UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA

EXPERIENCIAS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO Y SEGUIMIENTO DE ADULTOS CON LEPTOSPIROSIS. HOSPITAL GENERAL MARTN ICAZA BUSTAMANTE. BABAHOYO, 2025

TRABAJO DE INVESTIGACION PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR(A):

EDISSON DARIO LAGUA AZOGUE

TUTOR:

LCDO. LAÍNEZ TÓMALA ANDY, Mgt.

PERÍODO ACADÉMICO

2025-2

TRIBUNAL DE GRADO

Firmado electrónicamente por:
MILTON MARCOS GONZALEZ SANTOS
Validar únicamente con FirmaEC

Lcdo. González Santos Milton Marcos, Mgt.

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

Firmado electrónicamente por:
CARMEN OBDULIA LASCANO ESPINOZA
Validar únicamente con FirmaEC

Lcda. Lascano Espinoza Carmen, PhD.

DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERIA

Firmado electrónicamente por:
SHIRLEY JANNETT MORA SOLORZANO
Validar únicamente con FirmaEC

Lcda. Mora Solorzano Shirley Jannett, Esp.

DOCENTE DE AREA

Firmado electrónicamente por:
ANDY DAMIAN LAINEZ TOMALA
Validar únicamente con FirmaEC

Lcdo. Laínez Tómala Andy, Mgt.

DOCENTE TUTOR

Firmado electrónicamente por:
MARIA MARGARITA RIVERA GONZALEZ
Validar únicamente con FirmaEC

Abg. María Rivera González Mgt.

SECRETARIA GENERAL

APROBACION DEL TUTOR

Colonche, 1 de agosto del 2025

En calidad de tutor del proyecto de investigación **EXPERIENCIAS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO Y SEGUIMIENTO DE ADULTOS CON LEPTOSPIROSIS. HOSPITAL GENERAL MARTN ICAZA BUSTAMANTE. BABAHOYO, 2025.** Elaborado por el Sr. EDISSON DARIO LAGUA AZOGUE, estudiante de la CARRERA DE ENFERMERÍA, FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD, perteneciente a la UNIVERSIDAD ESTATAL PENINSULA DE SANTA ELENA, previo a la obtención del título de LICENCIADO EN ENFERMERIA, me permito declarar que luego de haber orientado, estudiado y revisado, lo APRUEBO en todas y cada una de sus partes.

Atentamente.

Firmado electrónicamente por:
ANDY DAMIAN LAINEZ TOMALA
Validar únicamente con FirmaEC

Lcdo. Laínez Tómala Andy, Mgt.

DOCENE TUTOR

DEDICATORIA

A nivel institucional, agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa elena, por haberme guiado en cada paso hasta la obtención de mi título.

A nivel profesional, agradezco a mis licenciadas, tutores quienes fueron un pilar fundamental en el transcurso de la carrera.

A nivel personal, dedico este trabajo a mi madre, CARMEN AZOGUE, por creer en mí y brindarme su apoyo incondicional sin reproche, por cada día despertar y llenarme de esperanza el corazón, por darme la fuerza que en muchas ocasiones me ha hecho falta, por ser el pilar primordial en mi vida, por ser una mujer luchadora que nunca dio el brazo a torcer, porque todo lo que hasta ahora tengo y todo lo que soy es gracias a ella, por llenarme de amor desde niño, por siempre decirme "quiero que tus seas alguien en la vida", todo el esfuerzo de estos años de carrera son porque ha estado siempre ahí y se verán reflejados en la obtención de mi TITULO. Es complicado expresar los sentimientos a través de las palabras por ello, finiquito la dedicatoria con un DIOS LE PAGUE, y si algún día lee el presente trabajo nunca olvide que la AMO.

A Sara Erazo, que ha sido mi inspiración y mi fuente de felicidad, quien me ha acogido con sus abrazos llenándome de alegría el corazón, quien me ha hecho reír en momentos de tristeza, a quien confió mis metas y propósitos a largo plazo, espero poder ser un gran ejemplo para tan dichoso ser humano como lo es, mi hermanita de la misma manera dedico mi trabajo a Candy mi mascota, quien ha sido mi fuente de sonrisas, recuerdos y felicidad.

Dedico de igual forma, este logro a personas a quienes en algún momento llegaron a ser importantes, Dayana M, Jhuliza S y Karla F, quienes brindaron su apoyo con una sonrisa en el rostro, con su inminente empatía, gratitud y honestidad, así mismo por sus consejos y palabras de ánimo que han sido un motor en este camino, con su compañía durante las primeras etapas de trayectoria de mi formación profesional las cuales me han moldeado para ser un profesional integro e ilustre.

"No hay mal que dure más de cien años, decía mi madre"

Edisson Dario Lagua Azogue.

AGRADECIMIENTO

A nivel institucional, agradezco a la Universidad Estatal Península de Santa elena, por haberme guiado en cada paso hasta la obtención de mi título.

A nivel profesional, reconozco con admiración y gratitud al personal de enfermería que participaron activamente en este trabajo, a mis ilustres licenciados que gracias a sus experiencias compartidas y su disposición para colaborar fueron esenciales para ennoblecer los hallazgos de tan dichosa investigación.

