



**UNIVERSIDAD ESTATAL DE MILAGRO  
FACULTAD DE SALUD Y SERVICIOS SOCIALES**

**TRABAJO DE TITULACIÓN DE GRADO PREVIO A LA PREVIO A  
LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE GRADO EN LA CARRERA DE  
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA**

**PROPUESTA PRÁCTICA DEL EXAMEN DE GRADO O DE FIN DE  
CARRERA (DE CARÁCTER COMPLEXIVO)  
INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

**TEMA: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES ADULTOS  
MAYORES CON NEUMONIA POST COVID**

**Autores:**

Srta. ZEA ALARCON ROSALIA VERONICA

Sra. LIBERIO LIBERIO CECILIA ELIZABETH

**Tutor:** MSc. MENDEZ CAICEDO MARIANITA

**Milagro, Octubre 2022**

**ECUADOR**

## DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

**RECTOR**

**Universidad Estatal de Milagro**

Presente.

Yo, Zea Alarcón Rosalía Verónica en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **Salud Pública y Bienestar Humano Integral – componente 3, con el tema Cuidados De Enfermería En Pacientes Adultos Mayores Con Neumonía Post Covid**, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, Haga clic aquí para escribir una fecha.

---

Zea Alarcón Rosalía Verónica

Autor 1

C.I: 0940905458

## DERECHOS DE AUTOR

Ingeniero.

Fabrizio Guevara Viejó, PhD.

**RECTOR**

**Universidad Estatal de Milagro**

Presente.

Yo, Liberio Liberio Cecilia Elizabeth en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales de la propuesta práctica de la alternativa de Titulación – Examen Complexivo: Investigación Documental, modalidad presencial, mediante el presente documento, libre y voluntariamente procedo a hacer entrega de la Cesión de Derecho del Autor de la propuesta práctica realizado como requisito previo para la obtención de mi Título de Grado, como aporte a la Línea de Investigación **Salud Pública y Bienestar Humano Integral – componente 3, con el tema Cuidados De Enfermería En Pacientes Adultos Mayores Con Neumonía Post Covid**, de conformidad con el Art. 114 del Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, concedo a favor de la Universidad Estatal de Milagro una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos. Conservo a mi favor todos los derechos de autor sobre la obra, establecidos en la normativa citada.

Así mismo, autorizo a la Universidad Estatal de Milagro para que realice la digitalización y publicación de esta propuesta práctica en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

El autor declara que la obra objeto de la presente autorización es original en su forma de expresión y no infringe el derecho de autor de terceros, asumiendo la responsabilidad por cualquier reclamación que pudiera presentarse por esta causa y liberando a la Universidad de toda responsabilidad.

Milagro, Haga clic aquí para escribir una fecha.

---

Liberio Liberio Cecilia Elizabeth

Autor 2

C.I: 0926304502

## **APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL**

Yo, Msc Méndez Caicedo Marianita en mi calidad de tutor de la Investigación Documental como Propuesta práctica del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo), elaborado por los estudiantes Rosalía Verónica Zea Alarcón y Cecilia Elizabeth Liberio Liberio cuyo tema de trabajo de Titulación es Cuidados De Enfermería En Pacientes Adultos Mayores Con Neumonía Post Covid, que aporta a la Línea de Investigación Salud Pública y Bienestar Humano Integral previo a la obtención del Grado LICENCIADA EN ENFERMERIA; trabajo de titulación que consiste en una propuesta innovadora que contiene, como mínimo, una investigación exploratoria y diagnóstica, base conceptual, conclusiones y fuentes de consulta, considero que el mismo reúne los requisitos y méritos necesarios para ser sometido a la evaluación por parte del tribunal calificador que se designe, por lo que lo APRUEBO, a fin de que el trabajo sea habilitado para continuar con el proceso de titulación de la alternativa de del Examen de grado o de fin de carrera (de carácter complejo) de la Universidad Estatal de Milagro.

Milagro, Haga clic aquí para escribir una fecha.

---

Msc. Méndez Caicedo Marianita  
Tutora  
C.I.

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Mgtr. Méndez Caicedo Marianita

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (Secretario/a).

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (integrante).

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERIA presentado por la estudiante Zea Alarcón Rosalía Verónica .

Con el tema de trabajo de Titulación: Cuidados De Enfermería En Pacientes Adultos Mayores Con Neumonía Post Covid.

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[	]
Defensa oral	[	]
Total	[	]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) \_\_\_\_\_

Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Para constancia de lo actuado firman:

	Apellidos y Nombres	Firma
Presidente	Apellidos y nombres de Presidente.	_____
Secretario (a)	Apellidos y nombres de Secretario	_____
Integrante	Apellidos y nombres de Integrante.	_____

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR

El tribunal calificador constituido por:

Mgtr. Mendez Caicedo Marianita

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (Secretario/a).

Elija un elemento. Haga clic aquí para escribir apellidos y nombres (integrante).

Luego de realizar la revisión de la Investigación Documental como propuesta práctica, previo a la obtención del título (o grado académico) de LICENCIADA EN ENFERMERIA presentado por la estudiante Liberio Liberio Cecilia Elizabeth

Con el tema de trabajo de Titulación: Cuidados De Enfermería En Pacientes Adultos Mayores Con Neumonía Post Covid.

Otorga a la presente Investigación Documental como propuesta práctica, las siguientes calificaciones:

Investigación documental	[	]
Defensa oral	[	]
Total	[	]

Emite el siguiente veredicto: (aprobado/reprobado) \_\_\_\_\_

Fecha: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Para constancia de lo actuado firman:

	Apellidos y Nombres	Firma
Presidente	Apellidos y nombres de Presidente.	_____
Secretario (a)	Apellidos y nombres de Secretario	_____
Integrante	Apellidos y nombres de Integrante.	_____

## **DEDICATORIA**

Este trabajo va dedicado principalmente a Dios, a mi hijo y a mis padres, quienes me inculcaron que el mejor conocimiento que se puede tener es el que se aprende por sí mismo, además quienes me enseñaron que incluso la tarea más grande se puede lograr si se hace un paso a la vez.

A mi familia, a mis tutores y a cada una de las personas que desinteresadamente aportaron sus conocimientos y colaboraron en la realización de este trabajo, aportando a mi formación tanto profesional, como ser humano

**CECILIA LIBERIO LIBERIO**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo va dedicado principalmente a Dios, mis padres Marcos Zea y Maria Alarcón los cuales son mi motor fundamental para seguir adelante día a día pese a las dificultades presentada durante el camino, a mis hermano Juan por irme a dejar de madrugada a la estación de bus para seguir mis estudios pese al peligro a mi hermana Edilma que siempre ha estado motivándome a ser mejor, amar mi carrera y por siempre decirme tú puedes tu eres inteligente y no darme por vencida cuando sentía que no podía más y a mi hermano Daniel por siempre creer en mí y ser su consentida a pesar de su carácter y también por las veces que lo sacaba de su cama para que me deje en la estación de buses en la madrugada, a mi enamorado Paul el cual desde el pre universitario siempre estuvo apoyándome, por entenderme en mis momentos de estrés a mi gatito Papito por siempre tranquilizarme en momentos de estrés durante los semestres universitarios pese a que ya no está en la vida terrenal siempre lo llevare presente en mi corazón a mis amigas Cecilia, Fatima, Yelenia, Ciela, Yuly las quiero chicas, al fin podre decir logre ese título universitario que tanto luche.

