

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO

“SAN GABRIEL”



CARRERA: ENFERMERIA

TÍTULO

EDUCACIÓN EN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19 DIRIGIDA
A LAS FAMILIAS DE LA CIUDADELA CEMENTO CHIMBORAZO DEL CANTÓN
RIOBAMBA, PROVINCIA CHIMBORAZO. ENERO-MARZO 2021.

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE:

“TECNÓLOGA EN ENFERMERÍA”

AUTORA:

MYRIAN ALEXANDRA PILCO PILAMUNGA

TUTORA:

LCDA. LISBETH JACQUELINE CÁCERES MANCHENO

RIOBAMBA- ECUADOR

JUNIO 2021



CERTIFICACIÓN

Certifico que la estudiante **MYRIAN ALEXANDRA PILCO PILAMUNGA** con el N° de Cédula 0603986902 ha elaborado bajo mi asesoría el trabajo de Investigación titulado:

"EDUCACIÓN EN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19 DIRIGIDA A LAS FAMILIAS DE LA CIUDADELA CEMENTO CHIMBORAZO, CANTÓN RIOBAMBA, PROVINCIA CHIMBORAZO. ENERO - MARZO 2021."

Por tanto, autorizo la presentación para la calificación respectiva.

LCDA. LISBETH JACQUELINE CÁCERES MANCHENO

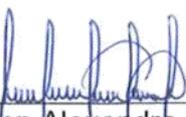
Docente ISTSGA



"El presente Trabajo de Investigación constituye un requisito previo para la obtención del Título de **Tecnología Superior en Enfermería**"



"Yo, **MYRIAN ALEXANDRA PILCO PILAMUNGA** con N° de Cédula 0603986902 declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que se han llegado es de mi absoluta responsabilidad."



Myrian Alexandra Pilco Pilamunga



INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO "SAN GABRIEL"
ESPECIALIDAD ENFERMERÍA

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**PREVIA A LA OBTENCION DEL TÍTULO DE TECNÓLOGA SUPERIOR EN
ENFERMERÍA**

TÍTULO:

"EDUCACIÓN EN MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE EL COVID-19
DIRIGIDA A LAS FAMILIAS DE LA CIUDADELA CEMENTO CHIMBORAZO,
CANTÓN RIOBAMBA, PROVINCIA CHIMBORAZO. ENERO - MARZO 2021."

APROBADO POR:

ASESOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN: Lcda. Lisbeth Cáceres

PRESIDENTE DEL TRIBUNAL: Lcda. Concepción Yungan

MIEMBRO DEL TRIBUNAL: Dra. Mirella Vera

MIEMBRO DEL TRIBUNAL: Dra. Margarita Quesada



FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

NOMBRES	FECHA	FIRMAS
Lcda. Lisbeth Cáceres		
Lcda. Concepción Yungan		
Dra. Mirella Vera		
Dra. Margarita Quesada		
Nota de Trabajo de Investigación		



DEDICATORIA

Al terminar este trabajo de tesis de enfermería dedico mi profundo esfuerzo realizado como prueba de gratitud a mi esposo e hijos, quienes con su cariño y satisfacción desinteresada supieron guiarme y apoyarme por el camino del estudio a pesar de los diversos conflictos que pasé para poder cumplir la tesis, pero todo sacrificio tiene su recompensa y la recompensa más grata es el apoyo incondicional que me brindan mis hijos ya que ellos son el pilar fundamental para salir adelante día a día

También dedico a las nuevas generaciones de la carrera de Tecnología en Enfermería del Instituto Superior Tecnológico Particular ``San Gabriel`` para que en base de este trabajo final de tesis puedan guiarse y adquirir nuevos conocimientos.

Myrian



AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios primeramente ya que él ha sido una guía indispensable para poder cumplir con este trabajo de investigación de tesis, a mi esposo e hijos quienes, con su apoyo y comprensión, han hecho posible la culminación de la misma.

También un cordial y gratificante agradecimiento a mis queridas docentes del Instituto Superior Tecnológico Particular ``San Gabriel``, que ha sido unos excelentes profesionales, que nos ha impartido todos sus conocimientos para formarnos como unos buenos profesionales nos ha impulsado a alcanzar la meta y nunca rendirnos, mi agradecimiento total a cada uno de ellos ya que cada uno de ellos nos han brindado su enseñanza.

Myrian



INDICE

RESUMEN.....	XIII
SUMMARY	XIV
INTRODUCCIÓN.....	- 1 -
CAPÍTULO I.....	- 2 -
MARCO REFERENCIAL.....	- 2 -
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	- 2 -
1.2 HIPOTESIS	- 4 -
1.3 JUSTIFICACIÓN	- 5 -
1.4 OBJETIVOS.....	- 6 -
CAPÍTULO II.....	- 7 -
MARCO TEÓRICO	- 7 -
2.1 FAMILIA	- 7 -
2.1.1 Tipos de Familias.....	- 7 -
2.2 IMPORTANCIA DE LA FAMILIA.....	- 8 -
2.3 COVID- 19.....	- 8 -
2.3.1 Causas del COVID 19.....	- 9 -
2.3.2 Propiedades Estructurales	- 10 -
2.3.3 Fisiopatología	- 11 -
2.3.4 Vías de Transmisión.....	- 11 -
2.3.5 Factores de Riesgo	- 13 -
2.3.6 Signos y Síntomas	- 14 -
2.3.7 Medios de Diagnóstico	- 15 -
2.3.8 Tratamientos	- 15 -
2.3.9 Vacuna Contra el COVID 19.....	- 17 -
2.3.10 Prevención	- 19 -
2.3.11 Medidas de Bioseguridad	- 20 -
2.3.12 TIPOS DE MASCARILLA	- 22 -
2.4 LAVADO DE MANOS SEGÚN LA OMS.....	- 25 -
2.5 DESINFECCIÓN DE MANOS CON GEL SEGÚN LA OMS.....	- 26 -



2.6 CUIDADOS PARA LA FAMILIA EN EL HOGAR.....	- 29
2.7 CUIDADOS SI ESTÁ A CARGO DE UN PACIENTE CON COVID 19 EN LA FAMILIA.	- 32 -
2.7.1 Cuidados en la familia de una persona con covid-19 ambulatorio	- 32 -
2.8 CUIDADOS ENFERMEROS EN LA FAMILIA.....	- 33 -
2.9 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA DIRIGIDO AL PACIENTE.....	- 34 -
2.10 CUIDADOS ENFERMEROS PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS	- 35 -
2.11 ACCIONES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA.....	- 35 -
2.12 MEDIDAS APLICADAS POR EL COE NACIONAL EN ECUADOR ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA	- 37 -
2.13 RECOMENDACIONES PARA LA FAMILIA POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.....	- 42 -
MARCO METODOLÓGICO	- 46 -
3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	- 46 -
3.2 POBLACIÓN O MUESTRA	- 46 -
3.3 MÉTODOS	- 47 -
3.4 TÉCNICA DE PRODUCCION	- 47 -
3.5 INSTRUMENTOS DE PRODUCCION.....	- 47 -
3.6 PLAN DE ANALISIS DE DATOS OBTENIDOS	- 48 -
3.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	49
3.8 RECURSOS	53
RECURSOS HUMANOS	53
RECURSOS MATERIALES	53
RECURSOS TECNOLÓGICOS.....	53
3.9 CRONOGRAMA	54
CAPITULO IV	56
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	56
CAPACITACION SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD	69
DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS.....	72
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	80
ANEXOS.....	83



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Por ciento del representante de cada familia según su edad	56
Tabla 2. Distribución de los representantes del hogar según su género	57
Tabla 3. Distribución según su grado de escolaridad.	58
Tabla 4. Por ciento de las personas que saben lo que es Covid.	59
Tabla 5. Por ciento de los síntomas del Covid	60
Tabla 6. Por ciento de las formas de trasmisión del virus	61
Tabla 7. Por ciento de la forma que previenen contagios.....	62
Tabla 8. Por ciento de que haría en caso de contagio.	63
Tabla 9. Por ciento de medios de información.	64
Tabla 10. Por ciento del tipo de mascarilla que usa.	65
Tabla 11. Por ciento si desecha o reutiliza su mascarilla.	66
Tabla 12. Por ciento del tiempo que emplea en el lavado de manos.....	67
Tabla 13. Por ciento de si ha reducido o no su espacio de distracción.	68
Tabla 14. Por ciento de cómo le pareció la capacitación.....	75
Tabla 15. Por ciento del conocimiento sobre el tema	76
Tabla 16 .Por ciento si recomendaría a otras personas	77



ÌNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Por ciento del representante de cada familia según su edad	56
Gráfico 2. Distribución de los representantes del hogar según su género	57
Gráfico 3. Distribución según su grado de escolaridad.	58
Gráfico 4. Por ciento de las personas que saben lo que es Covid.	59
Gráfico 5. Por ciento de los Síntomas del Covid.	60
Gráfico 6. Por ciento de las Formas de transmisión del virus	61
Gráfico 7. Por ciento de la forma que previenen contagios	62
Gráfico 8. Por ciento de que haría en caso de contagio	63
Gráfico 9. Por ciento de medios de información.	64
Gráfico 10. Por ciento del tipo de mascarilla que usa	65
Gráfico 11. Por ciento de cada que tiempo desecha su mascarilla	66
Gráfico 12. Por ciento del tiempo que emplea en el lavado de manos	67



ÍNDICE DE IMÁGENES

IMÁGEN 1. Capacitación Por Zoom.....	91
IMÁGEN 2.Capacitación por Zoom	92
IMÁGEN 3.Capacitación por Zoom	93
IMÁGEN 4. Capacitación Medidas de Bioseguridad	94
IMÁGEN 5.Capacitación Lavado de Manos	95
IMÁGEN 6. Lavado de Manos	96
IMÁGEN 7.Lavado de Manos	97
IMÁGEN 8 . Colocación de La Mascarilla	98
IMÁGEN 9. Desinfección De Manos Con Gel	99



RESUMEN

Las medidas de bioseguridad son técnicas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a patógenos y toxinas, el problema de la investigación estaba basado en medidas de bioseguridad y la importancia del correcto uso del mismo ya que son indispensables para disminuir el contagio por COVID-19 y proteger la salud de la familia. El objetivo del proyecto de tesis fue la Educación en el cuidado y Bioseguridad ante el Covid-19 en las familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo el estudio realizado fue descriptivo de corte transversal, aplicando el método analítico para la correcta realización y abordaje de la investigación, además de técnicas de recolección de datos como encuestas realizadas por Google Drive, capacitaciones por zoom y visitas domiciliarias.

El 70% sabe que el Covid es un virus y el 30% que es una enfermedad, pero existe un 60% de desconocimiento de cuáles son los principales síntomas del Covid por lo cual existe un alto desconocimiento sobre las medidas de bioseguridad ya que el 60% responde que lava y vuelve a utilizar la mascarilla ,acerca del correcto tiempo para el lavado de manos solo el 30% sabe el tiempo adecuado y en cuanto a si se contagia también hay un alto desconocimiento ya que el 60% responde que tomaría remedios caseros por lo cual se procedió a adecuarlos .

En conclusión, la mayoría de las familias aplicaban las medidas de bioseguridad en su hogar de una manera incorrecta por lo cual se procedió a educarlos en la aplicación de las normas de bioseguridad, pues sin duda son una parte esencial para la lucha contra el coronavirus.

La recomendación para las familias fue la correcta aplicación de medidas de bioseguridad por ende se hace evidente la necesidad de implementar un proyecto de charlas de educación y de concientización a las familias respecto a este tema, para mejorar la calidad y la correcta utilización del mismo.

Palabras claves: contagio, bioseguridad, medidas de bioseguridad



SUMMARY

Biosafety measures are techniques applied in order to avoid unintentional exposure to pathogens and toxins, the research problem was based on biosafety measures and the importance of its correct use since they are essential to reduce the spread of COVID -19 and protect the health of the family. The objective of the thesis project was Education in care and Biosafety against Covid-19 in the families of the Ciudadela Cemento Chimborazo. The study carried out was descriptive of cross-section, applying the analytical method for the correct conduct and approach of the research, in addition to data collection techniques such as surveys conducted by Google Drive, zoom training and home visits.

70% know that Covid is a virus and 30% that it is a disease, but there is 60% ignorance of what the main symptoms of Covid are, which is why there is a high lack of knowledge about biosafety measures since 60 % respond that they wash and use the mask again, about the correct time for hand washing, only 30% know the appropriate time and as to whether it is contagious there is also a high ignorance since 60% respond that they would take home remedies for which they proceeded to adapt them.

In conclusion, most of the families applied biosafety measures in their home in an incorrect way, which is why they were educated in the application of biosafety regulations, since they are undoubtedly an essential part of the fight against the coronavirus.

The recommendation for the families was the correct application of biosafety measures, therefore the need to implement a project of education talks and awareness raising for families regarding this issue is evident, in order to improve the quality and correct use of it.

Keywords: contagion, biosafety, biosafety measures



INTRODUCCIÓN

El brote de enfermedad por coronavirus (Covid-19) ha sido declarado emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII) y el virus se ha propagado a numerosos países y territorios. Aunque el virus que ocasiona el COVID-19 todavía es, en gran parte, desconocido, se sabe que se transmite por el contacto directo con las partículas de saliva que una persona infectada puede expulsar al toser y estornudar (1).

La Organización Mundial de la Salud define a las medidas de Bioseguridad como aquellos principios, técnicas y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a patógenos y toxinas y así de esta manera poder prevenir contagios causados por el virus del Covid 19 pero estas deben ser utilizadas correctamente. También se conoce que cualquiera puede infectarse, independientemente de su edad, pero hasta entonces han sido registradas subjetivamente pocos casos de coronavirus a jóvenes y niños ellos serían menos propensos a contagiarse. La patología es mortal en raras situaciones, y hasta ahora las víctimas mortales fueron personas de edad avanzada que ya padecían una patología (2).

La presente investigación tiene como objetivo la educación en el cuidado de medidas de bioseguridad ante el Covid 19 en las familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo durante esta pandemia que la mayoría de familias se ven obligadas a permanecer en sus hogares, estas medidas son importantes para su cuidado en el hogar y al momento de salir por lo cual es indispensable utilizar correctamente de las medidas de bioseguridad para de esta forma poder evitar contagios.

Por lo cual, el presente trabajo de investigación está estructurado por cuatro capítulos, el primer capítulo consta del planteamiento del problema con su respectiva justificación, sus antecedentes, un objetivo general y tres específicos. El segundo capítulo se puntualiza el marco teórico donde se menciona a la familia, Covid 19, medidas de bioseguridad, uso adecuado de la mascarilla, desinfección de manos, cuidados en el hogar, y distanciamiento social. Además, el tercer capítulo se sustenta con la parte metodológica de la investigación, y por último el cuarto capítulo se da a conocer los resultados que se obtuvo de la investigación mediante una encuesta para padres de familia. Por último, se manifiestan las conclusiones y recomendaciones que fueron basadas en los objetivos que se planteó al principio de la investigación.



CAPÍTULO I

MARCO REFERENCIAL

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las familias cada vez corren mayor riesgo mientras salen de sus hogares en este tiempo de pandemia causada por el virus del Covid 19, esto debido a que no utilizan adecuadamente las medidas de bioseguridad necesarias para evitar contagiarse. Es importante destacar que el jefe de la familia es el encargado de todos los miembros del hogar por lo cual es indispensable que tengan los debidos conocimientos de las medidas de bioseguridad.

Según la UNICEF la enfermedad del coronavirus (COVID-19) trae consigo emociones como la ansiedad, el estrés y la incertidumbre, que son especialmente intensas en los miembros de la familia. Si bien las familias abordan estas emociones de diferentes maneras, y la persona encargada de su familia es quien debe educarlos sobre el cuidado y la bioseguridad para prevenir el COVID 19 y así evitar contagios (2).

A nivel global, después de un año en que el SARS-CoV-2 apareciera, el número global de casos ha bajado por sexta semana consecutiva y el número de muertes va en su tercera semana de descenso. De 836.463 casos de covid-19 el 10 de enero, a 314.816 el 22 de febrero. Y de 16.667 muertes el 28 de enero, a 7.658 el 22 de febrero, según cifras de la Organización Mundial de la Salud, pero todas estas muertes se han debido a la falta de uso de las medidas de bioseguridad.

De acuerdo a un informe de la OMS del 23 de febrero, un total de cuatro de las seis regiones reportadas por la OMS mostró una reducción del número de casos Américas, Europa, África, Pacífico Occidental (que incluye entre otros países a China, Australia, Nueva Zelanda y Japón) mientras que solo dos Sudeste asiático y el Mediterráneo Oriental (que incluye entre otros a Afganistán, Egipto, Líbano, EUA e Irán) mostraron un leve aumento del 2% y el 7% respectivamente).

América se mantiene como la región más afectada, con 15,8 millones de casos, la mitad del cómputo global, seguida del sur de Asia con 6,4 millones de infecciones, y de Europa, con 5,3 millones. Estados Unidos sigue siendo el país con mayor número de casos, 6,8 millones, pero sigue creciendo a un ritmo más rápido la cifra de pacientes en India, ya 5,7 millones, mientras que Brasil se sitúa en tercera posición



con 4,5 millones y Rusia es cuarta con 1,1 millones, Colombia se sitúan en sexta posición el territorio peruano, con 776.000 positivos, México con 705.000, Sudáfrica con 663.000, Argentina con 652.000, y España es décima con más de 640.000, siempre según las estadísticas de la Organización Mundial de Salud, estas se deben a distintos factores una de ellos está la falta de implementos de medidas de bioseguridad a nivel mundial (3).

El Ministerio de Salud Pública (MSP) del Ecuador informó que existen 1.049 nuevos casos de coronavirus y 8 muertes más debido al COVID-19. Funcionarios del MSP indicaron que hasta el momento existen 250.828 casos confirmados de COVID-19 y 10.177 fallecidos por contagios de coronavirus a nivel nacional. Al momento, 886 personas se encuentran hospitalizadas en condiciones y, con pronóstico reservado, con respecto al número de ayer aumentó uno, es decir 529. Además, se registró 585.326 casos descartados. En Ecuador, los de 20 a 49 años se han contagiado más de COVID-19, pero los que más mueren son los de 65 años en adelante. En cuanto a las edades con mayor contagios son: de 20 a 49 años el 60.7%; de 50 a 64 años el 20.3%; más de 65 el 12.9%; de 15 a 19 años el 3.1%; de 10 a 14 años el 1,5%; de 5 a nueve años 0.8%; de 1 a 4 años el 0.4% y el de 0 a 11 meses el 0.2% todos esto se debe a la falta de medidas de bioseguridad (4).

El Hospital General de Riobamba y el Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de esta ciudad prevén un incremento de casos de covid-19 tras los feriados de Navidad y Año Nuevo. A pesar de las restricciones emitidas por las autoridades del COE Riobamba, en los últimos días de diciembre, se reportaron aglomeraciones de personas uno de los factores de contagios por no cumplir con el distanciamiento social que es una de las medidas de bioseguridad para poder prevenir este virus. Hasta este martes 12 de enero del 2021, las siete camas de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General de Riobamba estaban ocupadas. Todos los pacientes internados están conectados a equipos de ventilación mecánica. Según Paúl Ponce, director médico de esa entidad regentada por el Ministerio de Salud Pública, la UCI está al 100% de su capacidad desde noviembre del 2020 (5) .

En la ciudadela Cemento Chimborazo, se pudo identificar mediante la aplicación de una guía de observación que muchas personas desconocen la aplicación correcta de las medidas de bioseguridad y en sus hogares no toman las debidas medidas de



prevención y esta conducta favorece el contagio y transmisión del Covid-19, incidiendo en la morbilidad de la población de la ciudadela, donde aproximadamente el 70% de los mismos se han contagiado por este virus según información recibida por parte de los moradores entrevistados.

1.2 HIPOTESIS

Mediante la educación en medidas de bioseguridad ante el COVID-19 se puede prevenir el contagio por esta infección en las familias de la ciudadela “Cemento Chimborazo”.



1.3 JUSTIFICACIÓN

El objeto de la investigación del presente proyecto es la educación acerca de las medidas bioseguridad dirigidas a las familias para la prevención del Covid 19, la cual se la define como un conjunto de medidas preventivas o protocolos a seguir que están destinados a la protección y prevención de riesgos al salir de los hogares o dentro de los mismos.

A nivel mundial se está viviendo la pandemia del COVID-19 el 31 de diciembre de 2019, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recibió reportes de presencia de neumonía, de origen desconocido, en la ciudad de Wuhan, en China. Rápidamente, a principios de enero, las autoridades de este país identificaron la causa como una nueva cepa de coronavirus. La enfermedad ha ido expandiéndose hacia otros continentes como Asia, Europa y América (2).