A nivel personal, agradezco a Dios por colmar de salud y vida a mis amigos y familiares, en especial a mi madre quien es por la que he luchado tanto, del mismo modo, expresar mi más sincero agradecimiento, quien es mi principal fuente de fortaleza emocional y apoyo incondicional durante este recorrido. Su confianza en mí, su comprensión y sus palabras de aliento en los momentos donde mayor adversidad socavaba me motivaron a continuar y dar lo mejor de mí.

Edisson Dario Lagua Azogue.

DECLARACIÓN

El contenido del presente estudio de graduación es de mi responsabilidad, el patrimonio intelectual del mismo pertenece únicamente a la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

EDISSON DARIO LAGUA AZOGUE

C.I 1850325174

ÍNDICE GENERAL

TRIBUNAL DE GRADO I

APROBACION DEL TUTOR II

DEDICATORIA III

AGRADECIMIENTO IV

ÍNDICE GENERAL VI

INDICE DE TABLAS IX

INDICE DE GRAFICOS X

INDICE DE ANEXOS XI

RESUMEN XII

ABSTRACT XIII

INTRODUCCION 1

CAPITULO I 3

1. EL PROBLEMA 3

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 3

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 4

2. OBJETIVOS 4

2.1 objetivo general 4

2.2 objetivos específicos 4

3 JUSTIFICACIÓN. 5

CAPÍTULO II 6

2. MARCO TEÓRICO 6

2.1. Fundamentación referencial 6

2.2. Fundamentación teórica 7

2.2.1. La leptospirosis: una visión general 7

2.2.2. Fuentes de infección 7

2.2.3. Modo de transmisión 8

2.2.4. Epidemiología de la leptospirosis 9

2.2.5. Manifestaciones clínicas de la leptospirosis 10

2.2.5.1 síntomas iniciales 10
2.2.5.2. Desafíos en el diagnóstico 12
2.2.6. Tratamiento y manejo de la leptospirosis. 12
2.2.7. Rol de la enfermería en el manejo de la leptospirosis 13
2.2.7.1. Cuidados en hospitalización 14
2.2.8. Prevención y educación comunitaria 16
2.2.9. Desafíos en el manejo de leptospirosis en áreas rurales 17
2.2.10. Fundamentación de enfermería 17
2.2.10.1 prevención de la leptospirosis: el rol de la enfermería en la comunidad 17
2.2.10.2. Teoría de Nightingale asociada a leptospirosis 18
2.2.10.3. Teoría de Dorothea Orem asociada a leptospirosis 19
2.3. Fundamentación legal 20
2.3.1. Ley Orgánica de Salud (LOS) – Ecuador 20
2.3.2. Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de la OMS 21
2.4. Identificación y clasificación de variables 21
2.5. Operacionalización de variables 22
CAPÍTULO III 23
3. DISEÑO METODOLÓGICO 23
3.1. Tipo de investigación 23
3.2. Métodos de investigación 23
3.3 Población y muestra 23
3.3.1 Criterios de inclusión 23
3.3.2 Criterios de exclusión 24
3.4 Tipo de muestreo 24
3.5. Técnicas recolección de datos 24
3.5.1. La encuesta 24
3.5.2. La observación 24
3.6. Instrumentos de recolección de datos Instrumentos utilizados 24
3.7. Aspectos éticos 25
CAPÍTULO IV 27
4. PRESENTACIÓN DE RESULTADOS 27
4.1 Análisis e interpretación de resultados 27

5. CONCLUSIONES 34

6. RECOMENDACIONES 35

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 36

8. ANEXOS 40

INDICE DE TABLAS

Tabla 1 Alfa de Cronbach 49

Tabla 2. ¿Considera que los protocolos establecidos para el manejo de pacientes con leptospirosis son claros y fáciles de aplicar? 54

Tabla 3. ¿Está satisfecho/a con los resultados obtenidos tras aplicar los protocolos en el cuidado de los pacientes? 54

Tabla 4. ¿Se siente preparado/a para manejar complicaciones relacionadas con la enfermedad? 54

Tabla 5. ¿Cree que la capacitación recibida respondió a las demandas del contexto clínica? 55

Tabla 6. ¿Cree que el equipo de salud trabajó de manera colaborativa en el manejo de estos casos? 55

Tabla 7. ¿Opina que la comunicación entre los profesionales facilitó el cuidado integral del paciente? 55

INDICE DE GRAFICOS

Gráfico 1. Pregunta 1¿considera que los protocolos establecidos para el manejo de pacientes con leptospirosis con claros y fáciles de aplicar? 28

Gráfico 2. Pregunta 2 ¿está satisfecho/a con los resultados obtenidos tras aplicar los protocolos en el cuidado de los pacientes? 29

Gráfico 3. Pregunta 8 ¿se siente preparado/a para manejar complicaciones relacionadas con la enfermedad? 30

Gráfico 4. Pregunta 9 ¿cree que la capacitacion recibida respondio a las demandas del contexto clinico? 31

Gráfico 5. Pregunta 13. ¿cree que el equipo de salud trabajo de manera colaborativa en el manejo de estos casos? 32

Gráfico 6. Pregunta 15. ¿opina que la comunicación entre los profesionales facilito el cuidado integral del paciente? 33

INDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. PERMISO DE LA INSTITUCIÓN..... 40
ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO..... 41
ANEXO 3. INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN APLICADOS 42
ANEXO 4. TABLAS Y GRÁFICOS ESTADÍSTICOS 44
ANEXO 5. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS..... 50
ANEXO 6. REPORTE DEL SISTEMA ANTIPLAGIO COMPILATIO..... 51

