



**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**



**MANIFESTACIONES FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS POST-COVID-19 EN
EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL ÁREA DE
EMERGENCIA ADULTOS DEL INSTITUTO AUTONOMO HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE LOS ANDES. MÉRIDA-VENEZUELA. PERÍODO
MAYO- SEPTIEMBRE 2023.**

Autores: Briceño Alarcón, Alfredo José.

Sulbarán Quintero, María de los Ángeles

Tutora: Prof. Medina Márquez, Liliana Astrid

Mérida, Octubre 2023



**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**



**MANIFESTACIONES FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS POST-COVID-19 EN
EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL ÁREA DE
EMERGENCIA ADULTOS DEL INSTITUTO AUTONOMO HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE LOS ANDES. MÉRIDA-VENEZUELA. PERIODO
MAYO- SEPTIEMBRE 2023.**

**Trabajo de Grado como requisito para optar al Grado de
Licenciados en Enfermería**

Autores: Briceño Alarcón, Alfredo José.

Sulbarán Quintero, María de los Ángeles

Tutora: Prof. Medina Márquez, Liliana Astrid

Mérida, Octubre 2023

ACTA DE VEREDICTO



MEDICINA
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
MÉRIDA – VENEZUELA

Coordinación de Investigación y Docencia Escuela de Enfermería ULA


ACTA VEREDICTO

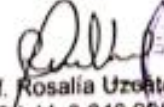
En la ciudad de Mérida, a los seis (06) días del mes de octubre del 2023, estando presentes en la sede del salón de audiovisuales de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Los Andes, las (os) siguientes profesores Jurados: Prof. Lilitana A. Medina M. C.I: V.-10.712.835, Prof. Rosalia Uzcátegui C.I: V.- 8.048.995 y Prof. Mary Valiente L. C.I: V- 17.094.026 y notificada la Comisión de Investigación para la defensa del Trabajo de Grado Titulado: "Manifestaciones físicas y psicológicas post-Covid-19 en el personal de Enfermería que labora en el área de la emergencia adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes. Mérida Venezuela. Periodo mayo-septiembre 2023" como credencial de mérito para optar al grado de Licenciados en Enfermería a los estudiantes: Alfredo José Briceño Alarcón C.I: V.-17.340.727, Maria de los Ángeles Sulbarán Quintero C.I: V 18.797.755


Reunidos el jurado y los presentes aspirantes, se procedió a defender su Trabajo de Grado, desarrollado bajo la Tutoría de la Profesora. Lilitana Astrid Medina Márquez C.I: V.-10.712.835. El cual fue previamente analizado por los miembros del Jurado.

Concluida la defensa del trabajo de Grado, el jurado considero que están cumplidas las exigencias requeridas para ser aprobado como trabajo de mérito para que los mencionados aspirantes les sea conferido el grado de Licenciados en Enfermería.

Para este veredicto, el jurado estimó que la obra examinada, trata de una investigación Relevante, pertinente para el Enfermería clínica y gerencial la cual amerita la calidad del ejercicio profesional en la condición post Covid 19, por lo que se da su APROBACIÓN con una calificación de veinte (20 puntos). Mención PUBLICACIÓN.


Prof. Lilitana Medina
C.I: V. 10.712.835.


Prof. Rosalia Uzcátegui
C.I: V.-8.048.995


Prof. Mary Valiente
C.I V 17.094.026



DEDICATORIA

Al alcanzar esta meta tan importante para nosotros, nos hace sentir realizados y nos inspira a seguir luchando para seguir subiendo peldaños y de esta manera seguir cosechando triunfos que siempre hemos querido y nos hemos propuesto en la vida. Por eso dedicamos este triunfo a cada una de las personas que nos apoyaron y creyeron en nosotros, con su confianza y cariño nos dieron fortaleza para nunca doblegar.

A Dios y la Virgen que no los vemos pero están ahí, dándonos vida y salud, acompañándonos en las buenas y en las malas y que cada día nos llenan de voluntad de lucha para siempre seguir adelante.

A nuestros padres, por apoyarnos y guiarnos desde nuestros primeros pasos, enseñándonos a crecer como personas día a día con sus sabios consejos, quienes con su esfuerzo y trabajo nos impulsaron por el camino del bien, ayudándonos a alcanzar cada una de nuestras metas y ser ejemplo a seguir.

A nuestros esposos por brindarnos su apoyo, comprensión y amor, para poder seguir adelante a pesar de las adversidades y contribuir al logro de esta meta.

A nuestros hijos, que con su amor y cariño transmiten esa energía reconfortante y de inspiración para seguir adelante, quienes con su sonrisa y picardía alegran nuestras vidas, que este logro les sirva de ejemplo que con perseverancia se logran las cosas.

A nuestros hermanos, por brindarnos esas palabras de aliento y motivarnos para no rendirnos.

A nuestros familiares que de una u otra forma contribuyeron con el logro de esta meta y a los que no están físicamente acompañándonos pero siempre quisieron lo mejor para nosotros.

AGRADECIMIENTO

La realización de este trabajo especial de grado ha requerido mucho esfuerzo, sacrificio, tiempo y dedicación, pero esto no se logra solo, hay quienes aportan de una forma u otra un gran apoyo, por eso debemos de agradecer:

- A Dios fuente espiritual gracias por darnos el don de la vida, por la salud, por iluminarnos y darnos sabiduría.
- A nuestros padres por ser el mejor ejemplo de vida.
- A nuestras familias por ser pilar fundamental en el logro de esta meta y brindarnos su apoyo incondicional, por entender nuestra ausencia en momentos especiales.
- A la Universidad de Los Andes (ULA), por abrimos sus puertas y darnos la oportunidad de formarnos como licenciados en Enfermería de manera íntegra para el servicio de la comunidad.
- A los profesores de la Universidad de Los Andes (ULA), gracias ustedes son el digno ejemplo de enseñanza, nuestro respeto a todos.
- A nuestra tutora y jurados, firmes concejeros en la elaboración del presente trabajo.
- Al Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes (IAHULA), por ser casa de enseñanza y brindarnos esos escenarios prácticos fundamentales para nuestro proceso de formación.
- A nuestros compañeros de clases, son fuente de motivación, de ustedes aprendimos que el estar y permanecer juntos en las buenas y las malas nos lleva al logro de grades metas.
- A todos los que de una u otra manera nos tendieron la mano muchas gracias.

ÍNDICE GENERAL

Contenido	pp.
ACTA DE VEREDICTO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ÍNDICE GENERAL.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	4
EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
Planteamiento del Problema	4
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	7
Objetivo General	7
Objetivos Específicos.....	7
Justificación de la Investigación.....	8
Alcances y Limitaciones.....	9
Alcances.....	9
Limitaciones.....	10
Línea de Investigación.....	10
Consideraciones Éticas	10
CAPÍTULO II.....	12
MARCO TEÓRICO.....	12
Antecedentes de la Investigación.....	12
Antecedentes Internacionales.....	12
Antecedentes Regionales.	15
Bases teóricas.....	18
COVID-19.....	18
Concepto de condición post COVID-19	19
Etiología de la condición post COVID-19	20
Prevalencia de la condición post COVID-19.....	20
Factores de riesgo asociados a la condición post COVID-19.....	21
Manifestaciones Clínicas.	21

Manifestaciones Físicas.	21
Manifestaciones Psicológicas.	25
Teorizante de Enfermería.....	28
Bases Legales.....	29
Operacionalización de las Variables.....	31
CAPÍTULO III	33
MARCO METODOLÓGICO	33
Tipo y Diseño Investigativo.....	33
Población y Muestra.	34
Los criterios de inclusión son:	34
Los criterios de exclusión, se considera solamente:	35
Instrumento de recolección de datos.....	35
Validación y Confiabilidad del Instrumento.....	36
Procedimientos para la recolección de datos.	36
CAPÍTULO IV	38
Presentación y Análisis de los Resultados	38
CAPÍTULO V	48
Conclusiones y Recomendaciones	48
Conclusiones.....	48
Recomendaciones	50
REFERENCIAS	51
ANEXO A	55
Constancia de validación por expertos.	55
ANEXO B	58
Informe de validez del instrumento.	58
ANEXO C	63
Solicitud de permiso para la recolección de datos mediante la aplicación del instrumento al Director de investigación y Docencia, al Departamento de Enfermería del IAHULA.....	63
ANEXO D	64
Declaración de consentimiento informado	64
ANEXO E.....	65
Instrumento aplicado para la recolección de la información	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características Sociodemográficas y Epidemiológicas del personal de enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A, Estado Mérida. Mayo - septiembre, 2023. Frecuencia y porcentaje.....	40
Tabla 2. Manifestaciones Físicas Musculo esqueléticas en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.....	42
Tabla 3. Manifestaciones Físicas Cardiovasculares en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.....	42
Tabla 4. Manifestaciones Físicas Respiratorias en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.....	43
Tabla 5. Manifestaciones Físicas Endocrino metabólicas en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.....	44
Tabla 6. Manifestaciones Psicológicas Cognitivas en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.....	45
Tabla 7. Manifestaciones Psicológicas Emocionales en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.....	46
Tabla 8. Manifestaciones Psicológicas, Patrón del Sueño en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.....	47

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**

MANIFESTACIONES FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS POST-COVID-19 EN EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA ADULTOS DEL INSTITUTO AUTÓNOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES. MÉRIDA-VENEZUELA. PERIODO MAYO- SEPTIEMBRE 2023.

Autores: Briceño Alarcón, Alfredo José.
Sulbarán Quintero, María de los Ángeles
Tutora: Prof. Medina Márquez, Liliana Astrid
Año: 2023

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general: Determinar las manifestaciones físicas y psicológicas post-covid-19 en el Personal de Enfermería que labora en el Área de Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes. Mérida-Venezuela. Período mayo- septiembre 2023. La metodología utilizada fue de naturaleza cuantitativa, no experimental, de tipo descriptiva con diseño de campo y corte transversal. La población muestral estuvo conformada por 40 enfermeros activos. El instrumento utilizado fue un cuestionario tipo encuesta autoadministrado, validado a través de la técnica “Juicio de Expertos” y cuya confiabilidad de consistencia interna fue valorada a través del coeficiente alfa de Cronbach con un resultado de 0.858 lo cual se considera un nivel muy bueno para la aplicación del instrumento de la investigación. Referentes a los resultados se obtuvo en las características sociodemográficas y epidemiológicas: que el 22,5% tenía entre 30-34 años, el 70% eran femenino, el 52,5% eran Licenciados en Enfermería, el 52,5% refirió sedentarismo y un 57,5% manifestó no poseer ningún antecedente previo al COVID-19, para la confirmación de la enfermedad en su momento, el 90% se realizó prueba para COVID-19, el 71,1% que padeció de la misma mantuvo tratamiento domiciliario y 45% tuvo manifestaciones post-COVID-19 en un lapso de tiempo comprendido de 0 a 5 meses luego de presentar la enfermedad. En cuanto a las Manifestaciones Físicas, no hubo datos relevantes motivados a que la mayoría de las respuestas fue Nunca, sin embargo, más del 50% entre siempre y algunas veces presentaron calambres. Referente a las Manifestaciones Psicológicas predominó con 55% la ansiedad. Concluyendo, que el personal de enfermería que labora en las áreas de emergencia del IAHULA, no tuvo prevalencia de Manifestaciones Físicas, No obstante siempre y algunas veces mantenían las manifestaciones de tipo psicológicas, que repercutían en el adecuado desenvolvimiento de la vida.

Palabras clave: post-COVID, manifestaciones físicas, manifestaciones psicológicas y Enfermería.

**UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERIA**

POST-COVID-19 PHYSICAL AND PSYCHOLOGICAL MANIFESTATIONS IN THE NURSING STAFF WHO WORK IN THE ADULT EMERGENCY AREA OF THE AUTONOMOUS INSTITUTE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES. MÉRIDA-VENEZUELA. PERIOD MAY-SEPTEMBER 2023.

Autores: Briceño Alarcón Alfredo José
Sulbarán Quintero María de los Ángeles
Tutor: Prof. Medina Márquez Liliana Astrid.
Año: 2023

ABSTRACT

The general objective of this research was: To determine the post-covid-19 physical and psychological manifestations in the Nursing Staff who work in the Adult Emergency Area of the Autonomous Institute Hospital Universitario de Los Andes. Mérida-Venezuela. May-September 2023 period. The methodology used was quantitative in nature, non-experimental, descriptive in nature with field and cross-sectional design. The sample population was made up of 40 active nurses. The instrument used was a self-administered survey questionnaire, validated through the “Expert Judgment” technique and whose internal consistency reliability was assessed through Cronbach's alpha coefficient with a result of 0.858, which is considered a very good level for the application of the research instrument. Regarding the results, the sociodemographic and epidemiological characteristics were obtained: 22.5% were between 30-34 years old, 70% were female, 52.5% had degrees in Nursing, 52.5% reported a sedentary lifestyle and 57.5% stated that they did not have any history prior to COVID-19, to confirm the disease at the time, 90% underwent testing for COVID-19, 71.1% who suffered from it maintained home treatment and 45% had post-COVID-19 manifestations in a period of time ranging from 0 to 5 months after presenting the disease. Regarding Physical Manifestations, there was no relevant data because the majority of responses were Never, however, more than 50% always and sometimes presented cramps. Regarding Psychological Manifestations, anxiety predominated with 55%. Concluding, that the nursing staff working in the emergency areas of IAHULA did not have a prevalence of Physical Manifestations, however they always and sometimes maintained psychological manifestations, which had an impact on the proper development of life.

Keywords: post-COVID, physical manifestations, psychological manifestations and Nursing.

INTRODUCCIÓN

Los temas tratados en el curso de la carrera para optar al título de licenciados en enfermería en la ilustre universidad de los andes, han sido referentes y vinculados a la propuesta titulativa del estudio de investigación del trabajo especial de grado, de esta forma estando referido a la salud como elemento a ser considerado dentro de la comunidad y particularmente en la escuela de enfermería de esta institución universitaria, se planteó el título de la siguiente forma: manifestaciones físicas y psicológicas post-covid-19 en el personal de enfermería que labora en el área de emergencia adultos del instituto autónomo hospital universitario de los andes. Mérida-Venezuela. Periodo mayo- septiembre 2023, fundamentado en el derecho a la salud, dentro del sistema de seguridad social previsto en la constitución de la República Bolivariana de Venezuela.

