



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y MANEJO DE CASOS COVID-19
EN ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO
SOLAR; JAÉN 2021”

PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

Autora:

Bach. Ledy Vanessa Román Yangua.

Asesor.

Mg. Oscar Sánchez Segura.

CÓD. ORCID: 0000-0003-1399-0587

Línea de investigación

Salud Integral Humana

Pimentel - Perú

2021

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación se lo dedico con mucho amor y cariño a mi familia por su apoyo incondicional para hacer realidad este logro profesional en mi carrera.

A Dios por darme salud y sabiduría lo que me ha permitido alcanzar mis metas trazadas.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento especial a el equipo directivo de la Universidad Particular de Chiclayo especialmente a los de la facultad de Ciencias de la Salud, escuela profesional de enfermería, por las facilidades y los conocimientos que nos brindan para desarrollar de forma exitosa nuestro trabajo.

También un agradecimiento especial al equipo de trabajo del Centro de Salud Morro Solar de Jaén por el apoyo que me han brindado para hacer realidad este trabajo.

CONTENIDO

INFORME FINAL DE TESIS	1
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURAS	vii
ÍNDICE DE ABREVIATURAS.....	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. DESARROLLO.	3
2.1. Marco teórico.	3
2.2. Datos y hallazgos más importantes y relevantes.	8
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo de investigación.....	14
3.2. Diseño de investigación.	14
3.3. Variables y operacionalización.....	14
Operacionalización de las variables.	15
3.4. Población, muestra y muestreo.....	17
Criterios de inclusión	17
Criterios de exclusión.	17
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
Técnica.	18
Instrumentos	18
3.6. Procedimientos de recolección de datos.....	19
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.	19
Aspectos éticos de la investigación	20
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.	21

PRUEBA DE NORMALIDAD.....	26
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	27
V. CONCLUSIONES.....	30
RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS	35

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Prueba de normalidad	26
Tabla 2: Prueba de hipótesis entre variables	27

ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1: Grupo etario y la clasificación de los casos COVID -19 del Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2021.....	21
Gráfico 2: Sexo del paciente y casos COVID – 19 en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2021.....	22
Gráfico 3: Historia de viajes y casos COVID – 19 en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2021.....	25
Gráfico 4: Síntomas y casos COVID – 19 en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2021.	23
Gráfico 5: Factores de riesgo y casos COVID – 19 en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2021.	24

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

COVID - 19 Virus SARS - CoV - 2.,	24
MINSA Ministerio de Salud,	24
OMS Organización Mundial de la Salud,	1
UTI Unidad de Terapia Intensiva,	6
VIH Virus de Inmunodeficiencia Humana.,	5

RESUMEN

La investigación titulada caracterización clínica y manejo de casos covid-19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar; Jaén 2021, tuvo como objetivo determinar la relación entre la caracterización clínica y manejo de casos covid-19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar; 2021; la investigación es cuantitativa, descriptiva correlacional, la población estuvo conformada por 183 pacientes, los instrumentos aplicados fueron fichas de recolección de información de los archivos y las historias clínicas para ser analizadas y contrastadas con otras investigaciones, los resultados obtenidos tenemos que el 50.82% de 60 a más años; el 60.11% son varones; los principales factores de riesgo son adultos mayores 32,79% del total, diabetes 28,42%, respecto a la prueba de hipótesis como p – valor es 0,00 menor que 0,05 entonces rechazamos H_0 , y aceptamos H_1 ; se concluye que existe relación significativa entre la caracterización clínica y manejo de casos de COVID -19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2021.

Palabras claves: COVID – 19, Caracterización clínica del adulto mayor.

ABSTRACT

The research entitled clinical characterization and management of covid-19 cases in adults treated at the Morro Solar Health Center; Jaén 2021, aimed to determine the relationship between the clinical characterization and management of covid-19 cases in adults treated at the Morro Solar Health Center; 2021; The research is quantitative, descriptive, correlational, the population was made up of 183 patients, the instruments applied were information collection files from the files and medical records to be analyzed and contrasted with other investigations, the results obtained we have that 50.82% of 60 or more years; 60.11% are male; the main risk factors are older adults 32.79% of the total, diabetes 28.42%, regarding the hypothesis test as p - value is 0.00 less than 0.05 then we reject H0, and accept H1; It is concluded that there is a significant relationship between the clinical characterization and management of COVID -19 cases in adults treated at the Morro Solar Health Center, 2021.

Key words: COVID - 19, Clinical characterization of the elderly.

I. INTRODUCCIÓN

La investigación es importante porque al ser el COVID – 19 una enfermedad nueva es necesario contar con información actualizada y veraz sobre cómo actúa la enfermedad en nuestro organismo, así mismo son diversas las organizaciones que están investigando y cada día encuentran nuevos hallazgos que se deben difundir entre los profesionales de la salud para brindar un diagnóstico efectivo que pueda salvar la vida de los pacientes.

La pandemia de coronavirus COVID – 19, enfermedad causada por un virus de la familia de los coronavirus tipo 2, se transmite por el contacto directo, sus principales síntomas son la aparición de neumonía grave y sobre todo con mayor contagio en los adultos mayores y personas que padecen comorbilidades como hipertensión, obesidad, diabetes o inmunosupresión, de rápida diseminación en el mundo por lo que fue considerado pandemia como la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1).

El COVID – 19, ha causado muchas muertes en todo el mundo, durante el mes de agosto del 2021 se han confirmado 65 409 073 casos de COVID – 19, haciendo un incremento mensual del 8,4%; así mismo el número de fallecidos se ha incrementado en 1 277 013 lo que significa un 4,64% más que el mes anterior; en lo que va el mes de setiembre un incremento del 1,40% de casos de COVID – 19 y el número de fallecidos se ha incrementado en 0,98% siendo los países que muestran mayor cantidad de casos son Inglaterra 7 373 451, Rusia 7 110 656 y Francia 7 021 091 de casos confirmados.(2) mientras que en Estados Unidos reporta 138 188 nuevos contagios en promedio por día(3).

En Latinoamérica hasta el 10 de setiembre del 2021 se han reportado un total 43 816 969 casos de COVID – 19 en América Latina y el Caribe, siendo Brasil el país más afectado por esta pandemia con un aproximado a 20,9 millones de casos confirmados, Argentina se ubica en segundo lugar con 5,2 millones de casos, México con 3 479 999 casos y los países que registran casos de la variante delta además están Colombia, Perú, Chile y Ecuador(4).

Por su parte, en el Perú se reporta 489 contagios y 15 fallecidos por día, y hasta el 21 de setiembre del 2021 se tiene 2 millones 143 388 personas han superado el virus, además se tienen 3 745 pacientes hospitalizados y 1 034 se encuentran en UCI con ventilación mecánica(5).

En el Centro de Salud Morro Solar del distrito Jaén, los pacientes que llegan con sospecha de casos COVID – 19, son evaluados se aplica según sea el caso la prueba rápida y/o la prueba molecular, posteriormente de acuerdo a la gravedad del caso se les suministra tratamiento y se les pide que hagan aislamiento en domicilio, y en el caso de personas con síntomas graves se les refiere al hospital general de Jaén para su internamiento y suministrar el tratamiento; sin embargo el Centro de Salud Morro Solar tiene muchas carencias como la falta de personal suficiente y capacitado para atender a casos sospechosos, falta de materiales de protección, pruebas insuficientes para detectar los casos, espacios precarios para atender a los pacientes; estos problemas no permiten que se haga un diagnóstico adecuado de los pacientes, lo que muchas veces no permite detectar casos positivos a tiempo o los resultados no dan la información correcta.

Ante esta situación me planteo el siguiente problema: ¿Qué relación hay entre caracterización clínica y manejo de casos covid-19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2021?

La investigación se justifica porque nos permitió información teórica para poder implementar un protocolo de atención a los pacientes que recurren a emergencia por posibles síntomas de COVID – 19 y sean derivados a la unidad especializada a tiempo para ser atendidos. La metodología empleada fue sencilla y de fácil aplicación que permitió obtener los datos necesarios y reales del contexto del centro de salud Morro Solar de la ciudad de Jaén. La importancia de la investigación se evidenció en su utilidad para el personal de salud, porque le sirvió de referencia y fundamentación para su investigación.

El objetivo general que se ha planteado es determinar la relación entre la caracterización clínica y manejo de casos covid-19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar; 2021, Los objetivos específicos a alcanzar son: identificar la caracterización sociodemográficas y el número de casos de pacientes COVID - 19 en adultos atendidos en el centro de salud morro solar; 2021; identificar los factores de riesgo de los adultos y su relación con el cuadro clínico de COVID - 19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar; 2021; identificar la relación entre los factores de riesgo y la información de viajes de casos de COVID - 19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar; 2021, la hipótesis será existe relación significativa entre la caracterización clínica y manejo de casos de COVID -19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2021.

II. DESARROLLO.

2.1. Marco teórico.

Sobre la labor que realiza el personal de enfermería existen muchas teorías y modelos que se centran en las relaciones enfermera – paciente, tales como la teoría del proceso de enfermería de Ida Jean Orlando (1961), quien centra su trabajo en las expresiones verbales y no verbales que manifiesta el paciente, lo que le permite reflexionar sobre el dolor que padece y que decisiones tomar para cambiar ese estado del paciente; sin embargo se debe tener especial cuidado en como influye el entorno en el estado de salud del paciente; pues tal como afirma Rogers Martha (1970) en el modelo de los procesos vitales; debe existir una interacción armónica entre el paciente y su entorno, en tal sentido la enfermera debe buscar fortalecer el estado emocional de los pacientes y la integridad en su salud y potenciar las relaciones armónicas con el entorno que le ayudan a mejorar el estado de salud del paciente; cuando hablamos de entorno nos referimos a las condiciones físicas y ambientales; así como al entorno familiar con el que cuenta el paciente. Hablar del entorno que rodea al paciente es complejo y cambiante; sobre todo el entorno natural, es así que Florence Nightingale (1852) plante la teoría del entorno; afirmando que la energía vital del paciente se fortalece y conserva cuando el entorno influye positivamente sobre el paciente, es decir las fuerzas de la

naturaleza que influyen en el paciente son saludables ayudan a que los cuidados sean beneficiosos en su mejoría; sin embargo la mejoría del paciente para que se vea fortalecida de forma integral requiere además de la influencia positiva del entorno, de las buenas relaciones interpersonales que se establezcan entre la enfermera y el paciente, tal es así que Hildegard Peplau (1952) plantea el modelo de relaciones interpersonales; quien centra su investigación en las relaciones entre el paciente que requiere ser atendido y la enfermera profesional de la salud que ha sido entrenada para reconocer y responder a las necesidades de salud que tiene el paciente, este modelo sigue cuatro pasos la orientación que es cuando el paciente comprende que tiene una necesidad de ayuda y la busca en un establecimiento especializado; identificación en esta etapa el paciente responde favorablemente a la ayuda que le ofrece el personal de salud, es aquí cuando informa sobre sus sentimientos en relación al problema, la explotación es aprovechar al máximo las fortalezas para buscar mejorar el estado de salud del paciente, resolución esta fase comprende la solución del problema de salud y lograr la completa satisfacción del paciente(6).