**ROSALIA VERONICA ZEA ALARCON**

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por ser el inspirador y darme fuerzas para continuar en el proceso de obtener uno de mis anhelos más deseados.

A mis padres, por su amor, su apoyo, su trabajo y sacrificio durante todos estos años, por la ayuda prestada y sus valiosos consejos siempre en bien de mi desarrollo y progreso, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy.

A mi hijo, por motivarme a seguir adelante, por saber esperar pacientemente y comprender que lo que estaba realizando es un proyecto del cual, tarde o temprano se obtendrá su recompensa.

A la Msc. Marianita Méndez, por haber sido guía del presente proyecto y haber ayudado constantemente en su correcta elaboración.

A mi familia y a cada una de las personas que han colaborado y que han hecho posible que el trabajo se realice con éxito.

Eternamente agradecida:

**CECILIA LIBERIO LIBERIO**

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mis padres, hermanos docentes y mi tutora de tesina Lcda Marianita Méndez por la paciencia brindada. A mis docentes durante mi formación académica, mi tutora de practica pre-profesional Lcda Adriana Contreras por su paciencia y dedicación en el internado de enfermería el cual ayudo a empoderarme aún más de mi carrera y a todas aquellas personas que de una manera u otra me ayudaron en mi formación profesional, basado en empatía, humanismo, conocimientos tanto teóricos como prácticos el cual ayuda a brindar un cuidado de enfermería adecuado atención con calidad y calidez a los pacientes.

**ROSALIA VERONICA ZEA ALARCON**

## ÍNDICE GENERAL

DERECHOS DE AUTOR .....	2
DERECHOS DE AUTOR .....	3
APROBACIÓN DEL TUTOR DE LA INVESTIGACIÓN DOCUMENTAL .....	4
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR .....	5
APROBACIÓN DEL TRIBUNAL CALIFICADOR .....	6
DEDICATORIA .....	7
DEDICATORIA .....	8
AGRADECIMIENTO .....	9
AGRADECIMIENTO .....	10
ÍNDICE GENERAL .....	11
RESUMEN.....	13
ABSTRACT .....	14
INTRODUCCIÓN.....	15
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	17
Delimitación del problema .....	18
Objetivos .....	19
Objetivo General.....	19
Objetivos Específicos.....	19
Justificación.....	20
MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL .....	21
Antecedentes de investigación .....	21
Definición de Enfermería .....	23
Cuidado.....	23
Covid-19.....	23
Aparición de la Covid-19 .....	24
Medios de contagio .....	24
Sintomatología .....	25
Medios de Diagnostico de COVID-19.....	25
Tratamiento.....	26
Neumonía por Covid-19 en adultos mayores.....	26
Etiología de Neumonías en adultos mayores .....	26
Labor del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19.....	27

Cuidados de enfermería .....	27
Proceso de atención de enfermería en pacientes con Neumonía Post Covid-19.....	29
Diagnósticos de enfermería frecuentes en Covid-19.....	29
Intervenciones de enfermería frecuentes en Covid-19.....	29
METODOLOGÍA .....	31
Diseño metodológico.....	31
Tipo de investigación.....	31
Método de investigación.....	32
Técnicas de Investigación .....	32
DESARROLLO DEL TEMA.....	33
CONCLUSIONES .....	1
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	2

## **CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES ADULTOS MAYORES CON NEUMONIA POST COVID**

### **RESUMEN**

**Introducción:** La pandemia de la COVID – 19, causada por el virus SARS-COV- 2, ha sido de gran impacto en la sociedad a nivel mundial, no solo en el ámbito de la salud, sino también en el ámbito psicológico, económico y social, desde que fue detectado por primera vez en diciembre del año 2019 hasta la actualidad, ya que, es un problema que aún no ha desaparecido, porque sus efectos y complicaciones aún son parte de los índices de mortalidad y morbilidad. **Objetivo:** Conocer los cuidados de enfermería en pacientes adulto mayores con neumonía post Covid. **Metodología:** El presente estudio tiene diseño metodológico de tipo descriptivo, transversal mediante la búsqueda de información bibliográfica. **Resultados:** El personal de enfermería durante la pandemia cumplió funciones importantes en el proceso de rehabilitación de los pacientes hospitalizados, mediante acciones esenciales para la vida. **Conclusiones:** La enfermería es una profesión que acepta el sufrimiento humano en sus manifestaciones y a través del cuidado, la recuperación, el alivio del dolor y la promoción de la salud. El cuidado requiere una relación de ayuda, un momento único en la existencia humana compartida.

**PALABRAS CLAVE:** Enfermería, Covid-19, Neumonía, Cuidados.

## **NURSING CARE IN ELDERLY ADULT PATIENTS WITH POST-COVID PNEUMONIA.**

### **ABSTRACT**

**Introduction:** The COVID-19 pandemic, caused by the SARS-COV-2 virus, has had a great impact on society worldwide, not only in the field of health, but also in the psychological, economic and social, since it was detected for the first time in December 2019 to the present, since it is a problem that has not yet disappeared, because its effects and complications are still part of the mortality and morbidity rates. **Objective:** To know the nursing care in elderly patients with post-Covid pneumonia. **Methodology:** This study has a descriptive, cross-sectional methodological design through the search for bibliographic information. **Results:** The nursing staff during the pandemic fulfilled important functions in the rehabilitation process of hospitalized patients, through essential actions for life. **Conclusions:** Nursing is a profession that accepts human suffering in its manifestations and through care, recovery, pain relief and health promotion. Care requires a helping relationship, a unique moment in shared human existence.

**KEY WORDS:** Nursing, Covid-19, Pneumonia, Care

## INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año se producen unos 450 millones de casos de neumonía, lo que corresponde a unos 4 millones de muertes, sobre todo en personas menores de 5 años y mayores de 75 años. Esta frecuencia puede ser cinco veces mayor en los países en desarrollo. Aunque el agente causal suele estar sin identificar en la mayoría de los casos de neumonía adquirida en la comunidad (NAC), los principales factores etiológicos son *S. pneumoniae* y virus.

Desde siempre se ha considerado a la población adulta mayor como prioritaria, para (Huechan, 2018) nos dice que:

*“Los cuidados de largo plazo se refieren a la atención médica y no médica que reciben las personas que no pueden realizar las actividades básicas de la vida diaria.”*

Es imprescindible brindar cuidados a las personas mayores debido a la vulnerabilidad que ellos tienen al enfrentarse a las enfermedades, o por la falta de movilidad para recurrir a sus citas médicas, mismos hechos ocasionaron que se vieran mayormente afectadas por la Covid 19. La pandemia de la COVID – 19, causada por el virus SARS-COV- 2, ha sido de gran impacto en la sociedad a nivel mundial, no solo en el ámbito de la salud, sino también en el ámbito psicológico, económico y social, desde que fue detectado por primera vez en diciembre del año 2019 hasta la actualidad, ya que, es un problema que aún no ha desaparecido, porque sus efectos y complicaciones aún son parte de los índices de mortalidad y morbilidad.

