



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**“SECUELAS PATOLÓGICAS DEL COVID-19 EN
LATINOAMÉRICA
A PARTIR DE UNA REVISIÓN DOCUMENTAL”**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO
DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR: DIANA CAROLINA CADME LLERENA

DIRECTOR: LCDA. GLORIA IGNACIA MONTERO GALARZA MGST.

LA TRONCAL – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA
Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE ENFERMERÍA

**“SECUELAS PATOLÓGICAS DEL COVID-19 EN LATINOAMÉRICA
A PARTIR DE UNA REVISIÓN DOCUMENTAL”**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR: DIANA CAROLINA CADME LLERENA

DIRECTOR: LCDA. GLORIA IGNACIA MONTERO GALARZA MGST.

LA TRONCAL – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO

Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

Diana Carolina Cadme Llerena portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302954490**. Declaro ser el autor de la obra: **“Secuelas patológicas del covid-19 en Latinoamérica a partir de una revisión documental”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

La Troncal, 12/07/2023



Firmado electrónicamente por:
**DIANA CAROLINA
CADME LLERENA**

Diana Carolina Cadme Llerena

C.I. 0302954490

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN

La Troncal 10 de julio de 2023

Sección: UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR
Asunto: Aprobación de presentación del Trabajo de Titulación.

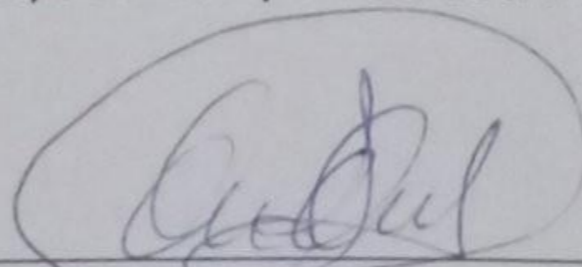
Licenciado
Luis Enrique Naula Chucay. MGS
UNIDAD DE TITULACIÓN
UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

De mi consideración:

El suscrito tutor del trabajo de titulación, con un atento y cordial saludo me dirijo a usted para desearle éxitos en sus funciones diarias, y a su vez certificar que el trabajo de "SECUELAS PATOLÓGICAS DEL COVID-19 EN LATINOAMÉRICA A PARTIR DE UNA REVISIÓN DOCUMENTAL" desarrollado por la estudiante Diana Carolina Cadme Llerena. con cedula de ciudadanía N° 0302954490, ha sido guiado y revisado periódicamente y cumple con las normas estatutarias establecida por la Universidad Católica de Cuenca.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines legales consiguientes, suscribo, no sin antes exteriorizar nuestra consideración.

Atentamente,
DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



LCDA. GLORIA IGNACIA MONTERO GALARZA. MGS

Tutor

Agradecimiento

Un agradecimiento especial a mi tutora de tesis Lcda. Gloria Montero G. Mgs, por ser mi guía para cumplir con éxito mi trabajo.

Mi agradecimiento infinito a todas y cada una de las personas que estuvieron conmigo a lo largo de toda mi carrera para impulsarme y jamás dejarme sola en momentos difíciles que llegue a atravesar.

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a Dios por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi familia por ser el pilar fundamental y por siempre demostrarme su cariño y amor incondicional. A mi hermano, a pesar de nuestra distancia física, siento que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por compartir, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti como lo es para mí.

A mi amado esposo Gabriel, que jamás me dejó sola, que a pesar de nuestras diferencias siempre ha sido y será mi complemento perfecto para cumplir cada una de mis metas.

RESUMEN

La presente investigación se encuentra enmarcada dentro del estudio de la salud y bienestar, específicamente en el área de Enfermería, el objetivo general fue compilar las secuelas patológicas del Covid-19 en Latinoamérica a partir de una revisión documental, para tal fin se utilizó un enfoque cualitativo y analítico, mediante la revisión bibliográfica de los referentes teóricos consultados, a través de la técnica del Prisma “Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses”; y como criterios de inclusión se emplearon las publicaciones relacionadas con las secuelas patológicas del Covid-19 en Latinoamérica correspondientes al período 2020-2022. Entre los principales resultados encontrados destacan que los síntomas comunes son dificultad para respirar, fatiga, fiebre, dolor de cabeza, tos seca, pérdida del sentido del olfato y del gusto y malestar general con dolor muscular y de garganta, mientras que las secuelas varían de acuerdo al estado de salud de las personas, pero las afectaciones en muchos casos se mantiene por largos periodos de tiempo aun habiendo superado la enfermedad. Las conclusiones indican que el Covid-19 ha tenido un impacto significativo en la calidad de vida de las personas en Latinoamérica; por lo que la adaptación, apoyo emocional y rehabilitación son necesarios para la recuperación integral y para ello se requiere mejorar los procedimientos de atención y rehabilitación para mejorar calidad de vida y recuperación definitiva de los afectados.

Palabras clave: Secuelas, Patológicas, Covid-19, Latinoamérica.

ABSTRACT

This research is framed within the study of health and well-being, specifically Nursing. The general objective of this study was to compile the pathological sequelae of COVID-19 in Latin America through a comprehensive documentary review. For this purpose, a qualitative and analytical approach was employed, involving an extensive review of theoretical references through the PRISMA technique known as "Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses." The inclusion criteria used were publications related to the pathological sequelae of COVID-19 in Latin America, covering the period from 2020 to 2022. The main results found were that the common symptoms are difficulty breathing, fatigue, fever, headache, dry cough, loss of sense of smell and taste, and general malaise with muscle pain and sore throat. Whereas the sequelae vary according to the individual's state of health, the effects are often maintained for long periods, even after overcoming the disease. The conclusions indicate that COVID-19 has had a significant impact on the quality of life of people in Latin America; therefore, adaptation, emotional support, and rehabilitation are necessary for integral recovery, and for this purpose, it is essential to improve care and rehabilitation procedures to improve the quality of life and definitive recovery of those affected.

Keywords: Sequelae, Pathological, COVID-19, Latin America.

INDICE GENERAL

Declaratoria de autoría y responsabilidad.....	3
Aprobación de presentación del Trabajo de Titulación	4
Agradecimiento.....	5
Dedicatoria.....	6
Resumen	7
Abstract.....	8
Índice General.....	9
INTRODUCCIÓN.....	10
CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL	13
1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	13
1.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	21
1.3. ESTUDIOS APLICADOS EN CONTEXTOS DISTINTOS.....	25
1.4. DEFINICIONES BÁSICAS.....	28
CAPÍTULO II. PRODUCCIÓN INTERPRETATIVA	37
2.1. RESULTADOS	37
2.2. DISCUSIÓN.....	57
CAPÍTULO III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
3.1. CONCLUSIONES.....	62
3.2. RECOMENDACIONES	65
BIBLIOGRAFÍA	66

INTRODUCCIÓN

Hoy por hoy es bien sabido que, entre otras razones, debido a la naturaleza geográfica confinada que generó la Covid-19, la comunidad médica y científica no exploró de manera expedita en aquellos momentos iniciales del proceso pandémico, otros objetivos potenciales y secundarios de los coronavirus, sin embargo, la expansión de la pandemia mostró claramente que el SARS-CoV-2 podía dirigirse a otros sistemas constituyentes del organismo humano.

En el contexto latinoamericano, teniendo en cuenta algunos factores como el difícil acceso a la salud en varias regiones, el alto índice de pobreza, la baja disponibilidad de agua limpia y el manejo de desechos que agravan aún más el desenlace de la pandemia, resulta obvia la pertinencia de estudios no sólo en torno a la sintomatología o comorbilidad más común y a la singularidad de sus categorías de alto riesgo, sino muy especialmente en relación con sus secuelas patológicas, sobre todo, porque resulta importante a la hora de evaluar su impacto en los enfoques de gestión, en el tratamiento y prevención, en función de obtener mejores resultados al analizar el marco integral del desenvolvimiento de esta enfermedad infecciosa en la región.

La presente investigación se plantea la necesidad de examinar los datos disponibles que permitan conocer en profundidad los enfoques y alcances metodológicos más efectivos, que se han manejado en la investigación médica hasta la actualidad, para evaluar las consecuencias clínicas de mayor relevancia que ha tenido la pandemia del Covid-19 en América Latina, de ahí que se propone una sistemática revisión documental de los más destacados referentes sobre esta materia, más allá de

las posibles discrepancias que pudiesen emanar de la caracterología de cada fuente de recopilación, de cada método, de cada procedimiento, de la dimensión o periodización de cada cohorte investigativa y de sus propios resultados, luego de un necesario capítulo preliminar centrado en un marco teórico y conceptual, el estudio se dedica propiamente al análisis en un segundo capítulo centrado en la producción interpretativa, para finalmente arribar a un tercer capítulo de conclusiones y recomendaciones.

Una limitación que podría señalarse en este trabajo académico documental deviene inevitablemente de su carácter retrospectivo, dado que algunos informes se remontan a los inicios de la pandemia, incluyendo estudios que estaban disponibles como informes publicados en la web, por otra parte, es preciso acotar que muchas de las autoridades sanitarias de estos países tenían una capacidad limitada de intercambio de datos, para proporcionar recomendaciones sólidas al sector de la salud sobre cómo manejar la pandemia; además, de que en algunos casos simplemente informan acerca de síntomas y otros se focalizaron más en las comorbilidades, consecuentemente, hubo disparidades en la forma en que suministraron la información de los pacientes.

Por otra parte, hay muchas variables, como la reacción inmunitaria y los análisis de sangre, las imágenes, el tratamiento, las enzimas hepáticas y otras enfermedades subyacentes, que son muy importantes para el análisis pero que faltan en los datos analizados y existe la necesidad de una recopilación estándar de datos para una pandemia tan masiva y letal, para las estandarizaciones globales, organizaciones como la Organización Mundial de la Salud (OMS) o la Organización Panamericana de la Salud (OPS) pueden recomendar e incluso proporcionar herramientas útiles para

registros médicos electrónicos y manuales con el fin de recopilar datos precisos para tratar diversas consecuencias de las infecciones pandémicas. Todo lo cual resulta relevante, si se toma en cuenta que se trata de una enfermedad que, al parecer, llegó para quedarse en un futuro previsible.

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO Y CONCEPTUAL

1.1. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

Dentro del panorama mundial, en Europa, concretamente en España, Molina (1), en su investigación sobre las “Secuelas y consecuencias de la Covid-19” desarrolla un estudio a partir de una metodología de carácter bibliográfico y documental que sirve de base para una revisión crítica de la literatura existente. Los resultados alcanzados permiten demostrar que, la disnea, la fatiga crónica, la neumonía, la fibrosis pulmonar, la disfunción cognitiva, la depresión, la ansiedad, los trastornos del sueño, la pérdida de olfato y gusto, y los problemas cardiovasculares, son afectaciones derivadas del Covid-19.

Además, se observan secuelas a largo plazo en órganos como el corazón, los pulmones, los riñones y el cerebro, estas secuelas pueden afectar la calidad de vida de los pacientes y requieren un seguimiento médico continuo y tratamientos especializados; en las conclusiones, se destaca que el virus puede dejar secuelas y consecuencias significativas en múltiples sistemas del cuerpo y se observó una amplia gama de síntomas persistentes, que van desde la fatiga crónica hasta la disfunción cognitiva. Estas secuelas pueden afectar la calidad de vida de los pacientes a largo plazo y requieren un enfoque médico especializado para su manejo y tratamiento adecuados.