RESUMEN

Unas de las enfermedades menos conocidas prevalece en el país, no obstante debido a que es muy poco conocida tiende a pasar desaperciba para los profesionales en cuanto a la aplicación de estrategias y metodologías, la leptospirosis es una enfermedad de carácter infecciosa, la misma presenta retos para el personal de salud, por ende el rol que cumple la rama de la enfermería es propicio, debido a que son un ente clave para la garantía hacia un cuidado integral , afectivo y efectivo, de la misma manera se desconoce el estado emocional y el ambiente en el que los profesionales laboran. Por ello dicha investigación tuvo como objetivo fundamental analizar las experiencias profesionales del personal de enfermería en el cuidado y seguimiento de adultos con leptospirosis en el Hospital General Martín Icaza Bustamante de Babahoyo durante el año 2025. Misma investigación estuvo direccionada hacia un enfoque de carácter cuali-cuantitativo, la adquisición de datos se realizó mediante la aplicación de una encuesta semiestructurada autónoma reflejada con la escala de Likert que mide 5 parámetros respecto a las perspectivas de acuerdo con los protocolos, trabajo en equipo y capacitaciones que fueron aplicada a un total de 25 profesionales de enfermería de ambos sexos. A manera de síntesis cada experiencia y cada profesional mantiene una postura variada que gracias a la escala aplicada obtuvimos que en su mayoría son positivas, no obstante, requieren refuerzo en parámetros como capacitación y repartición equitativa de labores para no optar por la sobreexplotación. Dichos hallazgos permiten forjar propuestas de buenas prácticas para endurecer y enriquecer la calidad del cuidado de enfermería en el contexto de enfermedades infecciosas como lo es la Leptospirosis.

Palabras clave: Enfermería; estrategias; leptospirosis; rol.

ABSTRACT

One of the least known diseases prevails in the country, however because it is very little known it tends to go unnoticed by professionals in terms of the application of strategies and methodologies, leptospirosis is an infectious disease, it presents challenges for health personnel, therefore the role played by the nursing branch is appropriate, because they are a key entity in guaranteeing comprehensive, affective and effective care, in the same way the emotional state and the environment in which professionals work are unknown. Therefore, this research had the fundamental objective of analyzing the professional experiences of nursing staff in the care and follow-up of adults with leptospirosis at the Martín Icaza Bustamante General Hospital in Babahoyo during the year 2025. The same research was directed towards a qualitative-quantitative approach; data acquisition was carried out through the application of an autonomous semi-structured survey reflected with the Likert scale that measures 5 parameters regarding perspectives on agreement with the protocols, teamwork and training that were administered to a total of 25 nursing professionals of both sexes. As a summary, each experience and each professional maintains a varied position that, thanks to the applied scale, we obtained that the majority are positive; however, they require reinforcement in parameters such as training and equitable distribution of tasks to avoid overexploitation. These findings allow for the forging of proposals for good practices to strengthen and enrich the quality of nursing care in the context of infectious diseases such as leptospirosis.

Key words: Nursing; strategies; leptospirosis; role.

INTRODUCCION

"La leptospirosis es una zoonosis causada por bacterias del género Leptospira, con más de 300 serovariedades que afectan a animales salvajes y domésticos, los cuales actúan como reservorios" (SNVSyCP, 2025, p. 1). En Ecuador dicha enfermedad simboliza un problema de salud pública, especialmente en zonas rurales de la provincia de Los ríos, cantón Babahoyo, donde concurren condiciones ambientales, socioeconómicas, demográficas y sobre todo sanitarias que atenúan su aparición. En los últimos años, el Hospital General Martín Icaza Bustamante, ha reportado disímiles casos progresivos de leptospirosis, tanto en pacientes con formas leves como en aquellos con presentaciones graves y complicaciones sistémicas.

La atención a dichos pacientes representa un desafío inmutable para los trabajadores de salud, siendo el personal de enfermería un ente clave en el abordaje clínico y humano de dicha patología. El rol no solo implica la realización de procedimientos de carácter técnico sino también el control de los signos vitales, la administración de medicamentos además del monitoreo de signos de alarma, del mismo modo el acompañamiento emocional, la promoción de salud dirigida al paciente y familiares. Pese a esta labor fundamental, las experiencias y opiniones profesionales del personal de enfermería en el cuidado de adultos con leptospirosis subsisten escasamente documentadas e investigadas en el ámbito académico.

La vivencia del cuidado en la trama de enfermedades infecciosas como lo es la leptospirosis genera en el profesional sentimientos de aprensión, angustia, frustración e incluso desgaste emocional, esencialmente cuando se enfrentan a contextos laborales deficientes como la falta de insumos, protocolos no muy claros o la sobrecarga laboral. Conocer y comprender las opiniones desde un enfoque mixto permite obtener el significado verdadero y profundo que los profesionales que atribuyen a su práctica cotidiana, así como los aprendizajes diarios, los desafíos e innovaciones que surgen en medio de la complejidad del contexto enfermero.

Por ende, dicha indagación sostiene como principal propósito comprender, conocer y analizar las opiniones concatenadas a las experiencias del personal de enfermería, ante el cuidado y seguimiento de adultos con leptospirosis en el Hospital General Martín Icaza, durante el periodo 2025. El mismo estudio se cimenta en la necesidad de dar valor a la voz de estos, que desde la primera línea de atención están

ligados a enfrentar disimiles retos clínicos y emocionales ante una enfermedad infecciosa de tan gran relevancia.

