados obtenidos, se elaboró la tabulación y análisis de los resultados en donde el 100% manifestó que no existe un protocolo de acción encaminada al cuidado de enfermería en pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, además, manifestaron que en los últimos tres años solo se han atendido hasta 5 casos de chikungunya, zika, Chagas y leishmaniasis en el cual en base a su sintomatología han aplicado los cuidados de enfermería. En conclusión, se pudo identificar las manifestaciones clínicas predominantes en cada enfermedad y así se podrá determinar los lineamientos que hay que seguir para el cuidado óptimo y adecuado para la recuperación de estos pacientes.

Palabras clave: Protocolo, enfermedades tropicales, transmisión por vectores.

Abstract

Infrequent vector tropical diseases are one of the health problems that Ecuador has presented, those that have occurred in Guayaquil are: chikungunya, Zika, Chagas disease and leishmaniasis. In view of the fact that these diseases have not been commonly presented in the population and that there is no nursing action protocol for the management of the affected patient, the objective of this research work is to determine the technical standards and procedures carried out by the nursing staff. nursing in the management of patients with infrequent vector tropical diseases at the Hospital de Infectología "José Daniel Rodríguez Maridueña" in Guayaquil. The quantitative, descriptive approach was used, in which a survey was used and as an instrument a questionnaire with 20 closed questions, applied to the 41 nursing graduates who work in the Infectology Hospital. From the results obtained, the tabulation and analysis of the results was elaborated where 100% stated that there is no action protocol aimed at nursing care in patients with rare vector tropical diseases, in addition, they stated that in the last three years Only up to 5 cases of chikungunya, Zika, Chagas and leishmaniasis have been treated in which based on their symptoms they have applied nursing care. In conclusion, it was possible to identify the predominant clinical manifestations in each disease and thus it will be possible to determine the guidelines to be followed for optimal and adequate care for the recovery of these patients.

Key words: Protocol, tropical diseases, vector transmission.

Introducción

La problemática epidemiológica del país Ecuador, en relación a las enfermedades tropicales transmitidas por vectores que tienen baja incidencia o son poco frecuentes, está relacionada por la distribución y densidad de las diferentes especies de vectores que transmiten; ZIKA, CHIKUNGUNYA, MAYARO, LEISHMANIASIS, ENFERMEDAD DE CHAGAS, estas enfermedades se relacionan a variables de régimen socio-económico, ambiental y ecológico, así como el acceso de servicios básicos y el de la atención en salud. Las cuales son condicionantes para la aparición de nuevos casos y a la conservación de la transmisión endémica de las enfermedades vectoriales.

En este trabajo de investigación, se estudia el proceso de atención de enfermería para las enfermedades tropicales transmitidas por vectores poco frecuentes en nuestro país, con la finalidad de plantear un protocolo para el cuidado del paciente con dichas enfermedades y de esta manera se pueda brindar una mejor atención hacia las personas afectadas.

En el primer capítulo se va a presentar el problema que existe en la población debido a las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, cuántos casos se han presentado en el Ecuador en los últimos 3 años y la falta de un protocolo de enfermería para el cuidado de los pacientes afectados con éstas enfermedades; en base a el problema se elaboraron los objetivos, la formulación de pregunta y se justificó la importancia de la elaboración del presente trabajo para poder tener una

propuesta de protocolo para que pueda ser mejorado y puesto en práctica por licenciados de enfermería.

En el segundo capítulo, se va a plantear los antecedentes que permitirán sustentar el presente trabajo, además se elaboró las bases teóricas en donde se definieron cada una de las variables, se describió la fundamentación teórica de teorías de enfermería en el que lo relacionaremos con nuestro trabajo; se elaboró el marco legal, el que consta de leyes de nuestro país Ecuador y que nos van a ayudar a darle un respaldo a nuestro trabajo de titulación; por último, se realizó la operacionalización de variables, en el cual se establecieron categorías y dimensiones propias de las variables planteadas.

En el tercer capítulo, se elabora el diseño de investigación el cual es observacional no experimental, con un enfoque cuantitativo, se da a conocer el método de investigación y la modalidad que se va a usar, la cual es la aplicación de una encuesta dirigido a los licenciados de enfermería del hospital de Infectología de la ciudad de Guayaquil, siendo nuestro instrumento un cuestionario con 20 preguntas cerradas. También, se realiza el análisis de cada una de las preguntas planteadas con los datos que se recolectaron en las encuestas realizadas.

En el cuarto capítulo, se da a conocer las conclusiones y recomendaciones que se elaboraron a partir del estudio que se realizó en el trayecto del trabajo de titulación y del análisis de los datos recopilados en las encuestas aplicadas a los licenciados de enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil.

En el quinto capítulo, se expondrá nuestra propuesta de protocolo de enfermería que se realizó en base a todos los análisis que se realizaron en el trayecto del presente trabajo, y en base la información que se pudo destacar de las encuestas que se realizó a licenciados de enfermería del Hospital de Infectología.

Capítulo I

1. El Problema

1.1.Planteamiento del problema

Uno de los problemas de salud que se ha ido dando a lo largo de los años ha sido la presencia de enfermedades tropicales poco frecuentes o atípicas, siendo la tripanosomiasis africana, leishmaniasis, esquistosomiasis, Enfermedad de Chagas, filariasis linfática, oncocercosis, ulcera de Buruli, dracunculiasis, anquilostomiasis, chikungunya, trichuriasis, leptopirosis, strongiloidiasis, cisticercosis, entre otros; los que se han dado con poca frecuencia pero, sin embargo, han afectado a poblaciones a nivel mundial, principalmente en regiones tropicales y subtropicales, ocasionando un problema de salud serio cuando no son atendidas de manera oportuna. (ACNUR, 2018)

Para fines de esta investigación, se consideran como enfermedades tropicales transmitidas por vectores, poco frecuentes, a aquellas que tengan una incidencia menor en relación con otras enfermedades de su mismo origen según lo establecido en el Subsistema de Vigilancia SIVE – Alerta enfermedades transmitidas por vectores del Ministerio De Salud Pública.

En los últimos tres años, los casos documentados estadísticamente de enfermedades tropicales poco frecuentes son bajos en relación con la densidad poblacional del Ecuador, no obstante, afectan a una importante porción de la población ecuatoriana. Desde el 2018 hasta el 2020 Enfermedades

como el Chikungunya presenta un total de 11 casos, Zika 10 casos, leishmaniasis 3161 casos, Enfermedad de chagas 319 casos. (MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, 2020)

En Ecuador, basándose en estudios realizados durante 16 años por (UTE, 2018), manifiesta que: “se registran 9.000 muertes, un 38% referente a diferentes enfermedades tropicales entre ellas el Mal de Chagas. De estas los más afectados son las poblaciones vulnerables como niños de 0 a 10 años y adultos mayores”.

Gran parte de las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes en el Ecuador, se han dado a causa de turistas que provienen de regiones en las que estas enfermedades son más de mayor incidencia. Según datos estadísticos acerca de la incidencia de la enfermedad de Chagas, (Mantilla, 2015) menciona que: “se estima que 170,000 personas son seropositivas para T. cruzi y 4.400 adquieren la infección cada año, resultando en 300 muertes por causas directamente relacionadas a la enfermedad de Chagas”. Según el (MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, 2020) refiere que: “en la ciudad de Guayaquil, perteneciente a la provincia del Guayas, para finales del año 2020 se contabilizaron un total 7 casos de Leishmaniasis cutánea y mucocutánea”.

Si bien es cierto que la incidencia de estas enfermedades es baja, sin embargo, es necesario que estos casos sean manejados adecuada y oportunamente, de tal forma que el cuidado permita una mejor condición de vida de los pacientes. Lo cual tienen que ver con la aplicación de protocolos de tratamiento y cuidado que se apliquen en los centros de salud donde acuden los pacientes. No hay

un tratamiento específico para curarla y ni una vacuna eficaz, por lo que los servicios deberán garantizar la atención sintomática de los afectados... de las formas atípicas y severas. (Ministerio de Salud Pública, 2014)

Las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes son uno de los problemas de salud que ha presentado Ecuador, afectando principalmente en climas húmedos y calientes; dentro de este grupo de enfermedades, las que se han presentado en Guayaquil en los últimos 3 años son el chikungunya, zika, Mal de Chagas y leishmaniasis. En vista a que dichas enfermedades no se han presentado comúnmente en la población, no existe un protocolo de acción de enfermería para el manejo del paciente afectado, debido a esto, el presente trabajo de investigación tiene como finalidad el estudio de las normas técnicas y procedimientos que realiza el profesional de enfermería para el manejo de pacientes que cursan enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes.

Continuando con la situación problemática, en el Hospital de Infectología “José Daniel Rodríguez Maridueña” el cual se encuentra ubicado en Julián Coronel y Esmeraldas recibe y atiende una gran diversidad de pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, entre los cuales encontraremos a ciudadanos, extranjeros de la ciudad y de la nación, (Esmeraldeños, lojanos, cuencanos, cubanos, etc.). Las diferencias de sexualidad o preferencias sexuales no varían entre los pacientes (atendiendo a pacientes, heterosexuales, homosexuales, travestis, trabajadoras sexuales, etc. Sin ningún tipo de discriminación). Brinda atención a pacientes de diferente posición económicas, sin costo alguno. Las encuestas realizadas a los licenciados de

enfermería nos ayudaron a determinar los diferentes casos presentados en los últimos 3 años y los signos y síntomas predominantes para establecer un lineamiento adecuado para el cuidado del paciente.

1.2. Formulación de pregunta

¿Cuál es el protocolo de enfermería que se aplica para el cuidado de enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes en el Hospital de Infectología?

1.3. Justificación

El motivo que incentivó a la elaboración del presente trabajo, esta enfocado en la falta de un protocolo de acción de enfermería para el tratamiento de las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, el cual ha sido un problema de salud debido a que no se da un cuidado de enfermería adecuado por la falta de tratamiento especializado, ocasionando la recuperación tardía de los pacientes afectados por estas enfermedades. El presente trabajo de investigación se enfoca en elaborar una propuesta de protocolo de acción de enfermería para las enfermedades tropicales atípicas en Ecuador, su importancia consiste en enfatizar las intervenciones de enfermería especializados que se le puede dar a los pacientes con alguna enfermedad tropical vectorial poco frecuente, en base a las manifestaciones clínicas predominantes que éste presente. La metodología empleada, es una investigación descriptiva de campo, en el que se va a recopilar datos a través de encuestas aplicadas a los profesionales de enfermería, para posteriormente analizarlos y tener una referencia de los cuidados de enfermería que mas se aplican a los pacientes con enfermedades

tropicales vectoriales poco frecuentes, y en base a eso, realizar el protocolo de acción para el tratamiento de estas enfermedades.

El desarrollo de esta investigación va a beneficiar a los licenciados de enfermería, debido a que ellos van a tener un instructivo de cuidados especializados en el cual se van a poder regir para la implementación de las intervenciones; además, los pacientes afectados con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes también se van a beneficiar debido a que se va a dar un cuidado enfocado directamente a su enfermedad, lo cual va a ayudar a que su recuperación sea pronta y efectiva.

Esta investigación es de gran aporte para los profesionales de enfermería y para la población, debido a que se va a ayudar a resolver la problemática actual en relación a la falta de un protocolo de acción de enfermería para enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes en Ecuador, permitiendo de esta manera, a que se brinden cuidados especializados para las enfermedades como chikungunya, zika, leishmaniasis y Chagas, ayudando a que exista calidad de cuidado para estas enfermedades y que el paciente afectado pueda tener una rápida recuperación.

1.4.Objetivos

Objetivo General

Determinar las normas técnicas y procedimientos que realiza el personal de enfermería en el manejo del paciente con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes en el Hospital de Infectología “José Daniel Rodríguez Maridueña” de Guayaquil.

Objetivos Específicos

- Aplicar encuestas a los licenciados de enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil para conocer las intervenciones que desarrollan con los pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes.
- Identificar las manifestaciones clínicas que presentaron los pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes atendidos por los licenciados de enfermería el Hospital de Infectología de Guayaquil.
- Describir los procedimientos y acciones que realiza el profesional de enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil para el manejo del paciente con enfermedades tropicales poco frecuentes.
- Elaborar una propuesta de protocolo de enfermería para el manejo de enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes.

Capítulo II

2. Marco Teórico

2.1. Antecedentes de la investigación

En base a diversas investigaciones sobre trabajos ya publicados acerca de la problemática que existe en el personal de salud, al no existir un protocolo de cuidado para las enfermedades tropicales transmitidas por vectores poco frecuentes en Ecuador, y cómo ha afectado éstas enfermedades a ciertos habitantes de nuestro país, así mismo, validar el presente trabajo de titulación a través de distintos artículos, revistas o tesis ya elaboradas, teniendo en consideración que se tomarán investigaciones que se han realizado a nivel nacional y mundial.

La emergencia o reemergencia de enfermedades transmitidas por vectores está aumentando en los últimos 30 años a un ritmo antes desconocido. Esta emergencia es el resultado de la confluencia de factores medioambientales, ecológicos, sociales, económicos y políticos, que facilitan la interacción del agente infeccioso, los vectores y el ser humano. (Amela et al, 2016)

Según la (Organización Mundial de la Salud, 2020) en uno de sus estudios realizados acerca de las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, manifiesta que: “son enfermedades humanas provocadas por bacterias, parásitos o virus que son transmitidos por vectores”. Por el cual, en el presente estudio se tomará en consideración aquellas enfermedades tropicales

vectoriales poco frecuentes, que se han presentado casos en los últimos 3 años en Ecuador, como se da en el caso del chikungunya, zika, leishmaniasis, y mal de Chagas.

Según estudios acerca de la incidencia de la leishmaniasis en la región de las Américas se menciona que: En el 2018 se reportó el menor número de casos nuevos en la Región (46.041), lo que se justifica por la reducción de casos en la mayoría de los países, con excepción de Bolivia, Venezuela, El Salvador, Guatemala y Guyana, que tuvieron aumentos de 37%, 12,3%, 13,6%, 34,7% y 28,5%, respectivamente. (Organización Panamericana de la Salud, 2019)

En el Ecuador, según los datos presentados por él (Ministerio de Salud Pública, 2017) acerca de la propagación de leishmaniasis en el país, menciona que: “Se han registrado casos en 23 de las 24 provincias del país (excepto Galápagos), con un promedio de 1.537 casos anuales y una tasa de incidencia que oscila en un rango de 6,14 a 19,15 por 100.000 habitantes”. La incidencia de esta enfermedad se ha dado debido a diferentes factores, como lo son la tala de bosques, construcción de carreteras, la migración de habitantes en donde hay un elevado índice de propagación, y también por la contaminación cerca de la vivienda de las personas.

Portoviejo siendo la capital de la provincia de Manabí es una ciudad en la cual se centra la mayor parte de la población ascendiendo a 280.000 habitantes, por lo cual 4 presenta un importante porcentaje de las enfermedades Zika y Chikungunya, con un aproximado del 70% de los casos centrados en esta ciudad, por lo tanto es imprescindible fortalecer el conocimiento de la población portovejense, brindándole información adecuada con la cual promuevan conductas de prevención

de estas enfermedades y mejoren su calidad de vida, primordialmente en los grupos de mayor vulnerabilidad como es el caso de niños, niñas, mujeres embarazadas y adultos mayores. (Oña et al, 2017)

Estas enfermedades, también llamadas enfermedades tropicales desatendidas u olvidadas afectan en su mayoría a países del tercer mundo. El calentamiento global, la facilidad de desplazamiento en el mundo y la urbanización no planificada han propiciado el aumento de su incidencia en países del primer mundo (Australia, Europa y Estados Unidos), provocando un aumento en gastos médicos e impulsando la búsqueda de estrategias efectivas para combatir dichas enfermedades.

Las diferentes alternativas propuestas incluyen la generación de vacunas, que tienen un proceso de desarrollo lento, aunado a las complicaciones para transportarlas y aplicarlas; la exterminación de los vectores con insecticidas, que podría causar un desequilibrio ecológico difícil de calcular y la posibilidad de infectar a los vectores con una bacteria llamada *Wolbachia*. (Uribe et al, 2017)

Existen muy pocos tratamientos médicos para las Enfermedades Tropicales. Además, la eficacia de estos medicamentos disminuye debido a las resistencias que están desarrollando muchos de los microorganismos patógenos. La mayoría de los programas de estudio de estas enfermedades han sido respaldados por la Organización Mundial de la Salud (OMS), ya que afectan principalmente a países subdesarrollados con un potencial económico muy bajo y con condiciones sanitarias precarias. (Mera et al, 2018)

El beneficio que brinda la implementación de un protocolo de enfermería ante la incidencia de las enfermedades tropicales poco frecuentes se da en que, va a ayudar al personal de enfermería a brindar un cuidado más especializado hacia el paciente, el que a la vez nos va a permitir la pronta recuperación de los pacientes afectados.

2.2.Bases Teóricas

Enfermedades Tropicales Vectoriales poco Frecuentes

Las enfermedades tropicales son aquellas que ocurren únicamente, o principalmente, en los trópicos. En la práctica, la expresión se refiere a las enfermedades infecciosas que predominan en climas calientes y húmedos, como el paludismo, la leishmaniasis, la esquistosomiasis, la oncocercosis, la filariasis linfática, la enfermedad de Chagas, la tripanosomiasis africana y el dengue. (Organización Mundial de la Salud, 2016)

Las enfermedades de transmisión vectorial son enfermedades humanas provocadas por bacterias, parásitos o virus que son transmitidos por vectores. Cada año se registran más de 700 000 muertes por enfermedades como el paludismo, el dengue, la esquistosomiasis, la tripanosomiasis africana humana, la leishmaniasis, la enfermedad de Chagas, la fiebre amarilla, la encefalitis japonesa y la oncocercosis. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

En los últimos tres años, los casos documentados estadísticamente de enfermedades tropicales causada por vectores poco frecuentes son de notoriedad baja en relación con la densidad poblacional del Ecuador, no obstante, afectan a una pequeña parte de la población ecuatoriana. Desde el 2018 hasta el 2020 Enfermedades como el Chikungunya presenta un total de 11 casos, Zika 10 casos, leishmaniasis 3161 casos, mal de chagas 319 casos, mayaro 5 casos en el 2019. (MINISTERIO DE SALUD PUBLICA, 2020)

Chikungunya

El virus del Chikungunya es conocido como un virus artrítogénico, pertenece al género Alfavirus, familia Togaviridae. Es un virus con un genoma ARN de polaridad positiva, de aproximadamente 11,5 kb de longitud que codifica para cinco proteínas estructurales que componen la partícula viral madura. También codifica para cuatro proteínas no estructurales (nsP1e4) implicadas en la replicación viral. Se han identificado tres linajes del virus del Chikungunya: ECSA (Este, Central y Sur África), África occidental y asiático. La anterior subdivisión está basada en las secuencias de genes de la proteína E1 de la envoltura. (Restrepo , 2014)

El virus chikungunya se transmite entre los seres humanos a través de mosquitos. Un mosquito no infectado puede ingerir virus al alimentarse de la sangre de una persona virémica (es decir, una persona en cuya sangre circulan estos virus). A continuación, los virus se replican en el mosquito, pero este ya puede transmitir virus a un nuevo huésped no infectado al alimentarse de él. En la persona recién infectada, el virus comienza a replicarse nuevamente hasta alcanzar altas

concentraciones. Si otro mosquito pica al nuevo huésped en el momento en que este tiene virus circulando en la sangre, puede ingerirlos, y así se reiniciaría el ciclo de transmisión. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Tras la picadura del mosquito infectado hacia una persona sana, ocasionando la propagación de la enfermedad en el individuo, ésta va a causar algunos signos y síntomas lo cual van a ayudar a identificar la presencia de la enfermedad. El CHIKV puede causar enfermedad aguda, subaguda y crónica. La enfermedad aguda generalmente se caracteriza por inicio súbito de fiebre alta (típicamente superior a 39°C [102°F]) y dolor articular severo. Otros signos y síntomas pueden incluir cefalea, dolor de espalda difuso, mialgias, náuseas, vómitos, poliartritis, rash y conjuntivitis. La fase aguda dura entre 3 y 10 días. (Organización Panamericana de la Salud, 2011)

Zika

El virus Zika es transmitido por el mosquito hembra *Aedes Aegypti* que es el mismo vector que transmite el Dengue y Chikungunya. Este un virus que pertenece al género de los FLAVIVIRUS su estructura (ARN) es similar al dengue, fiebre amarilla y el de encefalitis japonesa. Este virus fue aislado por primera vez en los bosques de Zika Uganda en el año de 1947. (Navas & Palomino, 2019)

Las infecciones por ZIKV son sintomáticas solo en ~20-25% de las personas infectadas y estas desarrollan una enfermedad febril leve y autolimitada, con una incubación período de 4 a 10 días. En los casos sintomáticos, los síntomas comunes son inespecíficos y se parecen a los de un

síndrome similar a la gripe, fiebre de bajo grado, exantema maculopapular pruriginoso, artritis o artralgia, y conjuntivitis no purulenta; en una frecuencia menor, dolor retro orbitario, cefalea, mialgia, edema y vómitos. Otras manifestaciones clínicas observadas con infección aguda por ZIKV incluyen hematospermia, dificultades auditivas, trombocitopenia y hemorragias superficiales. Los síntomas generalmente aparecen con la viremia y desaparecen de manera espontánea hasta dentro de una semana, pero la artralgia puede prolongarse por meses. (Eduardo, 2017)

La infección durante el embarazo es causa de microcefalia y otras malformaciones congénitas. Asimismo, se asocia a complicaciones del embarazo, como el parto prematuro, el aborto espontáneo y la muerte intrauterina. La infección también es un desencadenante de síndrome de Guillain-Barré, neuropatía y mielitis, sobre todo en adultos y niños mayores. (Organización Mundial de la Salud, 2018)

Leishmaniasis

Para (Mera et al, 2018) la leishmaniasis: “Es una enfermedad zoonótica causada por diferentes especies de protozoos de genero *Leishmania* que son transmitidos a través de la picadura de hembras de mosquitos chupadores de sangre pertenecientes a los géneros *Phlebotomus* y *Lutzomyia* de la familia *Psychodidae*”. La diseminación de la leishmaniasis es considerada como de alto riesgo, principalmente en áreas cálidas y húmedas.

