



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**“CARACTERISTICAS CLINICO – EPIDEMIOLOGICAS DE
PACIENTES CON SINDROME POST COVID -19 QUE ACUDEN
AL CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE, ENERO - MARZO
2022”**

Presentado por:

CLEMENTE ALONZO NAYELI LIZBETH

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **3%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **Tesis**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 13 de marzo del 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “DAC”
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN ROSARIO VERA CACERES

Directora de la Unidad de Investigación

DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA DAC

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA



**“CARACTERISTICAS CLINICO – EPIDEMIOLOGICAS DE
PACIENTES CON SINDROME POST COVID -19 QUE ACUDEN
AL CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE, ENERO - MARZO
2022”**

Línea de investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente.

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE:

MÉDICO CIRUJANO

AUTOR:

CLEMENTE ALONZO NAYELI LIZBETH

ASESOR:

DR. BARRIENTOS RAMOS VICTOR HUGO

Ica – Perú

2023

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico en primer lugar a Dios por ser guía en todo lo que realizo, a mis abuelitos que desde el cielo me acompañan y especialmente a mi Madre quien es mi motor y propósito en la vida, quien gracias a ella y a sus enseñanzas tengo y soy hoy por hoy una persona de bien.

AGRADECIMIENTO

A la Facultad de Medicina Humana de la UNICA, que me albergó en sus aulas y me brindó los conocimientos para mi formación profesional.

A mis maestros que gracias a sus enseñanzas han ido guiándome en el camino del saber y diversas otras capacidades.

Al director del Centro de Salud La Palma, por haberme brindado el apoyo, permitiéndome la ejecución del presente estudio.

A mi asesor Dr. Barrientos Ramos Víctor Hugo, que con sus consejos y recomendaciones me permitió avanzar y desarrollar este trabajo.

Índice de contenidos

I.INTRODUCCIÓN	9
1.1 Antecedentes de la investigación	11
1.2 Formulación del problema	19
1.3 Justificación e importancia de la investigación	20
1.4 Objetivos	21
1.5 Hipótesis y variables de la investigación	21
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.	22
2.1 Tipo de investigación	22
2.2 Nivel de investigación	22
2.3 Diseño de investigación	22
2.4 Población	23
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	24
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	33
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	38
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
VIII. ANEXOS:	44
Anexo 1: Matriz de consistencia	44
Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables	46
Anexo 3: Instrumento de recolección de información.	47
Anexo 4: Validación de juez de experto.	49
Anexo 5: Solicitud de Autorización al director	54
Anexo 6: Registro Fotográfico.	56

Índice de tablas

Tabla 1 Características epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.	25
Tabla 2 Características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.....	27
Tabla 3 frecuencia de la presencia de las características clínicas de los pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.	29
Tabla 4 Tiempo que aparecen las características clínicas de los pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.	30

Índice de gráficos

Ilustración 1 Porcentaje de las características epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.....	26
Ilustración 2 Porcentaje de las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.....	28
Ilustración 3 Porcentaje de la presencia de las características clínicas de los pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.	29
Ilustración 4 Porcentaje del tiempo que aparecen las características clínicas de los pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.	31

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar las características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022”.

METODOLOGÍA: Es un estudio de tipo analítico, retrospectivo, longitudinal, un nivel descriptivo y un diseño descriptivo simple, conto con una muestra de 132 los cuales fueron divididos en 2 grupos 66 expuestos y 66 no expuestos con síndrome post covid 19.

RESULTADOS: Dentro de los resultados o tenemos que los grupos expuestos, los pacientes cuyas edades que predominaron fueron mayores de 45 años 63.6%, de sexo masculino 51.5%, 89.4% mestizos y son trabajadores dependientes 39.4%, mientras el grupo de no expuestos la edad que predomino fue 26 a 35 años 31.8%, el sexo fue femenino, 51.5%, mestizos 95.5% y trabajadoras independientes con un 42.4%. Las características clínicas, siendo la de mayor predominio la tos con el 16.7%, fatiga en un 15.2%, cefalea en un 13.6% y sensación de tristeza en un 9.1%. En cuanto a la frecuencia que estas características se presentaban, el 56.1% esporádicas y seguidas en un 43.9% en el grupo de expuestos. Para el tiempo que aparecieron estas características clínicas, el grupo de expuestos refirieron que el 84.8% fue en los 3 primeros meses después que se recuperó del Covid.

CONCLUSIÓN: Existen características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022”.

PALABRAS CLAVES: características, clínicas, epidemiológicas, COVID 19.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the clinical-epidemiological characteristics of patients with post-covid-19 syndrome who attend the La Palma Grande Health Center, January-March 2022”.

METHODOLOGY: It is an analytical, retrospective, longitudinal study, a descriptive level and a simple descriptive design, with a sample of 132 which were divided into 2 groups: 66 exposed and 66 unexposed with post covid 19 syndrome.

RESULTS: Within the results, we have that the exposed groups, the patients whose ages that prevailed were older than 45 years 63.6%, male 51.5%, 89.4% mestizo and are dependent workers 39.4%, while the group of non-exposed the The predominant age was 26 to 35 years 31.8%, the sex was female, 51.5%, mestizos 95.5% and independent workers with 42.4%. The clinical characteristics, being the most prevalent cough with 16.7%, fatigue in 15.2%, headache in 13.6% and feeling of sadness in 9.1%. Regarding the frequency that these characteristics were presented, 56.1% sporadic and followed by 43.9% in the exposed group. By the time these clinical characteristics appeared, the exposed group reported that 84.8% was in the first 3 months after they recovered from Covid.

CONCLUSION: There are clinical-epidemiological characteristics of patients with post-covid-19 syndrome who attend the La Palma Grande Health Center, January-March 2022”.

KEY WORDS: characteristics, clinical, epidemiological, COVID 19.

I. INTRODUCCION

La enfermedad de la covid – se convirtió una de las enfermedades más mortales que azotó al mundo entero dejando alrededor de 10 millones de personas entre infectadas y las que murieron a causa de ello, sin embargo, en aquellas personas que se contagiaron y lograron superar la enfermedad se han reportado algunas secuelas alguna de ellas leves y otras mucho más graves (1). Algunas de estas secuelas se han comenzado a presentar en los tres primeros meses de haber superado la enfermedad y otros mucho tiempo después; como fatiga crónica, tos, congestión o dificultad respiratoria, pérdida del gusto u olfato, dolores de cabeza y cuerpo, dolor de pecho, confusión mental o niebla mental, aunque hay casos cuyos síntomas perduran meses o años (2).

Algunos de los estudios realizados en Estados Unidos reportan que de 274 personas que lograron superar la covid – 19, el 35% logro recuperar su estado de salud de forma normal, mientras que el 65% restante habían seguido siendo afectada por las secuelas que les dejó la covid – 19. Otro estudio realizado en Wuhan china en aquellos pacientes post-covid – 19, encontraron que el 28.8% de los pacientes que presentaron dificultad respiratoria aguda tuvieron afecciones a nivel pulmonar, renal, corazón e hígado etc. (3).

Un reciente estudio publicado en la Revista de la Asociación Médica Americana (JAMA) obtuvieron como resultados que, de 143 pacientes atendidos en Italia, el 12.6% fue ingresado a UCI y un 87.4% aún persiste con algún síntoma entre ellos fatiga y dificultad respiratoria. En aquellos casos en donde la enfermedad se presentó de forma severa la secuela más común fue la fibrosis pulmonar (4).

Algunos estudios realizados en países latinoamericanos como Ecuador, hallaron que el 38.2% de los pacientes contagiados con covid – 19, presentaron algunas secuelas como problemas de concentración y atención, 34% problemas de memoria, 34% problemas de ansiedad, 29% problemas depresivos, 22% presentaron estrés post traumático, teniendo con riesgo de que algunos sean resistentes a largo plazo (5).

En el Perú, al igual como en todos los demás países la pandemia de la covid – 19, generó muchos sentimientos encontrados entre ellos, miedo, ansiedad, dolor estrés y desesperación; así lo indicó el médico epidemiólogo Luis Tello Dávila, del Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN), quien indicó el Covid-19 ha dejado muchas secuelas a nivel físico y psicológico, tras la larga recuperación por la que tuvieron que atravesar los pacientes. Así mismo indicó que del 15 al 20% de las personas que padecieron covid 19 a nivel moderado y severo, terminarán presentando alguna de las secuelas; como: presencia de fibrosis, persistencia de tos seca o alguna alteración pulmonar, que podrían hacer que requiera

un soporte de oxígeno en un futuro, además de las arritmias cardiacas y los problemas de salud mental como depresión y ansiedad (6).

En Trujillo luego de una investigación se reportó que las principales secuelas que dejó el covid 19 en las personas que habían superado la enfermedad fueron la disnea, tos, fatiga, debilidad muscular, tos seca, mialgias, debilidad generalizada, algunas limitaciones en las actividades diarias, trastornos emocionales y cognitivos que se complican después de presentar neumonía (7) (8)

Aunque estas secuelas son propias de las personas que se contagiaron de covid de forma moderada a severa, se logran presentar de manera más complicada en aquellas que tienen alguna enfermedad concomitante como cáncer, diabetes, asma, cirrosis y bronquitis crónica (9)

Ante ello los médicos recomiendan a los pacientes realizar ejercicios que ayuden a aumentar la discapacidad funcional a nivel cardio respiratorio, así como restablecer los músculos abdomino diafragmáticos y favorecer la expectoración pulmonar, fortificar los músculos que se involucran en la respiración, mejorar la tolerancia al ejercicio físico y al esfuerzo, incrementar el tono muscular de los músculos de miembros superiores e inferiores para poder mejorar su condición de vida a futuro (10).

Estamos conscientes de que esta pandemia aún no ha terminado y debemos continuar aplicando las precauciones universales para prevenir la propagación de este virus; sin embargo, en este momento ya estamos viviendo las secuelas que presentan los pacientes que tuvieron la infección y debemos prepararnos para enfrentarlas, porque seguramente se convertirán en enfermedades crónicas en el mañana.

En la ciudad de Ica aún no existen estudios donde se hayan reportado ciertas características clínicas y epidemiológicas en los pacientes post covid- 19. Por lo que esta investigación será de gran ayuda para identificar esta situación que está aquejando a muchas personas.

Por lo que el objetivo del presente estudio es “Determinar las características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022”, lo cual es beneficiosa para todas aquellas personas que hayan superado la covid – 19 y que estén presentando algunos problemas de salud a los cuales no se les están tomando la debida importancia que merecen, dejándolo pasar de lado, Así mismo servirá para que toda la población esté más atenta a identificar si presentan algunos síntomas que se hallen relacionado con la covid – 19 o como consecuencia de él.

El presente trabajo consta de ocho capítulos: I, donde se detalla la introducción, y el planteamiento del problema; II, se observa la estrategia metodológica; III, tendremos los resultados; IV, se expone la discusión; V, se detalla las conclusiones, VI, estarán las recomendaciones; VII, referencias bibliográficas y finalmente en el capítulo VIII, los anexos.