Dentro de ese mismo contexto global, pero en los Estados Unidos de América, Scherer et al. (2), aporta un estudio sobre las secuelas post-agudas de Covid-19 “Post-acute sequelae of Covid-19: A metabolic perspective” desde una perspectiva

metabólica y utilizando una metodología transversal-observacional que analiza datos de variables recopiladas a partir de una población predeterminada. Los resultados obtenidos exponen que los factores como disfunción metabólica, resistencia a la insulina y alteraciones en el metabolismo de los lípidos y los carbohidratos, son secuelas vinculadas con el Covid-19.

Asimismo, se destacan trastornos cardiovasculares, como hipertensión arterial y enfermedad arterial coronaria y se informan problemas respiratorios persistentes, como disnea y limitación en la capacidad pulmonar, como consecuencias metabólicas y fisiológicas del Covid-19 que pueden tener un impacto significativo en la salud a largo plazo de los pacientes afectados. A nivel conclusivo, se resalta la importancia de un enfoque integral para el manejo de los pacientes post-Covid-19, que incluya intervenciones dirigidas a corregir los trastornos metabólicos, promover la salud cardiovascular y mejorar la función respiratoria.

Dentro del ámbito regional latinoamericano, en México, Chérrez et al. (3) , centran su investigación en el “Seguimiento de los pacientes después de neumonía por Covid-19”, partiendo de una metodología enfocada hacia una revisión prospectiva de carácter documental. Los resultados indican que los síntomas persistentes más comunes incluyen fatiga intensa, dificultad respiratoria, dolor muscular y articular, así como problemas neurológicos como la disminución de la concentración y la depresión.

Además, se observó un deterioro en la función pulmonar en muchos pacientes, con disminución de la capacidad respiratoria y mayor riesgo de desarrollar enfermedades respiratorias crónicas. Las conclusiones exponen que los pacientes que

han superado la infección por Covid-19 pueden experimentar una variedad de secuelas persistentes como dificultad respiratoria, dolor muscular y articular y problemas neurológicos; lo que resulta imperativo que a nivel multidisciplinario se garantice una correcta evaluación de las complicaciones pulmonares post- Covid-19, con el fin de proporcionar el tratamiento adecuado y evitar otras secuelas posteriores.

En Chile, Pino et al. (4) realizan una revisión narrativa acerca de la “Rehabilitación física en pacientes con obesidad post Covid-19”; utilizando la metodología referente a una revisión bibliográfica. Los resultados revelan que los pacientes experimentan dificultades respiratorias persistentes, disminución de la capacidad funcional, debilidad muscular generalizada y problemas de equilibrio. Además, se observa un deterioro en la calidad de vida relacionado con la salud física y mental.

Estos hallazgos destacan la necesidad de intervenciones de rehabilitación física específicas para mejorar la función respiratoria, fortalecer los músculos y abordar los aspectos emocionales, a fin de optimizar la recuperación y el bienestar de estos pacientes. En las conclusiones se enfatiza que los individuos con obesidad han superado la enfermedad con diferentes secuelas y dificultades respiratorias persistentes, funcionales y musculares generalizadas, pero se destaca la necesidad de intervenciones de rehabilitación física personalizadas para mejorar su recuperación y bienestar.

En Argentina, Bogdanowicz (5) examinan el “Comportamiento clínico y secuelas de la Covid-19 en niños” mediante un enfoque metodológico observacional

y retrospectivo de detección directa del genoma viral por técnicas de biología molecular (RT-PCR, LAMP, etc.) y por medio de detección de antígenos virales. En los resultados se muestran que los síntomas de COVID-19 en niños son leves, con fiebre y tos como los más comunes; sin embargo, hubo casos graves que requirieron hospitalización, pero la mayoría de los niños se recuperaron por completo .

Además, se identificaron secuelas a corto plazo, como fatiga y dificultades respiratorias, aunque la mayoría de los niños se recuperaron completamente, estos hallazgos resaltan la importancia de seguir monitoreando y protegiendo a los niños durante la pandemia. En conclusión, se resalta la importancia de identificar y reconocer los casos posteriores al Covid-19, como el síndrome inflamatorio multisistémico (SIM-C) y la Covid-19 prolongada, los cuales pueden tener un impacto significativo en la población infantil y adolescente

En Cuba, Hierrezuelo et al. (6) centran su estudio en el “Síndrome post- Covid en pacientes con enfermedad por coronavirus” a partir de una metodología de estudio descriptivo retrospectivo aplicada en 159 pacientes con Covid-19. Los resultados reveló que el número más significativo de personas diagnosticadas fue de 66 pacientes, lo cual representa el 41,5% del total. En cuanto a la duración de los síntomas, se encontró que el 62,2% de los casos experimentó síntomas persistentes durante un periodo de 15 a 30 días después de la fase aguda de la enfermedad. Además, se observó una mayor prevalencia en el sexo femenino, con un 65,4%, y en el grupo de edad comprendido entre los 50 y 59 años, con un 43,4%.

En la muestra analizada, se encontró que la hipertensión arterial y la diabetes mellitus fueron las comorbilidades más frecuentes, presentes en el 41,9% y 27,2% de los casos, respectivamente. En cuanto a los síntomas prolongados, la fatiga fue reportada con mayor frecuencia por el 58,2% de los pacientes, seguida de la cefalea con un 44,5% y los trastornos psicológicos con un 35,6%; estos hallazgos destacan la importancia de abordar y tratar estas condiciones durante la recuperación de la enfermedad. Las conclusiones destacan, como principal aporte de la investigación, que entre los pacientes seguidos en la consulta de convaleciente de Covid-19 es mayor la proporción de presencia de comorbilidades y la fatiga es la queja más frecuente.

Dentro del contexto nacional ecuatoriano en Portoviejo, provincia de Manabí, por Saltos et al. (7) en su “Análisis de las complicaciones post- Covid-19 en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles” de naturaleza participativa, no experimental, descriptivo y retrospectivo-prospectivo, se basó en una revisión bibliográfica y documental, utilizando fuentes actualizadas en revistas académicas y científicas. Los resultados evidencian que aquellos pacientes más vulnerables como los diabéticos, sobre todos aquellos no controlados, tienen alto riesgo de tener más secuelas, eventos adversos o complicaciones una vez que superan la etapa crítica de la enfermedad, sobre todo al sufrir infecciones de todo tipo, incluyendo las virales y bacterianas

Además, se observó un aumento en la prevalencia de depresión y ansiedad en este grupo de pacientes. A nivel conclusivo se destaca que las complicaciones post-Covid-19 en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles constituyen una

sindemia peligrosa, la cual conduce a un incremento en los niveles de mortalidad en individuos que presentan comorbilidades; en otras palabras, las diversas complicaciones que surgen en pacientes con enfermedades crónicas preexistentes después de contraer el virus del Covid-19 se combinan de manera perjudicial, exacerbando los riesgos y consecuencias para la salud, lo cual puede resultar en un mayor número de fallecimientos en esta población.

En Guayaquil, Chafla y Figueroa (8) desarrollan una investigación acerca de las “Secuelas Respiratorias en Pacientes Post – Covid” con una metodología que se basó en un enfoque cualitativo descriptivo con un método fenomenológico, aplicado en pacientes con secuelas respiratorias post-Covid-19 que acudieron al Centro de Salud "Juan Montalvo", se aplicaron entrevistas mediante un cuestionario.

Los resultados revelaron que los participantes experimentaron una notable afectación en su vida diaria, tanto personal como laboral, debido a las secuelas respiratorias causadas por la enfermedad. En conclusión se determinó que estas secuelas no solo generaron daños en la salud de los pacientes, sino también limitaciones en su capacidad para realizar actividades cotidianas, lo que afectó su desempeño laboral y complicó su vida tanto física como emocionalmente.

Otro estudio, realizado en Quito, Sarango (9) en su estudio sobre “Secuelas clínicas y de laboratorio en pacientes con diagnóstico de Covid-19” utilizando una metodología de investigación exhaustiva de aproximadamente 27 estudios en buscadores académicos como "PubMed" y "Google Scholar", recopilando datos

demográficos, clínicos, comorbilidades y de pruebas de tomografía computarizada de tórax y resonancia magnética.

Los resultados revelan que los pacientes diagnosticados con COVID-19 pueden presentar secuelas clínicas comunes como disnea, fatiga, taquicardia, problemas cognitivos, anosmia/ageusia, artralgias y mialgia. Además, se observan aumentos significativos en los niveles de proteína C reactiva, ferritina y dímero-D, indicando una respuesta inflamatoria y un mayor riesgo de trombosis, también se hallaron secuelas pulmonares, cardiovasculares, neurológicas, hematológicas, gastrointestinales, musculoesqueléticas, dermatológicas y endocrinológicas.

A nivel conclusivo se señala como principal aporte de la investigación que definitivamente las comorbilidades previas influyen en las secuelas del Covid-19 y que evidentemente aumentan la probabilidad de anomalías posteriores, ya que los pacientes con COVID-19 presentan diversas secuelas clínicas y de laboratorio después de la infección y es fundamental el seguimiento a largo plazo para comprender y abordar adecuadamente estas secuelas.

En el contexto local en Cuenca, López (10) en su investigación sobre “Comportamiento en la Pospandemia”. El estudio transversal analiza las distintas dificultades que experimentan los individuos que han sobrevivido al Covid-19, se basa en una muestra de pacientes con casos leves o moderados de la enfermedad, utilizando encuestas como método principal para recopilar datos sobre las secuelas que impactan la calidad de vida relacionada con la salud.

Los resultados del estudio revelan un alto número de secuelas variadas asociadas al síndrome post-Covid, que abarcan desajustes inmunológicos, daños inflamatorios multisistémicos y diversas infecciones. Estas secuelas dificultan la participación social de las personas afectadas. Como conclusión principal, se destaca la limitación en las actividades cotidianas y la reducida capacidad laboral, lo que subraya la importancia de investigar y abordar estas secuelas post-Covid.

Finalmente, en el ámbito local Rodríguez y Guapisaca (11), se centran en una “Descripción del estado cognitivo de los adultos mayores tras un año de confinamiento por Covid-19” de acuerdo con la perspectiva metodológica este estudio se clasifica como no experimental y sigue un diseño prospectivo, cuantitativo, descriptivo y transversal y describe el diseño del estudio de caso, la unidad de análisis y el contexto, siguiendo la perspectiva de Yin, lo que implica un enfoque de estudio de caso único y holístico.

Según los hallazgos, los adultos mayores que se han recuperado del Covid-19 experimentan dificultades en la orientación temporal, la habilidad viso-constructiva y la memoria de evocación como secuelas; por otro lado, se observa que la orientación espacial, la atención, el cálculo, el lenguaje y la memoria inmediata se mantienen relativamente intactas. Estas conclusiones destacan la importancia de llevar a cabo este tipo de estudios para evaluar el estado cognitivo de la población afectada, especialmente en aquellos casos en los que pueden surgir diversas secuelas patológicas tras superar la enfermedad.

1.2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem

Al examinar el marco teórico correspondiente a las aplicaciones de la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem se puede comprobar que es ampliamente utilizada en muchos países en la práctica y el cuidado de enfermería en relación a las necesidades de autocuidado de las personas, según la demanda de un paciente o de terapias comunitarias (12).

La premisa de Orem es que las personas tienen una capacidad innata para cuidarse a sí mismas. En este sentido, “la condición que validará la existencia de un requerimiento de enfermería sería la ausencia de mantenimiento continuo de la cantidad y calidad de los cuidados, que son terapéuticos para el sostenimiento de la vida y la salud en la recuperación de la enfermedad o lesión y en el enfrentamiento de sus efectos” (13).

Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem

La Teoría del Autocuidado propone que “las personas deben ser instruidas en el autocuidado o que el mismo sea realizado por su Agente de Autocuidado, es decir, un cuidador que comprenda, acepte y satisfaga las necesidades de autocuidado de las personas dependientes” (14).

Orem identificó tres categorías de autocuidado: universal, desarrollo y desviación de la salud; y en relación a la aplicación práctica de la teoría y conceptos del Déficit de Autocuidado para pacientes con secuelas patológicas del Covid-19,

López y Majo (15) señalan que es preciso, en función de guardar sintonía con esta teorización, abarcar el mayor número de actividades para conducir a los resultados esperados.

Se considera que, la importancia del rol del agente de cuidado, como persona que contribuye a mantener las necesidades de quienes se encuentran en riesgo, orientándose hacia el mantenimiento del distanciamiento social y/o el aislamiento domiciliario, recomendado para reducir la propagación de Covid-19; resulta muy adecuado y pertinente destacar la importancia del cuidado de uno mismo y del otro, corroborando el cuidado colectivo (12).

Desde esta perspectiva se apunta, inexorablemente, hacia la necesidad de desarrollar, en una práctica de la enfermería para la atención del déficit de autocuidado de las secuelas patológicas del Covid-19, una planificación sistemática para fortalecer el rol activo de los pacientes en su propio comportamiento de cuidado. Sobre todo, en función de mejorar su bienestar psicológico en el manejo del estrés y de los determinantes sociales de la salud post Covid-19 (13).

Porque, según señalan Góngora et al. (16) se requiere prioritariamente superar ciertos bloqueos mentales, ya que en este tipo de pacientes, se ha demostrado que “a mayor percepción de estrés, adoptan menos actividades de autocuidado y, a su vez, menores son los efectos beneficiosos sobre su bienestar de salud y calidad de vida”.

En definitiva, es evidente que la salud mental desempeña un papel crucial en el manejo de las secuelas del Covid-19; en este sentido, el autocuidado se considera una

estrategia fundamental para superar los efectos psicológicos posteriores a la enfermedad. El autocuidado abarca una variedad de actividades y enfoques que ayudan a mantener la salud física y mental, así como a controlar los problemas de salud y es importante motivar a los pacientes a desarrollar habilidades de autocuidado, ya que estas constituyen los pilares fundamentales de su recuperación, según esta teoría.

Modelo de Adaptación de Enfermería de Sor Callista Roy

También es conveniente considerar, en la aplicación de las teorías de enfermería dentro de las secuelas del Covid-19, el Modelo de Adaptación de Enfermería de Sor Callista Roy, por señalar los procesos adaptativos que contribuyen a acelerar el cambio de hábitos y la situación psicológica post Covid-19.

Esta teoría ofrece un marco en el que las enfermeras pueden interactuar en el cuidado de grupos de personas, incluyendo específicamente a aquellos que requieren cuidados en el contexto post Covid-19 (17). Los equipos de enfermería se enfrentan a la tarea de formar grupos de individuos con necesidades de cuidados, y a través de la adaptación efectiva a los diferentes eventos y estímulos interactivos que surgen debido a las secuelas patológicas del Covid-19, pueden brindar una atención adecuada. (18).

Según la teoría de Roy, un grupo de pacientes que comparten una situación similar tiene dos objetivos principales relacionados con la estabilidad y el cambio, existe un proceso adaptativo que impulsa al grupo a igualarse y estabilizarse hacia una meta común (17). Esto puede ser especialmente relevante en grupos de pacientes con secuelas patológicas de Covid-19, ya que ayuda a superar el enfoque excesivamente

individualista y fomenta la conciencia empática, permitiendo a los pacientes visualizar su propia problemática (19).

Y en este proceso, la enfermera puede utilizar todos los recursos disponibles para cumplir con las responsabilidades que se le imponen y experimentar una respuesta integrada, lo que se denomina un afrontamiento efectivo (18). Es por eso que, según los expertos consultados, los grupos donde existe un fuerte sentido de objetivos comunes, como la necesidad de superar las secuelas patológicas de la enfermedad del Covid-19, tienden a permanecer en la comunidad incluso cuando hay influencias para irse (20).

Así, ante este difícil momento de la salud mundial, el enfermero que busca acciones adecuadas, guiadas por la ciencia, la reflexión y la capacidad de crítica y autocrítica, necesita considerar los aportes de la teoría de la adaptación de Callista Roy, ya que a través de dichos fundamentos conceptuales y procedimentales se propone, como lo señalan Jiménez y Sánchez (20) “una mirada que contempla al individuo en su totalidad, configurando un camino singular, en el que la ciencia que se ocupa del cuidado puede actuar para garantizar la exactitud de sus respuestas”.

En esa perspectiva, el modelo de adaptación de Callista Roy permite visualizar una actuación de la enfermería en diferentes aspectos, contemplando al individuo, la familia y la comunidad en sus necesidades de salud desde una óptica biopsicosocial. Después de todo, de acuerdo a esta teoría, el rol de la enfermería tiene que ver con la capacidad de aumentar el cumplimiento y la esperanza de vida, a partir de una evaluación fisiológica constante del paciente, así como de un adecuado y efectivo

manejo de la interdependencia, en función de brindar una atención integral, sistémica, holística.

1.3. ESTUDIOS APLICADOS EN CONTEXTOS DISTINTOS

A nivel internacional, en Estados Unidos Scherer et al. (2) desarrollan un estudio que se plantea como principal objetivo analizar las secuelas post-agudas del Covid-19 desde una perspectiva metabólica. La metodología empleada es de carácter mixto, con alcances de una revisión crítica de la literatura existente y de un estudio descriptivo observacional y transversal. En los resultados se comprueba que las secuelas patológicas del Covid-19 plantea riesgos muy significativos en los casos donde los factores metabólicos acrecientan los niveles de vulnerabilidad. A nivel conclusivo y de recomendaciones se propone un ámbito de soluciones para canalizar y superar las secuelas patológicas en pacientes con componentes metabólicos vulnerables.

Se propone una intervención mediante el uso de una amplia gama de agentes que pueden conducir a mejoras en los perfiles metabólicos sistémicos que también podrían resultar beneficiosos de otras maneras. A nivel general, se plantea la necesidad de adoptar nuevos estándares de salud en todos los aspectos de la vida humana, esto implica el diseño o rediseño de protocolos efectivos y relevantes para abordar la situación actual. Se destaca la importancia de utilizar tecnología de seguimiento y monitoreo, así como de reinventar los espacios de interacción para garantizar la seguridad y el bienestar de las personas, ya que este enfoque busca adaptarse a los desafíos actuales y promover una sociedad más saludable en todos los ámbitos.

Dentro del contexto latinoamericano, Rojas et al. (21) proponen llevar a cabo una investigación con el objetivo principal de analizar los cuidados crónicos en pacientes que sufren del síndrome post-Covid-19. Desde el punto de vista metodológico, se trata de un estudio descriptivo que se basa en una serie de casos extraídos de una cohorte de pacientes con síndrome post-Covid-19 que fueron admitidos en un programa de cuidados crónicos durante el periodo comprendido entre julio de 2020 y mayo de 2021. En los resultados obtenidos se pone en evidencia la necesidad de monitorización, con distintos alcances y aplicaciones, para aquellos pacientes que presentaban enfermedad severa pos-Covid-19.

En las conclusiones y recomendaciones se propone como solución viable y factible que, en primer lugar, se asimilen las lecciones aprendidas a partir de diversos programas de cuidados crónicos, los cuales pueden contribuir a determinar las posibles rutas de atención, para ello es imperativo que los sistemas de salud reconozcan de manera integral y efectiva las complicaciones posteriores al Covid-19. Se requiere la implementación de medidas sistemáticas y personalizadas para mejorar las condiciones de los pacientes que experimentan secuelas de la infección y es fundamental establecer programas de rehabilitación que estén estrechamente vinculados con las unidades de cuidados intensivos, con el objetivo de fortalecer los modelos de atención y garantizar una atención integral y coordinada para los pacientes afectados.

En el ámbito nacional del Ecuador, Ponce et al. (22) se plantean el abordaje de las secuelas que experimentan los pacientes tras superar el Covid-19, ya que es crucial investigar y comprender las diversas secuelas físicas y mentales que pueden persistir

después de la infección, con el fin de brindar un mejor cuidado y mejorar la calidad de vida de estos pacientes, este enfoque permite generar conocimiento y promover estrategias efectivas para abordar las secuelas del Covid-19 en la comunidad científica, por lo que la metodología asumida es la que corresponde a una investigación documental.

Los resultados alcanzados permiten corroborar que los efectos y secuelas que padecen los pacientes recuperados de Covid-19 guardan una correlación entre la pandemia y las enfermedades asociadas. En las conclusiones y recomendaciones se establece, como solución a la problemática de las secuelas patológicas del Covid-19, intervenciones tendientes a profundizar en los efectos sistémicos de la infección por COVID-19 para un mejor manejo de tales complicaciones, esto implica una monitorización sistemática y constante con asistencia tecnológica, dado que el número de personas con secuelas a largo plazo de la Covid-19 sigue creciendo.

En el contexto local de la ciudad de Cuenca, Bojorque y Cárdenas (23) desarrollan un estudio centrado en el objetivo de analizar los signos vitales y escalas, presencial y telemática, en pacientes Post Covid19. Desde una perspectiva metodológica de enfoque cuantitativo, estudio observacional y de nivel descriptivo. Los resultados revelan que la mayoría de los pacientes evaluados son mujeres y que la edad promedio de la población estudiada es de 41 años; además, se observa que los signos vitales se encuentran dentro de los rangos normales y que el 52% de los pacientes no presenta limitaciones funcionales y el 47% no experimenta dificultad para respirar (disnea).

La solución propuesta, plasmada en las conclusiones y recomendaciones de la investigación, buscan mejorar a través de enfoques de manejo de síntomas ya establecidos; por otra parte, se requiere la creación de un plan integral, sistémico y holístico de rehabilitación que puede ser muy útil para algunos pacientes y que puede incluir terapia física y ocupacional, terapia del habla y del lenguaje, terapia vocacional, así como rehabilitación neurológica para los síntomas cognitivos. La optimización del manejo de las condiciones médicas subyacentes podría incluir asesoramiento sobre los componentes del estilo de vida, como la nutrición, el sueño y la reducción del estrés.

1.4. DEFINICIONES BÁSICAS

Secuelas Patológicas

Según Marthe (24) en los pacientes que han pasado por determinadas enfermedades crónicas y la han superado, se habla de secuelas patológicas cuando en el mediano y largo plazo, luego de superarse la etapa crónica se presentan diferentes consecuencias caracterizadas por cambios patológicos que requieren seguimiento, tratamiento y rehabilitación a distintos niveles.

Para Dujo (25) es preciso hablar de secuelas patológicas, en un sentido general, para referirse a aquellas condiciones que resultan de una enfermedad, lesión, terapia u otro traumatismo o complicación que siguen a una enfermedad o enfermedad previa. Las típicas secuelas son complicaciones crónicas de una afección aguda o efectos a largo plazo de una enfermedad o lesión temporal, que sigue inmediatamente a la

afección. Las secuelas difieren de los efectos tardíos, que pueden aparecer mucho después, incluso varias décadas después.

Tipos de secuelas patológicas

Para Romero y Rondón (26) existen básicamente dos tipos de secuelas: estructurales y funcionales. Las secuelas estructurales son aquellas que afectan por un largo período la estructura de algunos órganos de la anatomía humana y que pueden generar nuevos trastornos e incluso nuevas enfermedades.