El cuadro clínico que se presenta luego de la picadura del vector es muy doloroso y se describe popularmente como pringadura de manteca hirviendo. Después de un periodo de incubación que varía entre dos semanas y dos meses o más, aparece la lesión inicial que puede ser única o múltiple. Las localizaciones más frecuentes están en extremidades y cara. La lesión inicial es una mácula eritematosa, que luego se convierte en una pápula cuya base es firme, indolora e hiperémica, algunas veces pruriginosa, que crece lentamente. Después de varios días se ulcera y se recubre de un líquido amarillento y adherente, que posteriormente dan lugar a una costra. Después de algunos meses la lesión llega a medir varios centímetros y con frecuencia los parásitos invaden los cordones linfáticos y producen linfagitis, que se contagia a más de esto por rascado. (Conterón, 2015)

Los factores de riesgo para el contagio de la leishmaniasis se deben a las condiciones ambientales, el dormir a la intemperie o en el suelo, personas en las que su alimentación es deficiente en proteínas, hierro, vitamina A y zinc; la migración de personas no inmunizadas hacia lugares donde ya ha habido infecciones por leishmaniasis, además, por cambios ambientales y climáticos. (Organización Mundial de la Salud, 2020)

Enfermedad de Chagas

La tripanosomiasis americana o enfermedad de Chagas es una patología endémica del continente americano, donde sus hallazgos documentados más arcaico data de hace más de 9000 años en comunidades prehistóricas que habitaban en lo que se conoce como el norte de Chile. Esta zoonosis vectorial puede afectar tanto a personas inmunocompetentes, como inmunodeprimidos,

tiene un curso de tres etapas, aguda, indeterminada y crónica (dado su progreso esta suele cursar en personas inmunocompetentes). (Organización Panamericana de la Salud, 2010)

En personas inmunocompetentes el periodo agudo de la enfermedad suele ser asintomático, se evidencia una alta parasitemia con sintomatología transitoria. La cual suele ser hipertermia (frecuente e irregular) que suele persistir entre 2 a 4 semanas, signos de puerta de entrada, edema, adenopatías satélites, hepatomegalia, esplenomegalia, anorexia, astenia, cefalea, mialgia y artralgia. (CHILE, 2010)

El periodo indeterminado presenta cerca del 70% de todas las pacientes que cursar dicha enfermedad, la sintomatología tanto cardiaca y digestiva suelen estar ausentes. Un margen del 30% de los pacientes infectados suele permanecer toda su vida en esta etapa, el porcentaje restante suele evolucionar al periodo crónico entre 10 a 30 años. El curso de la enfermedad en el periodo crónico se manifiesta con cardiopatías, colopatías, esofagopatías, suele afectar a otros órganos como; estomago, duodeno, vejiga y uréteres. Todos estos signos suelen presentarse de manera individual o coexistir en un mismo enfermo. En personas inmunocomprometidas comprende una complicación de gran importancia, dado su estado fisiopatológico en relación con su sistema inmune puede presentar inmunodeficiencias primarias y secundarias, su cuadro clínico suele presentar hipertermia, mialgias, hepatoesplenomegalia, lesiones cutáneas, meningoencefalitis, miocarditis y parasitemia. (CHILE, 2010)

Protocolo de Enfermería

Los protocolos de enfermería son documentos que además de establecer una normativa para la práctica, constituyen una importante fuente de información y facilitan la incorporación de nuevos profesionales. Por lo tanto, los protocolos deben ser actualizados para adaptarse a todas las novedades y reducir la variabilidad de la práctica clínica. (Universidad Internacional de Valencia, 2017)

Los protocolos de enfermería se pueden considerar como un pilar fundamental para brindar cuidados especializados a los pacientes. Así mismo lo describe el (Hospital General Universitario de Ciudad Real, 2020) en una de sus publicaciones, en el que refiere que: “Esta base escrita es importante dado que las enfermeras han asumido mayor responsabilidad como profesión independiente, por lo que es necesario documentar lo que se hace y como se hace”.

Además de esto, los protocolos de enfermería cumplen otras funciones que nos ayudan a cumplir con nuestro objetivo con el paciente. Para (Álvarez & Ronda, 2018) son una guía de actuación fundamental debido a que:

1. Documentar la asistencia que debe proporcionar la enfermería.
2. Documentan la asistencia proporcionada.
3. Son un medio de comunicación.
4. Ayudan en el desarrollo de los planes de calidad.

- Esta base escrita es importante dado que las enfermeras han asumido mayor responsabilidad como profesión independiente, por lo que es necesario documentar lo que se hace y como se hace.

- La enfermera ante acciones legales es capaz de aportar la documentación necesaria de su actuación y no depender únicamente de su memoria.

- Al ser una documentación escrita proporciona un canal de comunicación entre el personal de enfermería, ayudando a la comunicación con el resto del equipo y a su vez es un documento de enseñanza para la persona que se incorpore a una unidad, o ante la creación de nuevas unidades.

5. Los protocolos de actuaciones son a su vez un punto de partida para asegurar la calidad de la asistencia:

a) Porque determinan lo que debe hacerse.

b) Se puede comparar lo que se debió hacer con o que se hizo.

c) Se pueden identificar omisiones o puntos débiles.

d) Se pueden determinar las correcciones necesarias y llevarlas a la práctica.

Consideramos que la guía de protocolos será de utilidad, siempre que en su elaboración colabore un grupo representativo de profesionales que aporte su experiencia y conocimientos. Esta guía no sustituye al profesional que tiene la capacidad de decidir cómo actuar antes las circunstancias y características del paciente al que va a cuidar.

2.3.Fundamentación Teórica

Teoría de 14 necesidades de Virginia Henderson

Virginia Henderson nació en el año 1897 en Kansas City y falleció en marzo del año 1996. Su inclinación hacia la enfermería surgió desde la Primera Guerra Mundial. Años más tarde, 1918, fue parte de la Army School of Nursing en Washington D.C., del cual tuvo su graduación tres años más tarde. En 1953, ingreso a la Universidad de Yale, en donde empiezan sus colaboraciones mas importantes sobre investigaciones en el ámbito de la enfermería, el cual aportó hasta la década de los 80. Una de sus obras mas prestigiosas la realizo en el año 1966, el cual se la reconoce como *The Nature of Nursing*, en la que detalla sus principales influencias en sus primeros años como enfermera. (Bonill & Amezcua, 2014)

El modelo de las 14 necesidades se implementó con la finalidad de abarcar todas las necesidades humanas que un individuo pueda requerir, para que de ésta manera se pueda contribuir a la independencia de nuestro paciente y a su pronta recuperación. Éstas necesidades representan un todo para el individuo, su entorno, su salud y el rol que tiene la enfermera para ayudar al paciente con sus cuidado y tratamiento a seguir hasta que pueda hacerlo por si solo; o también, con la asistencia del individuo en el transcurso de su enfermedad hasta el día de su muerte, para que se dé de forma digna.

Las 14 necesidades buscan el bienestar del individuo en varios aspectos, el cual (Pina, 2012) las describe de la siguiente manera:

1. Respiración: respirar normalmente.
2. Alimentación: comer y beber adecuadamente.
3. Eliminación: eliminar los desechos corporales.

4. Movilización: moverse y mantener posturas deseables.
5. Descanso: dormir y descansar.
6. Vestuario: seleccionar ropas adecuadas, vestirse y desvestirse.
7. Termo-regulación: mantener la temperatura corporal en un intervalo normal ajustando la ropa y modificando el entorno.
8. Higiene: mantener el cuerpo limpio y bien cuidado y proteger la piel.
9. Seguridad: evitar los peligros del entorno y evitar lesionar a otros.
10. Comunicación: comunicarse con los demás en la expresión de las emociones, necesidades, miedos y opiniones.
11. Religión: rendir culto según la propia fe.
12. Adaptación: trabajar de tal manera que haya una sensación de logro.
13. Recreación: jugar o participar en diversas formas de ocio.
14. Educación: aprender, descubrir o satisfacer la curiosidad que lleva al desarrollo y salud normales, y utilizar las instalaciones sanitarias disponibles.

La relación de la teoría de las 14 necesidades con nuestro trabajo de titulación parte desde el punto de vista en que, para la elaboración del protocolo de enfermería para las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes debemos considerar todas las necesidades que requiere un individuo para poder determinar todos los cuidados fundamentales y necesarios para los pacientes con mencionadas enfermedades y poderlos implementar en nuestro protocolo, ayudando de ésta manera, a que se pueda dar la recuperación temprana de nuestro paciente y así mismo poder proporcionar la independencia del mismo.

2.4.Marco Legal

Según la Constitución de la República del Ecuador del 2008, en su título segundo, capítulo segundo, sección séptima en el marco de la salud señala:

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.

De la misma forma, en el título segundo, capítulo tercero: Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria indica:

Art. 35.- Las personas adultas mayores, niñas, niños y adolescentes, mujeres embarazadas, personas con discapacidad, personas privadas de libertad y quienes adolezcan de enfermedades catastróficas o de alta complejidad, recibirán atención prioritaria y especializada en los ámbitos público y privado. La misma atención prioritaria recibirán las personas en situación de riesgo, las víctimas de violencia doméstica y sexual, maltrato infantil, desastres naturales o antropogénicos. El Estado prestará especial protección a las personas en condición de doble vulnerabilidad.

2.5.Operacionalización de Variables

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Protocolo de enfermería	Conjunto de normas y procedimientos estandarizadas desarrolladas mediante un proceso formal que recopila la mejor evidencia científica.	<ul style="list-style-type: none"> • Normas técnicas. 	<ul style="list-style-type: none"> • existencia. • uso. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si, No • Si, No
		<ul style="list-style-type: none"> • Procedimientos de enfermería. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aplicación de medios físicos para regular la temperatura • Valorar escala del dolor • Evitar estímulos físicos • Administración de antihistamínicos • Promover hidratación oral • Permeabilización de vías aéreas 	<ul style="list-style-type: none"> • Realiza • Realiza • Realiza • Realiza • realiza
Enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes.	Son aquellas que se presentan únicamente en los trópicos y que tienen una incidencia baja en relación con otras enfermedades de su mismo tipo	<ul style="list-style-type: none"> • Frecuencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Presencia en los Últimos 3 años en Ecuador. 	<ul style="list-style-type: none"> • Número de casos
		<ul style="list-style-type: none"> • Tipos de Enfermedades 	<ul style="list-style-type: none"> • Zika. • Chikungunya. • Leishmaniasis • Enfermedad de Chagas 	<ul style="list-style-type: none"> • Si • Si • Si • Si • Si
		<ul style="list-style-type: none"> • Signos y síntomas zika. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre moderada. • Exantema macular. • Artralgia. • Conjuntivitis no purulenta. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si, No

			<ul style="list-style-type: none"> • Dolor retro ocular • Cefalea. • Mialgia. • Vómitos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si, No
		<ul style="list-style-type: none"> • Signos y síntomas chikungunya. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hipertermia • artralgia. • cefalea. • mialgia. • Rash. • vómitos 	<ul style="list-style-type: none"> • Si, No
		<ul style="list-style-type: none"> • Signos y síntomas leishmaniasis. 	<ul style="list-style-type: none"> • Macula eritematosa. • Ulceras dérmicas. • Congestión nasal. • Hipertermia. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si, No • Si, No • Si, No • Si, No
		<ul style="list-style-type: none"> • Signos y síntomas de enfermedad de Chagas. 	<ul style="list-style-type: none"> • Hipertermia • Cefalea. • Mialgia. • Artralgia. • Astenia. • Megacolon • Adenopatías satélites. 	<ul style="list-style-type: none"> • Si, No

Autores: Daniela Barreto y Kevin Conforme

Capítulo III

3. Diseño de Investigación

3.1.Modalidad de la investigación

El diseño del presente trabajo de titulación es observacional, no experimental, debido a que según (Hernández, 2014) refiere que son: “Estudios que se realizan sin la manipulación deliberada de variables y en los que sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos”. Esta se relaciona a nuestro estudio debido a que no se va a realizar algún tipo de experimento con las variables ni a modificarlos, solo se va a realizar un análisis de las acciones de la población en estudio para la elaboración de nuestro protocolo de enfermería para las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes.

Además, tiene un enfoque descriptivo debido a que relata de manera detallada las propiedades y características, así como los perfiles de las personas, colectividades, técnicas, objetos o diversas situaciones fenomenológicas que se sometan a un análisis, pretendiendo exclusivamente acumular información ya sea de manera autónoma o continua respecto a las diferentes variables de estudio. (Cedeño et al, 2018) En nuestro estudio, vamos a describir cada uno de los procedimientos que se le va a realizar a los pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, para brindarle un cuidado más especializado a cada uno de éstos para su pronta recuperación.

Se usará análisis y síntesis que tiene la ventaja de disciplinar al investigador para poder escoger los diferentes elementos o partes de un fenómeno y está relacionado con nuestra capacidad sensorial. La síntesis es un esfuerzo psicológico mayor que requiere resumir, concentrar y por lo tanto abstraer de esas partes los elementos comunes que le permita expresar en una sola categoría o expresión lingüística. Es la capacidad de síntesis la que pone a prueba todo el razonamiento lógico que el investigador debe desarrollar para educar sus propios pensamientos. (Cedeño et al, 2018)

3.2. Tipos de investigación

La tipología del presente estudio es de carácter descriptivo puesto que, (Martinez, 2017) define a la investigación descriptiva como un: “procedimiento usado en ciencia para describir las características del fenómeno, sujeto o población a estudiar. Al contrario que el método analítico, no describe por qué ocurre un fenómeno, sino que se limita a observar lo que ocurre sin buscar una explicación”. En nuestro trabajo, se va a consultar cuáles son los cuidados de enfermería que se le da a los pacientes con enfermedades tropicales causadas por vectores y que, además, son poco frecuentes.

3.3. Enfoque de la investigación

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo porque va a permitir, a través de las variables, estudiarlos y poder analizar los datos estadísticamente y de esta manera poder identificar la correlación entre variables, para determinar por qué se da cada situación, en nuestro caso, poder

determinar los signos y síntomas que causa las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes y así, plantear los cuidados que se debe ejecutar en cada paciente.

Por otra parte, podemos definirlo como cuantitativo debido a que se realizaran encuestas a las licenciadas de enfermería que hayan trabajado con pacientes afectados con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, y de esta manera conseguir datos que sirvan para analizarlos, mediante tablas y gráficos estadísticos en base a cada variable en estudio. Además, es un estudio retrospectivo debido a que la información se recogerá a través de los cuidados que han aplicado las licenciadas en enfermería a los pacientes con enfermedades vectoriales poco frecuentes.

3.4. Técnicas de recolección de datos

La técnica que se usará en el presente estudio será la encuesta, puesto a que es una técnica destinada a obtener datos de varias personas cuyas opiniones impersonales interesan al investigador. Para ello, a diferencia de la entrevista, se utiliza un listado de preguntas escritas que se entregan a los sujetos, a fin de que las contesten igualmente por escrito. Ese listado se denomina cuestionario. Es impersonal porque el cuestionario no lleve el nombre ni otra identificación de la persona que lo responde, ya que no interesan esos datos. (Hernández, 2014)

3.5. Instrumentos de investigación

El cuestionario constituye el instrumento de recogida de los datos donde aparecen enunciadas las preguntas de forma sistemática y ordenada, y en donde se consignan las respuestas mediante un

sistema establecido de registro sencillo. El cuestionario es un instrumento que busca recoger la información de los entrevistados a partir de la formulación de unas mismas preguntas intentando garantizar una misma situación psicológica estandarizada en la formulación de las preguntas y asegurar después la comparabilidad de las respuestas. (López et al, 2015)

Para nuestro trabajo de titulación se va a implementar el cuestionario, el cual va a constar de 20 preguntas cerradas, enfocadas a las variables en estudio para obtener la información que se necesita; estos cuestionarios van a ser aplicadas a los licenciados en enfermería que han atendido a pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes en los últimos tres años.

3.6.Universo, Población y muestra

Para (Hernández, 2014) manifiesta que el universo o población es el: “conjunto total de individuos, objetos o medidas que poseen algunas características comunes observables en un lugar y en un momento determinado”. Para el presente trabajo de investigación, el universo pertinente son los licenciados en enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil, debido a que éste hospital es de referencia para enfermedades contagiosas y tiene un reconocido prestigio para el tratamiento de enfermedades tropicales vectoriales, en la región de la costa ecuatoriana; y de ésta manera se podrán determinar los cuidados que se le ha dado a éstos pacientes en los últimos años y en base a esto, identificar los cuidados principales y más ejecutados para realizar el protocolo de atención. Puesto que al tener un universo tan pequeño en relación con el recurso humano que maneja el hospital del personal profesional de enfermería, el cual es un total de 41 licenciados, la

muestra total a estudiar serán los 41 licenciados de enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil. Y es por eso mismo motivo que no se realizara la ecuación para determinar el muestro.

1.7. Rigor Científico.

La investigación presente cuenta con los permisos y aprobaciones pertinentes por parte de las autoridades de Dirección Técnica Asistencial, Docencia y Admisión pertenecientes al Hospital De Infectología “Dr. José Daniel Rodríguez Maridueña”. Para la realización de encuestas al personal profesional de enfermería con la finalidad de recabar datos para la sustentación y creación de un proyecto de “Protocolo De Enfermería Para Enfermedades Tropicales Atípicas en Ecuador” relacionadas a las patologías pertinentes al estudio presente.

1.8 Técnica de procesamiento de datos

Para proceder al desarrollo del estudio, será necesario enviar una carta solicitando la autorización al director del Hospital de Infectología para proceder a realizar la investigación en la unidad hospitalaria en mención, posterior a la respuesta de este, será posible acudir a las instalaciones del establecimiento para efectuar las encuestas a los profesionales pertinentes.

1.9 Procesamiento de Datos

Los pasos que se realizarán para el procesamiento de los datos son los siguientes:

- Se aplicará la técnica de la encuesta al personal de enfermería pertinente.

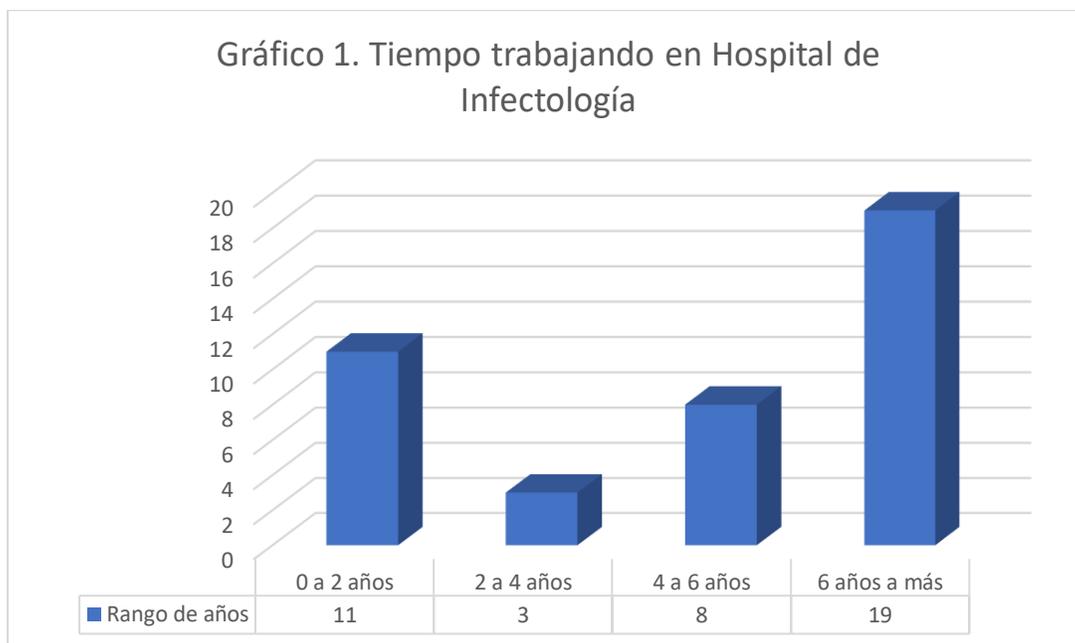
- Se procederá a tabular los resultados e ingresarlos a la hoja de cálculo del Programa Microsoft Excel.
- Se obtendrán las tablas y figuras estadísticas.
- Se realizará el análisis e interpretación de los resultados obtenidos

Capítulo IV

4. Análisis y Discusión de los Resultados

4.1. Análisis de datos

Pregunta 1. ¿Cuántos años tiene usted trabajando para esta unidad Hospitalaria?