Partiendo de las generalidades anteriores, se desprende que las tendencias actuales de formación buscan el desarrollo integral y holístico del individuo, considerando como punto fundamental, la interrelación del ser consigo mismo, con los otros y con el ambiente que le rodea, lo que implica la consolidación de acciones que le permita identificar los efectos generados de una pandemia reciente que afectó a la población mundial, que desencadenó en efectos a su salud de manera psicológica y física.

Desde este punto de vista, conviene destacar que se ha generado la reflexión del ser humano sobre el cuidado del entorno natural y a la vez brinda la posibilidad de aportar soluciones efectivas, y viables frente a los conflictos que inciden en mantener un ambiente sano, por lo tanto, la educación en el tema sanitario y de salud, tiene como fin de dar a conocer y entender cómo poner en práctica acciones adecuadas para enfrentar situaciones en épocas de pandemia.

Durante el presente trabajo se desarrolla una propuesta relacionada con las manifestaciones físicas y psicológicas que se presentaron en la población específicamente en el personal que labora en el área de la emergencia adultos del instituto autónomo hospital universitario de los andes. Es evidente que éste escenario es nuevo para la población y para la salud pública, sabiendo que falta mucho por explorar, es por ello que basándonos en los resultados que obtuvimos de la investigación se logró determinar las manifestaciones físicas y psicológicas más frecuentes que se dan posterior a ser diagnosticado con COVID-19 bien sea asintomático o desarrollado. Este tema ha generado diversas investigaciones la cual se hace un acercamiento a una realidad que debe afrontar los sistemas de salud con las herramientas para atender nuevas enfermedades y también un llamado de atención frente al fortalecimiento de algunas áreas de la salud pública frente al reto de asumir un incremento en su consulta y atención.

Es por esto que se investigará en lo relacionado con enfermedades, signos y síntomas padecidos posteriores a la afectación de covid-19, ya que no sólo hablamos de una pandemia sino de las secuelas que esta ha dejado en el personal que hace vida en los servicios de salud. Así mismo, se busca tener algún sustento científico que sirva como instrumento de apoyo a quienes deseen seguir investigando sobre éste tema.

El trabajo de investigación se realiza siguiendo una estructura metodológica, que permite desarrollar la problemática existente para llegar a formular resultados que contengan las soluciones concretas. En este sentido la investigación se encuentra estructurada en cuatro capítulos los cuales están conformados de la siguiente forma:

Capítulo I: Planteamiento del Problema. Comenzando con el planteamiento del problema donde se detalla la situación que se presenta en el instituto autónomo hospital universitario de los andes, seguido con la formulación de objetivos de la

investigación, para luego establecer una justificación y delimitación, cuyas razones estuvo planteado desde el punto de vista teórico, práctico y metodológico,

Capítulo II: Marco Teórico. En donde se esbozan los antecedentes de la investigación, siguiendo con una fundamentación teórica con especial relevancia a las Manifestaciones Físicas y Psicológicas Post-COVID, como punto central o medular, determinándose seguidamente un basamento legal, para culminar con una definición de términos básicos.

Capítulo III: Marco Metodológico. En este capítulo se toma en consideración los siguientes puntos: El tipo y diseño de la investigación, técnicas e instrumentos utilizados en la recolección de la información, siguiendo la presentación del cuadro de conceptualización de variables, posteriormente se establece los aspectos referidos a la validez de la información, para concluir el capítulo con la determinación del procedimiento de la investigación.

Capítulo IV: Análisis de la información. En este capítulo se hace una representación de los resultados,

Finalmente, en el capítulo V donde se presenta las conclusiones a las que se llegó y las recomendaciones que da el investigador

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

Planteamiento del Problema

El SARS-CoV2 es un nuevo beta-coronavirus perteneciente a la familia Coronaviridae, que representa el patógeno responsable de una enfermedad severamente contagiosa y con un claro potencial pandémico llamado Covid-19, cuyo medio de transmisión se produce por contacto de persona a persona, a través de secreciones respiratorias mediante el contacto de las manos, superficies u objetos contaminados, seguido del contacto con la mucosa oral, nasal o conjuntival. Este virus fue identificado por primera vez en Diciembre de 2019 en la provincia de Hubei-China, con centro epidemiológico en la ciudad de Wuhan, donde fueron reportados inicialmente 27 casos de neumonía de etiología desconocida y posteriormente fueron multiplicándose de manera exponencial a nivel mundial.

Las tasas de letalidad por COVID-19, se estimaron entre el 1% y el 3%, afectando principalmente a los adultos mayores y a aquellos con comorbilidades como hipertensión, diabetes, enfermedad cardiovascular, y cáncer. Es por ello que mediante los estudios realizados se ha determinado un periodo de incubación promedio de 5 días, incluso puede ser hasta de 14 días. Además de las grandes tasas de contagiados, muchos pacientes infectados eran asintomáticos; pero a su vez liberadores de grandes cantidades de virus, y eran quienes conformaban el grupo de desafío permanente para contener la propagación de la infección, lo cual causaba el colapso de los sistemas de salud en las áreas más afectadas.

Es por esto, que la Organización Mundial de la Salud, (OMS) para el 11 de Marzo de 2020, declaró el COVID-19 como pandemia y reporta que para el mes de abril de

ese mismo año surgieron aproximadamente 1,5 millones de casos positivos en todo el mundo. En lo referente a Venezuela se presentó el primer caso el 13 de Marzo de 2020 y debido al aumento de casos positivos de COVID-19 en el territorio, el gobierno Nacional mediante el Decreto N° 4.198 de fecha 12 de mayo de 2020, declara el Estado de Alarma para atender la Emergencia Sanitaria del Coronavirus (COVID-19), a fin de mitigar y erradicar los riesgos de epidemia relacionados con el coronavirus (COVID-19) y sus posibles cepas, garantizando la atención oportuna, eficaz y eficiente de los casos que se originen.

Tomando en cuenta lo mencionado anteriormente, el Ministerio del poder Popular Para la Salud, estableció que en las instituciones tanto públicas y privadas, se mantuvieran medidas estrictas de bioseguridad, entre ellas el uso obligatorio del tapabocas, lavado de manos permanente, según lo establecido en el manual de los 5 momentos de la Organización Mundial de la Salud.

En tal sentido, la prevalencia del COVID-19 en la población Venezolana según la Organización Panamericana de Salud (OPS), destacó que hasta la fecha han sido un total de 543.759 casos contabilizados en todo su territorio, en lo que respecta al Estado Mérida según información recabada por la Corporación de Salud del estado Mérida hasta el mes de Septiembre del 2022 se registraron un total de 20.416 casos positivos, donde el Instituto Autónomo Hospital Universitarios de Los Andes (IAHULA), fue el centro centinela de atención del Estado Mérida, para los usuarios que padecieron de esta enfermedad, donde según reporte del servicio de Epidemiología del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes (2023) hasta el mes de agosto ingresaron un total de 64 usuarios positivos para Covid-19, de los cuales 22 son profesionales de la enfermería tratados de manera ambulatoria, de acuerdo a reporte estadístico del servicio de medicina ocupacional del IAHULA.

Tomando en cuenta lo descrito por comité científico del ICOMEM (2021) hace referencia que para el momento se observa con frecuencia la persistencia de los síntomas clínicos más allá del tiempo en que ordinariamente se da por finalizada la fase aguda de la enfermedad, lo cual ha sido definida como una condición pots-COVID-19, trayendo implicaciones en el bienestar de la salud física y mental, con efectos a largo plazo. Siendo la astenia, la fatiga, la dificultad respiratoria, los dolores musculares, la dificultad de concentración y las alteraciones del sueño las quejas más frecuentes y prolongadas, entre muchas otras, que se manifiestan con intensidad variable. Según diferentes estudios, del 20% al 90% de los pacientes que han sufrido COVID-19 presentan síntomas semanas o meses después del diagnóstico de la infección. Las cifras pudieran ser más elevadas si el seguimiento se hace a pacientes que requirieron hospitalización y por tanto, con más gravedad de síntomas iniciales.

Según datos obtenidos del departamento de estadística de salud, específicamente la sección de consulta especializada del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes del estado Mérida se reportaron durante el año 2022 un total de 328 casos post Covid-19 atendidos.

Por lo tanto es importante destacar la amplia contribución del personal que hace vida en el Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes del Estado Mérida, a su vez éstas dificultades y manifestaciones no escapan al personal antes mencionado, quienes también presentaron un desarrollo de manifestaciones físicas como las musculo esqueléticas, respiratorias, y cardiovasculares o manifestaciones psicológicas como cognitivas, emocionales, conductuales y patrón del sueño, lo que lleva a los investigadores del presente trabajo a tomar la decisión de identificar las principales manifestaciones en el personal de enfermería, siendo un estudio significativo puesto que la población objeto de estudio es parte fundamental en el área de las emergencias del IAHULA del estado Mérida. En este sentido surge la siguiente interrogante:

¿Cuáles son las manifestaciones físicas y psicológicas Post-COVID-19, más frecuentes en el Personal de Enfermería que labora en el Área de Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA) del Estado Bolivariano de Mérida?

OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Objetivo General

Determinar las manifestaciones físicas y psicológicas Post- Covid-19 en el Personal de Enfermería que labora en el Área de Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes, Mérida – Venezuela. Período Mayo – Septiembre 2023.

Objetivos Específicos

- Describir las características Sociodemográficas y Epidemiológicas del personal de Enfermería que labora en el Área de Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes, Mérida – Venezuela. Período Mayo – Septiembre 2023.
- Identificar las Manifestaciones Físicas post COVID-19 en el personal de Enfermería que labora en el Área de Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes, Mérida – Venezuela. Periodo Mayo – Septiembre 2023.
- Determinar las Manifestaciones Psicológicas post COVID-19 en el personal de Enfermería que labora en el Área de Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes, Mérida – Venezuela. Período Mayo – Septiembre 2023.

Justificación de la Investigación

En la actualidad son diversas las repercusiones globales surgidas debido a la pandemia originada por el SARS-Cov-2 o también denominado coronavirus. Estas manifestaciones no solo se han limitado a brotes de neumonía e infecciones agudas (Bao et al., 2020), sino que también el confinamiento e inseguridad ante la amenaza de éste nuevo virus ha creado un escenario propicio para el surgimiento de alteraciones emocionales y el incremento de trastornos mentales, entre los cuales destacan el estrés, depresión, siendo la ansiedad uno de los más comunes (Ho et al., 2020). En este sentido, los problemas ocasionados por la ansiedad permiten la generación de respuestas negativas del organismo, permitiendo un descontrol emocional (OPS/OMS, 2020).

Es por ello que la salud física y mental es fundamental para el adecuado desarrollo de los individuos en cualquier ámbito de la vida, lo que incluye el progreso académico, profesional y administrativo el cual amerita construir adecuadas relaciones interpersonales que garanticen el buen vivir dentro de una colectividad y de esta forma ser capaces de adaptarse al medio, ya que por el tipo de actividades y trabajo al que se enfrentan requieren de autoconfianza, motivación, empatía y aceptación ante la inmensidad de emociones que se experimentan durante el desarrollo sus actividades.

En tal sentido, este estudio se justifica desde el punto de vista teórico ya que contribuye al proceso de formación ya que se basa en la revisión de aspectos teóricos, lo que permite la adquisición de conocimientos en cuanto a las manifestaciones físicas y psicológicas en pacientes post- COVID-19, y sus afectaciones personales en los individuos que la padecen.

Desde el punto de vista práctico, facilitara la identificación de las manifestaciones físicas y psicológicas en pacientes post- COVID-19, las cuales requieran una oportuna atención médica especializada, que permita mejorar su calidad de vida y que

estas manifestaciones no interfieran en su desenvolvimiento diario y en su desempeño laboral.

Siguiendo este orden de ideas, desde el punto de vista social permite la descripción de una problemática existente que puede afectar a cualquier persona con antecedentes previos de COVID-19, que pudiese afectar su condición física y psicológica.

Finalmente, y no menos importante esta investigación desde el punto de vista metodológico, podrá ser usado como antecedente de futuras investigaciones científicas, ya que se fue de tipo descriptiva, con diseño de campo y corte transversal. A su vez, permitirá obtener y analizar datos de manera fidedigna que contribuya con los datos epidemiológicos sobre la condición post COVID-19.

Alcances y Limitaciones

Alcances.

La presente investigación tiene como propuesta abordar al personal de enfermería que labora en el área de emergencia adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes del estado Mérida de manera individualizada para determinar las Manifestaciones Físicas y Psicológicas Post COVID-19, dándole un enfoque integral y holístico con la finalidad de identificar la posible necesidad de una oportuna atención médica especializada para el personal de enfermería, que permita mejorar su calidad de vida y que estas afecciones no interfieran en el desenvolvimiento diario y en su desempeño laboral. En pocas palabras se aspira que este trabajo de investigación sea motivador para futuras investigaciones, se propongan estrategias, y la adecuada atención médica para los profesionales de la salud específicamente Enfermería, con mayor afectación Post COVID-19 y a su vez sea aplicable por las instituciones hospitalarias tanto públicas y privadas a nivel estatal como nacional.

Limitaciones.

En cuanto a las limitaciones se evidenció que a nivel nacional y regional hay poca información de fuentes fidedignas, posiblemente por ser un tema en auge, es decir, de reciente aparición. Asimismo para la aplicación del instrumento, el plan especial de trabajo y el déficit de personal por áreas nos limitó para lograr captar a la población en estudio, ya que por lo general disponían de poco tiempo para responder las encuestas. A nivel regional, déficit de información y poca colaboración por parte de la Institución. En cuanto al Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes se encontraron debilidades en el registro estadístico debido a múltiples factores, específicamente por la demora en la tabulación de la información

Línea de Investigación

De acuerdo a las líneas de investigación de la Escuela de Enfermería de la Universidad de los Andes del estado Mérida, planteadas en el rediseño curricular de 2016, ésta investigación se inmersa en la línea de investigación titulada, Desarrollo Profesional de Enfermería, cuyo objetivo es abarcar bases conceptuales de la profesión, proceso enfermero, gestión y calidad de los servicios, formación profesional, estrategia de desarrollo cognitivos y actitudinales, tecnologías de información y comunicación aplicadas a la disciplina enfermera, innovación en algunas de las funciones y fortalecimiento gremial. Esta línea se encuentra adscrita al Departamento de Enfermería en Fundamentos Clínica y Quirúrgica. (Sánchez et al., 2017).

Consideraciones Éticas

La presente investigación ha sido elaborada, tomando en consideración los principios éticos y morales que rigen y respaldan el ejercicio de la profesión de

enfermería. Asimismo el investigador debe valorar previamente los aspectos éticos de la misma, tanto en el tema que se elige, y el método a seguir, así como plantearse si los resultados que se pueden obtener, son éticamente posible llevarlos a la realidad.