Las familias deben tener una conversación calmada y proactiva con los miembros del hogar acerca de la enfermedad del coronavirus (COVID-19) y la responsabilidad que tienen con su salud. Hay que decirles que es posible que, si empiezan a tener síntomas en algún momento, que esos síntomas suelen ser muy parecidos a los de la gripe o el resfriado común, y que no hay razón para sentirse excesivamente temerosos ante esta posibilidad. Para poder ayudar a su familia debe haber siempre una conversación dentro del hogar y así de esta manera poder evitar contagios cumpliendo correctamente con los protocolos de bioseguridad (2).

La razón porque se realizó esta investigación en la Ciudadela Cemento Chimborazo es porque muchas familias desconocen acerca del virus del Covid 19 según información obtenida en el barrio se pudo determinar que el 60% de los miembros de la familia se contagiaron por lo cual se vio necesaria brindar educación en Medidas de Bioseguridad y la manera correcta del uso de las mismas, para de esta manera reducir el índice de contagios y así poder evitar muertes de sus seres queridos. Los beneficiarios directos de este trabajo investigativo serán los representantes de cada familia de la Ciudadela Cemento Chimborazo.



1.4 OBJETIVOS

Objetivo General

Promover el uso de las medidas de bioseguridad ante el Covid-19 en las familias de la ciudadela “Cemento Chimborazo” para la prevención de contagios en el periodo enero a marzo de 2021 mediante un plan educativo de enfermería.

Objetivos Específicos

- Determinar el nivel de cumplimiento de normas de bioseguridad y el uso adecuado de las mismas en los hogares de las familias estudiadas.
- Diseñar una guía educativa familiar sobre la prevención del COVID-19 dirigida a las familias en estudio para la promoción del uso de las medidas de bioseguridad indicadas por el COE nacional.
- Ejecutar un plan de capacitación para la socialización de la guía educativa familiar y la educación a las familias sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 FAMILIA

Se designa como familia al grupo de personas que poseen un grado de parentesco y conviven como tal. La palabra familia proviene del latín fámulos que significa 'sirviente' o 'esclavo'. Una familia es un grupo de personas unidas por el parentesco. Esta unión se puede conformar por vínculos consanguíneos o por un vínculo constituido y reconocido legal y socialmente, como es el matrimonio o la adopción.

La familia es la organización social más importante para el hombre: el pertenecer a una agrupación de este tipo es vital en el desarrollo psicológico y social del individuo. El concepto de familia ha ido sufriendo transformaciones conforme a los cambios en la sociedad según las costumbres, cultura, religión y el derecho de cada país. Durante mucho tiempo, se definió como familia al grupo de personas conformadas por una madre, un padre y los hijos e hijas que nacen a raíz de esta relación.

Sin embargo, esta clasificación ha quedado desactualizada a los tiempos modernos, ya que actualmente existen varios modelos de familia. Hoy la familia se entiende ampliamente como el ámbito donde el individuo se siente cuidado, sin necesidad de tener vínculos o relación de parentesco directa. La relación de parentesco se puede dar en diferentes niveles. Esto lleva a que no todas las personas que conforman una familia tengan la misma cercanía o tipo de relación. Por ejemplo: la familia nuclear es el grupo conformado por una pareja y sus hijos, mientras que la familia extensa incluye a los abuelos, los tíos, primos (6).

2.1.1 Tipos de Familias

Familias monoparentales. Conformadas por uno o más hijos y la madre o el padre. Este tipo de familia puede darse a raíz de una separación, de la decisión de ser padre o madre soltero/a o de haber enviudado. Por lo general, con el tiempo estas familias dan lugar a la nueva unión de los padres, formando así las familias ensambladas.

Familias biparentales. Conformadas por una pareja y su hijo o hijos. La unión de la pareja puede darse por vínculo sentimental sin necesidad de contraer matrimonio. Pueden ser heteroparentales (conformadas por parejas de distinto sexo y sus hijos) monoparentales (conformadas por parejas del mismo sexo y sus hijos).



Familias ensambladas. Conformadas por dos personas que se unen y una de ellas (o ambas) ya tiene hijos o hijas. Las familias ensambladas son dos familias monoparentales que, por medio de una relación sentimental de la pareja, se unen dando lugar a la conformación de una nueva familia.

Familia de acogida. Conformadas por menores que no son descendientes de los adultos, pero han sido acogidos legalmente por ellos de forma urgente, temporal o permanente (7).

2.2 IMPORTANCIA DE LA FAMILIA

El entorno familiar influye notablemente en el desarrollo emocional y social. El derecho a la familia es uno de los derechos humanos fundamentales. La familia es considerada el elemento natural, universal y fundamental de la sociedad, allí el individuo establece sus primeros contactos sociales y culturales: los primeros aprendizajes (caminar, hablar, relacionarse con los otros) comienzan en el hogar.

Se dice que la familia es la base de toda sociedad, ya que dentro de ella los adultos educan y transmiten valores a los niños y niñas que la conforman. El entorno familiar influye notablemente en el desarrollo emocional y social de las personas, y puede motivar o condicionar a los miembros. La inteligencia emocional adquirida, los sueños y miedos provienen del impacto del entorno familiar en el individuo. Los ambientes familiares violentos y problemáticos suelen influir negativamente en el desarrollo personal y social de las personas.

2.3 COVID- 19

En Ecuador, “el presidente Lenin Moreno decretó emergencia sanitaria nacional, el miércoles 11 de marzo del 2020”. Después del anuncio del presidente, se estableció: que haya una cuarentena a nivel nacional, además de horarios específicos de compras de víveres, y de libre circulación peatonal, Coba comenta sobre reglas básicas para realizar compras de víveres y materias primas requeridas para el consumo familiar, estas normas son las siguientes (7) :

Según el MSP el coronavirus es una amplia familia de virus, algunos tienen la capacidad de transmitirse de los animales a las personas; producen cuadros clínicos que van desde el resfriado común hasta enfermedades más graves, como ocurre con



el coronavirus que causó el síndrome respiratorio agudo grave (SARS-CoV) y coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) (8).

Los coronavirus son unos de los primordiales patógenos que atacan primordialmente al sistema respiratorio humano, los brotes anteriores de covid-19 integran el síndrome respiratorio agudo severo y el síndrome respiratorio de Oriente Medio, el cual se ha caracterizado como una amenaza para la salud pública. Gracias a las glicoproteínas de la envoltura viral, llamados pleplòmeros, obtiene el nombre de Covid-19, tiene la manera de maza y son de enorme tamaño, los cuales se proyectan a partir de la envoltura dándole a la partícula una forma de corona solar (9).

“Basándonos en las directrices acordadas entre la OMS, la Organización Mundial de Sanidad Animal y la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, necesitábamos encontrar un nombre que no se refiriera a un lugar geográfico, un animal, un individuo o un grupo de personas; que fuera fácil de pronunciar, y que guardara relación con la enfermedad. Es importante que la enfermedad tenga nombre para evitar que se utilicen otros que pueden ser inexactos o estigmatizantes (9).

Según la OMS ya dispone de un formato normalizado para usar en cualquier brote de coronavirus que se pueda registrar en el futuro. Tederos ha indicado que el desarrollo de vacunas y productos terapéuticos es una parte importante de los programas de investigación, Sin embargo, “llevará tiempo desarrollarlos, pero mientras tanto no estamos indefensos. En estos momentos tenemos a nuestra disposición muchas intervenciones básicas de salud pública que pueden prevenir infecciones ya mismo” (9).

2.3.1 Causas del COVID 19

El SARS-CoV-19 (COVID-19) se propaga de persona a persona por el contacto con las gotas respiratorias que proceden de personas infectadas (al toser, estornudar e incluso hablar) y que se transmiten directamente a la boca, nariz y ojos de la persona sana. También mediante las secreciones de la persona infectada que contaminan las manos o los objetos con los que pueden entrar en contacto: superficies de muebles y objetos, pomos de puertas, cubiertos, toallas, etc (11).

Los coronavirus son comunes en ciertas especies de animales, como el ganado y los camellos. Si bien la transmisión de coronavirus de animales a humanos no es común,



esta nueva cepa probablemente proviene de murciélagos, aunque un estudio sugiere que los pangolines podrían ser el origen. Sin embargo, no está claro exactamente cómo se propagó el virus a los humanos. Algunos informes rastrean los primeros casos a un mercado de mariscos y animales en Wuhan. Es posible que desde aquí el SARS-CoV-2 comenzara a extenderse a los humanos. Asimismo, se ha demostrado la transmisión de la infección a partir de casos asintomáticos, en la fase previa (1 - 2 días antes) a la aparición de los síntomas y hasta 5-6 días después de la desaparición de los síntomas. En general, desde que te contagias con el virus hasta que tienes síntomas pasan entre 4 y 7 días de promedio, tiempo que se puede alargar hasta los 14 días. Es por ello que las cuarentenas se han establecido en este plazo de tiempo. Hasta ahora no se ha demostrado que las mascotas y animales de compañía tengan riesgo de padecer la enfermedad ni que sean capaces de transmitirla a los humanos. Tampoco hay evidencia de que los alimentos sean una fuente de transmisión (8).

2.3.2 Propiedades Estructurales

La glicoproteína de membrana refuerza la envoltura del virón, que está embebida en la membrana por 3 dominios transmembranales, la proteína de envoltura (E) es otro elemento estructural del virión, la cual tiene un tamaño diminuto y es enormemente hidrofóbica, o sea es repelida por el agua o no mezcla con ella y está en una porción menor a las otras construcciones del Covid-19 se inicia por medio de la alianza de la proteína S al receptor o receptores del área celular, la proteína S está formada de 2 subunidades funcionales, S1 para la alianza al receptor y S2 para la fusión de membranas (8).

Aun cuando la glicosilación ligada a N de la proteína S del SARS-COV no auxilia a su receptor, podría estar involucrado en la alianza de la unión mediada por lactina y podría suplir ciertos epítomos neutralizantes. Se han implicado diversos componentes del huésped en el ensamblaje y liberación de coronavirus, en especial las relaciones entre el cito esqueleto y las proteínas estructurales parecen ser fundamentales, colaboraciones entre túbulos y el dominio citosólico de la proteína S de HCoV-229E, HCoV-NL63 y los TGEV son necesarios para el ensamblaje y la liberación exitosa de partículas virales, principalmente las interrelaciones entre la proteína M del IBV y la B-actina, entre la proteína N del TGEV la vimentina y entre la proteína TGEV y la



filamina, han demostrado que facilitan el ensamblaje y liberación de partículas de coronavirus (8).

2.3.3 Fisiopatología

La vía de transmisión del covid-19 es primordialmente por vía respiratoria, y por contacto, en donde pasa la replicación del virus en el epitelio de la vía aérea preeminente como lo son la faringe y cavidad nasal, con la posterior multiplicación hacia la mucosa intestinal y la vía aérea inferior con lo que genera una viremia leve. Hasta entonces ciertos pacientes son asintomáticos, mientras tanto que una parte importante muestran indicios no respiratorios como heridas aguda cardiaca y hepática, diarrea, fracasa renal, y en algunas ocasiones causa complicaciones más graves como un fallo multiorgánico (8).

En los órganos como los pulmones, mucosa nasal, bronquios, riñones, corazón, esófago, se manifiestan los receptores ECA II por esto resultan vulnerables al SARS-COV2. El Síndrome Respiratorio Agudo Severo causa una lesión grave al pulmón siendo manifestada con una falta de oxígeno a las células y tejidos más notoria como hipoxemia. Los hallazgos clínicos hechos hasta entonces han demostrado que ciertos pacientes contagiados con coronavirus, desarrollan una contestación inflamatoria exagerada, desencadenando una inflamación pulmonar, que si no es tratada a tiempo puede llevar a el deceso; y entre los componentes asociados a esta contestación se hallan una instantánea replicación viral que trae como resultado un mal celular, produciendo el deceso de va a partir de células hasta el epitelio, más adelante continúan fallos en la termorregulación con supresión de receptores ECA II. El mecanismo por el que el virus crea la patología no fue predeterminado de forma definitiva, no obstante, últimos estudios señalan que se relacionan estrechamente con las proteínas de zonas capaces de ligarse al receptor ACE2 y tal se infecta las células del epitelio pulmonar e intestinal (8).

2.3.4 Vías de Transmisión

El virus SARS-COV2 más popular como coronavirus puede transmitirse por contacto, aire, gotas respiratorias, las cuales hasta entonces son las vías de transmisión comprobadas por donde se transmite el virus y se propaga velozmente en la sociedad.



Vía de Trasmisión por Contacto

Al conservar contacto directo, indirecto o cercano con una persona infectada, se crea la transmisión del SARS-COV2, mediante secreciones infectadas como saliva y secreciones respiratorias como son las gotas respiratorias las cuales son expulsadas al dialogar, toser o estornudar. El diámetro de las gotitas respiratorias es equivalente a 10 μm de diámetro, mientras tanto que la magnitud de las gotas que son tan pequeñas menores a 5 μm pasan a denominarse gotitas núcleos o aerosoles. Una vez que una persona está en contacto con una contagiada a menos de 1 metro de distancia la transmisión por contacto puede pasar hasta con el sencillo producido de que la otra persona hable, además esto dependerá mucho si ambas personas tanto la sana como la infectada permanecen utilizando medidas de custodia. El virus está contenido en las gotas y tienen la posibilidad de llegar a los ojos, nariz y boca de una persona susceptible y transmitir la infección, a esto se lo nombra contacto indirecto, el cual puede pasar por fómite o por un objeto animado (8).

Vía de Transmisión Aérea

La transmisión aérea se define como la propagación de un representante infeccioso causada por la diseminación de gotitas de núcleos conocidos como aerosoles, que están infecciosos una vez que se suspenden en el aire a lo largo de largas distancias y a lo largo de un largo tiempo.

Esta puede pasar a lo largo de métodos doctores que producen aerosoles, en la transmisión por vía aérea el virus puede seguir estando vivo en el aire por periodos prolongados y con ayuda de las corrientes de aire moverse a distancias más lejanas. Hay teorías sobre mecanismos que usa el coronavirus para propagarse por vía aérea entre los cuales pudimos encontrar que una secuencia de gotitas respiratorias produce aerosoles microscópicos, otra teoría es que la respiración y el habla clásicos proporcionan como resultados aerosoles exhalados y por consecuente una persona susceptible podría inhalarlos e infectarse (8).

Transmisión por Gotas

Es la transmisión mediante partículas microscópicas entre 5 a 100 micrómetros que crea una persona infectada las cuales no sobreviven en el ambiente ni tienen la posibilidad de moverse gracias a su tamaño, sin embargo, si infectar a otra persona al instante de dialogar o estornudar (8).



Transmisión por Fómites

Los fómites conocidos como áreas contaminadas son provocados por personas infectadas al expulsar gotitas respiratorias o secreciones contaminando áreas y objetos, el virus SARS-COV2 puede vivir en estas zonas a lo largo de periodos que tienen la posibilidad de ir a partir de horas a días, dependiendo del ámbito ambiental que está influido por la temperatura y humedad, además de influir además el tipo de área. Por tal fundamento la transmisión además puede pasar de forma indirecta al tocar zonas u objetos en el ámbito, seguido de tocarse alguna parte de la cara, el virus puede detectarse en muestras de las vías respiratorias mejores entre 1 a 2 días, previamente del inicio de los indicios (8).

2.3.5 Factores de Riesgo

- Los factores a tener en cuenta para saber si perteneces a un grupo de riesgo son los siguientes:
- Personas mayores de 60 años
- Personas que presenten inmunosupresión congénita (inmunodeficiencia) o adquirida (quimioterapia contra el cáncer).
- Si sufres patologías crónicas y/o varias enfermedades a la vez: hipertensión arterial, diabetes, enfermedades cardiovasculares, enfermedades pulmonares.
- Cualquier persona que se encuentre hospitalizada por una infección respiratoria aguda con criterios de gravedad (neumonía, síndrome de distrés respiratorio agudo, fallo multiorgánico, shock séptico, ingreso en UCI) en la que se hayan descartado otras posibles enfermedades infecciosas que puedan justificar el cuadro.
- Las personas que viven o que trabajan en instituciones cerradas, en particular las personas mayores que viven en residencias geriátricas.
- Algunas personas son capaces de sufrir la enfermedad si han mantenido contacto estrecho con casos probables o confirmados. Se considera contacto estrecho si han estado en contacto con una persona con síntomas compatibles o que ya ha sido diagnosticada de la COVID-19, desde 48 horas antes del inicio de los síntomas o del diagnóstico si la persona no tiene síntomas.
- Las condiciones actuales de la definición de contacto estrecho son: haber proporcionado cuidados o haber estado en el mismo lugar que la persona



enferma a menos de 2 metros de distancia y durante más de 15 minutos sin las medidas de protección adecuadas.

- Los contactos estrechos deben realizar cuarentena domiciliaria durante 14 días desde el último contacto:
- Quédate en tu domicilio, preferiblemente en tu habitación.
- No salgas de casa, excepto para lo imprescindible, por ejemplo, acudir a tu centro de salud si así te la dicho tu profesional sanitario de referencia.
- Evita salir de tu habitación.
- Evita el contacto con tus convivientes del domicilio.
- Si sales de tu habitación, hazlo con mascarilla.

2.3.6 Signos y Síntomas

Los signos y síntomas de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) pueden aparecer de dos a 14 días después de la exposición. Este período entre la exposición y antes de la aparición de los síntomas se llama período de incubación. Los signos y los síntomas más comunes pueden incluir los siguientes:

- Fiebre
- Tos
- Cansancio
- Los primeros síntomas de COVID-19 pueden incluir pérdida del gusto o del olfato.
- Otros síntomas pueden ser los siguientes:
- Disnea
- Mialgia
- Escalofríos
- Dolor de garganta
- Rinorrea
- Cefalea
- Dolor en el pecho
- Conjuntivitis (10)

Esta lista no es exhaustiva. Se han reportado otros síntomas menos comunes, como erupción en la piel, náuseas, vómitos, y diarrea. Los niños presentan síntomas



similares a los de los adultos, y generalmente tienen una enfermedad leve. La gravedad de los síntomas de COVID-19 puede variar de muy leve a grave. Algunas personas pueden tener solo unos pocos síntomas, y otras quizás no tengan ninguno. En algunas personas, quizás los síntomas empeoren, como la falta de aire y la neumonía, aproximadamente una semana después de comenzar (10).

2.3.7 Medios de Diagnóstico

En la actualidad el diagnóstico más fiable de la COVID-19 se basa en la prueba de la PCR (siglas en inglés de la Reacción en Cadena de la Polimerasa). En esta prueba se detecta el material genético del virus, si lo hay, en las personas. Se realiza tomando una muestra del interior de la nariz o la faringe, que se toma mediante la ayuda de un bastoncillo con una rotunda de algodón en su punta. Si hay material genético del virus, la prueba es POSITIVA, lo que significa que la persona ha tenido un contacto reciente con el virus y que tiene el virus en su organismo en ese momento (11).

Los factores usados para decidir si hacerte la prueba para detectar el virus que causa la COVID-19 puede variar dependiendo de dónde vivas. De acuerdo a dónde estés, quizás necesites que tu clínica te haga un examen preliminar para determinar si la prueba es apropiada y si está disponible. Para detectar el virus que causa la COVID-19, un proveedor de atención médica toma una muestra de la nariz (muestra nasofaríngea) o de la garganta. Las muestras luego se envían a un laboratorio para analizarlas. Si estás tosiendo con esputo, esa muestra también se puede enviar al laboratorio para analizarla. La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA) ha autorizado pruebas para hacer en casa para detectar el virus que causa la COVID-19. Se pueden conseguir solamente con una receta del médico (11).

2.3.8 Tratamientos

En el momento hay solo un medicamento que se ha aprobado para tratar la COVID-19. No hay ninguna cura para la COVID-19. Los antibióticos no son efectivos contra las infecciones virales como la COVID-19. Los investigadores están experimentando con una variedad de posibles tratamientos.

La FDA ha aprobado el medicamento antiviral remdesivir (Veklury) para tratar la COVID-19 en adultos y niños de 12 años y mayores que estén internados en el hospital. La FDA ha dado autorización para el uso de emergencia del medicamento



baricitinib (Olumiant) para la artritis reumatoide para tratar la COVID-19 en algunos casos. El baricitinib es una pastilla que parece tener efecto contra la COVID-19 reduciendo la inflamación, y al tener actividad antiviral. La FDA declara que el baricitinib puede usarse en combinación con remdesivir en las personas hospitalizadas con la COVID-19 que están usando respiradores mecánicos o necesitan oxígeno suplementario.