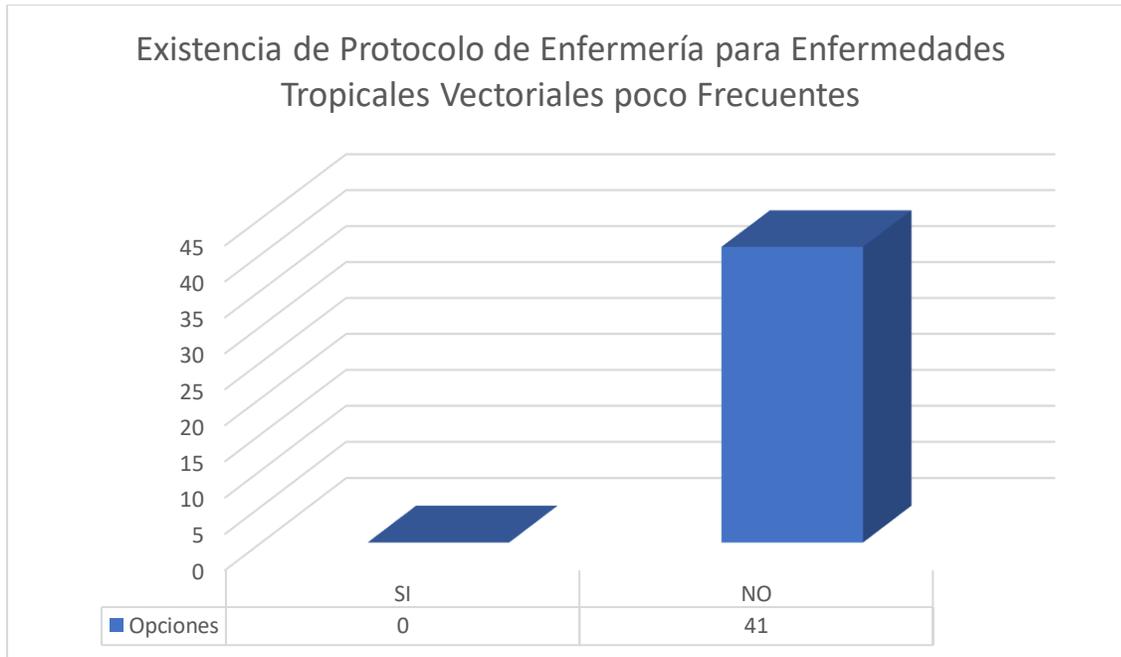


Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.

Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; se puede observar que 19 de ellos han trabajado en este hospital por más de 6 años, lo cual está representado por el 46%; y tan solo 3 de ellos tienen laborando en este hospital de 2 a 4 años, representado por el 7%. Tomando en consideración los resultados, es fundamental que la mayoría de los licenciados de enfermería tengan mas de 6 años laborando para esta institución porque han tenido mas experiencia en la atención directa de pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, lo cual es un factor crucial para el desarrollo de nuestra investigación.

Pregunta 2. ¿En su unidad Hospitalaria existe un protocolo de enfermería para el manejo de pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes como el Chikungunya, Zika, Chagas y Leishmaniasis?

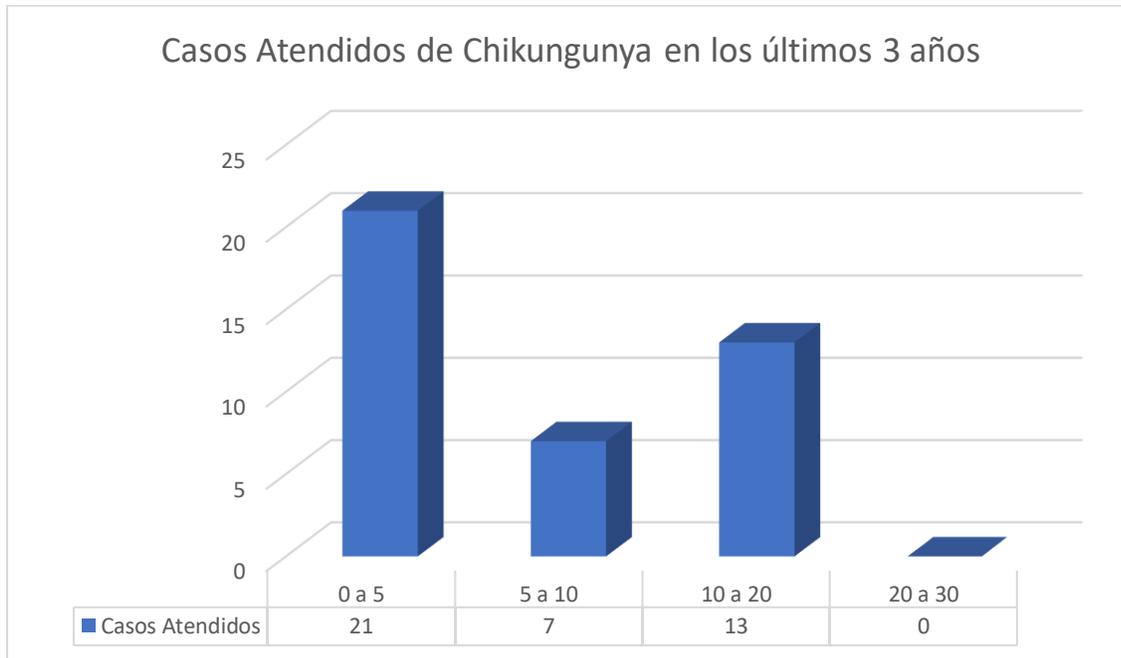


Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.

Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que los 41 encuestados mencionaron que no existe un protocolo de enfermería para enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, lo que corresponde al 100% de nuestro universo. Teniendo en cuenta que todos los encuestados refirieron que no existe un protocolo de acción de enfermería para enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, consideramos que es un hecho preocupante debido a que no se le puede brindar cuidados especializados a los pacientes afectados, por el cual se correría el riesgo de que no haya una correcta recuperación por motivo de cuidados de enfermería no adecuados.

Pregunta 3. ¿Cuál ha sido la cantidad de casos de chikungunya que usted ha atendido en los últimos 3 años?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 21 licenciados de enfermería dijeron que hubieron de 0 a 5 casos de chikungunya que se atendieron en los últimos 3 años, el cual corresponde al 51%; y que no se presentaron más de 20 casos de chikungunya. En base a los resultados ya expuestos, podemos darnos cuenta de que la incidencia del chikungunya ha sido poco frecuente en los últimos 3 años.

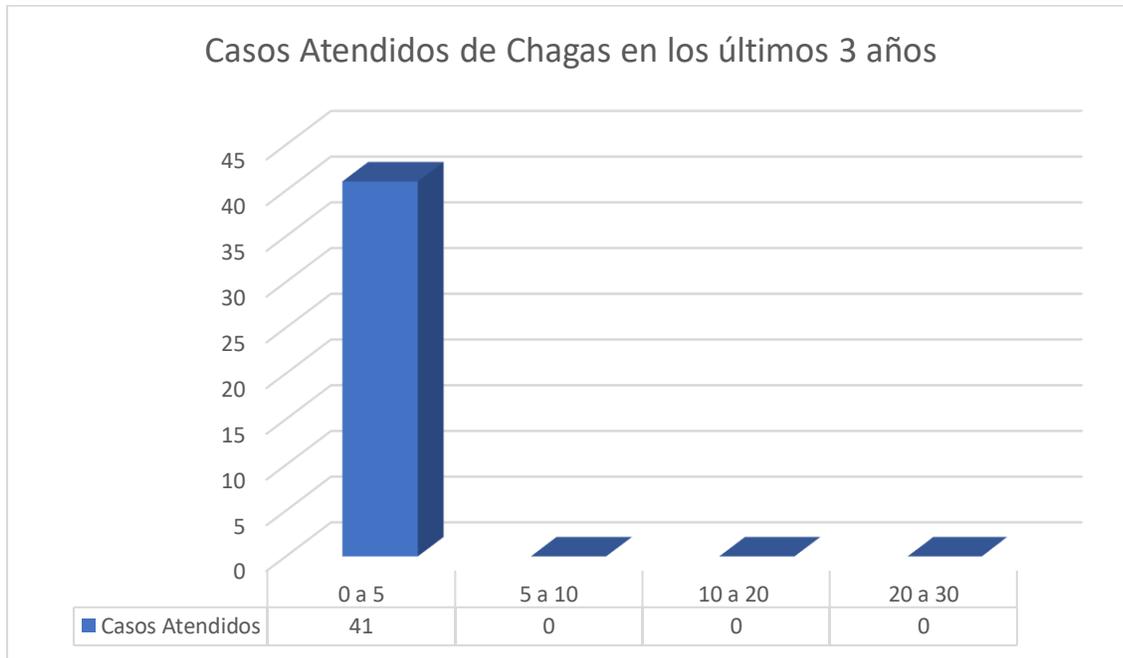
Pregunta 4. ¿Cuál ha sido la cantidad de casos de zika que usted ha atendido en los últimos 3 años?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 30 licenciados de enfermería manifiestan que se atendieron hasta 5 casos de zika en los últimos 3 años, lo que corresponde al 73%; y que no se presentaron más de 20 casos, lo cual se representa con el 0%.

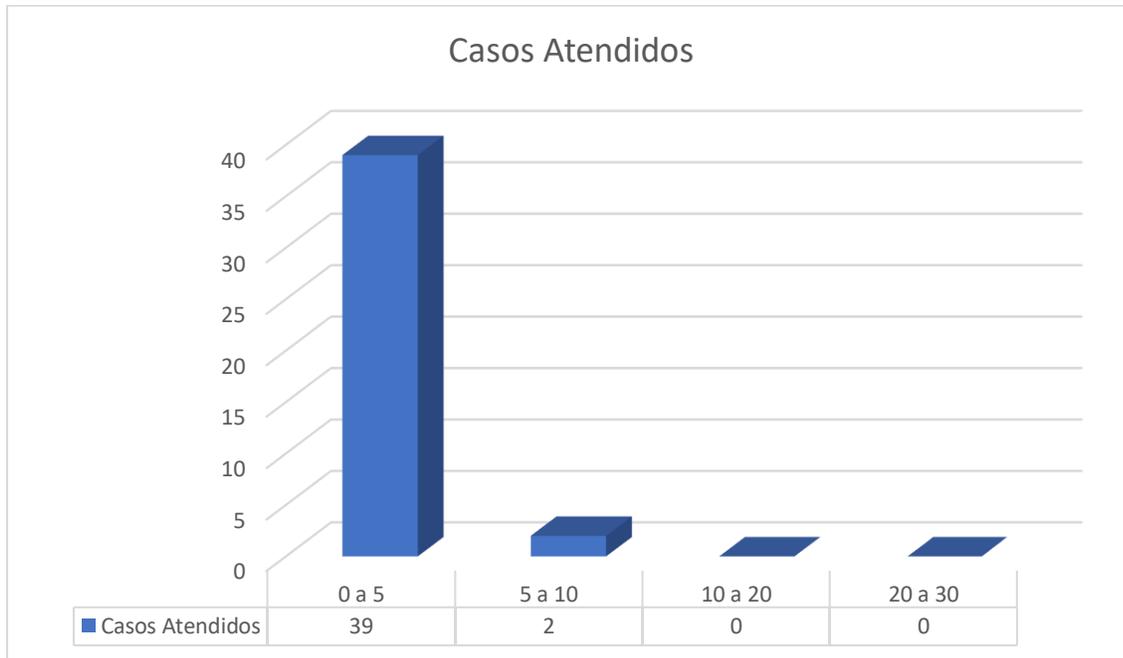
Pregunta 5. ¿Cuál ha sido la cantidad de casos de Chagas que usted ha atendido en los últimos 3 años?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que todos los licenciados de enfermería mencionaron que se atendieron solo hasta 5 casos de Chagas en los últimos 3 años, lo cual está representado por un 100%.

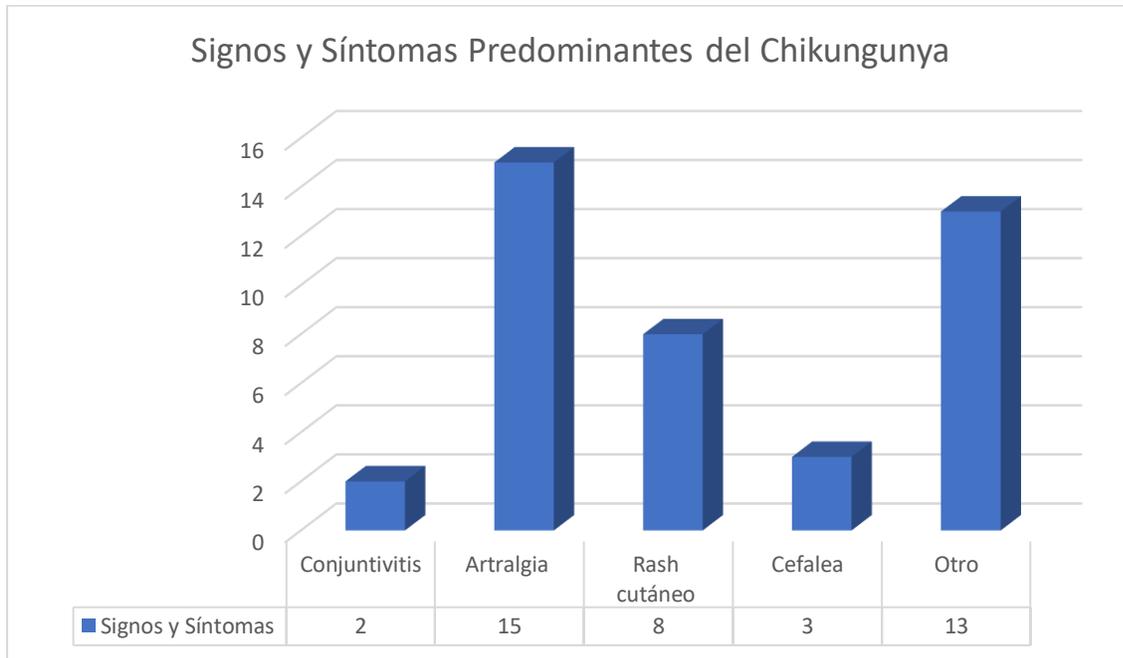
Pregunta 6. ¿Cuál ha sido la cantidad de casos de leishmaniasis que usted ha atendido en los últimos 3 años?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 39 licenciados de enfermería manifiestan que se atendieron hasta 5 casos de leishmaniasis en los últimos 3 años, lo que corresponde a un 95%; y que no atendieron más de 20 casos, lo que corresponde al 0%.

Pregunta 7. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas predominaron en los pacientes con chikungunya?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 15 licenciados de enfermería manifiestan que la artralgia es el síntoma predominante en los pacientes con chikungunya, lo que corresponde al 37%; y el signo poco frecuente es la conjuntivitis con un 5%.

Pregunta 8. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas predominaron en los pacientes con zika?

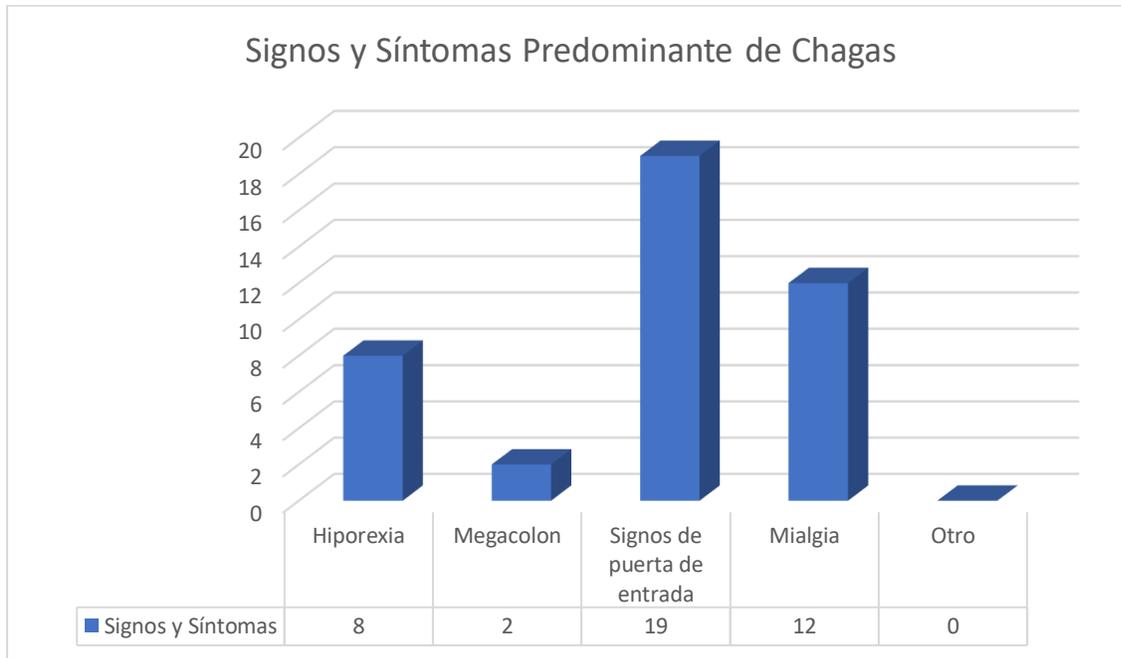


Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.

Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que para 13 licenciados de enfermería el signo predominante para los pacientes con zika, lo que corresponde al 31; y el síntoma que menos se ha presentado en estos pacientes es la cefalea, representado por el 10%.

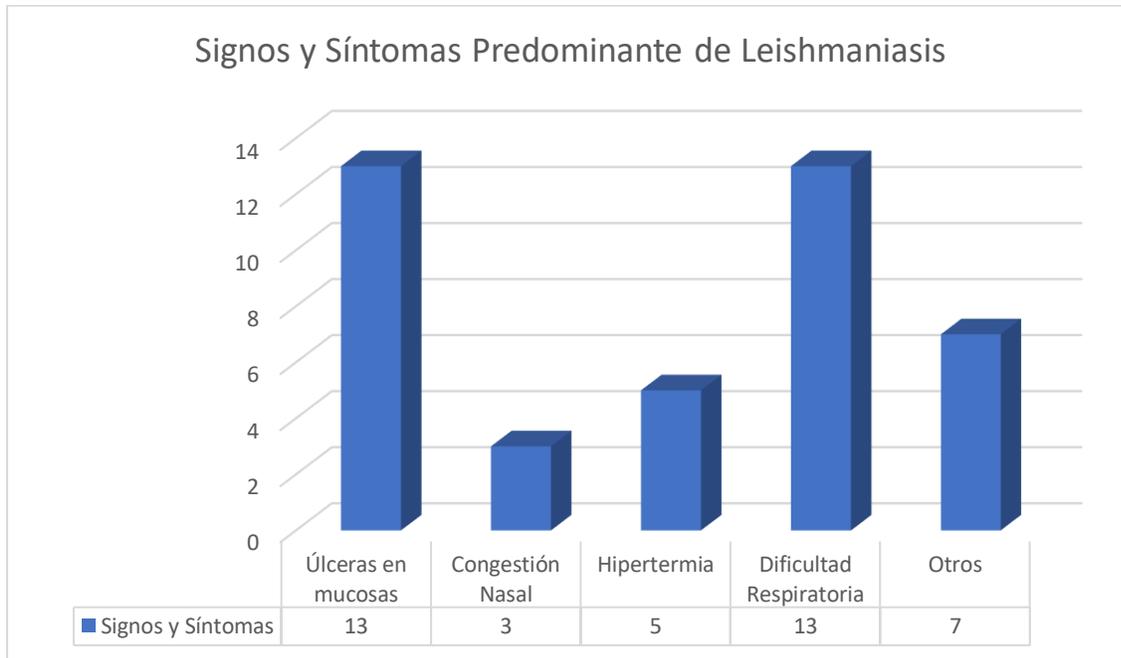
Pregunta 9. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas predominaron en los pacientes con Chagas?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 19 licenciados en enfermería consideran que el signo de puerta de entrada es el predominante en los pacientes afectados por Chagas, lo cual está representado por el 46%; mientras que el signo menos observado es el megacolon, lo que corresponde al 5%.

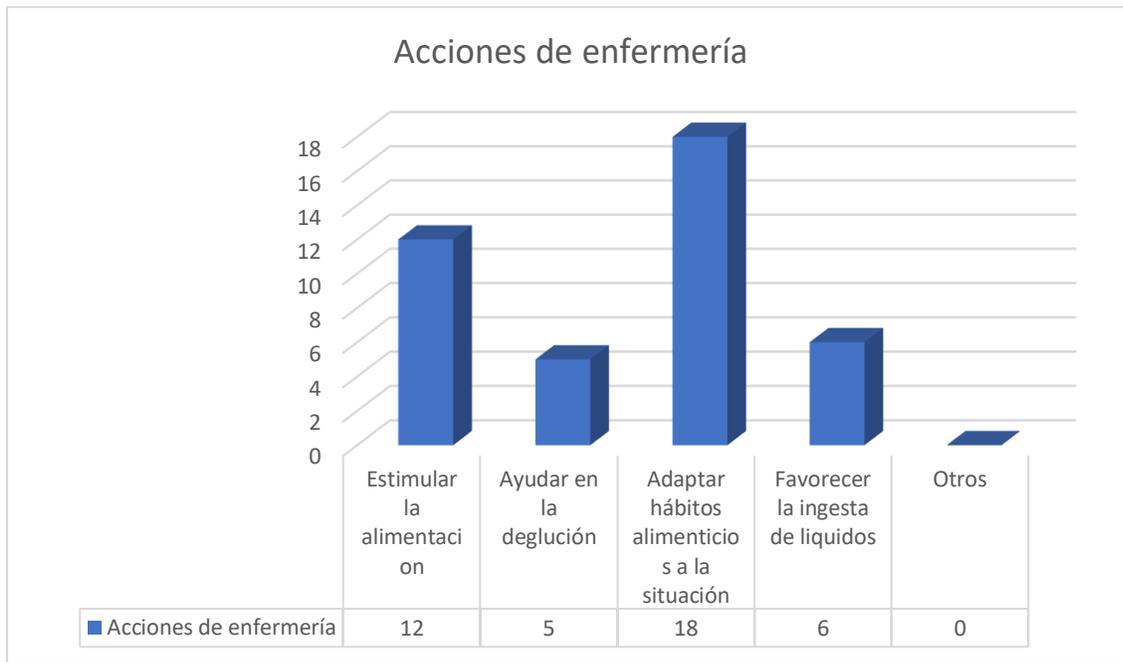
Pregunta 10. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas predominaron en los pacientes con Leishmaniasis?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 13 licenciados de enfermería consideran que las Ulceras en mucosas es el signo predominante, lo que es equivalente a un 32%; mientras que el signo poco presentado es la congestión nasal, lo que equivale al 7%.