Esto significa que las secuelas generan lesiones o anomalías importantes de consideración en el organismo; y según estas mismas investigadoras, las secuelas funcionales son más transitorias, de menos durabilidad, generando trastornos físicos o mecánicos que no tienen una base orgánica sino una especie de enfermedad funcional como, por ejemplo, ceguera funcional o sordera funcional (27).

Leal (28) prefiere hablar en términos de secuelas persistentes y secuelas pasajeras.; y señala, como ejemplo, que cuando se tiene una enfermedad cardíaca reumática, es posible que el médico haya anotado en el registro médico del paciente que la afección es la secuela de un caso de fiebre reumática que éste pudo haber tenido cuando era niño.

Causas de las secuelas patológicas

Como ya se ha señalado, las secuelas patológicas en medicina devienen como el resultado del proceso desfavorable de una determinada enfermedad, condición de salud o del mismo tratamiento; “dichas secuelas pueden afectar negativamente el

pronóstico o el resultado de la enfermedad, implican un empeoramiento de la gravedad de la enfermedad o el desarrollo de nuevos signos, síntomas o cambios patológicos que pueden diseminarse por todo el cuerpo y afectar otros sistemas de órganos” (29).

A nivel de las causas, el desarrollo de secuelas depende de una serie de factores, incluido el grado de vulnerabilidad, la susceptibilidad, la edad, el estado de salud y el estado del sistema inmunitario. “El conocimiento de las complicaciones más comunes y graves de una enfermedad, procedimiento o tratamiento permite la prevención y preparación para el tratamiento en el caso de que éstas se presenten” (30).

Consecuencias de las secuelas patológicas

Según Villar y Garnacho (31) mientras más persistentes sean las secuelas de una enfermedad mayores y más complejas pueden ser las consecuencias que traen en el organismo del paciente; por ejemplo, se señala que las secuelas neurológicas más perseverantes pueden incluir deterioros cognitivos o deterioros en habilidades motoras, en la coordinación visual, además de convulsiones y trastornos en otros sentidos. De igual manera, las alteraciones cognitivas, incluidas la memoria y la atención, pueden traer severas consecuencias de más larga duración.

Martínez (32) por su parte, considera que casi todas las secuelas patológicas, más allá de las particularidades de cada enfermedad, tienen consecuencias en la salud mental, lo cual a su vez puede tener efectos en la conducta. Dentro de este contexto, se señala que la evaluación precisa de las secuelas neurológicas puede ser todo un desafío;

simplemente porque siempre puede haber una serie de afecciones subyacentes no muy fáciles de diagnosticar.

Covid - 19

La Covid-19 es una enfermedad causada por un nuevo coronavirus conocido como síndrome respiratorio agudo severo coronavirus 2 (SARS-CoV-2). Fue identificado por primera vez durante un brote de enfermedades respiratorias en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China. El informe inicial a la Organización Mundial de la Salud (OMS) se realizó el 31 de diciembre de 2019. El 30 de enero de 2020, la OMS declaró el brote de Covid-19 como una emergencia sanitaria mundial (33).

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró al Covid-19 como una pandemia global, siendo su primera declaración de este tipo desde la pandemia de influenza H1N1 en 2009. La enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2 fue denominada Covid-19, un acrónimo derivado de la enfermedad del coronavirus 2019. El nombre se eligió con el fin de evitar estigmatizar los orígenes del virus en términos de poblaciones, geografía o asociaciones de animales (34).

Las personas que contraen Covid-19 pueden experimentar una amplia variedad de síntomas, que van desde leves hasta graves. Estos síntomas suelen aparecer entre 2 y 14 días después de la exposición al virus, cualquier persona puede presentar síntomas, ya sean leves o severos. Algunos de los síntomas asociados con el Covid-19 incluyen fiebre o escalofríos, tos, dificultad para respirar o falta de aliento, fatiga, dolores

musculares o corporales, dolor de cabeza, pérdida del gusto o del olfato, dolor de garganta, congestión o secreción nasal, náuseas, vómitos y diarrea (35).

El período de incubación se refiere al tiempo que transcurre desde el momento en que una persona se infecta hasta que aparecen los síntomas de la enfermedad. Es un dato importante que los profesionales de la salud y los funcionarios gubernamentales utilizan para determinar el período de cuarentena o aislamiento necesario durante un brote. Cabe destacar que el período de incubación puede variar según la enfermedad en cuestión (36).

Los virus cambian constantemente, lo que a veces conduce a nuevas cepas llamadas variantes. Éstas pueden tener diferentes períodos de incubación. Cuando los investigadores se dispusieron a conocer el período de incubación de la cepa original del coronavirus, estudiaron docenas de casos confirmados informados entre el 4 de enero y el 24 de febrero de 2020. Estos casos incluyeron solo a personas que sabían que habían estado cerca de alguien que estaba enfermo (37).

En promedio, “los síntomas aparecieron en la persona recién infectada unos 5,6 días después del contacto, en raras ocasiones, los síntomas aparecieron tan pronto como 2 días después de la exposición y la mayoría de las personas con síntomas los tenían el día 12 y otras estaban enfermas el día 14” en casos raros, los síntomas pueden aparecer después de los 14 días y esto sucede con aproximadamente 1 de cada 100 personas (38).

Algunas personas pueden tener el coronavirus y nunca mostrar síntomas, otros pueden no saber que lo tienen porque sus síntomas son muy leves, es posible que los estudios actuales no incluyan los casos más leves, y el período de incubación podría ser diferente para estos (39).

Forma de contagio del Covid -19

El Covid-19 se propaga de tres formas principales: “respirar aire cuando se está cerca de una persona infectada que exhala pequeñas gotas y partículas que contienen el virus; estas pequeñas gotitas y partículas que contienen virus caigan en los ojos, la nariz o la boca, especialmente a través de salpicaduras y aerosoles como la tos o el estornudo” (40).

Tocarse los ojos, la nariz o la boca con las manos que tienen el virus, se propaga a través del contacto cercano con personas; cuando alguien con el virus respira, habla, tose o estornuda, libera pequeñas gotas que contienen el virus el riesgo de transmisión es mayor en las proximidades de una persona infectada (particularmente dentro de los 2 metros) (41).

El número de partículas respiratorias infecciosas es mayor cerca de la nariz y la boca, estar en espacios interiores mal ventilados, particularmente durante un período prolongado, también aumenta el riesgo de infectarse. La transmisión indirecta puede ocurrir a través del contacto con superficies contaminadas con el virus (42).

Es probable que el riesgo relativo sea menor que otras rutas de exposición, sin embargo, esta ruta puede seguir siendo importante en entornos de mayor riesgo. El

riesgo de transmisión en un entorno específico depende de factores que incluyen los patrones de contacto, la proximidad, el número de contactos y la duración del contacto con otras personas (43).

Es posible que los humanos transmitan el SARS-CoV-2 a otros mamíferos, incluidos perros, gatos y visones de granja. Es probable que el riesgo de transmisión de mamíferos a humanos sea bajo, sin embargo, esto varía según la especie (42).

Consecuencias del Covid -19

De acuerdo a lo señalado por Vásquez y Álvarez (44) las consecuencias de Covid-19 tienen alcances prácticamente en todo el organismo humano, sin embargo, puede decirse que entre las mismas están los índices cardiovasculares, como aquellos que tienen que ver con la coagulación de la sangre, también están los efectos electrofisiológicos de la inflamación prolongada resultante de Covid, incluyendo la disfunción de las células endoteliales y los vasos sanguíneos.

Para González y Labad (45) tienen también mucha relevancia las alteraciones neurovasculares resultantes de Covid y sus efectos en la función cognitiva; en ese sentido, las complicaciones cardiovasculares inducidas por Covid incluyen dolor torácico y palpitaciones, sin olvidarse del impacto cerebrovasculares de la Covid larga en pacientes diagnosticados de secuelas post-agudas de la Covid (PASC).

Secuelas patológicas causadas por el Covid-19

Una amplia gama de problemas neurológicos y neuropsiquiátricos puede cubrir el síndrome agudo de Covid-19, incluidas las deficiencias olfativas y gustativas, la

encefalopatía y el delirio, los accidentes cerebrovasculares, las complicaciones neuromusculares, las reacciones de estrés y las psicosis, además de las manifestaciones neuropsiquiátricas agudas, la Covid-19 también puede producir secuelas neurológicas y psiquiátricas prolongadas en personas con Covid prolongado (28).

Con frecuencia se notifican malestar crónico, alteraciones del sueño, dolor de cabeza crónico y alteraciones del olfato y del gusto, además, se describen trastornos neurodegenerativos como la enfermedad de Parkinson y el deterioro cognitivo que va desde la niebla mental hasta la aceleración de la enfermedad de Alzheimer en pacientes que han tenido una Covid aguda (31).

Se informa una variedad de trastornos psiquiátricos, incluido un primer diagnóstico psiquiátrico de afecciones como depresión, ansiedad y trastorno de estrés posttraumático, en pacientes con síndrome post-Covid (1).

Llamosas (46) señala que las lesiones miocárdicas, miocarditis, insuficiencia cardíaca aguda, cardiomiopatía y arritmias cardíacas durante la fase aguda de Covid-19, los pacientes que han tenido Covid agudo o prolongado informan dolor torácico, opresión en el pecho y palpitaciones continuas.

Las complicaciones trombóticas, incluida la coagulación intravascular difusa y los eventos tromboembólicos que involucran diferentes órganos, son bien reconocidas durante la fase aguda de la Covid-19 y esto debido, las terapias antitrombóticas se utilizan en pacientes con enfermedad grave (47).

En definitiva, algunos pacientes que se han recuperado de la infección han desarrollado efectos a largo plazo que se han vuelto de interés para las comunidades científica y médica, ya que se relacionan con la patogenia y el enfoque multidisciplinario del tratamiento. Long Covid (largo plazo o de larga distancia) es el término colectivo que se usa para definir a las personas recuperadas de la infección por SARS-CoV-2 que han presentado síntomas persistentes de Covid, así como la aparición de trastornos y complicaciones (48).

Tras la revisión de la literatura de las principales bases de datos científicas, este artículo investigó la Covid prolongada y los efectos posteriores a la secuela resultantes en los sobrevivientes, independientemente de la gravedad inicial de la enfermedad. Se han discutido las manifestaciones clínicas y las complicaciones multisistémicas de la enfermedad específicamente, cardiovasculares, neurológicas y psicológicas, hematológicas, pulmonares, dermatológicas y otras dolencias (49)

CAPÍTULO II. PRODUCCIÓN INTERPRETATIVA

2.1. RESULTADOS

La presente investigación tuvo un enfoque metodológico cualitativo y analítico, dado que el tema en análisis es poco estudiado, lo que genera la oportunidad de explorarlo en profundidad y así obtener una comprensión más rica y detallada del fenómeno, capturando sus aspectos contextuales y subjetivos; con el cual se fundamenta el desarrollo de la revisión bibliográfica en función de los referentes teóricos consultados y para ello como método de selección se empleó la técnica del Prisma “Preferred Reporting Items for Systematic reviews and Meta-Analyses”.

La técnica del Prisma es una metodología utilizada en investigación que consiste en la selección de casos representativos para obtener una visión amplia y diversa del fenómeno estudiado. Mediante este enfoque, se logró una comprensión profunda y contextualizada del tema, capturando las experiencias descritas en los referentes consultados, además, esta técnica permitió explorar la complejidad y los procesos dinámicos del fenómeno investigado, contribuyendo así al avance del conocimiento en ese campo (50).

La implementación del método PRISMA se llevó a cabo utilizando exclusivamente Google Académico como fuente principal de datos, en donde se efectuó una búsqueda de artículos científicos y repositorios universitarios, centrándose en el tema " Secuelas patológicas en Latinoamérica a partir de una revisión documental" y limitando la exploración a los últimos dos años de 2020 a 2022.