La caracterización clínica del paciente es el conjunto de indicios o inferencias que son observables de forma directa o indirecta y que se agrupan como manifestaciones para diagnosticar un problema centrado en la promoción de la salud, estos indicios pueden ser observados por el personal de salud o lo que le informa el paciente o familiares del paciente(7). También podemos afirmar que para diagnosticar a un paciente no podemos determinar la cantidad exacta de características pero que se deben tener en cuenta todas las que evidencia o manifiesta el paciente, y que se puede tener un mínimo entre tres o cuatro, así mismo se ordena de manera alfabética según lo dispuesto en la NANDA – I(7), también debemos tener presente que los diagnósticos de riesgo no tienen características definitorias porque son los que las personas desarrollan y no muestran evidencia de signos y síntomas(8), como es el caso de los pacientes Covid – 19, quienes durante el proceso de la enfermedad van desarrollando las características propias de la enfermedad. Respecto a los factores de riesgo son aquellos que pueden causar o contribuir a agudizar el problema(8).

Los pacientes se pueden clasificar de acuerdo a sus características en no graves y graves; es decir hay pacientes que muestran una sintomatología leve de la enfermedad, pero que necesariamente requieren aislarse y ser vigilados de forma constante, pero que estas personas están en su domicilio o en lugares de aislamiento, pero que su situación no es grave; sin embargo también existen los pacientes graves los que requieren hospitalización, la principal característica de estos pacientes es que padecen sufrimiento constante debido a los factores de riesgo que padecen, en estos casos es difícil determinar en qué momento se iniciaron los síntomas porque estos pacientes tienen un sufrimiento crónico, existen también otros factores que son los sociodemográficos que influyen en el estado de salud de los pacientes, pues son factores que están presentes y que el paciente tiene que convivir (9), los principales factores sociales que es necesario tener en cuenta es la edad avanzada del paciente pues para los casos de infección por Covid – 19 son pacientes de alto riesgo(10), otro factor es el sexo pues en el caso de contagios por Covid – 19, son los varones los que más se han contagiado en relación a las mujeres, aun no hay datos científicamente comprobados por qué ocurre esto pero existen muchos indicios que evidencian que pueden por el tema genético; en cuanto a la ubicación geográfica es necesario porque se requiere conocer que tanto están expuesto las personas como para contagiarse de persona a persona, según las estadísticas generalmente las personas que más se han contagiado son las que se ubican en las grandes ciudades, en cuanto a la zona rural es poco el contagio pero debemos afirmar que las diferencias no son significativas; respecto al historial de viajes es importante porque es necesario conocer que lapso de tiempo las personas están en contacto directo con otras personas y con qué frecuencia para tener cuidado sobre el avance de los síntomas de la infección.

El SARS-CoV-2, tiende a infectar a todas las personas sin discriminar edad, sexo o condición social, pero a los adultos mayores y personas con afecciones medicas preexistentes son más propensas de ser infectados y mostrar complicaciones que incluso les puede llevar a la muerte; respecto al sexo de las personas no es determinante o no hay diferencias significativas, pero si hay datos que muestran que hay cierta diferencia entre el sexo masculino y el sexo femenino; en cuanto a

la edad de las personas las personas de más de 60 años han sido los más vulnerables a pesar que no han tenido mucho contacto con las demás personas, estas se ha contagiado por el contacto con personas asintomáticas que los cuidan(11).

El COVID – 19, es una enfermedad que se origina por el coronavirus – 2019, cuyo agente causal es el virus SARS – CoV – 2 se clasifica dentro de la familia de los betacoronavirus del subgénero Sarbecovirus, pertenece a la familia de los Coronaviridae, coronavirus que causa el síndrome respiratorio agudo severo de tipo 2. Esta enfermedad se transmite por contacto directo sin protección entre personas infectas y otras susceptibles de infectarse, a través de secreciones o gotas respiratorias o aerosoles expedidos al toser, estornudar o emisión de voz, y también por contacto indirecto por objetos contaminados por personas infectadas(12).

El periodo de incubación de la enfermedad está dado por el tiempo transcurrido de la infección por el virus y la aparición de los síntomas de la enfermedad, los síntomas ocurren entre 5 a 6 días después de la infección. Periodo de transmisibilidad, la mayoría de los casos sintomáticos desde dos días antes de aparición de los síntomas hasta 14 días de iniciarse para la enfermedad el rango se da de 1 a 14 días(12).

Las características de personas más vulnerables para infectarse gravemente con esta enfermedad son aquellas mayores de 65 años y personas que presentan comorbilidades como: cáncer, enfermedades renales crónicas, enfermedades pulmonares crónicas, afecciones cardíacas, diabetes mellitus tipo 1 y 2; personas inmunodeprimidas, receptores de órganos por trasplante, enfermedad cerebrovascular, hipertensión arterial, síndrome de Down, embarazo, infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), otras que sean establecidas por las autoridades sanitarias de acuerdo a la evolución y mutación del virus(12).

Los casos de COVID – 19 desde la aparición de la enfermedad en el Perú en marzo del 2020 hasta agosto del 2021 son 2.214.543 personas positivas, 200.635 personas fallecidas y 90.514 personas con altas hospitalarias, estos datos han sido

reportados por el MINSA a través de la data esta información ha sido adquirida mediante el tipo de prueba —rápida, molecular o de antígenos— y los contagios totales registrados cada día(13).

Los casos sospechosos de COVID – 19, para determinar los casos sospechosos se debe tener en cuenta tres síntomas principales fiebre, tos seca y cansancio; pero también hay síntomas menos frecuentes como es pérdida de gusto y olfato, congestión nasal, conjuntivitis, dolor de garganta, dolor de cabeza, dolores musculares o articulares, erupciones cutáneas, náuseas o vómitos, diarrea, escalofrío o vértigo. En tal sentido todas las personas que muestren estos síntomas deben hacerse una prueba de descarte de COVID – 19, y mientras duran los resultados deben aislarse de los demás(14).

Para el manejo de casos Covid – 19, se deben realizar una serie de acciones relacionadas con la atención médica, se deben realizar las siguientes acciones: identificar rápidamente los casos sospechosos, realizar el diagnóstico oportuno, realizar el aislamiento y proceder al manejo de los casos según protocolo. La identificación rápida busca contener la transmisión en el interior del establecimiento de salud, informar el caso para otorgar el tratamiento oportuno, identificar todos los pacientes que presentan enfermedades respiratorias, realizar el triaje respiratorio para la valoración rápida e identificación del paciente con sintomatología, notificar de inmediato y en forma correcta el caso sospechoso a la instancia correspondiente para realizar el seguimiento oportuno y adecuado al paciente; el aislamiento busca que el establecimiento cuente con un espacio para el triaje y aislamiento de casos sospechosos los cuales se clasifican en: paciente sospechoso no grave, el cual se traslada a aislamiento de urgencia con las debidas medidas de seguridad para él y para el personal de salud; paciente sospechoso grave se ingresa de forma directa al área Covid – 19, para estabilizar e intubarlo, se traslada de forma inmediata al área de terapia intensiva para el tratamiento oportuno, se refuerzan las medidas de bioseguridad para evitar brotes al interior del establecimiento de salud (15).

El diagnóstico busca asegurar el procedimiento para los casos sospechosos mediante la toma de muestras para coronavirus, prueba PCR y tomografías; el

manejo de los casos establece las áreas seguras, equipamiento oportuno y aislamiento adecuado para el tratamiento de los pacientes, incluye el soporte básico y avanzado para asegurar la vida; la prevención y el control de infecciones busca prevenir y controlar la transmisión de la pandemia en el centro de salud donde hay casos sospechosos o confirmados, de la misma manera revisa y actualiza los protocolos de atención a los pacientes y el equipamiento oportuno (15).

2.2. Datos y hallazgos más importantes y relevantes.

A nivel internacional

Lima et. al (2021), en su Artículo: “caracterización clínica epidemiológica de los pacientes con Covid-19 municipio Arroyo Naranjo Provincia La Habana enero 2021” Cuba, estudio descriptivo transversal en las siete áreas de salud, además la muestra estuvo constituida por 978 paciente confirmados con COVID – 19 empleándose historias clínicas y epidemiológicas, base de datos de los pacientes de Arroyo Naranjo; tuvo como objetivo caracterizar la situación clínica epidemiológica de los pacientes con Covid – 19 municipio Arroyo Naranja enero 2021, obtuvo como resultado que: El grupo de edad de mayor riesgo estuvo entre 20 a 59 años. El 60% de pacientes fue asintomático predominando el sexo femenino. Se halló también que las principales comorbilidades fueron cardiopatías, diabetes mellitus e hipertensión arterial. Concluyo: Se caracterizó la situación clínica epidemiológica de los pacientes con Covid-19 municipio Arroyo Naranjo enero 2021.(16)

Jiménez et al., (2021) en su trabajo titulado, “caracterización clínico-epidemiológica de los casos positivos de covid-19 en Cienfuegos, marzo del 2021” Cuba, tuvieron como objetivo caracterizar los casos positivos a la COVID-19 en la provincia de Cienfuegos durante el mes de marzo del 2021, utilizando un estudio descriptivo, observacional, retrospectivo de corte trasversal de los casos confirmados de COVID-19 en la provincia de Cienfuegos del mes de marzo del 2021, siendo conformada la muestra por 320 casos. Los resultados fueron que en el municipio de Cienfuegos destacó el grupo etario entre 50 a 59 años, 19.6% en el sexo masculino y 22.1% en el femenino; el 98.4% fue contacto de caso secundario y el