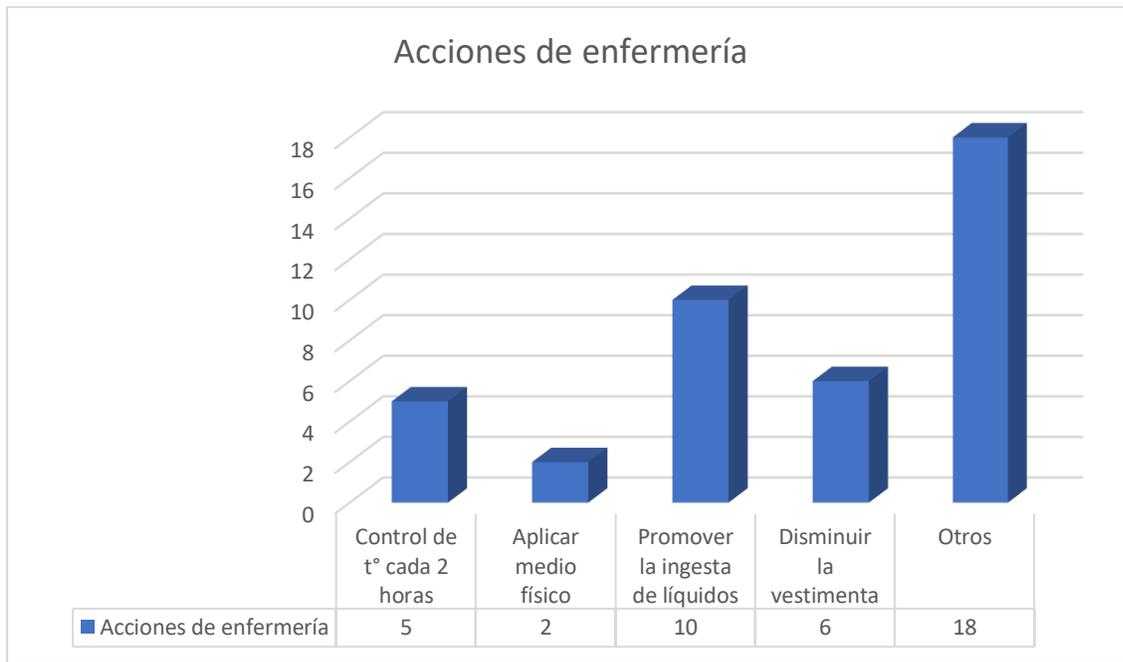
Pregunta 11. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara hiporexia?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 18 licenciados de enfermería consideran que adaptar hábitos alimenticios a la situación actual del paciente, es la acción de enfermería más eficaz para los pacientes con hiporexia, lo que es equivalente a un 44%; y la acción menos realizada es la de ayudar en la deglución, la cual es representada por un 12%.

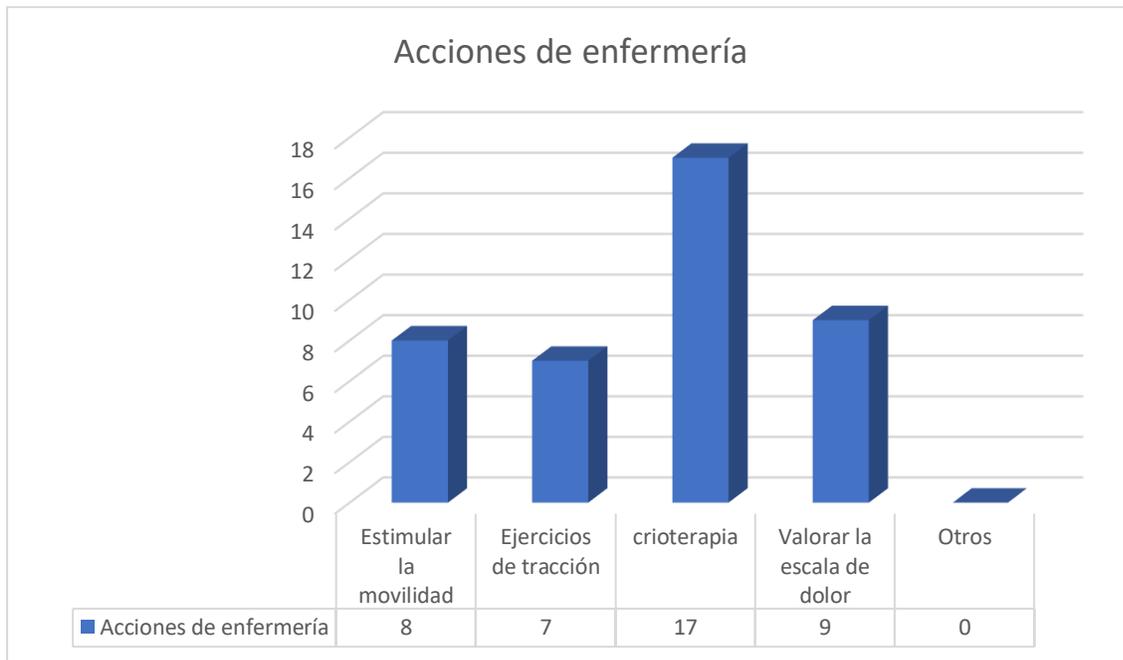
Pregunta 12. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara hipertermia?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 10 licenciados de enfermería consideran que la acción de enfermería más eficaz para pacientes con hipertermia es la de promover ingesta de líquidos, esto equivale a un 24%; mientras que la acción menos realizada es la aplicación de medios físicos, lo que equivale a un 5%.

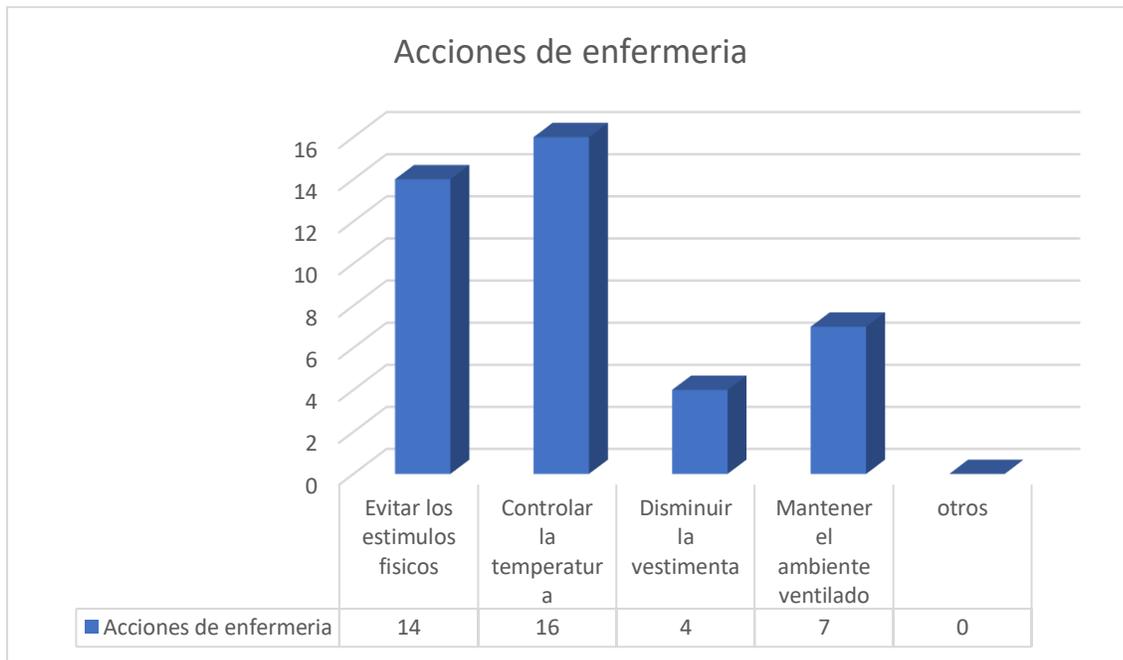
Pregunta 13. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara artralgia?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; en el que podemos observar que 17 licenciados de enfermería consideran que la crioterapia es la más aplicada en los pacientes con artralgia, lo cual equivale al 41%; mientras que la acción menos aplicada es la de realizar ejercicios de tracción, representada por el 17%-

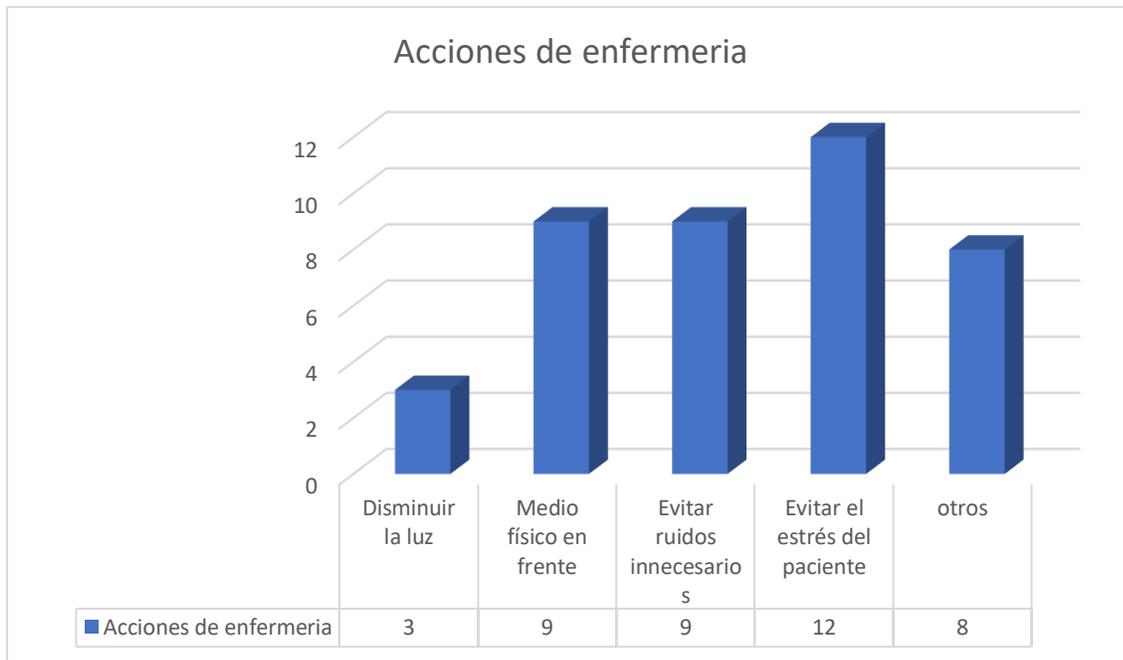
Pregunta 14. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara Rash cutáneo?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 16 licenciados de enfermería consideran que la acción que más han aplicado en los pacientes con Rash cutáneo es el control de la temperatura, lo cual equivale a un 39%; mientras que la acción que menos han aplicado es la disminución de la vestimenta, lo que corresponde a un 10%.

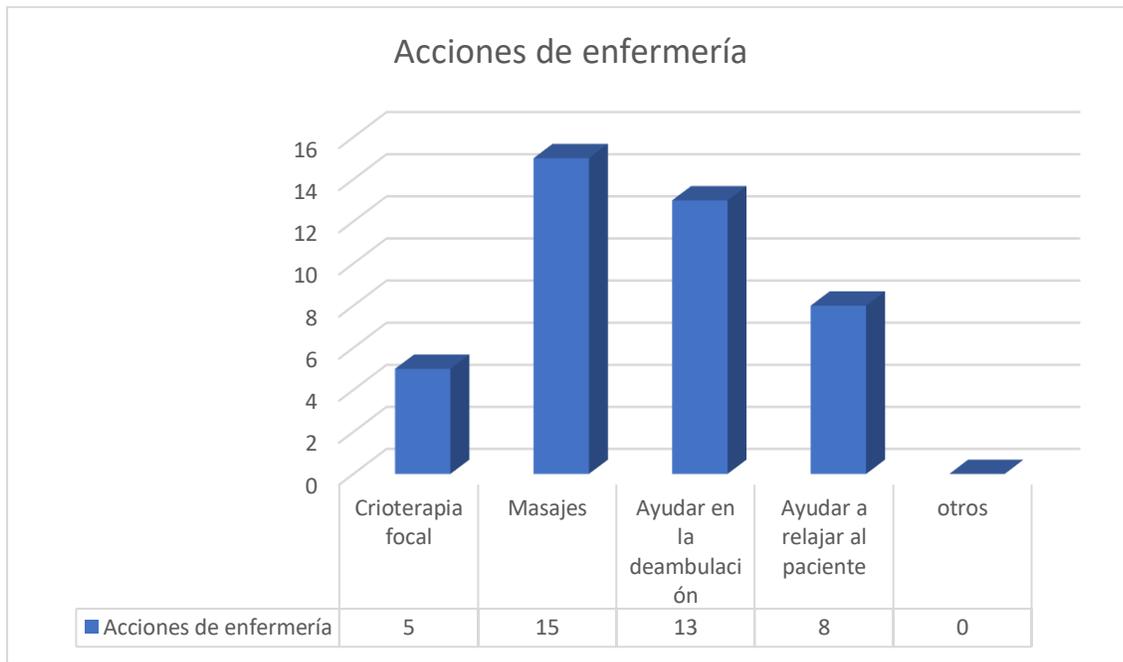
Pregunta 15. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara cefalea?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 12 licenciados de enfermería consideran que evitar el estrés del paciente es la acción de enfermería que más aplican en los pacientes con cefalea, lo cual equivale a un 29%; mientras que la acción que menos han aplicado es la de disminuir la luz, lo que equivale a un 7%.

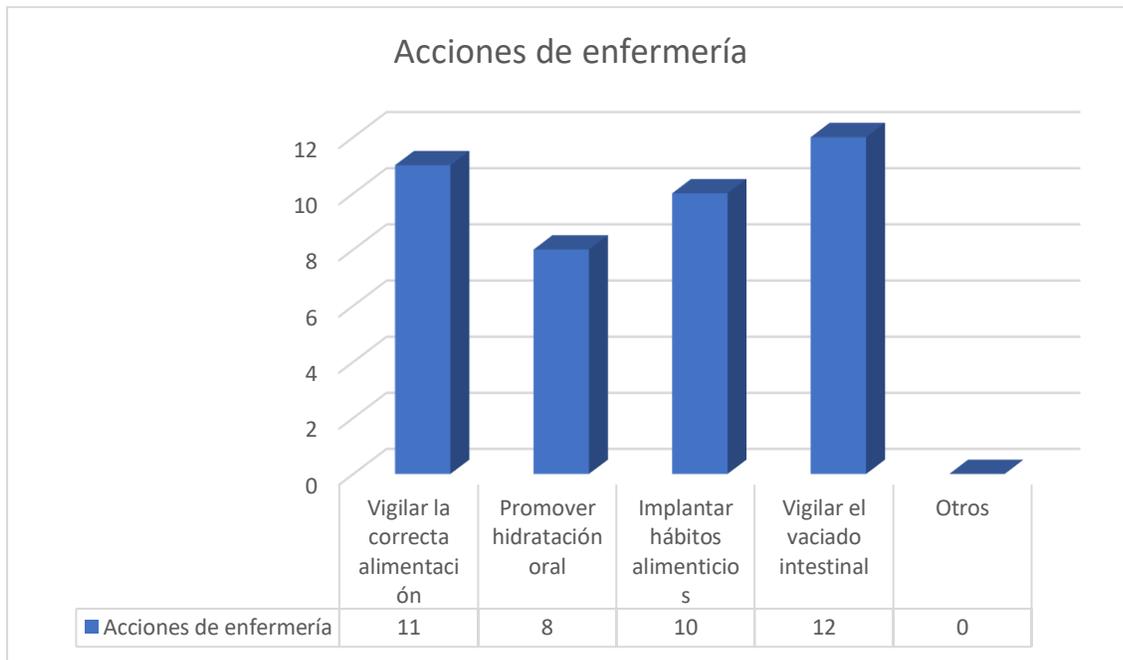
Pregunta 16. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara mialgia?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 15 licenciados de enfermería consideran que los masajes son la acción de enfermería que más se usa es los pacientes con mialgia, el cual está representado por un 37%; mientras que la acción menos empleada es la crioterapia focal, el cual está representado por un 12%.

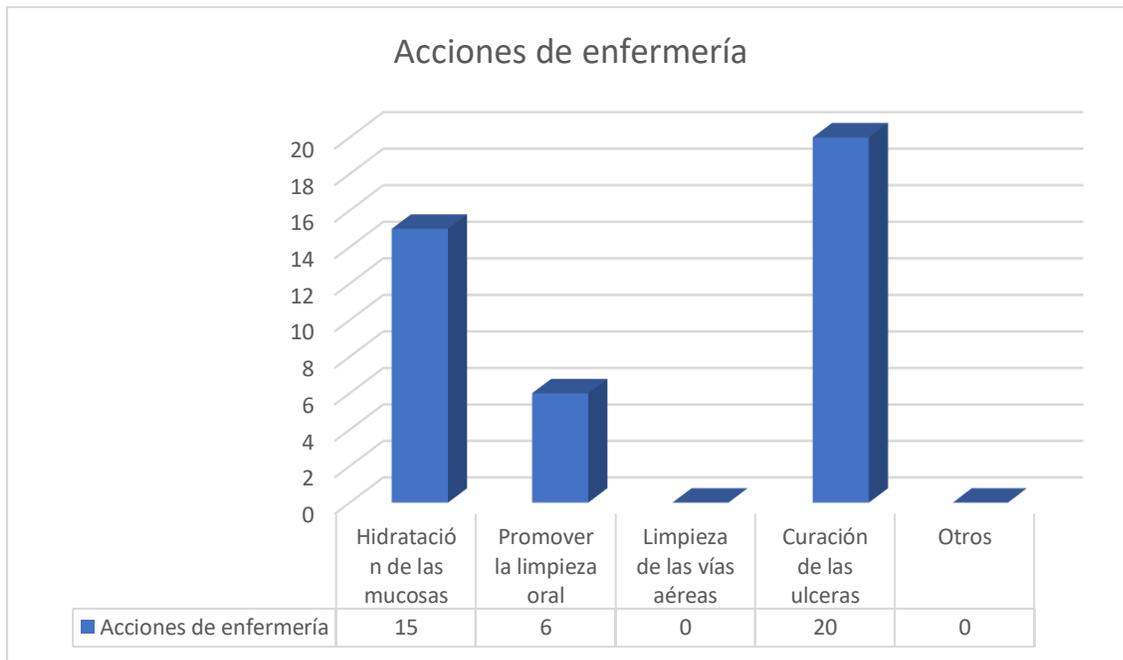
Pregunta 17. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara megacolon?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 12 licenciados de enfermería consideran que vigilar el vaciado intestinal es la acción de enfermería más apropiada para los pacientes con megacolon, lo cual equivale a un 29%; mientras que la acción de enfermería menos empleada es promover hidratación oral, el cual equivale a un 20%.

Pregunta 18. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara úlceras en las mucosas?

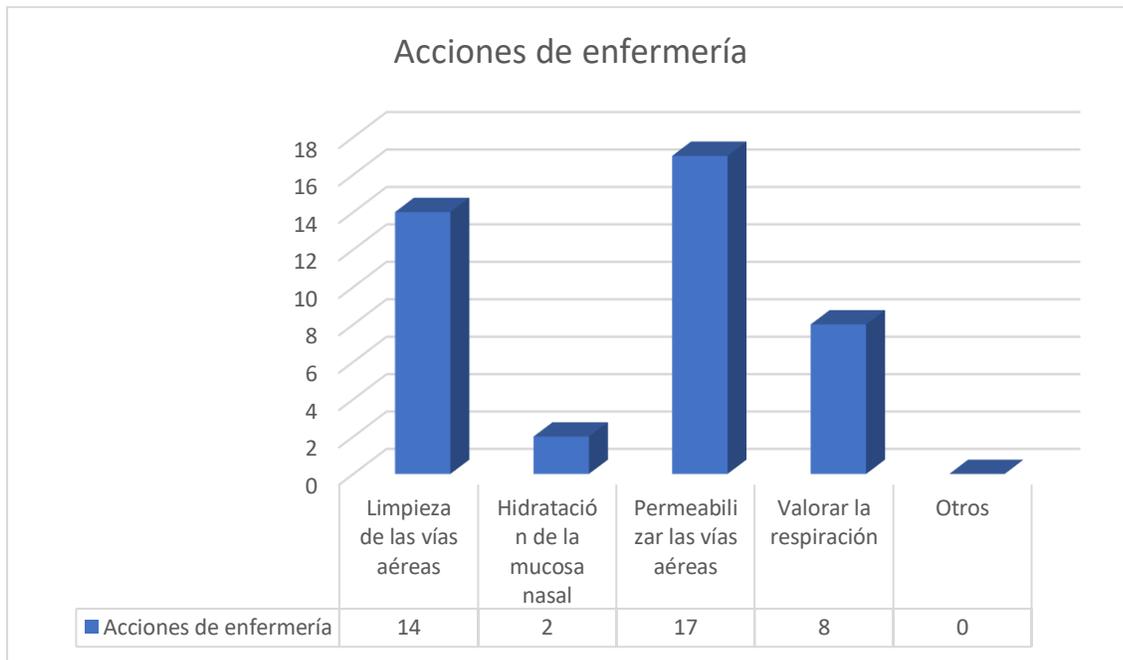


Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.

Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 20 licenciados de enfermería consideran que la curación de las úlceras es la acción de enfermería más apropiada para los pacientes que presentan úlceras en las mucosas, lo cual nos da un equivalente al 49%; mientras que promover la limpieza oral es la acción de enfermería menos empleada, lo cual nos equivale a un 15%.

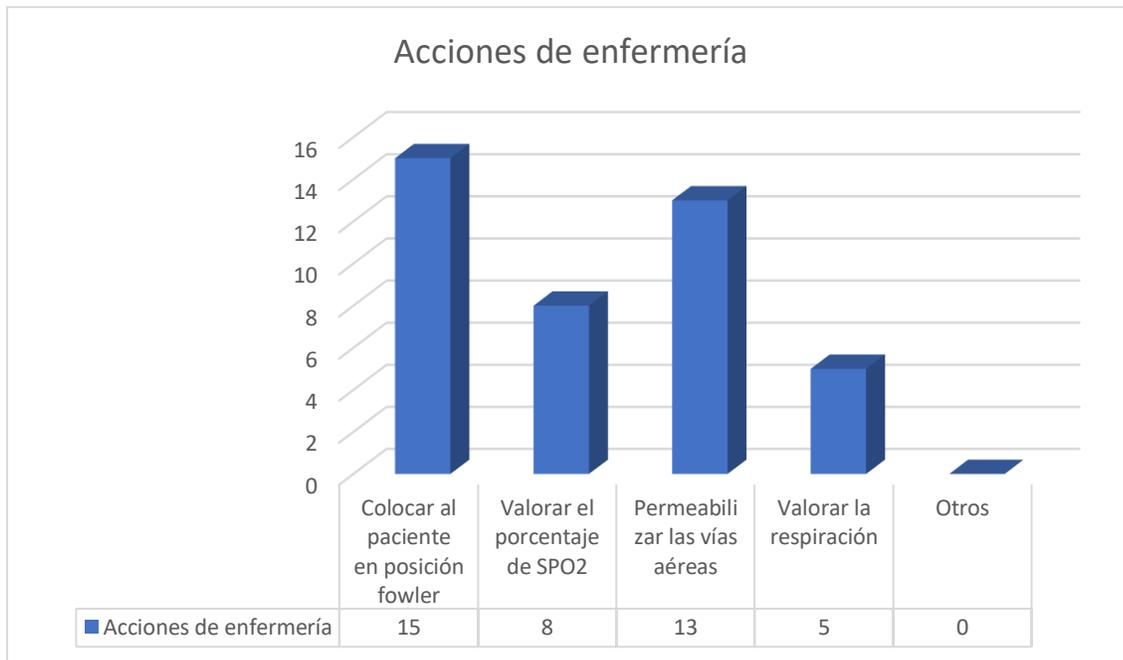
Pregunta 19. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara congestión nasal?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 17 licenciados de enfermería consideran que permeabilizar las vías aéreas es la acción de enfermería que más han aplicado para los pacientes con congestión nasal, el cual va a estar representado por un 41%; mientras que la acción de enfermería menos aplicada es valoración de la respiración, el cual está representado por un 20%.

Pregunta 20. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara dificultad respiratoria?



Fuente: Encuesta realizada a los licenciados de enfermería en Hospital de Infectología.
Elaborado por: Daniela Barreto Ronquillo y Kevin Conforme Tomalá.

Análisis: De los 41 encuestados perteneciente al personal de Enfermería del Hospital de Infectología de Guayaquil; podemos observar que 15 licenciados de enfermería consideran que colocar al paciente en posición Fowler es la acción de enfermería más aplicada en los pacientes con dificultad respiratoria, el cual está representado por un 37%; mientras que la acción menos aplicada es la valoración de la respiración, representada por el 12%.

4.2.Discusión de resultados

Se procedió a analizar los objetivos del estudio en base a los datos recopilados, donde se cumplen con lo esperado en la investigación, los establecimientos de salud no cuentan con un protocolo para el manejo de enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes encaminado netamente a enfermería, a su vez si se cuenta con protocolos para el manejo medico de dichos casos, los resultados se evidenciaron en gráficos de barra que muestran los porcentajes de la sintomatología del paciente en base a lo observado por el personal de enfermería. En lo que. Se espera que esta investigación sea de aporte educativo y lograr que se convierta en una directriz que plantee la importancia del contar con lineamientos destinados al sector de enfermería y mejorar la calidad del cuidado en el paciente.

Los datos obtenidos en las encuestas a el personal de enfermería, para el estudio del manejo de las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes como los son el Chikungunya, Zika, Chagas y Leishmaniasis nos dieron a entender el criterio y proceder de cada uno al momento de ejercer un cuidado en pacientes que cursan enfermedades pertinentes al tema.

Existe un gran margen que fue evidenciado en las encuestas sobre las acciones que el personal de enfermería ejerce para el manejo de las sintomatologías que pueden presentar estos pacientes como; hipertermia, mialgia, artralgia, dolor retro ocular, Rash cutáneo, megacolon, congestión nasal, úlceras en mucosas y dificultad respiratoria. Dichas acciones son; aplicación de medio físico, adaptar hábitos alimenticios en el paciente, recurrir al tratamiento farmacológico, crioterapia, entre otros.

Capítulo V

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1. Conclusiones

- El personal de enfermería pertinente que trabaja en el Hospital de Infectología de Guayaquil fue encuestado y se determinó que los lineamientos que ellos seguían para el cuidado de pacientes que cursan enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes son establecidos por su propio juicio crítico adquirido en sus años de estudio y trabajo, generando un cuidado no estandarizado.
- Que la sintomatología predominante para cada enfermedad tropical vectorial poco frecuente que fue estudiada, pudo ser identificada y servirá para determinar los lineamientos de un cuidado óptimo y adecuado para la instancia hospitalaria y recuperación del paciente.
- Los procedimientos y acciones para el cuidado del paciente que cursa una enfermedad tropical vectorial poco frecuente por parte del personal de enfermería de acuerdo con cada sintomatología y patología según fue registrado en las encuestas, nos dan a entender el diverso criterio de cada profesional para el manejo de sus pacientes, a su vez poder identificar la acción óptima en relación con la teoría bibliográfica del curso de dichas enfermedades.

5.2.Recomendaciones

- Se sugiere adaptar un protocolo de enfermería distinguiendo de los protocolos médicos y especializados en el cuidado y manejo de pacientes con enfermedades vectoriales poco frecuentes para así estandarizar los cuidados en base a la progresión sintomatológica y patológica del paciente.
- Se recomienda al personal de enfermería el actualizarse permanentemente el conocimiento teórico de las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes que pueden llegar a encontrarse en Guayaquil como lo son; Chikungunya, Zika, Chagas; Leishmaniasis, para que así dicho personal pueda tener un mejor criterio resolutivo y mejorar la instancia hospitalaria del paciente.
- Se sugiere a la Universidad de Guayaquil que integren en su malla curricular estudio y manejos de las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, para que así cuando el futuro profesional tenga que ir a las zonas rurales del Ecuador y pueda llegar a toparse con dichas patologías, su capacidad de resolución sea la adecuada para la situación.

Capítulo VI

6. La Propuesta



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



**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Propuesta:

**PROYECTO DE PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES
TROPICALES VECTORIALES ATÍPICAS.**

AUTORES:

**BARRETO RONQUILLO DANIELA
CONFORME TOMALÁ KEVIN**

TUTOR:

DR. WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES

GUAYAQUIL – ECUADOR

2020 - 2021

CONTENIDO

INTRODUCCIÒN	3
JUSTIFICACION	4
OBJETIVOS	5
ALCANCE	6
GLOSARIO DE TERMINOS	6
SINTOMATOLOGIA SEGÚN ENFERMEDAD	7
HIPERTERMIA	8
ARTRALGIA	9
MIALGIA	10
RASH CUTÁNEO	11
MEGACOLON	12
ASTENIA	13
CONGESTION NASAL	14
ULCERAS EN LA MUCOSA NASAL Y ORAL	15
DIFICULTAD RESPIRATORIA	16
BIBLIOGRAFÍA	17

INTRODUCCIÒN

La problemática epidemiológica del país Ecuador, en relación con las enfermedades tropicales transmitidas por vectores que tienen baja incidencia o son poco frecuentes, está relacionada por la distribución y densidad de las diferentes especies de vectores que transmiten; zika, chikungunya, leishmaniasis, enfermedad de Chagas, estas enfermedades se relacionan a variables de régimen socioeconómico, ambiental y ecológico, así como el acceso de servicios básicos y el de la atención en salud. Las cuales son condicionantes para la aparición de nuevos casos y a la conservación de la transmisión endémica de las enfermedades vectoriales.

La investigación determinó que el personal de enfermería no cuenta con un protocolo enfocado en el manejo y cuidado del paciente que presenta una enfermedad tropical vectorial poco frecuente. Debido a esta razón, en el presente trabajo se muestra una propuesta de protocolo para que el personal de enfermería pueda emplear dichos cuidados en la práctica hospitalaria con los pacientes que presenten una enfermedad pertinente al tema, y que de esta manera su curso hospitalario sea el óptimo.

JUSTIFICACION

El presente trabajo se desarrolla con la finalidad de darle importancia a la problemática que existe al no haber un protocolo de enfermería específico para las enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes en Ecuador, y por el cual no se ha le ha brindado el adecuado tratamiento de enfermería para su pronta recuperación.

Por esta razón, y ante la preocupación de que se pueda dar un mejor cuidado a los pacientes, es que se ha desarrollado la propuesta de protocolo de acción de enfermería para enfermedades tropicales poco frecuentes, el cual puede ser mejorado por personal de enfermería para que luego se pueda poner en práctica ante los pacientes afectados.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Proponer los lineamientos operativos al personal de enfermería para el manejo y cuidado de pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes (Chikungunya, Zika, Chagas, Leishmaniasis).

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Establecer los lineamientos técnicos para el manejo de la sintomatología que predomina según lo establecido en las encuestas realizadas a el personal de enfermería.
2. Enumerar los cuidados pertinentes en orden de prioridad según la sintomatología del paciente.
3. Evaluar el resultado de los cuidados en los pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes.

ALCANCE

Esta propuesta de protocolo está destinada a todo personal de enfermería que necesite lineamientos para ejercer un cuidado adecuado en pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes

GLOSARIO DE TERMINOS

1. **Enfermedades Tropicales vectoriales poco Frecuentes:** se refiere a las enfermedades infecciosas que predominan en climas calientes y húmedos, como el paludismo, la leishmaniasis, la esquistosomiasis, la oncocercosis, la filariasis linfática, la enfermedad de Chagas, la tripanosomiasis africana y el dengue.
2. **Chikungunya:** Es un virus con un genoma ARN de polaridad positiva, de aproximadamente 11,5 kb de longitud que codifica para cinco proteínas estructurales que componen la partícula viral madura.
3. **Zika:** es transmitido por el mosquito hembra *Aedes Aegypti* que es el mismo vector que transmite el Dengue y Chikungunya. Este un virus que pertenece al género de los flavivirus su estructura (ARN) es similar al dengue, fiebre amarilla y el de encefalitis japonesa.
4. **Leishmaniasis:** Es una enfermedad zoonótica causada por diferentes especies de protozoos de genero *Leishmania* que son transmitidos a través de la picadura de hembras de mosquitos chupadores de sangre pertenecientes a los géneros *Phlebotomus* y *Lutzomyia* de la familia *Psychodidae*.

Mal de Chagas: Esta zoonosis vectorial puede afectar tanto a personas inmunocompetentes, como inmunodeprimidos, tiene un curso de tres etapas, aguda,

1. indeterminada y crónica (dado su progreso esta suele cursar en personas inmunocompetentes).
2. **Protocolo de enfermería:** son documentos que además de establecer una normativa para la práctica, constituyen una importante fuente de información y facilitan la incorporación de nuevos profesionales.

SINTOMATOLOGIA SEGÚN ENFERMEDAD

Este protocolo es un lineamiento que ayudará al personal de enfermería a manejar la sintomatología de los pacientes que cursan una enfermedad tropical vectorial poco frecuente. Estableciendo una comparativa de síntomas para que se puedan ejercer los mismos cuidados en caso de repetirse dichos patrones.

CHIKUNGUYA: La sintomatología que pueden presentar los pacientes que cursan dicha enfermedad son; hipertermia, artralgia, mialgia, rash cutáneo.

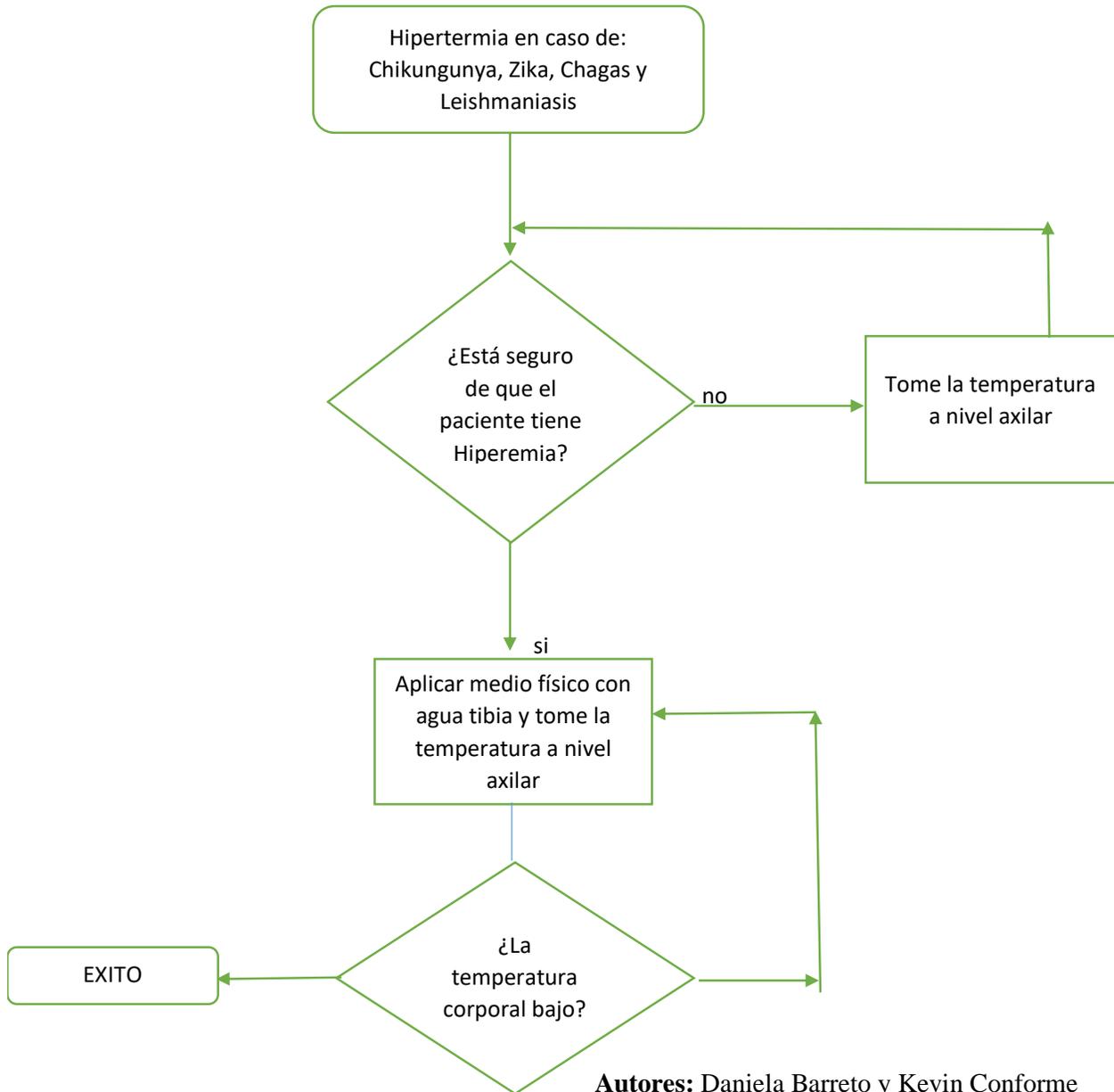
ZIKA: La sintomatología que pueden presentar los pacientes que cursan dicha enfermedad son; hipertermia, artralgia, mialgia, rash cutáneo.

CHAGAS: La sintomatología que pueden presentar los pacientes que cursan dicha enfermedad son: Hipertermia, mialgia, artralgia, megacolon, astenia.

Leishmaniasis: La sintomatología que pueden presentar los pacientes que cursan dicha enfermedad son; congestión nasal, úlceras en las mucosas nasal y oral, dificultad respiratoria.

HIPERTERMIA

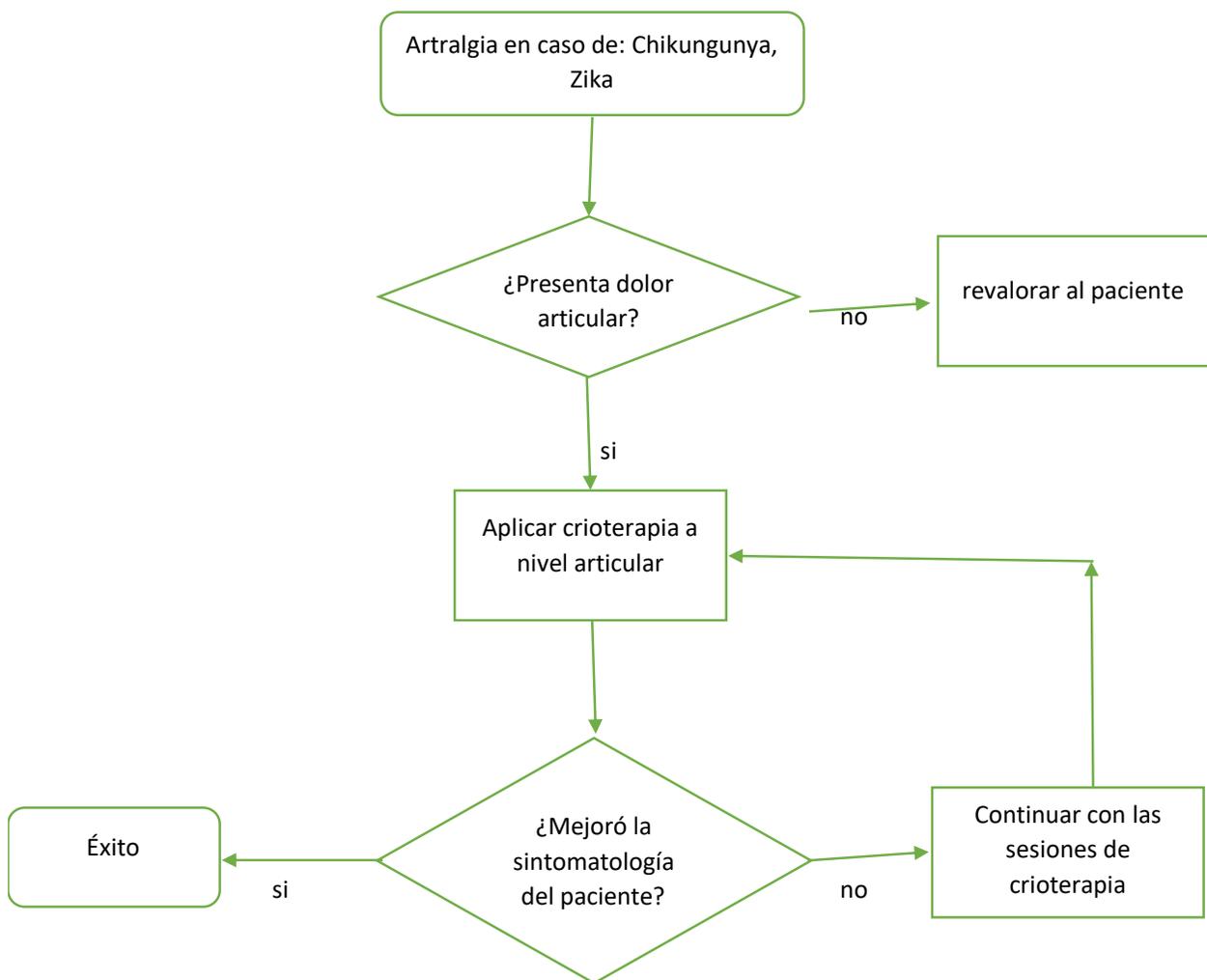
La temperatura corporal normal en adultos varía entre 36.2°C y 37.2°C y la valoración de esta a nivel hospitalario se tiene que valorar con un termómetro a nivel axilar, cuando estos niveles de temperatura están elevados se puede considerar piroxia o hipertermia según el grado de temperatura que se encuentre por encima de los valores normales, las acciones a valorar que tiene el personal de enfermería para coadyuvar al tratamiento médico son:



Autores: Daniela Barreto y Kevin Conforme

ARTRALGIA

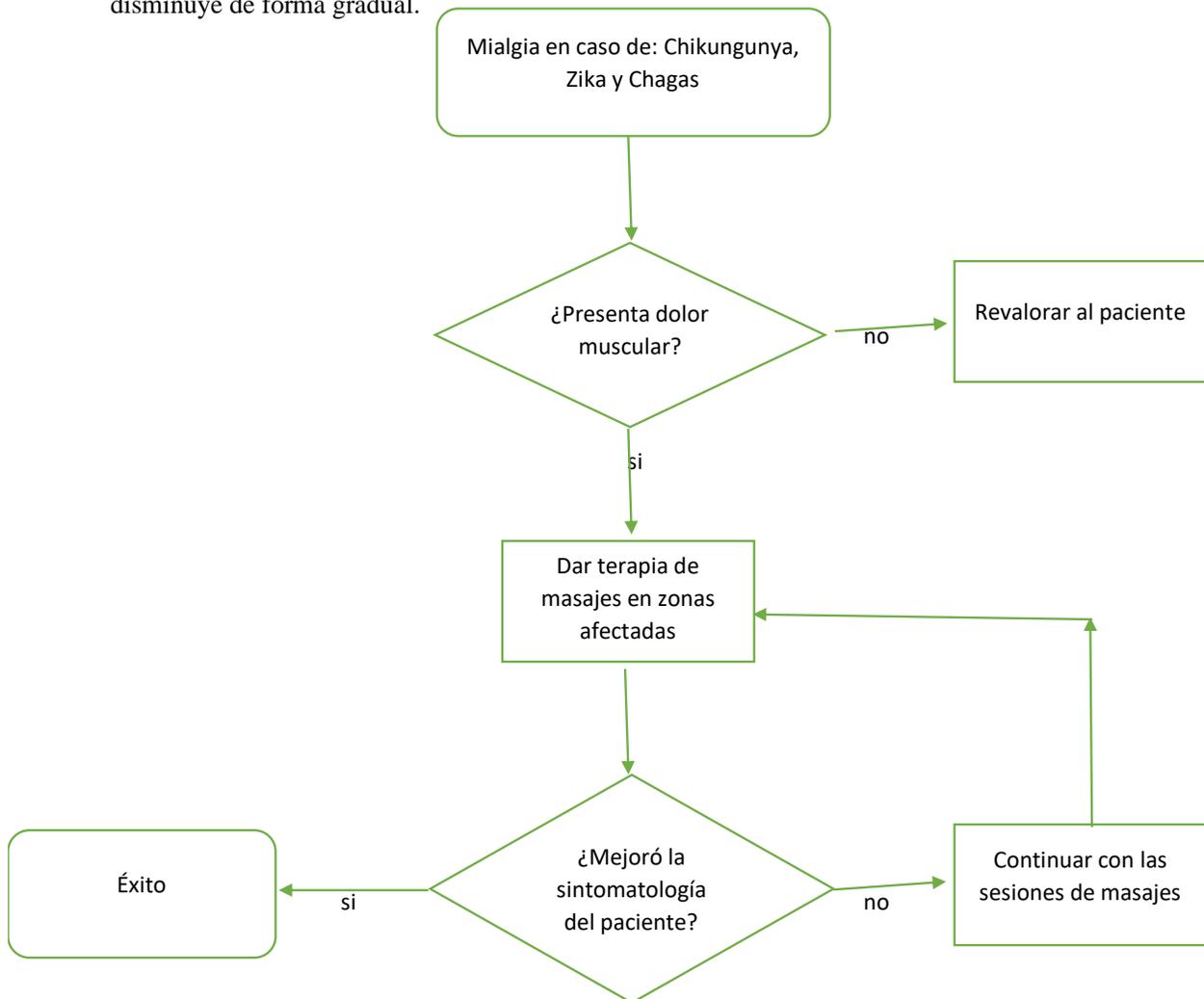
El dolor a nivel articular suele ser una sintomatología muy recurrente en pacientes con enfermedades tropicales poco frecuentes. Es por eso que para coadyuvar al tratamiento médico, el personal de enfermería debería seguir la siguiente ruta. La finalidad de la crioterapia es generar un alivio focal del dolor, genera vasoconstricción para reducir el flujo sanguíneo, para que esto sea eficaz se debe aplicar bolsas con hielo en la zona afectada por periodos de 15 a 30 minutos, existe el riesgo de producir lesión por congelación, por esta razón debe protegerse el área lesionada.



Autores: Daniela Barreto y Kevin Conforme

MIALGIA

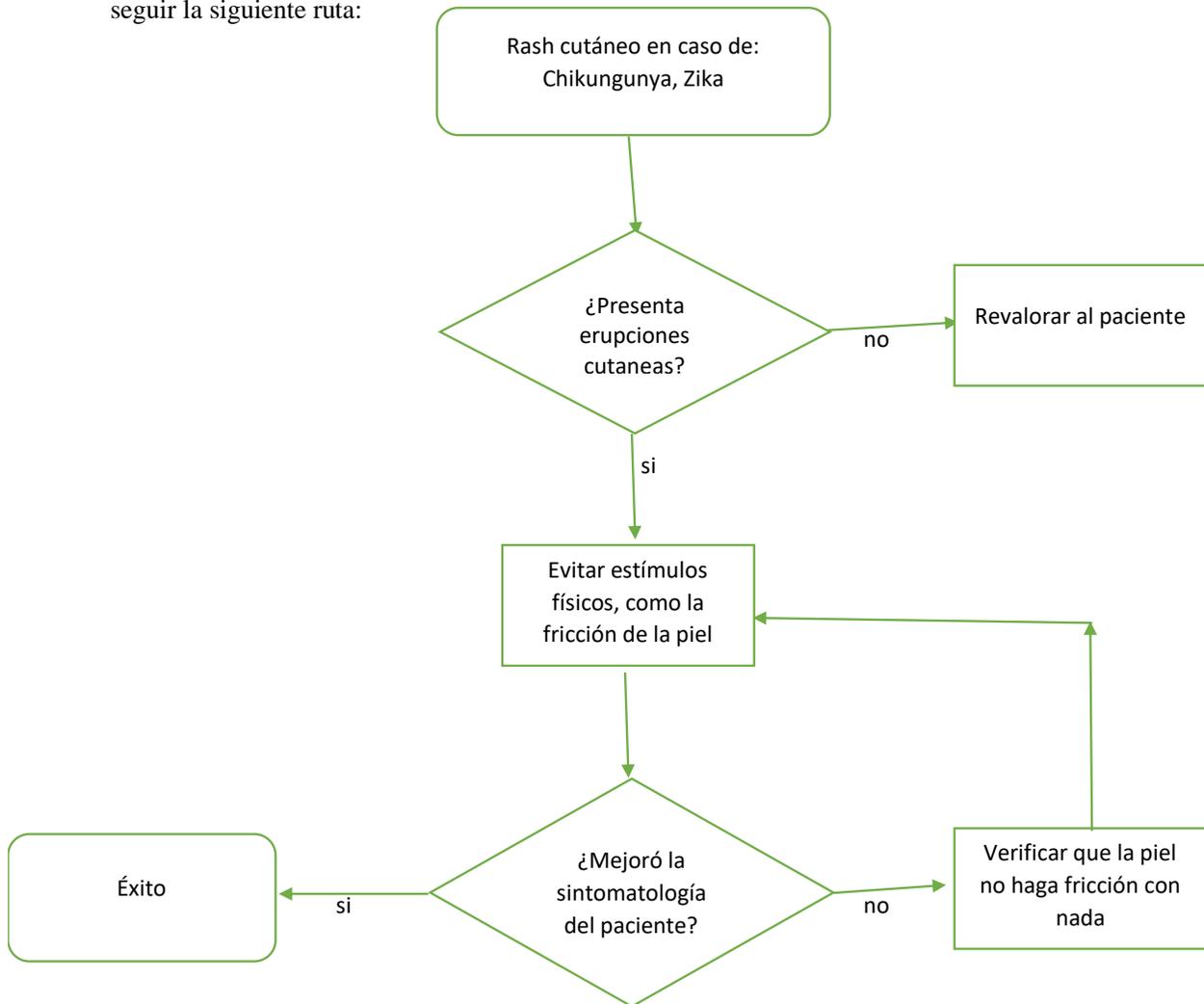
El dolor muscular es un signo presente de diversas enfermedades de esta índole es por eso que es de vital importancia para el personal de enfermería contribuir con el mejoramiento del paciente conjunto con el tratamiento médico. Puesto que las mialgias son producidas por la miogelosis, es por eso que las técnicas de estimulación muscular ayudan a la circulación focal muscular, por otra parte, el tacho en la zona afecta elevará el umbral del dolor, el cual hará sentir al paciente como disminuye de forma gradual.



Autores: Daniela Barreto y Kevin Conforme

RASH CUTÁNEO

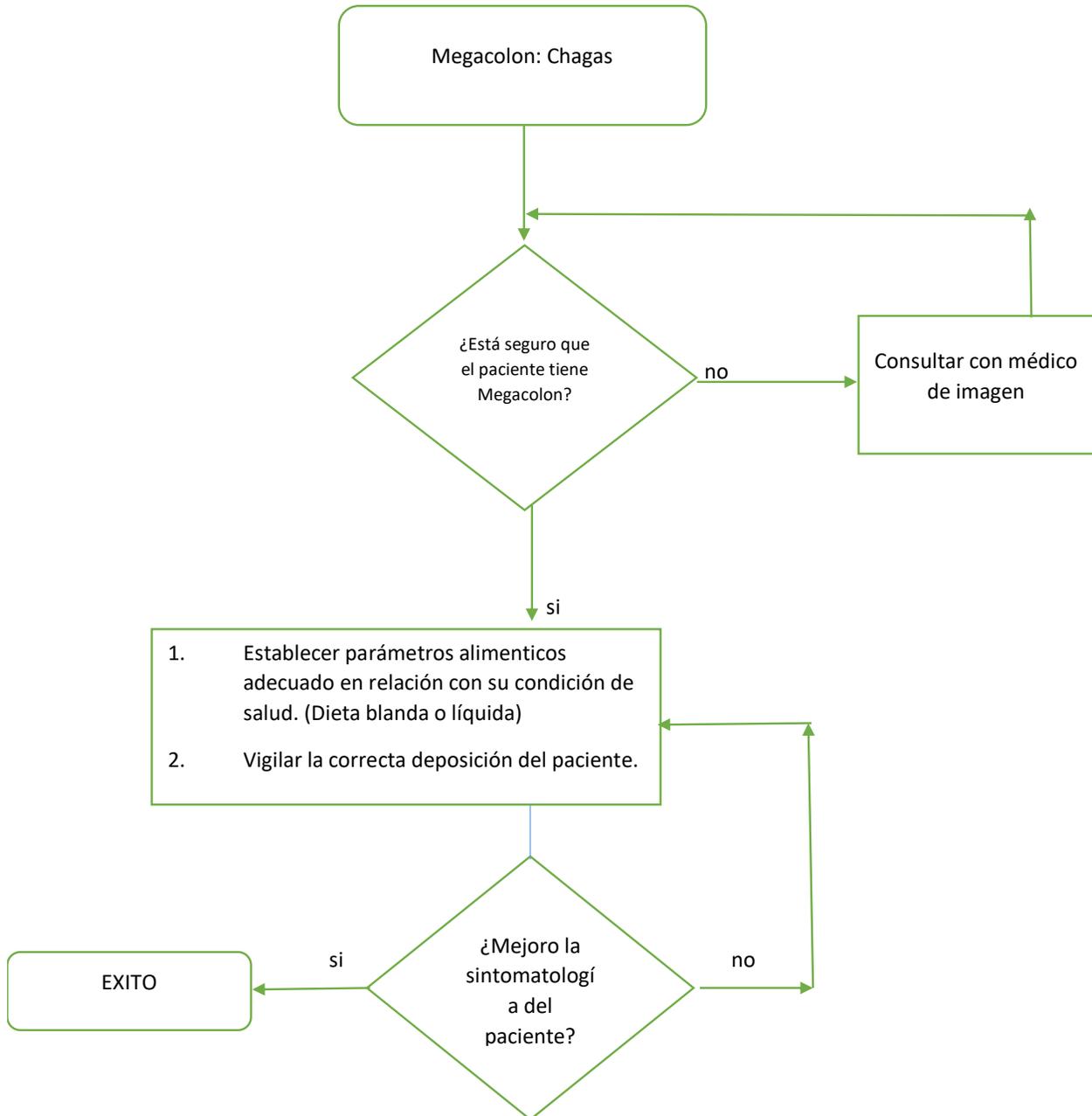
El Rash cutáneo es una de las sintomatologías características de ciertas enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, tales como el chikungunya y el zika. El tratamiento de enfermería que puede ayudar a coadyuvar este signo es evitar que el paciente tenga estímulos físicos en las zonas en donde presenta el Rash. Para saber si el método de acción de enfermería ha sido efectivo, debe seguir la siguiente ruta:



Autores: Daniela Barreto y Kevin Conforme

MEGACOLON

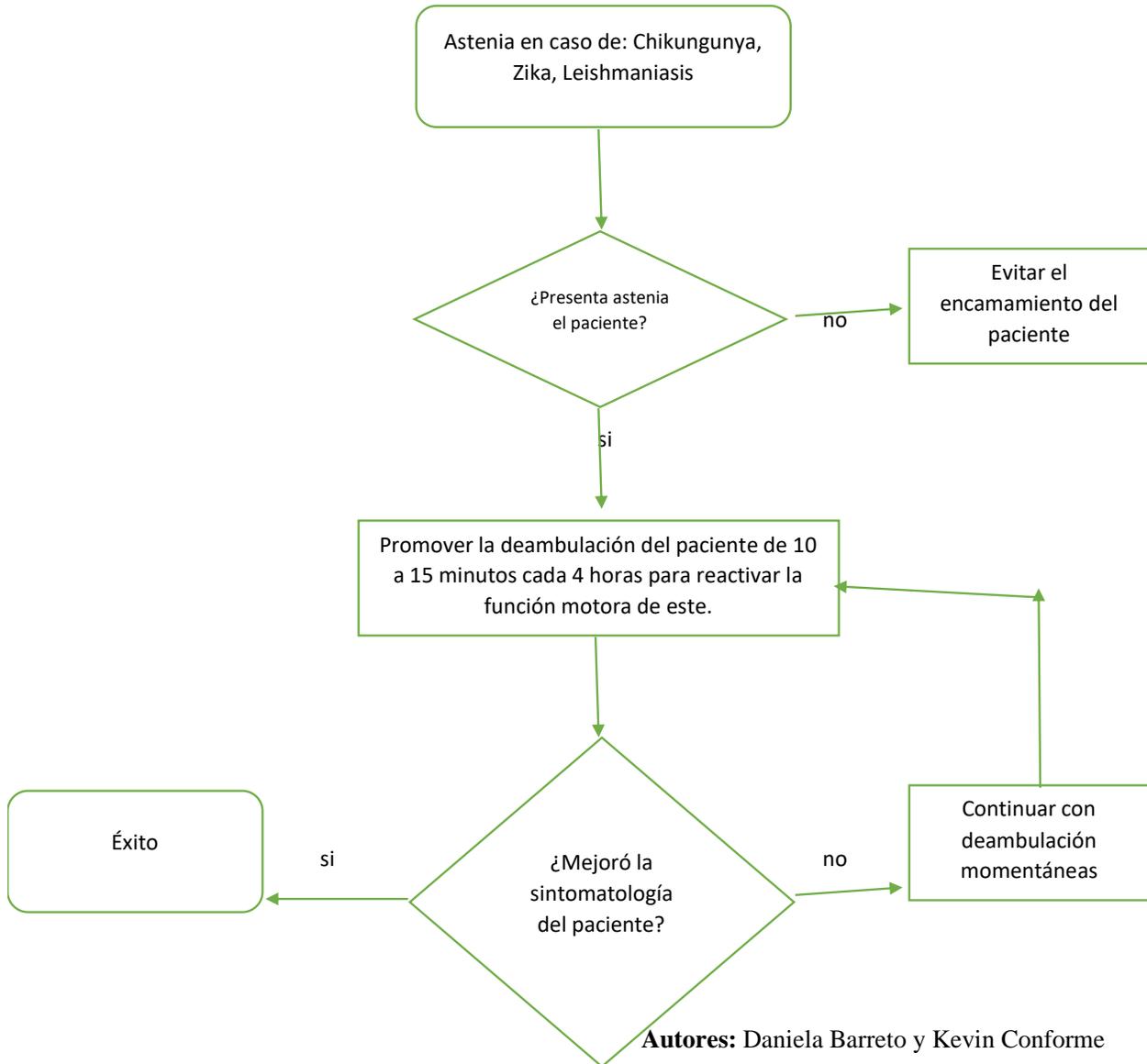
El megacolon se produce por un daño a nivel nervioso a nivel del colon desencadenando diversos sucesos que terminan en la hipertrofia del colon, esta enfermedad no tiene cura y es necesario un estricto control para mejorar la sintomatología antes de ser tratado de manera quirúrgica:



Autores: Daniela Barreto y Kevin Conforme

ASTENIA

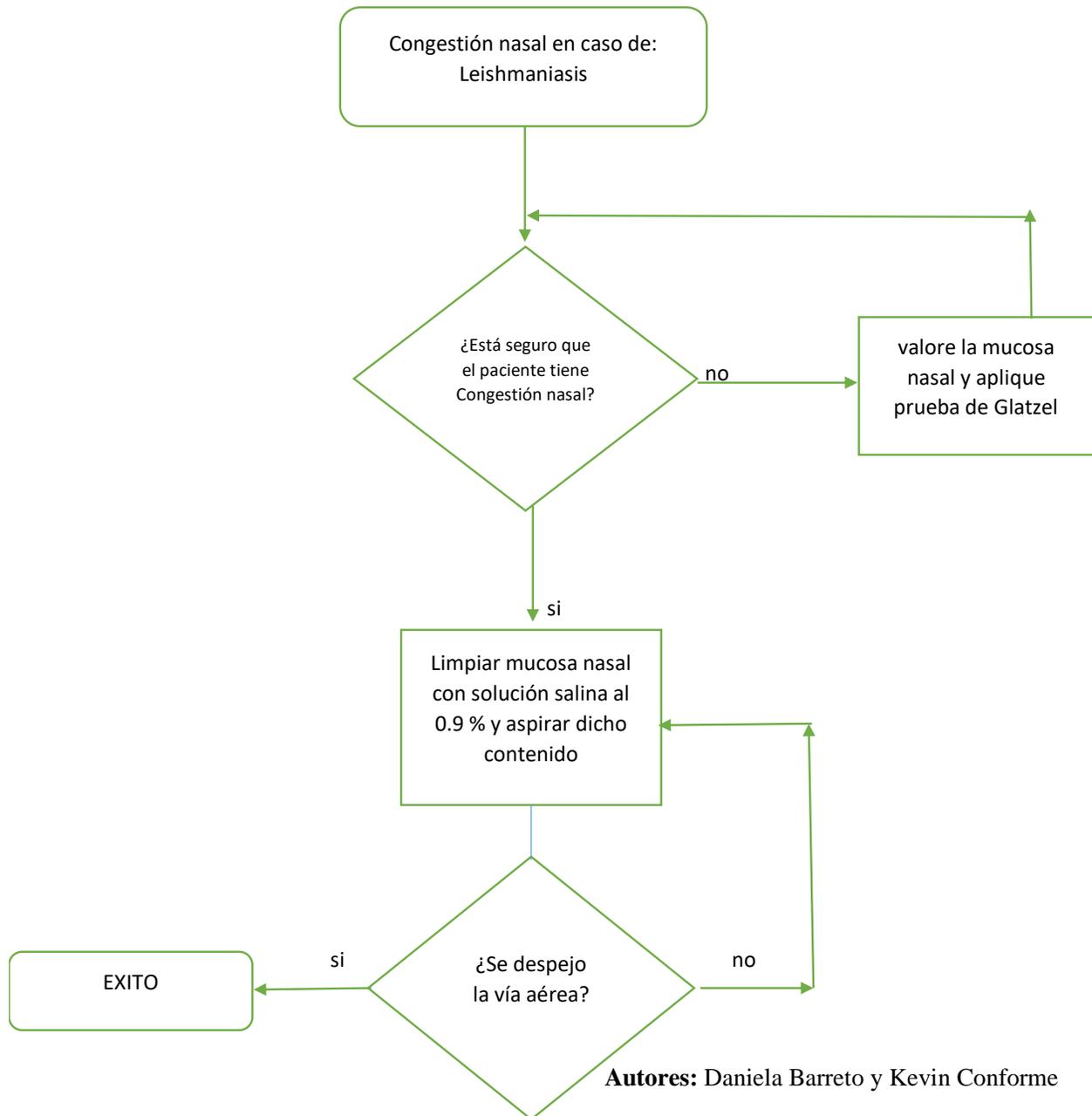
Esta sintomatología es muy frecuente en enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes, y la intolerancia a la actividad va a ser muy recurrente en este tipo de pacientes, pero la para su pronta mejora lo ideal es adaptar la movilidad del paciente de manera rutinaria.