Dos medicamentos de anticuerpos monoclonales han recibido autorización para uso de emergencia de la FDA. Los anticuerpos monoclonales son proteínas creadas en un laboratorio que ayudan al sistema inmunitario a combatir los virus. Un medicamento se llama bamlanivimab, y el otro es una combinación de dos anticuerpos, llamados casirivimab e imdevimab. Ambos medicamentos se usan para tratar la COVID-19 leve a moderada en personas que están a más alto riesgo de una enfermedad grave a causa de la COVID-19. El tratamiento consiste de una sola infusión intravenosa que se da en un ambiente de pacientes ambulatorios. Para que sean más efectivos, estos medicamentos necesitan darse en seguida de que se presenten los síntomas de la COVID-19 y antes de la internación en el hospital. (12)

La FDA también ha dado autorización para terapia de emergencia con plasma de personas convalecientes para tratar la COVID-19. El plasma de personas convalecientes es sangre donada por personas que se han recuperado de la COVID-19. Este plasma se usa para tratar a las personas que están enfermas con COVID-19 en el hospital (10).

La atención complementaria se centra en aliviar los síntomas, y quizás incluya:

- Analgésicos (ibuprofeno o acetaminofén)
- Jarabe o medicación para la tos
- Descanso
- Tomar líquidos
- No hay evidencia de que se deban evitar el ibuprofeno u otros medicamentos antiinflamatorios no esteroides.

Si tus síntomas son leves, el médico quizás recomiende la recuperación en casa. Tal vez te dé instrucciones especiales para vigilar tus síntomas y para evitar contagiar a otros con la enfermedad. Probablemente te pida que te aísles cuanto sea posible de la familia y de las mascotas mientras estás enfermo, que uses una mascarilla cuando



estés con otras personas y con las mascotas, y que uses un dormitorio y un baño separados.

2.3.9 Vacuna Contra el COVID 19

La Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria (Arcsa), emitió la aprobación de uso de la vacuna contra la COVID-19, desarrollada por AstraZeneca y la Universidad de Oxford. De acuerdo al artículo 44 de la Ley Orgánica de Salud, la autoridad sanitaria nacional, a través de la entidad competente, tiene la facultad de autorizar la importación de productos biológicos en casos de emergencia, como los que enfrenta el país con la pandemia, previo al cumplimiento de los requisitos establecidos en el marco legal (13).

Conforme ley, la empresa remitió a la Arcsa la documentación habilitante para el trámite de aprobación de uso de emergencia de su vacuna candidata contra la Covid-19, AZD1222. La institución realizó los análisis respectivos y procedió a otorgar los permisos para su ingreso al país. Esta acción responde a los requisitos detallados en la Resolución 037, que establece la Reforma Parcial a la Normativa Técnica Sustitutiva para autorizar la importación por excepción e importación por donación de medicamentos, productos biológicos, dispositivos médicos y reactivos bioquímicos y de diagnóstico (13).

La Agencia autorizó la importación del medicamento, “Vacuna AstraZeneca COVID-19, en aproximadamente cinco millones de dosis, que serán aplicadas a dos millones 500 mil ecuatorianos más, lo que permitirá al Ecuador fortalecer el proceso de contención de la enfermedad para lograr la inmunidad colectiva. La llegada al país de estas nuevas vacunas, constituye el inicio del fin de esta pandemia que ha trastocado al mundo. En el marco de las negociaciones con diferentes laboratorios del mundo, Ecuador ha asegurado 18 millones de dosis que servirán para vacunar a 9 millones de ecuatorianos, lo que posibilitará inmunizar al 60% de la población, durante el año que recurre. Con hermetismo concluyó la primera fase de la vacunación contra el covid-19 en Riobamba. En esa urbe hay polémica por el desconocimiento del número de dosis que se aplicaron a los profesionales de primera línea (12).

El Colegio de Médicos de Chimborazo cuestionó que no hubo un estudio técnico previo para elegir a los profesionales que serían vacunados. “La decisión se tomó de la noche a la mañana y se quedaron fuera del listado médicos, enfermeras, residentes



y otras personas que trabajan directamente en el área Covid 19 y fueron vacunados otros médicos que laboran en las casas de salud, pero no están directamente en esa área”, dijo Francisco Yépez, vocero del Colegio de Médicos de Chimborazo.

Ese gremio publicó un comunicado en el que informaron que 140 médicos fueron vacunados, 50 del Hospital General Docente de Riobamba, 60 en el hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, 18 en el hospital Pediátrico Alfonso Villagómez y 12 en el Centro Gerontológico de Guano. Mientras que la Brigada Blindada Galápagos informó que custodiaron el transporte de 143 dosis para los cuatro centros de salud.

“En el Hospital General del IESS, por ejemplo, solo fueron vacunadas dos personas que trabajan en el área Covid 19. Lo mismo ocurrió en otros hospitales, ni la mitad de las vacunas fueron aplicadas al personal que está expuesto al mayor riesgo. El Ministerio de Salud Pública en Riobamba no precisó cuántas dosis se aplicaron en Chimborazo. La mañana del lunes 25 de enero del 2021, las autoridades de esa Cartera de Estado que presidieron el evento oficial para dar inicio a la vacunación evadieron las preguntas de los medios de comunicación y se retiraron por la puerta posterior del hospital (9).

Desconozco cuántas dosis llegaron a Chimborazo, pero puedo garantizar que cualquier servidor público que reciba la vacuna sin estar en la lista de prioridad será destituido de su cargo”, señaló Francisco Guerrero, gobernador subrogante de Chimborazo. La defensora del Pueblo, Verónica Tène, también solicitó información al Ministerio de Salud, para verificar que el proceso de vacunación se cumpla con transparencia, sin embargo, la información también le fue negada. “El coordinador zonal de Salud ha sido enfático en decir que es información confidencial y que se nos contestará por el sistema Quipus. No estamos pidiendo números de cuentas ni nada que no se pueda decir, solo queremos que sea transparente el proceso”, señaló.

En un comunicado del Colegio de Médicos de Chimborazo, los profesionales también expresaron su reclamo por las dosis insuficientes y la falta de transparencia del Ministerio de Salud. “Desconocemos bajo qué criterios se realizó la repartición dentro de los hospitales. Solicitamos que se transparente el proceso y que en la siguiente fase se asegure la vacunación del personal de salud en su totalidad”, dice el comunicado.



2.3.10 Prevención

- Para protegerse y proteger a su familia del coronavirus (COVID-19), haga lo siguiente:
- Evite las multitudes y los lugares abarrotados de gente lo máximo posible.
- Guarde una distancia mínima de 6 pies (2 metros) entre usted y cualquier persona con quien no conviva (estos se llama distanciamiento social o distanciamiento físico). El COVID-19 se puede contagiar antes de que una persona presente síntomas, y también lo pueden contagiar las personas que no presentan ningún síntoma (13).
- Los adultos y los niños a partir de los 2 años de edad deben llevar mascarillas o cubiertas de tela para la cara siempre que salgan de su casa.
- Lávese las manos a fondo y con frecuencia. Láveselas durante por los menos durante 20 segundos seguidos con agua y jabón o bien use un gel antiséptico o desinfectante para las manos que contenga como mínimo un 60% de alcohol. Enseñe a sus hijos a hacer lo mismo.
- Intente no tocarse los ojos, la nariz o la boca.
- Use un limpiador doméstico o una toallita para limpiar las superficies y los objetos que se tocan mucho.

Manténgase bien informado sobre el contagio del coronavirus en su comunidad. Podrá encontrar información actualizada en el sitio web del departamento de salud de su localidad. Siga sus recomendaciones, sobre todo si en su comunidad hay mucha gente infectada por el coronavirus.

Asegúrese de que sus hijos reciban todas sus vacunas. Protéjalos contra enfermedades como el sarampión y la gripe. Los niños que contraigan otras infecciones lo pasarán peor si también contraen una infección por Covid-19.

Las vacunas contra el Covid-19 están disponibles para personas mayores de 16 años. Los trabajadores de la salud y las personas con alto riesgo de enfermarse gravemente, si contraen el virus, han sido los primeros en vacunarse. El resto de los adultos y los adolescentes mayores de 16 años podrán recibir la vacuna en la primavera y el verano de 2021. Se están realizando estudios para ver si las vacunas son seguras y efectivas en niños menores de 16 años.



2.3.11 Medidas de Bioseguridad

Es de suma importancia saber que a raíz de este virus se ha generado una crisis mundial, y que la gravedad del virus ha provocado que las máximas autoridades de cada país tomen medidas de precaución, buscando que la población no se contagie ni contribuya a que se propague más el virus. Además, se ha dispuesto del uso de equipamientos especiales para médicos y personal sanitario que está en contacto directo con los infectados. En este sentido, por ejemplo, la OMS recomienda a todas las personas, mientras también recomiendan el uso de mascarilla a todas las personas, mientras que por otro insta a una constante desinfección de manos por medio del lavado por uso del gel(1).

Esta pandemia ha generado que se realicen reuniones de parte de las autoridades, para que se llegue a un acuerdo y se acepte que es lo que se va a realizar para que no se siga propagando más el virus. Según la OMS, se llama pandemia a la propagación mundial de una nueva enfermedad, se provoca una pandemia de gripe cuando brota un desconocido virus gripal que se extiende por el mundo y la mayoría de las personas no poseen inmunidad hacia él (1).

Medidas de bioseguridad para evitar el contagio

Medidas importantes para desacelerar la propagación: (14)

- Use una mascarilla para protegerse y proteger a otras personas, y detener la propagación del COVID-19.
- Mantenga una distancia de al menos 6 pies (alrededor de 2 brazos extendidos) de las personas con las que no convive.
- Evite las multitudes. Su riesgo de exposición al COVID-19 aumenta con la cantidad de personas con las que tiene contacto.
- Lavado de manos, desinfección con alcohol

Use mascarilla

- Todas las personas de 2 años de edad o más deberían usar mascarillas en público.
- Las mascarillas se deben usar además de mantener una distancia de al menos 6 pies, especialmente si está con personas que no viven con usted.



- Si un integrante de su hogar se infecta, el resto de los miembros de su hogar deberían tomar precauciones, como el uso de mascarillas, para evitar transmitir el virus a otras personas.
- Lávese las manos o use un desinfectante de manos antes de colocarse la mascarilla.
- Use la mascarilla de tal manera que le cubra la nariz y la boca, y asegúrela por debajo del mentón.
- Ajuste la mascarilla contra los lados de su cara con las tiras detrás de las orejas, o ate los lazos detrás de su cabeza.
- Si se tiene que acomodar la mascarilla constantemente, quiere decir que no ajusta correctamente y quizá deba buscar otro tipo o marca de mascarilla.
- Debe poder respirar fácilmente.

Distanciamiento social y en casa

- Dentro de su casa: evite tener contacto con personas que están enfermas.
- De ser posible, mantenga una distancia de 6 pies entre la persona enferma y otros miembros de su hogar.
- Fuera de su casa: mantenga una distancia de 6 pies de las personas que no viven en su casa.
- Recuerde que algunas personas que no tienen síntomas pueden propagar el virus.
- Mantenga una distancia de al menos 6 pies (aproximadamente 2 brazos extendidos) de otras personas.
- Mantener distancia con los demás es especialmente importante para las personas que tienen mayor riesgo de enfermarse gravemente.
- Evite las multitudes
- Estar en espacios con aglomeraciones de personas como restaurantes, bares, gimnasios o cines aumenta su riesgo de exposición al COVID-19.
- Evite los espacios con poca ventilación
- En lo posible, evite los espacios cerrados donde no hay circulación de aire fresco del exterior. Si está en interiores, abra las puertas y ventanas para que ingrese aire fresco, si es posible (14).



Lavarse las manos frecuentemente

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón por al menos 20 segundos, especialmente después de haber estado en un lugar público, o después de sonarse la nariz, toser o estornudar.

Es de suma importancia que se lave:

- Antes de comer o preparar la comida
- Antes de tocarse la cara
- Después de ir al baño
- Después de salir de lugares públicos
- Después de sonarse la nariz, toser o estornudar
- Después de manipular su mascarilla
- Después de cambiar pañales
- Después de cuidar a una persona enferma
- Después de tocar animales o mascotas

Si no dispone de agua y jabón, use un desinfectante de manos que contenga al menos un 60 % de alcohol. Cubra toda la superficie de las manos y frótelas hasta que las sienta secas.

- Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca sin haberse lavado las manos.
- Caja de pañuelo desechable
- Cúbrase la nariz y la boca al toser y estornudar
- Cúbrase siempre la boca y la nariz con un pañuelo desechable al toser o estornudar o cúbrase con la parte interna del codo y no escupa.
- Bote los pañuelos desechables usados a la basura.
- Lávese las manos inmediatamente con agua y jabón por al menos 20 segundos. Si no dispone de agua y jabón, límpiense las manos con un desinfectante de manos que contenga al menos un 60 % de alcohol.

2.3.12 TIPOS DE MASCARILLA

En líneas en general, hay 3 tipos de mascarillas con base a su capacidad para filtrar el aire inspirado o espirado, y, por consiguiente, con base a su capacidad para defender al cliente de la mascarilla y/o al resto poblacional del contagio en caso de una infección de transmisión aérea:



Mascarillas quirúrgicas

Son mascarillas de uso doctor, usadas por expertos sanitarios en cirugía y otros métodos con la intención de defender al paciente de probables agentes infecciosos presentes en la cavidad nasal o bucal del cliente de la mascarilla. Estas mascarillas quirúrgicas tienen la posibilidad de estar previstas además para que los pacientes y otras personas las lleven puestas con el objetivo de minimizar el peligro de propagación de infecciones, especialmente en caso de situaciones pandémicas como el coronavirus. Ejercen prácticamente de barrera para evadir la emisión de gotículas respiratorias al estornudar o toser.

Con base a su Efectividad de Filtración Bacteriana (BFE), se separan en mascarillas quirúrgicas de Tipo I (BFE \geq 95%) o Tipo II (BFE \geq 98%). Existe un tercer tipo, nombrado IIR, para esas mascarillas de tipo II que también son resistentes a las salpicaduras de sangre y otros fluidos biológicos del paciente que tengan la posibilidad de estar contaminadas por microorganismos. Estas mascarillas, por consiguiente, tienen la posibilidad de prevenir la transmisión del manager infeccioso a partir de una persona infectada a otras personas sanas, empero su efectividad en el momento de prevenir el contagio al cliente de la misma parece más reducida, con una menor prueba científica al respecto.

Autos filtrantes o grupos de defensa personal

Estas mascarillas se ordenan en 3 tipos según su capacidad de filtración de aire y de partículas contaminantes: FFP1, FFP2 o N95 y FFP3. Las primeras no cuentan con una válvula de exhalación, por lo cual impiden que el virus sea dispersado por el individuo que la lleva puesto, empero son sensibles a que el virus ingrese. El fabricante establece si es reutilizable (R) o si se la debería desechar luego de las 4 horas de uso o una vez que se humedezca (NR). Las FFP2 o N95 sin válvula de exhalación son las más efectivas: impiden que el virus salga e ingrese. Estas mascarillas son recomendadas, como para el personal sanitario como para equipos en situación de vulnerabilidad que permanecen expuestos al virus.

Las mascarillas FFP2 o N95 con válvula de exhalación, sin embargo, no impiden que el virus ingrese, sin embargo, sí que salga. El fabricante además establece si es reutilizable (R) o si se la debería desechar luego de las 4 horas de uso o una vez que se humedezca (NR). Las FFP3 poseen válvula de exhalación. Esto quiere decir que



obstaculizan que el virus salga del individuo que la lleva puesta, sin embargo, no que ingrese. El fabricante establece si es reutilizable (NR) o no (NR). Filtros: Los conjuntos de custodia personal (EPI) usan filtros para impedir que partículas ingresen al organismo de quien las usa. Hay 3 clases: P1, P2, P3. El orden de efectividad cambia de consenso al número. Los filtros P3 impiden el paso de partículas más pequeñas como el polvo.

Industriales

Estos productos tienen la apariencia de una máscara y son una barrera para que el virus no ingrese a la persona que lo lleva puesta. Es necesario el uso del filtro o cartucho para que la mascarilla cumpla su función. De lo contrario, se corre el riesgo de que no exista la protección adecuada. La mayoría de estos equipos son reutilizables (R). Pero es necesario observar el manual de uso que recomienda el fabricante. (16)

Como usar las mascarillas

- Al utilizar una mascarilla, es importante usarla y desecharla de forma correcta para que sea eficaz y para evadir que incremente el peligro de transmisión asociado con la utilización y la supresión incorrectas.
- A este respecto, el Ministerio de Sanidad permite una secuencia de tips en general, como los próximos:
- Al momento de ponerse una mascarilla se debe lavarse bien las manos con agua y jabón o con una solución hidroalcohólica.
- Situarse la mascarilla meticulosamente para que cubra la boca y la nariz y garantizar que no haya espacios de división con la cara. Las mascarillas quirúrgicas no tienen que usarse del revés en ningún caso.
- Ningún tipo de mascarilla debería llevarse al cuello o en la frente.
- Evadir tocar la mascarilla con las manos a medida que se lleva puesta y, si se hace voluntaria o involuntariamente, lavarse bien las manos con agua y jabón o con una solución hidroalcohólica.
- Desechar la mascarilla una vez que se encuentre húmeda y eludir reutilizar las mascarillas de un solo uso, como las quirúrgicas.



- Por preguntas de tranquilidad e limpieza, se sugiere no utilizar la mascarilla por un tiempo mayor a 4 h. En caso de que se humedezca o deteriore por la utilización, se ofrece sustituirla por otra.
- En caso de ser indispensable hacer de forma bastante puntual un uso intermitente de la mascarilla, se debería extremar la limpieza de manos al quitarla y ponerla, y se debería guardar en una bolsa limpia, colocándola de forma que no se contamine la parte interior que estará en contacto con la cara.
- Quitarse la mascarilla por la parte de atrás, sin tocar la parte frontal ni la parte interior que está en contacto con la cara, desecharla en un cubo cerrado y lavarse las manos con agua y jabón o con una solución con base alcohólica.
- En la situación de mascarillas higiénicas reutilizables, éstas se tienen que lavar acorde a las normas del fabricante o las instrucciones que vengan el mismo

2.4 LAVADO DE MANOS SEGÚN LA OMS

Hay que lavarse las manos con agua y jabón cuando estén visiblemente sucias o manchadas de sangre u otros fluidos corporales, cuando existe una fuerte sospecha o evidencia de exposición a organismos potencialmente formadores de esporas o después de usar los servicios.

La realización de una higiene de manos eficaz, ya sea por fricción o por lavado depende de una serie de factores:

La calidad del preparado para la realización del procedimiento

La cantidad del producto que se usa

El tiempo que dedica a la fricción o al lavado la superficie de la mano que se ha frotado o lavado.

Las acciones de higiene de las manos tienen más eficacia cuando la piel de las manos se encuentra libre de cortes, las uñas son naturales, cortas y sin esmalte y las manos y los antebrazos no tienen joyas y están al descubierto. Por tanto, es importante que se sigan una serie de pasos a la hora de realizar la higiene de las manos para que éstas sean seguras para la prestación de asistencia de salud.

La realización o no de una adecuada higiene de las manos tiene consecuencias en la transmisión de agentes patógenos y el desarrollo de las IAAS. Realizar una higiene



de las manos no es simplemente una opción, una cuestión de sentido común o una oportunidad; durante la prestación asistencial responde a indicaciones que están justificadas por el riesgo de transmisión de gérmenes.

De igual forma, recomienda seguir los 11 pasos de la técnica del lavado de manos, que debe durar entre 40 y 60 segundos:

1. Mójese las manos con agua.
2. Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir la superficie de las manos.
3. Frótese las palmas de las manos entre sí.
4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.
5. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
6. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
7. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
8. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
9. Enjuáguese las manos con agua.
10. Séquese las manos con una toalla de un solo uso.
11. Utilice la toalla para cerrar el grifo.

2.5 DESINFECCIÓN DE MANOS CON GEL SEGÚN LA OMS

Durante la pandemia de COVID-19, la mayoría de nosotros practicamos una buena higiene de manos al lavarnos regularmente las manos con agua y jabón, y complementarlo con el uso de desinfectantes o geles hidroalcohólicos de manos. El alcohol en gel o gel hidroalcohólico, gel desinfectante, gel de alcohol, alcohol gel, gel limpiador bactericida o gel antibacterial, es un producto que se emplea como complemento del agua y el jabón para lavarse las manos.



Para su elaboración, hay una guía de formulaciones recomendadas para desinfección de las manos de la Organización Mundial de la Salud (OMS). El alcohol mata entre un 99,99% y un 99,999% de las bacterias en un minuto, y es un efectivo viricida y fungicida. Se caracteriza por la rapidez del comienzo de su acción (unos 15 segundos). Cómo limpiarse bien las manos con alcohol desinfectante de manos (15).

Debes tener en cuenta estas sencillas recomendaciones:

- Aplica el producto en la palma de una mano.
- Frota las manos entre sí.
- Refriega el producto sobre todas las superficies de las manos y los dedos hasta que se sequen.
- Para saber cómo desinfectarte correctamente las manos, sigue estas recomendaciones de la OMS.