1.1 Antecedentes de la Investigación: Internacionales

Hierrezuelo N. Cardero F. Carbo Y. (2022) en su investigación realizada en Santiago de Cuba titulada “Síndrome pos-COVID en pacientes con enfermedad por coronavirus” tuvo como objetivo: Describir las características clínicas y epidemiológicas de los pacientes con síndrome post-COVID. La metodología del estudio de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, retrospectivo; la muestra estuvo conformado por 159 pacientes convalecientes que acudieron a consulta médica. Resultados: Mostraron que el 41.5% de las personas que acudieron a consulta médica tuvieron covid – 19, los síntomas que presentaron prevalecieron entre 30 a 50 días después de la fase aguda de la enfermedad (62,2 %). El sexo que más prevaleció fue el femenino, con 65,4 % con una edad promedio entre 50 a 59 años (43,4 %). La enfermedad concomitante que más se identificó fue la hipertensión arterial y diabetes mellitus con un 41,9 % y 27,2 % respectivamente. Dentro de las secuelas que se hallaron se encontraron la fatiga 58,2 %, cefalea 44,5 % y trastornos psicológicos 35,6 %, Conclusiones: La secuela más frecuente por la que acuden a consulta médica los pacientes post covid es la fatiga. (11)

Rojas C. y col. (2022) en su investigación realizada en Colombia titulada “Cuidados crónicos en pacientes con síndrome pos-COVID-19 tras el egreso de la unidad de cuidados intensivos” plantearon como objetivo describir las características clínicas de pacientes con síndrome pos-COVID-19. La metodología empleada fue de tipo descriptivo, en la que participaron como muestra 122 pacientes post –covid – 19, que ingresaron a UCI. Resultados: Dentro de los resultados hallaron que la edad media de los pacientes fue de 66.9 años, 88,9% (109) fueron de sexo masculino, 72,8% (90) gastrostomía, y 99% requerían oxígeno suplementario. “Así mismo se realizaron 9 518 intervenciones en los primeros 4 meses, inclusive terapia física (\bar{x} :20,7), terapia ocupacional (\bar{x} :10,9), terapia respiratoria (\bar{x} :41,4) y psicología (\bar{x} :4,8).” Llegaron a la conclusión que el programa de cuidados crónicos fue una de las alternativas en los pacientes con síndrome pos-COVID-19 recién egresados de las UCI, el cual estuvo enfocado disminuir algunas de las discapacidades que puedan estar presentando a consecuencia de la covid – 19 (12).

García A. y col. (2021) realizaron un estudio en España titulado “Programa de rehabilitación neuropsicológica en pacientes con síndrome post-COVID-19: una experiencia clínica” el cual tuvo como principal objetivo evaluar los factores asociados a presentar problemas neuropsicológicos en aquellos pacientes que se habían recuperado de la covid – 19. Resultados: Dentro de los factores asociados para presentar síntomas neuropsicológicos fueron el género ($p < 0,001$), edad ($p = 0,001$). Así mismo hallaron que el 67,7% eran hombres ($n = 21$), y 32.3% ($n = 17$) mujeres, la edad promedio fue de 45,6 años (13).

Ayoubkhani D y col. (2021) realizaron un estudio en Reino Unido, titulado “Síndrome post-covid en personas hospitalizadas con covid-19”, el objetivo del estudio fue evaluar el síndrome pos covid – 19 en pacientes a los 140 días del alta hospitalaria, la metodología empleada tuvo un enfoque cuantitativo, retrospectivo, en la que participaron aquellos pacientes que tuvieron covid y fueron dados de alta luego de haber superado la enfermedad. Resultados: “las tasas de enfermedad respiratoria ($P < 0,001$), diabetes ($P < 0,001$) y enfermedad cardiovascular ($P < 0,001$) también aumentaron significativamente en pacientes con covid-19, con 770 (intervalo de confianza del 95%: 758 a 783), 127 (122 a 132) y 126 (121 a 131) diagnósticos por 1000 personas-año, respectivamente”. En conclusión: Las proporciones de tasas fueron mayores para las personas menores de 70 años que para las de 70 años o más. (14)

Andrea D y col. (2021) realizaron un estudio en Reino Unido titulado “Deterioro multiorgánico en individuos de bajo riesgo con síndrome post-COVID-19” cuyo objetivo fue el de evaluar el síndrome post covid, El estudio que se realizó fue de tipo prospectivo en la que participaron aquellas personas con un riesgo bajo de mortalidad por covid- 19, (obesidad 20%, hipertensión 7%, diabetes tipo 2 2%, enfermedad cardíaca 5%), Resultados: 42% presentaron de 10 a más síntomas, 60% presentaron síndrome post covid 19 severo, Entre los síntomas reportados estuvieron “fatiga (98%), tos (88%), cefalea (83%), Dentro de los órganos que presentaron deterioro se encontró al corazón (26%), pulmones (11%), riñones (4%), hígado (28%), páncreas (40%) y bazo (4%). Así mismo encontraron que el 70% presentó daño de un solo órgano y 29% daño multiorganico. (15)

Medina G. Carabajales E. Carbajales A. Figueredo Y Montiel L. (2021) en su investigación titulada “Características clínicas epidemiológicas de pacientes confirmados a la enfermedad en la etapa post covid – 19 en Camagüey. Tuvo como objetivo caracterizar clínica y epidemiológicamente los pacientes post covid – 19. Metodología: la investigación tuvo enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, la muestra la conformaron 27 pacientes con síntomas respiratorios y 36 pacientes procedentes del extranjero positivos al RCP-RT. Resultados: “La edad promedio fue entre 39 a 49 años (47,7 %) del sexo masculino (60,3 %),

con predominio de los importados del exterior (57 %) procedentes de Venezuela (33,3 %), con entrada al país por el aeropuerto José Martí (61,2 %) Camagüey fue el municipio más afectado (58,7 %) donde predominaron los pacientes asintomáticos (73 %), con hipertensión arterial (17,4 %) y la diabetes mellitus (11,1 %)” (16)

Carfi A. Bernabei R. Landi F. (2020) Realizaron un estudio en Italia titulado “Síntomas persistentes en pacientes después de la COVID-19 aguda, en el que plantearon como objetivo: evaluar alguno de los síntomas que se presentaron posterior a la covid – 19, la metodología de estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo en el que participaron todos los pacientes que presentaron la enfermedad. Resultados: Hallaron que el 12.6%, no presentaron ningún síntoma, 32% presentaron entre 1 y 2 síntomas, 55% refiere que los síntomas aparecieron esporádicamente. Dentro de los síntomas más frecuentes hallaron fatiga (53,1%), disnea (43,4%), dolor articular (27,3%) y dolor torácico (21,7%) (17)

Baquera S. Zurita D. Potosi V. (2020) en su investigación titulada “Secuelas Musculoesqueléticas en pacientes con aislamiento domiciliario post Covid-19” plantearon como objetivo describir las características clínicas persistentes en el sistema musculoesquelético, de los pacientes post covid 19. Metodología: La investigación fue tipo cualitativo, transversal, y descriptivo. La muestra la conformaron 50 pacientes que lograron superar la enfermedad. Resultados: 52% fueron hombres, 48% mujeres, la edad media fue de 43 años, 44% de los pacientes tenían 1 comorbilidad presente, 14% no presentaron comorbilidades. Dentro de las secuelas hallaron que el 34% presentaron tenía 1 o 2 secuelas, 56% 3 o más secuelas, siendo la más frecuente la fatiga muscular seguida de la debilidad generalizada con un 46% y las mialgias con un 16% (18).

Antecedentes Nacionales

Baltazar H. Coelho T. Escalona L. (2022) en su investigación titulada “Diagnóstico de arritmias ventriculares en pacientes con síndrome post COVID-19”, tuvo como objetivo: Identificar las arritmias ventriculares en los pacientes que padecieron covid 19. La metodología de estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo y transversal. La muestra la conformaron 79 personas con síndrome post covid – 19. Resultados. 45,57% fueron mujeres, 54,43% hombres, la edad promedio fue de 56 años, (49,4%). Los tipos de arritmias más frecuentes según el tipo de COVID-19 padecido, fueron: “Ritmo Sinusal (28%) en casos leves; las Taquicardias Sinusal (26%) e Inapropiada (26%) para moderados y Taquicardia Ventricular (43%) en los casos severos”. En aquellos pacientes con síntomas leves la recuperación fue del 100%, en aquellos con síntomas moderados la evolución tuvo un 88,5%, y en la severa de 16,6%. (19)

Guerrero A. (2021) en su investigación realizada en “Características clínico-epidemiológicas de pacientes con síndrome post COVID-19 que acuden al Centro de Terapia Física y Rehabilitación del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, durante mes julio-agosto del 2021”. Tuvo como objetivo: Determinar las características clínico-epidemiológicas en pacientes con síndrome post COVID-19. Metodología: Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo observacional, descriptivo, transversal, en el que participaron 38 pacientes. Resultados: La edad promedio de los pacientes fue de 49.8 años, 65.79% (n=25) son mujeres y el 86.84% (n=33) viven en zonas urbanas. Dentro de los síntomas más frecuentes se presentaron tos 28 (90.3%), seguido por disnea o fatiga 23(83.9%) y pérdida de peso 16(51.6). En cuanto a los síntomas relacionados a trastornos psiquiátricos, se presentaron la angustia 16 (51.6%). Conclusión: Más del 50% de los pacientes presentaron tos persistente, disnea, pérdida de apetito y el más relacionado a salud mental fue angustia (20)

Ochoa A. Torres J. (2021) “Identificación de secuelas y tratamientos en pacientes post covid-19 en el asentamiento humano agrupamiento familiar las flores -campoy, marzo-junio 2021”, en su objetivo describió las “secuelas y tratamientos en pacientes Post Covid-19 del Asentamiento Humano Agrupamiento Familiar, cuyo estudio fue cuantitativo, transversal, observacional retrospectivo aplicando como técnica la encuesta y se empleó como instrumento un cuestionario de 20 preguntas en una muestra de 150 pacientes tanto mujeres y varones cuyas edades oscilaron entre 18 y 50 años a más”. Dentro de los resultados se halló: tos (71%), dolor torácico (59%), dolor de cabeza (71%), pérdida de apetito (59.33%), cansancio, dolores articulares, y como tratamiento se administraron: vitaminas y/o minerales (70%), antitusígenos, desinflamantes (63.37%). conclusión: Dentro de la población estudiada los adultos mayores de sexo masculino en comparación a los jóvenes, y las secuelas fueron a nivel del pulmón, las osteoarticulares, psicológicos, endocrinológicos, a consecuencia reciben tratamiento médico (21).

De la calle A. Tello R. Villegas T. Suasnabar E. (2021) en su investigación titulada “Factores de comorbilidad y secuelas de covid 19 en trabajadores de un hospital nacional de Huancayo 2021”. Su objetivo determino la relación de los Factores de Comorbilidad y Secuelas de Covid 19. “El método de esta investigación fue científico, de tipo básico, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental, de corte transversal. La muestra de estudio calculada probabilísticamente fue de 137 trabajadores” se encontró que el 53% de presentaron COVID-19, la mayoría leve (52%), y severo el 15%, el 82% hicieron contacto, el 58% piensa que el contagio fue en el hospital, 43,8% se atendieron en casa y en un hospital

general el 30%. La mayoría tenía entre 41 y 50 años (30,7), fueron de sexo masculino (61%). Entre los factores de comorbilidad tenían: sobrepeso el 65%, diabetes el 8%, VIH 0%, cardiopatías el 3% asma al 10,2%, y enfermedades renales el 1,5%. La mayoría no tenía secuelas del aparato respiratorio (40,9%), tampoco cardiovasculares (87%), ni secuelas psicológicas (89,1%) tampoco dermatológicas (47,4%). Las secuelas neuropsiquiátricas se observa que tuvieron pérdida de olfato el 4,4%, cefalea el 50,4%; cambios de humor 15,3%; disfunción neuromuscular 0,7%; dificultad para pensar o concentrarse el 8,8%; depresión 40,9%; ansiedad 9,5%; dolor muscular 10,2%. Conclusiones: Existe relación entre los factores de Comorbilidad y secuelas relacionados con el Covid 19 (p valor=0,007<0,05) (22)

Ramos M (2021) en su investigación titulado “Secuelas en pacientes post Hospitalizados por Covid-19 y su relación con la calidad de vida, Hospital Honorio Delgado Espinosa Arequipa 2021”, en su objetivo: Describir las secuelas en pacientes post hospitalizados por COVID-19, el estudio fue de tipo relacional, no experimental, descriptivo, analítico, trasversal, con una muestra de 111 pacientes post COVID. En sus resultados: Se tuvo como características epidemiológicas que el 40% tenían 40 a 59 años, el 55% de género masculino, 51% casado/a, 49% secundaria, 63% procedente de Arequipa central; respecto a las características clínicas el 17,12% presentaron trombo embolismo pulmonar, 23,42% miocardiopatía, 25,23% deficiencias en la memoria, 25,23% depresión, también refieren que la aparición de estas manifestaciones fue posteriormente a su recuperación de UCI de forma inesperada. La calidad de vida en pacientes post COVID- 19 el 63,06% fue regular, seguido de un 23,42% deficiente y un 13,51% bueno. CONCLUSIÓN: Las secuelas en pacientes post Hospitalizados por Covid-19 se ve influenciada con la calidad de vida, con un nivel de significancia $p < 0,05$ (23)

Antecedentes Locales

A pesar de realizar una intensa búsqueda en las diferentes páginas de investigación como revistas científicas y repositorios institucionales no se ha logrado recaudar investigaciones a nivel local.