La ética regula el comportamiento moral de las personas ante el desempeño de una acción. Para la realización del estudio se tuvo en consideración el respeto a la condición humana de la población de estudio, solicitando permiso ante la Coordinación de Docencia e Investigación con copia a la Coordinación de Enfermería del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes y a su vez al personal de enfermería que labora en el Área de Emergencia Adultos para la aplicación del instrumento.

De tal modo, durante la recolección de la información se consideró el anonimato de los datos y mediante el consentimiento informado, se estableció claramente los objetivos del estudio a los participantes, siguiendo de ésta manera, las directrices plasmadas en el Código Deontológico de los Profesionales de la Enfermería de la República Bolivariana de Venezuela (2008), que en su declaración de principios establece que el profesional de la enfermería debe conocer un conjunto de deberes, derechos, normas éticas y morales para aplicarlos en su práctica diaria y los mismos incluyen el valor fundamental de la vida humana, beneficencia y no maleficencia, terapéutico de totalidad, doble efecto, justicia, autonomía, confiabilidad, solidaridad, tolerancias, privacidad, veracidad y fidelidad. Asimismo, en su artículo 42 que establece, que “todo profesional de enfermería cuando realice un trabajo de investigación o publicación relacionada con usuarios, en dependencias universitarias, comunitarias o asistenciales, deben guardar confidencialidad de toda la información para que no perjudique al usuario a la institución”. Cabe destacar que los datos utilizados fueron únicos y exclusivamente con fines académicos, resguardando toda la información obtenida bajo el secreto profesional

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

En esta etapa, se revisan los estudios realizados previamente sobre el tema de la investigación, para ubicar el trabajo a realizar en el contexto actual de los avances realizados. Para lo cual, se realizó una consulta detallada sobre las investigaciones relacionadas con el tópico de estudio. Además se presentan las bases teóricas, las cuales permiten manejar más rigurosamente los conceptos científicos. Su propósito es dar al estudio un sistema coordinado y coherente de algunos estudios, conceptos y proposiciones, que permitan abordar el problema.

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales.

Jiménez, B. (2023), en España se realizó una investigación titulada estudio multidimensional de la condición post covid-19, en la universidad de Granada. La cual tenía como objetivo general investigar de forma multidimensional sobre la condición post covid-19, profundizando sobre: la sintomatología persistente, daños orgánicos residuales, el papel de la Tomografía por emisión de positrones (PET/TC) en el seguimiento y, las relaciones entre las distintas variables que pueden predisponer al desarrollo de la condición post covid-19. Esta tesis estaba compuesta por los resultados obtenidos en tres estudios observacionales prospectivos llevados a cabo en la población granadina del área norte perteneciente al Hospital Universitario Virgen de las Nieves (HUVN). En cuanto a los resultados obtenidos indican que 154 pacientes (73,3%) seguían presentado clínica residual 6 meses después de COVID-19, encontrando una asociación significativa entre el género del paciente con las

variables: fatiga, artralgias, fiebre, disnea, trastornos emocionales, depresión, déficit cognitivo, hemoglobina, bilirrubina total y ferritina. Tras seis meses de la infección aguda por SARS-CoV-2, se verifica la presencia de condición post covid-19 en los pacientes. Su desarrollo es independiente de la gravedad de la enfermedad durante la fase aguda y, el tener o no comorbilidades respiratorias previas. No obstante, si está influenciada por el género. En conclusión, se objetiva como el sexo femenino es un factor favorable para la persistencia de la sintomatología.

Esta investigación guarda relación con el tema en estudio ya que busca identificar las manifestaciones físicas y psicológicas más frecuentes que se presentan en la personas con diagnóstico covid-19.

En este orden de ideas, Tajer, C.; Martínez, M.; Mariani, J.; Abreu, M. y Antonietti, L. (2023), en Buenos Aires Argentina, realizaron una investigación titulada Síndrome Post covid-19. Gravedad y Evolución en 4673 trabajadores sanitarios de la revista de medicina de Buenos Aires, los mismos hicieron mención que la evolución del síndrome post COVID ha sido variable y se carece de información sobre su impacto en los profesionales de la salud. De igual forma para la investigación realizaron una encuesta a través de una red social en profesionales de la salud sobre casos de síndrome post COVID-19 confirmados con PCR. Mediante un cuestionario web, preguntaron sobre 21 síntomas, su gravedad, duración, grado de afectación de la actividad y reincorporación al trabajo. Donde obtuvieron como resultado que respondieron 4673 profesionales sanitarios de 21 países, edad media de 47 años, 64% mujeres. El curso inicial fue asintomático en el 9%, síntomas leves en el 36%, síntomas moderados sin hospitalización en el 40% o con hospitalización en el 11%, y síntomas graves en el 1%. Los síntomas más prevalentes fueron fatiga (67%), insomnio (44%), ansiedad (42%), mialgia (41%) y anosmia (41%). La prevalencia se redujo a la mitad en los primeros 5 cinco meses, pero en muchos casos se prolongó durante más de un año. En el análisis multivariado los síntomas tendieron a agruparse en clusters (cognitivos, neuropsiquiátricos, cardiorrespiratorios, digestivos, otros). La necesidad de cambiar de área de trabajo fue del 16% y la falta de reincorporación al

trabajo del 7%, relacionado con la mayor edad, el número de síntomas y la gravedad del curso inicial. Los mismos concluyeron que en muchos casos la persistencia de los síntomas post COVID-19 puede ser prolongada y tener un impacto laboral en los profesionales sanitarios.

Tomando en consideración el estudio realizado por los autores antes mencionados, se encuentra vinculado con nuestro trabajo ya que abordan como población al personal sanitario de diferentes países y en el caso de nuestra investigación abordaremos al personal de enfermería que labora en el área de la emergencia adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA).

En relación a ello, Peláez, C. (2022), en Trujillo Perú, realizó la investigación; Factores Asociados al Síndrome Post Covid-19 Crónico en la Población Adulta, la cual tenía como objetivo general determinar si en pacientes que tuvieron COVID-19 confirmados por pruebas antigénicas y/o PCR, los factores sociodemográficos, antropométricos, clínicos de la infección aguda y comorbilidades están asociados al síndrome post COVID-19 crónico en pacientes adultos. Para ello se realizó un estudio transversal analítico y se entrevistó a 168 pacientes con antecedentes de infección por SARS-CoV-2 por lo menos 2 meses atrás y que acudieron al Hospital Elpidio Berovides Pérez de Otuzco durante el periodo entre octubre y diciembre del 2021. Donde las características asociadas a la presencia de síndrome post-covid 19 crónico fueron hipertensión arterial, el índice de masa corporal categorizado para obesidad se estableció una tendencia a ser significativo, tomando el cuenta como antecedentes de la enfermedad covid-19 fueron el estar hospitalizado, la necesidad de oxígeno y la dependencia de oxígeno, el análisis multivariado a través de la regresión logística identifico como variables independientemente asociados a la presencia de síndrome post covid-19 a la edad y el estar hospitalizado.

Según lo planteado, la investigación citada presenta correlación con nuestro trabajo, por el hecho de que ambas buscan determinar las manifestaciones físicas y psicológicas Post-COVID-19, partiendo de los datos sociodemográficos y epidemiológicos presentados por el personal de enfermería.

Entre tanto, Fernández, A. (2022), en Valladolid España, realizó una investigación titulada Síndrome post-COVID: incidencia y síntomas más frecuentes en los pacientes ingresados por la COVID-19 en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid (HCUV), cuyo objetivo general fue determinar la incidencia del síndrome post-COVID en nuestra población de estudio, así como describir las manifestaciones clínicas más frecuentes. Donde se realizó un estudio observacional, retrospectivo, en el que se incluyeron 760 pacientes ingresados en el Hospital Clínico Universitario de Valladolid, desde el 1 de marzo hasta el 31 de octubre de 2020, diagnosticados de COVID-19. El diagnóstico de Síndrome post-COVID se estableció según la definición de la OMS. Los datos fueron analizados utilizando un análisis univariante considerando un p -valor $<0,05$ estadísticamente significativo. Teniendo como resultado que la incidencia del síndrome post-COVID en la población fue del 19,47%, y entre los síntomas más frecuentes encontrados fueron disnea, fibrilación auricular, cefalea, astenia, tos, neuropatía, artralgias y fenómenos trombóticos. Concluyendo que el estudio muestra una elevada incidencia del síndrome post-COVID, con síntomas que pueden afectar a cualquier órgano y sistema. Por tanto, es necesario que el tratamiento de éstos pacientes sea multidisciplinar. No existe un perfil clínico bien definido, pero parece que la etiopatogenia es multifactorial, destacando mecanismos hormonales, inmunológicos e inflamatorios.

Con base a lo expuesto en la investigación antes mencionada da sustento a nuestro trabajo ya que este busca identificar las manifestaciones físicas más frecuentes en pacientes post covid-19.

Antecedentes Regionales.

Para castillo, L. (2023), en Mérida Venezuela, en su trabajo especial de grado, titulado relación entre la condición post covid-19 y niveles de depresión en pacientes sin diagnóstico psiquiátrico previo, cuyo objetivo general fue Establecer la relación entre la condición post

COVID 19 y niveles de depresión en pacientes sin diagnóstico psiquiátrico previo. Para ello, utilizo una metodología mediante un estudio de tipo observacional, descriptivo, transversal y correlacional, en pacientes que estuvieron hospitalizados en el Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes, en la ciudad de Mérida, Venezuela, entre enero de 2021 y febrero de 2023. Se aplicó el Inventario de Depresión de Beck II para medir los niveles de depresión. Donde se obtuvo como resultado; al estudiar 40 sujetos que presentaron una media de edades de $60.78 \pm 15,05$ años, con predominio del sexo femenino 55% (n=22). Se observó que el 77% (n = 31) presentó depresión mínima/no depresión, el 95% (n=38) presentó síntomas físicos persistentes, resaltando los síntomas respiratorios 67% (n=27); se obtuvo una correlación estadísticamente significativa ($p=0,002$) para niveles de depresión y duración de los síntomas persistente, arrojando como conclusión que se determinó que a mayor persistencia de los síntomas en la condición post COVID-19, se presentaron puntajes más alto para la depresión.

Por su parte, Román, M. y Villegas, L. (2023), en Mérida Venezuela, se realizan la investigación titulada Propuesta de un programa educativo sobre el cuidado al paciente con secuelas post covid-19 dirigido a los profesionales de enfermería de la consulta externa del IAHULA. Mérida -Venezuela, Noviembre 2022-Febrero 2023. La misma tuvo como objetivo proponer un programa educativo sobre el cuidado a pacientes con secuelas post Covid-19 dirigido a profesionales de enfermería de la consulta externa del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA). Mérida-Venezuela. Noviembre 2022-Febrero 2023. La Metodología se caracterizó por ser un estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, con un diseño de campo y de corte transversal, metodológicamente contextualizado en un proyecto factible. La muestra de estudio conformada por 23 enfermeros (as). Se utilizó un cuestionario contentivo de 40 ítems estructurado en dos partes; en la I se establecieron las características sociodemográficas de los profesionales y la II estuvo compuesta por una escala de Likert donde se midió la necesidad y factibilidad del programa educativo con opción a tres (3) alternativas de respuesta: De acuerdo, Indeciso, En desacuerdo, y para la opinión sobre las secuelas post Covid, la alternativa de respuesta fue Siempre, Algunas Veces y Nunca. El mismo fue validado

por 3 especialistas en el área, bajo la técnica “Juicio de Expertos”. Resultados: arrojaron que de los 23 participantes, el 65% se encontraba en edad de 36 años y más, el 78% era de género femenino, el 74% tenía como grado de instrucción la licenciatura, el 44% estaba en el rango de 16 y más años laborando en el servicio y el 70% no contó con la experiencia en el cuidado de pacientes Covid-19. A su vez, el 100% de los participantes estuvo de acuerdo con la necesidad de crear un programa educativo como estrategia para contribuir en la recuperación de los pacientes post Covid-19, el 100% estuvo de acuerdo con las intervenciones y contenidos educativos planteados y las estrategias educativas propuestas para la promoción de la salud y en base a su experiencia, en algunas ocasiones percibieron que los pacientes presentaron manifestaciones físicas y psicoemocionales tales como: disnea (52%), hipoxemia (96%), arritmias (70%), mialgias y artralgias (43%), insomnio (61%), temor (61%), llanto (61%), dificultad para concentrarse (57%) y cambios de humor (57%).

Conclusión: El personal enfermero considera pertinente la elaboración de un programa educativo que brinde estrategias que permitan llevar a cabo las intervenciones de enfermería necesarias para mitigar las secuelas que se perciben a menudo en los pacientes post Covid-19.

Esta investigación está relacionada primeramente por el escenario donde se desarrolló la investigación y segundo por los tópicos planteados que muestran las manifestaciones tanto físicas como psicoemocionales percibidas por el personal de enfermería en los pacientes de la consulta externa para la aplicación del programa educativo.

Tomando en consideración las investigaciones realizadas por los autores antes citados, se puede visualizar que luego de superado el curso del COVID-19 en su periodo patogénico, se pueden desencadenar una serie de manifestaciones tanto físicas como psicológicas que pudiesen mantenerse por tiempo indeterminado en el organismo de la persona afectada, que pudiesen ser vistos como hechos aislados dentro de la vida cotidiana, pero los cuales son importantes identificarlos para

canalizar un tratamiento oportuno y estas no interfieran en el desenvolvimiento diario de las personas con esta condición.

Bases teóricas

En la presente investigación se abordaron una serie de basamentos teóricos, los cuales tienen carácter documental, que bajo la perspectiva de la consulta bibliográfica de los temas de interés relacionados con el problema objeto de investigación, permite de este modo ilustrar el estudio realizado. Para ello, se abordan las siguientes teorías.

COVID-19

La Organización Mundial de la Salud (2020) define al COVID-19, como una enfermedad causada por un coronavirus denominado SARS-CoV-2, del cual la OMS tuvo conocimiento por primera vez el 31 de diciembre de 2019, tras la notificación de un conglomerado de casos de la llamada neumonía viral, ocurridos en Wuhan (República Popular China).