La presente investigación se justifica por su relevancia profesional y social a nivel nacional puesto que explorar dichas opiniones puede generar directrices importantes para mejorar la práctica de enfermería, promover condiciones laborales más seguras y humanísticas, así mismo influir en la creación de políticas públicas y protocolos institucionales que registren y fortifiquen el rol de enfermería en todos sus ejes.

CAPITULO I

1. El problema

1.1. Planteamiento del problema

En el contexto mundial, los investigadores han estudiado como la leptospirosis sostiene una gran relevancia a nivel global puesto que May Pheng et al. (2020) menciona que:

> Se estima que se producen 1,03 millones de casos al año, lo que la convierte en una de las causas zoonóticas más importantes de morbilidad y mortalidad, a pesar de la alta incidencia en el sur y sudeste de Asia, la enfermedad sigue estando poco documentada debido a la deficiente vigilancia.

La leptospirosis es una enfermedad de carácter zoonótica situada globalmente, la misma que posee incidencia en regiones tropicales, factores como el cambio climático, la edificación descontrolada y sobre todo la exhibición a ambientes contaminados han desarrollado la prevalencia de la leptospirosis en áreas vulnerables, del mismo modo la falta de servicios básicos, infraestructura y protocolos adecuadas dificulta una respuesta positiva y coordinada a nivel global.

A nivel de América Latina presenta una de las tasas de incidencia más altas de leptospirosis debido al clima es decir condiciones climáticas favorables para la proliferación de Leptospira. “Países como Brasil, Colombia y Perú han registrado brotes significativos durante la última década, asociados a inundaciones, pobreza y deficiencias en la infraestructura sanitaria” (SNVSyCP, 2025). Las restricciones en el acceso a servicios de salud, en conjunto con la falta de tácticas de prevención y promoción sanitaria, tienen un gran impacto de esta enfermedad en las comunidades urbanas y sobre todo rurales.

En nuestro país, “En Ecuador, la incidencia en humanos en 2024 fue de 0.16 por 100,000 habitantes, con la mayor concentración de casos en Imbabura. Para el año 2025, se cuenta con nueve casos; la provincia con más casos es Guayas” (Calvopiña et al., 2023). Mientras que en la provincia de Los Ríos el factor ambiental, las inundaciones frecuentes, el contacto con aguas contaminadas y la exposición laboral en actividades agrícolas son factores que incrementan el riesgo de infección con 2 casos en 2025. A pesar

de los esfuerzos del sistema sanitario, la falta de recursos y protocolos, los profesionales de salud problematizan el manejo integral de la enfermedad.

Babahoyo, como capital de la provincia de Los Ríos, es perteneciente a una de las principales ciudades más afectadas por la leptospirosis en Ecuador debido a su condición geográfica y las particularidades climáticas. La incidencia suele coincidir con la temporada de lluvia, cuando las inundaciones benefician la propagación de la bacteria, tal cual cómo vivió "Mariuxi León se reencontró con su familia después de 37 días de permanecer internada en la Unidad de Cuidados Intensivos" (IESS, 2024, p. 1). La falta de educación y promoción sanitaria en la comunidad además de la falta de empatía agravan la situación, eternizando el ciclo de transmisión.

El gran crecimiento a nivel mundial, regional y local manifiesta la necesidad de un arduo enfoque integral que combine la prevención, diagnóstico oportuno y tratamiento certero, de la misma forma los desafíos específicos incluyen la capacitación del personal específico de enfermería, la dotación de recursos y la ejecución de estrategias preventivas que sean sostenibles y las mismas reduzcan la incidencia de esta enfermedad en la población adulta.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles con las experiencias y respuesta dadas por los profesionales de enfermería en el cuidado y seguimiento de adultos con leptospirosis en el Hospital General Martín Icaza Bustamante de Babahoyo durante el año 2025?

2. Objetivos

2.1 Objetivo general

Analizar las experiencias profesionales del personal de enfermería en el cuidado y seguimiento de adultos con leptospirosis, a través de la percepción sobre protocolos aplicados, carga laboral y colaboración interprofesional en el Hospital General Martín Icaza Bustamante de Babahoyo durante el año 2025.

2.2 Objetivos específicos

1. Conocer el nivel de satisfacción del personal de enfermería con los protocolos establecidos para el manejo de pacientes con leptospirosis.

2. Identificar que tan efectiva es la capacitación percibida por el personal de enfermería para el cuidado de pacientes con leptospirosis.

3. Explorar el grado de colaboración interprofesional entre los equipos de salud durante el manejo de adultos con leptospirosis.

3 Justificación.

La leptospirosis es una enfermedad zoonótica de carácter infeccioso y reemergente, que representa un problema significativo de salud pública a nivel mundial, particularmente en regiones tropicales y subtropicales con condiciones ambientales propicias para su propagación. Su transmisión se produce principalmente por contacto directo o indirecto con orina de animales infectados, a menudo a través del agua o el suelo contaminado, es así como nace la iniciativa de la investigación para que la enfermería mantenga un carácter primordial ante el ámbito de dicha enfermedad, así mismo demostrando que las experiencias son el oro no visible para que las futuras generaciones tengan una guía para afrontar la enfermedad.