99.4% fue de caso confirmado; el 38.5% presentó fiebre como síntoma sobresaliente. Por ello, se concluyó que en la provincia de Cienfuegos los grupos etarios con mayor riesgo fueron los masculinos avanzados y el número de infectados por contacto con un caso previo era alarmante.(17)

Poblete et al., (2021) en su investigación “características epidemiológicas y clínicas de pacientes internados con COVID-19 en la Ciudad de Buenos Aires” Argentina, el objetivo fue describir las características epidemiológicas, demográficas, clínicas y la mortalidad por todas las causas de pacientes internados con COVID-19 en un establecimiento de salud privado de la Ciudad de Buenos Aires, mediante un estudio de corte transversal, retrospectivos y descriptivo desde el 3 de marzo hasta el 8 de julio del 2020, donde se incluyó a 118 pacientes adultos con Covid – 19 internados en sala general y en Unidad de Terapia Intensiva (UTI) del Sanatorio San José. Los resultados manifestaron que la edad mediana fue 50 años, el 51% hombres, además la comorbilidad más prevalente con 31.4% fue la hipertensión arterial, también se encontró que la fiebre y tos fueron los signos y síntomas más frecuentes con 68.6% y 51.7%, respectivamente. Asimismo, el 57% de la mortalidad se dio en UCI con ventilación mecánica y el 20% fue por todas las causas. Concluyéndose que el trabajo describió las características y mortalidad de pacientes internados con COVID-19.(18)

Cobas, (2021) en su trabajo “caracterización clínico epidemiológica de pacientes con diagnóstico de COVID-19 en Guanabacoa” Cuba, el objetivo fue Caracterizar los pacientes con diagnóstico de COVID-19 en Guanabacoa, realizó mediante un estudio descriptivo durante el periodo de marzo a mayo de 2020, con una muestra de 37 pacientes diagnosticados con Covid – 19 en el área de salud en el municipio de Guanabacoa, La Habana. Los resultados arrojaron que el grupo de edad predominado estuvo entre 41 a 60 años con un 40.54% y los casos asintomáticos; asimismo la manifestación clínica sobresaliente fue con un 91.66% el malestar general. Por ello se concluyó que la edad predominante estuvo entre 41 a 60 años, con una población homogénea, así como pacientes asintomáticos, agregando que el malestar general fue la manifestación clínica más común(19).

Ferrer, et. al. (2020), en su investigación titulada “Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes confirmados con COVID – 19 en Santiago de Cuba” Cuba, tuvo como objetivo caracterizar a niños y adultos confirmados con el COVID-19 desde el punto de vista clínico y epidemiológico, realizado mediante un estudio descriptivo, observacional y transversal con 74 pacientes confirmados con el COVID-19 que fueron atendidos en el Hospital Clínico Quirúrgico entre marzo y mayo del año 2020, obteniéndose los datos de los registros médicos de los pacientes afectados. Los resultados mostraron que el sexo masculino era prevalente con un 52,7%, además de encontrar una tendencia de ingreso hospitalario de los pacientes asintomáticos confirmados, de los cuales el 50% se encontraba en entre 1 y 17 años; asimismo las manifestaciones clínicas con mayor frecuencia fueron la tos (60,0%), la fiebre (34,5%) y la disnea (21,8%). Concluyéndose que el diagnóstico clínico y epidemiológico ayudó a registrar una mayor incidencia de la enfermedad en adultos jóvenes sintomáticos, así como identificar a otros pacientes asintomáticos(20).

A nivel nacional

Díaz, (2021) en su artículo “Caracterización clínica y epidemiológica de los pacientes con COVID-19 en un hospital situado en la altura” Perú, el objetivo principal fue determinar las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con COVID-19 en un hospital situado en la altura. Este estudio se realizó a través de un diseño transversal, observacional y analítico, a 760 pacientes diagnosticados con COVID – 19 en el Hospital Daniel Alcides Carrión de Huancayo siendo los datos registrados en un cuestionario. Los resultados mostraron que el sexo masculino fue el más afectado con el 62.36%, el grupo etario con mayor número de casos fue el de 40 a 59 años con un 38.82%; además que los síntomas más frecuentes fueron la tos (70.26%), el malestar general (57.63%), y la obesidad fue una de las comorbilidades más frecuentes con un 4.47%; agregando que el 51.71% de pacientes requirió hospitalización, y los factores asociados a riesgo de muerte fueron la edad de 60 años a más, la dificultad para respirar y el uso de ventilación mecánica. Concluyéndose que la enfermedad afecta sobre todo a los adultos, así como los síntomas con más frecuencia fueron la tos y el malestar

general, además que el riesgo de letalidad incrementaba con una edad avanzada, con disnea y el uso de ventilación mecánica(21).

Benites, (2020) en su investigación titulada “Características clínicas, manejo y mortalidad de pacientes hospitalizados con COVID-19 en un hospital de referencia en Lima, Perú”, el objetivo principal fue describir las características clínicas, manejo y mortalidad de pacientes adultos hospitalizados por COVID-19 durante la primera quincena de mayo del 2020 en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins (Lima, Perú). En esta investigación se utilizó una cohorte retrospectiva analizando historias clínicas electrónicas de 152 pacientes. Los resultados arrojaron que el sexo masculino estuvo representado por un 68.4%, la edad promedio de los pacientes fue de 58.7 años, además de encontrar que, el 27% tuvieron contacto cercano con una persona con Covid – 19, el 64.2% llegó al hospital con una enfermedad crítica, el 23.7% ingresó a la Unidad de Cuidados Intensivos, así como que el 18.8% de los pacientes falleció. Concluyéndose que, la mayoría de pacientes llegó al hospital con una enfermedad crítica, y la mortalidad fue parecida a los reportes de otros países(22).

Sánchez y Rodríguez (2020) en su investigación sobre “Características clínicas y epidemiológicas de personal sanitario con COVID- 19 del primer nivel de atención de Lima Norte, Abril - Junio, 2020” Perú, el objetivo fue determinar las características clínicas y epidemiológicas del personal sanitario con COVID-19 del primer nivel de atención de Lima norte, mediante un estudio descriptivo con trabajadores del sector sanitario con Covid – 19 que pertenecen a establecimientos de primer nivel de atención de la DIRIS – Lima Norte. Los resultados arrojaron que en el primer nivel de atención hubo una prevalencia de Covid – 19 del 25.3%, de los cuales el 71.7% son de sexo femenino, con una edad media de 41 años, además los síntomas más comunes fueron el dolor de garganta, cefalea y tos con, 60.9%, 58.7% y 55.8%, respectivamente, agregando que el 95.6% presentaron una clínica leve y que al momento del diagnóstico menos un 10.1% tenía una comorbilidad. Por lo cual, se concluyó que, la prevalencia de personal de Covid – 19 del primer nivel de atención de Lima norte es alta, presentando como síntomas más frecuentes

al dolor de garganta, cefalea y tos, y siendo las principales comorbilidades la obesidad, el asma y la hipertensión arterial.

Acosta, (2020) en su trabajo de investigación titulado “Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú”, se tuvo como objetivo describir las manifestaciones de pacientes con enfermedad por coronavirus 2019, durante el 6 al 25 de marzo del año 2020 atendidos en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins en Lima. La muestra estuvo conformada por 17 pacientes. Los resultados mostraron que el 76% eran de sexo masculino, la edad promedio de los pacientes fue de 53.5 años de edad, el 23.5% había regresado del extranjero, el 41.2% ingresó a ventilación mecánica, además los factores con mayor riesgo fueron adulto mayor, obesidad e hipertensión arterial, mientras que los principales síntomas presentado fueron la tos, la fiebre y disnea. Concluyéndose que los pacientes con Covid – 19 con mayor frecuencia son adultos de sexo masculino, además que el estado grave se caracteriza por neumonía bilateral, con comorbilidades, necesidad de oxígeno suplementario y mortalidad importante(23).

Escobar, et al. (2020), en su artículo “Características Clínico-epidemiológicas de pacientes fallecidos por COVID-19 en un Hospital Nacional de Lima, Perú”; el objetivo fue describir las características de pacientes fallecidos por COVID-19 en un hospital terciario, a través de un estudio descriptivo que incluyó a 14 pacientes fallecidos con Covid – 19 en el Hospital Rebagliati Lima-Perú, desde el primer registro hasta el 4 de abril del 2020. En los resultados se encontró que el 78.6% de los casos fueron de sexo masculino, la edad promedio fue de 73.4 años, asimismo se supo que el 21.4% adquirió la infección fuera del país, mientras que en 92.9% de casos se encontró que los principales factores de riesgo eran ser adulto mayor, tener hipertensión arterial y sufrir de obesidad, así como que los síntomas más comunes fueron la disnea, la fiebre y la tos, ingresando el 78.6% a ventilación mecánica. Concluyendo que los fallecidos por Covid – 19 presentaron neumonía grave bilateral, frecuentemente en varones, que son adultos mayores, con alta necesidad de asistencia ventilatoria(24).

Antecedentes Regionales

tenemos a Sánchez, (2021), en su investigación titulada “Caracterización de la población diagnosticada con la Covid-19 en la provincia de Chota, región Cajamarca – Perú”, cuyo objetivo fue caracterizar social, demográfica, epidemiológica y clínicamente a población diagnosticada con la COVID-19 en la provincia de Chota, mediante un estudio no experimental de corte transversal, con una muestra de 1929 personas diagnosticadas con Covid – 19 en más de 160 establecimientos de salud de la provincia registrados entre los meses abril del 2020 y enero del 2021. Los resultados reportaron que, del total de la muestra el 48.6% fueron adultos entre 30 y 59 años, predominó el sexo femenino con 52.2%, el aislamiento se dio para un 78.7%, el 97.4% presentó una evolución favorable, además el factor de riesgo más prevalente fue el ser adulto mayor con un 17.3%, y el 68.6% indicó desconocer la fuente de contagio. De forma clínica, solo el 39.8% fue sintomático de los cuales la tos fue el síntoma prevalente con 39.8%. Concluyéndose que los casos más frecuentes en esta población fueron en adultos, mujeres y con una evolución favorable, además que el ser adulto mayor fue uno de los principales factores de riesgo y la tos fue uno de los síntomas predominantes (25).

III. METODOLOGÍA.

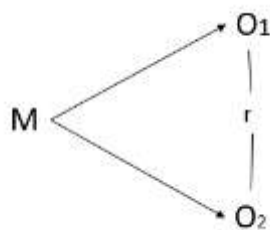
3.1. Tipo de investigación.