Se menciona además que este virus influye a nivel del sistema respiratorio, y debido a que las personas adultas mayores tienden a tener un sistema inmunológico bajo es que se les considera como población susceptible a esta enfermedad y a padecer de sus consecuencias según estadísticas de morbilidad y mortalidad. Según datos de artículos científicos nos menciona que los pacientes pasados los 65 años han desarrollado neumonía y una característica principal es que antes de esto, ellos habían sido diagnosticados con el virus de SARS COV 2 o alguna de sus variantes.

La importancia de trabajar con el tema y la población adulta mayor es para conocer y brindar los cuidados enfermeros adecuados y principales a estas personas, mismos que nos

ayudara a brindarle al usuario un cuidado de calidez y le beneficiara en cuanto a la mejora de su salud y también protección al personal que se encuentre a su cuidado.

El presente estudio está constituido por cinco apartados los cuales se encuentran estructurados de la siguiente manera:

En el capítulo I se establece la problemática sanitaria de la neumonía causada por la Covid-19; además de datos estadísticos a nivel mundial que evidencia la importancia de los cuidados de enfermería en los pacientes adultos mayores.

En el Capítulo II se abordan antecedentes históricos, aspectos conceptuales, incluyendo definición, etiología, epidemiología, diagnóstico, tratamiento y cuidados de enfermería.

En capítulo III se plantea el tipo y diseño metodológico, definición de variables, análisis y procesamiento de antecedentes.

En el capítulo IV, se desarrolla el tema de investigación tomando como referencia investigaciones realizadas con anticipación y realizando el análisis y comparación de datos recolectados.

Finalmente, en el capítulo V, se realizan las conclusiones basándose en la información recolectada con anticipación.

## CAPÍTULO 1

### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

El envejecimiento es un fenómeno inevitable, a nivel mundial, el 22% de la población total pertenece a la población adulta mayor, a la cual se le denomina a la que sobrepasa los 60 años en adelante según datos proporcionados de la OMS (Salud, 2021), en su informe anual también asegura que para el año 2030 los adultos mayores ocuparan el 34% de la población y con ello el aumento de la incidencia de enfermedades crónicas no transmisibles.

Ballesteros (2020) menciona que: “Las personas adultas mayores se han caracterizado por ser parte de los grupos prioritarios en cuanto a su atención médica, debido a su fragilidad por el paso de los años y el estilo de vida que hayan llevado, el 76% de las personas adultas mayores necesitan de una medicación diaria por algún tipo de patología o infección.” (pág. 16)

Al ser personas con un sistema inmunológico bajo ya sea por algún tipo de patología preexistente o simplemente por la edad, los convierte en vulnerables de procesos infecciosos y de posibles secuelas a corto o largo plazo, como lo fue durante la pandemia del covid 19, donde se los considero la población en riesgo debido a que la infección se mostraba con mayor gravedad y en la mayoría de casos era necesario la hospitalización o el uso de procedimientos invasivos.

(Rivero, 2020) indica que “El Covid 19 causado por un virus descubierto en Wuhan en el 2019, dejó alrededor de 6.19 millones de fallecimientos de los cuales el 79,45 % eran personas mayores de los 60 años de edad, por otra parte, se encuentra en el puesto número sesenta y ocho con novecientos noventa y cinco mil fallecidos de los cuales 456 mil eran adultos y adultos mayores. En Latinoamérica estas cifras aumentan en gran proporción ya que Brasil reporta el 24%, Argentina el 14% y México con el 11% de pacientes que han sido ingresados por neumonía después de haber sido infectados por el virus o sus variantes causantes de la actual pandemia que se vive a nivel mundial.”

Ecuador no tiene datos estadísticos específicos de esta complicación que se le anexa al contagio por SARS COV 2, o sus variantes como la Delta, Gamma; Alpha y Ómicron.

Sin embargo, en un extracto de revista publicado en la Universidad de Cuenca por (Rodríguez, 2021), nos informa que debido a la pandemia las funciones de salud en las personas adultas mayores se ven comprometidas debido al confinamiento y los cambios que han tenido, muchos de ellos no seguían las respectivas indicaciones, exponiendo así su sistema inmunológico y su vida.

Es por ello que se establece la importancia de investigar esta problemática con el fin de determinar cuáles son los cuidados por parte del personal de enfermería en pacientes adulto mayores con neumonía tras la infección de SARS COV 2, teniendo en cuenta la vulnerabilidad del grupo etario como factor intrínseco mediante el análisis de distintas fuentes bibliográficas.

### **Delimitación del problema**

**Línea de investigación:** Salud Pública y Bienestar Humano Integral

**Objeto de estudio:** Cuidados de enfermería

**Unidad de observación:** Pacientes adultos mayores con Neumonía Post Covid.

### **Formulación del problema**

¿Cuáles son los cuidados de enfermería en pacientes adultos mayores con Neumonía Post Covid?

## **Objetivos**

### ***Objetivo General***

- Conocer los cuidados de enfermería en pacientes adulto mayores con neumonía post Covid mediante revisión bibliográfica.

### ***Objetivos Específicos***

- Identificar los principales cuidados de enfermería en pacientes adulto mayores con neumonía post Covid
- Determinar las principales complicaciones en la aparición de neumonía post Covid en adultos mayores
- Recopilar información de fuentes bibliográficas que tengan información sobre la incidencia de neumonía post Covid en adultos mayores.

## **Justificación**

El presente estudio es de índole trascendental en el marco de la pandemia por la Covid-19 que ocasiono una amplia gama de complicaciones en la salud de los individuos, esencialmente en el grupo etario con mayor riesgo como son los adultos mayores.

El personal de enfermería cumple funciones vitales dentro del proceso de restauración de la salud de los pacientes, y durante el brote pandémico no fue la excepción; evidenciándose en la ardua labor que desarrollaron en las unidades hospitalarias.

Los beneficios de este trabajo en el ámbito académico son relevantes; debido a que servirá como referencia para estudios bibliográficos posteriores, basándose en la metodología utilizada y la viabilidad de la información.

Es por ello que tras la lectura de varias fuentes bibliográficas sobre el tema se justifica el desarrollo de esta investigación siendo una problemática actual que se puede prevenir con el conocimiento, este trabajo educativo será de aporte para profesionales de salud, cuidadores, estudiantes que pretendan estar al cuidado de personas adultas mayores e incluso docentes de carreras relativas a la salud.

Se espera que este estudio brinde orientación sobre cómo el cuidado de los infectados con Covid-19 beneficiará y mejorará el proceso de atención porque la enfermería se basa en ofrecer una atención de alta aptitud al paciente a través de un enfoque multidisciplinario, participar en el restablecimiento del estado de salud y contribuir a la liberación del paciente. Esta reseña bibliográfica no es solo para estudiantes; ya que, servirá como fuente bibliográfica para futuras investigaciones.

## CAPÍTULO 2

### MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

#### **Antecedentes de investigación**

El estudio realizado por Muñoz Jarillo & Arenal Serna (2020) detalla que: “Desde el inicio de la pandemia por SARSCoV-2 (enfermedad por coronavirus o COVID-19), información general sobre su aparición, fisiopatología y cuadro clínico, así como datos obtenidos por diferentes métodos de diagnóstico por imagen (como rayos X, tomografía) y ultrasonido) debe estar disponible para todos los profesionales de la salud involucrados en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes. El artículo resume las características clínicas y radiológicas observadas en las enfermedades infecciosas, las limitaciones de los diferentes métodos de imagen y su correlación con el tiempo hasta la progresión de la enfermedad. Además, se consultó el uso de inteligencia artificial en radiología para el diagnóstico de COVID-19.” (pág. 18)

En el estudio mencionado anteriormente, se detalla la importancia del conocimiento generalizado acerca del Covid-19 que deben tener los profesionales de salud encargados del cuidado directo de este tipo de pacientes.