El presente estudio es de vital pertinencia porque permite expandir la importancia además de vislumbrar el rol que desempeñan las y los profesionales de enfermería en el tratamiento, el cuidado y el progreso de dicha enfermedad bajo condiciones laborales muchas veces adversas e incluso precarias, distinguidas por grandes limitantes de recursos materiales e insumos, sobrecarga laboral, así mismo escaso reconocimiento de sus labores desde la contemplación institucional. Al optar por un enfoque cualitativo y cuantitativo de, la investigación busca dar a conocer las voces silenciosas del personal de enfermería, para que tras obtener su percepción destacar las transformaciones personales y profesionales que resurgen del contacto directo con pacientes que padecen de esta enfermedad.

CAPÍTULO II

2. Marco teórico

2.1. Fundamentación referencial

En este contexto, el Hospital General Martín Icaza Bustamante, ubicado en Babahoyo, manifestó un punto clave para el manejo clínico de la leptospirosis, enfrentando una decreciente demanda de atención. El personal de enfermería desempeña un papel fundamental en el cuidado y seguimiento de los pacientes afectados, abordando no solo los aspectos técnicos del tratamiento, como la administración de fármacos y el monitoreo de complicaciones, así mismo también proporcionando apoyo emocional y educación para la prevención y el autocuidado. De igual forma, la presentación de investigaciones acordes al tema de investigación los cuales enriquecen al proyecto de investigación

En un estudio, “Leptospirosis in Ecuador: Current Status and Future Prospects” (Calvopiña et al., 2023, p. 1). Donde recalcan la importancia de la investigación para orientar a futuras generaciones, recalcando la ardua búsqueda bibliográfica retrospectiva, dicho hallazgo recalca la importancia de la investigación y actualización de conocimientos además de la información concluyendo que la mayoría de los estudios de lo realizan en la región costera, así mismo se evidencia una limitada información respecto a capacitación clínica y protocolos hospitalarios lo que por ende genera inseguridad y dependencia de otros profesionales.

En el estudio denominado: “Cuidados de enfermería en adultos con leptospirosis en la comunidad” (Leyva et al., 2024, p. 2). Denotando que las acciones y procedimientos de enfermería contribuyen de manera significativa a la evolución positiva y satisfactoria de los pacientes. Este hallazgo enriquece la investigación debido a que hace énfasis en la importancia del rol de los licenciados ante el padecimiento y evolución de dicha enfermedad, de igual forma recalcar la importancia del conocimiento, confirma que las experiencias de la persona están concatenadas por su nivel de preparación y la adquisición de conocimiento.

En la presente investigación: “Leptospira spp. y Rickettsia spp. como patógenos con potencial zoonótico causantes de enfermedad febril aguda indiferenciada en una región centro-oriental del Perú” (Silva et al., 2024, p. 2). En estudio realizado en Perú se concatena en el contexto sobre la sobrecarga del personal de enfermería y a su vez la percepciones personal ante diagnósticos complejos, de igual forma tal como sucede en Perú, en Ecuador existe una probabilidad alta de que los casos no sean reconocidos a tiempo, dificultando el juicio clínico, dicho estudio justifica la investigación puesto que a muchos profesionales laboran sin diagnostico confirmado

2.2. Fundamentación teórica

2.2.1. La Leptospirosis: Una Visión General

La leptospirosis es una enfermedad de carácter zoonótica es decir que es transmite de un roedor a una persona, Se trasfiere inicialmente por la orina de animales infectados, principalmente de roedores, afecta de igual forma tanto a seres humanos como a animales que tienden a vivir dentro del hogar. Las disimiles investigaciones consideran que la enfermedad debe ser de carácter público debido a su alta tasa de mortalidad si no se detecta en el momento oportuno

En regiones del Ecuador que padecen de clima tropical o subtropical, es un desafío constante y un reto que tomar para la salud pública, puesto a que las condiciones climáticas son favorables para su proliferación, por ejemplo, en épocas de lluvias abundantes e inundaciones. Así mismo el factor económico la falta de acceso a servicios sanitarios adecuados y la prevalencia de vectores como roedores

2.2.2. Fuentes de Infección

La leptospirosis es una de las infecciones bacterianas zoonoticas más importantes a nivel mundial, cuya característica es que “Las leptospiras son espiroquetas aeróbicas de vida libre con extremos ganchudos característicos, de 6 a 20 μm de longitud y un diámetro aproximado de 0,1 μm” (Rajapakse, 2022, p. 1). En tal caso las fuentes de infección están directamente relacionadas con contenedores animales y un entorno contaminado, de la misma forma se subdivide de forma directa e indirecta, cuando nos referimos a la directa, “contacto de la piel o mucosas con la orina o líquidos corporales de animales infectados” (Jairo Torres Oviedo et al., 2021, p. 9). Mientras que la forma indirecta “contacto de la piel o mucosas con agua, suelos o alimentos contaminados con la orina o líquidos corporales de animales infectados” (Jairo Torres Oviedo et al., 2021, p. 9).