Cuáles son los componentes de este producto

Los geles hidroalcohólico de manos están disponibles en una mezcla de gel, líquido o espuma y cuando se aplican, según las indicaciones, son seguros de usar y mantienen nuestras manos limpias. Los desinfectantes para manos a base de alcohol contienen porcentajes muy altos de etanol (alcohol etílico) y propanol (alcohol isopropílico). Estos tipos de alcohol se clasifican como líquidos inflamables, por lo que ambos presentan un peligro de incendio. Los puntos de inflamación del etanol (80 por ciento en volumen) y alcohol isopropílico (75 por ciento por volumen) son 17.5 ° C y 19 ° C, respectivamente. La gente desconoce que los desinfectantes para manos a base de alcohol son inflamables y se deben de tomar precauciones adecuadas para un uso y almacenamiento seguros.

Riesgos de no usar con seguridad estos productos

Los geles a base de alcohol son inflamables, pero el alcohol se evapora rápidamente si se aplica correctamente en las manos. El accidente sucede si, tras su aplicación, nos exponemos a una fuente de calor (llama, chispa, etc.). Si lo aplicamos correctamente, siguiendo las instrucciones del fabricante no deberíamos tener ningún problema. En este sentido, el Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de Estados Unidos tiene una serie de directrices de seguridad contra incendios para centros sanitarios en donde se utilicen desinfectantes para manos con base de



alcohol. Además, el CDC recomienda al personal sanitario que siga los siguientes pasos cuando utilice gel desinfectante:

- Ponga el producto en las manos y frote las manos juntas.
- Cubra todas las superficies hasta que las manos se sientan secas.
- Este proceso debe durar alrededor de 20 segundos.

También la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomienda dejar que el gel desinfectante se seque en las manos, por seguridad. “Se debe aconsejar al personal que se seque las manos y que los vapores se dispersen después de usar el exfoliante con alcohol”, manifiestan. Y añaden: “los carteles de cómo lavarse las manos dicen claramente: ‘una vez secas, tus manos estarán seguras’”.

Recomendaciones para usar correctamente el alcohol desinfectante de manos

Antes de utilizar el producto debemos leer, atentamente, las instrucciones de uso del fabricante, y asegurarnos de que contengan el número de registro sanitario. Es importante que mantengas:

- El alcohol desinfectante para manos fuera del alcance de los niños.
- Los recipientes bien cerrados cuando no estén en uso.
- Los desinfectantes alejados del calor, chispas, llamas abiertas, superficies calientes, etc. No fumes.
- Uses desinfectantes de manos en un espacio ventilado. No uses desinfectantes líquidos dentro de espacios cerrados o espacios sin mucha ventilación (por ejemplo, dentro de automóviles, mejor con las ventanas bajadas).
- No guardes desinfectantes de manos dentro de los automóviles durante el clima cálido o caluroso.
- Aleja el producto de agentes oxidantes (por ejemplo, cloro granulado para piscinas).
- Los dispensadores de desinfectante de manos no deben colocarse encima o cerca de fuentes potenciales de encendido, como interruptores de luz y enchufes eléctricos, o al lado de botellas de oxígeno, debido a un mayor riesgo de ignición de vapor del alcohol.



Limpie y Desinfecte

Limpie y desinfecte diariamente las superficies que se tocan con frecuencia. Esto incluye las mesas, las manijas de las puertas, los interruptores de luz, los mesones, las barandas, los escritorios, los teléfonos, los teclados, los inodoros, los grifos, los lavamanos y los lavaplatos.

Si las superficies están sucias, límpielas. Lávelas con agua y detergente o jabón antes de desinfectarlas.

Luego, use un desinfectante de uso doméstico. Use productos incluidos en la Lista N de la EPA: Desinfectantes para el coronavirus (COVID-19). (14)

Use guantes desechables para limpiar y desinfectar y descártelos después de usarlos, o use guantes reutilizables que sean de uso exclusivo para limpiar y desinfectar. Siempre debe lavarse las manos después de quitarse los guantes.

Primero limpie las superficies sucias con agua y jabón, y luego use desinfectante.

Limpie o lave los artículos de acuerdo a las instrucciones del fabricante.

Lávese las manos con frecuencia con agua y jabón por al menos 20 segundos.

Si hay una persona enferma, asigne un dormitorio y un baño separados para esta persona (si es posible).

Para desinfectar, use un desinfectante de uso doméstico que figure en la Lista N: Desinfectantes para el coronavirus (COVID-19) de la Agencia de Protección Ambiental (EPA) ícono de sitio externo.

Muchos productos recomiendan:

Mantener húmeda la superficie con el desinfectante durante un periodo determinado (vea la etiqueta del producto)

Precauciones como usar guantes y garantizar una buena ventilación al usar el producto

2.6 CUIDADOS PARA LA FAMILIA EN EL HOGAR

Toda persona que esté enferma, incluso si no sabe con certeza que tiene coronavirus (COVID-19), debe quedarse en casa a menos que necesite atención médica. Esto ayuda a evitar que la enfermedad se propague a otras personas.



Protección en Casa



Para proteger a otros en el hogar, una persona que está enferma debe hacer lo siguiente:

- En la medida de lo posible, mantenerse alejado de otras personas y mascotas que haya en su casa.
- Usar una cubierta de tela para la cara (o mascarilla, si tiene una) si va a estar en contacto con otras personas.
- Las cubiertas de tela para la cara son para uso exclusivo de personas mayores de 2 años que no tengan problemas para respirar.
- No deje nunca a un niño solo mientras esté usando una cubierta de tela para la cara.
- Para saber cómo ponerse y quitarse las mascarillas deben guiarse en el manual que viene impreso en el mismo.
- Tirar el pañuelo y luego lavarse las manos de inmediato.
- Lavarse con agua y jabón durante un mínimo de 60 segundos, o usar un gel antiséptico que contenga alcohol.
- Si es posible, quedarse en una habitación y usar un baño separado de las otras personas.
- Usar sus propios platos, vasos, tazas y utensilios para comer y no compartirlos con las personas con las que convive.
- Después de usarlos, lávelos con el lavavajillas o con agua jabonosa muy caliente.
- Use su propia ropa de cama y toallas y no las comparta con las personas con las que convive.

Además:

- Si la persona que está enferma no puede usar una cubierta de tela para la cara (o mascarilla), las personas que la cuidan deben usar una mientras están en la misma habitación.
- Asegúrese de que los espacios compartidos de su casa tengan una buena ventilación. Puede abrir una ventana o encender un filtro de aire o el aire acondicionado.
- No permita el ingreso de visitas a su casa. Esto incluye niños y adultos.



- Todas las personas que vivan juntas en la casa deben lavarse bien las manos y con frecuencia.
- Lávese con agua y jabón durante un mínimo de 60 segundos, o use un gel antiséptico o desinfectante para manos que contenga alcohol.
- Lave la ropa, la ropa de cama y las toallas de la persona enferma con detergente y agua lo más caliente posible. Si es posible, use guantes cuando toque la ropa sucia del enfermo. Lávese bien las manos después de lavar la ropa del enfermo (incluso si usó guantes).
- Todos los días, utilice un limpiador de uso doméstico o una toallita para limpiar cosas que se tocan mucho. Entre estas cosas, pomos de puertas, interruptores de luz, juguetes, controles remotos, manijas de fregaderos, encimeras y teléfonos.
- Mantenga los juguetes del niño enfermo separados de otros juguetes, de ser posible.

Para proteger a otros en su Comunidad:

- La persona enferma debe quedarse en casa a menos que necesite atención médica. Otros miembros de la familia también deberían quedarse en casa. Siga las instrucciones de su médico, el departamento de salud de su localidad o los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades sobre quién debe quedarse en casa y por cuánto tiempo.
- Si tiene que salir de la casa, use una cubierta de tela para la cara o una mascarilla y mantenga al menos 6 pies (2 metros) de distancia entre usted y los demás.
- Debe avisarles a las personas que han estado en contacto cercano con la persona enferma. El departamento de salud de su localidad o del estado puede ayudarlo si no está seguro a quién notificar.
- Si la persona que está cuidando parece empeorar, llame a su médico de inmediato. Dígale al médico cuáles son los síntomas y si se le ha hecho una prueba de detección de coronavirus (COVID-19).



2.7 CUIDADOS SI ESTÁ A CARGO DE UN PACIENTE CON COVID 19 EN LA FAMILIA.

Si está cuidando a alguien con coronavirus o que tiene síntomas de coronavirus, siga tomando estas precauciones hasta que su médico o el departamento de salud de su localidad le digan que es seguro dejar de hacerlo.

Los niños que están enfermos y necesitan quedarse en casa pueden aburrirse mucho y sentirse solos. Los niños que están separados de la familia, los compañeros de clase y los amigos, y que se sienten lo suficientemente bien, pueden querer hacer lo siguiente:

- Hablar por teléfono o hacer una llamada por video con familiares y amigos.
- Enviar mensajes de texto o utilizar otras aplicaciones de mensajería para hablar con familiares y amigos.
- Jugar juegos en línea que le permiten jugar con otros niños desde casa.
- Hacer rompecabezas o jugar con legos. Mantenga estos juguetes o juegos de mesa limpios y separados de los otros juguetes en la casa.

2.7.1 Cuidados en la familia de una persona con covid-19 ambulatorio

Si cuida a una persona con COVID-19 en casa o en entornos que no son de atención médica, siga estos consejos para protegerse y proteger a los demás. Sepa qué hacer cuando una persona tiene síntomas de COVID-19 o cuando le diagnosticaron el virus. También debería tener en cuenta esta información cuando cuida a las personas con pruebas de laboratorio con resultado positivo que no presentan síntomas. (16)

Los adultos mayores y las personas de cualquier edad con afecciones subyacentes graves corren mayor riesgo de enfermarse gravemente a causa del COVID-19. Las personas con mayor riesgo de enfermarse gravemente deben llamar a sus médicos ni bien aparecen los síntomas.

Brinde apoyo

- Ayude a la persona enferma a seguir las instrucciones de cuidado y medicamentos de su médico.
- En la mayoría de los casos, los síntomas duran pocos días y las personas se sienten mejor después de una semana.



- Pruebe si los medicamentos de venta sin receta médica ayudan a la persona a sentirse mejor.
- Procure que la persona enferma beba mucho líquido y descanse. Ayúdela con las compras de comestibles, a surtir sus medicamentos y acceder a otros artículos que puedan necesitar.
- Evalúe recurrir a un servicio de entrega a domicilio de los artículos siempre que sea posible.
- Cuide a sus mascotas y limite el contacto de la persona enferma con sus mascotas siempre que sea posible.
- Esté atento a los signos de alarma Tenga a mano el número de teléfono del médico de la persona que cuida.
- Use la herramienta de auto verificación de los CDC, que puede ayudarle a decidir si es necesario pedir atención médica. Si el estado de la persona empeora, llame a su médico. Para emergencias médicas, llame al 911

2.8 CUIDADOS ENFERMEROS EN LA FAMILIA

Los casos de COVID-19 pueden presentar cuadros leves, moderados o graves, incluyendo neumonía, síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA), sepsis y shock séptico. La identificación temprana de aquellos casos con manifestaciones graves permite la realización de tratamientos de apoyo optimizados de manera inmediata y un ingreso seguro y rápido en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de acuerdo con los protocolos existentes (18).

El reconocimiento de los signos y los síntomas de mal pronóstico, empeoramiento respiratorio y agravamiento clínico, favorece que las enfermeras actúen de forma más eficiente y precoz, notificándolo al médico responsable, aplicando los tratamientos pautados en esos casos y ejecutando las intervenciones que garanticen la estabilización de los pacientes

Control de signos y síntomas con cuidados Enfermeros

En relación al control de signos y síntomas:

- Es fundamental medir y registrar las constantes vitales del paciente: temperatura, frecuencia respiratoria (FR), saturación de oxígeno (SaO₂), presión arterial, frecuencia cardiaca y dolor.



- Se realizará de forma programada, mínimo cada 8 h, en función del estado clínico del paciente.
- Las enfermeras, cada vez que entran en la habitación, deberán observar otros signos/síntomas asociados al empeoramiento clínico del paciente: cambios en el nivel de consciencia, progresión de la disnea, aparición de ortopnea o disnea paroxística nocturna, habla entrecortada, respiración abdominal, dolor torácico, limitación funcional, escalofríos, cefalea, dolor faríngeo, tos, síntomas digestivos (vómitos, diarrea).
- Si el paciente presenta fiebre persistente con temperatura superior a 38 °C se deberán administrar los antitérmicos pautados y controlar la eficacia del tratamiento. La enfermedad cursa con fiebre durante varios días, por lo que solo se realizarán hemocultivos en aquellos casos que sean prescritos por el médico.

Monitorización de la saturación de oxígeno y administración de oxigenoterapia

En este apartado hay que tener en cuenta que:

- La oxigenoterapia se inicia si la SaO₂ baja de 90-92% en aire ambiente, en función de las características clínicas del paciente, con el objetivo de mantener SaO₂ superior o igual a 90-95% (comorbilidades o embarazo)
- Inicialmente, administrar oxígeno mediante gafas nasales (2-5 l/min) evaluando la efectividad.
- Si persiste la SaO₂ baja, valorar la posibilidad de usar mascarilla facial simple (5-8 l/min) para aportar FiO₂ de 0,40-0,60.
- Si no se consiguen los resultados esperados, administrar oxígeno a flujos altos con una mascarilla equipada con bolsa reservorio (10-15 l/min para mantener el reservorio inflado) y FiO₂ entre 0,60-0,95.
- Los sistemas de oxigenoterapia de flujo alto mediante cánula nasal pueden administrar un flujo de 60 l/min a una FiO₂ de hasta 100%.

2.9 INTERVENCIONES DE ENFERMERIA DIRIGIDO AL PACIENTE

- Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad.
- Revisar el conocimiento del paciente sobre su afección.



- Describir signos y síntomas característicos de la enfermedad.
- Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.
- Explorar con el paciente lo que ya ha hecho para controlar los síntomas.
- Identificar datos clínicos que presenta la persona.
- Instruir al paciente sobre cuáles son los signos y síntomas que debe notificar al personal de salud de manera inmediata.
- Proporcionar el número telefónico al que llamar si surgen complicaciones 911.

2.10 CUIDADOS ENFERMEROS PARA LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS

- Observar signo y síntomas de infección sistémica y localizada.
- Evaluar la vulnerabilidad del paciente a las infecciones.
- Limitar el número de visitas.
- Mantener la higiene del paciente y de contactos.
- Aplicar técnica de aislamiento.
- Fomentar la ingesta suficiente de nutrientes.
- Fomentar la ingesta adecuada de líquidos.
- Fomentar el descanso.
- Observar si hay cambios en el nivel de vitalidad o malestar.
- Instruir al paciente y familia acerca de las diferencias acerca entre infecciones virales y bacterianas.
- Instruir al paciente y familia acerca de los signos y síntomas de infección y cuando debe informar al profesional sanitario.
- Enseñar al paciente y familia a evitar infecciones.
- Proporcionar una habitación privada o aislamiento preventivo.
- Garantizar la seguridad del agua mediante cloración e hipercalentamiento.
- Notificar la sospecha de infecciones al personal de control de infecciones.
- Notificar los resultados de cultivos positivos al personal de control de infecciones.

2.11 ACCIONES DE ENFERMERÍA COMUNITARIA



Las personas con COVID-19 y que posean un adecuado sistema inmunitario, pueden recuperarse sin necesidad de un tratamiento hospitalario, pero existen otros pacientes que son vulnerables como los adultos mayores, los niños y las personas que posean enfermedades crónicas o comorbilidades, las cuales son más propensas a presentar sintomatología severa. El virus SARS-CoV-2 (síndrome respiratorio agudo severo) es una de las mayores tragedias humanas y sanitarias que ha vivido la humanidad en los tiempos actuales, ya que ha desencadenado una crisis en los sistemas de salud a nivel mundial(3), debido al rápido incremento de la demanda de atención de pacientes con la COVID-19, una falta de recursos humanos y suministro de equipos de protección personal (18).

Desde el 29 de febrero de 2020, cuando se confirmó el primer caso positivo en el Ecuador, se empezó a duplicar todos los esfuerzos para mantener a los pacientes de COVID-19 en algunos centros hospitalarios y luego continuar con la asistencia comunitaria(5), donde el rol de la enfermería se fortalece brindando atención y cuidado humanístico personas vulnerables, con la aplicación del proceso de atención comunitaria y además manteniendo una relación de confianza y cercanía, teniendo en cuenta siempre la preservación de los derechos inherentes a la dignidad, la integridad física, la seguridad, la intimidad, la confidencialidad y la autonomía(6-8), estableciendo criterios indispensables para garantizar un plan de cuidados estandarizado, por estas razones la presente revisión bibliográfica descriptiva tiene como objetivo desarrollar un modelo de proceso de atención de enfermería comunitaria en pacientes con COVID-19. A)El COVID-19 como un factor en la comunidad Los pacientes con COVID-19asintomáticos constituye un reto epidemiológico para fortalecer los sistemas sanitarios, por lo que las comunidades deben recibir capacitación y materiales de prevención , especialmente las zonas rurales donde existen tasas elevadas de consumo de cigarrillos, enfermedades como hipertensión y obesidad, además un menor acceso a la atención médica, afectando negativamente la salud . Los índices de vulnerabilidad social (SVI), incluyen factores como vivienda, transporte, estatus socioeconómico, raza, etnia, e idioma, los cuales pueden ser útiles para determinar la adecuada atención de las comunidades antes, durante y después del COVID-19.



2.12 MEDIDAS APLICADAS POR EL COE NACIONAL EN ECUADOR ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA

Resoluciones COE Nacional – 03 De enero de 2021

El COE Nacional, en sesión permanente del domingo 03 de enero de 2021, por unanimidad de los miembros plenos, resolvió: Al emitirse el Dictamen Constitucional Nro. 7-20-EE/20, se dejan sin efecto las medidas de toque de queda y las restricciones de circulación vehicular, a excepción de los GAD que tienen la competencia para el efecto. En estricta observancia al artículo Nro. 226 de la Constitución de la República, para efectos del desarrollo e implementación de medidas de prevención y control para contener el contagio masivo de la COVID-19 en el Ecuador, los organismos e instituciones del Estado Central y de los Gobiernos Autónomos Descentralizados, en ejercicio de sus atribuciones, deberán desarrollar e implementar normativas y políticas públicas que se adecúen al régimen ordinario para enfrentar la crisis sanitaria, de forma coordinada (19).

1. A las autoridades estatales rectoras en materia de: Salud, Educación, Tránsito, Transporte, Seguridad, Turismo Y Trabajo, de acuerdo a su competencia, deberán:

- Continuar con la aplicación de las medidas de prevención (uso de mascarilla, aforo, distanciamiento social, bioseguridad), en todos los ámbitos relacionados las instituciones antes mencionadas. Asegurar el acceso a la atención intrahospitalaria y extra hospitalaria de pacientes con sospecha o confirmación de la COVID-19 (19).

Disponer la limitación del expendio de bebidas alcohólicas y de moderación, bajo el ordenamiento jurídico vigente, coordinando con los GAD la aplicación de medidas referentes al consumo de estas bebidas en espacios públicos, si la situación de la crisis sanitaria amerita. Emitir la reglamentación pertinente para garantizar la salud y educación de los niños, niñas, adolescentes y educación superior, estableciendo diversas modalidades de educación para garantizar su acceso. Emitir, modificar y regular la libre movilidad sobre el transporte interprovincial, interprovincial e intracantonal, según el régimen ordinario. (19)

2. A todos los organismos e instituciones del Estado, garantizar el derecho al acceso a los bienes y servicios públicos, considerar disposiciones que no sobrepasen el aforo de lugares cerrados; se deberá establecer mecanismos telemáticos para la atención a la ciudadanía. En tal sentido, se debe emprender una política pública que vaya



dirigida a la atención ciudadana por medio de portales digitales, proporcionar y difundir por los canales más adecuados la información necesaria para que la ciudadanía conozca sobre la pandemia, sus efectos, las medidas extraordinarias y cualquier dato de interés público relacionado (19).