Dentro de las bases teóricas, tenemos que, en cuanto a la familia del coronavirus, tienden a infectar a muchos seres vivos, su estructura es un virus y pueden llegar a causar infecciones respiratorias que pueden ser de leve a severa en los seres humanos. Para esto en el 2002 en China y en Arabia Saudita en el 2012, tuvo su primera aparición dos coronavirus de origen zoonótico altamente patógenos, el coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV) y el coronavirus del síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) respectivamente, las cuales se emergieron en las personas, causando enfermedades

respiratorias fatales, lo que hizo que los coronavirus emergentes se convirtiesen en un problema de salud pública (24).

Y en el año 2019, en Wuhan, capital de la provincia de Hubei, China, se dio a conocer que había iniciado un nuevo brote de casos de neumonía atípica, cuyo origen es desconocido, lo que si llamo la atención fue que dichos casos se encontraban relacionados a un historial de exposición al reservorio del virus en un mercado mayorista de mariscos de Wuhan , dando lugar a una posible zoonosis, causada por el nuevo coronavirus zoonótico denominada (2019-nCoV) (25).

El SARS-CoV-2 es un β CoV del grupo 2B con al menos 79 % de similitud en la secuencia genómica con el SARS-CoV y un 50 % con el MERS-CoV (26) . La OMS la denomino como 2019-n CoV. El SAR-CoV-2, si bien sus antecesores tienen un genoma de ARN monocatenario con polaridad positiva, dándole un aspecto clave para tener altas tasas de mutación, este genoma comprende 29 844 nucleótidos siendo bastante grande para un virus de ARN, con las regiones 229 nt y 265 nt de longitud en los extremos 5' y 3' no traducidas (27).

Ya para el año 2019, se tenía de conocimiento la existencia de 6 tipos de coronavirus, causantes de enfermedades respiratorias superiores, puesto que ya en el 2002 la aparición del SARS y el 2012 con el MERS se descubrió que los coronavirus también podían afectar tracto respiratorio inferior (28).

En Wuhan en el 2019, ya aparecieron casos de neumonía de etiología desconocida, en las cuales se empezó alertar a la población sobre el contagio de este virus por la ingesta de mariscos comprados en un mercado de esa localidad convirtiéndose en una posible zoonosis incógnita que hasta la fecha sigue siendo investigada, esta nueva variante guarda una gran similitud con el genoma de un coronavirus de murciélago, revelando que este nuevo virus pertenece a la especie de SARS-CoV (29).

A partir de entonces el SARS-CoV-2 o Covid-19, esta nueva especie ha ido evolucionando hasta convertirse cada vez más agresivo para la especie humana, ya que sufre de diversos cambios en su código genético, muchos estudios desde la fecha hasta la actualidad han demostrado que esta especie tiene de una a más mutaciones que la diferencian de otras; como era de esperarse a nivel mundial se fueron documentando múltiples variantes del SARS-CoV-2, es por ello que este nuevos virus ha venido adaptándose a nuevos huéspedes humanos; según el esquema de clasificación del Interagency Group (SIG) se define 4 clases de variantes del Covid-19 (30).

Hasta el momento dos de estas variantes que se han descubierto son la Delta (B.1.617.2), cuyo origen se ha demostrado que fue en la India a fines del año 2020, lo cual trajo como resultado una nueva ola de infecciones, ya en EEUU, “para el mes de marzo del 2021, se detectó otra nueva especie y alberga también 10 mutaciones en la proteína E. o Ómicron (B.1.1.529) reportada en Sudáfrica en noviembre de 2021”, es así que esta variante tiene más de 30 cambios en la proteína de punta, así como mutaciones en la proteína de espiga y en proteínas no estructurales, lo que llevó al aumento de casos en Sudáfrica, la ómicron mostró ser 2.8 veces más infeccioso que la Delta (B.1.617.2) y un aumento de 13 veces de infectividad viral (31).

La patogenia del síndrome post-COVID, hasta la fecha está siendo desconocida, las evidencias siguen demostrando que la inflamación prolongada son un papel de suma importancia en la patogénesis de la mayoría de las manifestaciones (32).

El Síndrome post COVID, no puede aparecer de la misma forma en las personas, ya que cada una puede presentar diversas maneras, muchas de las personas que han sido diagnosticadas con COVID19, han presentado secuelas o molestias que suelen desaparecer o permanecer durante mucho tiempo. Estos síntomas son muy variados, dentro de las cuales tenemos los más comunes: “fatiga, obnubilación mental, pérdida de memoria y dolor de cabeza, alteraciones del gusto y el olfato, tos, dolor de pecho y dificultad para respirar, dolores articulares y musculares, ansiedad y depresión, problemas de sueño, alteraciones intestinales y erupciones cutáneas”. (33)

Dentro de ellas mencionaremos algunas de estas secuelas como es el deterioro vascular, en asociación con el factor de crecimiento endotelial vascular, IL-6 y TNF α , lo cual es prominente en la fase inflamatoria del síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA) y puede explicar la fibrosis pulmonar posterior al COVID-19, lo cual está caracterizada por una fibroproliferación incontrolada de una liberación desregulada de metaloproteinasas de la matriz, lo que da lugar a lesiones del endotelio y el epitelio (34).

Asimismo, los monocitos y macrófagos infectados, que forman parte de la primera respuesta inmune celular a la infección aguda por SARS-CoV-2, pueden contribuir a la tormenta de citocinas y migrar masivamente de los pulmones a los tejidos, y parecen contribuir a las complicaciones posteriores al COVID, incluida la fibrosis, mientras que su manipulación puede abrir nuevas perspectivas terapéuticas (35)

La disfunción neurológica, tiene como síntomas a la alteración en la función neuronal, elevan las citocinas circulantes, y particularmente de IL-6, que puede penetrar la barrera hematoencefálica, puede ocurrir y contribuir a complicaciones del sistema nervioso central (SNC) (p. Ej., Alteración del estado mental y neurocognitivo trastornos entre otros) . (36)

Se conoce que el coronavirus es neurotrópico y pueden invadir la barrera hematoencefálica y acceder al SNC a través de neuronas periféricas o olfativas. El hipocampo suele ser muy vulnerable a esta infección, influenciándose muchas veces en la contribución del déficit de memoria post-infección (37).

En cuanto a secuelas como trastornos endocrinológicos, muchas veces puede destruir a las células β -pancreáticas tras la infección viral y dar inicio a la aparición de diabetes mellitus. Se está tomando de conocimiento que el SARS-CoV-2 llega a infectar y replicarse en los islotes pancreáticos humanos, teniendo una asociación con la reducción de los gránulos secretores de insulina en las células β pancreáticas y la secreción alterada de insulina estimulada por glucosa, lo que puede explicar el deterioro de la glucemia. Es por ello que urge que un paciente diabético con COVID-19 necesitan altas dosis de insulina, y posterior a ellos su diabetes debe tener un estricto control (38).

Otra de las características clínicas se encuentran la disnea, dolor torácico y palpitaciones que a un tiempo prolongado generan cardiometabólica, fibrosis miocárdica que pudo ser detectada mediante resonancia magnética, arritmias y taquicardia, es por ello que dichos pacientes con problemas cardiacos deben ser monitorizados constantemente con exámenes de electrocardiografía y ecocardiografía. (39)

La anosmia postcoronavirus 2019 (COVID-19), esta secuela está relacionado mayormente a (SARS-CoV-2), causando un daño en el neuroepitelio respiratorio; para algunos investigadores refieren que esto se debe a la invasión viral de los receptores celulares ACE2 y TMPRSS2, que se hallan en el epitelio nasal y olfatorio (40). “Se estima que uno de cada 2 pacientes con COVID19 tienen anosmia afectando la calidad de vida y habilidad de las personas para disfrutar alimentos, fragancias, así como detectar aromas que pueden poner en peligro la integridad física (comida descompuesta, fugas de gas, etc.)” (41).

La cefalea es otra de las manifestaciones de mayor frecuencia, se ha mencionado que está ocupando una prevalencia del 13-22% en los pacientes internados durante la fase aguda con enfermedad moderada a grave y hasta 70% en externos. Puede ser uno de los síntomas iniciales en un 81%, sin que se sospeche, lo cual se convierte en una de las causas de mayor frecuencia en las consultas por COVID-19 (42).

Tenemos también a la disfunción cognitiva, que es considerada dentro de un trastorno mental a largo plazo, cuya incidencia es muy elevada, casi afectando a gran parte de población infectada por Covid 19 en un cuadro grave a 6 meses posterior al alta hospitalaria. Muchos estudios manifestaron que han hallado alteraciones de los dominios cognitivos en pacientes críticamente enfermos, donde la presencia de este deterioro cognitivo era a largo plazo como

mínimo 3 meses, en su déficit se halló la falta de memoria de trabajo, atención y funciones ejecutivas (43).

La salud mental, es también una parte fundamental, lo cual tuvo un lugar en la infección por Covid 19, ya que gran parte de la población infectada han experimentado algún tipo de duda, temor o hartazgo frente a ella. Estas reacciones emocionales, a gran escala están dejando secuelas, previsto del aislamiento social que nos tocó cumplir en todo el mundo por casi dos largos años, lo cual generó en la población altas tasas de depresión y ansiedad, estas son patologías mentales, que si bien venían en una alza en estos últimos años en el tiempo de la pandemia se incrementó sobre todo en grupos más vulnerables, añadido a los altos costos de los medicamentos y las atenciones médicas, se llegó a tener el reporte de casi 8 millones de llamadas por causas de crisis de salud mental relacionadas con el COVID-19 (44). En las cuales los temas tratados eran por “miedo de estar infectado, la soledad por las medidas del aislamiento y preocupaciones acerca de su salud física”. Dentro de estas llamadas muchas de ellas eran personas con una depresión severa cuyo fin era el suicidio, cuyas políticas vieron la necesidad de crear alternativas de ayuda, donde estas comenzaron a disminuir gracias a los subsidios de apoyo al ingreso de las familias más afectadas (45).

Ante todo, esto podemos plantear la siguiente pregunta de investigación:

1.2 Formulación del problema.

Problema General:

¿Cuáles son las características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022?

Problemas Específicos:

¿Cuáles son las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022?

¿Cuáles son las características epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022?

¿Cuál es el tiempo de aparición de las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022?

¿Cuáles es la frecuencia con que se presentan las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022?

1.3 Justificación e importancia de la investigación.

Justificación teórica:

El trabajo de investigación permitirá realizar una revisión teórica específica de las variables en estudio como las características clínico-epidemiológicas de los pacientes que han superado la enfermedad del covid – 19, el cual resulta ser muy importante puesto que existe un gran porcentaje de personas que han presentado síntomas que han afectado la realización de sus actividades diarias, luego de haber superado la enfermedad; lo que hace que se sospeche que estas pueden estar relacionadas como secuelas que haya podido dejar el covid – 19 en las personas.

Justificación Práctica:

Con los resultados de esta investigación se podrán obtener datos actualizados sobre las características más resaltantes que los pacientes que lograron superar la covid – 19 están presentando y que se encuentren relacionados con la enfermedad, para poder iniciar un tratamiento o manejo adecuado y que esto no logre empeorar su salud ni sus actividades diarias.