El tipo de investigación fue cuantitativo, así mismo el análisis y el alcance de los resultados fue descriptivo, según la finalidad fundamental básica o pura, porque se generará nuevos conocimientos en este caso la caracterización clínica y manejo de casos Covid – 19; el registro de la información fue prospectivo porque los datos se registrarán a medida como ocurran los hechos, así mismo el periodo y secuencia del estudio de corte retrospectivo porque los datos fueron recolectados del archivo documental y de las historias clínicas de los pacientes(26).

3.2. Diseño de investigación.

El diseño según participación del investigador es observacional, porque no se manipula el factor en estudio.

El diseño de la investigación es descriptivo correlacional (27).



M: Pacientes sospechosos de Covid – 19 del Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2021.

O₁: Características clínicas de los adultos mayores.

O₂: Manejo de casos Covid – 19.

r : Relación O₁ y O₂.

3.3. Variables y operacionalización.

V1. Caracterización clínica

V2. Manejo de casos COVID – 19.

Operacionalización de las variables.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICE	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTOS.
Caracterización clínica del COVID-19.	Son indicios observables que se agrupan como manifestaciones de un diagnóstico centrado en la promoción de la salud(7).	La caracterización clínica del COVID – 19, se abordará según las dimensiones de: Sexo, Factores de riesgo y otros factores, se utilizará La ficha de recolección de información como instrumento.	Caracterización sociodemográfica Factores de riesgo	Sexo Edad Lugar de procedencia Historia de viajes Enfermedades no transmisibles: Hipertensión arterial/ obesidad/ diabetes mellitus/ enfermedad renal crónica. Estrés, etc.	Variable dicotómica Sexo: M o F. Factores Si o No	Nominal	Ficha de recolección de datos de la historia clínica

Manejo de casos COVID – 19	Es una enfermedad causada por el nuevo coronavirus SARS – CoV2, el cual en la mayoría de casos se recuperan sin acudir a hospitalización(28).	Se abordará teniendo en cuenta la caracterización clínica y se utilizará una ficha de recolección de datos como instrumento	Datos generales de la notificación Datos del paciente Cuadro clínico Información de viajes	Pacientes que requieren atención en el hogar. Pacientes que requieren hospitalización. Pacientes que por la gravedad requieren reanimación mecánica.		Nominal	Ficha de recolección de datos de la historia clínica
----------------------------	---	---	---	--	--	---------	--

3.4. Población, muestra y muestreo.

Población

La población estuvo conformada por los pacientes sospechosos de tener Covid – 19 que acuden al Centro de Salud Morro Solar de la provincia de Jaén en los meses de mayo - agosto del año 2021, siendo un aproximado a 350 usuarios(29).

Muestra

La muestra fue definida como un subconjunto de la población que debe reunir dos características fundamentales: Representatividad y adecuación. Para asegurar que se utilizó la fórmula para cálculo de porcentajes de investigación descriptiva con el 95% de confianza y con un margen de error de 5%. Por lo tanto, la muestra calculada es de 183 pacientes(30). Cuya fórmula es:

población	350	fórmula:	$n = \frac{Z^2 pq N}{e^2 (N - 1) + Z^2 pq}$										
z=	1.96												
p=	0.50												
q=	0.50												
d=	0.95	n=	<table border="1"><tr><td>1.96</td><td>1.96</td><td>0.50</td><td>0.50</td><td>350</td></tr><tr><td>0.05</td><td>0.05</td><td>349</td><td>+</td><td>0.49</td></tr></table>	1.96	1.96	0.50	0.50	350	0.05	0.05	349	+	0.49
1.96	1.96	0.50	0.50	350									
0.05	0.05	349	+	0.49									
e=	0.05												
		n =	183.39										

➤ Criterios de inclusión

Usuarios de ambos sexos cuyas edades estén comprendidas entre 40 a más, años de edad.

Pacientes que tengan sospecha de estar contagiados de Covid - 19.

Usuarios que voluntariamente acepten participar en el presente estudio.

➤ Criterios de exclusión.

Pacientes que dieron negativo a la prueba Covid -19.

Usuarios que presenten algún tipo de discapacidad o trastorno mental por la que no puedan expresar su opinión.

Usuarios que no desearon participar en el estudio.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Técnica.

Como técnica se empleó la revisión documental para conocer las características de los pacientes que tienen Covid – 19, los documentos a revisar fueron las historias clínicas(31).

Otra técnica empleada fue la observación directa, la toma de datos directos al observar a los pacientes que llegan por sospecha de padecer Covid – 19; por la gravedad de la pandemia y por cumplir con los protocolos de bioseguridad solamente se procederá a aplicar la observación directa(32).

Instrumentos

Como instrumentos se emplearon la ficha de recolección de información(33) sobre caracterización clínica de casos COVID – 19 en el Centro de Salud Morro Solar de Jaén, el instrumento está estructurado en dos aspectos o dimensiones caracterización sociodemográfica de los pacientes y los factores de riesgo (ver anexo 1).

El otro instrumento es la ficha de observación sobre manejo de casos COVID – 19 del Centro de Salud Morro Solar, estuvo estructurado en 4 dimensiones: datos generales de la notificación, datos del paciente, cuadro clínico y la información sobre viajes realizados y la exposición durante los 14 días (anexo 2).

Respecto a la validación los instrumentos han sido validados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud (MINSA), para efectos de la investigación se han tomado los datos tal cual los instrumentos originales, por lo tanto, ya no requiere ser validados(34).

3.6. Procedimientos de recolección de datos.

Los instrumentos son fichas de recolección de datos los cuales se obtuvieron recurriendo al archivo para analizar las historias clínicas, luego se anotó en fichas impresas y se utilizó las fichas de observación directa para recoger información de los pacientes COVID – 19 datos que se obtuvieron de la observación del procedimiento del personal de salud ante los casos sospechosos y como se siguieron los protocolos de atención para casos COVID - 19, con la finalidad de determinar la caracterización de los pacientes con sospecha de casos COVID – 19, se solicitó la autorización a la gerencia del A CLAS Morro Solar, luego de recibido la autorización se procedió a revisar los documentos como son las historias clínicas de los pacientes para recolectar los datos (35).

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

El procesamiento estadístico se hizo utilizando el software SPSS versión 22 para la presentación, análisis e interpretación de los resultados finales de la investigación, se usarán para las variables categóricas frecuencias y porcentajes; para las variables numéricas desviación estándar y promedios; para el análisis inferencial X^2 para las variables categóricas y T student para variables continuas que siguen una distribución normal; finalmente para determinar la asociación de las variables se utilizara la logística bivariada y multivariada, y para demostrar la fuerza de asociación el Odds Ratio (OR) con confianza de 95%, $p < 0,05$ significativo (30).

Aspectos éticos de la investigación

Principio de beneficencia.

Es un principio primordial de la investigación, en este se testifica: “Por encima de todo, no hacer daño”, ningún participante de esta investigación será expuesto a situaciones o experiencias que den por resultados daños graves o permanentes, tal es así, que no sólo se tendrá en cuenta el daño físico sino también el psicológico.

Principio de respeto a la dignidad humana.

Comprende el derecho del participante a la autodeterminación y a un conocimiento irrestricto de la información. Es decir, los participantes deben tener libre aceptación o participación voluntaria, conocerán detalladamente la naturaleza de la investigación, los procedimientos que se utilizarán para obtener la información y los derechos que gozan.

Principio de justicia.

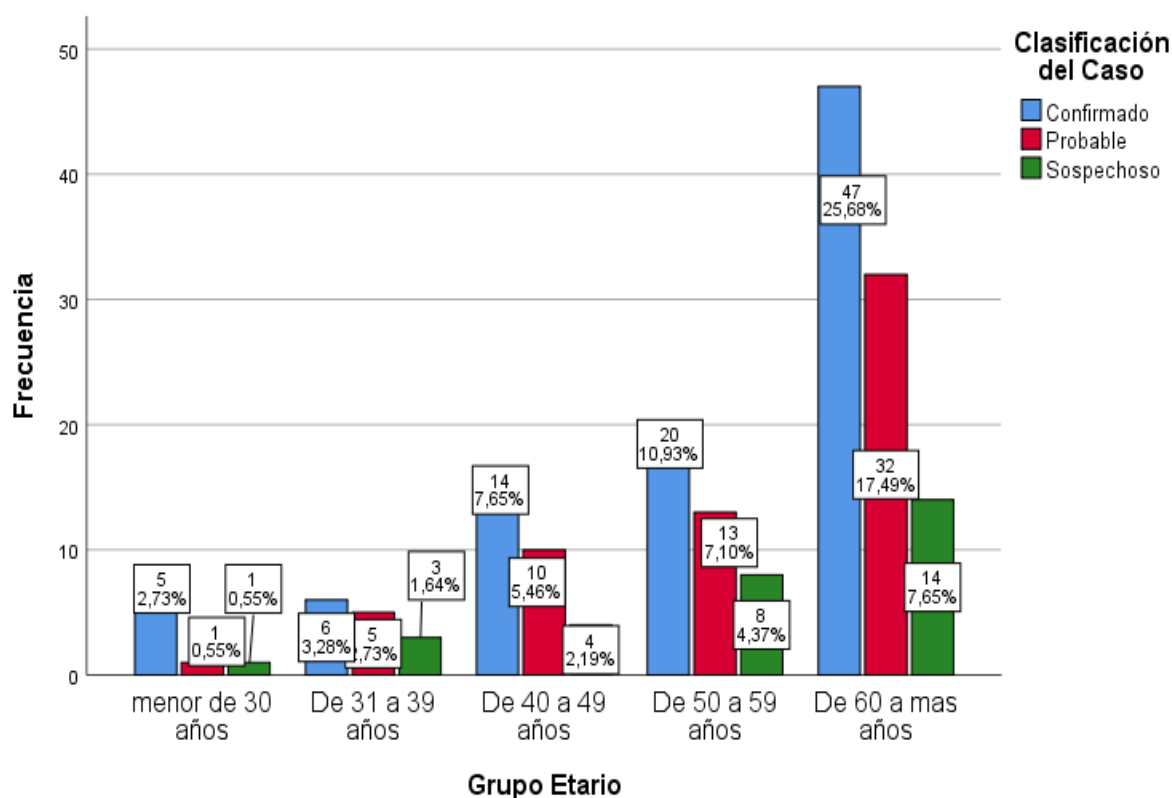
Los participantes recibirán un trato justo, así mismo tendrán derecho a su privacidad a través del anonimato y el consentimiento informado.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

En el presente capítulo se presentan los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos de acuerdo a los objetivos y la hipótesis planteada en el estudio:

Objetivo específico 1: Identificar la caracterización sociodemográfica y el número de casos de pacientes COVID - 19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar.