Residir en un entorno contaminado juega un papel fundamental en la transmisión de leptospirosis. Los cuerpos de agua estancados, como los ríos, estanques y pozos, son fuentes significativas de infección, principalmente en áreas tropicales donde las circunstancias climáticas aportan a la supervivencia de la bacteria la cual puede llegar a durar semanas o incluso meses. El suelo húmedo y alcalino también es un almacén ambiental, aumentando la exposición a las personas que llevan a cabo actividades del día a día en contacto directo con dicho entorno. La asociación de factores demográficos y ambientales, como la gran cantidad de humedad y las temperaturas a gran escala, ocasiona los ecosistemas propicios durante para su reproducción en las comunidades cercanas.

Aunque la leptospirosis no tiene un vector biológico específico, existen factores indirectos que promueven su transmisión. Estos incluyen afecciones climáticas adversas, como fuertes lluvias e inundaciones que movilizan grandes cantidades de agua contaminada y facilitan el acceso a las bacterias en la ciudad y las zonas rurales con infraestructura sanitaria insuficiente. Además, en el cantón Babahoyo las prácticas laborales son estrechamente relacionadas con la agricultura, los trabajadores del ganado en grandes ocasiones afrontan a adversidades en las necesidades básicas, agua y suelo contaminados, lo que promueve de manera significativa el riesgo de infección.

En este contexto, las condiciones socioeconómicas en conjunto con la demográfica además de salud igualmente juegan un papel primordial, ya que la falta de sistemas y políticas de gestión de residuos y aguas residuales aumenta la vulnerabilidad de las comunidades afectadas. El amplio conocimiento de las fuentes y los factores de transmisión en el área de enfermería es de carácter importante puesto a que permiten estrategias efectivas de prevención de riesgos y prevención de la salud. Esto incluye dinamismos como la promoción para la salud para sensibilizar y concientizar la comunidad, la supervisión de las condiciones ambientales que aportan a la propagación de la enfermedad. Este enfoque no solo fortalece las aptitudes del personal de enfermería para responder de manera significativa a los brotes de leptospirosis, sino que también promueve el desarrollo de sistemas de salud más resistentes contra enfermedades infecciosas.

2.2.3. Modo de Transmisión

El principal medio de contagio se lo manifiesta en animales portadores “Casi todos los mamíferos pueden ser portadores de leptospirosis, albergando y excretando los

organismos desde los túbulos proximales de los riñones. La rata es, con mucho, el principal portador responsable de la leptospirosis humana" (Rajapakse, 2022, p. 1). Particularmente, los roedores como la rata es el principal vector de transmisión hacia los seres humanos, mediante la excreción de la bacteria, es decir que a través de la orina contaminan el suelo, convirtiéndolos en los transcendentales medios de contagio indirecto. Este modo de transmisión indirecto y su abordaje se deben considerar para el establecimiento de medidas y métodos de control ambiental, promoción y prevención de salud.

El consumo de agua o alimentos contaminados con orina de animales infectados constituye una vía adicional de transmisión, aunque menos común. Sin embargo, esta forma de contagio es relevante en situaciones de emergencia o desastres naturales, donde las condiciones sanitarias se ven comprometidas, y las personas recurren a fuentes de agua no tratadas. Además, la transmisión ocupacional es un factor relevante en contextos laborales específicos, como laboratorios donde se manipulan muestras biológicas o en actividades que requieren contacto con suelos o aguas contaminadas. Aunque la transmisión de persona a persona es extremadamente anómala, se han documentado casos excepcionales asociados a contactos muy estrechos con fluidos corporales de individuos infectados, como en contextos de atención médica.

Para el personal de salud, incluyendo a los profesionales de enfermería, comprender el carácter de transmisión de la leptospirosis es un los principios primordiales para la implementación de medidas de prevención adecuadas, tanto en los pacientes como en las comunidades rurales que se encuentran en riesgo de contagio a gran escala. La promoción del uso de equipos de protección personal, la educación sanitaria sobre el manejo adecuado de animales y residuos, así como la recomendación de evitar el contacto con aguas potencialmente contaminadas, son estrategias clave para reducir la incidencia de esta enfermedad. Este conocimiento también permite una mejor preparación ante brotes epidémicos, favoreciendo una respuesta rápida y efectiva que minimice las complicaciones y las muertes asociadas a la leptospirosis.

2.2.4. Epidemiología de la Leptospirosis

A nivel mundial "La leptospirosis tiene una alta prevalencia en los trópicos, con un 73% de casos en esta zona, en particular en el Sudeste Asiático, el África Subsahariana Oriental, el Caribe y Oceanía" (Rajapakse, 2022, p. 1). Una indeleble prevalencia del 73%

ocurre en regiones tropicales, lo que manifiesta una fuerte analogía entre el territorio geográfico, la proliferación y propagación de esta enfermedad, de la misma manera existe una gran deficiencia, en cuanto a metodologías de prevención lo que conlleva a que "una de las dificultades es la existencia de más de 300 serovares, la supervivencia de la bacteria en el ambiente por más de 180 días y la importancia del agua como vehículo de transmisión" (Hernández, 2021, p. 1). Dicha adversidad no solo es un método de barrera para la identificación específica del padecimiento, a su vez esto denota la capacidad de la misma bacteria para su supervivencia en el medio, sustancialmente en condiciones de carácter uliginoso en donde su subsistencia tiende a persistir por 180 días e incluso más. Los factores mencionados, combinados reflejan la evidente necesidad de la mejora de protocolos tendiendo desde un enfoque preventivo, y de carácter multidisciplinario, en donde el rol de enfermería desempeñe el rol de concientización y prevención en la educación sanitaria, como por ejemplo el correcto lavado de manos y la necesidad de prácticas elementales de higiene comunitario, favoreciendo a la considerable reducción de su incidencia y el gran impacto subjetivo de dicha enfermedad a nivel mundial,