3. A la Asociación de Municipalidades del Ecuador, se recomienda instar a 221 COE cantonales y metropolitano, para que, a través de las respectivas ordenanzas, regulen, autoricen, controlen y demás efectos que correspondan:

- Mantener una estricta revisión de la evolución de los datos epidemiológicos en cada cantón.
- Revisar e implementar medidas de control en los puntos de mayor actividad comercial y que constituyan zonas de riesgo, con el fin de generar la planificación local estratégica que impida la aglomeración.
- Realizar las sesiones de trabajo necesarias con diversos actores sociales del cantón para establecer y socializar las estrategias de contención de riesgo en los locales donde se expendan y consuman bebidas alcohólicas, incluso con la imposición de resoluciones y ordenanzas mucho más coercitivas, en el ámbito de sus competencias constitucionales y legales.
- Mantener restringidos los lugares que conlleven a aglomeraciones e incumplimiento de las medidas de bioseguridad, cuya competencia atañe al Ministerio de Gobierno y Ministerio de Turismo. Acuerdo Ministerial 069 y 0010 (bares, discotecas, centros de tolerancia).
- Las medidas de bioseguridad y distanciamiento social en espacios públicos, espectáculos públicos y uso de playas (en uso de sus atribuciones pueden imponer sanciones a quienes incumplan dichas medidas).
- En los casos de las regulaciones de apertura de bares, discotecas, centros de diversión y toda actividad que no garantice el distanciamiento social, en coordinación con el Ministerio de Gobierno y Ministerio de Turismo.
- El consumo de bebidas alcohólicas en lugares autorizados, conforme dictamine el Ministerio de Gobierno a través de cada una de las intendencias.

4. A fin de mantener las acciones que han permitido reducir el impacto de la pandemia, el COE Nacional, presenta los lineamientos específicos que cada autoridad debe



tomar en consideración al momento de expedir los instrumentos legales y de política pública pertinentes.

4.1 Requisito de pruebas RT-PCR para el ingreso al país: El Ministerio de Salud en el ámbito de sus competencias, emitirá la normativa que regule y controle el ingreso de personas al país, por cualquier de los puntos de entrada (aéreo, terrestre o marítimo).

4.2 Sistema educativo nacional: Se mantendrán suspendidas las clases de manera presencial, se continuará con clases bajo la modalidad virtual - remota, cumpliendo con el Plan Educativo COVID-19. Se mantiene la autorización de planes piloto realizada por el COE Nacional, se podrán incorporar nuevas instituciones y nuevas modalidades en ese piloto, el retorno a clases será opcional, las instituciones educativas deben garantizar también modalidades de educación virtual. Las autorizaciones para implementar los pilotajes de clases presenciales darán inicio el 18 de enero y dependerán de la evolución de la pandemia en el país. El retorno de docentes a las unidades educativas se desarrollará a partir del 18 de enero de 2021, bajo los lineamientos de alternancia que emita la Autoridad Educativa Nacional, y dependerá de la evolución de la pandemia en el país, mientras tanto, deberán desarrollar sus actividades bajo la modalidad de teletrabajo (19).

4.3 Educación superior: Se permitirá el desarrollo e implementación de planes piloto para el retorno progresivo de actividades, para el efecto se deberá coordinar con el Consejo de Educación Superior y las Instituciones de Educación Superior, todo esto en el marco de la autonomía responsable de las universidades y escuelas politécnicas. Las autorizaciones para el retorno progresivo a actividades presenciales darán inicio el 18 de enero y dependerán de la evolución de la pandemia en el país.

4.4 Trabajo: Se ratifica la disposición emitida mediante Resolución del COE Nacional de 22 de diciembre de 2020, se mantendrá el teletrabajo hasta el 18 de enero, de conformidad a las necesidades institucionales, en aquellas actividades cuya naturaleza así lo permita.

4.5 Comité de Operaciones de Emergencia Nacional: El Comité de Operaciones de Emergencia Nacional y la estructura de la gestión de la crisis sanitaria se mantiene operativo, con la responsabilidad de continuar realizando actividades de coordinación, monitoreo, análisis y soporte, que aseguren una gestión adecuada para el control de



la pandemia, debiendo generar alertas para la toma de decisiones, a través de las Mesas Técnicas y Grupos de Trabajo.

4.6 Disposiciones de bioseguridad: Se mantienen las disposiciones de bioseguridad emitidas en los protocolos autorizados por el COE Nacional, se recomienda a la ciudadanía su aplicación conforme las normas del **DISTANCIAMIENTO SOCIAL, USO DE MASCARILLA y LAVADO PERMANENTE DE MANOS** (19).

4.7 Fronteras Terrestres y Puertos Marítimos: El Ministerio de Relaciones Exteriores Movilidad Humana, Ministerio de Gobierno, Ministerio de Defensa Nacional, serán las instituciones a cargo de emitir los lineamientos específicos al respecto, en los casos que amerite y excepciones. Las fronteras terrestres y puertos marítimos continúan cerrados de acuerdo a la Resolución del Gabinete Sectorial de Seguridad. Únicamente se mantienen abiertos los Centros Nacional o Binacional de Atención en Frontera Rumichaca con Colombia y Huaquillas con Perú, respectivamente para actividades de comercio exterior e ingreso de ciudadanos nacionales y extranjeros residentes conforme requisitos.

4.8 Espectáculos públicos: Ninguna Intendencia General de Policía a nivel nacional otorgará permisos para este tipo de eventos, de existir un cambio en esta disposición será anunciado oportunamente.

4.9 Bares, Discotecas, Centros De Diversión y Centros de Tolerancia: Corresponde la definición de aperturas a los GAD, debiendo previamente contar con el soporte del órgano de salud que desde el COE Cantonal oriente esta decisión; para las actividades de control se recomienda acoger el proceso de apertura, horarios y aforo establecido en el Acuerdo interministerial No. 00010 del 18 de septiembre del 2020, suscrito por los Ministerios de Gobierno, Salud y Turismo; las actividades de control se coordinan entre los entes municipales, intendencias y comisarías a nivel nacional.

4.10 Vigencia de protocolos: Todos los protocolos e instrumentos generados desde el COE Nacional se mantienen vigentes. Dado en el Servicio Nacional de Gestión de Riesgos y Emergencias, en la sesión Plenaria del COE Nacional - Virtual, el domingo 03 de enero de 2021. Lo certifico. – ROMMEL ULISES SALAZAR CEDEÑO DIRECTOR GENERAL SERVICIO NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y EMERGENCIAS SECRETARIO DEL COE NAC (19).



Factores sociales en la atención de salud comunitaria

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) establecen la agenda 2030 169 metas de carácter integrado e indivisible que abarcan las esferas económicas, sociales y ambientales(18), por lo tanto en el proceso de atención de enfermería comunitaria de pacientes con COVID-19 se debe tomar en cuenta los siguientes factores:

Estilos de vida

En el estilo de vida existen factores que alteran el sistema inmune predisponiendo al COVID-19: sedentarismo, adicciones, conductas de compartir en grupo, hacer reuniones, consumo de alcohol, bajo nivel educativo, alimentación desbalanceada, falta de higiene, hábitos tabáquicos, consumo de sustancias psicotrópicas y relaciones interpersonales con violencia intrafamiliar.

Medio ambiente

Los factores físicos, biológicos, químicos, tanto del suelo, agua y aire son factores que influyen en la evolución clínica de los pacientes con COVID-19, por ejemplo la quema intensiva de combustibles fósiles, el cambio del uso del suelo en los procesos agroindustriales (mega-granjas, ganadería intensiva, monocultivos), ha ocasionado una crisis climática.

Empleo

La pandemia del COVID-19 ha determinado una crisis económica, con altos índices de despidos laborales, contracción del mercado y falta de políticas de asistencia económica y social, que los gobiernos de todos los países deberían de aplicar, para contrarrestar los efectos derivados de la emergencia sanitaria.

Falta de alimentos de calidad

La poca disponibilidad de alimentos al inicio de la pandemia, donde el confinamiento era estricto, la falta de recursos económicos, en aquellas familias donde su tipo de ingreso dependía del comercio diario, presentaron limitaciones para la adquisición de alimentos nutritivos, afectando la función del sistema inmunitario.

El COVID-19 como un factor en la comunidad

Los pacientes con COVID-19 asintomáticos constituye un reto epidemiológico para fortalecer los sistemas sanitarios, por lo que las comunidades deben recibir



capacitación y materiales de prevención, especialmente las zonas rurales donde existen tasas elevadas de consumo de cigarrillos, enfermedades como hipertensión y obesidad, además un menor acceso a la atención médica, afectando negativamente la salud. Los índices de vulnerabilidad social (SVI), incluyen factores como vivienda, transporte, estatus socioeconómico, raza, etnia, e idioma, los cuales pueden ser útiles para determinar la adecuada atención de las comunidades antes, durante y después del COVID-19.

2.13 RECOMENDACIONES PARA LA FAMILIA POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Las mascarillas ayudan a frenar la transmisión del virus de la COVID-19, pero, como habrán comprobado muchos padres y madres, eso no significa que sea fácil acostumbrar a los hijos a utilizarlas.

La práctica de llevar una mascarilla para reducir la transmisión de gérmenes tiene una larga historia en algunos países. Sin embargo, muchas familias recordarán el año 2020 como la primera vez que tuvieron que ponerse una.

Si nunca has llevado mascarilla, es probable que tengas muchas preguntas. Con el fin de ayudarte a tomar las decisiones más favorables para tu familia, hemos recopilado la información más reciente de los expertos acerca de las mascarillas y la COVID-19, cómo ponérselas y cuidarlas correctamente, así como ideas para acostumbrar a tu familia a utilizarlas.

Para obtener información general sobre la COVID-19, sus síntomas, el modo en que se transmite y la forma de protegerte a ti y a tus hijos, consulta COVID-19: lo que los padres deben saber.

Una de las principales vías de transmisión de la COVID-19 es a través de las gotas respiratorias que expulsamos al hablar, cantar, toser o estornudar. Aunque todavía se está investigando acerca de este asunto, ya sabemos que el virus también se puede transmitir a través de personas que no presentan síntomas, lo cual significa que algunas personas pueden ser contagiosas sin tan siquiera darse cuenta.

Esta es una de las razones por las que la distancia social es tan importante en lugares donde la COVID-19 está presente. Sin embargo, no siempre es posible mantener la distancia con otras personas en lugares públicos concurridos, y es en esos casos en



los que se recomienda el uso de una mascarilla de tela con el fin de protegernos unos a otros.

En cualquier caso, es importante recordar que el uso de mascarilla por sí solo no es suficiente para frenar la transmisión de la COVID-19: todos debemos seguir manteniendo la distancia física y lavarnos las manos con frecuencia. Si tomamos estas medidas, venceremos juntos a la COVID-19.

Qué tipo de mascarilla debería llevar mi familia

Mascarillas higiénicas (también llamadas “mascarillas de tela”): si tú y tu familia viven en un lugar donde la COVID-19 está extendida y no presentan ningún síntoma de la enfermedad, es recomendable que utilicen las mascarillas higiénicas.

Mascarillas médicas: la disponibilidad de las mascarillas médicas es reducida en todo el mundo a causa de la pandemia. Su uso es recomendable si tú o un miembro de tu familia tienen un riesgo mayor de contraer una enfermedad grave como consecuencia de la COVID-19 (es el caso, por ejemplo, de las personas mayores de 60 años o las que padecen otras patologías) o si eres el responsable de cuidar a una persona infectada con COVID-19. La mascarilla médica debe usarse para proteger a los demás si tienes síntomas de COVID-19.

Mascarilla de tela adecuada

Las mascarillas de tela están disponibles en una amplia variedad de tejidos; puedes fabricarlas en casa o comprarlas en una tienda. Si bien aún se está investigando acerca del uso de las mascarillas de tela, su efectividad depende del tipo de tejido y el número de capas que contiene. La Organización Mundial de la Salud recomienda las mascarillas de tres capas con las siguientes características: una capa interna de un material absorbente como el algodón, una capa intermedia de un material no tejido como el polipropileno una capa exterior de un material no absorbente, como el poliéster o una mezcla de poliéster. Cualquiera que sea el tipo de mascarilla facial que elijas, debe cubrir la nariz, la boca y la barbilla y sujetarse con tiras elásticas o cordones.

La Organización Mundial de la Salud también desaconseja las mascarillas con válvulas de exhalación. Estas válvulas dejan escapar el aire sin filtrar, lo que las hace menos efectivas para prevenir la transmisión de enfermedades como la COVID-19.



Uso de las pantallas faciales

Los protectores faciales ayudan a proteger los ojos, pero no son lo mismo que las mascarillas cuando se trata de protección contra las gotitas respiratorias. Sin embargo, para aquellos que tienen dificultades para usar una mascarilla no médica (personas con deficiencias cognitivas, respiratorias o auditivas, por ejemplo), los protectores faciales pueden considerarse una alternativa. Si eliges usar uno, asegúrate de que cubra los lados de tu cara y debajo de tu barbilla.

Cuándo debe mi familia utilizar mascarilla

Comprueba si las autoridades locales imponen el uso obligatorio de la mascarilla en determinados contextos y si existen recomendaciones específicas en función de la edad en el lugar donde vives.

La necesidad de que tus hijos lleven mascarilla depende de distintos factores, como su edad y su capacidad de utilizar una mascarilla de manera adecuada y segura. Consulta las orientaciones de UNICEF y la Organización Mundial de la Salud para obtener más información.

Si la COVID-19 está extendida en tu zona, deberías llevar una mascarilla de tela en todos los lugares públicos donde sea difícil mantener la distancia física con otras personas, y en todo caso en los espacios públicos interiores. Evita en la medida de lo posible acudir a lugares hacinados y espacios interiores cerrados con poca ventilación.

Existe una gran cantidad de información errónea acerca del uso de las mascarillas y la COVID-19, por lo que siempre debes consultar fuentes fiables como UNICEF, la OMS y las autoridades de la salud nacionales y locales a la hora de tomar decisiones relacionadas con la salud de tu familia.

En qué circunstancias no se debe llevar mascarilla

El uso de la mascarilla no es recomendable para personas que no puedan quitársela sin ayuda, como los bebés y los niños pequeños o las personas que tienen dificultades para respirar. UNICEF y la OMS desaconsejan el uso obligatorio de las mascarillas para los niños de hasta cinco años de edad. Esta recomendación se basa en cuestiones de seguridad infantil, así como en el hecho de que los niños pueden alcanzar las metas más importantes de su desarrollo en edades distintas.



Las recomendaciones acerca del uso de mascarillas por parte de los niños pueden variar según el país, de modo que es importante consultar los requisitos específicos a la edad con las autoridades locales. Si estas imponen el uso obligatorio de mascarillas para los niños menores de cinco años, los cuidadores serán los encargados de supervisar atentamente su uso en condiciones de seguridad.

Si tú o un miembro de tu familia padecen una enfermedad o una discapacidad que dificulta el uso de la mascarilla, consulten con su médico cuál es la mejor opción para ese caso concreto.

A la hora de hacer ejercicio, elige un lugar donde no sea necesario llevar mascarilla, como tu hogar o un espacio donde puedas mantener la distancia física con los demás (por ejemplo, al aire libre). Los niños y los adultos no deberían llevar mascarilla al practicar deporte o actividades físicas para no poner en peligro su respiración. El sudor también puede humedecer la mascarilla y, como resultado, dificultar la respiración y favorecer la aparición de gérmenes.

En qué debo fijarme a la hora de elegir una mascarilla para mis hijos

Muchas mascarillas están diseñadas para los adultos y no se ajustan bien a los niños. Si vas a comprar una mascarilla, elige una talla adecuada para tu hijo. Tanto si decides comprar la mascarilla como si la fabricas tú mismo, comprueba que le cubre la boca, la nariz y la barbilla; que no queda ningún hueco a los lados y que no le bloquea la visión. Asegúrate de que tu hijo puede respirar cómodamente con la mascarilla puesta mientras camina a paso rápido y conversa.

Cómo lavar una mascarilla de tela

Se recomienda lavar las mascarillas de tela con jabón o detergente, preferiblemente con agua caliente (a una temperatura mínima de 60 grados centígrados) y al menos una vez al día. Si la lavas en la lavadora, elige el programa más cálido posible para el tipo de tejido. Si las lavas a mano, usa agua caliente con jabón. Después de lavarla, deja que la mascarilla se seque por completo antes de volver a utilizarla. Guarda la mascarilla en una bolsa limpia. (1)



CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO Y DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación fue de tipo descriptiva porque los estudios se orientan a los conocimientos que tienen las familias acerca de las medidas de bioseguridad con base en el análisis de la información obtenida de cada jefe o representante de las familias con el fin se propuso una alternativa de mejora de las mismas en la población estudiada mediante la educación, comunicación y promoción para la salud.

Además se empleó una investigación de eje transversal porque permitió estimar la magnitud y distribución de una condición en un período dado; el estudio fue realizado en un tiempo determinado el mismo que se estimó apto para responder al problema de investigación.

El enfoque de la investigación fue Cuantitativo, porque nos permitió recolectar datos estadísticos y de esta manera dar una solución al problema que había en las familias en estudio de la Ciudadela Cemento Chimborazo y fue necesaria la recopilación de información relacionada a la temática, para así poder brindar una solución.

Se realizó un estudio de trabajo de campo, denominado así, precisamente porque las personas se pusieron en contacto con la población al instante de la recopilación de datos. En este caso, se obtuvo un contacto directo con la realidad de la familia a través de la técnica de aplicación del consentimiento informado las mismas que fueron dirigidas al jefe del hogar, se pudo trabajar de una manera segura, se brindó educación a las familias mediante charlas realizadas por zoom y visitas domiciliarias realizadas de esta manera se logró explicarles y de esta manera pudieron poner en práctica todas las medidas de bioseguridad de una manera correcta.

3.2 POBLACIÓN O MUESTRA

La población en estudio estuvo conformada por 60 familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo, del cantón Riobamba provincia de Chimborazo, siendo un representante del hogar que se encuentran a cargo de su familia en casa por la pandemia.

Al definir el tamaño de la muestra, se procuró que esta información sea representativa, válida y confiable. Por lo tanto, el tamaño de la muestra se delimitó de



manera aleatoria por las características de la población, resultando 10 familias de edades indistintas de la ciudadela en estudio.

3.3 MÉTODOS

El método de investigación aplicado fue el inductivo, gracias al cual se realiza un análisis de lo particular a lo general del conocimiento que tienen las familias acerca de las medidas de bioseguridad ante el Covid 19 en la población de estudio y a partir de ello se propone una alternativa de solución que contribuya a una correcta utilización de medidas de bioseguridad y de forma consecuente se puedan prevenir contagios.

3.4 TÉCNICA DE PRODUCCION

Los instrumentos para la recolección de datos son los siguientes:

Guía de observación: esta guía de observación nos ayudó para determinar la falta de desconocimiento que tienen las familias acerca del uso de medidas de bioseguridad.

Se aplicó una encuesta por medio de la aplicación de Google drive, dirigida al representante de cada familia en estudio, puesto para lo cual se diseñó como instrumento el cuestionario con 13 preguntas cerradas, requeridas para obtener información real y dar salida a los objetivos planteados. (Ver Anexo 1, Pág. 80-83).

De igual manera se aplicó una encuesta de satisfacción al representante de cada familia en estudio para la evaluación de la intervención aplicada y del cumplimiento de los objetivos definidos para esta actividad.

3.5 INSTRUMENTOS DE PRODUCCION

Consentimiento informado: Se realizó el consentimiento informado esta fue aplicado a la persona encargada de su familia o jefe del hogar. (Ver Anexo 2, Pág. 84-86)

Cuestionario: fue elaborado de 13 preguntas, abiertas y de selección múltiple acerca del conocimiento de las familias sobre el Covid 19 y medidas de bioseguridad ante el Covid -19 (Ver Anexo 1, Pág. 80-83)

Guía Familiar : esta guía familiar fue elaborada con la finalidad del uso adecuado de las medidas de bioseguridad para que puedan guiarse las familias en estudio el mismo que contiene información importante acerca de las medidas de



bioseguridad.(Ver Anexo 4, Pág. 88)

3.6 PLAN DE ANALISIS DE DATOS OBTENIDOS

Para el análisis estadístico de la población en estudio se utilizó porcentajes , una vez que se realizó la encuesta por google drive se realizó las tabulaciones en Microsoft Excel, el mismo que fue de gran ayuda para determinar la problemática de la población en estudio y de esta manera se logró dar una solución a la misma.

1. Revisión bibliográfica acerca de la situación global y nacional con respecto a la información que tienen las familias ante el Covid -19, provocada por la pandemia.
2. Investigación acerca del afrontamiento del Covid-19 y medidas de bioseguridad en las familias.
3. Aplicación del consentimiento informado, se realizó el cuestionario y fue aplicado por Google drive, acerca del conocimiento del Covid y medidas de bioseguridad.
4. Tabulación, análisis e interpretación de resultados obtenidos en la encuesta realizada.
5. Se elaboró de una guía de acerca medidas de bioseguridad dirigida a las familias para la prevención del Covid 19.