Justificación Social:

La investigación será beneficiosa para todas aquellas personas que hayan superado la covid – 19 y que estén presentando algunos problemas de salud a los cuales no se les están tomando la debida importancia que merecen, dejándolo pasar de lado, Así mismo servirá para que toda la población esté más atenta a identificar si presentan algunos síntomas que se hallen relacionado con la covid – 19 o como consecuencia de él.

Justificación metodológica:

Los resultados de esta investigación servirán como base para futuras investigaciones que se deseen realizar tomando en cuenta variables de estudio similares, así mismo el cuestionario también será un instrumento que se podrá utilizar para la recolección de datos en poblaciones similares a las estudiadas.

Importancia

El presente trabajo es de gran importancia que ayudara a que la población y el personal de salud conozcan las características clínico-epidemiológica más comunes que se están presentando en las personas que lograron superar la covid -19 para poder brindarles la atención oportuna y que esto no siga avanzando perjudicando de alguna manera su salud y la de su familia.

1.4 Objetivos.

Objetivo General:

Determinar las características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.

Objetivos Específicos:

Identificar las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.

Identificar las características epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.

Identificar el tiempo de aparición de las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.

Identificar la frecuencia con que se presentan las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.

Hipótesis y variables de la investigación.

Hipótesis alterna:

Existen características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.

Hipótesis Nula

No existen características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.

Variables:

-VARIABLE DEPENDIENTE

Síndrome post covid 19

-VARIABLES INDEPENDIENTES

- Tos
- Dificultad respiratoria
- cefalea
- Asma
- Dolor de pecho
- Pérdida de peso
- Pérdida de apetito

- Cansancio
- Insomnio
- Dolor en la articulaciones
- Taquicardia
- Dorsalgia
- Pérdida de cabello
- Sudoración excesiva
- Sensación de tristeza
- Otros

-VARIABLES INTERVINIENTES

- Edad
- Sexo
- Etnia
- Ocupación

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.

Tipo, nivel y diseño de investigación

➤ **Tipo de investigación**

Investigación analítica: sustenta en hechos comprobables y fundamentos racionales.

Retrospectiva: Ya que los datos fueron tomados cuando los hechos han sucedido.

Longitudinal: Ya que los datos fueron medidos en un solo momento determinado.

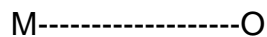
➤ **Nivel de investigación**

Descriptiva: Consiste en describir cada una de las variables de estudio.

➤ **Diseño de investigación**

Investigación descriptiva (estudio cohorte)

Esquema:



Donde

M = Muestra (pacientes post covid)

O = observación que de las características clínico-epidemiológicos

➤ **Población y muestra**

● **Población de estudio**

La población de estudio estuvo conformada por 132 pacientes que se infectaron de covid 19 y que durante el año 2022 en los meses de enero a marzo lograron superar la enfermedad atendidos en el centro de salud la Palma Grande; según datos estadísticos recolectados a través del libro de seguimiento de pacientes con covid – 19.

● **Tamaño de la muestra**

La Para hallarlo, se utilizó la fórmula de estudio cohorte

		Efecto o enfermedad		
		+	-	Total
Exposición factor de riesgo	+	a	c	a+c
	-	b	d	b+d
Total		a+b	c+d	n

$$RR = \frac{A/(A+C)}{B/(B+D)}$$

Expuestos	66
No expuestos	66
Total	132

Utilizando la calculadora de GRANNO:

PROPORCIONES: Riesgo Relativo (Estudios de Cohorte)

RIESGO ALFA	0.05
TIPO DE CONTRASTE	BILATERAL
RIESGO BETA	0.20
TASA DE ENFERMOS ENTRE LOS NO EXPUESTOS	0.5
RIESGO RELATIVO MINIMO A DETECTAR	0.5
RAZÓN ENTRE EL NUMERO DE EXPUESTOS Y NO EXPUESTOS	1

Se obtuvo como resultados:

Aceptando un riesgo alfa de 0.05 y un riesgo beta de 0.2 en un contraste bilateral, se precisan 66 sujetos en el grupo de expuestos y 66 en el de no expuestos, para detectar un riesgo relativo mínimo de 0.5 y si la tasa de enfermos en el grupo de no expuestos es del 0.5. Se ha estimado una tasa de pérdidas de seguimiento del 0%. Se ha utilizado la aproximación de POISSON.

Técnicas de recolección de datos

La técnica que se empleó para la recolección de datos fue la encuesta. Previo a eso se solicitaron los permisos correspondientes al jefe del centro de salud la Palma Grande, para obtener los números de teléfonos de los pacientes y poder llamarlos para hacer las encuestas correspondientes a cada uno.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento fue un cuestionario elaborado por la propia investigadora el cual está compuesto en 2 partes; la primera parte estuvo compuesto por ítems de respuesta dicotómica que corresponden a las características clínicas y la segunda parte compuesta por 4 ítems con respuestas politómicas que corresponden a las características epidemiológicas, así también están incluidas 2 preguntas con respecto a la frecuencia con la que se presentan estas características y el tiempo que llevan aquejando a la personas.

Este instrumento antes de ser aplicado fue validado a través de juicio de expertos en el tema de investigación.

Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Previo al análisis de los datos se catalogaron las respuestas según hoja de discernimientos del instrumento, para luego ser procesada la información en una base de datos por medio del Microsoft Excel 2016, asimismo para la elaboración de tablas y gráficos según los objetivos de la investigación se empleará el paquete estadístico EXCEL 2016.

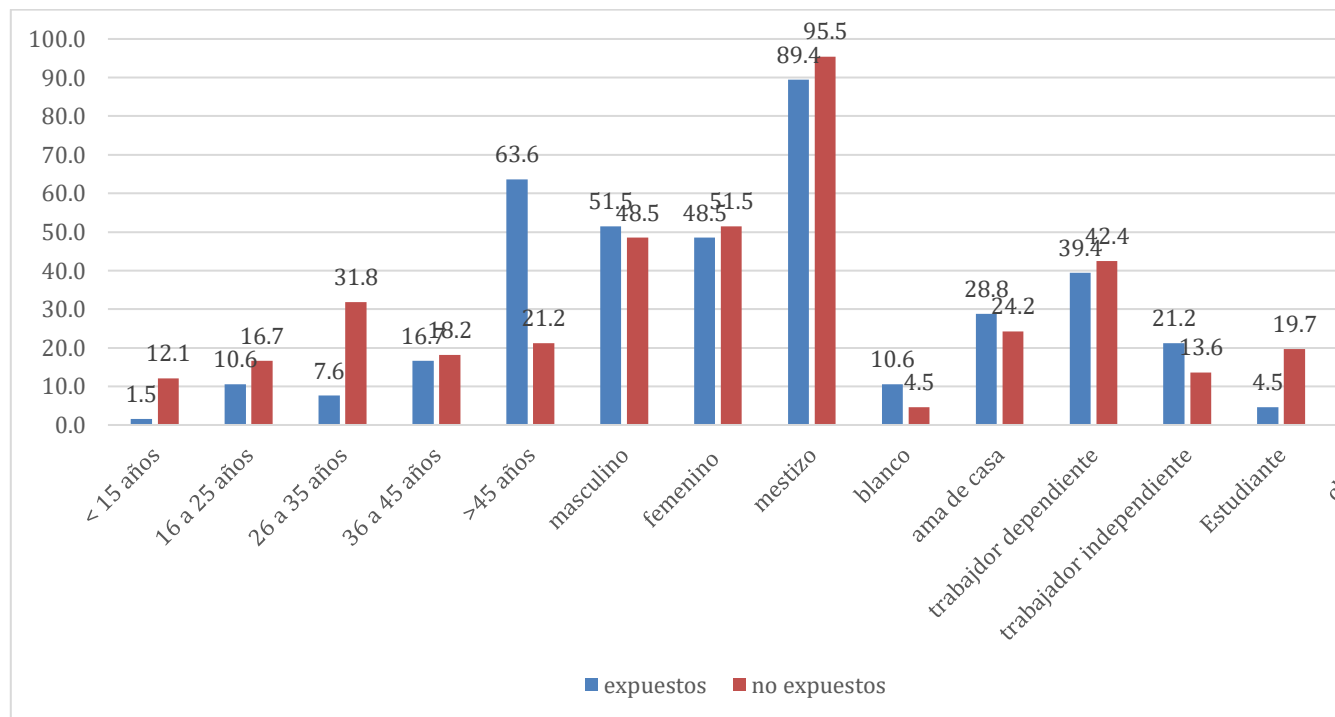
III. RESULTADOS

Tabla 1 Características epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, Enero – Marzo 2022.

CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS		EXPUESTOS		NO EXPUESTOS	
	CATEGORIA	f	%	f	%
EDADES	< 15 años	1	1.5	8	12.1
	16 a 25 años	7	10.6	11	16.7
	26 a 35 años	5	7.6	21	31.8
	36 a 45 años	11	16.7	12	18.2
	>45 años	42	63.6	14	21.2
	Total		66	100.0	66
SEXO	Masculino	34	51.5	32	48.5
	Femenino	32	48.5	34	51.5
	Total	66	100.0	66	100.0
ETNIA	Mestizo	59	89.4	63	95.5
	Blanco	7	10.6	3.	4.5
	Total	66	100.0	66	100.0
OCUPACION	Ama de casa	19	28.8	16	24.2
	Trabajador dependiente	26	39.4	28	42.4
	Trabajador independiente	14	21.2	9	13.6
	Estudiante	3	4.5	13	19.7
	Chofer	4	6.1	0	0.0
	Total		66	100.0	66

Fuente: Estadística del Centro de Salud La Palma Grande Enero- Marzo 2022

Ilustración 1 Porcentaje de las características epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, Enero – Marzo 2022.



INTERPRETACION

En la tabla 1 se observa que, dentro de las características epidemiológicas, tenemos que los grupos expuestos, los pacientes cuyas edades que predominaron fueron mayores de 45 años 63.6%, de sexo masculino 51.5%, gran parte son mestizos 89.4% y son trabajadores dependientes 39.4%

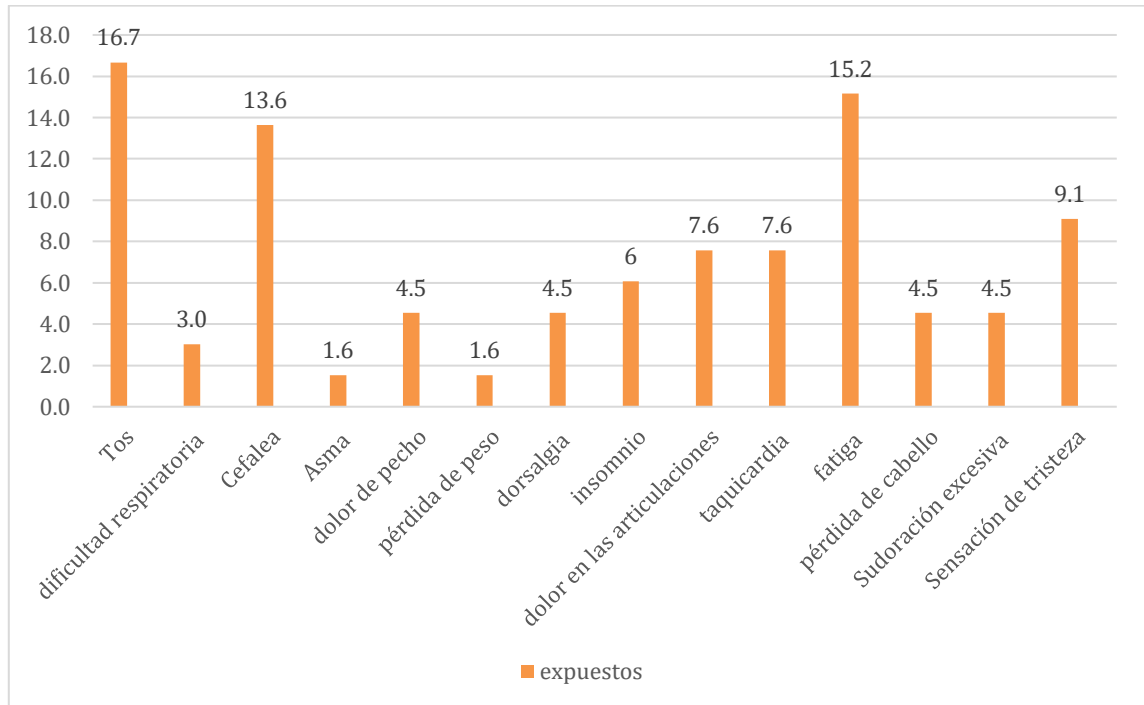
Mientras que el grupo de no expuestos la edad que predominó fue 26 a 35 años 31.8%, el sexo fue femenino, 51.5%, mestizos con un 95.5% y trabajadoras independientes con un 42.4%.