Tomando en consideración la información básica aportada por la organización mundial de la salud (OMS), podemos mencionar que esta es una infección que afecta primeramente al sistema respiratorio, la cual cuenta con una variedad de signos y síntomas los cuales van desde los leves que son similares a los de un resfriado común como los son: fiebre, escalofríos, dolor de garganta, pudiendo llegar a presentarse signos y síntomas menos comunes como lo son; dolor muscular, fatiga o cansancio intenso, tos persistente, dificultad respiratoria, disminución de la capacidad para percibir olores y/o sabores. A su vez, pueden llegar a presentarse signos y síntomas considerados característicos de la enfermedad grave como lo son: dificultad para respirar, especialmente en reposo o imposibilidad de hablar con frases completas, confusión, somnolencia o pérdida del conocimiento, dolor o presión persistentes en el

pecho, piel pálida o azulada, pérdida del habla o la movilidad. Teniendo como complicaciones de la enfermedad la falla multiorgánica, shock séptico y el trombo embolismo venoso.

Dicha información también nos indica que las personas que corren mayor riesgo a enfermarse gravemente de COVID-19, son las personas de 60 años o más, al igual que aquellas personas con problemas médicos subyacentes como hipertensión arterial, diabetes, otros trastornos de salud crónicos (entre ellos los que afectan al corazón, los pulmones, los riñones y el cerebro), baja función inmunitaria/inmunodepresión (en particular por el VIH), obesidad y cáncer. Sin embargo hacen énfasis que cualquier persona de cualquier edad puede contraer COVID-19 y enfermarse gravemente o morir.

Concepto de condición post COVID-19

Durante la revisión de diversos artículos se puede evidenciar que para el momento no existe un acuerdo en la definición, ni en la cronología del periodo post covid-19. Por lo cual, los autores han usado múltiples términos como; COVID prolongado (long-haul COVID), síndrome post-COVID agudo (post-acute COVID-19 syndrome), secuelas post-agudas COVID-19 (post-acute sequelae of COVID-19), trastornos post-COVID (post- COVID-19 conditions), síndrome post-COVID-19 (post-COVID-19 syndrome –SPC-) y, se han publicado diferentes definiciones al respecto. Para septiembre de 2020, y en respuesta a solicitudes de los Estados miembros de la Organización Mundial de la Salud, a través de su unidad de Clasificación y Terminologías creó la Clasificación Internacional de Enfermedades 10 (CIE-10) y los códigos CIE-11 para la condición post-COVID-19.

Es por ello, que para la presente investigación utilizaremos la definición adoptada por la Organización Mundial de la Salud la cual hace referencia a la condición post-COVID-19. La cual es definida como “una condición que usualmente se diagnostica 3 meses después del inicio de la enfermedad por COVID-19, dura al menos 2 meses y

los síntomas no pueden ser explicados por un diagnóstico alternativo. Los síntomas pueden ser diferentes a los experimentados durante un episodio de COVID-19 agudo o persistir desde la enfermedad inicial. Los síntomas también pueden cambiar o reaparecer con el tiempo”.

Etiología de la condición post COVID-19

Para Lechner-Scott J, Levy M, Hawkes C, Yeh A, Giovannoni G., citado por Jiménez B. (2023), “se desconoce cuánto tiempo puede durar el periodo de recuperación y los motivos de la notable variación interindividual de las secuelas. También se desconocen las bases fisiopatológicas de estas secuelas y se trataran distintas teorías.”

Los autores antes mencionados hacen referencia a la persistencia del virus, debido a que se ha descrito el hallazgo de proteína viral hasta 15 meses después en pacientes con dicha condición. Por otra parte hacen referencia a la existencia de un aumento en la coagulación sanguínea producido por plaquetas y coágulos que conlleva a complicaciones tromboticas. En cuanto a las alteraciones del sistema nervioso, se refiere a una desregulación del sistema nervioso autónomo, que afecta al flujo sanguíneo incluido el cerebral, por lo que puede causar fatiga, dolores de cabeza, confusión mental e intolerancia al ejercicio. Se objetiva un cuadro de hiperactivación noradrenérgica que podría ser secundario al desajuste del sistema nervioso autónomo.

En resumen, parece que múltiples mecanismos pueden confluír en el mismo paciente, con el desarrollo de esta sintomatología tan amplia y variada.

Prevalencia de la condición post COVID-19.

El centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC), describe al 29 de septiembre de 2022 una tasa de 13.480.310 casos y 113.217 muertes en España. Los estudios publicados sobre la prevalencia de la condición post COVID-19 hablan

sobre porcentajes dispares, debido a que tienen en cuenta diferentes poblaciones (hospitalizados o no), diferentes momentos del periodo de convalecencia, sintomatología autoinformada o recogida por encuestas rigurosas validas. No obstante, según el centro para el control y la prevención de enfermedades (CDC) al 1 de septiembre de 2022, la condición post COVID-19 estará presente en el 13.3% de los pacientes con infección aguda y, en más del 30% a los 6 meses entre los pacientes que fueron hospitalizados. La Organización mundial de la Salud (OMS) describe que entre un 10-20% de las personas lo desarrollaran.

Factores de riesgo asociados a la condición post COVID-19

Respecto a los factores de riesgo que puedan influir en el desarrollo de dicha condición se ha sugerido que la presencia del sexo femenino, tener más de 5 síntomas los primeros 7 días de la infección aguda y la presencia de comorbilidades incrementa dicho riesgo. La edad no parece ser factor de riesgo y, no está clara, la asociación con la comorbilidad, que puede comportarse como un factor de confusión en la interpretación de los síntomas.

Manifestaciones Clínicas.

El Observatorio Psicología Social Aplicada (2021), de la Universidad de Buenos Aires Argentina definen las manifestaciones clínicas como, “Alteraciones funcionales u orgánicas, con tendencia a persistir, que aparecen a raíz y como consecuencia de una enfermedad, un traumatismo o una intervención quirúrgica”.

Manifestaciones Físicas.

Son las que se presentan durante o posterior a una enfermedad crítica incluyen pérdida de masa muscular, debilidad neuromuscular, cambios sensoriales y

nociceptivos, deterioro de la función pulmonar, fatiga y pérdida de peso. (Blog postUCI, Universidad de Chile 2021). Dentro de las manifestaciones físicas a las que haremos mención en la presente investigación encontramos: manifestaciones musculoesqueléticas, cardiovasculares, respiratorias y metabólicas.

Musculo Esqueléticas.

- **Contracturas Musculares**, corresponden a una contracción más o menos duradera e involuntaria de uno o más músculos, acompañada de rigidez y resistencia a la movilización pasiva debido a la fibrosis muscular. Según su fisiopatología, las contracturas se clasifican en tres grupos: antálgicas (compensadoras), en las que la contractura reduce el dolor, álgicas en las que el dolor provoca la contractura y análgicas que corresponden a diversos tipos de contracturas, sobre todo retracciones.

(Serratrice, G. 2011)

- **Calambres:** son desde el punto de vista semiológico contracturas transitorias de aparición variable e irregular. (Serratrice, G. 2011).

- **Mialgias:** dolor, espontaneo y a la presión, localizado en uno o varios músculos esqueléticos, la cual pudiese presentarse de acuerdo al tema en estudio por la probable alteración hidroelectrolítica en el curso de enfermedades infecciosas. (Diccionario de términos médicos, 2012)

- **Artralgias:** dolor en una o varias articulaciones. Sus causas más frecuentes son de tipo mecánico (sobrecarga, Contusiones) o degenerativos (osteoartritis) aunque también pueden deberse a procesos inflamatorios (polimialgia reumática, artritis reumatoide, gota), infecciosos o neoplásicos. El dolor mecanico (la intensidad varía en función de las posturas y la actividad física, habitualmente con imitación dolorosa de movimiento) en personas mayores a los 16 años de edad y con dolor menos de 6 semanas de evolución. (Servicio Andaluz de Salud, 2020).

Cardiovasculares.

- **Palpitaciones:** son definidas como la percepción consciente del latido cardiaco y es manifestada por los pacientes como “la sensación desagradable de pulsación y/o movimientos del tórax y áreas adyacentes”. La sensación asociada también subjetiva de incomodidad o malestar, alarma y menos frecuente dolor precordial. (Pérez, G. y Bao, J. 2014)

- **Congestión vascular:** tomando en cuenta lo planteado por Ochoa M. (2014) en el capítulo realizado relacionado con los trastornos hemodinámicos podemos mencionar que: es considerada como un fenómeno pasivo, conocida también como hiperemia pasiva, resulta de la acumulación de la sangre en los capilares debido a un flujo lento en el lecho venoso. Esta alteración hemodinámica son una causa importante de morbimortalidad en el ser humano debido a que la homeostasis de los fluidos incluye la integridad de los vasos sanguíneos y el mantenimiento de la presión arterial y la osmolaridad sanguínea dentro de los parámetros normales; la falla de estos provoca hemorragias y edemas. Por lo general, la hiperemia ocurre en los procesos inflamatorios. En las extremidades se produce congestión cuando hay un trombo que obstruye el flujo venoso, estos tejidos congestivos contienen mayor cantidad de sangre venosa desoxigenada, por lo que macroscópicamente son azulados o rojizos, fríos y húmedos. En la congestión aguda los vasos están dilatados, la sangre se acumula en venas y capilares, por lo regular no tiene consecuencia, pero si ocurre muy rápido, la hipoxia resultante y la compresión mecánica del tejido en contacto con los vasos dilatados puede causar necrosis. En la congestión pasiva crónica la ruptura de los capilares distendidos causa hemorragias focales, con depósito secundario de hemosiderina en los macrófagos; también provoca isquemia, se acompaña de atrofia.

- **Coagulación sanguínea:** es un proceso que requiere equilibrio entre la cantidad y activación de las sustancias procoagulantes y las profibrinolíticas para asegurar una correcta trombosis en los sitios de daño vascular, prevenir la formación

de trombo en ausencia de este y restringir el coágulo a los sitios indicados. (Fernández, A. 2020).

Para Carrillo, R. y colaboradores (2020) hacen referencia que la infección por el virus SARS-CoV-2 y el desarrollo de todas las manifestaciones de COVID-19 predisponen a la enfermedad tromboembólica arterial y venosa. El sistema de coagulación puede ser activado por diversos virus, entre ellos el SARS-CoV-2. El daño endotelial vascular, sumado al desarrollo de coagulación intravascular diseminada, afecta el pronóstico y la mortalidad de esta enfermedad. El tratamiento está dirigido a la prevención, la detección temprana y las intervenciones oportunas de todas las alteraciones de la coagulación generadas por la COVID-19. El anticoagulante recomendado es la heparina de bajo peso molecular, tomando en cuenta el aclaramiento de creatinina, y si se realizarán procedimientos invasivos mayores, la heparina no fraccionada es una opción segura.

Respiratorias

- **Tos persistente:** acto reflejo altamente coordinado, aunque puede ser voluntario, cuyo objetivo es la eliminación del aparato respiratorio las partículas extrañas o nocivas que puedan introducirse o formarse en las vías aéreas. Puede ser considerado un mecanismo defensivo. (diccionario de términos médicos, 2012). Para Urgellés y colaboradores (2008), indican para que esta tos sea considerada como persistente o crónica debe registrarse de manera diaria y persistir por más de 3 semanas. La mayoría de veces obedece a una sola causa, pero en un 25% existen varias patologías asociadas.

- **Fibrosis Pulmonar Idiopática:** se define como una neumonía intersticial fibrosante pulmonar crónica, limitada al pulmón, de causa desconocida, que afecta a personas mayores de 50 años y que se asocia a un patrón radiológico y/o histológico de neumonía intersticial usual (NIU). Es la neumopatía intersticial idiopática más frecuente. Su etiología es desconocida, aunque es posible que sea debida a diversas

agresiones exógenas sobre una base genética susceptible. Se ha relacionado con el tabaquismo (más de 20 paquetes/año), exposición a sílice, metales, reflujo gastroesofágico o algunas infecciones víricas. (Rodríguez, J.)

Manifestaciones Psicológicas.

El Observatorio Psicología Social Aplicada (2021) de la Universidad de Buenos Aires Argentina define éste tipo manifestaciones como reacciones psicológicas o emocionales que se presentan a partir de determinado evento estresante y/o traumático. Dichas manifestaciones pueden presentarse como sintomatología difusa o incluso como una reacción emocional normal frente a un estresor pero también abarcan trastornos mentales o psiquiátricos que pueden desencadenarse a partir del evento estresante o traumático.

Tomando en cuenta lo anteriormente descrito y considerando el objetivo de la presente investigación describiremos las manifestaciones psicológicas post-COVID-19 más comunes las cuales son definidas por el Observatorio de psicología social aplicada (2021), entre las cuales destacan:

Habilidad Cognitiva Global.

La memoria es la habilidad cognitiva que nos permite registrar, codificar, consolidar, retener y almacenar información y luego recuperarla y evocarla. Por otro lado, la atención es el proceso por el cual podemos seleccionar y concentrarnos en los estímulos relevantes, ignorando aquellos que son irrelevantes o distractores. Ambas funciones son importantes para nuestro funcionamiento diario. Utilizamos diariamente la memoria, por ejemplo, para recordar un número de teléfono que usamos frecuentemente, para recordar que debemos hacer un trámite o para recordar los detalles de una conversación que tuvimos. También utilizamos la atención en

nuestra vida cotidiana, por ejemplo, cuando debemos concentrarnos en una tarea por un determinado tiempo, ignorando posibles distracciones.

Emocionales.

Sintomatología ansiosa: consiste en un estado de alerta, preocupación y excitación. Se trata de respuestas emocionales ante el peligro percibido que afectan particularmente aspectos fisiológicos que indican la excitación e intensidad de los síntomas como la activación automática y cognitivos como pensamientos disfuncionales y exagerados. Los síntomas típicos son hormigueo, sensación de calor intenso, debilidad de piernas, incapacidad para relajarse, miedo, mareos, palpitaciones, sensación de ahogo y sudoración, miedo a perder el control, miedo a morir, entre otros.

La sintomatología depresiva: consiste en tristeza, disminución de la capacidad para experimentar placer, pensamientos de contenido negativo (ruina, muerte, fracaso, autocrítica), disminución de la energía, retraimiento social, alteraciones en la atención, la memoria, el apetito (típicamente disminuido pero también puede estar incrementado), el sueño (típicamente insomnio pero puede existir hipersomnia), disminución de la libido, entre los más frecuentes.

Para la Asociación Americana de Psicología citada por la NANDA Internacional (2021-2023), hace referencia al Temor como la “Respuesta emocional básica e intensa que se suscita ante la detección de una amenaza inminente, que implica una reacción de alarma Inmediata.