La investigación estudiada por Gonzalez Castro, y otros (2020) enfatiza que: “En la mayor serie de casos descrita hasta la fecha de pacientes hospitalizados con enfermedad por SARS-CoV-2 (2019-nCoV-ID), el 26% requirió atención en una unidad de cuidados intensivos (UCI). Esta pandemia está provocando una movilización de la comunidad científica sin precedentes, lo que lleva asociado un número exponencialmente creciente de publicaciones en relación con la misma. La presente revisión bibliográfica narrativa, tiene como objetivo reunir las principales aportaciones en el área de los cuidados intensivos hasta la fecha en relación con la epidemiología, la clínica, el diagnóstico y el manejo de 2019-nCoV-ID.” (pág. 351)

El índice de pacientes que requirieron cuidados intensivos fue alto; debido a que en el inicio de la pandemia se desconocía el manejo farmacológico de esta patología, derivando en complicaciones clínicas sistémicas.

La recolección de información bibliografía de Lietter, y otros (2021) concluyó que: “en medio de la situación epidemiológica causada por la COVID-19 ingresaron pacientes en unidades de cuidados intensivos con diagnóstico de neumonía adquirida en la comunidad no relacionada al virus del SARS-Cov-2. El tratamiento oportuno en algunos casos ventilación mecánica artificial incluso prolongada, contribuyó a que existiera una baja letalidad y egresaran con una calidad de vida mejor.” (pág. 26) La tasa de letalidad disminuyó con la ventilación mecánica artificial, favoreciendo la calidad de vida posterior al alta hospitalaria.

Velasco Torres (2022) en su estudio indica que: “Desde el inicio de diciembre de 2019, los primeros casos de neumonía de origen desconocido fueron descritos en la ciudad de Wuhan, en China, los estudios demostraron que se trataba de un nuevo coronavirus, posteriormente denominado coronavirus de síndrome respiratorio aguda grave 2 ( SARS-Cov-2), la infección causada por el SARS.CoV-2 llamada enfermedad por coronavirus 2019 es una nueva enfermedad infecciosa de las vías respiratorias y ha sido reconocida como pandemia por la Organización Mundial de la Salud, mucho se ha descrito desde el día que se inició la pandemia por COVID-19 en cuanto al tratamiento, ya que no existe un fármaco específico contra este virus, aunque la dexametasona y la hidrocortisona han demostrado mejorar la sobrevida en casos graves de COVID-19, y que las heparinas jugarían un rol importante en la prevención de trombosis”. (pág. 17)

El uso aleatorio de fármacos cuyos efectos no contaban con el soporte científico suficiente, fue una constante durante la pandemia; no obstante, las heparinas, dexametasona e hidrocortisona cumplieron un rol trascendental dentro del tratamiento de estos casos.

El estudio de González Pérez, Villafuerte Toral, & López Carrillo, (2021) indican que: “La sobreinfección en los pacientes con neumonía grave por SARS-CoV-2 no demostró ser un factor asociado a menor supervivencia y aunque la prevalencia de sobreinfección no es despreciable, no hay evidencia suficiente para respaldar el uso generalizado de antibióticos empíricos”. (pág. 237)

Los casos con sobreinfección son escasos; sin embargo, en los pacientes sobreinfectados se presenta menor probabilidad de supervivencia.

## **Definición de Enfermería**

De acuerdo con Lagoueyte Gómez (2015): “La enfermería se centra en el cuidado de la salud y de la vida, hacia esa pretensión se encaminan los esfuerzos y trabajos que se realizan para la atención de los sujetos de cuidado; la persona, la familia y la comunidad. Los escenarios de cuidado se dan en la vida cotidiana, en tanto que es ahí en donde se desarrollan las actividades diarias de las personas.” (pág. 209) Los cuidadores tienen el deber de prestar servicios y juegan un papel importante en el cuidado de las personas en todas las etapas de la vida.

(Naranjo, Rodríguez, & Concepción, 2016) aseguran: “Enfermería es ciencia y arte, con la oportunidad de generar cambios a entorno a las necesidades del individuo, familia y comunidad, mediante conocimiento teóricos y prácticos actualizados, para mejorar en el cuidado de los pacientes” (pág. 8).

Conecta todos sus roles como profesional de enfermería, docencia, investigación y administración. El componente de investigación de enfermería se conceptualiza como un proceso científico eficaz para aumentar directa e indirectamente el pensamiento crítico en el conocimiento de enfermería.

## **Cuidado**

Almanza, (2020) indica que “El cuidado que brinda el profesional de enfermería se basa en conocimiento científico, realizando actividades que tienen como finalidad ayudar en las necesidades básicas que el paciente presenta. Dicho cuidado está vinculado a la prevención y conservación de la salud de todos los individuos.” (pág. 697)

## **Covid-19**

De acuerdo al estudio de (Aragón, Vargas, & Miranda, 2020) se define al Covid-19 como: “es una enfermedad causada por un nuevo tipo de coronavirus llamado SARS-Cov-2 descubierto en China en diciembre de 2019, es un virus perteneciente a la familia Coronaviridae, existen muchos tipos de coronavirus, atacan o se encuentran principalmente en animales, por lo que su investigación y tratamiento a menudo son parte del campo veterinario, pero algunos que se sabe que afectan la salud humana (como el nuevo SARS-Cov-2) a menudo circulan libremente en la población mundial y a menudo se asocian con

leves enfermedades respiratorias, sugiere que, por lo general, al menos entre el 10 y el 30 por ciento de los resfriados del mundo son causados por el coronavirus.” (pág. 215)

### **Aparición de la Covid-19**

De acuerdo al reporte de la OPS, (2021): “El origen del COVID-19 se dio en diciembre del 2019 en Wuhan China, en investigaciones recientes el Equipo de expertos de la Organización Mundial de la Salud fueron destinados a China para investigar los orígenes del coronavirus el cual ha concluido el martes 9 de febrero del 2021 que el SARS-CoV-2 es de origen animal, aunque no se ha podido demostrar exactamente cuál, y que no hay evidencia de que hubiera transmisión antes de su detección en diciembre de 2019 en Wuhan.” (pág. 18)

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

### **Medios de contagio**

Cualquiera que haya estado en contacto con otra persona que tenga el virus puede contraer el Covid 19. La enfermedad se transmite de persona a persona a través de pequeñas gotitas que se expulsan por la nariz o la boca cuando una persona infectada tose, estornuda o habla. Si una persona inhala estas gotitas de alguien que tiene el virus, puede contraer Covid 19. (OPS, 2021).

Por lo tanto, es importante mantener al menos un metro de distancia con los demás. Estas pequeñas gotas pueden caer sobre cualquier objeto o superficie alrededor de una persona, por lo que, si se tocan y luego se tocan los ojos, la nariz o la boca, pueden infectarse. Por lo tanto, es importante lavarse las manos repetidamente con agua y jabón o con un desinfectante para manos a base de alcohol.