Tabla 2 Características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, Enero – Marzo 2022.

CARACTERISTICAS CLINICAS	expuestos	
	F=66	%
Tos	11	16.7
Dificultad respiratoria	2	3.0
Cefalea	9	13.6
Asma	1	1.6
Dolor de pecho	3	4.5
Pérdida de peso	1	1.6
Dorsalgia	3	4.5
Insomnio	4	6.0
Dolor en las articulaciones	5	7.6
Taquicardia	5	7.6
Fatiga	10	15.2
Pérdida de cabello	3	4.5
Sudoración excesiva	3	4.5
Sensación de tristeza	6	9.1
TOTAL:	66	100.0

Fuente: Estadística del Centro de Salud La Palma Grande Enero- Marzo 2022

Ilustración 2 Porcentaje de las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.



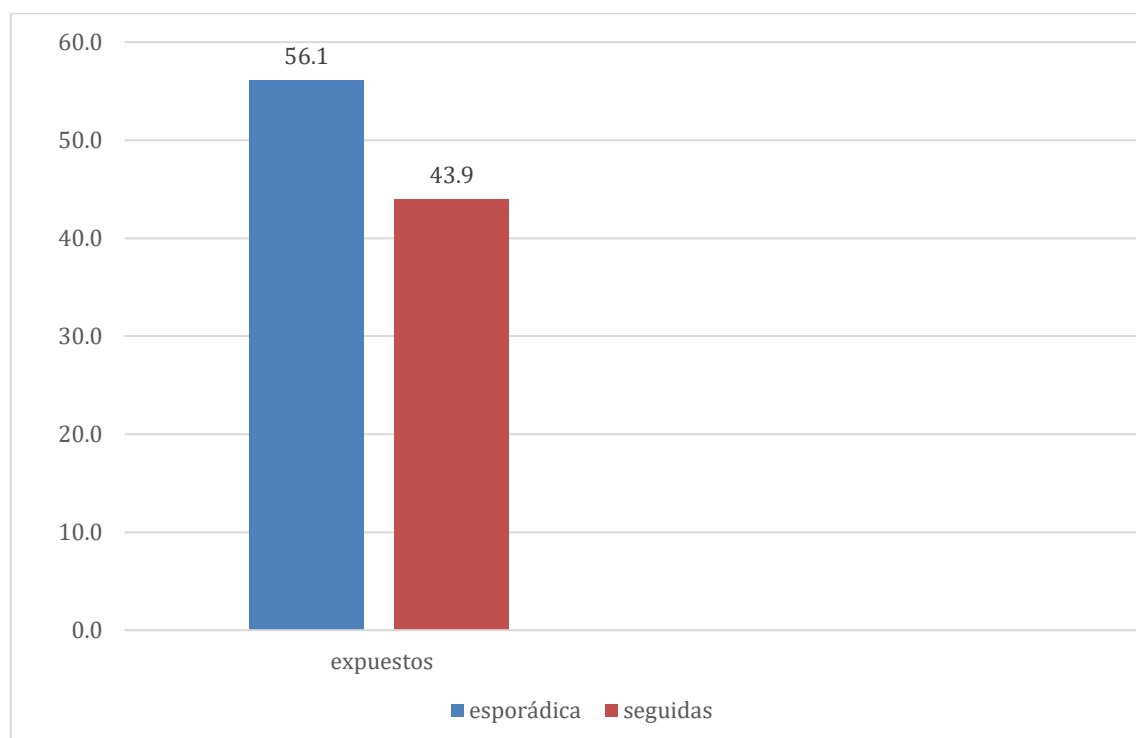
En la tabla 2 tenemos que, dentro de las características clínicas, para el grupo de expuestos, las clínicas de mayor predominio fueron la tos con el 16.7%, fatiga en un 15.2%, cefalea en un 13.6% y sensación de tristeza en un 9.1%, y en menor porcentaje fue pérdida de peso, asma con un 1.6%.

Tabla 3 frecuencia de la presencia de las características clínicas de los pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.

Con que frecuencia se presentan las características clínicas	Expuestos	
	f	%
Esporádica	37	56.1
Seguidas	29	43.9
TOTAL	66	100.0

Fuente: Estadística del Centro de Salud La Palma Grande Enero- Marzo 2022

Ilustración 3 Porcentaje de la presencia de las características clínicas de los pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.



INTERPRETACION

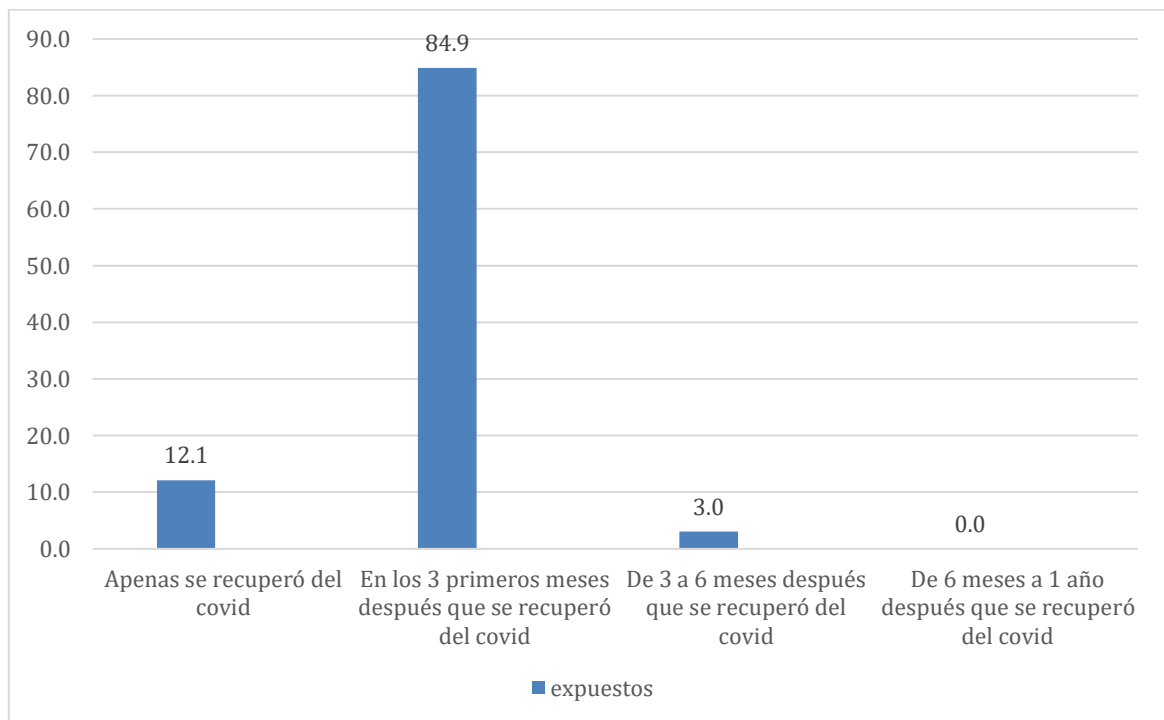
En la tabla 3 tenemos, la frecuencia que estas características se presentaban, donde el grupo de expuestos refiere que fueron esporádicas en un 56.1% y seguidas en un 43.9%.

Tabla 4 Tiempo que aparecen las características clínicas de los pacientes con síndrome post covid-19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.

Tiempo que aparecieron las características clínicas	Expuestos	
	f	%
Apenas se recuperó del COVID	8	12.1
En los 3 primeros meses después que se recuperó del COVID	56	84.9
De 3 a 6 meses después que se recuperó del COVID	2	3.0
De 6 meses a 1 año después que se recuperó del COVID	0	00
TOTAL	66	100.0

Fuente: Estadística del Centro de Salud La Palma Grande Enero- Marzo 2022

Ilustración 4 Porcentaje del tiempo que aparecen las características clínicas de los pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.



INTERPRETACION

En la tabla 4 tenemos, el tiempo que aparecieron estas características clínicas, donde el grupo de expuestos refirieron que el 84.9% fue en los 3 primeros meses después que se recuperó del Covid, el 12.1% apenas se recuperó del covid

Pruebas de hipótesis

Ha. Existen características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.

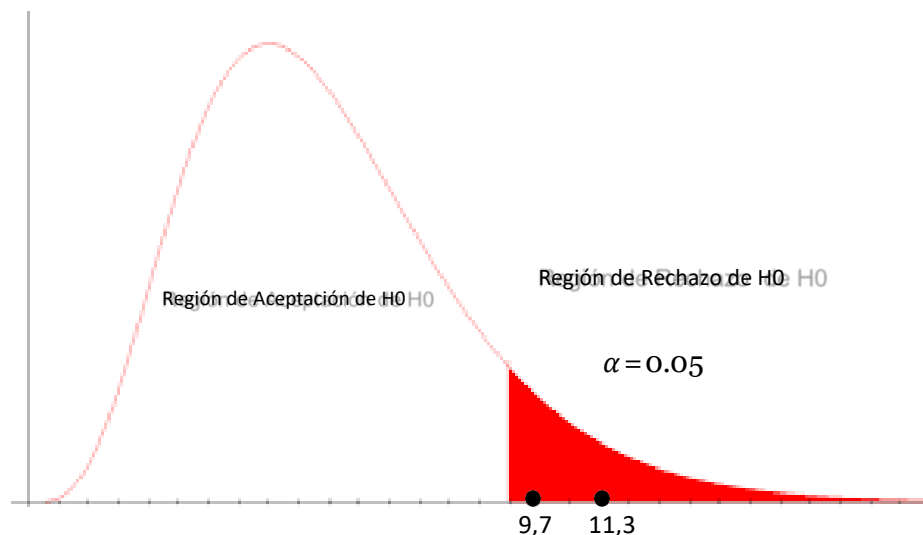
H0. No existen características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.

a) Selección de la prueba:

- 95% de confianza: $\alpha = 0.05$
- $N = 66$
- Prueba chi cuadrado (X^2)
- Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula

b) Resultado:

Características / síndrome post covid -19	Chi cuadrado X^2	significancia
Clínicas/ síndrome post covid -19	11,393	,018
Epidemiológicas/ síndrome post covid -19	9,786	,044



Interpretación

Existen características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022, al encontrar significancia de $p < 0.05$ en las características clínicas y epidemiológicas. Por lo que se acepta la hipótesis general alterna, y se rechaza la hipótesis nula