• **Cambios de estado de ánimo:** El estado de ánimo es el humor o tono sentimental de una persona el cual se mantiene por un tiempo prolongado. El trastorno del estado de ánimo se puede subdividir en trastornos depresivos y trastornos bipolares, cada uno con diferentes tipos de episodios, ya sean largos o

breves; todo depende del tipo de trastorno psicológico que se padezca. (Diccionario Topdoctors, 2023)

• **Irritabilidad** En general, excitabilidad, susceptibilidad a la estimulación. En psicopatología, estado de ánimo o rasgo de personalidad caracterizado por reacciones afectivas exageradas, de ira o de malhumor, frente a las influencias exteriores. (Diccionario Clínica Universidad de Navarra, 2023)

Patrón del sueño.

Los trastornos del sueño constituyen un grupo muy numeroso y heterogéneo de procesos. Hay muchísimas enfermedades que cursan con algún trastorno del sueño como uno más de sus síntomas. Para ello, nos basaremos en la clasificación de los trastornos del sueño mencionada por Pérez, J. y sus colaboradores (2017):

El insomnio es considerado como el más frecuente de todos los trastornos del sueño en la población general, caracterizada por la dificultad para la conciliación o el mantenimiento del sueño, despertar precoz, o un sueño poco reparador, a pesar de disponer de condiciones adecuadas para el sueño.

Entre tanto este autor nos hace mención también otro trastorno del sueño que pueden presentar las personas bajo la condición post- COVID-19, como lo pueden ser las pesadillas y las cuales son definidas como:

Ensoñaciones muy vivenciadas, de contenido desagradable, y que producen una importante sensación de miedo en el sujeto, llegando a despertarle en muchas ocasiones. Ocurren durante la fase REM del sueño, y a diferencia de los terrores nocturnos, predominan en la segunda mitad de la noche y el sujeto suele recordar y es consciente de lo sucedido cuando se despierta.

Teorizante de Enfermería

En la disciplina de enfermería se pueden identificar modelos y teorías, éstas últimas son menos abstractas que las primeras y posibilitan su aplicación a la práctica, de hecho existen las grandes teorías y las teorías de mediano rango que son las más aplicables. A pesar de la importancia de estos conocimientos teóricos, hay autores que plantean que existe una brecha entre las teorías y la práctica, esta brecha existe a pesar de que las teorías surgen de investigaciones y tienen como objetivo contribuir a la práctica. Es por ello, que para dar sustento a la investigación se hará mención a algunos teorizantes que guardan estrecha relación con la misma:

Teoría de las 14 necesidades básicas de Virginia Henderson

Para Rodríguez A. (2022), La teoría de Virginia Henderson manifiesta que la persona es el individuo que necesita de asistencia médica para preservar su salud o, a su vez, morir. El entorno es la familia y comunidad que tiene la responsabilidad de proporcionar los cuidados. La salud es la capacidad de funcionar de forma independiente. La enfermera es la principal ayuda del enfermo, quien debe contribuir con sus conocimientos al cuidado del paciente.

Por tanto, Virginia Henderson, buscó la independencia en la satisfacción de las necesidades fundamentales de la persona sana o enferma. Y para que esto sea posible se requiere que la enfermera posea conocimientos que le permitan incitar e incrementar las habilidades, destrezas y la voluntad del individuo hasta conseguir que sus requerimientos de salud puedan ser cubiertos de acuerdo a su capacidad.

Henderson reconoce en su modelo influencias que provienen de la fisiología (Stackpole) y la psicología (Thorndike), identifica las 14 necesidades básicas, que van

desde las necesidades físicas hasta las psicológicas, muy similares a las de Abraham Maslow.

Las catorce necesidades planteadas de Henderson en su teoría son las siguientes, según Rodríguez A. (2022), 1. Respirar normalmente, 2. Alimentarse y beber adecuadamente, 3. Eliminar los desechos por todas las vías corporales, 4. Moverse y mantener posturas adecuadas, 5. Dormir y descansar, 6. Escoger la ropa adecuada (vestir y desvestirse), 7. Mantener la temperatura corporal, 8. Mantener la higiene y la integridad de la piel, 9. Evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas, 10. Comunicarse con los demás, 11. Vivir y actuar de acuerdo a los propios valores y creencias, 12. Trabajar u ocuparse de algo para la realización personal, 13. Participar en actividades recreativas o de entretenimiento, 14. Aprender o satisfacer la curiosidad que conduce al desarrollo y la salud normal.

La teoría se vincula con la investigación ya que en el proceso salud enfermedad pudieron verse alteradas algunas de estas catorce necesidades y de las cuales aún se mantienen con manifestaciones físicas y psicológicas que pudiesen estar afectando la salud del personal de enfermería.

Bases Legales

En el siguiente apartado haremos mención a la legislación venezolana, la cual dará soporte a la investigación desde el punto de vista jurídico, aquí se engloban un conjunto o cuerpo de leyes a las cuales se debe el recto cumplimiento, donde se desglosaran una serie de artículos mencionando los más importantes:

Al respecto, la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), la constitución, por ser la ley suprema o Carta Magna como normalmente es conocida, establece las normas fundamentales por las cuales se rige el Estado venezolano y por consiguiente la conducta de los ciudadanos y ciudadanas. De este instrumento jurídico derivan las demás leyes de la República, su vinculación con este o cualquier

trabajo especial de grado, en primer lugar, tiene que ver con ese deber de respeto hacia la constitución, y en segundo lugar, porque en su contenido aparece alguna norma que guarda relación con cualquier investigación. En su capítulo V de los derechos sociales y de las familias hace mención:

Artículo 83. La salud es un derecho social fundamental, obligación del Estado, que lo garantizará como parte del derecho a la vida. El Estado promoverá y desarrollará políticas orientadas a elevar la calidad de vida, el bienestar colectivo y el acceso a los servicios. Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República.

El articulado antes mencionado busca sustentar desde el punto de vista legal a la presente investigación ya que hace mención al derecho social fundamental en materia de salud que garantizara el estado venezolano para que cada uno de los ciudadanos y ciudadanas logre el máximo bienestar físico, mental y social. Es por ello que el personal de enfermería aun encontrándose inmerso en el sistema público de salud, debe de gozar de este derecho social fundamental.

Igualmente, la Ley Orgánica de la Salud (1998), establece en el **Artículo 2.** Se entiende por salud no sólo la ausencia de enfermedades sino el completo estado de bienestar físico, mental, social y ambiental.

Esta ley trae a colación una definición de salud en marcado dentro de la legislación venezolana, la cual pudiese verse afectada por la condición post-covid-19

También la Ley del Ejercicio Profesional de Enfermería (2005), en su **Artículo 2.** A los efectos de esta Ley, se entiende por ejercicio de la enfermería, cualquier actividad que propenda a:

1. El cuidado de la salud del individuo, familia y comunidad, tomando en cuenta la promoción de la salud y calidad de vida, la prevención de la enfermedad y la participación de su tratamiento, incluyendo la rehabilitación de la persona, independientemente de la etapa de crecimiento y desarrollo en que se encuentre, debiendo mantener al máximo, el bienestar físico, mental, social y espiritual del ser humano.

2. La práctica de sus funciones en el cuidado del individuo, donde ésta se sustenta en una relación de interacción humana y social entre el o la profesional de la enfermería y el o la paciente, la familia y la comunidad. La esencia del cuidado de enfermería está en cuidar, rehabilitar, promover la salud, prevenir y contribuir a una vida digna de la persona.

3. Ejercer sus funciones en los ámbitos de planificación y ejecución de los cuidados directos de enfermería que le ofrece a las familias y a las comunidades.

4. Ejercer las prácticas dentro de la dinámica de la docencia e investigación, basándose en los principios científicos, conocimientos y habilidades adquiridas de su formación profesional, actualizándose mediante la experiencia y educación continua.

Este artículo guarda relación con la investigación ya que establece las actividades en las cuales se encontrara enmarcado el ejercicio de la enfermería, es por ello que el personal de enfermería antes de brindar el cuidado a los usuarios debe de velar por su salud, a su vez invita a la participación en el desarrollo de investigaciones siendo de vital importancia que se vincule en las mismas al referirse a la preservación de su salud.

Operacionalización de las Variables.

En el siguiente cuadro se muestra la Operacionalización de las variables, que relaciona los objetivos de la investigación con las dimensiones propuestas, estableciendo indicadores que se muestran en el instrumento de evaluación.

Operacionalización de la variable

Variable: Manifestaciones Físicas y Psicológicas Post-COVID-19	Definición de la variable: Conjunto de signos y síntomas que pudieran estar presentes a mediano y/o largo plazo como consecuencia de la enfermedad por COVID-19 en el personal de enfermería que labora en la emergencia adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes.		
Objetivos Específicos	Dimensión	Indicadores	Ítems
Describir las características Sociodemográficas y Epidemiológicas. del personal de Enfermería que labora en la Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes, Mérida – Venezuela. Periodo Mayo – Septiembre 2023.	Características Sociodemográficas y Epidemiológicas.	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Género • Ocupación • Hábitos Psicobiológicos • Estilo de vida • Antecedentes de salud previos al Covid. • Se realizó Prueba Covid. • Severidad de la Enfermedad. • Tiempo de inicio de las manifestaciones desde el Dx del Covid. 	<p style="text-align: center;">A B C D E F G H I</p>
Identificar las Manifestaciones Físicas post-COVID-19 en el personal de Enfermería que labora en la Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes, Mérida – Venezuela. Periodo Mayo – Septiembre 2023.	Manifestaciones Físicas post-COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Musculo esqueléticas • Cardiovasculares • Respiratorias • Metabólicos 	<p style="text-align: center;">1-3 4-7 8-11 12-14</p>
Identificar las Manifestaciones Psicológicas post-COVID-19 en el personal de Enfermería que labora en la Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes, Mérida – Venezuela. Periodo Mayo – Septiembre 2023.	Manifestaciones Psicológicas Post-COVID-19	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitivas • Emocionales • Patrón del sueño 	<p style="text-align: center;">15-18 19-23 24-26</p>

Fuente: Briceño y Sulbaran (2023)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Tipo y Diseño Investigativo

El enfoque metodológico que adopta esta investigación es cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo y diseño de campo y corte transversal.

Esta investigación es de tipo descriptiva, ya que determina características importantes en la población, con base en el análisis de la información obtenida sobre el objeto de estudio. De acuerdo a Tamayo, una investigación descriptiva es aquella que “trata de obtener información acerca del fenómeno o proceso, de describir su aplicación estando dirigida a aclarar una visión de cómo opera el proceso y cuáles son sus características” (Tamayo, 2004, p. 89). A su vez, el objetivo de la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes predominantes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas.

Aunado a ello, el diseño de la investigación es de campo, tal y como lo expresa Arias “donde hace referencia a: la recolección de datos directamente de los sujetos investigados o la realidad donde ocurren los hechos (datos primarios), sin manipular o controlar variable alguna”. (Arias, 2012, p. 31). Además es de corte transversal, ya que “se recolectarán datos en un momento dado y en un tiempo dado. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (Hernández, Fernández y Baptista, 2003, p. 208). Por tal motivo, se incluyeron las dimensiones de la variable: Manifestaciones físicas y psicológicas post- Covid-19 en el personal de enfermería que labora en la emergencia adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA).

Así tal que, al estudiar los fenómenos sociales en el ambiente natural, el investigador no manipula variable alguna, debido a que esto hace perder el ambiente

de naturalidad en el cual se manifiesta y desenvuelve el hecho. Es por ello que en la investigación se recolectó la información del Personal que labora en el Área de Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA)

Población y Muestra.

Se entiende como población o universo al conjunto finito o infinito de elementos con características comunes, para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación, por lo que es necesario determinar quién o quiénes se convierten en objeto de estudio de esta investigación. La población queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio (Arias, 2012).

Con base, a lo indicado por el autor, la población está representada por un conjunto limitado por el ámbito del estudio a realizar, en otras palabras explica Ramírez T. (citado por Finol de Franco y Camacho 2006) “la población en estudio forma parte del universo mas no se confunde con él,...” (p. 62).

Para la presente investigación, se tomó como población muestral 40 participantes conformados por el Personal de Enfermería que labora en el Área de Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes, los cuales indicaron haber presentado sintomatología COVID-19 y aquellos que resultaron con prueba positiva para COVID -19.

Los criterios de inclusión son:

- Personal de Enfermería que labora en el Área de Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes, los cuales indicaron que presentaron sintomatología para covid-19 y aquellos que hayan resultado con prueba positiva para covid -19.
- Personal de enfermería activo que asisten a su jornada laboral y desearon

participar en la investigación.

Los criterios de exclusión, se considera solamente:

- Personal de enfermería que indique que no ha presentado sintomatología o prueba negativa para covid-19.
- Personal de enfermería que no encuentra activo.
- Personal de enfermería que no desea participar en la investigación.

Instrumento de recolección de datos.

Hernández, Fernández y Baptista expresan que “un instrumento no es más que el recurso que utiliza el investigador para registrar información o datos sobre la variable que tienen en mente.” (Hernández, Fernández y Baptista, 2007, p. 34).

El instrumento de recolección de datos de este estudio consiste en el empleo de la técnica de encuesta, a través de un cuestionario confidencial y anónimo, el cual consta de tres partes, la primera describe la dimensión socio demográfica de la población objeto de estudio en éste caso el Personal de Enfermería que labora en la Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), que consta de nueve (9) Ítems, la segunda parte está constituida por las dimensiones manifestaciones físicas post covid-19 que consta de cuatro (4) subdivisiones con catorce (14) Ítems y por último las manifestaciones psicológicas post covid-19 que consta de tres (3) subdivisiones y doce (12) Ítems, quedando estructurado con un total de treinta y cinco (35) Ítems con opciones que van de dos (2) a tres (3) opciones cada uno, utilizando la escala de Likert siempre (S), Algunas Veces (AV) y nunca (N).

Validación y Confiabilidad del Instrumento.

Según el criterio de Hurtado (2008), validez se refiere “al grado en que un instrumento mide lo que se pretende medir, mide todo lo que el investigador quiere medir”. Es por ello que el instrumento que se aplicará, se sometió a un juicio por parte de expertos, quienes se encargaron de verificar de manera minuciosa la factibilidad de cada una de las interrogantes que se desarrollaron en el mismo, basándose en un formato de validez; donde los expertos emitieron su opinión respecto a la presentación, organización, instrucciones, redacción, coherencia, pertinencia y claridad de cada uno de los ítems y el cuestionario en general, donde escribieron las sugerencias necesarias para mejorar la calidad del instrumento.