3.7 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable Independiente	Definición conceptual	Clasificación	Dimensión	Indicador	Escala	Técnica e Instrumento
La educación en Medidas de Bioseguridad ante el COVID-19.	<p>La Educación en Salud: es un proceso social permanente que permite la construcción del conocimiento y fomenta la reflexión y el análisis para promover y fortalecer la toma de decisiones con respecto a su salud.</p> <p>Las medidas de bioseguridad son el conjunto de conductas mínimas a ser adoptadas, a fin de reducir o eliminar los riesgos para la familia, el personal y la comunidad se pueda contagiar de Covid 19, pero estas deben</p>	Cualitativa	Uso de mascarilla	% de personas del uso correcto de la mascarilla	Tira la mascarilla Lava y guarda	Encuesta aplicada por Google drive
				% del tipo de mascarilla que utilizan con frecuencia	Quirúrgica Tela KN95	
			Lavado de manos	% del tiempo de lavado que emplean	Menos de 40 minutos. Más de 40 minutos.	
				Espacios de distracción	% de reducción de espacios de distracción. Prevención	



	ser usadas correctamente. la salud		En caso de contagio de Covid 19 que haría Ud.	% de las acciones que realiza en caso de contagio.	Acudir al médico Tomar remedios caseros Realizarse una prueba Quedarse encasa Lavado de manos frecuentes Dejar de asistir a reuniones	
--	------------------------------------	--	---	--	--	--



Variable Dependiente	Definición conceptual	Clasificación	Dimensión	Indicador	Escala	Técnica Instrumento
Previene los contagios en las familias de la Ciudadela “Cemento Chimborazo” Clasificación: Cualitativa y nominal	Tomar las precauciones adecuadas e infórmate bien para protegerte y cuidar de quienes te rodean. Seguir las recomendaciones de los organismos de salud pública para de esta manera evitar contagios	Cualitativa y nominal	Jefe de la familia	% de la Edad de cada miembro de la familia	25-35 años 36-45 años 46-55 años Más de 56 años	Encuesta aplicada por Google drive
			Nivel de Instrucción	% de Estudios realizados	Primaria Secundaria Superior Ninguna	
			Nivel de conocimiento sobre el COVID 19	% conocimientos sobre la enfermedad	Virus Bacteria Enfermedad	



			Medios de información que Ud. utiliza para informarse acerca de esta pandemia	% de los medios de información que utilizan.	Televisión Internet Cadenas nacionales Programas de radio Redes sociales (Facebook, twitter, Instagram, tik tok)	
--	--	--	---	--	--	--



3.8 RECURSOS

RECURSOS HUMANOS

Myrian Alexandra Pilco Pilamunga	Persona encargada de la tesis
Lcda. Lisbeth Cáceres	Tutora de tesis
Representante de la familia	Ciudadela Cemento Chimborazo

RECURSOS MATERIALES

Computadora	Afiches
Esfero	Copias
Maqui	Lápiz
Hojas	Escáner
Celular	Impresora

RECURSOS TECNOLÓGICOS

Word
Normas Vancouver
Excel
Google drive



3.9 CRONOGRAMA

Actividades	Meses															
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL			
	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4	Sem 1	Sem 2	Sem 3	Sem 4
Revisión para realizar la tesis																
Identificación de la población y la muestra que vamos a trabajar																
Consentimiento informado																
Aplicación de la encuesta																
Datos estadísticos que se va a realizar de acuerdo a la encuesta realizada																
Tabulación de datos																



Presentación con la población que se va a trabajar.																	
Capacitación por zoom, que es el COVID 19 signos y síntomas del COVID 19 y medidas de bioseguridad para la prevención del mismo.																	
Visita domiciliaria demostración de las medidas de bioseguridad, lavado de manos y desinfección con gel																	
Visitas domiciliarias, demostración la colocación de la mascarilla.																	
Elaboración de una guía educativa sobre las medidas de bioseguridad para la familia																	
Elaboración de las conclusiones																	
Presentación de la tesis																	
Defensa de la tesis																	

CAPITULO IV

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Es importante situar que la presente investigación obtuvo respuestas enviadas a las familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo, se realizó una encuesta con 13 preguntas a la persona encargada de su familia en esta pandemia a través de Google Drive, por lo cual se escogió solo las preguntas más permitentes para la presente investigación. Posteriormente, se mostrará las preguntas y respuestas de la encuesta a través de pasteles estadísticos con su respectivo análisis.

Resultado de Encuesta para padres de familia.

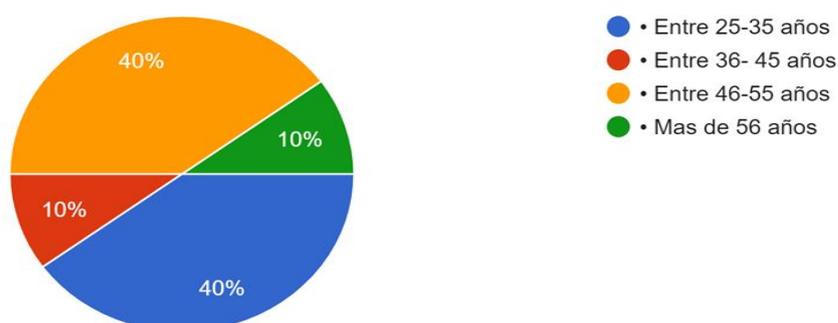
Tabla 1. Porciento del representante de cada familia según su edad

Edad	Número	%
Entre 25-35 años	4	40%
Entre 36- 45 años	1	10%
Entre 46-55 años	4	40%
Más de 56 años	1	10%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 1. Porciento del representante de cada familia según su edad



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta N1. Edad

La gráfica representa el porcentaje dividido por edades de una encuesta que fue dirigida a la persona encargada de su familia. La población se dividía en grupos etarios 25-35 años, 36-45 años 46-55 años y más de 56 años. Dándonos como resultado, el 40% corresponde a las edades de 25-35 años y 46-55 años, y el 10% a edades de 36-45 y 56 años, la edad no impide el contagio del coronavirus, pero los jóvenes tenían más oportunidades de recuperación.

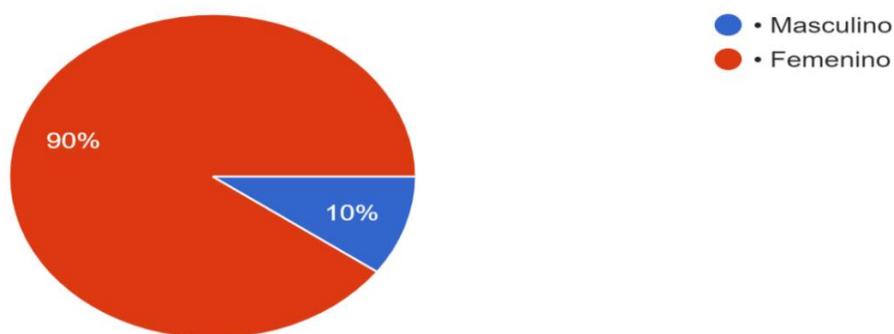
Tabla 2. Distribución de los representantes del hogar según su género

Género	Número	%
Femenino	9	90%
Masculino	1	10%
Total:	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 2. Distribución de los representantes del hogar según su género



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta 2: Género

En este gráfico se puede evidenciar con el 90% que son las mujeres quienes asumían el cuidado de su familia, pese a que ahora tanto hombres como mujeres tienen las mismas responsabilidades y el otro 10% está a cargo del padre. Este confinamiento

ha obligado a las madres de familia a quedarse en casa junto con sus hijos/as se pudo observar que las mujeres están asumiendo el rol de cuidar a los niños/as y asumir la responsabilidad del cuidado de la familia esto se pudo evidenciar en la encuesta realizada a las familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo.

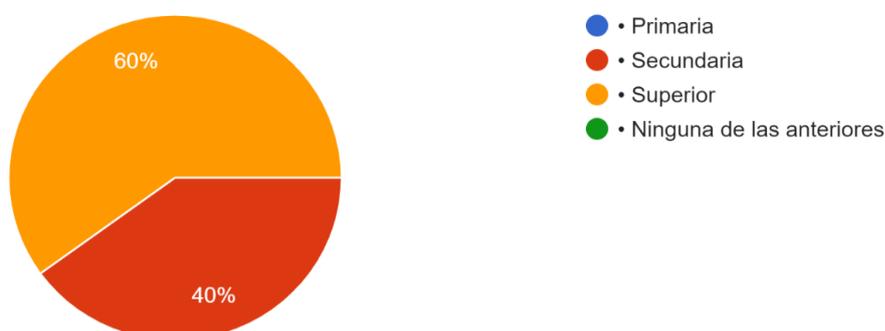
Tabla 3. Distribución según su grado de escolaridad.

Instrucción	Número	%
Primaria	0	40%
Secundaria	4	10%
Superior	6	40%
Ninguna de las anteriores	0	0%
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 3. Distribución según su grado de escolaridad.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta 3: Instrucción

En el siguiente gráfico podemos observar que el 60% de los padres de familia tenían un nivel educativo superior, es decir, cuentan con un título de universidad, esto tiene varias ventajas, ya que actualmente para trabajar se exige el título universitario, pero

este momento de la pandemia no pueden conseguir trabajo y se encuentran en el hogar con su familia. Por otra parte, el 40% de los padres cuentan con un título de secundaria, igual al momento se encuentran en sus hogares por el motivo de esta pandemia.

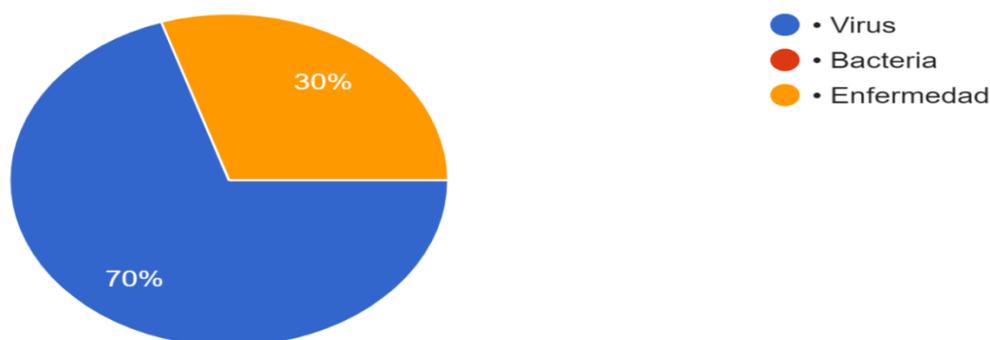
Tabla 4. Por ciento de las personas que saben lo que es Covid.

Que es el Covid	Número	%
Virus	7	70%
Bacteria	0	0%
Enfermedad	3	30%
Total:	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 4. Por ciento de las personas que saben lo que es Covid.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta 4: Ud. sabe qué es el COVID -19?

En el siguiente gráfico podemos observar que las familias respondieron el 70% saben que el Covid-19 es un virus y el 30% es una enfermedad, por lo cual el COVID-19 es la enfermedad infecciosa causada por el coronavirus que se ha descubierto más recientemente. Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente Covid-19 era una enfermedad que afecta a todo el mundo.

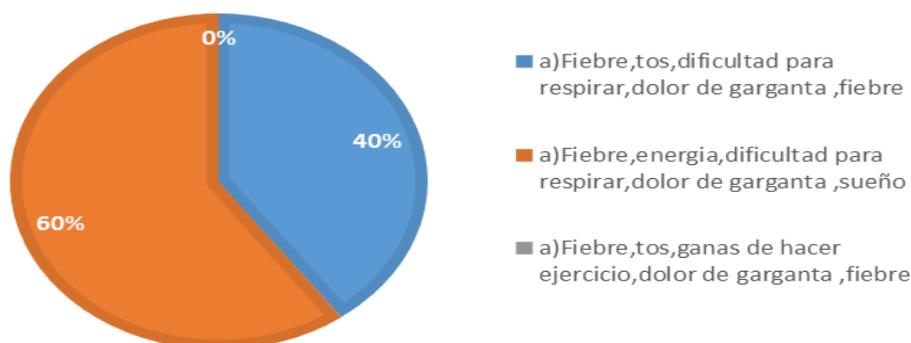
Tabla 5. Porcentaje de los síntomas del Covid

Síntomas	Número	%
Fiebre,tos,dificultad para respirar, dolor de garganta ,fiebre	4	40%
Fiebre,energía,dificultad para respirar, dolor de garganta ,sueño	6	60%
Fiebre,tos,ganas de hacer ejercicio, dolor de garganta ,fiebre	0	0%
Total	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 5. Porcentaje de los Síntomas del Covid.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta 5. Marque Ud. ¿Los síntomas del Covid 19?

En el gráfico anterior podemos observar que las familias respondieron sobre los síntomas que conocen del Covid 19, Fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor de garganta y sueño respondieron el 60% y solo el 40% respondió correctamente cuales son los síntomas del Covid 19, por tal razón que en la encuesta que se realizó en la

Ciudadela Cemento Chimborazo el 60% desconoce cuáles son los síntomas correctos del Covid 19.

Tabla 6. Por ciento de las formas de transmisión del virus

Formas de transmisión del virus.	Número	%
A través de gotículas respiratorias	3	30%
Al tener contacto con secreciones nasales	0	0%
Al no desinfectar las frutas y verduras	0	0%
Al tocar superficies u objetos contaminados	7	70%
TOTAL:	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 6. Por ciento de las Formas de transmisión del virus



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta 6. Marque las formas de transmisión del virus.

En el siguiente gráfico podemos observar que las familias respondieron las formas que ellos conocen la transmisión del virus, el 70 % respondieron que el contagio es al tocar superficies u objetos contaminados por tal razón tienen un desconocimiento alto de la forma de contagio y solo el 30% respondió que se contagia por medio de gotículas respiratorias, en un artículo científico, las infecciones respiratorias se pueden transmitir a través de gotículas respiratorias, que tienen un diámetro de 5 a

10 micrómetros (μm), y también a través de núcleos goticulares, cuyo diámetro es inferior a $5 \mu\text{m}$.¹ De acuerdo con los datos disponibles, el virus de la COVID-19 se transmitía principalmente entre personas a través del contacto y de gotículas respiratorias.

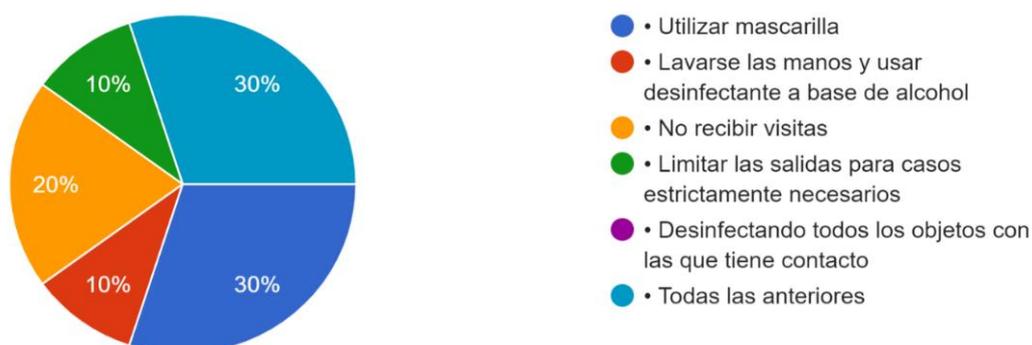
Tabla 7. Por ciento de la forma que previenen contagios

Como Ud. previene el contagio	Número	%
Utilizar mascarilla	3	30%
Lavarse las manos y usar desinfectante alcohol.	1	10%
No recibir visitas	2	20%
Limitar salidas para casos estrictamente necesarios.	1	10%
Todas las anteriores	3	30%
Total:	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 7. Por ciento de la forma que previenen contagios



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta 7. Como Ud. previene el contagio, puede marcar más de una opción

En el gráfico podemos observar que las familias respondieron que pueden prevenir los contagios utilizando mascarilla y todas las anteriores el 30%, y el 20% no recibir visitas en casa y el 10% lavarse las manos y usar desinfectantes a base de alcohol, éstas son respuestas de las familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo, solo el 30% tiene conocimiento de cuáles son las que las medidas de prevención correctas.

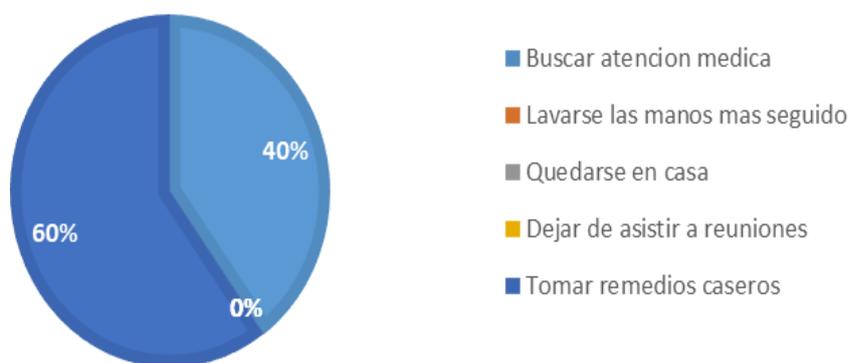
Tabla 8. Porcentaje de que haría en caso de contagio.

Que haría si se contagia de Covid-19	Número	%
Buscar atención medica	4	40%
Lavarse las manos más seguido	0	0%
Quédese en casa	0	0%
Tomar remedios caseros	6	60%
Total	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 8. Porcentaje de que haría en caso de contagio



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta 8. Si Ud. se contagia de Covid-19 ¿Qué haría?

En el siguiente gráfico podemos observar que las familias respondieron lo que harían en caso de contagiarse de Covid 19, el 60% respondió quedarse en casa y tomar remedios caseros, solo el 40% respondió que buscaría atención médica, es así que en la encuesta realizada en la Ciudadela Cemento Chimborazo, debemos educar a las familias que deben acudir al médico para que puedan atenderse a tiempo y evitar pérdidas en la familia.

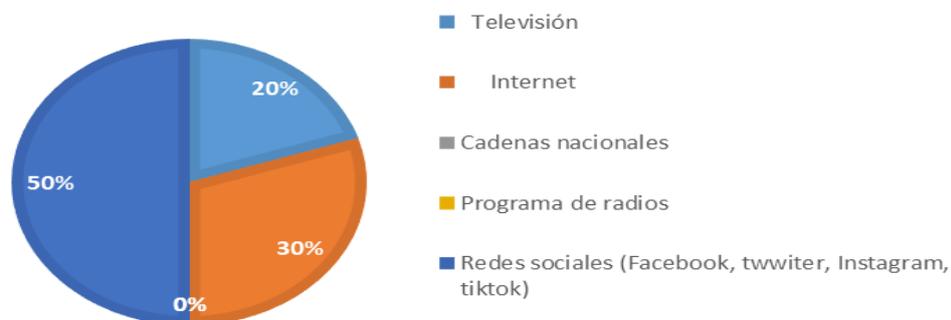
Tabla 9. Porcentaje de medios de información.

Medios de información	Número	%
Televisión	2	20%
Internet	3	30%
Cadenas nacionales	0	0%
Programas de radio	0	0%
Redes sociales (face,twiter,instragram)	5	50%
TOTAL:	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 9. Porcentaje de medios de información.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta 9. ¿Cuáles son los medios por los cuales se informa sobre la pandemia actual (Covid19)? Puede marcar más de uno.

En el gráfico podemos observar que las familias respondieron que la forma por donde se informar sobre el Covid 19 es, 50% se informaban por medio de las redes sociales, el 30% por medio de internet y solo el 20% por tal razón para las familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo dicen que son los medios más confiables para estar informados de este virus.

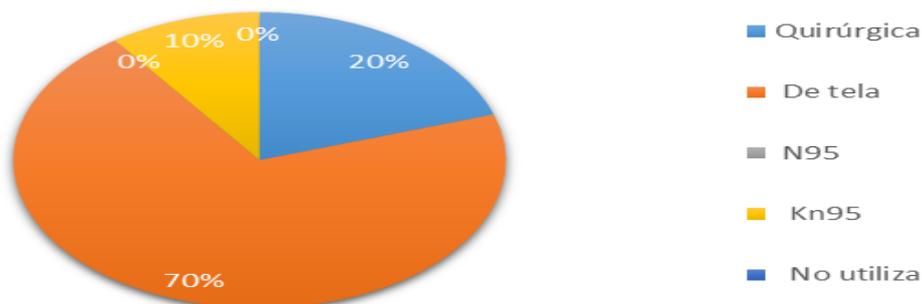
Tabla 10. Porcentaje del tipo de mascarilla que usa.

Qué tipo de mascarilla usa	Número	%
Quirúrgica	2	20%
De tela	7	70%
N95	0	0%
Kn95	1	10%
No utiliza	0	0%
Total	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 10. Porcentaje del tipo de mascarilla que usa



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta 10. ¿Qué tipo de mascarilla usa Ud. frecuentemente?