Gráfico 1: Grupo etario y la clasificación de los casos COVID -19 del Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2021.



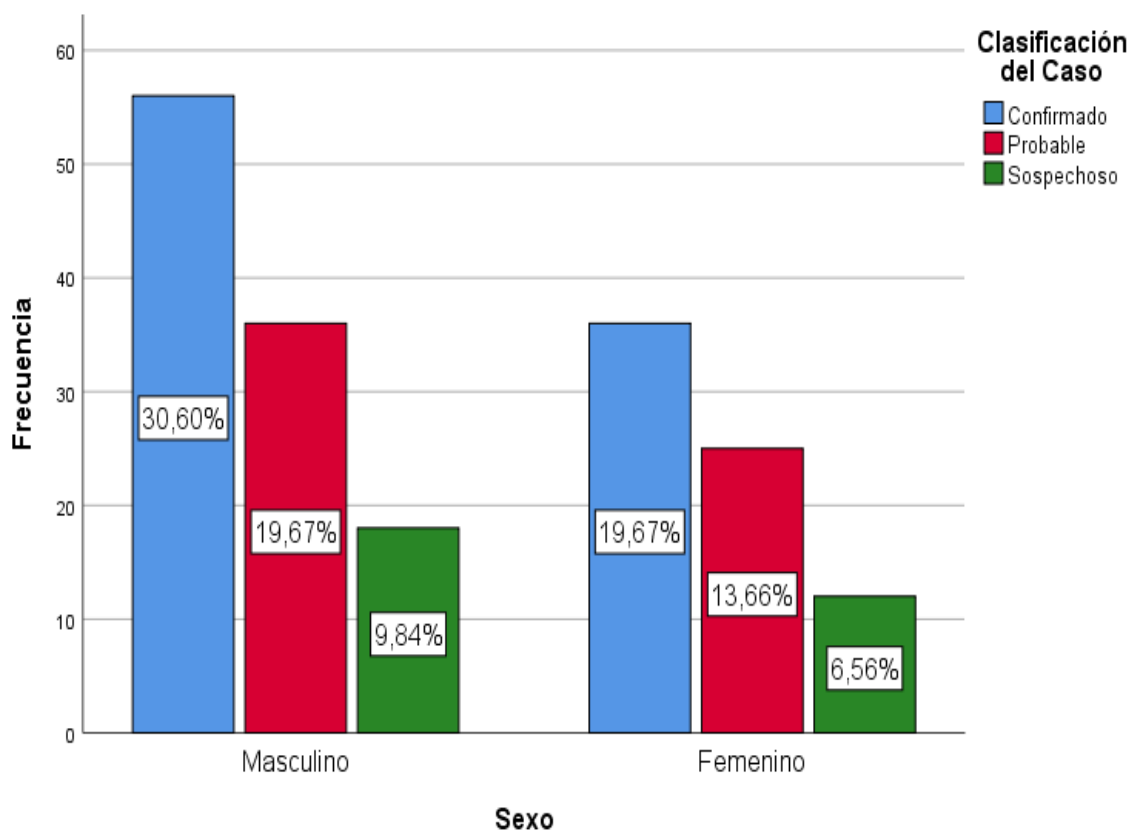
Fuente: revisión documental setiembre noviembre del 2021.

Interpretación.

En el gráfico Nro. 1 se evidencia que, del total de la muestra de estudio, el grupo etario de 60 años a más han tenido más casos confirmados 25,68%, casos probables 17,49% y casos sospechosos 7,65%; seguido del grupo etario de 50 a

59 años con 10,93% de casos confirmados, 7,10% casos probables y 4,37% casos sospechosos.

Gráfico 2: Sexo del paciente y casos COVID – 19 en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2021.

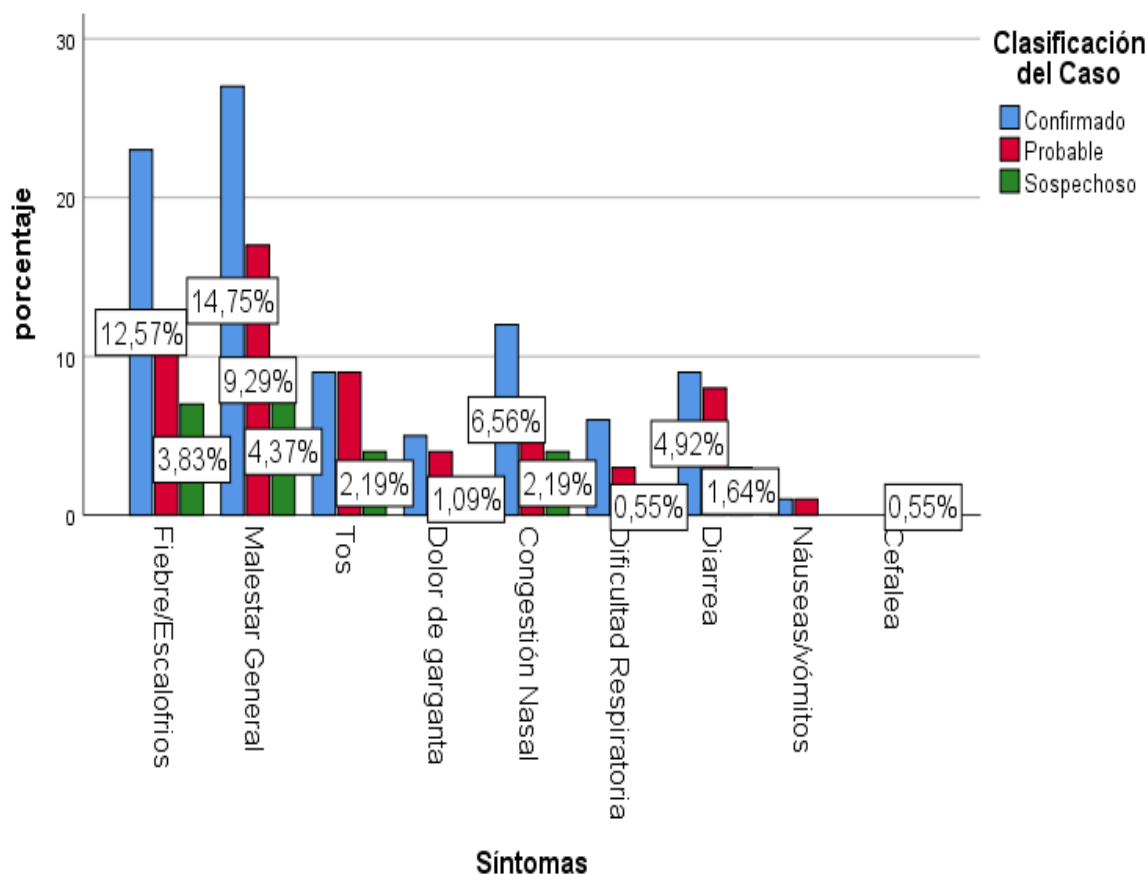


Fuente: revisión documentaria setiembre noviembre del 2021.

Interpretación.

En el grafico Nro. 2 se evidencia que, del total de la muestra de estudio, los hombres son los que muestran 30,60% de casos confirmados, 19,67% de casos probables y 9,84% de casos sospechosos y de las mujeres 19,67% de casos confirmados, 13,66% de casos probables y 6,56% de casos sospechosos.

Gráfico 3: síntomas y casos COVID – 19 en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2021.



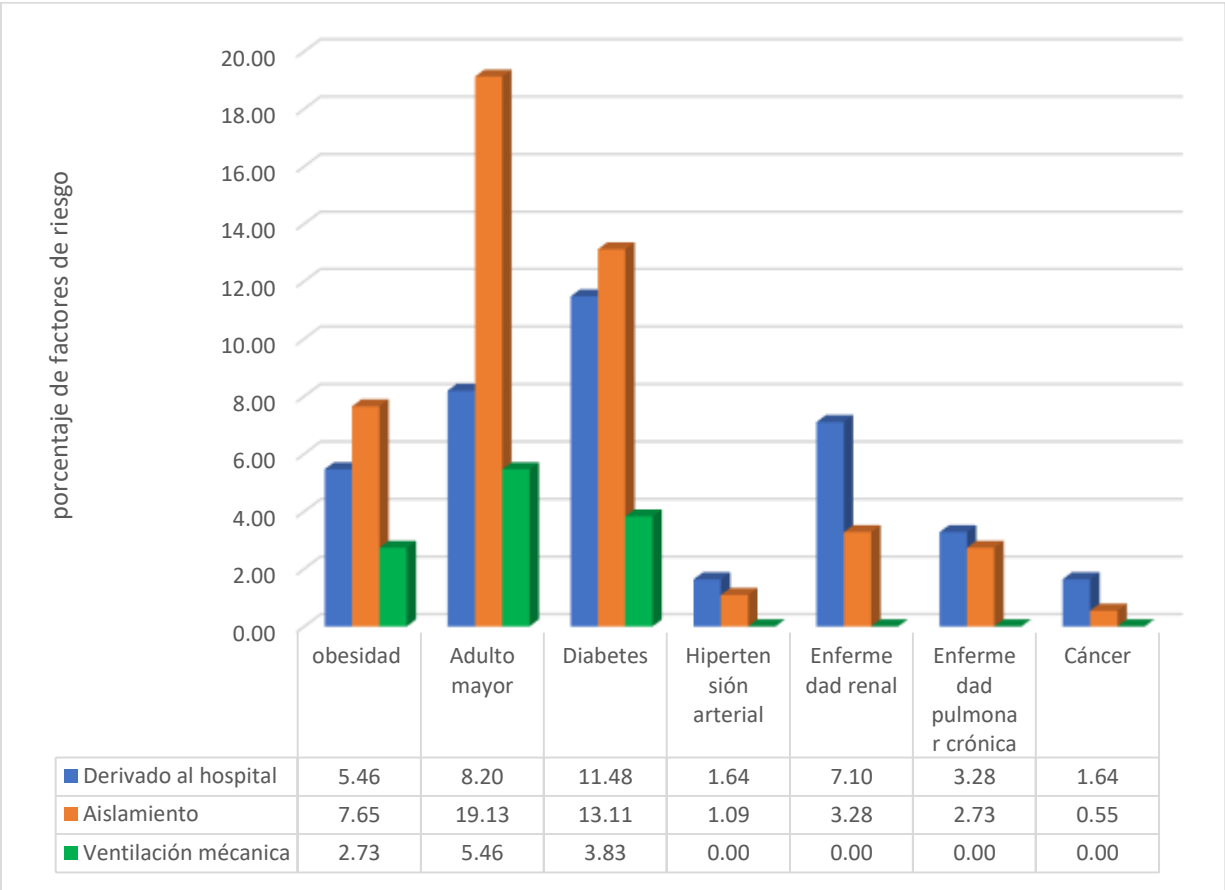
Fuente: revisión documentaria setiembre noviembre del 2021.