Durante el proceso de búsqueda, se emplearon secuelas patológicas en Latinoamérica algoritmos diferentes. El algoritmo más utilizado fue "<secuelas patológicas del Covid- 19 en Latinoamérica>", que arrojó un total de 233 documentos como resultado. De estos, se seleccionaron 38 para su análisis.

El segundo algoritmo empleado fue "< secuelas patológicas del Covid- 19 en América Latina>", el cual proporcionó 133 documentos, de los cuales se seleccionaron 65. En cuanto al tercer algoritmo "<Covid-19, secuelas patologías en países de Latinoamérica>", se obtuvieron 176 documentos, de los cuales se seleccionaron 75.

Por último, el cuarto algoritmo "<patologías del Covid-19 en países de América Latina>" generó 210 documentos, de los cuales se seleccionaron 37 para su posterior análisis.

Se identificaron 195 documentos inicialmente, de los cuales se descartaron 131 debido a que no cumplían con los criterios de inclusión, tras una lectura y análisis adicional de los 63 documentos restantes, se excluyeron 49 ya que no proporcionaban suficiente contenido relevante para los objetivos planteados. Como resultado, se seleccionaron 14 documentos que cumplían con los criterios de elegibilidad.

Criterios de inclusión:

Entre los criterios de inclusión se encuentran:

- Publicaciones relacionadas con las secuelas patológicas del Covid-19
- Estudios realizado exclusivamente en Latinoamérica

- Documentos correspondientes al periodo 2020-2022
- Documentos de artículos de revistas y tesis de pregrado y postgrado
- Documentos en español o inglés
- Documentos de acceso gratuito
- Documentos que abordan las secuelas patológicas.

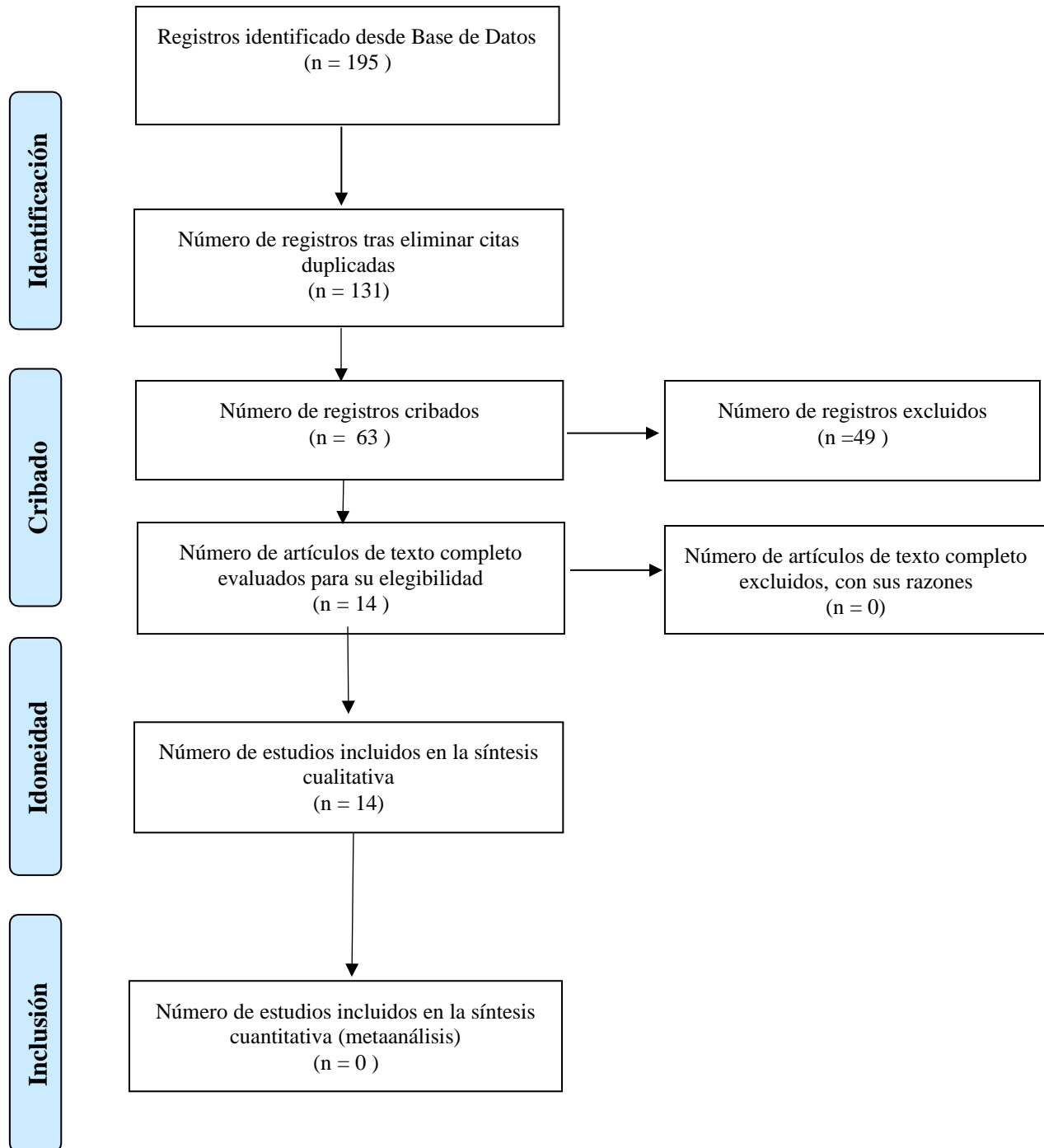
Criterios de Exclusión:

Como criterios de exclusión:

- Se omiten libros y demás materiales vinculados al tema
- Documentos que pertenezcan a períodos anteriores al 2020
- Se exceptúan aquellos documentos que no están relacionados de forma directa con el Covid-19.
- Documentos en otro idioma diferente al inglés y español
- Documentos de países que no estén dentro de Latinoamérica
- Documentos que tenga algún valor monetario para su acceso

Figura 1:

Sistematización por Prisma



Fuente: Matthew et al. (50)

Tabla 1: *Objetivo específico 1: Identificar los principales síntomas de la patología del Covid-19 en países de Latinoamérica.*

Autores	Año	Tema	País	Síntomas
Goicochea et al. (51)	2022	“Secuelas post infección por COVID 19 en pacientes del Hospital I Florencia de Mora. Trujillo – Perú”	Perú	Pérdida del sentido del olfato y del gusto, junto con problemas respiratorios, cansancio, dificultad para respirar.
Chafla y Figueroa (8)	2021	“Secuelas Respiratorias en Pacientes Post – Covid”	Ecuador	Consecuencias en el sistema respiratorio incluyendo dificultad para respirar, malestar en el pecho y fatiga
Ramírez et al. (52)	2022	“Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social”	Colombia	Entre los síntomas asociados se encuentran fiebre, tos seca, dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares, dolor de cabeza, pérdida del olfato y del gusto, dolor de garganta y congestión nasal.

Melendi (53)	2021	“Esbozos sobre los trastornos mentales relacionados con el estrés del personal de salud durante la pandemia COVID-19 en Argentina”	Argentina	Taquicardia, aumento de la tensión arterial, sudoración, alteraciones del ritmo respiratorio, aumento de la tensión muscular.
Pando et al. (54)	2021	“El covid-19 y sus consecuencias en la vida y el trabajo de médicos residentes de La Paz, Bolivia”	Bolivia	Los síntomas detectados fueron, cefalea, el dolor de garganta y la pérdida del sentido del olfato, sensación de malestar general, con dolor en varias partes del cuerpo, junto con dolores articulares y trastornos digestivos, tos seca, sequedad en la boca y dolor detrás de los ojos.
Soares et al. (55)	2022	“Consecuencias de la pandemia de COVID-19 en el diagnóstico de la lepra en Brasil”	Brasil	Fatiga extrema, dolores musculares y de cabeza.
Urzúa (56)	2020	“Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile”	Chile	Dificultades respiratorias.

Garces et al. (57)	2022	“Fatiga pandémica como secuela psicológica de la COVID-19 en la provincia Matanzas, Cuba”	Cuba	Fatiga y malestar general.
Villagómez et al. (58)	2021	“Las secuelas económicas y psicosociales por pérdidas de Covid-19 en las familias mexicanas”	México	Prolongación del dolor o malestar, opresión del pecho o garganta, hipersensibilidad al ruido, falta de oxígeno, falta de energía, debilidad muscular, sequedad en la boca.
Silvera et al. (59)	2022	“Situación de carga física y mental en enfermería de Uruguay durante la pandemia Covid 19”	Uruguay	Cansancio, agotamiento, alteraciones del sueño, cefalea, cambios alimenticios, problemas gastrointestinales.
Rada (60)	2020	“Percepción de estrés y resiliencia durante la primera fase de distanciamiento social por COVID-19, Mérida-Venezuela”	Venezuela	Dolor de cabeza, fiebre, tos, dolor muscular y disnea

Loría y Solano (61)	2022	“Análisis de las causas médicas y psicosociales que llevaron a los pacientes COVID-19 positivos a romper el aislamiento en Costa Rica durante los meses de abril y mayo del 2020”	Costa Rica	Fiebre, tos seca, dificultad respiratoria, fatiga y mialgias
Corea (62)	2021	“La depresión y su impacto en la salud pública”	Honduras	Dolor crónico, trastornos del sueño y abatimiento funcional.
Ocaña y Flores (63)	2021	“Trauma psicológico enfocado en sintomatología de ansiedad en el adulto joven por el confinamiento COVID-19 en Guatemala”	Guatemala	Fatiga, irritabilidad, tensión muscular y alteraciones de sueño.

En los países de Latinoamérica, la patología del Covid-19 ha presentado una serie de síntomas que han sido identificados como los más comunes en los afectados; por lo que en relación al sistema respiratorio, se han observado consecuencias como dificultad para respirar, malestar en el pecho y fatiga. Además, se han reportado fiebre, tos seca,

dificultad para respirar, fatiga, dolores musculares, dolor de cabeza, pérdida del olfato y del gusto, dolor de garganta y congestión nasal como síntomas asociados.

Otros síntomas manifestados en la región incluyen taquicardia, aumento de la tensión arterial, sudoración, alteraciones del ritmo respiratorio y aumento de la tensión muscular, algunas personas han experimentado cefalea, así como sensación de malestar general, dolores en varias partes del cuerpo, dolores articulares y trastornos digestivos; así como también, fatiga extrema, hipersensibilidad al ruido, falta de oxígeno y de energía.

Entre los síntomas menos específicos, se encuentran el cansancio, el agotamiento, las alteraciones del sueño, los cambios alimenticios y problemas gastrointestinales, generando abatimiento funcional e irritabilidad. Estos síntomas resaltan la variedad de manifestaciones clínicas que puede presentar el Covid-19 en los diferentes países de Latinoamérica, lo que subraya la importancia de la detección temprana, el seguimiento médico adecuado y la adopción de medidas preventivas para mitigar la propagación del virus.