En el siguiente gráfico podemos observar que las familias respondieron que la mascarilla que utilizaban es el 70% de tela y el 20% quirúrgica y el 10% Kn95, estas respuestas obtenidas en esta encuesta por las familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo debemos educar a las familias que el uso de la mascarilla de tela no le está ayudando para la protección del virus ya que por esta mascarilla el ingreso de las partículas son más rápidas.

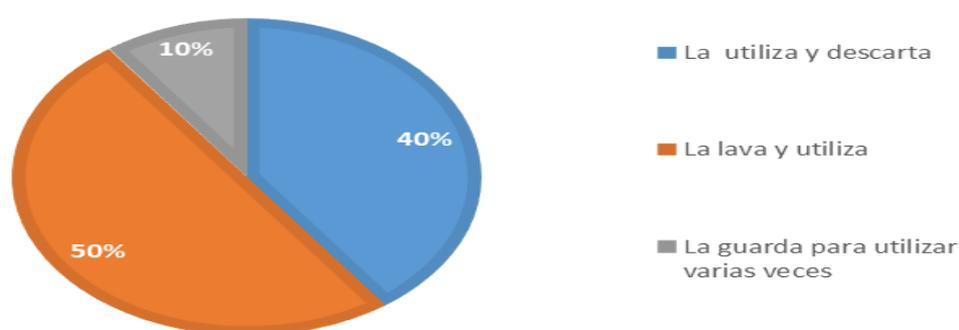
Tabla 11. Porcentaje si desecha o reutiliza su mascarilla.

Ud desecha o reutiliza su mascarilla.	Número	%
La utiliza y descarta	4	40%
La lava y reutiliza	5	50%
La guarda para utilizar varias veces a la semana	1	10%
Total:	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 11. Porcentaje de cada que tiempo desecha su mascarilla



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta 11. Cada cuánto tiempo ud desecha su mascarilla.?

En el gráfico podemos observar que las familias respondieron que lavan y utilizan la mascarilla el 50% el 40% respondió que la utiliza y descarta, aquí faltaría educación

en la familia de la manera correcta es despues de utilizar desecharla esta encuesta es realizada a las familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo debemos educar sobre la importancia de la mascarilla y que esta en lo incorrecto al lavar y volver a utilizarla ,ya que si vuelven a utilizarla no estarian protegidos de este virus .

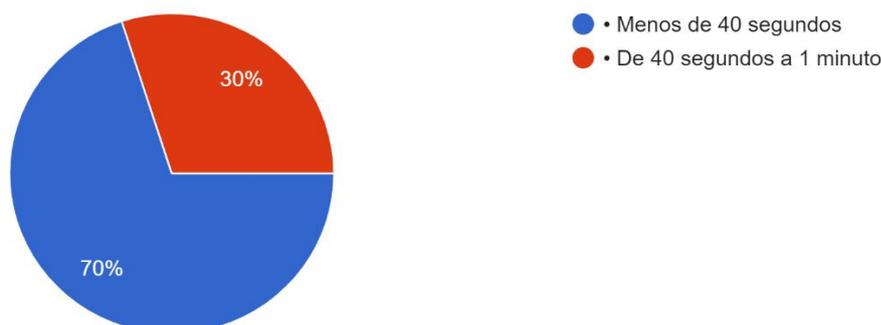
Tabla 12. Por ciento del tiempo que emplea en el lavado de manos

Que tiempo emplea	Número	%
Menos de 40 segundos	7	70%
De 40 segundos a 1 minuto	3	30%
Total:	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 12. Por ciento del tiempo que emplea en el lavado de manos



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Pregunta 12. ¿Cuánto tiempo emplea usted para lavarse las manos?

En el siguiente gráfico podemos observar que las familias respondieron que el tiempo que emplea en el lavado de manos es menos de 40 segundos responde el 70% y solo el 30% responde que emplean en el lavado de manos más de 40 segundos siendo este el correcto para un buen lavado de manos para poder prevenir contagios es decir que tenemos que educar a las familias sobre un correcto lavado de manos,

a menudo, el virus puede transmitirse fácilmente de una persona a otra a través de las manos por esta razón es indispensable un correcto lavado de manos

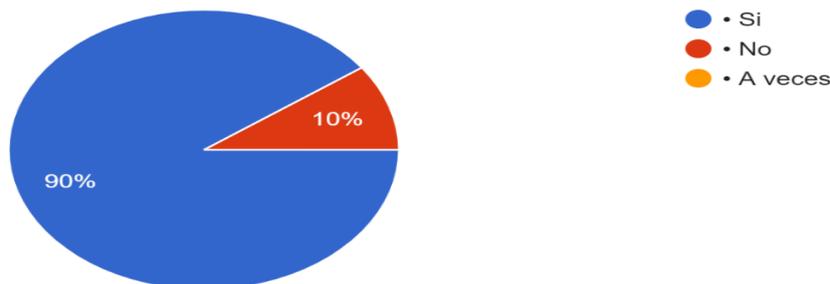
Tabla 13. Porcentaje de si ha reducido o no su espacio de distracción.

Ha reducido sus espacios	Número	%
Si	9	90%
No	1	10%
A veces	0	0%
Total:	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra.

Gráfico 13. Porcentaje de si ha reducido o no su espacio de distracción.



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

En el siguiente gráfico podemos observar que las familias responden que han reducido su espacio de distracción por la pandemia el 90% responde que, si ha reducido y el 10% no ha reducido su espacio de distracción, siendo este uno de los focos de contagios más comunes ya que muchas personas salen de sus hogares a distraerse con su familia, pero no hacen conciencia que pueden contagiarse y contagiar a los grupos más vulnerables.



CAPACITACION SOBRE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

Fecha/Lugar	Horario	Objetivo	Tema	Actividades	Responsable	Evaluación
06-01-2020	9:00- 11:00	Determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en sus hogares	Guía de observación	Observar si cumplen o no con las medidas de bioseguridad.	Myrian Pilco (investigador)	Mediante la guía de observación en los hogares se pudo determinar que el 70% de las familias en estudio no cumplen con las debidas medidas de bioseguridad.
20-02-2021 Ciudadela Cemento Chimborazo Mediante zoom	9:00- 10.00	Integrar al grupo de estudio mediante zoom.	Integración del grupo	Dinámica realizada mediante Pictoniary	Myrian Pilco (investigador)	Mediante la dinámica se logró un ambiente confortable y una mejor participación de los integrantes ya que cada uno pudo expresar sus ideas referente al tema a tratar



25-02-2021 Visita domiciliaria	9:00-12:00	Socializar los temas a tratar que constan en la guía educativa.	Entrega de guía educativa a cada representante de la familia.	Guía educativa	Myrian Pilco (investigador) Representante de cada familia.	Mediante las capacitaciones brindadas se guiaban en el contenido de la guía familiar para de esta manera obtener nuevos conocimientos.
27-02-2021 Mediante zoom	9:30-11:00	Analizar los conocimientos de los miembros de la familia acerca del Covid 19.	Que es el Covid 19, signos síntomas y tratamiento.	Diapositivas educativas	Myrian Pilco (investigador)	Se logró brindar conocimientos claros y acertados acerca del Covid 19 ,los mismos que quedaron claros para los miembros de la familia
	11:00-11:30	Determinar las consecuencias del mal uso de las medidas de bioseguridad.	Medidas de bioseguridad y el uso adecuado de las mismas	Videos educativos y demostrativos	Myrian Pilco (Investigador)	Se logró aumentar los niveles de conocimiento en la familia para que puedan hacer mejor uso del mismo
05-03-2021 Visitas domiciliaria	09:00-18:00	Evaluar el nivel de conocimiento que tienen acerca del uso		Dinámica del lavado de manos	Myrian Pilco (Investigador)	Se logró aumentar el nivel de conciencia y conocimiento acerca del



		de las medidas de bioseguridad	Lavado de manos y desinfección con gel alcohol.	aprendiendo juntos en familia	Representante de cada familia en estudio	lavado y la desinfección de manos para así poder prevenir contagios y la propagación del virus.
12-03-2021 Visitas domiciliarias	09:00-18:00	Evaluar el uso adecuado de la colocación de la mascarilla	Colocación y como desechar correctamente la mascarilla	Demostración de la colocación y como desechar la mascarilla	Myrian Pilco (investigador) Representante de cada familia en estudio	Se logró aumentar el nivel de practica al momento de usar la mascarilla y la correcta forma de como desechar la misma después de su uso



DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados obtenidos en esta investigación fueron obtenidos directamente del representante de cada familia que se encuentran a cargo de su hogar en esta pandemia, ya que se procedió primero con la firma del consentimiento informado para poder continuar con su estudio, se procedió a aplicar una guía de observación en sus hogares la cual se determinó el incumplimiento de las medidas de bioseguridad del 70% de las familias y solo el 30% cumple con las debidas medidas de bioseguridad siendo este un problema ya que la correcta utilización de las mismas ayudan a prevenir contagios de Covid 19, se procedió a la aplicación de la encuesta mediante google drive de esta manera obtuve los datos estadísticos estos fueron obtenidos de la encuesta realizada y se realizó la tabulación de datos de esta manera pude conocer que existe desconocimiento acerca de las medidas de bioseguridad para la prevención del Covid 19 en las familias ya que hoy en día nos afecta en nuestro diario vivir. Hay estudios que coinciden con nuestra investigación en el alto índice de desconocimiento del mismo por lo cual existen contagios cada día son más altos.

Es muy frecuente el contagio en familias por falta de información, tal y como ocurrió en este estudio y que concordó con otros realizados en diferentes partes del mundo.

Un estudio realizado a las familias en Ecuador sobre conocimientos, prácticas y medidas de bioseguridad para la prevención del COVID-19, cuya encuesta fue relevada durante el mes de marzo de 2020, encontró un nivel intermedio del conocimiento sobre el COVID-19, así como actitudes favorables para el control de la pandemia, como el uso extendido del barbijo y la no asistencia a lugares de concurrencia masiva. Poco después, otro estudio, llevado a cabo durante junio y julio, abordó la percepción del riesgo del COVID-19 en cuanto a medidas de bioseguridad como el uso de la mascarilla y lavado de manos fue bajo ya que muchos no saben el uso correcto del mismo.

La totalidad de las personas encuestadas se consideran que tienen un nivel de información media acerca del COVID 19, cabe señalar que este trabajo tiene como propósito dar a conocer un mejor manejo acerca de las medidas de las medidas de bioseguridad, lo que si puede ser objetivo para una segunda investigación, y de esta manera contribuir a la disminución de contagios en la familia



Un alto porcentaje también consideró que si saben que es Covid 19 pero no saben cuál es la manera correcta para la prevención del virus, también saben que deben lavarse las manos como una medida de prevención, pero tienen un desconocimiento total del tiempo estimado.

Estos datos coinciden con otros documentos que plantean que se deben utilizar encuestas como instrumento para identificar el nivel de información acerca del uso adecuado de las medidas de bioseguridad.

Es necesario señalar que hubo un porcentaje mínimo que supo cuál es el tiempo adecuado para un buen lavado de manos que es el 30% de las familias y el 70% sabe del lavado de manos pero no cuál es el tiempo adecuado y así poder evitar más propagaciones del virus en la familia, lo cual demuestra que aún es insuficiente la labor educativa que se realiza respecto a este tema de salud la misma que es impartida por medios de comunicación o redes sociales mismos que son de mucha importancia para la población.

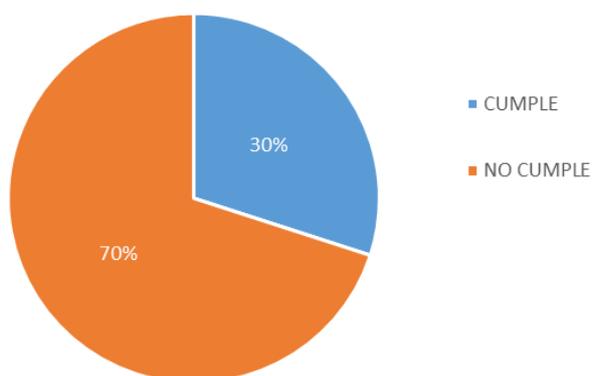
Se entregó al jefe del hogar o representante de cada familia en estudio la guía Educativa familiar para que de esta manera ellos puedan guiarse en las capacitaciones brindadas y también puedan seguirse educando y compartiendo con otras personas la misma ya que será de gran ayuda para poder reducir el índice de contagios.

Es importante recalcar que después de las capacitaciones las familias tienen más conocimiento acerca de este virus que nos acompaña día a día y cada vez es más agresivo si no sabemos cómo protegernos pero estas capacitaciones brindadas son de gran ayuda ya que pudieron esclarecer algunas dudas que tenían y hoy quedan ya claras ,entre algunas que se trataron es el Covid-19 ,lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón o con un desinfectante que contenga alcohol, la colocación adecuada de la mascarilla y el distanciamiento estos son las medidas de bioseguridad que ayudan a la prevención del mismo.

En las visitas domiciliarias se ha obtenido buenos resultados ya que estos han sido favorables para el bienestar de la familia y las personas que los rodean ya que de esta forma podrán evitar futuros contagios por este virus que es más progresivo cada día como es el Covid 19, las familias en estas visitas domiciliarias interactuaron entre

sí mediante el desarrollo de dinámicas y juegos didácticas ya que de esta manera pudieron aprender más acerca del correcto lavado de manos y colocación y desecho correcto de las mascarillas .Es importante también contar que en este trabajo realizado junto a las familias ha sido muy trascendental ya que todos han podido conocer cosas nuevas que desconocían para la prevención de la misma

Guía de observación resultados



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Tabla 14. Por ciento de uso de medidas de bioseguridad

Logro incrementar su conocimiento	Número	%
Cumple	3	30%
No cumple	7	70%
Total	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Encuesta Satisfactoria

Pregunta 1. Considera que la capacitación recibida sobre Medidas de Bioseguridad para la prevención del COVID 19 fue:

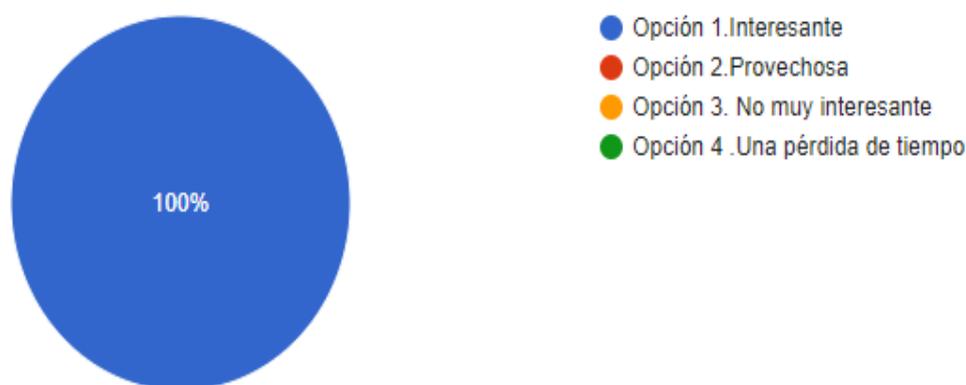
Tabla 15. Porcentaje de cómo le pareció la capacitación

Como le pareció	Número	%
Interesante	10	100%
Provechosa	0	0%
No muy interesante	0	0%
Una pérdida de tiempo	0	0%
Total:	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 14. Porcentaje de cómo le pareció la capacitación



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

En la encuesta dirigida a las familias que recibieron la capacitación sobre medidas de bioseguridad para prevención del Covid 19, las 10 familias encuestadas respondieron

que les pareció interesante dándonos como resultado el 100%, esto quiere decir que se logró los resultados que se propuso.

Pregunta 2. La capacitación de las medidas de bioseguridad para evitar contagios de COVID 19 recibida logró incrementar su conocimiento sobre este tema.

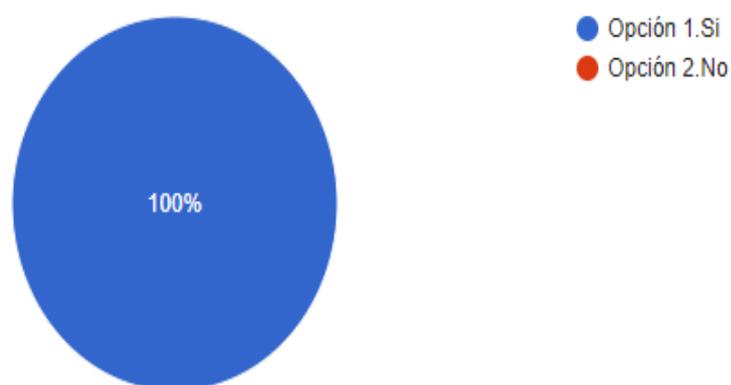
Tabla 16. Por ciento del conocimiento sobre el tema

Logro incrementar su conocimiento	Número	%
Si	10	100%
No	0	0%
Total	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 15. Por ciento del conocimiento sobre el tema



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

El siguiente gráfico representa los porcentajes de la encuesta realizada a las 10 familias, las cuales responden el 100% Si, ya que lograron incrementar los conocimientos acerca de la manera correcta de usar las medidas de bioseguridad y así evitar contagios.

Pregunta 3. Le gustaría recibir más información sobre el tema/ recomendaría esta capacitación a sus vecinos o familiares de la Ciudadela Cemento Chimborazo.

Tabla 17 .Porciento si recomendaría a otras personas

Ud. recomendaría a otras personas	Número	%
SI	10	100%
NO	0	0
TOTAL	10	100%

Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Gráfico 16. Porciento si recomendaría a otras personas



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

En el siguiente grafico representa que las familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo responden el 100%Si, es decir que ellas están dispuestas a recomendar a más familias que reciban estas capacitaciones para que así puedan prevenir contagios en su hogar.



CONCLUSIONES

1. Se pudo identificar el incumplimiento de las medidas de bioseguridad para prevenir contagios del COVID-19 los mismos que son el uso de la bandeja de desinfección, dispensador de alcohol y el uso de la mascarilla los mismos que son indispensables para la prevención y propagación del covid19, pudiendo observar que el 70% de las familias incumplen con el mismo.
2. La elaboración de esta guía educativa se diseñó para las familias de la Ciudadela Cemento Chimborazo la misma que fue un sustento para el jefe de la familia o el encargado del hogar en las capacitaciones brindadas ya que el 70% desconocía la correcta utilización de medidas de bioseguridad ,después de las capacitaciones brindadas se alcanzó un alto conocimiento en cada familia capacitada obteniendo el 100% en las encuestas de satisfacción realizadas y de esta manera podrán seguirse educando día a día, para evitar futuros contagios.
3. Ejecutar un plan de capacitación para la socialización de la guía educativa familiar y la educación a las familias sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad.
4. Se logró ejecutar una correcta capacitación de socialización de la guía educativa la misma que fue dirigida para las familias para que de esta manera puedan guiarse sobre el uso adecuado de las medidas de bioseguridad para que de esta manera puedan prevenir futuros contagios.



RECOMENDACIONES

- Se deberá realizar campañas de concientización hacia las familias con el fin de proporcionar información acerca de los riesgos que puedan generarse si no usan adecuadamente las medidas de bioseguridad así poder evitar futuras consecuencias negativas en la salud.
- Con la elaboración de la guía educativa se espera que las familias puedan elevar el nivel de conocimiento sobre el tema para la prevención del Covid -19 y de esta manera puedan ser portavoces para que otras personas se informen y así puedan evitar futuros contagios.
- Establecer acciones educativas a fin de que las familias cumpla con rigurosidad las medidas de bioseguridad además de sensibilizarlos sobre el cuidado de su propia salud.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de Salud. www.oms.ec/com. [Online].; 2020.
2. Organización Mundial de Salud . [Online].; 2020 [cited 2020 OCTUBRE 07]. Available from: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>.
3. UNICEF. <https://www.unicef.org/es/coronavirus/seis-maneras-en-que-padres-y-madres-pueden-ayudar-sus-hijos-durante-coronavirus>. [Online].; 2020 [cited 2020 MARZO 25]. Available from: <https://www.unicef.org/es/coronavirus/seis-maneras-en-que-padres-y-madres-pueden-ayudar-sus-hijos-durante-coronavirus>.
4. REPUBLICA L. ESTADISTICAS DEL COVID. 2021 FEBRERO.
5. UNIVERSO E. CIFRAS DE COVID EN ECUADOR. 2021 ENERO.
6. COMERCIO E. CIFRAS DE COVID DE CHIMBORAZO. 2021 enero.
7. HABITAD PARA LA HUMANIDAD M. <https://www.habitatmexico.org/article/la-familia-como-base-de-la-sociedad>. [Online].; 2020 [cited 2020]. Available from: <https://www.habitatmexico.org/article/la-familia-como-base-de-la-sociedad>.
8. CLINIC M. COVID 2019. [Online].; 2021 [cited 2021 MAYO 21]. Available from: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/coronavirus/symptoms-causes/syc-20479963#:~:text=Los%20signos%20y%20s%C3%ADntomas%20de,Fiebre>.
9. COMERCIO E. 2020 enero.
10. PUBLICA MDS. <https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/#:~:text=Es%20un%20nuevo%20tipo%20de,que%20produce%3A%20COVID%2D19>. [Online].; 2020 [cited 2020]. Available from: [https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-](https://www.salud.gob.ec/coronavirus-covid-19/#:~:text=Es%20un%20nuevo%20tipo%20de,que%20produce%3A%20COVID%2D19)



17. FARMACEUTICOS CGDC. USO ADECUADO DE MASCARILLAS. In FARMACEUTICO C. UTILIZACION DE LA MASCARILLA COVID19. ESPAÑA; 2020.
18. Estrada G. [Online].; 2020 [cited 2020 ABRIL. Available from: http://educacionensalud.imss.gob.mx/es/system/files/PLACE%20COVID_Ambulatorio_VF_27_04_2020.pdf.
19. SUSANA ALDANA C. UNIDADES DE SALUD DE LA FAMILIA. UNIDADES DE SALUD DE LA FAMILIA. 2020 MARZO.
20. INEC. Metroecuador. [Online].; 2019. Available from: <https://www.metroecuador.com.ec/ec/estilo-vida/2017/09/21/edad-los-jovenes-comienzan-consumir-alcohol.html>.