Entre tanto para la confiabilidad del instrumento el valor obtenido del **Alfa de Cronbach** fue de **0.858**, se considera un nivel muy bueno para la aplicación del instrumento de la investigación.

Procedimientos para la recolección de datos.

Posterior al diseño y validación del cuestionario que se utilizó como instrumento en esta investigación se procede a las siguientes actividades:

1. Se solicitó por escrito a la Coordinación de Docencia e Investigación con copia a la Coordinación de Enfermería del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes, la autorización para la aplicación del instrumento al personal que labora en el área de emergencia adultos durante los meses de Mayo a Septiembre del año 2023.
2. Se solicitó verbalmente la colaboración para la participación voluntaria al personal de enfermería a través del consentimiento informado.
3. Se presentó el instrumento impreso de forma individual al personal de enfermería del área de emergencia adultos, cuidando que el personal cumpla

con los criterios de la investigación.

4. Se explica el motivo y el propósito de la investigación, de igual forma se aclaran dudas en cuanto al llenado del cuestionario.
5. Con los datos obtenidos se realiza su respectiva tabulación, análisis e interpretación, para la elaboración de las respectivas tablas de distribución.

www.bdigital.ula.ve

CAPÍTULO IV

Presentación y Análisis de los Resultados

La presentación y análisis de los datos se estructuró de acuerdo a la información suministrada por el Personal de Enfermería del Área de Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), conforme a la dimensión de las variables Manifestaciones Físicas y Psicológicas Post COVID-19, la información obtenida fue tabulada en función de la variable en estudio, relacionado con los objetivos específicos, presentados en tablas de frecuencia absoluta y relativas para mayor comprensión y posterior discusión. A continuación se presentan los resultados:

www.bdigital.ula.ve

Tabla 1. Características Sociodemográficas y Epidemiológicas del personal de enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A, Estado Mérida. Mayo - septiembre, 2023. Frecuencia y porcentaje.

Dimensión: Características Sociodemográficas y Epidemiológicas.

Indicador: Edad, Género, Grado académico, Hábitos Psicológicos, Estilo de vida, Antecedentes de salud previos al Covid-19, Se realizó Prueba Covid-19, Severidad de la Enfermedad, Tiempo de inicio de las manifestaciones desde el diagnóstico del Covid-19.

Datos Sociodemográficos y Epidemiológicos	Fi (40)	%	
Edad	20-24	6	15
	25-29	8	20
	30-34	9	22,5
	35-39	8	20
	40-44	3	7,5
	45-49	4	10
	50-54	2	5
Género	Masculino	12	30
	Femenino	28	70
Grado Académico	Especialista	3	7,5
	Licenciada(o)	21	52,5
	TSU	7	17,5
	Asistente de Enfermería	6	15
	Auxiliar de Terapia	3	7,5
Hábitos Psicológicos	Café	32	80
	Alcohólicos	8	20
	Cigarrillos	5	12,5
	Ninguno	3	7,5
Actividad Física	Sedentario	21	52,5
	Realizó ejercicio diario	9	22,5
	Ritmo de vida acelerado	10	25,
Antecedentes Previos al Covid	Obesidad	5	12,5
	Asma	5	12,5
	Hiperinsulinismo	3	7,5
	Epilepsia	2	5
	Hipertensión Arterial	1	2,5
	Diabetes Mellitus	1	2,5
	Cardiopatías	1	2,5
	Hipotiroidismo	1	2,5
	Rinitis	1	2,5
	Ninguno	23	57,5
¿Se realizó prueba Covid-19?	Sí	36	90,00
	No	4	10,00
Severidad de la Enfermedad	Ameritó Hospitalización	7	15,56
	Ameritó Oxígeno	6	13,33
	Tratamiento Domiciliario	32	71,11
Tiempo de Inicio de las Manifestaciones	0-5 meses	18	45
	6-12 meses	14	35
	2 años y más	8	20

Fuente: Briceño y Sulbarán (2023). Instrumento aplicado a personal de enfermería.

En la tabla N° 1 dimensión; características socio demográficas y epidemiológicas, con relación al indicador edad, podemos observar que el 22.5% de los participantes conforman el grupo de edad entre 30-34 años siendo el de menor porcentaje con un 7,50% el grupo de 40-44 años de edad; en cuanto al género el 70% de los participantes se encuentra conformados por el género femenino mientras que 30% conformaron el masculino; con respecto al grado académico el 52.5% de los participantes eran Licenciados en Enfermería y el 7,5% Especialistas.

Continuamente en los hábitos psicológicos con 80% de la muestra referían hábitos Caféinicos y 20 % los hábitos Enólicos; referente a la actividad física con un 40% de la población encuestada refieren sedentarismo y el 25% mantienen un ritmo de vida acelerado; por otra parte, en cuanto a los antecedentes previos al Covid-19 57,5% refirieron no presentar ninguna patología previa al Covid-19 y un 12,5% del personal encuestado como comorbilidad presentaron Asma.

Finalmente, un 90% de los encuestados se realizaron prueba Covid-19 mientras 10% No se realizó la misma; en cuanto a severidad de la Enfermedad el 71.11% refirieron haber tenido tratamiento domiciliario y un 15,56% ameritó hospitalización en lapsos de 8 a 16 días, según refirieron en el instrumento de recolección de datos (Briceño y Sulbarán 2023); y por último 45% del personal encuestado tuvo un inicio de manifestaciones posterior al Covid-19 de 0 a 5 meses, mientras que el 20% persiste con manifestaciones post Covid-19 después de 2 años.

Nuestra investigación guarda relación con el estudio realizado por Jiménez, B. (2023), en España ya que en sus conclusiones se objetiva el sexo femenino como un factor favorable para la persistencia de la sintomatología.

Tabla 2. Manifestaciones Físicas Musculo esqueléticas en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.

Variable: Manifestaciones Post Covid-19

Dimensión: Manifestaciones Físicas

Indicador: Musculo esquelético

Ítems	S		AV		N		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
1. ¿Presenta calambres y contracturas musculares?	4	10	16	40	20	50	40	100
2. ¿Ha presentado mialgias y/o artralgias?	3	7,5	10	25	27	67,5	40	100
3. ¿Siente cambios en su fuerza muscular?	7	17,5	11	27,5	22	55	40	100

Fuente: Briceño y Sulbarán 2023. Instrumento aplicado a personal de enfermería

En la tabla N° 2, en el ítem 1, 50% refirieron que nunca presentaron calambres ni contracturas musculares, 40% a veces y 10% siempre; en el ítem 2 referente a si ha presentado mialgias y/o artralgias el personal de enfermería que fue diagnosticado con Covid-19, expresó que nunca en un 67.5%, el 25% a veces, y un 7,5% siempre; en el ítem 3 con 55% refirieron sentir cambios en su fuerza muscular, el 27,5% a veces y un 17,5% siempre.

Tabla 3. Manifestaciones Físicas Cardiovasculares en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.

Variable: Manifestaciones Post Covid-19

Dimensión: Manifestaciones Físicas

Indicador: Cardiovasculares

Ítems	S		AV		N		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
4. ¿Siente palpitaciones después del Covid-19?	5	12,5	9	22,5	26	65	40	100
5. ¿Ha ameritado valoración por un Cardiólogo posterior al Covid-19?	4	10	2	5	34	85	40	100
6. ¿Percibe congestión vascular en sus extremidades?	5	12,5	4	10	31	77,5	40	100
7. ¿Le indicaron tratamiento farmacológico que regule la coagulación sanguínea?	4	10	0	0	36	90	40	100

Fuente: Briceño y Sulbarán (2023). Instrumento aplicado a personal de enfermería

En la tabla N° 3 En el ítem 4, 65% refirieron que nunca presentaron palpitations después del Covid-19, 22,5% a veces y 12,5% siempre; con respecto al ítem 5 85% refieren nunca haber ameritado valoración por un cardiólogo posterior al Covid-19, 10% siempre, y 5% a veces; en cuanto al ítem 6 con 77,5% refirieron percibir congestión vascular, el 12,5% siempre y 10% a veces; en el ítem 7, 90% refirieron que le indicaron fármacos que regulen la coagulación sanguínea y 10% siempre.

Tabla 4. Manifestaciones Físicas Respiratorias en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.

Variable: Manifestaciones Post Covid-19

Dimensión: Manifestaciones Físicas

Indicador: Respiratorias

Ítems	S		AV		N		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
8. ¿Ha presentado tos persistente?	5	12,5	9	22,5	26	65	40	100
9. ¿Se siente cansado al realizar una actividad física?	5	12,5	14	35	21	52,5	40	100
10. ¿Le diagnosticaron fibrosis pulmonar?	1	2,5	0	0	39	97,5	40	100
11. ¿Posterior al Covid-19 ha presentado con mayor regularidad enfermedades respiratorias como: neumonías, bronquitis, cuadros gripales?	8	20	10	25	22	55	40	100

Fuente: Briceño y Sulbarán (2023). Instrumento aplicado a personal de enfermería

En la tabla N° 4, En el ítem 8, 65% refirieron que Nunca presentaron tos persistente después del Covid-19, 22,5% a veces y 12,5% siempre. Seguidamente el ítem 9 52,5% refiere Nunca sentirse cansado al realizar una actividad, 21% a veces, y 12,5% siempre. Posteriormente el ítem 10, 97,5% refirió Nunca haber sido diagnosticados con Fibrosis Pulmonar, y 2,5% siempre. Por último el ítem 11, 55% refirieron que Nunca presentaron posterior al Covid-19 enfermedades respiratorias regularmente, 25% a veces y 20% siempre.

Tabla 5. Manifestaciones Físicas Endocrino metabólicas en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.

Variable: Manifestaciones Post Covid-19

Dimensión: Manifestaciones Físicas

Indicador: Endocrino metabólicas.

Ítems	S		AV		N		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
12. ¿Ha tenido alteraciones en sus exámenes de rutina, posterior al Covid-19?	2	5	5	12,5	33	82,5	40	100
13. ¿Presentó alteraciones de los niveles de glicemia?	5	12,5	8	20	27	67,5	40	100
14. ¿Presentó variaciones en los valores hormonales en sus exámenes de laboratorio posterior al Covid-19?	5	12,5	4	10	31	77,5	40	100

Fuente: Briceño y Sulbarán (2023). Instrumento aplicado a personal de enfermería

En la tabla N° 5, En el ítem 12, 82,5% refirieron Nunca haber tenido alteraciones en sus exámenes de rutina, 12,5% a veces y 5% siempre. Consecutivamente en el ítem 13, 67,5% refieren Nunca haber presentado alteraciones en los niveles de glicemia, 20% a veces y 12,5% siempre. Por último el ítem 14, 77,5% refirió nunca presentar variaciones en los valores hormonales, 12,5% siempre y 10% a veces.

Tomando en cuenta los resultados obtenidos con respecto a la dimensión sobre las manifestaciones físicas, la investigación tiene concordancia con el estudio realizado por Fernández, A. (2022) en su trabajo fin de grado síndrome post-COVID: incidencia y síntomas más frecuentes en los pacientes ingresados por la covid-19 en el hospital clínico de Valladolid, cuyo objetivo general fue determinar la incidencia del síndrome post COVID, en la población elegida para el estudio, así como describir las manifestaciones clínicas más frecuentes. Teniendo como resultado que la incidencia post-COVID en la población fue del 19,47%, concluyen que según el estudio se presenta una elevada incidencia del síndrome post-COVID, con síntomas que pueden afectar a cualquier órgano y sistema. Por lo tanto, es necesario que el

tratamiento de estos pacientes sea multidisciplinar. No existe un perfil clínico bien definido, pero parece que la etiopatogenia es multifactorial, destacando mecanismos hormonales, inmunológicos e inflamatorios.

Tabla 6. Manifestaciones Psicológicas Cognitivas en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.

Variable: Manifestaciones Post COVID-19

Dimensión: Manifestaciones Psicológicas

Indicador: Cognitivas

Ítems	S		AV		N		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
15. ¿Se distrae con facilidad?	12	30	13	32,5	15	37,5	40	100
16. ¿Se le dificulta centrar su atención en las actividades que realiza?	10	25	9	22,5	21	52,5	40	100
17. ¿Su capacidad de memorizar ha disminuido?	11	27,5	14	35	15	37,5	40	100
18. ¿Olvida con facilidad cosas importantes de su vida?	6	15	8	20	26	65	40	100

Fuente: Briceño y Sulbarán (2023). Instrumento aplicado a personal de enfermería

En la tabla N° 6, En el ítem 15 37,5% refirió Nunca distraerse con facilidad, 32,5% a veces y 30% siempre. Posteriormente el ítem 16, 52,5% refiere que Nunca se le dificulta centrar su atención, 25% siempre y 22,5% a veces. Seguidamente el ítem 17, 37,5% refieren que Nunca ha disminuido su capacidad de memorizar, 35% a veces y 27,5%. Por último el ítem 18, 65% refiere Nunca olvidar con facilidad cosas importantes de su vida, 20% a veces y 15% siempre.

Tabla 7. Manifestaciones Psicológicas Emocionales en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.

Variable: Manifestaciones Post COVID-19

Dimensión: Manifestaciones Psicológicas

Indicador: Emocionales

Ítems	S		AV		N		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
19. ¿La ansiedad forma parte de su día a día?	5	12,5	22	55	13	32,5	40	100
20. ¿Se siente triste con frecuencia?	6	15	15	37,5	19	47,5	40	100
21. ¿Le genera temor la posibilidad de enfermarse nuevamente por Covid-19?	11	27,5	12	30	17	42,5	40	100
22. ¿Siente cambios en el estado de ánimo con frecuencia?	5	12,5	17	42,5	18	45	40	100
23. ¿La irritabilidad forma parte de sus conductas habituales?	4	10	9	22,5	27	67,5	40	100

Fuente: Briceño y Sulbarán (2023). Instrumento aplicado a personal de enfermería

En la tabla N° 7, En el ítem 19, 55% manifestó que a veces la ansiedad forma parte de su día a día; 32,5% nunca y 12,5% siempre; con respecto al ítem 20 con un 47,5% el personal encuestado refirió nunca haberse sentido triste con frecuencia, 37,5% a veces y 15% siempre; en el ítem 21 42,5% de los encuestados manifestaron que nunca les genera temor volver a enfermarse de Covid-19, 30% a veces y 27,5% siempre; en cuanto al ítem 22 con un 45% el personal refiere que nunca siente cambios en el estado de ánimo con frecuencia, 42,5% a veces y 12,5% siempre; en el ítem 23 67,5% del personal de enfermería refiere que la irritabilidad nunca forma parte de sus conductas habituales, 22,5% a veces y 10% siempre.