IV. DISCUSION

En presente estudio tuvo como resultado general que existen características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post COVID -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022, cuyos resultados fueron similares al estudio realizado por Hierrezuelo N. Cardero F. Carbo Y. (2022) en Cuba sobre “Síndrome pos-COVID en pacientes con enfermedad por coronavirus” cuyos resultados mencionan que existen secuelas en la consulta médica de los pacientes post covid como es la fatiga, cefalea y trastornos psicológicos (11), al igual que el estudio de Rojas C. y col. (2022) en Colombia sobre “Cuidados crónicos en pacientes con síndrome pos-COVID-19 tras el egreso de la unidad de cuidados intensivos” cuyos resultados fueron que el programa de cuidados crónicos fue una de las alternativas en los pacientes con síndrome pos-COVID-19 recién egresados de las UCI, las cuales si presentaron consecuencias de ello (12), de igual manera en el estudio de García A. y col. (2021) en España sobre “Programa de rehabilitación neuropsicológica en pacientes con síndrome post-COVID-19: una experiencia clínica” refiere que los factores asociados para presentar síntomas neuropsicológicos post Covid fueron el género, la edad. En el estudio de Andrea D y col. (2021) en Reino Unido sobre “Deterioro multiorgánico en individuos de bajo riesgo con síndrome post-COVID-19” en sus resultados refieren que el 60% presentaron síndrome post covid 19 severo, dentro de las cuales presentaron “fatiga (98%), dolores musculares (87%), tos (88%), cefalea (83%) (15). En el estudio de Baquera S. Zurita D. Potosi V. (2020) sobre “Secuelas Musculo-esqueléticas en pacientes con aislamiento domiciliario post Covid-19” en sus resultados se demostró que más de la mitad de la muestra presentaron secuelas donde el 34% presentaron tenía 1 o 2 secuelas, 56% 3 o más secuelas (18). También se encuentra relación con el estudio de **Ochoa A. Torres J.** (2021) sobre “Identificación de secuelas y tratamientos en pacientes post covid-19 en el asentamiento humano agrupamiento familiar las flores -campoy, marzo-junio 2021”, dentro de los resultados se halló que gran parte de la población tuvo secuelas post Covid como fue: tos (71%), dolor torácico (59%), dolor de cabeza (71%), pérdida de apetito (59.33%), cansancio, dolores articulares (21). Y en el estudio de **Ramos M** (2021) sobre “Secuelas en pacientes post Hospitalizados por Covid-19 y su relación con la calidad de vida, Hospital Honorio Delgado Espinosa Arequipa 2021”, se encontró que si existen secuelas en pacientes post Hospitalizados por Covid-19 (23), ante lo mencionado anteriormente, según los resultados del estudio con los antecedentes previos, nos damos cuenta, que gran parte de la población presentó secuelas debido a la nueva enfermedad por COVID 19, con los síntomas de tos, fatiga y depresión en su gran mayoría, es por ello que este último síntomas cada vez más está tomando mayor control en las personas, ya que muchas veces

los problemas de salud mental, carecen de poca importancia, no solo se ve esto en nuestra región sino en todo el mundo como lo evidencian los estudios similares al nuestro.

En cuanto a los resultados del objetivo específico 1 tenemos que las características clínicas de pacientes con síndrome post COVID -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022, fueron la tos con el 16.7%, fatiga en un 15.2%, cefalea en un 13.6% y sensación de tristeza en un 9.1%, cuyos resultados fueron similares al estudio realizado por Hierrezuelo N. Cardero F. Carbo Y. (2022) en Cuba sobre “Síndrome pos-COVID en pacientes con enfermedad por coronavirus” cuyos resultados fueron que dentro de la clínica se encontraron la fatiga 58,2 %, cefalea 44,5 % y trastornos psicológicos 35,6 % (11), asimismo en el estudio de Andrea D y col. (2021) en Reino Unido sobre “Deterioro multiorgánico en individuos de bajo riesgo con síndrome post-COVID-19” en sus resultados: se encontraron los síntomas clínicos como “fatiga (98%), dolores musculares (87%), disnea (88%), dolores de cabeza (83%) (15), de igual manera en el estudio de Carfi A. Bernabei R. Landi F. (2020) sobre “Síntomas persistentes en pacientes después de la COVID-19 aguda”, dentro de los síntomas más frecuentes hallaron fatiga (53,1%), disnea (43,4%), dolor articular (27,3%) y dolor torácico (21,7%) (16). En el estudio de Baquera S. Zurita D. Potosi V. (2020) sobre “Secuelas Musculo-esqueléticas en pacientes con aislamiento domiciliario post Covid-19” refieren que las secuelas de mayor frecuente la fatiga muscular seguida de la debilidad generalizada con un 46% (18). En el estudio de Guerrero A. (2021) sobre “Características clínico-epidemiológicas de pacientes con síndrome post COVID-19 que acuden al Centro de Terapia Física y Rehabilitación del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, durante mes julio-agosto del 2021”. “En sus resultados: los síntomas más frecuentes se presentaron tos 28 (90.3%), seguido por disnea o fatiga 23(83.9%) y pérdida de peso 16(51.6). En cuanto a los síntomas relacionados a trastornos psiquiátricos, se presentaron la angustia 16 (51.6%)” (20). En el estudio de **Ochoa A. Torres J.** (2021) sobre “Identificación de secuelas y tratamientos en pacientes post covid-19 en el asentamiento humano agrupamiento familiar las flores -campoy, marzo-junio 2021”, “Dentro de los resultados se halló: tos (71%), dolor torácico (59%), dolor de cabeza (71%), pérdida de apetito (59.33%) fueron los síntomas de mayor frecuencia” (21), haciendo un análisis de lo que se evidencia en los resultados de mi estudio como los previos, tenemos que tener en cuenta que los síntomas más frecuentes fueron tos, fatiga, cefalea y sensación de tristeza o depresión, coincidiendo estos con los antecedentes ya mencionados, , pero el tema que se tiene en controversia ahora son los problemas mentales y neurológicos, si bien no existe un estudio que corrobore la relación entre Covid y problemas mentales, si podemos evidenciar que existe una gran cantidad de casos que mencionan que las personas post Covid lo están padeciendo, lo cual se sugiere realizar investigaciones mucho mas profundas para determinar la causa.

En cuanto a los resultados del objetivo específico 2 tenemos que las características epidemiológicas de pacientes con síndrome post COVID -19 que acuden al Centro de Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022, fueron edades mayores de 45 años 63.6%, sexo masculino 51.5%, mestizos 89.4% y trabajadores dependientes 39.4%, cuyos resultados fueron similares al estudio realizado por Rojas C. y col. (2022) en Colombia sobre “Cuidados crónicos en pacientes con síndrome pos-COVID-19 tras el egreso de la unidad de cuidados intensivos” en sus Resultados: Dentro de los resultados hallaron que la edad media de los pacientes fue de 66.9 años, 88,9% (109) fueron de sexo masculino, 72,8% (90) (12), de igual manera en el estudio de García A. y col. (2021) en España sobre “Programa de rehabilitación neuropsicológica en pacientes con síndrome post-COVID-19: una experiencia clínica”, se hallaron que el 67,7% eran hombres (n = 21), y la edad promedio fue de 45,6 años (13), en el estudio de Medina G. Carbajales E. Carbajales A. Figueredo Y Montiel L. (2021) sobre “Características clínicas epidemiológicas de pacientes confirmados a la enfermedad en la etapa post covid – 19 en Camagüey, en sus resultados: “La edad promedio fue entre 30 a 49 años (47,7 %) y el sexo masculino (60,3 %)(17). En el estudio de Baquera S. Zurita D. Potosi V. (2020) sobre “Secuelas Musculoesqueléticas en pacientes con aislamiento domiciliario post Covid-19” en sus resultados: 52% fueron hombres, 48% mujeres, la edad media fue de 43 años (18). En el estudio de Baltazar H. Coelho T. Escalona L. (2022) sobre “Diagnóstico de arritmias ventriculares en pacientes con síndrome post COVID-19”, en sus Resultados el 54,43% hombres, la edad promedio fue de 56 años (19). En el estudio de De la calle A. Tello R. Villegas T. Suasnabar E. (2021) sobre “Factores de comorbilidad y secuelas de covid 19 en trabajadores de un hospital nacional de Huancayo 2021”. Se encontró que la edad fue de 41 y 50 años (30,7), fueron de sexo masculino (61%) (22). En el estudio de **Ramos M (2021)** en su investigación titulado “Secuelas en pacientes post Hospitalizados por Covid-19 y su relación con la calidad de vida, Hospital Honorio Delgado Espinosa Arequipa 2021”, en sus resultados: Se tuvo como características epidemiológicas que el 40% tenían 40 a 59 años, el 55% de género masculino (23), ante lo mencionado notamos que nuestros resultados evidenciaron a aquellas características epidemiológicas que resaltaron en los pacientes con COVID 19, como son los mayores de 45 años, sexo masculino y trabajadores dependientes, al igual que muchos trabajos previos de índole nacional e internacional donde hablan de los mismos indicadores, colocando a estos como un factor de riesgo para COVID 19, lo cual debe ser considerado en futuras investigaciones, para que puedan enfocarse a estos grupos vulnerables, según los resultados emitidos por cada autor.

En cuanto a los resultados del objetivo específico 3 tenemos que el tiempo de aparición de las características clínicas de pacientes con síndrome post COVID -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022, el 84.8% fue que en los 3 primeros meses después que se recuperó del Covid, cuyos resultados fueron similares al estudio realizado por Hierrezuelo N. Cardero F. Carbo Y. (2022) en Santiago de Cuba sobre “Síndrome post-COVID en pacientes con enfermedad por coronavirus” en sus Resultados: Mostraron que el 41.5% de las personas que acudieron a consulta médica tuvieron COVID – 19, los síntomas que presentaron prevalecieron entre 30 a 50 días después de la fase aguda de la enfermedad (62,2 %) (11), al realizar un análisis, de los resultados se puede evidenciar que nuestros resultados que nuestra muestra como la de Hierrezuelo N. Cardero F. Carbo Y., presentaron estos signos posterior a los 60 días de haberse contagiado, lo cual nos indica, que no debemos de descartar ningún tipo secuela, a tiempos largos, ya que estas secuelas pueden evidenciar a corto tiempo o largo plazo, por eso es de gran importancia mantener medidas preventivas que ayudan a prevenir sus complicaciones.

En cuanto a los resultados del objetivo específico 4 tenemos que la frecuencia con que se presentan las características clínicas de pacientes con síndrome post COVID -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022, fueron esporádicas en un 56.1%, cuyos resultados fueron similares al estudio de **Carfi A. Bernabei R. Landi F. (2020)** en Italia sobre “Síntomas persistentes en pacientes después de la COVID-19 aguda”, en sus resultados: Hallaron que el 12.6%, no presentaron ningún síntoma, 32% presentaron entre 1 y 2 síntomas, 55% refiere que los síntomas aparecieron esporádicamente. (17) al igual que el estudio de **Ramos M (2021)** sobre “Secuelas en pacientes post Hospitalizados por Covid-19 y su relación con la calidad de vida, Hospital Honorio Delgado Espinosa Arequipa 2021”. “En sus resultados: refiere que la aparición de estas manifestaciones fue posteriormente a su recuperación de UCI de forma inesperada. (23)”, así como nuestro estudio y el de Carfi A. Bernabei R. Landi F. y Ramos M., estos síntomas fueron apareciendo de forma esporádica, posterior haber tenido COVID 19, es por ello que una persona después de haber estado infectada no debe bajar la guardia, ya que los síntomas suelen aparecer días posterior a ser dado por alta, o a largo plazo.