Los nivel territorial un estudio epidemiológico realizado en Ecuador menciona que "Esta investigación mostró que los casos positivos de leptospirosis, utilizando cualquier técnica diagnóstica, obtuvieron diversos resultados, con una prevalencia promedio del 58,04%, siendo la región costera la que presenta la mayor cantidad de casos" (Chuva & Hidalgo, 2022, p. 1). Dicho porcentaje es revelador puesto que manifiesta que más de la mitad de las personas contaban con la infección ya sea de manera activa o pasada. La presenta cifra, mucho más que un dato estadístico primordial refleja a grandes rasgos la gravedad y más importancia de mejorar estrategias de prevención y vigilancia epidemiológica, esto en zonas endémicas o costeras de alta vulnerabilidad debido a que las mismas son susceptibles a un mayor riesgo de infectividad debido a la contaminación de agua potable.

2.2.5. Manifestaciones Clínicas de la Leptospirosis

2.2.5.1 Síntomas Iniciales

La primera sintomatología, inicia a raíz de la primera semana hasta los 10 primeros días, por lo que es de vital importancia conocer cómo se presenta dicha enfermedad, Sánchez et al. (2024) afirman lo siguiente

> La sintomatología, como se menciona anteriormente, puede ser inespecífica y/o auto limitada; no obstante, es conveniente descartar el diagnóstico de leptospirosis en pacientes bajo cualquier contexto con factores de riesgo, incluyendo la epidemiología local, como en el caso reportado en la revista de enfermedades infecciosas en el año 2021 que trata de un adolescente de 13 años de edad, oriundo de México, con antecedente de convivencia con un perro, quien presenta cefalea de ocho meses de evolución asociado a sintomatología inespecífica (fiebre, cefalea, mialgias, artralgias, pérdida de peso), fue valorado por el servicio de infectología pediátrica quienes por sospecha de leptospirosis se practicó una prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) para *Leptospira spp*., la cual salió positiva. (p. 1)

La sintomatología generalizada va desde una fiebre que en niños que supera los 37.2°C mediante vía axilar, mientras que vía bucal tiende los 37.8°C, mientras que en la población adulta por encima de los 38°C lo cual es uno de los parámetros fundamentales para el personal de enfermería para la eficacia respecto a la detención de dicha patología, de igual forma la sintomatología es esencial para complementar un reconocimiento de primer nivel, otros parámetros que están dentro de las manifestaciones clínicas son la cefalea de carácter intenso y mialgias en músculos de la región lumbar, de la misma forma las náuseas que son muy frecuentes en niños y adultos.

Si no de promueve aun tratamiento primordial y oportuno, la misma enfermedad tiende a germinar hacia la fase donde presente inmunidad, por ende es fundamental reconocer su sintomatología así como se menciona en dicha investigación realizada en un paciente adulto cuyos síntomas fueron “Se presenta el caso de un varón de 53 años, natural de Rumanía, que acude al hospital de San Juan (hospital comarcal) por fiebre de hasta 38ºC, mal estado general y mialgias de tres días de evolución” (Muñoz, 2022, p. 7). El ejemplo presentado sustenta la sintomatología de la fiebre, no obstante, en muchos casos se tiende a pasar desapercibido puesto a que se conoce con un síntoma común de cualquier otra patología, por ello como personal de enfermería se debe mantener una visión amplia y pensamiento crítico ante este tipo de cuadros clínicos, considerando de igual manera la localidad de los pacientes, factores demográficos, peculiarmente en áreas endémicas donde la leptospirosis es prevalente.

2.2.5.2. Desafíos en el Diagnóstico

El diagnóstico es el primer paso para el tratamiento y la curación, no obstante el reconocer dicha enfermedad es un gran reto para el personal de salud, tomado como referencia el ejemplo del paciente de 53 años quien se realizó gran cantidad de estudio y disimiles pruebas para su diagnóstico "Se realizó también una radiografía de tórax en proyecciones postero-anterior y lateral en la que se objetivaron infiltrados intersticiales bilaterales, sugestivos de hemorragia alveolar difusa" (Muñoz, 2022, p. 7). Por ende uno de los más grandes desafíos es debido a los síntomas iniciales puesto a que son similares a otras patologías, así mismo la precariedad de pruebas diagnósticas de fácil acceso hace dificultoso el diagnostico, lo que infiere en la tardada detección de la misma, no obstante en el ejemplo "La presencia conjunta de afectación hepatobiliar, sufusión conjuntival y hemorragia alveolar difusa en un ambiente epidemiológico compatible sugerían la posibilidad de una leptospirosis sistémica como origen del cuadro (síndrome de Weil)" (Muñoz, 2022, p. 7). Se evidencio una respuesta adecuada y rápido tratamiento ante el paciente.