Tabla 2: *Objetivo específico 2: Determinar las secuelas de la patología del Covid-19 en países de Latinoamérica.*

Autores	Año	Tema	País	Secuelas
Goicochea et al. (51)	2022	“Secuelas post infección por COVID 19 en pacientes del Hospital I Florencia de Mora. Trujillo – Perú”	Perú	Prevalencia de afectaciones en el sistema respiratorio, como dificultad para respirar, fatiga y fibrosis pulmonar, implicaciones en el sistema cardiovascular, aumento de la frecuencia cardíaca en reposo, miocarditis e hipertensión arterial.
Chafra y Figueroa (8)	2021	“Secuelas Respiratorias en Pacientes Post – Covid”	Ecuador	Cansancio y debilidad; así como afectaciones del sistema nervioso
Ramírez et al. (52)	2022	“Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social”	Colombia	Cambios psicológicos relacionados con trastornos complejos, con una disminución significativa en la capacidad de funcionamiento, así como dificultad para dormir, ansiedad, tristeza y

				trastorno de estrés posttraumático.
Melendi (53)	2021	“Esbozos sobre los trastornos mentales relacionados con el estrés del personal de salud durante la pandemia COVID-19 en Argentina”	Argentina	Estrés laboral crónico, depresión, ansiedad, insomnio,
Pando et al. (54)	2021	“El covid-19 y sus consecuencias en la vida y el trabajo de médicos residentes de La Paz, Bolivia”	Bolivia	Las secuelas detectadas fueron: cansancio, fatiga muscular, problemas respiratorios, debilidad en uno de los miembros inferiores, disnea y migraña.
Soares et al. (55)	2022	“Consecuencias de la pandemia de COVID-19 en el diagnóstico de la lepra en Brasil”	Brasil	Comorbilidades como enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias crónicas, e hipertensión.
Urzúa (56)	2020	“Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por	Chile	Ansiedad, estrés, depresión e insomnio.

		COVID-19 en Chile”		
Garces et al. (57)	2022	“Fatiga pandémica como secuela psicológica de la COVID-19 en la provincia Matanzas, Cuba”	Cuba	Estrés moderado y agudo, estrés postraumático, síntomas de ansiedad moderada a grave.
Villagómez et al. (58)	2021	“Las secuelas económicas y psicosociales por pérdidas de Covid-19 en las familias mexicanas”	México	Debilitamiento del sistema inmunitario, ansiedad, depresión y estrés.
Silvera et al. (59)	2022	“Situación de carga física y mental en enfermería de Uruguay durante la pandemia Covid 19”	Uruguay	Estrés laboral y ansiedad.
Rada (60)	2020	“Percepción de estrés y resiliencia durante la primera fase de	Venezuela	Impacto psicológico, trastornos de depresión, estrés y ansiedad en niveles moderado y severo.

		distanciamiento social por COVID-19, Mérida-Venezuela”		
Loría y Solano (61)	2022	“Análisis de las causas médicas y psicosociales que llevaron a los pacientes COVID-19 positivos a romper el aislamiento en Costa Rica durante los meses de abril y mayo del 2020”	Costa Rica	Dolor torácico, Insomnio, Lesiones cutáneas, Disnea, Disgeusia y Asma Bronquial.
Corea (62)	2021	“La depresión y su impacto en la salud pública”	Honduras	Pérdida del apetito de interés, fatiga, pérdida del placer en las actividades e hipersomnia,
Ocaña y Flores (63)	2021	“Trauma psicológico enfocado en sintomatología de ansiedad en el adulto joven por el confinamiento	Guatemala	Manifestaciones depresivas y ansiosas, trastorno del pánico, inquietud, nerviosismo y dificultad para concentrarse.

		COVID-19 en Guatemala”		
--	--	---------------------------	--	--

Las secuelas de la patología del Covid-19, de acuerdo a los países estudiados de Latinoamérica, han revelado una serie de afectaciones que persisten mucho tiempo después de que los pacientes se han recuperado de la enfermedad. Entre los hallazgos más destacados se encuentran las afectaciones en el sistema respiratorio, donde se ha observado una prevalencia de dificultad para respirar, fatiga y fibrosis pulmonar, estos síntomas pueden limitar la capacidad de ejercicio y afectar la calidad de vida de los pacientes.

Además, se han identificado implicaciones en el sistema cardiovascular, como el aumento de la frecuencia cardíaca en reposo, la miocarditis e hipertensión arterial, estos factores aumentan el riesgo de enfermedades cardiovasculares a largo plazo y pueden tener un impacto significativo en la salud cardiovascular de los afectados. En cuanto al sistema nervioso, se ha observado cansancio, debilidad y afectaciones neurológicas como la disnea y la migraña.

También se han reportado cambios psicológicos, incluyendo trastornos complejos, una disminución en la capacidad de funcionamiento, dificultad para dormir, ansiedad, tristeza y trastorno de estrés postraumático, esto sugiere un impacto profundo en la salud mental de los pacientes y la necesidad de abordar adecuadamente su bienestar psicológico.

El estrés laboral crónico, la depresión, la ansiedad y el insomnio son secuelas comunes del Covid-19 en Latinoamérica, estas condiciones pueden persistir a largo plazo y afectar negativamente la calidad de vida y el desempeño laboral de los individuos afectados. Asimismo, las comorbilidades también desempeñan un papel importante, dado que tienen un mayor riesgo de desarrollar complicaciones graves y presentar síntomas más persistentes.

En consecuencia, las secuelas de la patología del Covid-19 en países de Latinoamérica abarcan una amplia gama de afectaciones que afectan diversos sistemas del cuerpo. Estas incluyen problemas respiratorios, implicaciones cardiovasculares, afectaciones del sistema nervioso, cambios psicológicos, comorbilidades y estrés laboral. Es fundamental que se preste atención a estas secuelas y se brinde el apoyo adecuado a los pacientes para su recuperación física y mental a largo plazo.

Tabla 3: *Objetivo específico 3: Especificar las afectaciones en la calidad de vida de los pacientes de países de Latinoamérica.*

Autores	Año	Tema	País	Secuelas
Goicochea et al. (51)	2022	“Secuelas post infección por COVID 19 en pacientes del Hospital I Florencia de Mora. Trujillo – Perú”	Perú	Presencia de alteraciones en la memoria, concentración, atención y calidad del sueño.
Chafra y Figueroa (8)	2021	“Secuelas Respiratorias en Pacientes Post – Covid”	Ecuador	Limitaciones en el desarrollo de sus rutinas de vida personal y laboral.
Ramírez et al. (52)	2022	“Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud mental asociadas al aislamiento social”	Colombia	Presencia de emociones intensas y respuestas de comportamiento, como miedo, aburrimiento, soledad, dificultad para dormir y rabia, lo que índice en el desarrollo de las actividades cotidianas.
Melendi (53)	2021	“Esbozos sobre los trastornos	Argentina	discriminación profesional,

		mentales relacionados con el estrés del personal de salud durante la pandemia COVID-19 en Argentina”		estigmatización, irritabilidad, enfado, absentismo
Pando et al. (54)	2021	“El covid-19 y sus consecuencias en la vida y el trabajo de médicos residentes de La Paz, Bolivia”	Bolivia	Problemas para conciliar el sueño, sensación de fatiga constante y síndrome de Burnout.
Soares et al. (55)	2022	“Consecuencias de la pandemia de COVID-19 en el diagnóstico de la lepra en Brasil”	Brasil	Incertidumbre, agotamiento emocional, sensación de riesgo y falta de reconocimiento.
Urzúa (56)	2020	“Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile”	Chile	Trastornos del sueño, alta demanda psicológica y escasa latitud emocional
Garces et al. (57)	2022	“Fatiga pandémica como secuela psicológica de la COVID-19 en la	Cuba	Efectos psicológico, dificultad para concentrarse, sentimientos depresivos, pesimistas

		provincia Matanzas, Cuba”		y de desesperanza, cambios de humor
Villagómez et al. (58)	2021	“Las secuelas económicas y psicosociales por pérdidas de Covid- 19 en las familias mexicanas”	México	Tristeza, enojo, fatiga, la impotencia, insensibilidad, trastornos del sueño y alimentarios, conducta distráida, aislamiento social.
Silvera et al. (59)	2022	“Situación de carga física y mental en enfermería de Uruguay durante la pandemia Covid 19”	Uruguay	Afectaciones en el desarrollo de sus rutinas domésticas y relaciones sociales por aislamiento intencional de terceras personas, desgaste emocional y estigmatización.
Rada (60)	2020	“Percepción de estrés y resiliencia durante la primera fase de distanciamiento social por COVID- 19, Mérida- Venezuela”	Venezuela	Incertidumbre, insomnio, ira, temor, somatización y desarrollo de conductas adictivas
Loría y Solano (61)	2022	“Análisis de las causas médicas y psicosociales que	Costa Rica	Problemas de relación social

		llevaron a los pacientes COVID-19 positivos a romper el aislamiento en Costa Rica durante los meses de abril y mayo del 2020”		
Corea (62)	2021	“La depresión y su impacto en la salud pública”	Honduras	Tristeza, trastornos mentales y signos de violencia.
Ocaña y Flores (63)	2021	“Trauma psicológico enfocado en sintomatología de ansiedad en el adulto joven por el confinamiento COVID-19 en Guatemala”	Guatemala	Angustia, tristeza, alteraciones del sueño, incertidumbre , miedo, apatía y dificultad para relajarse.

Finalmente los países de Latinoamérica, han experimentado una serie de afectaciones en su calidad de vida, que pueden tener un impacto significativo en su bienestar físico, mental y emocional. Entre los hallazgos identificados, se la presencia de emociones intensas y respuestas de comportamiento negativas, como miedo, aburrimiento, soledad, dificultad para dormir y rabia, estos sentimientos pueden

interferir en el desarrollo de las actividades diarias y contribuir a la discriminación profesional, estigmatización, irritabilidad, enfado y absentismo laboral.

Los pacientes también tuvieron problemas para conciliar el sueño, sensación de fatiga constante y el síndrome de Burnout, estas condiciones generan incertidumbre, agotamiento emocional, sensación de riesgo y falta de reconocimiento. Los trastornos del sueño, la alta demanda psicológica y la escasa latitud emocional también afectan la calidad de vida de los pacientes, ya que estos problemas pueden dar lugar a efectos psicológicos, dificultad para concentrarse, sentimientos pesimistas y de desesperanza, así como cambios de humor.

Además, los pacientes experimentan tristeza, enojo, fatiga, impotencia, insensibilidad, trastornos alimentarios, conducta distraída y aislamiento social, esto afecta su capacidad para llevar a cabo sus rutinas domésticas y mantener relaciones sociales debido al aislamiento intencional de terceras personas, el desgaste emocional y la estigmatización.

En definitiva, el contexto social afectado por el Covid – 19 en Latinoamérica experimenta una serie de alteraciones en su calidad de vida, que van desde variaciones cognitivas y del sueño hasta problemas emocionales y sociales. Estas condiciones pueden tener un impacto negativo en su bienestar general y requieren una atención adecuada para mitigar los efectos negativos en su vida diaria.

2.2. DISCUSIÓN

De acuerdo con la exhaustiva revisión documental sobre las secuelas patológicas del Covid-19, se observa que de acuerdo con Chérrez et al. (3) los síntomas persistentes más comunes incluyen fatiga intensa, dificultad respiratoria, dolor muscular y articular; y este hallazgo concuerda con los autores de la Tabla 1, quienes al menos coinciden con uno de los síntomas indicados, por lo que, se puede inferir en que los síntomas con mayor prevalencia en el Covid-19 son la dificultad para respirar, fatiga, fiebre, dolor de cabeza, tos seca, pérdida del sentido del olfato y del gusto y malestar general con dolor muscular y de garganta.