Autores: Daniela Barreto y Kevin Conforme

CONGESTION NASAL

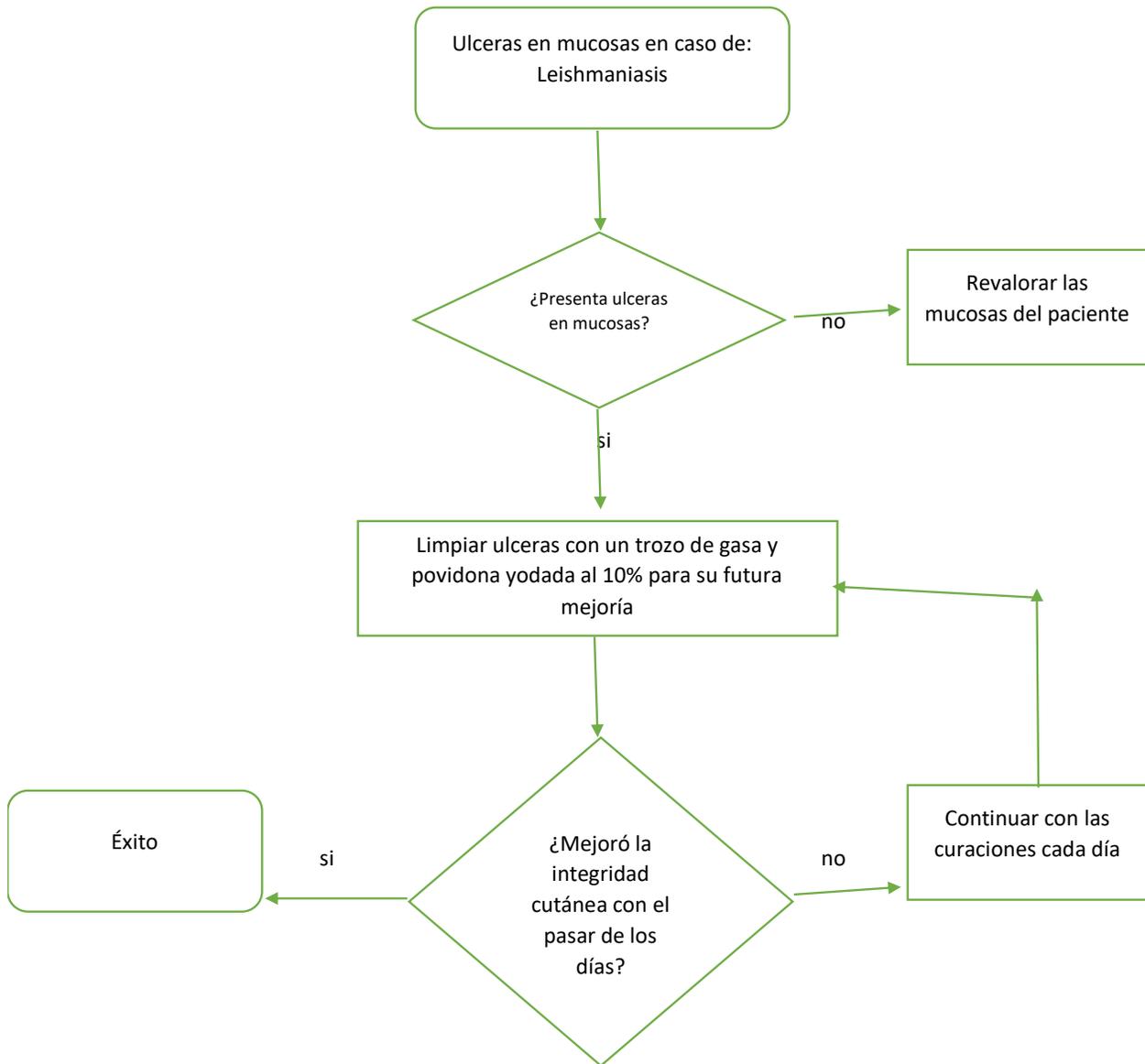
La Leishmaniasis es una enfermedad infecciosa que alteran la integridad cutánea y de las mucosas del enfermo, el sitio inicial más frecuentes de estas lesiones son las mucosas nasales las cuales producen inflamación de los canales del interior nasal produciendo dicha congestión. Las acciones a valorar que tiene el personal de enfermería para coadyuvar al tratamiento médico son:



Autores: Daniela Barreto y Kevin Conforme

ULCERAS EN LA MUCOSA NASAL Y ORAL

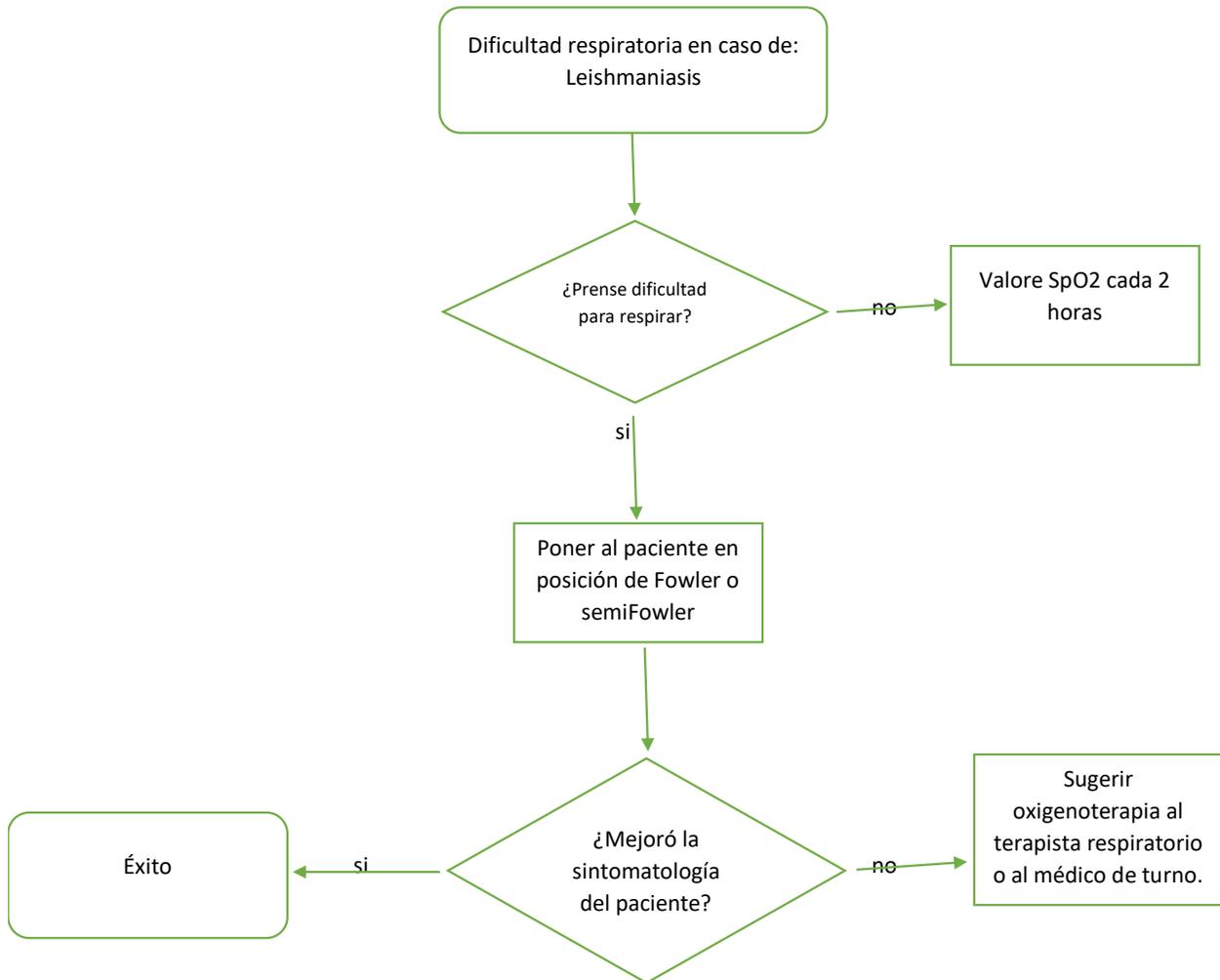
Las úlceras producidas por el protozoo del género *Leishmaniasis* que aparecen en zona nasal y oral en su inicio están cubiertas por una costra y esta al desprenderse pueda observar la úlcera en su totalidad, para el manejo de dichas úlceras el personal de enfermería podrá hacer lo siguiente.



Autores: Daniela Barreto y Kevin Conforme

DIFICULTAD RESPIRATORIA

La dificultad respiratoria respiraría producida en pacientes con Leishmaniasis y una de las acciones más importantes que puede realizar el personal de enfermería es el ayudar al paciente a mejorar la respiración mediante técnicas que ayuden a relajar la tensión de los músculos abdominales, permitiendo así una mejora en la respiración.



Autores: Daniela Barreto y Kevin Conforme

Bibliografía

ACNUR. (2018). Cuáles son las enfermedades tropicales más comunes. Recuperado el 2021, de https://eacnur.org/blog/enfermedades-tropicales-mas-comunes-tc_alt45664n_o_pstn_o_pst/

Álvarez, C., & Ronda, M. (2018). PROTOCOLOS DE ENFERMERÍA. Recuperado el 2021, de https://www.revistaseden.org/files/art616_1.pdf

Amela et al. (2016). Enfermedades transmitidas por vectores. Un nuevo reto para los sistemas de vigilancia y la salud pública. Recuperado el 2021, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112016000300001

Arria, M. (2015). Ecoepidemiología de las Enfermedades Tropicales en países de la Cuenca Amazónica. Recuperado el 2021, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342005000300012

Asociación de Médicos de Sanidad Exterior. (2016). Tripanosomiasis Africana. Epidemiología y situación mundial. Recuperado el 2021, de <https://www.amse.es/informacion-epidemiologica/107-tripanosomiasis-africana-epidemiologia-y-situacion-mundial>

Bonill, C., & Amezcua, M. (2014). Virginia Henderson. Recuperado el 2021, de <https://www.fundacionindex.com/gomeres/?p=626>

Cedeño et al. (2018). "COMPLICACIONES POR INFLUENZA EN NIÑOS POR DEMORA EN ACUDIR AL HOSPITAL DR. FRANCISCO DE ICAZA BUSTAMANTE AÑO 2018-2019". Recuperado el 2021, de <file:///C:/Users/hp/Downloads/1314-TESIS-CEDE%C3%91O-DELGADO.pdf>

CHILE, M. D. (2010). *Organización Panamericana de la Salud*. Obtenido de Organización Panamericana de la Salud:

https://www.paho.org/panaftosa/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=zoonosis-779&alias=207-guia-enfermedad-chagas-7&Itemid=518

Conterón, E. (2015). “PREVALENCIA DE LEISHMANIASIS EN EL ÁREA II DE PASTAZA, ASOCIADOS A FACTORES DE RIESGO QUE INFLUYEN EN EL DESARROLLO DE LA ENFERMEDAD”. Recuperado el 2021, de <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/10103/1/CONTERON%20TENE%20ELIZABETH.pdf>

Eduardo, H. (2017). COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS EN PACIENTES ADULTOS CON VIRUS ZIKA, HOSPITAL LUIS VERNAZA. Recuperado el 2021, de <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/30926/1/CD-2385-TESIS-HERRERA%20MARTINEZ.pdf>

Elsevier. (2013). La incidencia de las enfermedades tropicales irá en aumento. Recuperado el 2020, de <https://jano.es/noticia-la-incidencia-las-enfermedades-tropicales-20933>

Epidemiológica, S. N. (17 de 12 de 2020). *MINISTERIO DE SALUD PUBLICA*. Obtenido de MINISTERIO DE SALUD PUBLICA: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/01/Vectores-SE-50.pdf><https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2021/01/Vectores-SE-50.pdf>

Hernández, S. (2014). Metodología de la Investigación. Obtenido de <http://www.pucesi.edu.ec/webs/wp-content/uploads/2018/03/Hern%C3%A1ndez-Sampieri-R.-Fern%C3%A1ndez-Collado-C.-y-Baptista-Lucio-P.-2003.-Metodolog%C3%ADa-de-la-investigaci%C3%B3n.-M%C3%A9xico-McGraw-Hill-PDF.-Descarga-en-l%C3%A1nea.pdf>

Hospital General Universitario de Ciudad Real. (2020). Protocolos de Enfermería. Recuperado el 2021, de <http://www.hgucr.es/areas/area-de-enfermeria/protocolos-de-enfermeria/>

López et al. (2015). METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION SOCIAL CUANTITATIVA. I. Barcelona. Recuperado el 2021, de https://ddd.uab.cat/pub/caplli/2016/163567/metinvsocua_a2016_cap2-3.pdf

Mantilla, B. (2015). Perfil epidemiológico de la enfermedad de Chagas en la costa sur del Ecuador: estudio piloto sobre la infección de Trypanosoma cruzi en el vector Triatoma dimidiata. Recuperado el 2020, de <http://repositorio.usfq.edu.ec/bitstream/23000/5842/1/122639.pdf>

Martinez, C. (2017). Investigación Descriptiva: Tipos y Características. Recuperado el 2021, de <file:///C:/Users/hp/Downloads/Investigaci%C3%B3n%20Descriptiva.pdf>

Mera et al. (2018). ENFERMEDADES TROPICALES Y EL FLUJO DE PERSONAS HACIA ECUADOR. Recuperado el 2021, de <https://www.uctunexpo.autanabooks.com/index.php/uct/article/view/93/92>

Ministerio de Salud Pública. (2014). Guía de manejo clínico para la infección por el virus chikungunya (CHIKV). Recuperado el 2021, de https://www1.paho.org/dor/images/stories/archivos/chikungunya/guia_chikv2.pdf?ua=1&ua=1

Ministerio de Salud Pública. (2017). PROYECTO DE VIGILANCIA Y CONTROL DE VECTORES PARA LA PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES METAXENICAS EN EL ECUADOR. 2013-2017. Recuperado el 2021, de <http://instituciones.msp.gob.ec/dps/snem/images/proyectocontroldevectoresmetaxenicass.pdf>

- Navas, E., & Palomino, R. (2019). INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA Y COMPLICACIONES MATERNO FECALES. Recuperado el 2020, de <http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4541/1/INFECCION%20POR%20VIRUS%20ZIKA%20Y%20COMPLICACIONES%20MATERNO%20FETALES.pdf>
- OMS. (2020). Esquistosomiasis. Recuperado el 2020, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/schistosomiasis>
- OMS. (2020). Leishmaniasis. Recuperado el 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/leishmaniasis>
- Oña et al. (2017). PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES DEL ZIKA Y EL CHIKUNGUNYA EN LOS USUARIOS QUE ACUDEN AL SUBCENTRO DE SALUD “PRIMERO DE MAYO” DEL CANTÓN PORTOVIEJO. Portoviejo, Manabí, Ecuador. Recuperado el 2021, de <http://repositorio.utm.edu.ec/bitstream/123456789/1132/1/TESIS%20ENFER.pdf>
- OPS. (2016). Esquistosomiasis. Recuperado el 2021, de <https://www.paho.org/es/temas/esquistosomiasis#:~:text=La%20esquistosomiasis%20es%20una%20infecci%C3%B3n,asocia%20con%20la%20esquistosomiasis%20intestinal.>
- OPS. (2018). Leptospirosis. Recuperado el 2020, de <https://www.paho.org/es/temas/leptospirosis>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). Chikungunya. Recuperado el 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chikungunya>
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Enfermedad de Chagas. Recuperado el 2021, de https://www.who.int/topics/chagas_disease/es/

Organizacion Mundial de la Salud. (2016). Enfermedades tropicales. Recuperado el 2021, de https://www.who.int/topics/tropical_diseases/es/#:~:text=Las%20enfermedades%20tropicales%20son%20aquellas,o%20principalmente%2C%20en%20los%20tr%C3%B3picos.

Organización Mundial de la Salud. (2018). Enfermedad por el virus de Zika. Recuperado el 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>

Organización Mundial de la Salud. (2020). Enfermedades de transmisión vectorial. Recuperado el 2020, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/vector-borne-diseases>

Organizacion Mundial de la Salud. (2020). Enfermedades transmitidas por vectores. Recuperado el 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/vector-borne-diseases>

Organización Mundial de la Salud. (2020). La enfermedad de Chagas (tripanosomiasis americana). Recuperado el 2021, de [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chagas-disease-\(american-trypanosomiasis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/chagas-disease-(american-trypanosomiasis))

Organización Mundial de la Salud. (2020). Leishmaniasis. Recuperado el 2021, de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/leishmaniasis>

Organización Panamericana de la Salud. (2011). Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Recuperado el 2021, de <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/Preparacion-respuesta-introduccion-virus-chikungunya-Americas-2011.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. (2019). LEISHMANIASIS - Informe Epidemiológico de las Américas. Recuperado el 2021, de https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51739/leishreport8_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pina, P. (2012). Aplicación de la teoría de Henderson y su aproximación al cuidado avanzado en enfermería en un servicio de pediatría. Recuperado el 2021, de <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/Análisis/5548#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20Henderson%20es,fin%20de%20mantener%20su%20salud.>

Restrepo , B. (2014). Infección por el virus del Chikungunya. Recuperado el 2021, de <http://www.scielo.org.co/pdf/cesm/v28n2/v28n2a16.pdf>

Torrades, S. (2001). *Prevención y tratamiento de las enfermedades tropicales*. Barcelona: Elsevier. Recuperado el 2021, de <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-prevencion-tratamiento-enfermedades-tropicales-13015490>

Universidad Internacional de Valencia. (2017). Protocolos de enfermería: cómo elaborarlos. Recuperado el 2021, de <https://www.universidadviu.com/es/actualidad/nuestros-expertos/protocolos-de-enfermeria-como-elaborarlos#:~:text=Los%20protocolos%20de%20enfermer%C3%ADa%20son%20documentos%20que%20adem%C3%A1s%20de%20establecer,la%20incorporaci%C3%B3n%20de%20nuevos%20profe>

Uribe et al. (2017). Las enfermedades transmitidas por vectores y el potencial uso de Wolbachia, una bacteria endocelular obligada, para erradicarlas. Recuperado el 2021, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000600051

UTE. (2018). ENFERMEDADES TROPICALES SE INVESTIGAN EN EL CENTRO DE SALUD PÚBLICA Y EPIDEMIOLOGÍA CLÍNICA DE LA UTE. Recuperado el 2021, de <https://www.ute.edu.ec/enfermedades-tropicales-se-investigan-centro-salud-publica-epidemiologica-la-ute/>

ANEXOS

CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZÓ EL TRABAJO DE TITULACIÓN.



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA



Oficio # 060-TI
Guayaquil, 15 de Marzo del 2021

Dr.
Fernando González Ramos
DIRECTOR ASISTENCIAL
HOSPITAL DE INFECTOLOGIA DR. JOSÉ DANIEL RODRÍGUEZ MARIDUEÑA
Presente.-

De mis consideraciones:

Por medio del presente, solicito a usted y muy respetuosamente autorice a los estudiantes del **OCTAVO SEMESTRE- INTERNADO ROTATIVO**: Srta: BARRETO RONQUILLO DANIELA JAMILET y al Sr: KEVIN JHOSUE CONFORME TOMALA quienes se encuentran desarrollando el Trabajo de Investigación previo a la obtención de Título como Licenciada (o) en Enfermería cuyo tema es **PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATÍPICAS EN ECUADOR** para que puedan recabar información sobre el tema de estudio: datos estadísticos, encuestas y entrevistas.

Los interesados realizarán esta actividad a partir de la presente fecha salvo su mejor criterio.

Segura de una favorable respuesta, me suscribo a Usted.

Atentamente,



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

c.c archivo

17-3-21
Romero Ibarra Adriana Esther
C.I.: 0913045894
REG. SENESCYT: 1031-D-71261T
MEDICO GENERAL
Morano



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

Guayaquil 17 de Marzo del 2021

Sr. Doctor
Fernando González R
Director técnico Asistencial del Hospital de infectología" Dr Jose Rodríguez Maridueña
Ciudad:

CARTA DE CONFIABILIDAD

YO, KEVIN JOSUE CONFORME TOMALÁ con cedula de identidad No 0954240438 DANIELA JAMILET BARRETO RONQUILLO con cedula de identidad No 0950518175, Estudiantes de ENFERMERÍA de la Universidad de Guayaquil nos comprometemos a guardar confiabilidad de los datos que la institución Hospital de "infectología" Dr. José Rodríguez Maridueña, : nos proporciona para el buen desarrollo de nuestro proyecto de investigación, cuyo tema es.

PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATIPICAS EN ECUADOR

ATENTAMENTE

KEVIN JOSUE CONFORME TOMALÁ

CI.0954240438

DANIELA JAMILET BARRETO RONQUILLO

CI.0950518175

17-3-21
Ramírez Ibarra Adriana Esther
C.I.: 0913045894
REG. SENESCYT: 1031-10-712617
MÉDICO GENERAL
DANIELA



Guayaquil 17 de Marzo del 2021

Sr. Doctor
Fernando González R
Director técnico Asistencial del Hospital de infectología" Dr Jose Rodríguez Maridueña
Ciudad:

CARTA DE COMPROMISO

YO, Kevin Josue Conforme Tomalá con cedula de identidad No 0954240438 Daniela Jamilet Barreto Ronquillo con cedula de identidad No 0950518175 Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Guayaquil Nos comprometemos a dejar una copia de nuestro Proyecto a la institución Hospital de "infectología" Dr José Rodríguez Maridueña,; para que tenga constancia o respaldo del mismo, cuyo tema a realizar es.

PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATIPICAS EN ECUADOR

ATENTAMENTE

KEVIN JOSUE CONFORME TOMALÁ

CI.0954240438

DANIELA JAMILET BARRETO RONQUILLO

CI.0950518175

17-3-21
Ramírez Ibarra Adriana Esther
C.I.: 0913045894
REG. SENESCYT: 1001-12-713611
MÉDICO GENERAL

DANIELA



Guayaquil 18 de Febrero del 2021

Sr. Doctor
Fernando González
Director técnico Asistencial del Hospital de infectología "Dr José Rodríguez Maridueña"
Ciudad:

En sus despacho.
Por medio de la presente solicito a usted, se nos autorice la realización del proyecto de investigación, para realizar la Tesis de titulación correspondiente a la culminación de la carrera de ENFERMERIA, el cual contara con datos del Hospital de infectología "Dr José Rodríguez Maridueña", PROTOCOLO DE ENFERMERIA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATIPICAS EN ECUADOR, para su ejecución necesito la colaboración del PERSONAL DE ENFERMERIA.

ATENTAMENTE

KEVIN JOSUE CONFORME TOMALÁ

CI.0954240438

DANIELA JAMILET BARRETO RONQUILLO

CI.0950518175

17-2-21
Ramirez Ibarra Adriana Esther
C.I.: 0913045894
REG. SENESCYT: 1031-10-7126P
MEDICO GENERAL
0950518175



Guayaquil 17 de Marzo del 2021

SEÑOR
NOMBRE: KEVIN JOSUE CONFORME TOMALA
UNIVERSIDAD GUAYAQUIL
FACULTADA DE CIENCIAS MEDICAS
CARRERA DE ENFERMERIA
CIUDAD: GUAYAQUIL

Asunto: Carta de interés institucional con protocolo de investigación: "PROTOCOLO DE ENFERMERIA PARA ENFERMEDEDADES TROPICALES ATIPICAS EN ECUADOR"

Yo DR FERNANDO GONZALEZ RAMOS) con CI 0918488107 en calidad de autoridad de DEL HOSPITAL DE INFECTOLOGIA DR JOSE D. RODRIGUEZ MARIDUEÑA, manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta del protocolo de investigación titulado) "PROTOCOLO DE ENFERMERIA PARA ENFERMEDEDADES TROPICALES ATIPICAS EN ECUADOR". Cuyo investigador principal es CONFORME TOMALA KEVIN JOSUE con Ci 0954240438, correo electrónico kevin.conformet@ug.edu.ec, segundo participante BARRETO RONQUILLO DANIELA JAMILET CI 0950518175 correo electrónico. Daniela.barretor@ug.edu.ec

Certifico también que se han establecido acuerdos con el investigador para garantizar la confidencialidad de los datos de los individuos, en relación con los registros médicos o fuentes de información a los que se autorice su acceso.

Atentamente,



HOSPITAL DE INFECTOLOGIA
DR JOSE D. RODRIGUEZ MARIDUEÑA

DR. FERNANDO GONZALEZ RAMOS
DIRECTOR TÉCNICO ASISTENCIAL
HOSPITAL DE INFECTOLOGIA
DR JOSE D RODRIGUEZ MARIDUEÑA

17-3-21
Ramirez Ibarra Adriana Esther
C.I.: 0913045894
REG. SENESCYT: 1031-10-712617
MEDICO GENERAL



CERTIFICADO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

	Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Médicas Carrera de Enfermería Cda. Universitaria Salvador Allende Telf:2281106 /2392528	
---	--	---

Guayaquil, 02 de marzo del 2021

CERTIFICADO DE VALIDACIÓN

Yo: Maria Auxiliadora Gonzalez C.I.: 0919913954
de profesión: Licda. Enfermería, por medio de la presente certifico que he leído y analizado el borrador del Instrumento elaborado por las autoras: DANIELA JAMILET BARRETO RONQUILLO Y KEVIN JOSUE CONFORME TOMALÁ, Estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Facultad Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil, con la finalidad de que sea utilizado como instrumento de recolección de datos en el Trabajo de Titulación: **PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATÍPICAS EN ECUADOR.**

En consecuencia, manifiesto que una vez ajustadas las observaciones realizadas por mí, el instrumento es considerado valido y puede ser aplicado como instrumento definitivo para la dicha investigación.

Maria Gonzalez Ruela
LIC. DE ENFERMERIA
CI 091991395-4
F2-40-398
DEL LIBRO RESPECTIVO
Maria Gonzalez Ruela

Firma.

Fecha de Validación: 03/03/2021

INSTRUMENTO DE VALIDACION DE EXPERTOS

Nombre y Apellido: Maria Gonzalez Ruela
 Institución donde elabora: Centro de Salud Juan Montalvo

ITENS	PERTINENCIA		COHERENCIA		CLARIDAD		OBSERVACIONES
	SI.	NO	SI.	NO	SI.	NO	
1	/		/		/		
2	/		/		/		
3	/		/		/		
4	/		/		/		
5	/		/		/		
6	/		/		/		
7	/		/		/		
8	/		/		/		
9	/		/		/		
10	/		/		/		
11	/		/		/		
12	/		/		/		
13	/		/		/		
14	/		/		/		
15	/		/		/		
16	/		/		/		
17	/		/		/		
18	/		/		/		
19	/		/		/		
20	/		/		/		

Firma de Experto: Maria Gonzalez Ruela
LIC. DE ENFERMERIA
 C.I. 02195333-4

Fecha: 03/03/2021

Observaciones:



ANEXO I.- FORMATO DE EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

TRABAJO DE TITULACIÓN

Nombre de la propuesta de trabajo de la titulación:	PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATÍPICAS EN ECUADOR.		
Nombre del estudiante (s):	BARRETO RONQUILLO DANIELA JAMILET CONFORME TOMALA KEVIN JOSUE		
Facultad:	CIENCIAS MÉDICAS	Carrera:	LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
Línea de Investigación:	SALUD HUMANA, ANIMAL Y DEL AMBIENTE	Sub-línea de Investigación:	BIOMEDICINA Y EPIDEMIOLOGÍA
Fecha de presentación de la propuesta de trabajo de Titulación:	08 DE MARZO DEL 2021	Fecha de evaluación de la propuesta de trabajo de Titulación:	

ASPECTO A CONSIDERAR	CUMPLIMIENTO		OBSERVACIONES
	SI	NO	
Título de la propuesta de trabajo de Titulación:	X		
Línea de Investigación / Sublínea de Investigación:	X		
Planteamiento del Problema:	X		
Justificación e importancia:	X		
Objetivos de la Investigación:	X		
Metodología a emplearse:	X		
Cronograma de actividades:	X		
Presupuesto y financiamiento:		N	

<input checked="" type="checkbox"/>	APROBADO
<input type="checkbox"/>	APROBADO CON OBSERVACIONES
<input type="checkbox"/>	NO APROBADO



Firmado electrónicamente por:
WILSON RICARDO
CAÑIZARES
FUENTES

DR. WILSON CAÑIZARES FUENTES
C.I.: 1704118270



Firmado electrónicamente por:
MARIA ELENA
OLAYA PINCAY

LCDA. MARÍA ELENA OLAYA PINCAY
C.I.: 0920134806



ANEXO II.- ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA DE TRABAJO DE TITULACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

Guayaquil, 08 de marzo del 2021

Sr (a).
Lcda. Martha Morocho Mazón
Director (a) de Carrera
En su despacho. -

De nuestra consideración:

Nosotros, **Dr. Wilson Cañizares Fuentes** docente tutor del trabajo de titulación y el o los estudiante(s) **Daniela Jamilet Barreto Ronquillo** y **Kevin Josué Conforme Tomalá** de la Carrera **Licenciatura en Enfermería**, comunicamos que acordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario **los días martes de 20h00 a 22h00**, durante el periodo ordinario **2020-2021**.

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

Asistir a las tutorías individuales 2 horas a la semana, con un mínimo de porcentaje de asistencia de 70%.

Asistir a las tutorías 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,

Firma
DANIELA JAMILET BARRETO RONQUILLO
C.I.: 0950518175

Firma
KEVIN JOSUÉ CONFORME TOMALÁ
C.I.: 0954240438



Escaneo y autenticación por:
WILSON RICARDO
CAÑIZARES
FUENTES

Firma
DR. WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES
C.I.: 1704118270



ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutor: Lcda. Gloria Muñiz

Tipo de trabajo de titulación: Tesis Cuantitativa

Título del trabajo: PROTOCOLO DE ENFERMERIA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATIPICAS EN ECUADOR.

Carrera: Licenciatura en Enfermería

No. DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN:		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
1	2/12/20	Presentación e Inducción de Tutorías Grupales, Acuerdo de	18:00H	20:00H	Avanzar capitulo 1		
2	9/12/20	Inducción a las Bases de Datos - Documentación Científica	18:00H	20:00H	Investigar sobre motores de búsqueda		
3	16/12/20	Ideas de Investigación- Contexto Real - Ubicación Referencial, Planteamiento del Problema, Objetivos, justificación	18:00H	20:00H	Avanzar capitulo 2		
4	23/12/20	Revisión de Avances de Trabajos	18:00H	20:00H	Presentar trabajo		
5	30/12/20	Diseño Teórico de la Investigación - Marco Conceptual, Marco Teórico - Marco Referencial. Antecedentes de investigación	18:00H	20:00H	Corregir capitulo 2		
6	6/01/21	Revisión de Avances de Trabajos	18:00H	20:00H	Presentación de avance del trabajo		
7	13/01/21	Sistema de variables, bases legales	18:00H	20:00H	Formulación de marco legal		
8	20/01/21	Revisión de Avances de Trabajos	18:00H	20:00H	Presentación de avance del trabajo		



GLORIA JANETH
MUNIZ GRANOBLE

Lcda. Gloria Muñiz Granoble
C.I.: 0914753314



MARIA ELENA
OLAYA PINCAY

Lcda. María Elena Olaya Pincay
C.I.: 0920134806

No. DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN:		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
9	27/01/21	Metodología de la Investigación Cualitativa - Cuantitativa, sujetos de investigación, población, muestra,	18:00H	20:00H	Avanzar capitulo 4		
10	3/02/21	Revisión de Avances de Trabajos	18:00H	20:00H	Presentar avance		
11	10/02/21	Instrumentos de recolección de datos, consideraciones éticas.	18:00H	20:00H	Presentar instrumento		
12	17/02/21	Revisión de Avances de Trabajos	18:00H	20:00H	Presentar trabajo		
13	24/02/21	Análisis y Discusión de Resultados	18:00H	20:00H	Corregir análisis de datos		
14	24/02/21	Revisión de Avances de Trabajos	18:00H	20:00H	Presentación de avance del trabajo		
15	3/03/21	Conclusiones Recomendaciones y Bibliografía	18:00H	20:00H	Revisar citas bibliográficas		
16		Entrega de Certificados de asistencia	18:00H	20:00H			



Firmado electrónicamente por:
GLORIA JANETH
MUNIZ GRANOBLE

Lcda. Gloria Muñoz Granoble
C.I.: 0914753314



Firmado electrónicamente por:
MARIA ELENA
OLAYA PINCAY

Lcda. María Elena Olaya Pincay
C.I.: 0920134806



ANEXO IV.- INFORME DE AVANCE DE LA GESTIÓN TUTORIAL

Tutor: Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes

Tipo de trabajo de titulación: Cuantitativo Título del trabajo: Protocolo de Enfermería para Enfermedades

Tropicales Atípicas en Ecuador Carrera: Licenciatura en Enfermería

No. DE SESIÓN	FECHA TUTORÍA	ACTIVIDADES DE TUTORÍA	DURACIÓN:		OBSERVACIONES Y TAREAS ASIGNADAS	FIRMA TUTOR	FIRMA ESTUDIANTE
			INICIO	FIN			
1	01/12/20	Presentación del tema y reconocimiento de fechas	18h00	20h00	Analizar y corregir temas. Verificar el cronograma de actividades.	 Firma Electrónica por: WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES	
2	08/12/20	Revisión del tema, análisis del planteamiento del problema y objetivos.	18h00	20h00	Corrección de objetivos y planteamiento de problema	 Firma Electrónica por: WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES	
3	15/12/20	Revisión del capítulo I	20h00	22h00	Cambio de tema y presentación de capítulo I para próxima tutoría.	 Firma Electrónica por: WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES	
4	22/12/20	Revisión del nuevo tema con su capítulo I	20h00	22h00	Rechazo de nuevo tema, corregir capítulo I con tema anterior.	 Firma Electrónica por: WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES	
5	05/01/21	Revisión de capítulo I con tema anterior.	20h00	22h00	Elaboración de capítulo II, hasta operacionalización de variables.	 Firma Electrónica por: WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES	
6	12/01/21	Revisión de capítulo II hasta operacionalización de variables	20h00	22h00	Realizar correcciones del capítulo II.	 Firma Electrónica por: WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES	
7	19/01/21	Revisión de capítulo II y operacionalización de variables	20h00	22h00	Realizar correcciones de la operacionalización de variables.	 Firma Electrónica por: WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES	
8	26/01/21	Revisión de operacionalización de variables y presentación de capítulo III	20h00	22h00	Realizar correcciones de capítulo III	 Firma Electrónica por: WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES	
9	02/02/21	Revisión de preguntas para la elaboración de encuestas	20h00	22h00	Corrección de preguntas para encuestas	 Firma Electrónica por: WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES	
10	09/02/21	Revisión y corrección de objetivos y formulación de la pregunta	20h00	22h00	Realizar correcciones en objetivos y	 Firma Electrónica por: WILSON RICARDO CAÑIZARES FUENTES	



11	23/02/21	Revisión de objetivos, revisión de instrumento para la elaboración de encuesta.	20h00	22h00	Realizar corrección del instrumento enfocándose en los objetivos modificados	 Firmado electrónicamente por: WILSON RICARDO CANIZARES FUENTES	
12	02/03/21	Revisión de encuestas realizadas y revisión de conclusiones y recomendaciones.	20h00	22h00	Añadir el universo de la población en estudio.	 Firmado electrónicamente por: WILSON RICARDO CANIZARES FUENTES	



DR. WILSON CAÑIZARES FUENTES
C.I.: 1704118270

LCDA. MARÍA ELENA OLAYA PINCAY
C.I.: 0920134806



ANEXO V.- RÚBRICA DE EVALUACIÓN TRABAJO DE TITULACIÓN

Título del Trabajo: PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES ATÍPICAS EN ECUADOR		
Autor(s): DANIELA JAMILET BARRETO RONQUILLO Y KEVIN JOSUÉ CONFORME TOMALÁ		
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	4.5	3.8
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil.	0.3	0.3
Relación de pertinencia con las líneas y sublíneas de investigación Universidad/Facultad/Carrera.	0.4	0.3
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	0.9
Coherencia en relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, preventivos y soluciones de acuerdo al PND-BV.	1	0.8
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión.	1	0.9
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social y tecnológico.	0.4	0.3
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0.3
RIGOR CIENTÍFICO	4.5	4.2
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación.	1	1
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	0.8
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	1
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0.7
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica.	0.7	0.7
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	1
Pertinencia de la investigación.	0.5	0.5
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional.	0.5	0.5
CALIFICACIÓN TOTAL *10		9.0
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor 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).		



Numero de identificación por:
WILSON RICARDO
CAÑIZARES
FUENTES

FIRMA DEL DOCENTE TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

DR. WILSON CAÑIZARES FUENTES
C.I. No. 1704118270

FECHA: 08/03/21



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN**



ANEXO 10. RUBRICA DE EVALUACIÓN DOCENTE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Título del Trabajo: PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATÍPICAS EN ECUADOR. Autor(s): BARRETO RONQUILLO DANIELA - CONFORME TOMALÁ KEVIN			
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALIFICACIÓN	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	5.5	
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación.	0.5	0.5	
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	0.6	
El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar.	0.7	0.7	
Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general.	0.7	0.5	
Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación.	0.7	0.7	
Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la Investigación.	0.7	0.7	
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos.	0.4	0.3	
Factibilidad de la propuesta.	0.4	0.4	
Las conclusiones expresan el cumplimiento de los objetivos específicos.	0.4	0.2	
Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas.	0.4	0.4	
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	0.4	
La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional.	0.3	0.3	
Contribuye con las líneas / sublíneas de investigación de la Carrera.	0.3	0.3	
CALIFICACIÓN TOTAL*	10	9.5	
* 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).			



Firma de electrónica por:
**LINA GRACIELA
CALDERON
INTRIAGO**

Lic. Lina Calderón Intriago, Mgr.

No Cl. 0912657053

Fecha: 20 de marzo de 2021

**ANEXO X. – FORMETO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
LICENCIADOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE INFECTOLOGÍA DE
GUAYAQUIL**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado(a) Licenciado(a) en Enfermería:

Este instrumento tiene la finalidad de recolectar información referente al trabajo de investigación titulado: **PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES TROPICALES ATÍPICAS EN ECUADOR.**

Solicito a usted su valiosa colaboración respondiendo cada una de las preguntas planteadas.

Los datos que usted proporcione serán de gran utilidad para el desarrollo de esta investigación. Le solicito que responda a cada planteamiento con absoluta sinceridad; los datos personales no son objetos en esta investigación ya que, el instrumento es de carácter anónimo y la información será solo con fines académicos.

Gracias por su colaboración y receptividad.

Atentamente,

Daniela Jamilet Barreto Ronquillo

Kevin Josue Conforme Tomalá

Firma

Nombre:

CI:

**ANEXO XI.- FORMATO DE ENCUESTAS APLICADAS A LOS
LICENCIADOS DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL DE INFECTOLOGÍA DE
GUAYAQUIL**

**ENCUESTA PARA TRABAJO DE TITULACIÓN
TEMA: PROTOCOLO DE ENFERMERÍA PARA ENFERMEDADES
TROPICALES ATÍPICAS EN ECUADOR.**

MARCAR LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA SEGÚN SU EXPERIENCIA.

- 1. ¿Cuántos años tiene usted trabajando para esta unidad Hospitalaria?**
 - 0 a 2 años
 - 2 a 4 años
 - 4 a 6 años
 - 6 años o más

- 2. ¿En su unidad Hospitalaria existe un protocolo de enfermería para el manejo de pacientes con enfermedades tropicales vectoriales poco frecuentes como el Chikungunya, Zika, Chagas y Leishmaniasis?**
 - Si
 - No

- 3. ¿Cuál ha sido la cantidad de casos de chikungunya que usted ha atendido en los últimos 3 años?**
 - 0 a 5
 - 5 a 10
 - 10 a 20
 - 20 a 30

- 4. ¿Cuál ha sido la cantidad de caos de zika que usted ha atendido en los últimos 3 años?**
 - 0 a 5
 - 5 a 10
 - 10 a 20
 - 20 a 30

5. ¿Cuál ha sido la cantidad de casos de Chagas que usted ha atendido en los últimos 3 años?

- 0 a 5
- 5 a 10
- 10 a 20
- 20 a 30

6. ¿Cuál ha sido la cantidad de casos de leishmaniasis que usted ha atendido en los últimos 3 años?

- 0 a 5
- 5 a 10
- 10 a 20
- 20 a 30

7. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas predominaron en los pacientes con chikungunya?

- Conjuntivitis
- Artralgia
- Rash cutáneo
- Cefalea
- Otro: Especifique_____

8. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas predominaron en los pacientes con zika?

- Dolor retro ocular
- Mialgia
- Cefalea
- Rash cutáneo
- Otro: Especifique_____

9. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas predominaron en los pacientes con Chagas?

- Hiporexia
- Megacolon

- Signos de puerta de entrada
- Mialgia
- Otro: Especifique_____

10. ¿Cuál de los siguientes signos y síntomas predominaron en los pacientes con Leishmaniasis?

- Ulceras en mucosas
- Congestión nasal
- Hipertermia
- Dificultad respiratoria
- Otros: Especifique_____

11. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara hiporexia?

- Estimular la alimentación
- Ayudar en la deglución
- Adaptar hábitos alimenticio a la situación
- Favorecer la ingesta de líquidos
- Otro: Especifique_____

12. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara hipertermia?

- Control de la temperatura cada 2 horas
- Aplicar medio físico
- Promover la ingesta de líquidos
- Disminuir la vestimenta
- Otro: Especifique_____

13. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara artralgia?

- Estimular la movilidad
- Ejercicios de tracción
- Crioterapia
- Valorar la escala de dolor
- Otro: Especifique_____

14. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara Rash cutáneo?

- Evitar los estímulos físicos
- Controlar la temperatura
- Disminuir la vestimenta
- Mantener el ambiente ventilado
- Otro: Especifique_____

15. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara cefalea?

- Disminuir la luz
- Medio físico en frente
- Evitar ruidos innecesarios
- Evitar el estrés del paciente
- Otro: Especifique_____

16. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara mialgia?

- Crioterapia focal
- Masajes
- Ayudar en la deambulaci3n
- Ayudar a relajar al paciente
- Otro: Especifique_____

17. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara megacolon?

- Vigilar la correcta alimentaci3n
- Promover hidrataci3n oral
- Implantar hábitos alimenticios
- Vigilar el vaciado intestinal
- Otro: Especifique_____

18. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara úlceras en las mucosas?

- Hidrataci3n de las mucosas
- Promover limpieza oral

- Limpieza de las vías aéreas
- Curación de las úlceras
- Otro: Especifique_____

19. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara congestión nasal?

- Limpieza de las vías aéreas
- Hidratación de la mucosa nasal
- Permeabilizar las vías aéreas
- Valorar la respiración
- Otro: Especifique_____

20. ¿Qué acciones de enfermería tomó usted para coadyuvar con el tratamiento médico en caso de que el paciente presentara dificultad respiratoria?

- Colocar al paciente en posición fowler
- Valorar el porcentaje de SPO2
- Permeabilizar las vías aéreas
- Valorar la respiración
- Otro: Especifique_____