Interpretación.

En el grafico Nro. 4 se evidencia que, del total de la muestra de estudio, los síntomas más frecuentes han sido fiebre y escalofríos 12,57% en casos confirmados, 3,83% en casos sospechosos; malestar general 14,75% en casos confirmados y 9,29% en casos probables; dolor de garganta 1,9% en todos los casos y dificultad respiratoria 0,55%.

Objetivo específico 2: Identificar los factores de riesgo de los adultos y su relación con el cuadro clínico de COVID - 19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar; 2021.

Gráfico 4: factores de riesgo y casos COVID – 19 en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2021.

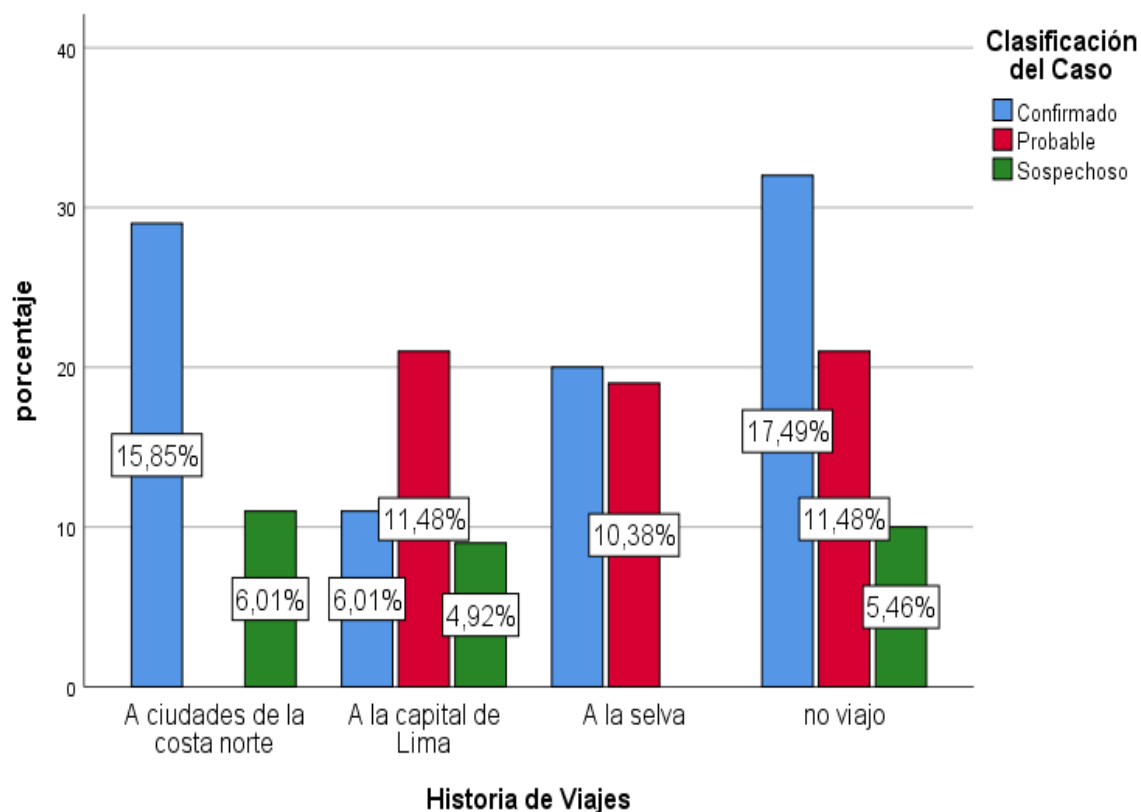


Interpretación.

En el grafico Nro. 5 se evidencia que, del total de la muestra de estudio, los factores de riesgo más frecuentes han sido obesidad 15,81% entre derivados al hospital, aislados y con ventilación mecánica, adultos mayores 32,79% del total, diabetes 28,42% el resto de comorbilidades el porcentaje no es tan significativo.

Objetivo específico 3: Identificar la relación entre los factores de riesgo y la información de viajes de casos de COVID - 19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar; 2021

Gráfico 5: Historia de viajes y casos COVID – 19 en el Centro de Salud Morro Solar Jaén, 2021.



Fuente: revisión documentaria setiembre noviembre del 2021.

Interpretación.

En el grafico Nro. 3 se evidencia que, del total de la muestra de estudio, los viajes a las ciudades de la costa norte 15,85% de casos confirmados y 6,01% de casos sospechosos y los que no viajaron 17,49% de casos confirmados, 11,48% de casos probables y 5,46% de casos sospechosos.

Objetivo general: Determinar la relación entre la caracterización clínica y manejo de casos covid-19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar; 2021

PRUEBA DE NORMALIDAD

Hipótesis de normalidad

H₀: los datos siguen una distribución normal

H₁: los datos no siguen una distribución normal

Nivel de significancia NC = 95%, margen de error = 0,05

Test de normalidad:

Por ser $n \geq 50$ se aplica Kolmogorov-Smirnova

Criterio de Decisión

Si $p - \text{valor} < 0,05$ se rechaza H₀.

Si $p - \text{valor} \geq 0,05$ se acepta H₀.

Tabla 1: Prueba de normalidad

		Kolmogorov-Smirnov ^a		
		Estadístico	gl	Sig.
Hospitalizado	Recuperado	,502	122	,000
	No recuperado	.	46	.
	Falleció	.	15	.

Decisión

El $p - \text{valor}$ es 0,00 es menor que 0,05 se rechaza H₀ y se acepta H₁; es decir los datos no siguen una distribución normal.

Prueba de hipótesis.

H₀: No existe relación significativa entre la caracterización clínica y manejo de casos de COVID -19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2021.

H₁: Existe relación significativa entre la caracterización clínica y manejo de casos de COVID -19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2021.

Tabla 2: Prueba de hipótesis entre variables

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significació n asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	243,210 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	243,532	4	,000
Asociación lineal por lineal	71,825	1	,000
N de casos válidos	183		

a. 2 casillas (22,2%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 2,87.

Decisión:

Como p – valor es 0,00 menor que 0,05 entonces rechazamos H_0 , y aceptamos H_1 ; es decir: Existe relación significativa entre la caracterización clínica y manejo de casos de COVID -19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2021

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El Centro de Salud Morro Solar es una institución que pertenece al Ministerio de Salud (MINSA) de categoría I – 4, en lo que se refiere a atención para casos COVID - 19, no han realizado internamientos solamente se ha suministrado tratamiento, aislamiento a los pacientes y derivar al hospital a los pacientes con síntomas o confirmados con COVID – 19.

De los datos obtenidos de la revisión documental realizado en el centro de salud Morro Solar se tiene que los pacientes que acuden con síntomas sospechosos se caracterizan por que los más altos porcentajes están entre los grupos de edad de 40 a 49 años 7,65%; de 50 a 59 años 10,93% años y de 60 años a más 25,68% lo que coincide con los hallazgos de Lima et. al (2021) quien encontró mayor porcentaje entre pacientes de 20 a 50 años y que son los varones quienes

presentan mayores complicaciones por la enfermedad un aproximado al 60%, siendo las mujeres las más asintomáticas.

Así mismo tenemos que los varones equivalen al 30,60% de los casos confirmados respecto a las mujeres que son 19,67% de los casos confirmados, confirmándose los resultados de acuerdo a las tendencias de otras investigaciones que también han obtenido similar información como es el caso de Jiménez et. al (2021) quien confirma que los mayores casos se dan en los varones.

Respecto al historial de viajes tenemos que el mayor porcentaje esta entre personas que han viajado al norte del país 15,85% y las personas que se han contagiado por familiares o amigos cercanos con 17,49% seguido de personas que viajaron a la capital de Lima con 6,01%, corroborando los datos con Acosta (2020) quien afirma que las personas que han viajado fuera del país o a ciudades más pobladas son las que más se han infectado.

En cuanto a los síntomas lo más frecuente ha sido fiebre y escalofríos con 12,57% y malestar general con 14,75%, coincidiendo con los resultados obtenidos por Poblete et. al (2021), Cobas (2021) quienes encontraron como síntomas más frecuentes fueron la fiebre alta, escalofríos y el malestar general; así mismo afirman que el 57% de pacientes que entraron a UCI fallecieron.

En cuanto a la observación directa realizada permitió analizar como el personal de salud maneja los casos sospechosos de Covid – 19, quienes siguen los protocolos de bioseguridad implementados por el establecimiento de salud, pero aún hay dificultades en cuanto a los pacientes que sigan las instrucciones y recomendaciones brindadas por el personal, otro factor es la falta de equipos de bioseguridad y la implementación de un área debidamente aislada, si bien se cuenta con un área pero no cuenta con el aislamiento adecuado, la falta de personal especializado, hace que el personal tenga que atender con horarios sobresaturados, lo que resulta estresante; en este caso no se puede cumplir con lo que recomienda Orlando, I (1965) porque el paciente siente que el entorno no le favorece para que pueda manifestar sus dolencias y síntomas que siente respecto

a la enfermedad, es decir el entorno no favorece al buen estado de salud del paciente, siendo contrario a la propuesta de Nightingale (1852).

Aunque resulta difícil y arriesgado pedir que el personal de salud promueva y fortalezca las relaciones interpersonales con los pacientes, pero para lograr que los pacientes respondan de forma favorable a la infección por Covid – 19, es necesario que se den esas relaciones, puesto que los pacientes al entrar en un establecimiento de salud por sospecha de contagio, ya se siente disminuido emocionalmente lo que disminuye la capacidad de respuesta, en ese sentido se tienen que seguir las recomendaciones de Peplau (1952); pero debe seguir los cuatro pasos propuestos por su teoría y las recomendaciones de los protocolos de bioseguridad implementadas por el establecimiento de salud.