Por otra parte, Pino et al. (4) mencionan que las personas afectadas por el Covid-19 han experimentado una disminución de la capacidad funcional, debilidad muscular generalizada y problemas de equilibrio, generando un deterioro en la calidad de vida relacionado con la salud física y mental. Esto concuerda con lo establecido por Chafra y Figueroa (8) que expone que una afectación persistente fue el cansancio y debilidad y alteraciones del sistema nervioso; en cambio Ramírez et al. (52) indican que la disminución significativa en la capacidad de funcionamiento, afectó a la mayoría de pacientes, mientras que Pando et al. (54) menciona que el cansancio, fatiga muscular, debilidad en uno de los miembros inferiores, son efectos posteriores de la enfermedad.

De igual forma España y Molina (1) y López (10) destacan que el virus puede dejar secuelas significativas en múltiples sistemas del cuerpo. Estas secuelas pueden afectar la calidad de vida de los pacientes a largo plazo y requieren un enfoque médico

especializado para su manejo y tratamiento adecuados, este resultado se complementa con lo expuesto por Soares et al. (55) quienes indican que las comorbilidades como enfermedades cardiovasculares, enfermedades respiratorias crónicas e hipertensión pueden surgir después de haber superado el Covid-19.

Asimismo Villagómez et al. (58) sostienen que el debilitamiento del sistema inmunitario es persistente después del Covid-19 y Loría y Solano (61)D mencionan que hay secuelas relacionadas con el dolor torácico, insomnio, lesiones cutáneas, disnea, disgeusia y Asma Bronquial. De igual manera, Urzúa (56) y Garces et al. (57) enfatizan en que las secuelas más prevalentes son el estrés moderado y agudo, estrés postraumático, síntomas de ansiedad moderada a grave e insomnio. A esto Scherer et al. (2) aportan indicando que existen sintomatologías que prevalecen aun después de superada la enfermedad, que pueden afectar drásticamente la función metabólica de esta personas, incrementando el riesgo de la aparición de comorbilidades.

En cambio Saltos et al. (7) explican que las diversas complicaciones que surgen en pacientes con enfermedades crónicas preexistentes después de contraer el virus del Covid-19 se combinan de manera perjudicial, exacerbando los riesgos y consecuencias para la salud y esto se comprueba con lo mencionado por Goicochea et al. (51) quienes mencionan las implicaciones del sistema cardiovascular, aumento de la frecuencia cardíaca en reposo, miocarditis e hipertensión arterial, que son secuelas que pueden causar graves problemas en la calidad de vida de una persona.

En cuanto a Sarango (9) expone que las comorbilidades previas influyen en las secuelas del Covid-19 y que evidentemente aumentan la probabilidad de anormalidades

posteriores; en este aspecto, Goicochea et al. (51) indican a la presencia de alteraciones en la memoria, concentración, atención que inciden en la calidad del sueño. Ramírez et al. (52) mencionan manifestaciones de emociones intensas y respuestas de comportamiento, poco positivas, ante esto Soares et al. (55) corrobora que los pacientes con la enfermedad superada han sentido incertidumbre y agotamiento emocional, lo que índice en el desarrollo de las actividades cotidianas.

En este mismo contexto, es posible citar el trabajo de Bogdanowicz (5) y Chafra y Figueroa (8) quienes mencionan otro aspecto importante es el aislamiento ocasionado por la pandemia, que también afectó el estado emocional de las personas, a lo que Garces et al. (57) aporta que los efectos psicológico, sentimientos depresivos, pesimistas y de desesperanza y cambios de humor, fueron parte de las consecuencias derivadas del Covid-19; es por ello que Ocaña y Flores (63) indican que la angustia, tristeza, , miedo, apatía y dificultad para relajarse aún forman parte de un grupo de personas que han superado el Covid -19.

Las secuelas físicas del Covid-19 pueden ser significativas, ya que algunos pacientes experimentan daños en los pulmones, lo que resulta en dificultades respiratorias persistentes e incluso fibrosis pulmonar y otros pueden sufrir daños cardíacos, estas complicaciones pueden limitar la capacidad física de las personas y afectar su calidad de vida a largo plazo, porque este tipo de manifestaciones puede generar a una pérdida de independencia y dificultades para llevar a cabo tareas diarias.

Otro aspecto importante es el impacto económico de las secuelas físicas, porque algunas personas pueden enfrentar gastos médicos continuos para tratar y manejar las

secuelas, así como la necesidad de adaptaciones en el hogar o en el lugar de trabajo. Esto puede generar una carga financiera adicional y dificultades para mantenerse económicamente estables.

Además, el Covid-19 también ha dejado secuelas emocionales en aquellos que lo han superado, muchos casos han enfrentado una combinación de miedo, ansiedad y depresión durante su enfermedad, así como durante la recuperación. La experiencia de estar aislado, la incertidumbre sobre el futuro y la preocupación por la salud propia y de los seres queridos han dejado una marca emocional duradera, incluso después de recuperarse físicamente, estas secuelas pueden persistir, afectando la salud mental y el bienestar general de las personas.

Es importante destacar que las secuelas y afectaciones del COVID-19 no se limitan solo a los casos graves, incluso aquellos con síntomas leves o asintomáticos pueden experimentar fatiga persistente, dificultades cognitivas como la niebla mental y la pérdida de memoria a corto plazo, así como problemas de sueño y cambios en el estado de ánimo y estos efectos pueden durar semanas o incluso meses después de haber superado la enfermedad.

Es por ello que se puede mencionar que el Covid-19 han causado graves estragos en las personas que han superado la enfermedad, tanto a nivel físico como emocional; a medida que la pandemia ha podido ser controlada de alguna manera por todo el mundo, quedado claro que la recuperación completa del virus no siempre significa volver a la normalidad previa, dado que las personas que han superado el virus pueden enfrentar desafíos significativos en su recuperación y bienestar a largo plazo; por lo

que es fundamental reconocer y abordar estas secuelas de manera adecuada, brindando el apoyo médico, psicológico y social necesario para garantizar una recuperación completa y una mejor calidad de vida para aquellos que han sido afectados por esta enfermedad.

CAPÍTULO III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

3.1. CONCLUSIONES

Propósito

Las secuelas patológicas del COVID-19 en Latinoamérica han dejado un impacto significativo en la región, porque muchos pacientes se enfrentan ahora a complicaciones a largo plazo, los síntomas persistentes han afectado a personas de todas las edades, incluidos jóvenes previamente sanos. La desigualdad socioeconómica y las deficiencias en los sistemas de atención médica han agravado las consecuencias en Latinoamérica, muchos pacientes carecen de acceso a la atención médica adecuada, terapias de rehabilitación y apoyo psicológico, lo que dificulta su recuperación. Además, las consecuencias económicas de la pandemia han exacerbado la vulnerabilidad de las personas afectadas.

En términos de salud pública, estas secuelas plantean desafíos adicionales para los sistemas de atención médica ya sobrecargados, se requiere una mayor inversión en infraestructuras sanitarias y programas de rehabilitación para abordar de manera efectiva las secuelas a largo plazo. También es necesario fortalecer los sistemas de atención primaria y mejorar el acceso a servicios de salud para todos los afectados, es por ello que, las secuelas patológicas del COVID-19 en Latinoamérica han dejado una huella duradera en la salud de la población y abordar estas consecuencias requiere una respuesta integral que incluya atención médica adecuada, apoyo psicológico y medidas de salud pública efectivas.

Problema

Los síntomas del Covid-19 han tenido un impacto significativo en la calidad de vida de las personas en Latinoamérica; la pérdida del sentido del olfato y del gusto, junto con problemas respiratorios y dificultades para respirar, han generado limitaciones en las actividades diarias; la fatiga extrema, dolores musculares y de cabeza han causado agotamiento y disminución de la energía, además, los síntomas como dolor crónico, trastornos del sueño y alteraciones digestivas han afectado el bienestar físico y mental; estos síntomas han generado una reducción en la capacidad funcional, dificultades para llevar a cabo tareas cotidianas y un impacto negativo en la calidad de vida general de las personas afectadas.

En cambio las secuelas del Covid-19 han demostrado persistencia en las personas incluso después de superar la enfermedad, dado que estas consecuencias pueden afectar diversos sistemas del cuerpo, como el respiratorio, cardiovascular, nervioso y psicológico, con persistencias que incluyen dificultad para respirar, fatiga, debilidad muscular, cambios en el estado de ánimo, trastornos del sueño, ansiedad y depresión. Estas manifestaciones prolongadas pueden limitar la capacidad de funcionamiento y afectar la calidad de vida de los pacientes. Es importante brindar atención y seguimiento adecuados para abordar estas secuelas y apoyar la recuperación completa de las personas afectadas por el Covid-19.

Finalmente las afectaciones detectadas en las personas que han superado la enfermedad del Covid-19, han tenido un impacto significativo en sus rutinas y funcionamiento normal. La presencia de alteraciones en la memoria, concentración y

atención ha dificultado su capacidad para llevar a cabo tareas diarias y laborales de manera eficiente, además, las emociones intensas y los cambios de comportamiento, como el miedo, la irritabilidad y la dificultad para dormir, han interferido en el desarrollo de las actividades cotidianas.

En cambio el síndrome de Burnout, la fatiga constante y los trastornos del sueño han limitado su energía y resistencia física, afectando su participación en actividades sociales y laborales, asimismo, la incertidumbre persistente y la falta de reconocimiento también han generado estrés adicional. Estas afectaciones han requerido adaptación, apoyo emocional y rehabilitación para ayudar a estas personas a reintegrarse en sus rutinas y recuperar su funcionamiento normal.

Posibilidad

La investigación sobre “Secuelas patológicas del COVID-19 en Latinoamérica, a través de una revisión documental” abre la puerta a nuevas líneas de investigación prometedoras, porque se puede profundizar en el impacto de las secuelas en diferentes grupos de edad y poblaciones vulnerables, así como en la eficacia de los tratamientos existentes. Además, es importante investigar los factores socioeconómicos y culturales que influyen en la aparición y gravedad de las secuelas. Estudiar las implicaciones a largo plazo de estas secuelas también es esencial para comprender completamente los efectos del virus. Estas nuevas líneas de investigación pueden guiar intervenciones médicas y políticas que mejoren la calidad de vida de los afectados en la región latinoamericana.

3.2. RECOMENDACIONES

Establecer registros de seguimiento estandarizados y de largo plazo para evaluar las secuelas patológicas del Covid-19 en la población latinoamericana. Estos registros deben recopilar información clínica, de laboratorio y de calidad de vida de los pacientes a lo largo del tiempo, esto permitirá un seguimiento más completo de los pacientes afectados y facilitará el análisis comparativo de resultados entre diferentes regiones y cohortes.

Proponer estructuras de programas de rehabilitación multidisciplinaria para abordar las secuelas físicas, cognitivas y psicológicas del Covid-19 en Latinoamérica. Estos programas deben contar con equipos de profesionales de la salud, como fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, neuropsicólogos y trabajadores sociales, que brinden intervenciones adaptadas a las necesidades individuales de los pacientes, además, es importante asegurar el acceso equitativo a estos servicios, especialmente para aquellos con recursos limitados.