ANEXOS

ANEXO 1

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR PARTICULAR

“SAN GABRIEL”



Registro Institucional: **07020 CONESUP**

TECNOLOGÍA EN ENFERMERÍA

ENCUESTA

La presente encuesta tiene como objetivo obtener información sobre la información que tiene la familia sobre cuidados y medidas de bioseguridad para poder prevenir el COVID-19. Toda la información que usted proporcione será anónima, esta encuesta tiene fines académicos, por lo que se solicita responder con honestidad, ya que los resultados serán utilizados con el fin de realizar un diagnóstico.

¡Gracias por colaboración!

INFORMACION DEL ENCUESTADO

1. Edad

Entre 25-35 años

Entre 36- 45 años

Entre 46-55 años

Más de 56 años

2. Género

Femenino

Masculino

3. Instrucción

- Primaria
- Secundaria
- Superior
- Ninguna de las anteriores



CONOCIMIENTOS SOBRE LA ENFERMERDAD Y EL VIRUS

4. Ud. sabe qué es el Covid -19?

- Virus
- Bacteria
- Enfermedad

5. ¿Marque Ud. los síntomas del Covid 19?

- a) Fiebre, tos, Dificultad para respirar, dolor de garganta
- b) Fiebre, tos, energía Dificultad para respirar, sueño
- c) Fiebre, tos, Dificultad para respirar, ganas de hacer ejercicio, sueño.

6. Marque las formas de transmisión del virus

- A través de gotículas respiratorias
- Al tener contacto con secreciones nasales
- Al no desinfectar las frutas y verduras
- Al tocar superficies u objetos contaminados

7. Como Ud. previene el contagio ante el Covid 19

- Utilizar mascarilla
- Lavarse las manos y usar desinfectante a base de alcohol
- No recibir visitas
- Limitar las salidas para casos estrictamente necesarios
- Desinfectando todos los objetos con las que tiene contacto
- Todas las anteriores

8. Si Ud. se contagiara de Covid-19 ¿qué haría?

- Buscar atención médica
- Lavarse las manos más seguidas
- Quedarse en casa
- Tomar remedios caseros

9. ¿Cuáles son los medios por los cuales se informa sobre la pandemia actual (Covid19)? Puede marcar más de uno.

Televisión

- Internet



- Cadenas nacionales
- Programa de radios
- Redes sociales (Facebook, twitter, Instagram, tiktok)

10. ¿Qué tipo de mascarilla usa Ud. frecuentemente?

- Quirúrgica
- De tela
- Kn95
- No utiliza

11. ¿Cada cuánto tiempo utiliza usted desecha su mascarilla?

- La utiliza y descarta
- La lava y reutiliza
- La guarda para utilizarla varias veces a la semana

12. ¿Cuánto tiempo emplea usted para lavarse las manos?

- Menos de 40 segundos
- De 40 segundos a 1 minuto

AMBITO EMOCIONAL

13. ¿La pandemia ha reducido sus espacios de distracción?

- Si
- No
- A veces

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



ANEXO 2

	INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO	
"SAN GABRIEL"		
<i>Registro Institucional: 07020 CONESUP</i>		
TECNOLOGÍA EN ENFERMERÍA		
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO		
Datos Generales:		
Nombre del Investigador:		
Nombre de la Institución:		
Provincia, cantón y parroquia:		
Título del proyecto de tesis:		
...		
Presentación: La inscrita Srta/Sr., con CI:		
<p>Estudiante del Quinto semestre de la Carrera de Tecnología en Enfermería del Instituto Tecnológico Superior Particular "San Gabriel", se ha permitido informarme lo siguiente: que como parte de la formación académica y curricular para la elaboración del proyecto de investigación para la obtención del Título de Tecnólogo/a de Enfermería, solicita la utilización de datos de confidencialidad y datos obtenidos en la entrevista directa, sobre enfermedad o patología actual y relevante. Me ha entregado la información necesaria y además he sido invitado a participar de esta investigación. Me ha indicado que no tengo que decidir hoy si participar o no. Antes de decidirme, puedo hablar con alguien con quien me sienta cómodo de esta propuesta. Puede existir algunas palabras que no entienda por lo cual me permite interrumpirle para su ampliación respectiva y si tengo alguna duda más tarde puedo preguntarle al investigador.</p>		
Propósito:		
<p>La presente investigación, se realiza por que tiene relevancia en el quehacer científico de la práctica asistencial y permite profundizar los conocimientos post-profesionales relacionados con los campos investigativos, metodológicos, epistemológicos y terapéuticos. El presente estudio contribuirá al avance académico y científico de la formación como profesionales de la salud competentes.</p>		
Tipo de estudio es		
.....		
.....		
Confidencialidad: La información que se recolecte en este proceso de investigación será de carácter confidencial. Únicamente el investigador tendrá accesibilidad a ella. Cualquier información de su persona no		



será compartida ni entregada a nadie, excepto a algún directivo o persona responsable, director, docente, etc.

El conocimiento obtenido de esta investigación se compartirá con el usuario antes de que se haga disponible al público. Se publicarán los resultados para que otras personas interesadas puedan aprender de esta investigación.

Consentimiento:

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo que tengo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que me afecte en ninguna manera mi cuidado enfermero.

Nombre del Participante:

Firma del Participante:CI:.....

Fecha Día/mes/año

Si es analfabeto Un testigo que sepa leer y escribir debe firmar (si es posible, esta persona será seleccionada por el participante y no deberá tener conexión con el equipo de investigación). Los participantes analfabetos deberán incluir su huella dactilar también.

He sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmo que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del testigo (Y Huella dactilar del participante)

Firma del testigo

Fecha..... Día/mes/año

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmo que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre del Investigador:

Firma del Investigador:

Fecha: Día/mes/año

Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento Informado.



Anexo 3

Encuesta de Satisfacción

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR "SAN GABRIEL"

Nivel de conocimiento

*Obligatorio

Pregunta sin título1. Considera que la capacitación recibida sobre Medidas de Bioseguridad para la prevención del COVID 19 fue: *

- Opción 1. Interesante
- Opción 2. Provechosa
- Opción 3. No muy interesante
- Opción 4. Una pérdida de tiempo

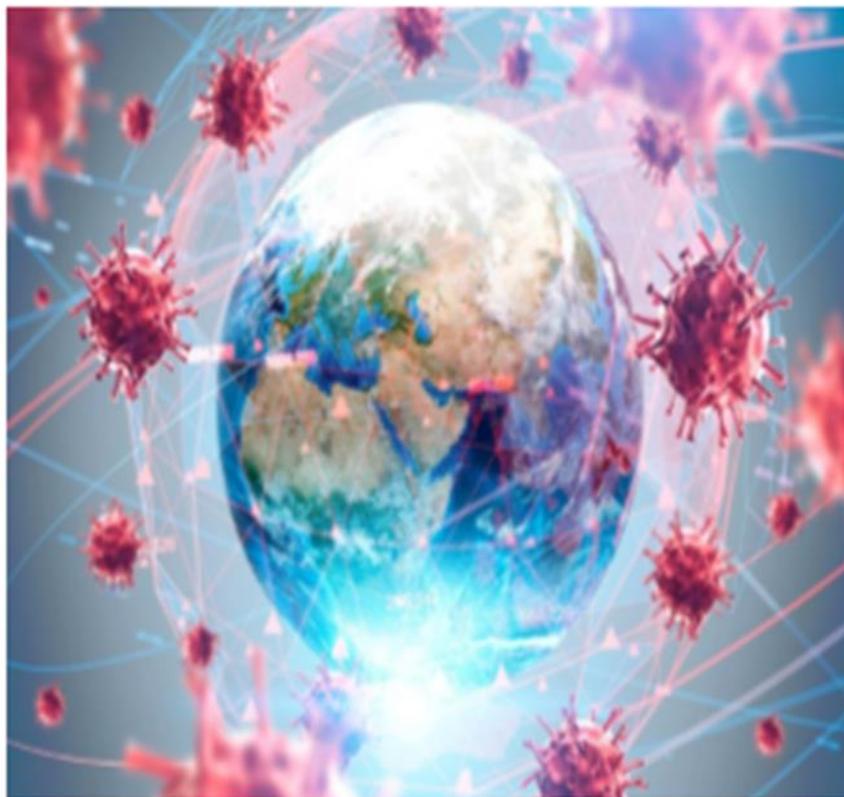
2. La capacitación de las medidas de bioseguridad para evitar contagios de COVID 19 recibida logró incrementar su conocimiento sobre este tema

- Opción 1. Si
- Opción 2. No

3. Le gustaría recibir más información sobre el tema/ recomendaría esta capacitación a sus vecinos o familiares de la Ciudadela Cemento Chimborazo.

- Opción 1. Si
- Opción 2. No

Enviar



Elaborado por: Myrian Alexandra Pilco.



ANEXO 5

INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO

“SAN GABRIEL”



Nombre del observador: Myrian Alexandra Pilco.

Familia:

Observa y evaluar la correcta utilización de las medidas de bioseguridad seguridad en los hogares para la prevención del Covid-19

GUÍA DE OBSERVACIÓN

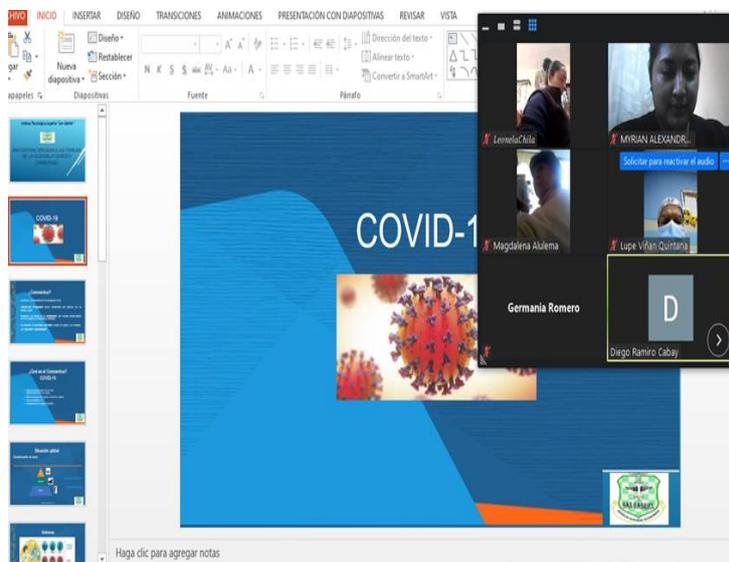
	CUMPLE	NO CUMPLE
Bandeja De Desinfección.		
Uso De La Mascarilla.		
Dispensadores De Gel Alcohol.		
TOTAL.		

OBSERVACION:.....
.....
.....

ANEXO 6

Capacitación por Medio de Zoom

IMÁGEN 1. Capacitación Por Zoom



Fuente: Capacitación Zoom

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

IMÁGEN 2. Capacitación por Zoom

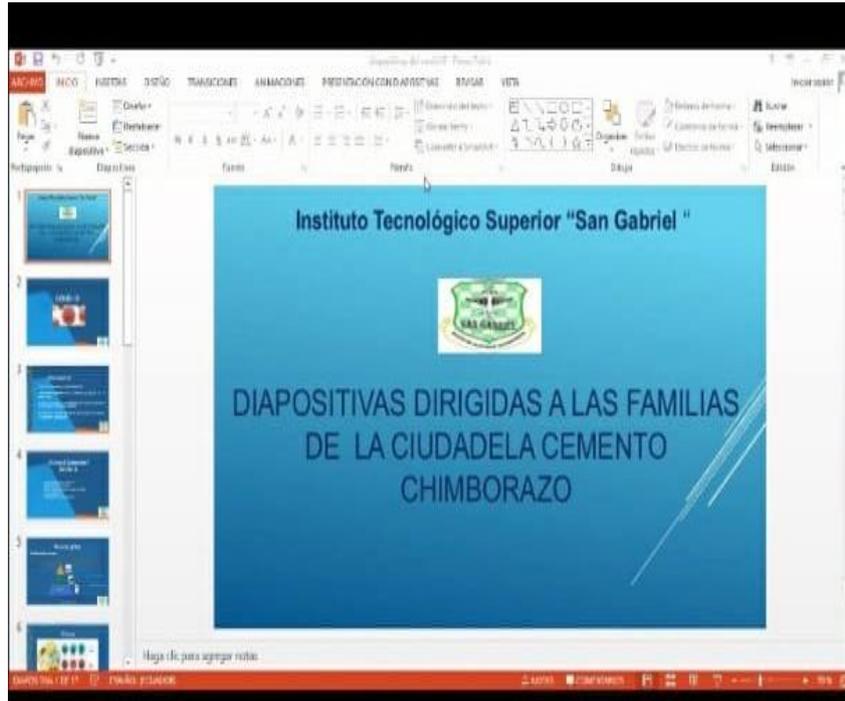


Fuente: Capacitación Zoom

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra



IMÁGEN 3. Capacitación por Zoom

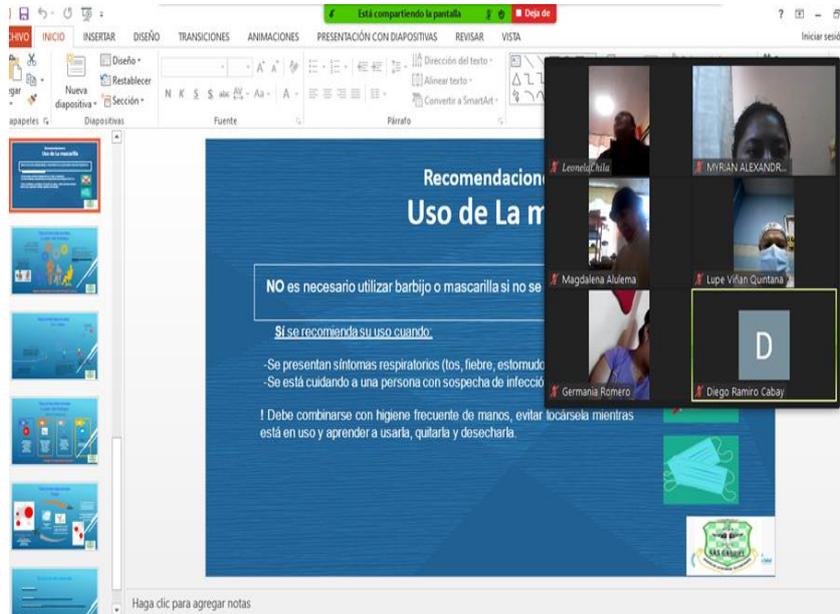


Fuente: Capacitación Zoom

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Capacitación Por Zoom Uso De Las Medidas De Bioseguridad

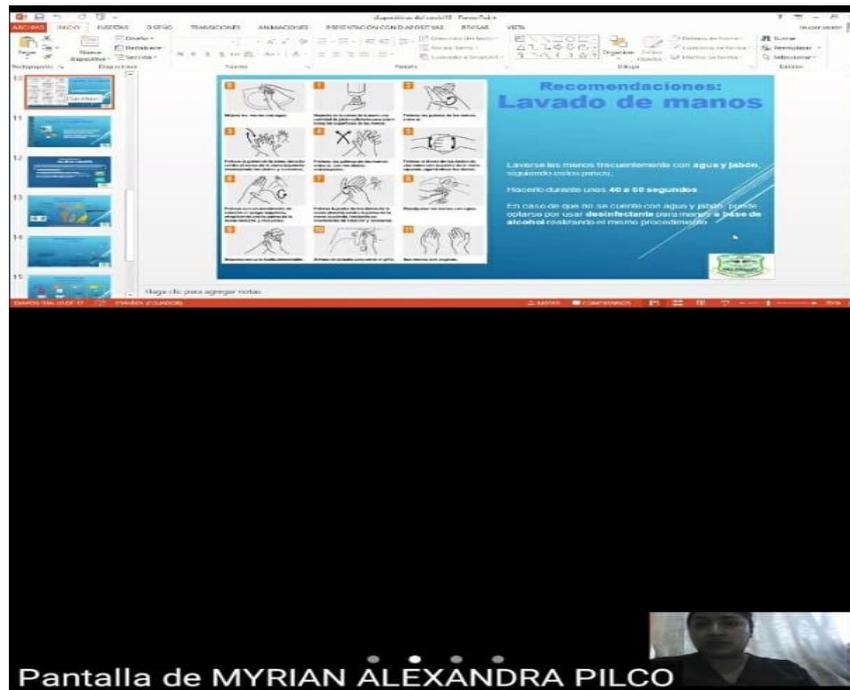
IMÁGEN 4. Capacitación Medidas de Bioseguridad



Fuente: Capacitación Zoom

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

IMÁGEN 5.Capacitación Lavado de Manos



Fuente: Capacitación Zoom

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

ANEXO 6

Visitas Domiciliarias: Lavado de Manos

IMÁGEN 6. Lavado de Manos



Fuente: Visita Domiciliaria

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

IMÁGEN 7. Lavado de Manos



Fuente: Visita Domiciliaria

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Visita Domiciliaria

IMÁGEN 8 . Colocación de La Mascarilla



Fuente: Visita Domiciliaria

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra

Visita Domiciliaria

IMÁGEN 9. Desinfección De Manos Con Gel



Fuente: Visita Domiciliaria

Elaborado por: Pilco Pilamunga Myrian Alexandra



GLOSARIO

Aislamiento: Separar a una persona o grupo de personas que se sabe o se cree que están infectadas con una enfermedad transmisible de aquellas que no están infectadas, para prevenir la propagación de la enfermedad.

Asintomático: significa que no hay síntomas.

Coronavirus: Un grupo de virus que incluye muchos tipos diferentes, algunos de los cuales pueden causar enfermedades en humanos.

COVID-19: El nombre dado a la enfermedad causada por el nuevo coronavirus que surgió en China en diciembre de 2019.

Cuarentena: Separar a una persona o grupo de personas que se sabe o se cree que han estado **expuestos** a una enfermedad contagiosa pero aún no sintomáticas de otras que no han estado tan expuestas, para prevenir la posible propagación de la enfermedad.

Distanciamiento social :Medidas tomadas para evitar la propagación de la enfermedad al permanecer fuera de lugares públicos abarrotados, evitar reuniones masivas y mantener una distancia de al menos 6 pies o 2 metros de otros cuando sea posible.

Epidemia: Ocurrencia en una comunidad o región de casos de una enfermedad, comportamiento específico relacionado con la salud u otros eventos relacionados con la salud claramente superiores a la expectativa normal. La comunidad o región y el período en que ocurren los casos se especifican con precisión. La cantidad de casos que indican la presencia de una epidemia varía según el agente, el tamaño y el tipo de población expuesta, la experiencia previa o la falta de exposición a la enfermedad, y el tiempo y el lugar de ocurrencia.

Infecciones virales: Los virus causan infecciones como el resfriado común, pero también causan enfermedades graves

Inmunidad: La capacidad de resistir una infección por la acción del sistema inmune del cuerpo.

Pandemia: Una epidemia que ocurre en todo el mundo, o en un área muy amplia, que cruza las fronteras internacionales y generalmente afecta a un gran número de



personas.

SARS-CoV-2: El nombre científico del coronavirus específico que causa la COVID-19. SARS-CoV-2 significa "coronavirus 2 del síndrome respiratorio agudo severo". Este nombre fue elegido porque el virus está genéticamente relacionado con el coronavirus responsable del brote de SARS de 2003; es importante comprender que, si bien están relacionados, los dos virus son diferentes, y el SARS y la COVID-19 son enfermedades diferentes.