## Sintomatología

Los síntomas en apariencia pueden ser muy similares a los resfriados y casos leves, pero en algunos casos puede haber síntomas muy diferentes, incluso se encuentran imágenes asintomáticas, se estima que los síntomas leves pueden estar presentes en al menos el 81% de los casos, seguido de es el 14% de los casos que desarrollan síntomas clínicos severos, y por último, al menos el 5% de todos los casos suelen acabar en cuidados intensivos. Un estudio que evaluó las impresiones clínicas de alrededor de 45.000 pacientes mostró que los primeros síntomas principales solían ser fiebre y tos seca con dolor de garganta (Ramirez, 2020).

## Medios de Diagnostico de COVID-19

Ballesteros, (2020) afirma: Existen cuatro medios de diagnóstico para esta enfermedad, dentro de ellos encontramos los siguientes:

**“Prueba PCR:** La cual es conocida como prueba molecular, mediante un método de laboratorio llamada reacción en la cadena de polimerasa, en ella encontramos material genético del virus que produce COVID-19. Se realiza mediante un hisopo el cual se toma la muestra directa del exudado nasofaríngeo. (pág. 4)

**Detección de antígenos:** Esta prueba detecta ciertas proteínas que componen al virus, también se la realiza mediante un hisopo tomando la muestra de un fluido de la nariz (pág. 4).

**Detección de anticuerpos:** Mediante este test se localiza la presencia de los anticuerpos IgM e IgG frente SARS-CoV-2, se la realiza mediante una muestra de sangre (pág. 4).

**Radiografía:** La radiografía de tórax puede llegar a tener sus limitaciones, es un estudio de primera elección en la valoración inicial a pacientes con sospecha de un proceso infeccioso pulmonar. Los resultados de este medio de diagnóstico va depender de acuerdo a la gravedad de la patología y al tiempo de evolución de la misma.” (pág. 4).

## **Tratamiento**

Gonzalez Castro, y otros (2020) indica que: “Actualmente, no existe una terapia antiviral para el Covid-19, por lo que se está tratando síntomas clínicos leves de manera sintomática y se encuentra temporalmente en cuarentena en su hogar. Por otro lado, los casos severos son atendidos en el centro o institución de salud correspondiente, donde también se les aísla, el tratamiento está principalmente dirigido a aliviar los síntomas generales, además del uso de oxigenoterapia. Sin embargo, algunos medicamentos antivirales se usan para prevenir la progresión o recurrencia de los síntomas clínicos, pero aún son medicamentos inespecíficos, incluidos remdesivir, ribavirina y lopinavir.”

## **Neumonía por Covid-19 en adultos mayores**

La pandemia del Covid 19 para las personas adultas mayores desde el inicio representó una grave amenaza para su salud, ya que eran los principalmente afectados y los que conformaban en su mayoría los índices de mortalidad, esta enfermedad afecto gravemente su sistema respiratorio y al superar esta enfermedad, contagiarse de otra que afecte de igual manera a sus pulmones no permite un buen pronóstico, la neumonía post COVID 19 está dado por la disminución del sistema inmunológico de la persona adulta mayor, luego del contagio del virus, mismo que permite que el cuerpo adquiera una nueva bacteria que pondrá en riesgo la salud de los pacientes nuevamente (Aragón, Vargas, & Miranda, 2020).

## **Etiología de Neumonías en adultos mayores**

Las principales bacterias causantes de la neumonía en adultos mayores son los bacilos gram negativos como las Pseudomona Aeruginosa y los cocos gram positivos como el Staphylococcus aureus, que inicialmente afectan las vías respiratorias altas llegando como fin a los pulmones, estas generan síntomas y signos como la disnea, tos, hipertermia entre otros posterior a las 48 horas de estar en contacto.

Estos microorganismos pueden ser obtenidos durante su estadía hospitalaria, durante el reposo o durante el aislamiento en sus propios hogares, mientras se recuperan del Covid 19, ya que su sistema inmunológico y el estado de sus pulmones se encuentra comprometido, tanto por la enfermedad como por la edad.

## **Labor del personal de enfermería durante la pandemia por la Covid-19.**

(Lagoueyte Gómez, 2015) enfatiza que: “El personal de enfermería en la pandemia ha llevado a cabo la aplicación de sus acciones en todos los niveles, destacando principalmente su rol asistencial. Su papel en la valoración enfermera en los pacientes para una identificación temprana de los casos graves es de gran importancia ya que permite la implementación de intervenciones de apoyo optimas, además de permitir que actué de una manera más eficiente y oportuna en la ejecución de intervenciones que apuntan hacia la garantía de la estabilización del paciente.” (pág. 210)

El trabajo de enfermería es uno de los compromisos más importantes en contacto con los pacientes de Covid-19 en diversos ámbitos y se entiende como una actividad laboral que puede percibir favorecida o dificultada por diversos componentes, riesgos del entorno laboral, en todo caso, por la pretensión del trabajo, las consecuencias pueden exceder el marco profesional y ser significativas para el paciente (Chica, y otros, 2020).

### **Cuidados de enfermería**

Gil, y otros (2021) expresan que: “El cuidado del paciente es la esencia de la enfermería y se define como una actividad de alta profesionalidad y valor personal, encaminada a mantener y restaurar la salud del paciente. Sin embargo, a la hora de establecer una relación terapéutica enfermera-paciente, en momentos de ansiedad, cuando hay gran afluencia de pacientes por la enfermedad del COVID-19, en ocasiones es necesario observar y evaluar el trabajo de la enfermera para reflexionar que ayudará a lograr mejores resultados finales, como el alta del paciente, la satisfacción del hospital y una mayor eficiencia, productividad y productividad de las enfermeras.” (pág. 23)

Uno de los modelos de cuidados más utilizados en el mundo, que por adaptación a los criterios generales de enfermería ha dado lugar a numerosos estudios, es el modelo presentado por el Dr. Henderson Virginia (1961), basado teóricamente en las habilidades del personal de enfermería. Para mantener la independencia en las necesidades básicas del paciente, con la salud como eje central, el autor nos dice que el deber de una enfermera debe ser ayudar a una persona a mantener o restablecer la salud del propio paciente, o terminar una forma en la que puede satisfacer necesidades que él mismo satisfaría si las tuviera.

Para Pastuña Doicela (2020): “El objetivo es que la persona afectada recupere la independencia en el menor tiempo posible, y si es así, para conseguirlo es necesario estudiar y analizar el conjunto de influencias físicas y emocionales externas que provocan el miedo del paciente. recuperación a través de cuatro Un concepto muy acertado representado: salud, personas, medio ambiente y enfermeras. Estos cuatro factores determinan la recuperación del paciente; la salud es vista como la capacidad de ser independiente en nuestras actividades diarias, una persona es una persona que necesita ayuda para recuperarse o, en su defecto, para morir en paz, el entorno incluye, por supuesto, los recursos familiares y emocionales que pueden afectar a una persona, y una enfermera es la que contribuye en lo posible a la consecución de los objetivos del primer factor”. (pág. 18)

La adecuada atención de los pacientes con esta enfermedad depende de su supervivencia como función de apoyo primordial que promueve diversas actividades sociales y de atención a la salud. El cansancio, la debilidad, la opresión en el pecho, la dificultad para respirar, los trastornos del sueño, los dolores musculares y la falta de atención son algunos de los síntomas que se manifiestan en los pacientes crónicos de Covid-19 con intensidad variable, sin un carácter continuo y sin una explicación fisiopatológica evidente.