V. CONCLUSIONES

- Existen características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post COVID -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022.
- Las características clínicas de pacientes con síndrome post COVID -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022, fueron la tos con el 16.7%, fatiga en un 15.2%, cefalea en un 13.6% y sensación de tristeza en un 9.1%.
- Las características epidemiológicas de pacientes con síndrome post COVID -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022, fueron edades mayores de 45 años 63.6%, sexo masculino 51.5%, mestizos 89.4% y trabajadores dependientes 39.4%
- El tiempo de aparición de las características clínicas de pacientes con síndrome post COVID -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022, fueron en un 84.9% (56) en los 3 primeros meses después que se recuperó del Covid- 19.
- La frecuencia con que se presentan las características clínicas de pacientes con síndrome post COVID -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero – marzo 2022, fue esporádico con 56.1% (37)

VI. RECOMENDACIONES

- Implementar unidades específicas para las secuelas que deja el covid, ya que muchos de estas personas cuentan con experiencias negativas cuando estaban internados en el hospital, y serían de gran ayuda emocional para ellos.
- Se deben vigilar los síntomas respiratorios tales como tos, disnea o fatiga, en un periodo de seguimiento, así mismo se debe educar al paciente para que acuda a controles durante la aparición de estos síntomas.
- Con ayuda de servicio de Fisioterapia y la musicoterapia, podrían ser un gran protagonista en dar tratamiento a estas secuelas de cada persona, por lo que es de gran ayuda la participación activa del paciente, tomando en cuenta las características que cada una de ellas refiere, para ello su familia también sería parte de esta recuperación.
- Dar seguimiento a los casos que han presentado secuelas post covid ya que son esenciales para proporcionar estimaciones precisas de la incidencia, el espectro clínico y el pronóstico del síndrome post COVID-19.
- Se espera que a medida que se desarrollen las complicaciones a largo plazo del COVID-19, habrá más evidencia disponible para guiar el manejo terapéutico. Se necesitan más investigaciones para dilucidar la incidencia, el espectro clínico, la patogenia y el pronóstico de esta nueva entidad clínica. Mientras tanto, se necesita la estandarización de las definiciones y un consenso sobre los criterios de clasificación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization. Los Efectos a Largo Plazo de la covid-19. [Internet]. 2020;1–18. Disponible en: https://www.who.int/docs/defaultsource/coronaviruse/risk-comms-updates/update36_covid19-longterm-effects_es.pdf?sfvrsn=67a0ecae_4
2. Ramírez J, Castro D, Lerma C, Yela F, Escobar F. Consecuencias de la pandemia de la Covid-19 en la salud mental asociada al aislamiento social. [Internet]. 2020;48(4):1–8. Disponible en: doi.org/10.5554/22562087.e930
3. Ponce L, Muñiz S, Mastarreno M, Villacreses G. Secuelas que enfrentan los pacientes que superan el COVID-19. Rev. Científica Mundo la Investigación y el Conocimiento. [Internet]. 2020;4(3):153–62. Disponible en: DOI: 10.26820/recimundo/4
4. Abenza J, Ramírez T, Moreno R, Arenas N, Salvador A, Algarra C, et al. Neurología: complicaciones neurológicas en pacientes críticos por SARS-COV-2. Neurología. 2020;35(9):621–7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213485320302462>
5. Andrade F, Campo D, Díaz V, Flórez E, Mayorca D. Descripción de las características psicológicas relacionadas con la salud mental en la situación de emergencia de salud pública originada por el COVID-19. J Chem Inf Model. 2020;53(9):1689–99. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20073/1/2020_salud_mental_covid.pdf
6. Dirección Regional De Salud. Secuelas de COVID-19: Fibrosis y Disminución de la Capacidad Pulmonar. Agosto 13; 2020. Disponible en: https://www.diresajunin.gob.pe/noticia/id/2020081309_secuelas_de_covid19_fibrosis_y_disminucion_de_la_capacidad_pulmonar/
7. Chérrez I, Gochicoa L, Salles A. Seguimiento de los pacientes después de neumonía por Covid 19. Secuelas Pulmonares. México [Internet] 2020. RaM. Disponible en: <https://www.revistaalergia.mx/ojs/index.php/ram/article/view/847>
8. Baquero M, Zurita A, Potosí J. Secuelas Musculo esqueléticas en pacientes con aislamiento domiciliario post Covid-19. Una mirada desde la Fisioterapia. Iauinvestiga [Internet]. 31 de diciembre de 2020 [citado 23 de marzo de 2021];7(2):79–87. Disponible en: <http://revistasoj.s.utn.edu.ec/index.php/iauinvestiga/article/view/427>
9. Llamosas L. Secuelas a largo plazo de COVID-19. Rev. Española de Salud Pública [Internet]. 2020. Disponible en: https://www.msbs.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/Suplementos/Perspectivas/perspectivas12_llamosas.pdf

10. Consenso Iberoamericano en Rehabilitación. Manual de recomendaciones para la atención integral en rehabilitación para pacientes con COVID-19 [Internet]. 2020. 88–104 p. Disponible en: <https://www.portalamlar.org/wp-content/uploads/2020/06/Manual-derecomendaciones-COVID-19-2.pdf>
11. Hierrezuelo N. Cardero F. Carbo Y. Síndrome pos-COVID en pacientes con enfermedad por coronavirus. *Rev cubana med* vol.61 (1) 2022 Epub 25-Mar-2022. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232022000100011
12. Rojas C. y col. Cuidados crónicos en pacientes con síndrome pos-COVID-19 tras el egreso de la unidad de cuidados intensivos. *Rev Panam Salud Publica*. 2022; 46: e43. Published online 2022 May 24. Spanish. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9128664/>
13. García A., Espiña M., Rodríguez P., Sánchez R., & Enseñat A. (2021). Neuropsychological rehabilitation program for patients with postCOVID-19 syndrome: A clinical experience.. *Neurologia* 36 (7) 565 – 556. sep. 2021. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8015432/>
14. Ayoubkhani D, Khunti K, Nafilyan V, Maddox T, Humberstone B, Diamond I, Banerjee A. Post-covid syndrome in individuals admitted to hospital with covid-19: retrospective cohort study. *BMJ*. 2021; Mar 31;372:n693. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/372/bmj.n693>
15. Andrea D, Wamil M, Alberts J, Oben J, Cuthbertson DJ, Wootton D, Crooks M, Gabbay M, Brady M, Hishmeh L, Attree E, Heightman M, Banerjee R, Banerjee A; COVERSCAN study investigators. Multiorgan impairment in low-risk individuals with post-COVID-19 syndrome: a prospective, community-based study. *BMJ Open*. 2021 Mar 30;11(3):e048391. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33785495/>
16. Medina G. Carabajales E. Carbajales A. Figueredo Y Montiel L. (2021) Características clínicas epidemiológicas de pacientes confirmados a la enfermedad en la etapa post covid – 19 en Camagüey. *Rev Med. Multimed* Vol 25 Num 3 (2021) Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/2165>
17. Carfi A. Bernabei R. Landi F. Síntomas persistentes en pacientes después de la COVID-19 aguda. *JAMA. Med. Assoc.* 324, 603–605 (2020). Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2768351>
18. Medina G. Carabajales E. Carbajales A. Figueredo Y Montiel L. (2021) Características clínicas epidemiológicas de pacientes confirmados a la enfermedad en la etapa post

- covid – 19 en Camagüey. Rev Med. Multimed Vol 25 Num 3 (2021) Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/2165>
19. Baquera S. Zurita D. Potosi V. Secuelas Musculoesqueléticas en pacientes con aislamiento domiciliario post Covid-19. Una mirada desde la Fisioterapia. Rev. Cient. La U investiga Vol 7 Num. 2 (2020). Disponible en: <http://revistasojs.utn.edu.ec/index.php/lauinvestiga/article/view/427>
 20. Baltazar H. Coelho T. Escalona L. Figuera M. Diagnóstico de arritmias ventriculares en pacientes con síndrome post COVID-19. Rev Peruana de investigación en salud vol. 6 Num. 2 (2022). Disponible en: <https://revistas.unheval.edu.pe/index.php/repis/article/view/1326>
 21. Guerrero A. Características clínico-epidemiológicas de pacientes con síndrome post COVID-19 que acuden al Centro de Terapia Física y Rehabilitación del Hospital de la Amistad Perú Corea Santa Rosa II-2, durante mes julio-agosto del 2021. [Tesis, universidad Nacional de Piura] Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/3052/MHUM-GUE-CHA-2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 22. Ochoa A. Torres J. Identificación de secuelas y tratamientos en pacientes post covid-19 en el asentamiento humano agrupamiento familiar las flores - campoy, marzo-junio 2021. [Tesis, Universidad María Auxiliadora]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/578/Tesis.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 23. De la calle A. Tello R. Villegas T. Suasnabar E. Factores de comorbilidad y secuelas de covid 19 en trabajadores de un hospital nacional de Huancayo 2021. Rev. Uroosevelt. 2021; 6: 111 – 121. Disponible en: <https://revistas.uroosevelt.edu.pe/index.php/VISCT/article/view/97/165>.
 24. Ramos M. Secuelas en pacientes post Hospitalizados por Covid-19 y su relación con la calidad de vida, Hospital Honorio Delgado Espinosa Arequipa 2021. [Tesis Universidad Católica de Santa María. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3059615>
 25. Hu B, Guo H, Zhou P, Shi ZL. Characteristics of SARS-CoV-2 and COVID-19. Nat Rev Microbiol. Marzo de 2021; 19(3):141-54.
 26. Wu JT, Leung K, Leung GM. Nowcasting and forecasting the potential domestic and international spread of the 2019-nCoV outbreak originating in Wuhan, China: a modelling study. The Lancet. 29 de febrero de 2020; 395(10225):689-97.

27. Lu R, Zhao X, Li J, Niu P, Yang B, Wu H, et al. Genomic characterization and epidemiology of 2019 novel coronavirus: implications for virus origins and receptor binding. *The Lancet*. 22 de febrero de 2020; 395(10224):565-74.
28. Salas R, Río M. Concepción I. Guamán A. Evolución genética de los coronavirus, desafíos para la salud pública. *Universidad y Sociedad*. 5 de octubre de 2021; 13(S2):494-500.
29. Arshad S, Baloch M, Ahmed N, Arshad Ali A, Iqbal A. The outbreak of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)-An emerging global health threat. *J Infect Public Health*. Abril de 2020; 13(4):644-6.
30. Zhou P, Yang X, Wang X. Hu B, Zhang L, Zhang W, et al. A pneumonia outbreak associated with a new coronavirus of probable bat origin. *Nature*. marzo de 2020; 579(7798):270-3.
31. CDC. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020 [citado 18 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/variants/variant-classifications.html>
32. Merad M, Subramanian A, Wang TT. An aberrant inflammatory response in severe COVID-19. *Cell Host Microbe*. 2021 Jul 14;29(7):1043-1047.
33. Van J. A. et al. Duration and key determinants of infectious virus shedding in hospitalized patients with coronavirus disease-2019 (COVID-19). *Nat. Commun*. 12, 267 (2021).
34. Halabe J., Robledo Z., Fajardo G. Síndrome Post Covid 19. 2022. Junio 1,11. From: <file:///C:/Users/RIPLEY/Downloads/Libro-Síndrome-post-COVID.pdf>
35. Ahmad M, Ata F, Islam Alghizzawi M, Bint I Bilal A, Salih Abdulhadi A, Yousaf Z. Post COVID-19 fibrosis, an emerging complication of SARS-CoV-2 infection. *IDCases*. 2020 Dec 31;23:e01041
36. Ambardar S, Hightower S, Huprikar N, Chung K, Singhal A, Collen JF. PostCOVID-19 Pulmonary Fibrosis: Novel Sequelae of the Current Pandemic. *J Clin Med*. 2021 Jun 1;10(11):2452.
37. Kappelmann N, Dantzer R, Khandaker GM. Interleukin-6 as potential mediator of longterm neuropsychiatric symptoms of COVID-19. *Psychoneuroendocrinology*. 2021 Jun 3;131:105295.
38. Versace V, Sebastianelli L, Ferrazzoli D, Romanello R, Ortelli P, Saltuari L, D'Acunto A, Porraccini F, Ajello V, Oliviero A, Kofler M, Koch G. Intracortical GABAergic dysfunction in patients with fatigue and dysexecutive syndrome after COVID-19. *Clin Neurophysiol*. 2021 May;132(5):1138-1143.