Finalmente respecto a la caracterización clínica y el manejo de los casos COVID 19 en el Centro de Salud ha seguido los protocolos previstos y se han cumplido con la toma de decisiones adecuadas tanto para el aislamiento en los domicilios, el seguimiento respectivo y la derivación al hospital General de Jaén para los casos que requerían hospitalización, en tal sentido podemos afirmar que de acuerdo a la prueba Chi cuadrado existe relación significativa entre la caracterización clínica y manejo de casos de COVID -19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2021.

V. CONCLUSIONES.

- Según las características de los pacientes que acuden a ser atendidos al Centro de Salud Morro Solar las principales características son adultos de 40 años a más, siendo los mayores de 60 años mayormente afectados, los varones son los más vulnerables a la enfermedad.
- Los principales factores de riesgo que se han encontrado en los pacientes que acudieron a atenderse por COVID – 19, es ser adultos mayores, la obesidad y la diabetes mellitus, son los principales factores, seguido de hipertensión arterial y enfermedades pulmonares.
- Sobre el historial de viajes de los pacientes que se atendieron en el Centro de Salud de Morro Solar como se puede observar en la tabla de resultados los contagios se han dado con mayor frecuencia en la familia o en el círculo de amigos, seguido de algunas personas que han viajado a ciudades del norte del país y en tercer lugar los viajes a la capital, es decir las personas poco han viajado, pero se han contagiado por familiares que lo han visitado.
- Con los datos de la caracterización clínica y el manejo de los casos COVID – 19 se afirma que existe relación significativa entre la caracterización clínica y manejo de casos de COVID -19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2021.

RECOMENDACIONES

- A la gerencia del centro de Salud Morro Solar se sugiere formar equipos de trabajadores para que visiten a sus domicilios de las personas que están realizando aislamiento para que sigan los protocolos de bioseguridad y evitar contagiar a otras personas.
- A los profesionales de enfermería desarrollar una atención colegiada y con ética aplicando los conocimientos adquiridos durante la carrera profesional, teniendo presente con una pieza fundamental en el sistema de salud y que los pacientes depositan todas sus esperanzas en alcanzar un mejor estado de salud.
- A los pacientes Covid – 19 seguir las pautas y recomendaciones que les brindan el personal de salud para responder favorablemente y alcanzar una pronta recuperación.

REFERENCIAS.

1. Acosta G, Escobar G, Bernaola G, Alfaro J. Caracterización de pacientes con COVID - 19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú. Rev Perú Med Exp Salud Publica. 2020;2(37):253.
2. Centro de Documentación Europea de Almería C. Coronavirus situación actual en Europa [Internet]. Centro de Documentación Europea de Almería. 2021. Disponible en: <https://www.cde.ual.es/coronavirus-situacion-actual-en-europa/>
3. Reuters. Estados Unidos. Covid - 19 Tracker [Internet]. 2021; Disponible en: <https://graphics.reuters.com/world-coronavirus-tracker-and-maps/es/countries-and-territories/united-states/>
4. Statista. Número de casos confirmados de coronavirus (COVID -19) [Internet]. Statista Research Department. 2021. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>
5. Andina. Covid - 19: Perú reporta 489 contagios y 15 fallecidos por día. Agencia Peruana de Noticias [Internet]. 2021; Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-covid19-peru-reporta-489-contagios-y-15-fallecidos-24-horas-862589.aspx>
6. Cisneros F. Introducción a las teorías y modelos de enfermería. [Internet]. Colombia: Universidad del Cauca; 2002. Disponible en: https://www.academia.edu/20338588/Introduccion_ALas_Teorias_YModelos_De_Enfermeria_1
7. Herdman H, Kamitsuru S. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificaciones. 11Ed. España: Elsevier Masson; 2020.
8. Alfaro R. Aplicación del proceso enfermero. 4ed. Barcelona, España: Springer - Verlag Ibérica; 1999. (Guía paso a paso).
9. Aveggio R. Psicoanálisis, salud pública y salud mental en Chile [Internet]. RIL Editores; 2013. 398 p. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=sNGoBQAAQBAJ&pg=PA260&dq=caracterizacion+clinica+del+paciente&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwj18LeGrJ31AhUvILkGHVKZC4MQ6AF6BAgGEAI#v=onepage&q&f=false>
10. Selva-OCallaghan (eds.) JMP J Casademont, JA Capdevila, A. Medicina consultiva. Problemas médicos del paciente quirúrgico. Universitat de Lleida; 2009. 657 p.
11. Urquiza Y, Pérez M, Cortés A. Características clínico epidemiológicas de los pacientes de Las Tunas positivos al RT-PCR para la COVID-19. Rev Electrónica Dr Zoilo E Mar Vidaurreta [Internet]. 2020;45(4). Disponible en: http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2361/pdf_703

12. MINSA. Directiva sanitaria para la vigilancia epidemiológica de la enfermedad por coronavirus (COVID - 19) en el Perú. Directiva Sanitaria N° 135 - MINSA/CDC - 2021. Ministerio de Salud; 2021.
13. LRData. 2021. Disponible en: <https://data.larepublica.pe/envivo-casos-confirmados-muertes-coronavirus-peru/>
14. OMS. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
15. Reyes G. Estrategias del HRAEI ante el reto de Covid - 19. [Internet]. Español. México: HRAEI; 2021. 388 p. Disponible en: <https://www.hraeu.gob.mx>
16. Lima L, Pérez G de J, López ÁF, Furones JA, Díaz M, Tadeo I. Caracterización clínica epidemiológica de los pacientes con Covid-19 municipio Arroyo Naranjo Provincia La Habana enero 2021. Fac Tecnol Salud. 2021;12(2):22-31.
17. Jiménez Franco L enrique, Gutiérrez Pérez DM, Montenegro Calderón T. Caracterización clínico - epidemiológica de los casos positivos de Covid - 19 en Cienfuegos. Marzo del 2021. [Internet]. Cibamanz; 2021. Disponible en: <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/viewFile/59/55>
18. Poblete G, Cox W, Dasso A, Begher S. Características epidemiológicas y clínicas de pacientes internados con COVID-19 en la Ciudad de Buenos Aires. Rev Aactualizaciones En SIDA E Infectol. abril de 2021;(105).
19. Cobas L, Mezquia N, Manresa D. Caracterización clínico epidemiológica de pacientes con diagnóstico de COVID-19 en Guanabacoa. Univ Virtual Salud. 4 de enero de 2021;37:e1542.
20. Ferrer J, Sánchez E, Poulout A, del Río G, Figueredo D. Caracterización clínica y epidemiológica de pacientes confirmados con la COVID-19 en la provincia de Santiago de Cuba. Medisan. 12 de junio de 2020;24(3):473-85.
21. Díaz A, Montalvo R, Lazarte E, Aquino E. Caracterización clínica y epidemiológica de los pacientes con COVID-19 en un hospital situado en la altura. Horiz Med. 1 de marzo de 2021;21(2):e1303.
22. Benites H, Vargas E, Peña E, Taype A, Castillo M, David L, et al. Clinical characteristics, management and mortality of patients hospitalized with COVID-19 in a reference hospital in Lima, Peru. Health Sciences. 6 de julio de 2020;1.
23. Acosta G, Escobar G, Bernaola G, Alfaro J, Taype W, Marcos C, et al. Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 08 de 2020;37(2):253-8.

24. Escobar G, Matta J, Taype W, Ayala R, Amado J. Características Clínico-epidemiológicas de pacientes fallecidos por COVID-19 en un Hospital Nacional de Lima, Perú. Rev Fac Med Humana. abril de 2020;20(2):180-5.
25. Sánchez A, Herrera J, Carranza W, Oblitas A. Caracterización de la población diadnóstico con la Covid-19 en la provincia de Chota, región Cajamarca - Perú. Rev Científica Enferm. 29 de abril de 2021;10(2):19-33.
26. Hernández - Sampieri R, Mendoza - Torres P. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2019.
27. Caballero A. Metodología integral innovadora para planes y tesis. La metodología del cómo formularlos. México: CENGAGE Learning; 2014.
28. OMS. Información básica sobre la COVID-19 [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19>
29. Schreuder H, Ernst R, Ramirez H. Técnicas Estadísticas para Evaluación y Monitoreo de Recursos Naturales. México: Universidad Autónoma de Chapingo; 2006.
30. Salazar C, Del Castillo S. Fundamentos Básicos de Estadística. 1 Ed. s.l.: QUI - 052578; 2018.
31. Arias F. El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. 7a. Ed. Venezuela: Episteme; 2016.
32. Muntané J. Introducción a la investigación básica. Live Research Unit. 2010;33 N° 3(Rapd Online).
33. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Quinta Edición. México: McGRAW-HILL; 2010.
34. López R, Avello R. Validación de instrumentos como garantía de la credibilidad en las investigaciones científicas. Revista Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2019;Vol. 48(N° 2). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/334263017_Validacion_de_instrumentos_como_garantia_de_la_credibilidad_en_las_investigaciones_cientificas
35. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 6Ed. Sexta Edición. México: McGrawHill; 2014. 634 p.

ANEXOS



Anexo 1

FICHA DE MANEJO DE CASOS COVID – 19 DEL CENTRO DE SALUD DE MORRO SOLAR.



I. DATOS GENERALES DE LA NOTIFICACIÓN

1 Fecha de notificación

2 Dirección sub regional de
salud:

JAÉN

3 Establecimiento de Salud: CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR

4 Instancia Administrativa: MINISTERIO DE SALUD

5 Clasificación del caso: ☐ Confirmado ☐ Probable ☐ Sospechoso

6 Detectado en punto de
entrada: ☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Si la respuesta es si, fecha:/...../.....