La inflamación multisistémica se reconoce como un hecho central que puede causar algunas enfermedades asociadas a síntomas posvirales, y cuando hablamos de estos casos patológicos se quiere decir que se ha superado y terminado la fase aguda de la enfermedad, lo que no siempre es así; el caso es consistente con los criterios o criterios de alta del médico de cabecera del paciente. Así, el estado cambiante que el virus provoca en cualquier individuo crea muchas preocupaciones para las enfermeras a la hora de ayudar a los usuarios que lo necesitan.

Serrano (2021) indica que: “Vale la pena mencionar que la atención de enfermería está en el corazón de todo el sistema de salud y, a nivel mundial, brindan la mayoría de la atención calificada, ya que representan la mitad de la fuerza laboral de atención médica. Por tanto, se ha introducido la teleenfermería que se realiza utilizando herramientas tecnológicas y profesionales que las utilizan para planificar, intervenir y evaluar los resultados de los cuidados a través de las tecnologías de la información y la comunicación”.

Es importante destacar que las enfermeras y su influencia en la recuperación de la salud del paciente se basan en la comunicación, porque no solo informativa, sino también

terapéutica, porque crean cierto estado de seguridad y confianza en el individuo, le permiten liderar. Las personas rehabilitadas expresan sus necesidades para que los profesionales aseguren una intervención oportuna.

### **Proceso de atención de enfermería en pacientes con Neumonía Post Covid-19**

El proceso de atención de enfermería es una herramienta sistémica, dinámica e individualizada que permite al personal de enfermería implementar acciones que mejoren el estado de salud de los pacientes.

Existen herramientas literarias científicas que permiten realizar este proceso de forma eficiente como son:

- NANDA: Clasificación de diagnósticos de enfermería.
- NIC: Clasificación de intervenciones de enfermería.
- NOC: Clasificación de resultados de enfermería.

### ***Diagnósticos de enfermería frecuentes en Covid-19***

- Patrón respiratorio ineficaz
- Hipertermia
- Riesgo de infección
- Riesgo de shock
- Termorregulación ineficaz asociada a enfermedad manifestada
- Riesgo de deterioro de la función hepática asociada a infección viral

### ***Intervenciones de enfermería frecuentes en Covid-19***

- Administración de analgésicos
- Administración de medicación
- Ayuda con el autocuidado: baño/higiene
- Control de la medicación
- Educación para la salud
- Enseñanza: individual
- Enseñanza: medicamentos prescritos

- Monitorización de los signos vitales
- Vigilancia

## **CAPÍTULO 3**

### **METODOLOGÍA**

#### **Diseño metodológico**

El presente estudio tiene diseño metodológico de tipo cualitativo, debido a que por medio de este diseño se puede describir, explorar, explicar todo lo concerniente a la investigación estructurada, es una secuencia abierta de acciones sistemáticas que tiene el objeto de entender o interpretar el objeto de estudio.

Los datos representan puntos de vista, significados y experiencias de los participantes acerca del fenómeno que es objeto de investigación, dicha recolección se basa en la obtención de las perspectivas, prioridades, expresiones y otros aspectos sobre todo subjetivos. En este sentido, se propone reconstruir la realidad del fenómeno de estudio para el cual la perciben los participantes del estudio y del investigador; y así se pretende entender o interpretar el problema de la investigación.

#### **Tipo de investigación**

El tipo de investigación es documental, porque las principales fuentes de recolección de información poseen un diseño bibliográfico; es decir, se trata de fuentes primarias y secundarias elaboradas previamente por otros autores relacionadas con el tema en cuestión y que representan relevancia a la hora de resolver las interrogantes planteadas. Ciertamente, la investigación documental implica el “procesamiento y almacenamiento de la información contenida en los documentos y su presentación sistemática, coherente y suficientemente argumentada de nueva información”

La investigación documental surge con fines de orientación científica e informativa y sus productos, los documentos secundarios representan sistemáticamente a los originales. Contienen una información concentrada del documento original, y pueden ser consultados con facilidad, ofreciendo las primeras deducciones de la existencia de los mismos.

Así mismo, se trata de una investigación descriptiva la cual “comprende la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o proceso de los fenómenos”. El enfoque se hará con base a consideraciones finales predominantes o sobre grupo de individuo que se conduce o funciona en presente. La

investigación descriptiva es un conjunto de procesos y procedimientos lógicos y prácticos que permiten identificar las características de una población, lugar o proceso social, económico, ambiental, cultural o político.

De este modo, el tipo de investigación al cual el presente trabajo se adapta es descriptiva, dado que permite detallar las situaciones, hechos que ocurren dentro de la problemática objeto de análisis con la finalidad de especificar los rasgos sobre los cuales el fenómeno actúa y por medio de estos proporcionar soluciones factibles por el investigador.

### **Método de investigación**

El método de investigación del presente estudio es teórico, que de acuerdo con Del Sol y otros (2017), este método permite “sistematizar, examinar y explicar la información recolecta e indispensable para el análisis y síntesis de los resultados, relacionados con el tema con el objeto de estudio” (pág. 251).

De acuerdo con esto, el método teórico posibilita la sistematización que conlleva el ordenamiento lógico de toda información científica que se utiliza para la fundamentación de los procesos investigativos. Permite relevar las relaciones esenciales del objeto de investigación constituyen fundamentos para la comprensión de los hechos y para la formación de las hipótesis de la investigación. El método teórico permite efectuar el análisis preliminar de la información, así como verificar y comprobar las concepciones teóricas.

Para (Rodríguez, 2021) “La búsqueda, selección y análisis de información se realizó mediante la revisión y análisis de artículos científicos publicados en bases de datos electrónicos nacionales e internacionales como: Scielo, Elsevier, Dialnet, Scopus, Ciberindex, Infomed, PubMed, Google académico, páginas webs oficiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS), y bibliotecas virtuales de salud”.

### **Técnicas de Investigación**

Con respecto a las técnicas de investigación, corresponde el análisis documental el cual según Aguilar & Barroso (2017) permite “la extracción de datos precisos cuyo aporte tiene una gran importancia para el proceso investigativo, de esta manera se garantiza que la información expuesta en la fundamentación teórica cuenta con la validez y veracidad respectiva para sustentar las variables estudiadas” (pág. 29).