39. Hayden M. An Immediate and Long-Term Complication of COVID-19 May Be Type 2 Diabetes Mellitus: The Central Role of β -Cell Dysfunction, Apoptosis and Exploration of Possible Mechanisms. *Cells*. 2020 Nov 13;9(11):2475.
40. Nalbandian A, Sehgal K, Gupta A, Madhavan MV, McGroder C, Stevens JS, et al. Post-acute COVID-19 syndrome. *Nat Med*. abril de 2021;27(4):601-15.
41. Roy D, Ghosh R, Dubey S, Dubey MJ, Benito-Leon J, Kanti Ray B. Neurological and Neuropsychiatric Impacts of COVID-19 Pandemic. *Can J Neurol Sci [Internet]*. 2021 Jan 1 [cited 2022 Jan 22];48(1):1. Available from: / pmc/articles/PMC7533477/
42. Hura N, Xie DX, Choby GW, Schlosser RJ, Orlov CP, Seal SM, et al. Treatment of post-viral olfactory dysfunction: an evidence-based review with recommendations. Vol. 10, *International Forum of Allergy and Rhinology*. John Wiley and Sons Inc; 2020. p. 1065–86.
43. Boldrini M, Canoll PD, Klein RS. How COVID-19 Affects the Brain. *JAMA Psychiatry*. 2021 Jun 1;78(6):682–3.
44. Jaywant A, Vanderlind WM, Alexopoulos GS, Fridman CB, Perlis RH, Gunning FM. Frequency and profile of objective cognitive deficits in hospitalized patients recovering from COVID-19. *Neuropsychopharmacology*. 2021 Dec;46(13):2235-2240.
45. . Brühlhart M, Klotzbücher V, Lalive R, Reich SK. Mental health concerns during the COVID-19 pandemic as revealed by helpline calls. *Nature*. Vol 600; 2December2021: 121-128.
46. Liu JJ, Bao Y, Huang X, Shi J, Lu L. Mental health considerations for children quarantined because of COVID-19. *Lancet Child Adolesc Health*. (2020) 4:347–9. doi: 10.1016/S2352-4642(20)3 0096-1.

VIII. ANEXOS

Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS ALTERNA	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son las características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022?</p> <p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <p>¿Cuáles son las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022?</p>	<p>Determinar las características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <p>Identificar las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022.</p>	<p>Existen características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022.</p> <p>HIPÓTESIS NULA</p> <p>No existen características clínico – epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022.</p>	<p>Variable Independiente: Síndrome Post Covid-19</p> <p>Variable Dependiente</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tos - Dificultad respiratoria - cefalea - Asma - Dolor de pecho - Pérdida de peso - Pérdida de apetito - Cansancio - Insomnio - Dolor en la articulaciones - Taquicardia - Dorsalgia - Pérdida de cabello 	<p>ENFOQUE DE LA INVESTIGACIÓN: cuantitativo</p> <p>TIPO DE LA INVESTIGACIÓN: Analítica, Retrospectivo, longitudinal</p> <p>NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN: Descriptivo</p> <p>DISEÑO: Investigación descriptiva (estudio cohorte)</p> <p style="text-align: center;">M-----O</p> <p>POBLACIÓN: La población de estudio estará conformada por 132 pacientes con síndrome post covid 19 que se</p>

<p>¿Cuáles son las características epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022?</p>	<p>Identificar las características epidemiológicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022.</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Sudoración excesiva - Sensación de tristeza <p>Variable Interviniente</p> <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo - Etnia - Ocupación 	<p>lograron recuperar atendidos en el centro de salud la Palma Grande.</p> <p>MUESTRA: La muestra estará conformada por 132 pacientes con síndrome post covid 19 que se lograron recuperar atendidos en el centro de salud la Palma Grande.</p>
<p>¿Cuál es el tiempo de aparición de las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022?</p>	<p>Identificar el tiempo de aparición de las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022.</p>			<p>TECNICAS DE PROCESAMIENTO DE DATOS: Los datos serán obtenidos por medio de una encuesta y serán procesados a través del programa SPSS versión 23.</p>
<p>¿Cuáles es la frecuencia con que se presentan las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022?</p>	<p>Identificar la frecuencia con que se presentan las características clínicas de pacientes con síndrome post covid -19 que acuden al Centro De Salud La Palma Grande, enero-marzo 2022.</p>			

ANEXO 2: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características clínico-epidemiológicas en pacientes con síndrome post covid – 19.	Son las manifestaciones clínicamente y las características propias de una persona, además de observadas en la consulta e inspección médica y referidas por el paciente con síndrome post Covid-19.	Se medirá a través de una encuesta a los pacientes que se contagiaron del covid – 19 y se lograron recuperar.	Características Clínicas	Tos	Nominal
				Dificultad respiratoria	Ordinal
				Cefalea	Nominal
				Dolor Muscular	Nominal
				Asma	Nominal
				Dolor de Pecho	Nominal
				Pérdida de Peso	Nominal
				Pérdida de apetito	Nominal
				Cansancio	Nominal
				Insomnio	Nominal
				Dolor en las articulaciones	Nominal
				taquicardias	Nominal
				Dorsalgia	Nominal
			Pérdida de cabello	Nominal	
			Sudoración excesiva	Nominal	
			Sensación de tristeza	Nominal	
Características epidemiológicas	Edad	Nominal			
	Sexo	Ordinal			
	Etnia	Nominal			
	Ocupación	Nominal			

ANEXO 3: Instrumentos de recolección de información.

“UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA”

FACULTAD DE MEDICINA

**CARACTERÍSTICAS CLÍNICO-EPIDEMIOLOGIA EN PACIENTES POST
COVID – 19.**

I. CARACTERISTICAS CLINICAS

	SI	NO
a) Ha presentado Tos		
b) Ha presentado dificultad respiratoria		
c) Ha presentado cefalea		
d) Ha presentado Asma		
e) Ha presentado dolor de pecho		
f) Ha presentado pérdida de peso		
g) Ha presentado cansancio		
h) Ha presentado insomnio		
i) Ha presentado dolor en las articulaciones		
j) Ha presentado taquicardia		
k) Ha presentado dorsalgia		
l) Ha presentado pérdida de cabello		
m) Ha presentado Sudoración excesiva		
n) Ha presentado Sensación de tristeza		

II. CARACTERISTICAS EPIDEMIOLOGICAS

➤ Edad	
< 15 años	
16 – 25 años	
26 – 35 años	
36 – 45 años	
> 45 años	
➤ Sexo	
Femenino	
Masculino	
➤ Etnia	
Mestizo	
Blanco	
Moreno	
➤ Ocupación	
Ama de casa	
Trabajadora dependiente	
Trabajadora Independiente	

Si presentó alguna característica clínica siga respondiendo, en caso de no presentar ninguna característica, omita las siguientes preguntas:

¿Conque frecuencia se presentan las características clínicas?

- Esporádica
- Seguido
- Muy seguido

¿Desde cuándo noto que aparecieron las características clínicas en usted?

- Apenas se recuperó del covid
- En los 3 primeros meses después que se recuperó del covid
- de 3 a 6 meses después que se recuperó del covid
- de 6 meses a 1 año después que se recuperó del covid

ANEXO 4. VALIDACION DEL INSTRUMENTO

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "CARACTERISTICAS CLINICO – EPIDEMIOLOGICAS DE PACIENTES CON SINDROME POST COVID -19 QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE, ENERO - MARZO 2022"

Nombre del Experto: Jose Hernandez Anchante

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	✓	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	✓	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	✓	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	✓	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	✓	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Nombre: **DR. JOSE HERNANDEZ ANCHANTE**
 No. DNI: **MEDICO INTERNISTA**
C.M.P. 22346 RNE. 021340

21474294

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES


Título de la Investigación: "CARACTERÍSTICAS CLÍNICO – EPIDEMIOLÓGICAS DE PACIENTES CON SÍNDROME POST COVID -19 QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE, ENERO - MARZO 2022"

Nombre del Experto: Maria Elizabeth Tomasió Rosas

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	✓	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	✓	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	✓	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	✓	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	✓	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Nombre: Maria Elizabeth Tomasió Rosas
 No. DNI: 40007230

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: "CARACTERÍSTICAS CLÍNICO – EPIDEMIOLÓGICAS DE PACIENTES CON SÍNDROME POST COVID -19 QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE, ENERO - MARZO 2022"

Nombre del Experto: MARIO LUIS FRANCO SOTO

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	✓	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	✓	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	✓	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	✓	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	✓	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	✓	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	✓	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	✓	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	✓	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	✓	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 DR. MARIO LUIS FRANCO SOTO
 MEDICO INTERNISTA
 Nombre: MARIO LUIS FRANCO SOTO
 No. DNI: 21413443

El análisis estadístico se realizó con el software SPSS versión 26 y consistió en los siguientes pasos:

- ✓ En un primer momento la ficha de recolección de datos fue presentado a tres expertos quienes emitieron sus opiniones sobre la validez de las preguntas, puesto que tiene un coeficiente V de Aiken = 1 en cada criterio de evaluación y de manera general, lo cual tiene por concluido que el instrumento es válido para su aplicación.

PRUEBA de. V-de Aiken según criterio de evaluación y total del instrumento

Criterios de evaluación	Juez 1	Juez 2	Juez 3	V de Aiken	Conclusión
Claridad	1	1	1	1	Valido
objetividad	1	1	1	1	Valido
conveniencia	1	1	1	1	Valido
Organización	1	1	1	1	Valido
suficiencia	1	1	1	1	Valido
Intencionalidad	1	1	1	1	Valido
Consistencia	1	1	1	1	Valido
Coherencia	1	1	1	1	Valido
Esctructura	1	1	1	1	Valido
Pertinencia	1	1	1	1	Valido
Instrumento general				Instrumento general	1

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,786	15

Estadísticas de total de elemento del instrumento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Item1	34,49	47,934	,367	,832
Item2	34,41	47,389	,485	,829
Item3	34,47	47,434	,397	,831
Item4	34,43	46,849	,438	,829
Item5	34,48	48,057	,392	,831
Item6	34,45	47,000	,482	,827
Item7	34,63	46,759	,446	,827
Item8	34,49	47,934	,367	,832
Item9	34,41	47,389	,485	,829
Item10	34,47	47,434	,397	,831
Item11	34,43	46,849	,438	,829
Item12	34,48	48,057	,392	,831
Item13	34,45	47,000	,482	,827
Item14	34,63	46,759	,446	,827
Item15	34,63	46,759	,446	,827

ANEXO 5. AUTORIZACION DEL CENTRO DE SALUD

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Ica, 07 de Febrero del 2023

Dr.

Salomón Reyes Jaime Fernando

Jefe del Centro de Salud La Palma Grande

De mi mayor consideración:

Yo CLEMENTE ALONZO NAYELI LIZBETH, identificada con DNI N° 70377771, correo electrónico nayeli.clemente1710gmail.com, teléfono celular 940712263, con domicilio Urb. El Carmelo, Las Carmelitas A05, Distrito Ica, Provincia Ica y Región Ica, con el debido respeto me presento ante su autoridad y expongo:

Que por motivo de realizar mi Proyecto de Tesis con el título: “**CARACTERÍSTICAS CLÍNICO – EPIDEMIOLÓGICAS DE PACIENTES CON SÍNDROME POST COVID -19 QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE, ENERO-MARZO 2022**” para optar el título de médico cirujano, solicito la información estadística e historia clínica de los pacientes diagnosticados con COVID 19 y SÍNDROME POST COVID 19 durante los meses de ENERO A MARZO del presente mes.

Por lo antes expuesto, ruego a usted, acceda a mi solicitud.

Atentamente.



Clemente Alonso Nayeli Lizbeth

DNI: 70377771



Gobierno Regional de Ica



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Ica, 07 de Febrero del 2023

A : Bach. Nayeli Lizbeth Clemente Alonzo
DE : Dr. Salomón Reyes Jaime Fernando
ASUNTO : ACCESO A LAS HISTORIAS CLINICAS Y BASE DE DATOS
Presente.-

Mediante la presente me es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente y a la vez comunicarle, sobre la solicitud para el acceso a las historias clínicas y base de datos, para el proyecto de tesis titulado "CARACTERÍSTICAS CLÍNICO – EPIDEMIOLÓGICAS DE PACIENTES CON SÍNDROME POST COVID -19 QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE, ENERO-MARZO 2022", que **se acepta la solicitud para el acceso a las historias clínicas y base de datos**, por lo que informo para que siga con el respectivo trámite.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

ATENTAMENTE

GOBIERNO REGIONAL DE ICA
UNIDAD EJECUTORA 406 RED DE SALUD ICA
CENTRO DE SALUD LA PALMA GRANDE

C.D. JAIME FERNANDO SALOMON REYES
COP. 14348
JEFE MICRO RED LA PALMA

Via Progreso 25, Ica

Tel: 212455

ANEXO 6. REGISTRO FOTOGRAFICO