Promover estudios que analicen el impacto socioeconómico de las secuelas patológicas del Covid-19 en la población latinoamericana. Estas investigaciones deben examinar el efecto de las secuelas en la capacidad de trabajo, la productividad, la calidad de vida y los costos de atención médica a largo plazo, además de considerar las desigualdades de salud existentes en la región y cómo afectan el acceso a la atención y el tratamiento de las secuelas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Molina M. Secuelas y consecuencias de la COVID-19. Medicina, Respiratoria. 2020; 13(2): p. 71-77.
2. Scherer P, Kirwan J, Rosen C. Post-acute sequelae of COVID-19: A metabolic perspective. E-LIFE. 2022;; p. 1-11.
3. Chérrez I, Gochicoa L, Salles A, Mautong H. Seguimiento de los pacientes después de neumonía por COVID-19. Secuelas pulmonares. Revista Alergia México. 2020; 67(4): p. 350-369.
4. Pino J, Cancino J, González L, Troncoso E, Horta P, Cancino J. Rehabilitación física en pacientes con obesidad post COVID19: Una revisión narrativa. Revista Chilena de Nutrición. 2021; 49(1): p. 108-116.
5. Bogdanowicz E. Comportamiento clínico y secuelas de la COVID-19 en niños. Revista Neumología Pediátrica. 2022; 17(1): p. 15-19.
6. Hierrezuelo N, Cardero F, Carbó Y. Síndrome pos-COVID en pacientes con enfermedad por coronavirus. Revista Cubana de Medicina. 2022; 61(1): p. 1-11.
7. Gema Saltos G, Hernández M, Sánchez D, Bravo I. Análisis de las complicaciones post-COVID-19 en pacientes con enfermedades crónicas no trasmisibles. Higía de la Salud. 2020; 3(2): p. 12-31.
8. Chafla T, Figueroa D. Secuelas Respiratorias en Pacientes Post – Covid Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2021.
9. Sarango C. Secuelas clínicas y de laboratorio en pacientes con diagnóstico de COVID-19. Tesis de Licenciatura en Bioquímica Clínica Quito: Universidad Central del Ecuador; 2021.
10. López P. Comportamiento en la Pospandemia. En De-Santis A, Álvarez L, Jara V, Verdugo A. Pandemia desde la Academia. Experiencias transdisciplinarias de la universidad cuencana en tiempos de COVID-19. Cuenca, Ecuador: Universidad Politécnica Salesiana - Sede Cuenca; 2021. p. 103-119.
11. Rodríguez M, Guapisaca J. Descripción del estado cognitivo de los adultos mayores tras un año de confinamiento por COVID-19. Polo del Conocimiento. 2022; 7(2): p. 533-547.
12. Bustos M, Jiménez D, Ramírez N. Agencia de autocuidado según el modelo de Dorothea Orem en estudiantes de enfermería de la Universidad de Santander Campus Cúcuta A-2018 Cúcuta: Universidad de Santander; 2018.

13. Naranjo Y, Concepción , José , Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*. 2017; 19(3).
14. Velasco J, Cunalema J, Lozano M, Vargas G. Autocuidado por Covid-19 del Adulto Mayor. *Boletín de Malariología y Salud Ambiental*, LXI (1). 2021;; p. 112-123.
15. López M, Majo H. Situación de Enfermería en tiempos de COVID-19: Una mirada panorámica. *Jornal of American Health*. 2020;; p. 48-58.
16. Góngora I, Lauzán Y, Miranda A. Relevancia de la Teoría del déficit de autocuidado en la COVID-19. *Boletín Científico del CIMEQ*, 1 (16). 2020;; p. 4-9.
17. Ramírez V. Cuidado de enfermería basado en el modelo de Sor Callista Roy Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2022.
18. Despaigne C. Aplicabilidad del modelo de adaptación de Sor Callista Roy en el cuidado de personas con COVID-19. *Revista Cubana de Enfermería*, 37. 2021;; p. 1-5.
19. Moreno M, Alvarado A. Aplicación del Modelo de Adaptación de Callista Roy en Latinoamérica: revisión de la literatura. *Aquichan*, 9 (1). 2009;; p. 62-72.
20. Jiménez P, Sánchez J. Cambios en el estilo de vida durante el confinamiento por el COVID-19 en adultos mayores. *Guayaquil*.
21. Rojas C, Noguera V, Flórez C, Páez J, Sanjuan M, Acevedo R, et al. Cuidados crónicos en pacientes con síndrome pos-Covid-19 tras el egreso de la unidad de cuidados intensivos. *Rev Panam Salud Publica*, 46. 2022;; p. 1-6.
22. Ponce L, Muñiz S, Mastarreno M, Villacreses G. Secuelas que enfrentan los pacientes que superan el COVID 19. *RECIMUNDO*. 2020; 4(3): p. 153-162.
23. Bojorque F, Cárdenas D. Signos vitales y escalas, presencial y telemática, en pacientes PostCovid19. Centro de Salud "El Valle". Azuay-Ecuador 2021-2022. Trabajo de Titulación en Fisioterapia. Cuenca, Ecuador.
24. Marthe A. Secuelas médico legales. Tesis de Maestría. Barranquilla, Colombia.
25. Dujo F. Valoración de Secuelas en Enfermedades Profesionales. *La Mutua*, 5 (7). 2020;; p. 131-144.
26. Romero M, Rondón S. Secuelas estructurales y funcionales. *RAMR*, 16 (2). 2017;; p. 162-169.
27. Bouza E, Cantón R, García A. Síndrome post-COVID: Un documento de reflexión y. *Revista Española de Quimioterapia*. 2021; 34(4).

28. Leal M. Secuelas Patológicas. Washington, DC.
29. Martínez A, García X. Las secuelas patológicas. *Dynamis*, 40 (1). 2020;; p. 93-123.
30. Aguilar J. Efectos de las enfermedades y secuelas con la profesión. *Med. Leg. Costa Rica*, 17 (2). 2021;; p. 14-25.
31. Villar R, Garnacho J. Secuelas patológicas neuromusculares. *Medicina Intensiva* 33 (3). 2019;; p. 123-133.
32. Martínez C. Secuelas de Fracturas Patológicas. Tesis de Maestría. Santander, España.
33. Boix V, Merino E. Síndrome post-COVID. El desafío continúa. *El Siever*. 2022; 158(4).
34. Díaz F, Toro A. SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Medicina y Laboratorio*. 2020; 24(3): p. 183-205.
35. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Rev Med Hered*, 31. 2020;; p. 125-131.
36. Guzmán G, Morán L. Evaluación de la condición funcional respiratoria y el impacto en la calidad de vida de los pacientes post covid-19, mediante la utilización de entornos virtuales. Trabajo de Titulación en Terapia Física. Guayaquil.
37. Parra J, Roldán P, Torres M. Impacto oculto de la pandemia por SARS-CoV-2. Un reto en Pediatría. *PEDIATR*,53(3). 2020;; p. 91-102.
38. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. Manifestaciones persistentes de la COVID-19. España.
39. Oronsky B, Larson C, Hammond T, Oronsky A, Kesari S, Lybeck M, et al. Una revisión del síndrome post-COVID persistente. Springer. 2021.
40. Bermejo D, Álvarez R, Lliguisupa V, Pesantez D, Zhindón D. Impacto social y psicológico del COVID-19 en el personal sanitario. Caso Ecuador. *Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación*. 2021; 9(2).
41. Núñez J. Fuentes de Contagio del Corona Virus. *CAMPUS*, 6. 2020;; p. 3-8.
42. Rosero A. Coronavirus y crisis civilizatoria. *Boletín Académico "Sociología y Política HOY"*, N° 3. 2020;; p. 24-41.
43. Paredes P, Dawaher J. Impacto del COVID-19 en la salud mental de los pacientes hospitalizados. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca*, 38 (2). 2020;; p. 55-69.

44. Vásquez JRO, Álvarez P. Manejo Clínico de Pacientes COVID. RECIAMUC, 6 (2). 2022;; p. 133-142.
45. González A, Labad J. Salud Mental en Tiempos de la COVID. Medicina Clínica, 155 (9). 2020;; p. 392-399.
46. Llamosas L. Secuelas a largo plazo de Covid-19. Revista Española de Salud Pública. 2020;; p. 1-4.
47. Coureaux L, Cuevas M. Relación causa - efecto entre manifestaciones bucales y pacientes con la COVID-19. MEDISAN, vol. 25, núm. 5. 2021;; p. 1216-1226.
48. Anzulez J, Menéndez T, Villegas M, Mastarreno M, Loor K. Desgaste profesional en enfermeras durante la COVID-19, Hospital de segundo nivel en Ecuador. RECIMUNDO. 2020; 6(1): p. 289-300.
49. Reyes S, Navarrete J, Yunga A, Tirado I. Complicaciones y secuelas en los pacientes con antecedentes de Covid 19. Dominio de las Ciencias, 7 (4). 2021;; p. 113-135.
50. Matthew J, McKenzie J, Bossuyt P, Boutron I, Hoffmann T, Mulrow C, et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. Revista Española de Cardiología. 2021; 74(9).
51. Goicochea E, Córdova O, Gómez N, Vicuña J. Secuelas post infección por COVID 19 en pacientes del Hospital I Florencia de Mora. Trujillo - Perú. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2022; 22(4): p. 754-764.
52. Ramírez J, Castro D, Lerma C, Yela FEF. Consecuencias de la pandemia de la COVID-19 en la salud. Colombian Journal of Anesthesiology. 2022; 48(4): p. 1-8.
53. Melendi J. "Esbozos sobre los trastornos mentales relacionados con el estrés del personal de salud durante la pandemia COVID-19 en Argentina". Revista MERCOSUR de políticas sociales. 2021; 5(1): p. 74-103.
54. Pando J, Gálvez A, Padilla M. El covid-19 y sus consecuencias en la vida y el trabajo de médicos residentes de La Paz, Bolivia. Revista de la Asociación Médica Argentina. 2021; 134(2).
55. Soares J, Batista A, Carvalho H, Neves E. Reflexiones sobre los riesgos ocupacionales en trabajadores de salud en tiempos pandémicos por COVID-19. Revista Cubana de Enfermería. 2020; 36(2): p. 1-11.
56. Urzúa A, Samaniego A, Caqueo A, Zapata A, Irrázaval M. Salud mental en trabajadores de la salud durante la pandemia por COVID-19 en Chile. Revista médica de Chile. 2020; 148(8): p. 1121-1127.

57. Garcés M, Alonso L, Sarabia C, Fernández G, Quintero P. Fatiga pandémica como secuela psicológica de la COVID-19 en la provincia Matanzas, Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2022; 48(4): p. 1-20.
58. Villagómez P, Franco S, Peña M. Las secuelas económicas y psicosociales por pérdidas de Covid-19 en las familias mexicanas. *Instituto de Investigaciones Económicas*. 2021;: p. 1-20.
59. Silvera A, Prol S, Gallardo Y. Situación de carga física y mental en enfermería de Uruguay durante la pandemia Covid 19. *Revista Uruguaya de Enfermería*. 2022; 17(2): p. 1-20.
60. Rada M, Jiménez A, Duran A. Percepción de estrés y resiliencia durante la primera fase de distanciamiento social por COVID-19, Mérida-Venezuela 2020. *GICOS*. 2020; 5(2): p. 34-47.
61. Loría N, Solano A. Análisis de las causas médicas y psicosociales que llevaron a los pacientes COVID-19 positivos a romper el aislamiento en Costa Rica durante los meses de abril y mayo del 2020 Costa Rica: Ciudad Universitaria Rodrigo Facio; 2022.
62. Corea M. La depresión y su impacto en la salud pública. *Revista Médica Hondureña*. 2021; 89(1): p. 46–52.
63. Ocaña I, Flores K. Trauma psicológico enfocado en sintomatología de ansiedad en el adulto joven por el confinamiento COVID-19 en Guatemala. *Revista Psicólogos*. 2021; 10(11): p. 27-35.



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

Diana Carolina Cadme Llerena portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302954490**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“Secuelas patológicas del covid-19 en Latinoamérica a partir de una revisión documental”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

La Troncal, 12/07/2023



Firmado electrónicamente por:
**DIANA CAROLINA
CADME LLERENA**

Diana Carolina Cadme Llerena

C.I. 0302954490