## **CAPÍTULO 4**

### **DESARROLLO DEL TEMA**

Este estudio se basa en una revisión bibliográfica de diversos estudios considerando que tienen variables relevantes para este estudio, y los resultados se presentan a continuación:

<b>Título</b>	<b>Autor/es</b>	<b>Año</b>	<b>Tipo de estudio</b>	<b>País de Estudio</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Resultados</b>	<b>Conclusión</b>
<b>“Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente con COVID-19</b>	Almanza	2020	Articulo	España	Aplicar los cuidados de enfermería basándose en el correcto manejo de los cuidados en los pacientes	La relación que existe entre el manejo por parte del profesional de enfermería con las directrices de aislamiento a los pacientes con COVID-19 permite que los profesionales de Enfermería articulen directrices para el establecimiento concreto del cuidado en pacientes con Covid-19	Los equipos de protección personal fueron la principal barrera de protección del personal de salud durante la estancia en las unidades hospitalarias, convirtiéndose en una herramienta fundamental para el manejo de los pacientes con Covid-19.
<b>El desempeño del personal de enfermería</b>	Cespedes y Maslen	2020	Articulo	Cuba	Los resultados evidenciaron el liderazgo de la profesión de enfermería en la	El personal de enfermería durante la pandemia cumplió	Con lo que se concluye que el protagonismo del profesional de enfermería durante la

<p><b>durante la pandemia de la COVID-19</b></p>					<p>atención del paciente con COVID-19, siendo que las acciones esenciales que este profesional realiza deben dar cumplimiento a las necesidades del paciente.</p>	<p>funciones importantes en el proceso de rehabilitación de los pacientes hospitalizados, mediante acciones esenciales para la vida.</p>	<p>pandemia es relevante siendo que los mismos brindan acciones esenciales en la atención del paciente</p>
<p><b>COVID-19 por SARS-CoV-2: la nueva emergencia de salud</b></p>	<p>Aragón</p>	<p>2020</p>	<p>Estudio</p>	<p>México</p>	<p>Es importante definir los grupos de riesgo de complicaciones por la infección, en el caso de infección por SARS-CoV-2</p>	<p>En el seguimiento de estos casos se encontró a tres contactos que también viajaron a Italia. En la investigación epidemiológica se hizo seguimiento de los cuatro casos, tres presentaron síntomas leves y se confirmaron como casos de COVID-19. Dos pacientes permanecieron en la Ciudad de México y uno en Sinaloa. El cuarto sujeto no</p>	<p>La infección por COVID-19 ha afectado a 93 países con más de 100,000 casos y 3,486 muertes. Su comportamiento epidémico preocupa a nivel internacional, se ha generado un incremento en la evidencia científica con respecto a esta enfermedad aún con</p>

						presentó síntomas y quedó como portador.	muchas interrogantes que responder
<b>Secuelas físicas y emocionales en pacientes post hospitalización por COVID-19</b>	Núñez Cortés, Leyton Quezada, Pino, Costa y Torres Castro	2021	Revista medica	Chile	El deterioro físico de los pacientes en la fase posterior a la COVID-19, cuando algunos pacientes desarrollan síntomas de ansiedad y depresión, enfatiza aún más la necesidad de que los profesionales de la salud presten más atención a la salud mental de estos pacientes y brinden apoyo psicológico a los pacientes	. Los casos más graves resuelven esta tarea con la ayuda de estrategia y personal calificado. Además, los pacientes que han pasado por estadios sintomáticos graves de la enfermedad son susceptibles de sufrir una reducción de la calidad de vida debido a consecuencias físicas y emocionales como el cansancio y la dependencia de terceros para determinadas actividades de la vida diaria	Es importante saber que las posibles consecuencias de la enfermedad Covid-19 no deben tomarse a la ligera, ya que son un factor de riesgo que sin duda perjudicará la calidad de vida del paciente de manera temporal o posiblemente permanente.
<b>Recomendaciones para el manejo de pacientes COVID-19</b>	Aranda	2020	Estudio de caso	Chile	Para el manejo en pacientes COVID-19 debe existir un	El Proceso de Enfermería vinculado con la Teoría de Dorothea Orem permitió mejorar las	Se concluye que desea una herramienta que permita a profesionales y

					protocolo de chequeo y eventual ajuste de los parámetros y mantención de la MA previamente establecido.	prácticas de autocuidado y por consiguiente el autocontrol de la enfermedad de neumonía por covid 19.	autoridades enfrentan de mejor manera a pacientes con diagnóstico de COVID-19, sin embargo, es importante tomar en consideración la escasez de recursos
<b>“Cuidado respiratorio en COVID-19”,</b>	Chica	2020	Articulo	Colombia	Evidencia científica disponible relacionada con el cuidado del sistema respiratorio	En el paciente sintomático, utilizar tapabocas quirúrgico, jabón hospitalario, toallas de papel y alcohol al 70% o isopropílico. Utilizar oxígeno mediante sistemas de bajo flujo	Se concluye que deben usar equipos de bioseguridad con el fin de interrumpir la transmisión. En hipoxemia, utilizar sistemas de oxigenoterapia a bajo flujo. Usar estrategias de protección pulmonar, disminución de volúmenes corrientes, presiones de meseta y frecuencias respiratorias

El artículo de Almanza (2020) titulado: “Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente con COVID-19” afirma que:

“La relación que existe entre el manejo por parte del profesional de enfermería con las directrices de aislamiento a los pacientes con COVID-19 permite que los profesionales de Enfermería articulen directrices para el establecimiento concreto del cuidado en pacientes con Covid-19, considerando la necesidad del manejo emocional al que se ve expuesto dicho personal de salud.” (pág. 696)

Los equipos de protección personal fueron la principal barrera de protección del personal de salud durante la estancia en las unidades hospitalarias, convirtiéndose en una herramienta fundamental para el manejo de los pacientes con Covid-19.

El artículo de Lahite, Céspedes y Maslen (2020) denominado “El desempeño del personal de enfermería durante la pandemia de la COVID-19”, enfatiza que:

“Los resultados evidenciaron el liderazgo de la profesión de enfermería en la atención del paciente con COVID-19, siendo que las acciones esenciales que este profesional realiza deben dar cumplimiento a las necesidades del paciente. Con lo que se concluye que el protagonismo del profesional de enfermería durante la pandemia es relevante siendo que los mismos brindan acciones esenciales en la atención del paciente.” (pág. 494)

El personal de enfermería durante la pandemia cumplió funciones importantes en el proceso de rehabilitación de los pacientes hospitalizados, mediante acciones esenciales para la vida.

El estudio realizado por Ramirez (2020) denominado “El cuidado Enfermería, relevancia en el contexto de la pandemia COVID-19”, menciona que:

“Durante esta época de pandemia COVID-19, se observado una gran de demanda de cuidados de salud, siendo que se considera un eje de la existencia humana, y por sobre todo está en la búsqueda de la satisfacción de las necesidades humanas, finalmente se considera que el rol del profesional de enfermería es crucial, pues los mismos ofrecen cuidados directos, soporte emocional, educar a pacientes y personal de salud, así como también abogar por los pacientes y sus familias.” (pág. 9)

Núñez Cortés, Leyton Quezada, Pino, Costa Costa y Torres Castro (2021) en su trabajo de investigación publicado por la Revista médica de Chile, denominado “Secuelas físicas y emocionales en pacientes post hospitalización por COVID-19” afirman que:

“El deterioro físico de los pacientes en la fase posterior a la COVID-19, cuando algunos pacientes desarrollan síntomas de ansiedad y depresión, enfatiza aún más la necesidad de que los profesionales de la salud presten más atención a la salud mental de estos pacientes y brinden apoyo psicológico a los pacientes. Los casos más graves resuelven esta tarea con la ayuda de estrategia y personal calificado. Además, los pacientes que han pasado por estadios sintomáticos graves de la enfermedad son susceptibles de sufrir una reducción de la calidad de vida debido a consecuencias físicas y emocionales como el cansancio y la dependencia de terceros para determinadas actividades de la vida diaria.” (pág. 14)

Es importante saber que las posibles consecuencias de la enfermedad Covid-19 no deben tomarse a la ligera, ya que son un factor de riesgo que sin duda perjudicará la calidad de vida del paciente de manera temporal o posiblemente permanente.