Tabla 8. Manifestaciones Psicológicas, Patrón del Sueño en el Personal de Enfermería. Emergencia Adultos. I.A.H.U.L.A. Mérida. Mayo - Septiembre, 2023. Frecuencia y Porcentaje.

Variable: Manifestaciones Post Covid-19

Dimensión: Manifestaciones Psicológicas

Indicador: Patrón del Sueño

Ítems	S		AV		N		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
24. ¿Presenta dificultad para conciliar el sueño?	12	30	13	32,5	15	37,5	40	100
25. ¿Se le interrumpe con frecuencia el sueño por las noches?	10	25	13	32,5	17	42,5	40	100
26. ¿Ha presentado pesadillas que interrumpen el sueño?	5	12,5	7	17,5	28	70	40	100

Fuente: Briceño y Sulbarán (2023). Instrumento aplicado a personal de enfermería

En la tabla N° 8, En el ítem 24, 37,5% expresó que nunca ha presentado dificultad para conciliar el sueño, 32,5% a veces y 30% siempre; con respecto al ítem 25 con un 42,5% el personal encuestado refirió que nunca se le interrumpe el sueño, 32,5% a veces y 25% siempre; por último 70% del personal de enfermería manifestó que nunca ha presentado pesadillas que le interrumpan el sueño, 17,5% a veces y 12,5% siempre.

De acuerdo a los resultados obtenidos en cuanto a la dimensión sobre las manifestaciones psicológicas antes mencionadas podemos hacer relación con la investigación realizada por Tajer, C.; Martínez, M.; Mariani, J.; Abreu, M. y Antonietti, L. (2023) en Buenos Aires Argentina, titulada Síndrome Post covid-19. Gravedad y Evolución en 4673 trabajadores sanitarios de la revista de medicina de Buenos Aires, dentro de los resultados obtenidos de los 4673 profesionales sanitarios de 21 países, la edad media fue de 47 años, 64% mujeres, se encontró que los síntomas más prevalentes fueron fatiga (67%), insomnio (44%), ansiedad (42%). De igual forma podemos establecer relación con las investigación realizada por Castillo, L. (2023), relación entre condición post covid-19 y niveles de depresión en pacientes sin diagnóstico psiquiátrico previo donde Se determinó que a mayor persistencia de los síntomas

en la condición post COVID-19, se presentaron puntajes más alto para la depresión y ansiedad, siendo los mismos una referencia para la correlación con nuestra investigación, ya que la mayoría de las manifestaciones también fueron referidas por nuestra población de estudio.

www.bdigital.ula.ve

CAPITULO V

Conclusiones y Recomendaciones

En este capítulo se presentan las conclusiones y recomendaciones, analizando el proceso de investigación acerca de las manifestaciones Físicas y Psicológicas más frecuentes en el Personal de Enfermería que labora en el Área de Emergencia Adultos en el Hospital Universitario de Los Andes (IAHULA), formulando los principales resultados y aportes más significativos.

Conclusiones

En base a los datos obtenidos por medio de la encuesta aplicada al personal de enfermería que labora en el área de la emergencia adultos del IAHULA, se puede concluir que:

Con respecto al primer objetivo enfocado en las características Sociodemográficas, se observó que la mayoría del personal encuestado se encuentra en el rango de edad de 30-34 años, predominando el género femenino y grado académico de Licenciado en Enfermería. En cuanto a las características epidemiológicas prevalece en los hábitos psicobiológicos los cafeínicos, refiriendo ser sedentarios; como antecedentes previos al COVID-19 prevaleció que no tenían comorbilidades crónico degenerativas, en su totalidad se realizó prueba Covid-19 y mantuvo tratamiento domiciliario con tiempo de inicio de las manifestaciones entre 0 y 5 meses.

Conforme al segundo objetivo, se pudo identificar según los resultados de acuerdo a las Manifestaciones Físicas, tomando en cuenta la escala de Likert, que la mayoría del personal de enfermería que participó en la investigación, en cuanto al indicador musculo esquelético, refirió con mayor porcentaje presentar a veces y siempre calambres. Por lo tanto en los indicadores cardiovasculares, respiratorios y metabólicos refirieron en su mayoría nunca padecer de éstas manifestaciones.

Referente al tercer objetivo, se pudo identificar según los resultados, que el personal de enfermería sí refiere Manifestaciones Psicológicas, ya que el mayor porcentaje se encontró en los indicadores cognitivos, siendo la distracción y la capacidad de memorizar los más resaltantes; a su vez dentro del indicador emocional se observa un alto porcentaje de ansiedad, cambios en el estado de ánimo y la posibilidad de volver a enfermarse con COVID-19; por último y no menos importante las alteraciones en el patrón del sueño conformando un mayor porcentaje la dificultad para conciliar el sueño y la interrupción del mismo por las noches, cabe destacar que los indicadores antes mencionados conforman el mayor porcentaje debido a que son la sumatoria según la escala de Likert de las opciones siempre y a veces.

Por último, podemos concluir que a pesar de que el Personal de Enfermería que labora en las Áreas de Emergencia de Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes del estado Mérida, refirieron nunca mantener manifestaciones físicas, se pudo observar que siempre y algunas veces mantienen manifestaciones de tipo psicológicas, lo cual repercute en el adecuado desenvolvimiento de la vida.

Recomendaciones

1. Dar a conocer éste trabajo de investigación a nivel institucional, para que con los resultados obtenidos se planteen posibles estrategias para el abordaje del personal afectado con manifestaciones físicas y psicológicas post COVID-19.
2. Notificar al Departamento de Enfermería del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes sobre la implementación de una atención médica especializada al personal, para que ayude a mitigar las posibles manifestaciones físicas y psicológicas post Covid-19.
3. Promover la continuidad de investigaciones relacionadas con éste tema para poder llevar a cabo la ejecución de un posible proyecto el cual vaya orientado a la atención especializada del personal de enfermería que padece de manifestaciones físicas y psicológicas post Covid-19
4. Fomentar el desarrollo de investigaciones en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Los Andes, guiadas hacia el tema abordado en éste trabajo, promoviendo los nuevos conocimientos y por medio de los resultados se pueda llevar a cabo una propuesta dando resolución al problema planteado.

REFERENCIAS

Arias, F. (2012) *El Proyecto de Investigación. Introducción a la Metodología Científica*. (6ta Ed.) Caracas, Venezuela: Editorial Episteme.

Castillo, L. (2023). *Relación entre condición post COVID-19 y niveles de depresión en pacientes sin diagnóstico psiquiátrico previo*. Trabajo especial de grado. Facultad de Medicina. Universidad de Los Andes. Mérida Venezuela.

Clínica Universidad de Navarra, *Diccionario de términos médicos*, [Pagina en línea] consultado el 28 de septiembre de 2023. Disponible en <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/irritabilidad>

Comité científico del ICOMEM (2021). *Síndrome post- Covid. Un documento para la reflexión*. [Libro en línea]. Consultado el 20 de septiembre de 2023. Disponible en:

Fernández, A. (2022). *Síndrome post-covid: incidencia y síntomas más frecuentes en los pacientes ingresados por la covid-19 en el HCUV*, Trabajo de fin de grado. Universidad de Valladolid. España. Disponible en: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/55187/TFG-M2730.pdf?sequence=1>

Fernández, A. Barisani, J. Guetta, J. (2020). *COVID-19. Su repercusión cardiovascular*. Artículo de revisión. [Artículo en línea] Consultado el 20 de Septiembre de 2023. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1850-37482020000300253

Gállego, J. Toledo, J. Urrestarazu J, Iriarte, J. *Clasificación de los trastornos del sueño*. [Artículo en línea]. Consultado el 20 de septiembre de 2023. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272007000200003

Hurtado de Barrera, J. (2008). *El Proyecto de Investigación Comprensión Holística de la Metodología y la investigación*. (6ta ed). Caracas: Quiron.

Jiménez, B. (2023), *Estudio multidimensional de la condición post covid-19. Trabajo especial de grado doctoral*. Universidad de Granada, España. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/bitstream/handle/10481/82024/108597.pdf?sequence=4&isAllowed=y>

Ochoa M (2019). *Trastornos hemodinámicos*. Valencia Mayoral P, & Ancer Rodríguez J (Eds.), *Patología*. McGraw Hill. [Pagina Web]. Consultado el 20 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1493§ionid=102870144>.

Organización mundial de la salud. *Información básica sobre el covid-19*. [Pagina web]. Consultado el 20 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es>

Organización Panamericana de la Salud. *Condición postcovid-19. Definición de términos*. [Pagina web]. Consultado el 20 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/coronavirus/brote-enfermedad-por-coronavirus-covid-19/condicion-post-covid-19>

Peláez, C. (2022). *Factores Asociados al Síndrome Post Covid-19 Crónico en la Población Adulta*. Tesis para Obtener el grado de maestro de medicina. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo, Peru. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/9988/1/10-REP_CONSUELO.PEL%C3%81EZ_S%C3%8DNDROME%2CPOST.COVID.POBLACI%C3%93N.ADULTA.pdf

Pérez, G. y Bao, J. (2014). *Cuando el motivo de consulta son las palpitaciones, ¿cómo continuar?* Archivos de medicina Interna. [Artículo en línea] Consultado el 20 de septiembre de 2023. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2014000200005

Real academia nacional de medicina de España (2012). *Diccionario de términos médicos*. [Libro en línea] consultado el 23 de septiembre 2023. Disponible en: https://dtme.ranm.es/buscador.aspx?NIVEL_BUS=3&LEMA_BUS=mialgias

Rodríguez, J. (2020). *Enfermedades intersticiales difusas del pulmón. Fibrosis pulmonar idiopática*. [Artículo en línea] Consultado el 29 de septiembre 2023. Disponible en: https://www.neumosur.net/files/publicaciones/ebook/38-FPI-Neumologia-3_ed.pdf

Román, M. y Villegas, L. (2023). *Propuesta de un programa educativo sobre el cuidado al paciente con secuelas post covid-19 dirigido a los profesionales de enfermería de la consulta externa del IAHULA*. Mérida -Venezuela, Noviembre 2022-Febrero 2023. Trabajo Especial de grado. Universidad de Los Andes, Mérida Venezuela. Disponible en: <http://bdigital2.ula.ve/bdigital/index.php/servicios/busqueda>

Sánchez, E. Fernández, A y Sosa, E. (2018) *Manual de lineamientos generales para el desarrollo del trabajo de grado*. Coordinación de investigación. [Artículo en línea] Disponible en: <http://investigacionenfermeriaula.blogspot.com/>

Serratrice, G. (2021). *EMC - Kinesiterapia - Medicina Física*. Volumen 32, Número 2, 2021. [Revista en línea]. Consultado el 20 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1293296511710519>

Servicio andaluz de salud (2020). *Protocolo asistencial artralgias (dolor Articular)*. Consultado el 20 de septiembre de 2023. Disponible en: https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/sites/default/files/sincfiles/wsas-media-mediafile_sasdocumento/2020/ARTRALGIAS.pdf

Sociedad española de medicina interna. *Palpitaciones*. [Blog en línea] Consultado el 20 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/palpitaciones>.

- Tajer, C.; Martínez, M.; Mariani, J.; Abreu, M. y Antonietti, L. (2023) *Síndrome Post covid-19. Gravedad y Evolución en 4673 trabajadores sanitarios*. Revista de medicina de Buenos Aires. Disponible en: https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol83-23/destacado/original_8046.pdf
- Tamayo, M. (2004) *El Proceso de Investigación Científica*. Cuarta Edición. México. Editorial Limusa.

Topdoctors *Diccionario médico*, [pagina en línea] consultado el 28 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://www.topdoctors.com.co/diccionario-medico/trastorno-del-estado-de-anim/>

Universidad de Chile (2021). *Manifestaciones Físicas*. [Pagina web institucional] Consultado el 20 de septiembre de 2023. Disponible en <https://post-uci.ufro.cl/manifestaciones-fisicas/#:~:text=Las%20alteraciones%20f%C3%ADsicas%20que%20se,fatiga%20y%20p%C3%A9rdida%20de%20peso.>

Urgellés, E. Barrio, M. Martínez, M. y otros (2008). *Tos persistente* Unidad de Neumología Pediátrica Hospital Infantil La Paz. Madrid. https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/9_4.pdf

ANEXO A

Constancia de validación por expertos.

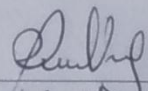
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, ROSALIA UZCATEGUI, titular de la Cédula de Identidad N° 8048995, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERÍA, ejerciendo actualmente como DOCENTE en LA ESCUELA DE ENFERMERÍA de la Universidad de Los Andes. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento de la investigación titulada **MANIFESTACIONES FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS POST-COVID DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN LA EMERGENCIA ADULTOS DEL INSTITUTO AUTONOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES. MÉRIDA-VENEZUELA. PERIODO MAYO- SEPTIEMBRE 2023.** A los efectos de su aplicación. Luego de hacer las observaciones pertinentes en la validación de constructo, contenido y criterio, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems		X		
Amplitud de contenido		X		
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión		X		
Pertinencia				X

En Mérida, a los 3 días del mes de septiembre del 2023.



Rosalía Uzcátegui
8048995

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jackson Lenny Rojas Rangel, titular de la Cédula de Identidad N°
19677204, de profesión Lebo en Enp, ejerciendo actualmente
como Docente en la Institución
Escuela de Enfermería. Por medio de la presente hago
constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento (cuestionario), a los
efectos de su aplicación a las estudiantes de enfermería de la Universidad de los
Andes _____.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes
apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems			X	
Claridad y precisión		X		
Pertinencia			X	

En Mérida, a los 4 días del mes de Septiembre del 2023

Jackson L. Rojas R
Firma

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Mary A. Valiente Leal, titular de la Cédula de Identidad N° 17094026, de profesión LICENCIADA EN ENFERMERÍA, ejerciendo actualmente como DOCENTE en LA ESCUELA DE ENFERMERÍA de la Universidad de Los Andes. Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación del Instrumento de la investigación titulada **MANIFESTACIONES FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS POST-COVID DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN LA EMERGENCIA ADULTOS DEL INSTITUTO AUTONOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES. MÉRIDA-VENEZUELA. PERIODO MAYO- SEPTIEMBRE 2023.** A los efectos de su aplicación. Luego de hacer las observaciones pertinentes en la validación de constructo, contenido y criterio, puedo formular las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los Ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	✓
Pertinencia				✓

En Mérida, a los 09 días del mes de septiembre del 2023.