II. DATOS DEL PACIENTE

7 Apellidos y Nombres:

8 Fecha de Nacimiento:/...../..... 9 Edad :

10 Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino

11 N° de DNI: N° Teléfono:

LUGAR PROBABLE DE INFECCIÓN

12 Lugar donde el caso fue
diagnosticado: País

Provincia: Distrito

INFORMACIÓN DEL DOMICILIO DEL PACIENTE

13 Dirección de residencia
actual:

País:Provincia:..... Distrito:

III

CUADRO CLINICO

14 Fecha de inicio de síntomas/...../2021

15 Hospitalizado ☐ Si ☐ No

Si fue hospitalizado, complete la siguiente información

16 fecha de hospitalización:/...../2021

17 aislamiento: ☐ Si ☐ No

Fecha de aislamiento:/...../2021

18 El paciente estuvo con ventilación mecánica
☐ Si ☐ No ☐ Desconoce

19 evolución del paciente: ☐ Recuperado ☐ No recuperado ☐ Falleció
☐ Desconoce

Fecha de defunción, si fuera el caso:
20/...../.....

21 Síntomas

☐ Fiebre/escalofrío
☐ Malestar general
☐ Tos
☐ Dolor de garganta
☐ Congestión nasal
☐ Otros, especificar:

☐ Dificultad respiratoria
☐ Diarrea
☐ Náuseas/vómitos
☐ Cefalea
☐ Irritabilidad/confusión

☐ Dolor
Marque todos los que aplica:
☐ Muscular
☐ Abdominal
☐ pecho
☐ articulaciones

22 Signos:

☐ Temperatura: _____. ____ °C
☐ Exudado faríngeo
☐ Inyección conjuntival
☐ Convulsión
☐ Otros, especificar:

☐ Coma
☐ Disnea/taquipnea
☐ Auscultación pulmonar, anormal

☐ Hallazgos
anormales en Rx
pulmonar

23 Condiciones de comorbilidad:

☐	Embarazo (Trimestre:(_____))	☐	Post parto (< 6 semanas)
☐	Enfermedad cardiovascular (incluye hipertensión)	☐	Inmunodeficiencia (incluye VIH)
☐	Diabetes	☐	Enfermedad renal
☐	Enfermedad hepática	☐	Daño hepático
☐	Enfermedad crónica neurológica o neuromuscular	☐	Enfermedad pulmonar crónica
☐	Otros, especificar: _____	☐	Cáncer

**IV Información de viaje y exposición en los 14 días anteriores a la fecha de inicio de síntomas
(antes de informar si es asintomático)**

24 Ocupación

☐	Estudiante	☐	Trabajador de salud
☐	Trabaja con animales	☐	Trabajador de salud en laboratorio
☐	Otros, especificar: _____		

25 ¿Ha viajado el paciente 14 días antes de la fecha de inicio de síntomas?

☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

26 Si la respuesta es Si, especifique los lugares a los que el paciente viajó:

País	Ciudad
a _____	_____
b _____	_____
c _____	_____

27 ¿Ha visitado algún establecimiento de salud en los 14 días previos al inicio de síntomas?

☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Si la respuesta es SI, nombre del EESS: _____

28 ¿Ha tenido El paciente contacto cercano con una persona con infección respiratoria aguda en los 14 días previos al inicio de síntomas? Si la respuesta es sí, marque según corresponda:

☐	entorno de salud	☐	Entorno familiar	☐	lugar de trabajo
☐	desconocido	☐	otro especifique: _____		

29 ¿Ha tenido contacto con un caso confirmado o probable en los 14 días previos al inicio de síntomas?

☐ Si ☐ No ☐ Desconocido

Si la respuesta es sí, liste los datos de los casos confirmados o probables:

Caso 1:

Caso 2:

Caso 3:

Si la respuesta es sí, marque el entorno, según corresponda:

☐

entorno de salud

☐

Entorno familiar

☐

lugar de trabajo

☐

desconocido

☐

otro especifique:

30 ¿Ha visitado algún mercado donde se encuentre animales vivos en los 14 días previos al inicio de síntomas?

☐

Si

☐

No

☐

Desconocido

Si la respuesta es sí, registre el país/departamento/localidad de exposición:

V. **LABORATORIO** (Para ser llenado por laboratorio)

31 Fecha de toma de muestra:

...../...../.....

Tipo de muestra:

33. Tipo de

32

prueba:

34 ¿Se realizó secuenciamiento?

☐

Si

☐

No

☐

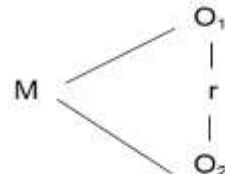
Desconocido

35 Fecha de resultado de laboratorio:

...../...../.....

ANEXO 2:

Título: “CARATERIZACIÓN CLÍNICA Y MANEJO DE CASOS COVID-19 EN ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR; JAÉN 2021”

Formulación del problema		Objetivos	Hipótesis	Técnicas e instrumentos						
¿Qué relación hay entre caracterización clínica y manejo de casos covid-19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2021?		Objetivo general Determinar la relación entre el sexo del paciente y los casos COVID-19 en adultos atendidos en el centro de salud morro solar; 2021. Objetivo Específicos Los objetivos específicos a alcanzar son: establecer la relación entre el sexo del paciente y los casos de COVID - 19 en adultos atendidos en el centro de salud morro solar; 2021. Identificar los factores de riesgo de los adultos y su relación con los casos de COVID - 19 en adultos atendidos en el centro de salud morro solar; 2021. Identificar la relación entre la caracterización clínica y el manejo de casos de COVID - 19 en adultos atendidos en el centro de salud morro solar; 2021.	Hi Existe relación significativa entre la caracterización clínica y manejo de casos de COVID -19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2021. H₀ No existe relación significativa entre la caracterización clínica y manejo de casos de COVID -19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro Solar, 2021.	Instrumento: Ficha de recolección de datos						
Tipo y diseño de investigación			Población - muestra	Variables y dimensiones						
Tipo: Cuantitativo Diseño: Descriptivo correlacional No experimental Transversal  Donde: M = corresponde a la muestra del estudio O1 = VI: Caracterización clínica O2 = VD: manejo de casos COVID – 19 en adultos atendidos en el Centro de Salud Morro solar Jaén. r = Relación entre variables de estudio			50 trabajadores que conforman el personal de salud del Centro de Salud de Morro Solar	<table><tr><th>Variable</th><th>Dimensiones</th></tr><tr><td>Caracterización clínica</td><td>Caracterización sociodemográfica Factores de riesgo</td></tr><tr><td>manejo de casos COVID – 19</td><td>Datos generales de la notificación Datos del paciente</td></tr></table>	Variable	Dimensiones	Caracterización clínica	Caracterización sociodemográfica Factores de riesgo	manejo de casos COVID – 19	Datos generales de la notificación Datos del paciente
Variable	Dimensiones									
Caracterización clínica	Caracterización sociodemográfica Factores de riesgo									
manejo de casos COVID – 19	Datos generales de la notificación Datos del paciente									

			Cuadro clínico Información de viajes
--	--	--	---



Anexo 3
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD.



DÑA. Bach. Ledy Vanessa Román Yangua. Identificada con DNI N° 44238997

ALUMNA DE LA UNIVERSIDAD DE CHICLAYO, FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA REALIZANDO SUS ESTUDIOS PARA LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

DECLARA

Que el trabajo de investigación "CARACTERIZACIÓN CLÍNICA Y MANEJO DE CASOS COVID-19 EN ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR; JAÉN 2021", cuya autora es EL DECLARANTE, es un trabajo original y no existe plagio en su elaboración.

En la Ciudad de Jaén a los 27 días del mes de enero del 2022.

Ledy Vanessa Román Yangua

DNI N° 44238997



ANEXO 4



UNIVERSIDAD DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA
APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS
DE TRABAJO DE TESIS

Sra. GERENTE DEL CENTRO DE SALUD DE MORRO SOLAR – JAÉN

MAGISTER ARLITA LA TORRE ROSILLO

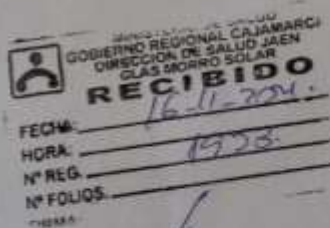
Yo, LEDY VANESSA ROMAN YANGUA, Bachiller de Enfermería de la UDCH,
DNI N°44238997, ante Ud. expongo:

Que, habiendo elaborado el proyecto de investigación denominado:
**"CARACTERIZACION CLINICA Y MANEJO DE CASOS COVID-19 EN
ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR JAÉN
2021"**, solicito su autorización para la ejecución de dicho proyecto, siendo la
actividad principal y única, la aplicación de un cuestionario a la muestra objetiva
en esta institución.

POR LO EXPUESTO:

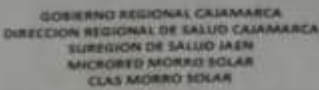
Pido a Ud., acceder a mi petición por ser de justicia.

Jaén, 15 de Noviembre del 2021.



Ledy Vanessa Roman Yangua
DNI N° 44238997

ANEXO 5

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
SUCURSAL DE SALUD JAEN
MICRORED MORRO SOLAR
CLAS MORRO SOLAR

"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

Jaén, 16 de noviembre del 2021.

CARTA N° 053 - 2021 -GR.CAJ/DSRSJ-DG/CLASMS. G

SEÑORITA : LEDY VANESSA ROMAN YANGUA

Presente.-

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y, visto el informe emitido por el Jefe del servicio de EPIDEMIOLOGIA, se da por aceptado la realización del trabajo de investigación denominado: "CARACTERIZACION CLINICA Y MANEJO DE CASOS COVID-19 EN ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR JAEN 2021"

Sin otro particular me despido de ustedes, reiterándole las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


Arlene La Torre Rosillo
GERENTE

ALTR/mpt.
C.c.Archivo

Dirección: Calle Alfredo bastos N° 630 Morro Solar – Jaén Tel: 076431407
Email:clasmorrosolar@hotmail.com
Centro De Salud Morro Solar - Tu Centro Amigo
"Jaén La Más Educada"

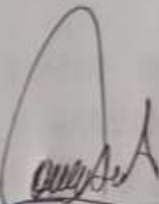
ANEXO 6

CONSTANCIA

Yo **Mg. OSCAR SANCHEZ SEGURA**, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulado "**CARACTERIZACION CLINICA Y MANEJO DE CASOS COVID-19 EN ADULTOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MORRO SOLAR; JAEN 2021**"; cuyo autor es el bachiller:

LEDY VANESSA ROMAN YANGUA

Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.



Mg. Oscar Sanchez Segura
MAGISTER EN D.U.G.E.
CEP: 34946/CNEE. 10753

Mg. OSCAR SANCHEZ SEGURA

ID ORCID: [0000-0003-1399-0587](https://orcid.org/0000-0003-1399-0587)

ANEXO 7
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