Aranda, y otros (2020) en su estudio llamado “Recomendaciones para el manejo de pacientes COVID-19”, obtuvo como resultados que:

“Para el manejo en pacientes COVID-19 debe existir un protocolo de chequeo y eventual ajuste de los parámetros y mantención de la MA previamente establecido. Se concluye que desea una herramienta que permita a profesionales y autoridades enfrentan de mejor manera a pacientes con diagnóstico de COVID-19, sin embargo, es importante tomar en consideración la escasez de recursos.” (pág. 4)

El artículo de Chica, y otros (2020) denominado “Cuidado respiratorio en COVID-19”, mediante la metodología utilizada obtuvo como resultado que:

“La principal medida terapéutica es el control sintomático, por lo cual no se ha definido un tratamiento específico ante la nueva enfermedad. Con lo cual se concluye la necesidad del uso de quipos de bioseguridad con el fin de interrumpir la transmisión, y los procedimientos utilizados en lo que se refiere a hipoxemia sistemas de oxigenoterapia a bajo flujo, así también estrategias de protección pulmonar, disminución de volúmenes corrientes, presiones de meseta y frecuencias respiratorias mediante la implementación de calores de PEEP elevado.” (pág. 110)

## **CAPÍTULO 5**

### **CONCLUSIONES**

- Se concluye que existe poca información al inicio de la pandemia, y actualmente continúa actualizando la información sobre nuevos descubrimientos, eventos, prevalencia y nuevos tratamientos para garantizar una atención de calidad a los pacientes afectados por esta enfermedad, y se ha decidido por una especialidad en Manejo e interdisciplinariedad del cuidado.
- La enfermería es una profesión que acepta el sufrimiento humano en sus manifestaciones y a través del cuidado, la recuperación, el alivio del dolor y la promoción de la salud. El cuidado de enfermería requiere una relación de ayuda, un momento único en la existencia humana compartida con otras especialidades para la recuperación del paciente.
- Las teorías aplicables a la atención de pacientes con Covid-19 se basan en diferentes modelos de atención, como la teoría del autocuidado de Dorothea Orem aplicada a la atención primaria de salud y la de Virginia Henderson que aborda las necesidades de los pacientes adaptados a la atención secundaria.
- El programa de enfermería para pacientes con Covid-19, basado en la evidencia científica, con la enfermería como marco, y que ha demostrado beneficiar la calidad y atención integral de los pacientes con Covid-19 para asegurar la recuperación de los mismos gracias a una atención que funciona con rapidez tanto como sea posible para evitar complicaciones.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Almanza, G. (2020). Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente diagnosticado con Covid -19 en el área de hospitalización. *Rev. Fac. Med. Hum*, 696-699.
- Aragón, R., Vargas, I., & Miranda, M. G. (2020). Coronavirus 2019: la más reciente emergencia de salud. *Revista Mexicana de Pediatría* , 213-218.
- Aranda, F., Aliste, J., Altermatt, P., Barnucci, B., Bruhn, A., & Cabrera, M. (2020). recomendaciones para el manejo de pacientes con covid-19 con indicación terapéutica de ventilación mecánica que eventualmente son conectados a máquinas de anestesia. *Revista Chilena de Anestesia*, 1-9.
- Ballesteros, R. (2020). *Impacto del COVID 19 en Adultos Mayores*. Madrid. Obtenido de [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-52742020000300007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742020000300007)
- Chica, C., Peña, L., Villamarín, H., Moreno, J., Rodríguez, L., & Lozano, W. (2020). Cuidado respiratorio en Covid-19. *Acta Colombiana de Cuidado Intensivo*, 108-117.
- Gil, R., Bitar, P., Deza, C., Dreyse, J., Florenzano, M., Ibarra, C., . . . Melo, J. (2021). CUADRO CLÍNICO DEL COVID-19. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 20-29.
- González Castro, A., Escudero Acha, P., Peñasco, Y., Leizaola, O., de Pinillos Sánchez, V. M., & de Lorenzo, A. G. (2020). Cuidados intensivos durante la epidemia de coronavirus. *Medicina Intensiva*, 351-362.
- González Pérez, N., Villafuerte Toral, G., & López Carrillo, L. (2021). Supervivencia en pacientes con neumonía grave por SARS-CoV-2 con sobreinfección en una Unidad de Cuidados Intensivos. *Medicina Crítica*, 237-242.

- Huechan, S. (2018). *Envejecimiento persona mayores* . Santiago, Naciones Unidas: CEPAC.  
Obtenido de [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44369/1/S1800629\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/44369/1/S1800629_es.pdf)
- Lagoueyte Gómez, M. I. (2015). El cuidado de enfermería a los grupos humanos. *Revista de la Universidad Industrial de Santander Salud*, 209-213.
- Lahite, Y., Cespedes, V., & Maslen, M. (2020). El desempeño del personal de enfermería durante la pandemia de la Covid-19. *Revista de Informacion científica*, 494-501.
- Lietter, A. J., Yenisel, C. C., Inte, S. C., Víctor René, N. M., Rodolfo Javier, R. M., & Yolaisy, G. M. (2021). Caracterización de pacientes ingresados con neumonía y prueba diagnóstica de COVID-19 negativa en unidad de cuidados intensivos. . *In SimpoCovid2021*.
- Muñoz Jarillo, N. Y., & Arenal Serna, J. (2020). COVID-19 y hallazgos por imagen. *Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM*, 18-25.
- Naranjo Hernández, Y., Rodríguez Larrinaga, M., & Concepción Pacheco, J. A. (2016). Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana . *Rev. cuba. enferm.*
- Núñez Cortés, R., Leyton Quezada, F., Pino, M. B., Costa Costa, M., & Torres Castro, R. (2021). Secuelas físicas y emocionales en pacientes post hospitalización por COVID-19. *Revista médica de Chile*.
- Pastuña Doicela, R. (2020). BÚSQUEDA DE LA AUTONOMÍA DE ENFERMERÍA DESDE LA MIRADA DE VIRGINIA HENDERSON.
- Ramirez, M. (2020). El cuidado de enfermería, relevancia en el contexto de la pandemia del COVID-19. . *Universidad de Chile*.
- Rivero, J. V. (07 de 2020). *La Salud de las Personas Adultas Mayores durante la Pandemia*. Obtenido de <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n7/2529-850X-jonnpr-5-07-726.pdf>

- Rodriguez, M. (2021). *Descripción del estado cognitivo de los adultos mayores tras un año de confinamiento por COVID-19*. Obtenido de <https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/3601>
- Salud, O. M. (04 de 10 de 2021). Envejecimiento y Salud. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
- Serrano, P. (2021). Enfermeras para enfrentar la pandemia COVID-19: más que nunca, profesionales. *Metas de Enfermería*.
- Velasco Torres, M. R. (2022). Cuidados de enfermería en el paciente adulto mayor con neumonía por covid-19 en el servicio de emergencia del hospital central de la Fuerza Aérea del Perú–Lima, 2020-2021.