Mary A. Valiente Leal

ANEXO B

Informe de validez del instrumento.

El proceso de la elaboración y validación del instrumento de medición para la investigación titulada: “Manifestaciones físicas y psicológicas post-COVID – 19 del personal de Enfermería que labora en la Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes. Mérida, Mayo – Septiembre 2023”, el proceso se llevó en dos fases: la primera es la cualitativa, que consiste en la elaboración del instrumento, y la segunda es la fase cuantitativa, en la que se realiza la evaluación de las propiedades métricas en las que se utilizan la validez de contenido.

Dentro de estos tipos de validez existe la validez de contenido que es la que establece si las preguntas elegidas en un cuestionario son una buena muestra del conjunto teórico de todas las preguntas posibles que podrían hacerse sobre el tema del que versa el cuestionario. Llegados a este punto, es cuando uno de las opciones que puede tomar el investigador para validar su instrumento de medida es lo que se llama una prueba de jueces. La prueba de jueces consiste en una encuesta a expertos en la materia en que deben pronunciarse sobre los ítems que han sido seleccionados para el cuestionario. Se pide a los expertos que se pronuncien, para cada ítem, sobre la oportunidad o no de incluirlo en el cuestionario.

Se decide llevar a cabo la especificación del índice cuantitativo para la validez de contenido del instrumento mediante el modelo de Lawshe (1975), modificado por Tristán (2008), en donde se destaca que la razón de validez de contenido debe ser igual o mayor a 0.5823 para ser aceptada.

La validez del instrumento fue solicitada a los expertos por escrito. A cada uno de los expertos se le entrego un ejemplar del cuestionario, en la cual se explicaban los propósitos del estudio, la definición conceptual y operacional de las variables, y también se les proporcionó una hoja para el registro y evaluación de los ítems correspondientes a las 26 preguntas del instrumento original. Posteriormente, los

expertos dieron su valoración a cada una de las preguntas, respondiendo de acuerdo a su criterio al nivel de importancia con la escala previamente mencionada. Subsiguientemente se determinó el índice de validez de contenido descritas en el modelo de Lawshe (CVR) y la razón de validez de contenido modificada por Tristán (CVR') para cada uno de los ítems mediante las ecuaciones posteriores; donde los ítems se consideran aceptables cuando su CVR' es igual o mayor a 0,58. Cabe mencionar que el tratamiento de los datos de la información obtenida se hizo a través del software Microsoft Excel ® integrando las siguientes formulas:

$$CVI = \frac{\sum_{i=1}^M CVR_i}{M}$$

Donde, CVI = Índice de Validez de Contenido,

CVR_i = Razón de Validez de Contenido de los ítems aceptables de acuerdo con el criterio de Lawshe

M = Total de ítems aceptables en la prueba.

$$CVR' = \frac{CVR + 1}{2}$$

Donde, CVI' = Índice de Validez de Contenido modificado por Tristán

CVR = Razón de Validez de Contenido para cada ítem de acuerdo con el criterio de Tristán.

Validez de Contenido

Al contar con las valoraciones de los tres expertos, se procedió a determinar la frecuencia de las respuestas en cada ítem, con el objeto de establecer la calidad de cada uno. Se dejaron todos aquellos ítems que obtuvieron la CVR' positiva, es decir, los que han sido valorados como fundamentales por los expertos.

Los resultados obtenidos en el Coeficiente de razón de validez ajustado, para la validez de contenido se obtuvieron ítems aprobados al 100%, otros con modificación por criterio de claridad y coherencia. En la tabla N° 1, se detalla los ítems que son aprobados y los valores obtenidos con el coeficiente de razón de validez y las observaciones del resto de los ítems.

Cuadro N° 1. Validez de contenido del cuestionario sobre las Manifestaciones físicas y psicológicas post-COVID – 19 del personal de Enfermería que labora en la Emergencia Adultos del Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes. Mérida, Mayo – Septiembre 2023.

Ítems	Coeficiente de razón de validez ajustada (CVR')			Observación
	Coherencia	Claridad	Pertinencia	
1, 2, 3, 6, 7, 8 10, 14, 15, 16, 16 17, 18, 19, 20, 22, 23, 24, 25, 26.	1	1	1	Aprobados
4, 5, 9, 11, 13	1	0,67	1	Se sugiere revisar la claridad de los ítems.
12, 21	0,67	1	1	Se sugiere revisar la coherencia de los ítems.

Fuente: Cálculos propios.

Por tanto, para la investigación se realizó la revisión de los ítems mencionados en la tabla 1, modificando según los criterios de redacción, pertinencia y coherencia según la validez de contenido.

[ANEXO A]
CONFIABILIDAD DE CONSISTENCIA INTERNA A TRAVES DEL
COEFICIENTE ALFA DE CROBACH

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	Nº de elementos
0,858	0,863	26

Estadísticos de los Elementos

Ítems	Media aritmética	Desviación típica
Ítem 1	3,4000	0,67178
Ítem 2	3,6000	0,63246
Ítem 3	3,3750	0,77418
Ítem 4	3,5250	0,71567
Ítem 5	3,7500	0,63043
Ítem 6	3,6500	0,69982
Ítem 7	3,8000	0,60764
Ítem 8	3,5250	0,71567
Ítem 9	3,4000	0,70892
Ítem 10	3,9500	0,31623
Ítem 11	3,3500	0,80224
Ítem 12	3,7000	0,68687
Ítem 13	3,4750	0,81610
Ítem 14	3,6500	0,69982
Ítem 15	3,0750	0,82858
Ítem 16	3,2750	0,84694
Ítem 17	3,1000	0,81019
Ítem 18	3,5000	0,75107
Ítem 19	3,3250	0,72986
Ítem 20	3,1500	0,83359
Ítem 21	3,3250	0,69384
Ítem 22	3,3250	0,69384
Ítem 23	3,5750	0,67511
Ítem 24	3,0750	0,82858
Ítem 25	3,1750	0,81296
Ítem 26	3,5750	0,71208

Fuente: Cálculos propios

Cuadro N° 2: Clasificación de los niveles de fiabilidad según el Alfa de Cronbach

Índice	Nivel de fiabilidad	Valor de Alfa de Cronbach
1	Excelente	0,91 - 1
2	Muy bueno	0,71 – 0,90
3	Bueno	0,51 – 0,70
4	Regular	0,31 – 0,50
5	Deficiente	0 – 0,30

El valor obtenido del **Alfa de Cronbach** fue de **0.858**, se considera un nivel muy bueno para la aplicación del instrumento de la investigación. Anexo A.

Referencias bibliográficas

Balbinotti, M. A. A. (2004). Estou Testando o que Imagino Estar? Reflexões acerca da Validade dos Testes Psicológicos. En C. E. Vaz y R. L. Graff (Eds.), Técnicas Projetivas: Produtividade em Pesquisa (pp. 6-22, 1.ª Ed.). Sao Paulo, Brasil: Casa do Psicólogo.

Cronbach, L. (1951). Coefficient alpha and the internal structure of test. *Psychometrika*, 16, 3, 297-334.

Da Hora, H., Monteiro, G., & Arica, J. (2010). Confiabilidade em questionários para qualidade: um estudo com o Coeficiente Alfa de Cronbach. *Produto & Produção*, 11(2), 85-103.

Landis J, Koch G. (1977). The measurement of observer agreement for categorical data. *Biometrics*; 33: 159-74.

Siegel, S.; Castellan, N.J. (1995). *Estadística no paramétrica*, aplicada a las ciencias de la conducta. 4a. edición. México: Editorial Trillas.

Tristán, A. (2008). Modificación al modelo de Lawshe para el dictamen cuantitativo de la validez de contenido de un instrumento objetivo. *Avances en medición*, vol. 6(1), pp.37-48

ANEXO C

Solicitud de permiso para la recolección de datos mediante la aplicación del instrumento al Director de investigación y Docencia, al Departamento de Enfermería del IAHULA

Mérida, 06 de Septiembre de 2023.

Ciudadano:

Dr. Elbert Reyes

Director de Investigación y Docencia del IAHULA

Leda Yoboída Cerrada

Leda Jimmy Pabón

Departamento de Enfermería

Presente.-

De su gran mayor consideración y estima.

Mediante la presente, nos dirigimos a usted, muy respetuosamente, en virtud de solicitar su consentimiento para realizar la recolección de datos mediante cuestionario estructurado previamente validado por juicio de expertos del Trabajo Especial de Grado titulado: "Manifestaciones Físicas y Psicológicas Post-Covid en el Personal de Enfermería que labora en la Emergencia Adultos del IAHULA, Mérida- Venezuela, 2023". Dicho cuestionario, será aplicado al personal de Enfermería que labora en el área de Emergencia Adultos en los diferentes turnos, por los investigadores: TSL. María Sulbarán y Alfredo Briceño, estudiantes del 8vo semestre de Enfermería de la Universidad de los Andes, bajo la tutoría de la Prof. L. Diana Medina.

Es importante señalar, que el abordaje de la población objeto de estudio, se realizará previo consentimiento informado, considerando lo establecido en el Código Deontológico.

Sin otro particular a que hacer referencia,

Quedamos de usted;

Atentamente:

TSL. María Sulbarán 

TSL. Alfredo Briceño 



INSTITUTO AUTÓNOMO VENEZOLANO DE LOS ANDES
DIRECCIÓN DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Fecha: 08/09/23 Hora: 9.24
Firma: Nelson

ANEXO D

Declaración de consentimiento informado

Mediante este documento manifiesto que he sido informado(a) sobre los beneficios que podría suponer la información recolectada a través del instrumento suministrado, para cubrir el objetivo del trabajo de investigación: **“MANIFESTACIONES FÍSICAS Y PSICOLÓGICAS POST-COVID DEL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN LA EMERGENCIA ADULTOS DEL INSTITUTO AUTONOMO HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LOS ANDES. MÉRIDA-VENEZUELA. PERIODO MAYO- SEPTIEMBRE 2023”**. He sido informado(a) de que los datos aportados sólo serán utilizados con fines académicos, así como también he sido informado(a) de que mis datos personales serán protegidos y que tengo derecho a rechazar participar en el mismo, o abandonar el llenado del instrumento si ese es mi deseo. Tomando ello en consideración, OTORGO mi CONSENTIMIENTO a que esta encuesta sea aplicada y utilizada para cubrir el objetivo especificado en el proyecto.

Fecha: _____ Firma: _____

ANEXO E

Instrumento aplicado para la recolección de la información

INSTRUCCIONES

1. No coloque su nombre, ya que el cuestionario es de carácter anónimo
2. Lea cuidadosamente cada ítem y seleccione una sola de las alternativas presentadas según se adapte a su situación.
3. Marque con una equis (X) la alternativa seleccionada.

I PARTE. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

A. Edad

20-24 _____ 25-29 _____ 30-34 _____ 35-39 _____ 40-44 _____
45-49 _____ 50-54 _____ 55-59 _____ 60-64 _____

B. Género: Masculino: _____ Femenino: _____

C. Grado académico

TSU: _____ Licenciado _____ Especialista _____ Asistente de enfermería _____ Auxiliar de terapia: _____

D. Hábitos Psicobiológicos

Cafeínicos: _____ Chimo: _____ Cigarrillo: _____ Alcohol: _____

E. Actividad Física

Sedentario _____ Realiza ejercicio físico diario _____ Ritmo de vida acelerado: _____ No realiza ejercicio físico pero se mantiene activo _____

F. Antecedentes de salud previos al Covid-19

Hipertensión Arterial: _____ Diabetes Mellitus: _____ Obesidad: _____ Otros: _____

Sí _____ No _____

G. Se realizó PruebaCovid-19

H. Severidad de la Enfermedad

Ameritó Hospitalización: ____ Ameritó Oxígeno:____ Tratamiento domiciliario ____

I. Tiempo de inicio de las Manifestaciones desde el Diagnóstico del Covid-19

0-5 meses ____ 6-12 meses ____ 2 años y mas ____

II PARTE.

Instrucciones: Lea cuidadosamente y responda con sinceridad a cada una de las proposiciones presentadas, marcando con una X solo una alternativa según se adapte mejor a su situación, donde Siempre (S), Algunas veces (AV), Nunca (N).

Dimensión: Manifestaciones Físicas Post Covid-19				
Nº	Con respecto a las manifestaciones físicas post covid-19, usted considera que:	S	AV	N
1	¿Presenta calambres y contracturas musculares?			
2	¿Ha presentado mialgias y/o artralgias?			
3	¿Siente cambios en su fuerza muscular?			
4	¿Siente palpitations después del Covid-19?			
5	¿Ha ameritado valoración por un Cardiólogo posterior al Covid-19?			
6	¿Percibe congestión vascular en sus extremidades?			
7	¿Le indicaron tratamiento farmacológico que regule la coagulación sanguínea?			
8	¿Ha presentado tos persistente?			
9	¿Se siente cansado al realizar una actividad física?			
10	¿Le diagnosticaron fibrosis pulmonar?			
11	¿Posterior al Covid-19 ha presentado con mayor regularidad enfermedades respiratorias como: neumonías, bronquitis, cuadros gripales?			
12	¿Ha tenido alteraciones en sus exámenes de rutina, posterior al Covid-19?			
13	¿Presentó alteraciones de los niveles de glicemia?			
14	¿Presentó variaciones en los valores hormonales en sus exámenes de laboratorio posterior al Covid-19?			

Dimensión: Manifestaciones psicológicas Post Covid-19				
Nº	Con respecto a las manifestaciones psicológicas post covid-19, usted considera que:	S	A V	N
15	¿Se distrae con facilidad?			
16	¿Se le dificulta centrar su atención en las actividades que realiza?			
17	Su capacidad de memorizar ha disminuido?			
18	¿Olvida con facilidad cosas importantes de su vida?			
19	¿La ansiedad forma parte de su día a día?			
20	¿Se siente triste con frecuencia?			
21	¿Le genera temor la posibilidad de enfermarse nuevamente por Covid-19?			
22	¿Siente cambios en el estado de ánimo con frecuencia?			
23	¿La irritabilidad forma parte de sus conductas habituales?			
24	¿Presenta dificultad para conciliar el sueño?			
25	¿Se le interrumpe con frecuencia el sueño por las noches?			
26	¿Ha presentado pesadillas que interrumpen el sueño?			

www.bdigital.ula.ve