El diagnóstico clínico puede ser indeterminado, vago o indefinido sin la respuesta de una prueba de laboratorio, lo que prorrogaría el inicio del tratamiento adecuado. Por ello la formación académica y la continua actualización de conocimientos de los profesionales de la salud es un pilar crucial para recudir la morbimortalidad

2.2.6. Tratamiento y Manejo de la Leptospirosis.

El tratamiento de carácter farmacológico no solo busca eliminar la bacteria, sino que de igual forma busca delimitar la progresión hacia formas más graves que conllevan a la adjudicación de complicaciones más relevantes u complejas para su erradicación, la elección del medicamento adecuado adjudica su eliminación, no obstante el tratamiento dependerá de la gravedad del cuadro clínico, edad, y disimiles características que el paciente posee, puesto a que cada ser humano es un universo distinto, tal como el presente tratamiento "Se inició tratamiento antibiótico de amplio espectro con meropenem, levofloxacino y ampicilina, así como soporte de los órganos afectados" (Muñoz, 2022, p. 7). En casos moderados o de gran complejidad, como el ejemplo clínico donde en un inicio que opta por fármacos como el meropenem y levofloxacino, ampicilina, que en síntesis el enfoque de carácter medico busca atacar la bacteria de forma agresiva.

El manejo de la leptospirosis requiere de un diagnóstico oportuno, con un tratamiento farmacología acorde al paciente, por ende, García et al. (2021) afirma que:

> En el presente caso, el retardo en administrar el tratamiento antibiótico le restó eficacia, debido al ya evidente deterioro clínico con falla multiorgánica: la gentamicina y la nitrofurantoína se iniciaron tres días antes del deceso y, la ceftriazona, la doxiciclina y la penicilina sódica, un día antes. El hecho de que en la región no haya acceso al diagnóstico molecular confirmatorio de ninguna de estas dos enfermedades, lo que habría orientado al personal de salud en cuanto al tratamiento del paciente, impidió cambiar el curso de su condición. (p. 218)

Además de lo anterior, la situación presenta una gran limitación, puesto que la falta de acceso a disimiles pruebas diagnósticas, en este caso moleculares, impidió confirmar la enfermedad en un tiempo oportuno, por lo que el tratamiento no resulto ser eficaz llevando a la falla multiorgánica.

En contraste, relacionándonos al contexto, el personal de enfermería mantiene un rol decisivo en la administración y vigilancia del tratamiento farmacológico cerciorando la adherencia al tratamiento al paciente.

2.2.7. Rol de la Enfermería en el Manejo de la Leptospirosis

La ciencia de la enfermería posee un rol trascendental, desde el momento en que un paciente con dicha enfermedad ingresa al área hospitalaria, es donde una historia comienza; la ilustración al paciente y a sus familiares sobre cuán primordial es consumar el tratamiento y la adjudicación de medidas preventivas para evitar la falla multiorgánica, es clave para reducir la morbi-mortalidad asociadas a la enfermedad. Por lo tanto, la enfermera/o es un pilar fundamental como menciona Ramírez et al. (2021):

> Haciendo de este enfoque para el trabajo integral y comunitario de los profesionales de enfermería una herramienta profesional básica, bajo esta nueva conceptualización los pacientes adquieren dimensión de protagonistas y sin su participación, resultará técnicamente imposible resolver los problemas existentes, prevenir las enfermedades y mejorar el estado de salud. (p. 4)

El presente enfoque recalca la gran relevancia del trabajo integral y comunitario como una herramienta fundamental, bajo ese punto de vista, la participación consciente además de informada de la comunidad en primordial para obtener como resultado

intervenciones de enfermería efectivas y afectivas, debido a que sin el rol del paciente resulta imposible la identificación correcta de las problemáticas existentes; en tal sentido, los enfermeros se posicionan como un puente de carácter vital entre la ciencia de la medicina y la vida cotidiana de los pacientes.

La educación del paciente y su entorno inmediato es otra intervención fundamental. El personal de enfermería debe informar sobre la naturaleza de la enfermedad, las vías de transmisión y la importancia de completar el tratamiento para evitar recaídas o complicaciones. Además, se debe enfatizar en medidas preventivas como evitar el contacto con aguas estancadas, el manejo adecuado de alimentos y agua potable, y el uso de equipos de protección en poblaciones de riesgo. Dicha visión recalca sobre el constante desarrollo de habilidades, comunicativas, educativas y de liderazgo, para fortalecer la relación entre el sistema de salud y la enfermería.

2.2.7.1. Cuidados en Hospitalización

En el transcurso de la hospitalización de pacientes en general, el papel de la enfermería aplica un rol esencial, ya que en primera fase la medición de signos vitales es crucial, en donde evalúan parámetros necesarios como la presión arterial, la frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y como parámetro fundamental para la guía hacia la leptospirosis, la temperatura, mismos signos que si se encuentran fuera de los parámetros ya establecidos por la OMS y adjudicados por el MSP, serán valorados por el personal de manera inmediata para su pronta reacción-acción.

La monitorización de manera ardua de los signos vitales, teniendo en cuenta los parámetros normales, ayuda a justipreciar el estado general del doliente, de la misma forma monitor el registro y documentado de cualquier anomalía o alteración socorre a una intervención inmediata. En casos de gravedad en donde el paciente caiga en paro cardiaco, entre en shock o fallo multi orgánico, el enfermero debe sistematizar y gestionar la atención de manera eficaz e inmediata en la Unidad de Cuidados Intensivos.

La administración de medicamentos, concretamente antibióticos, como la gentamicina o la ceftriaxona, debe realizarse con tal cuidado y de manera estricta, según las prescripciones médicas, como enfermería se debe priorizar, cual es la dosis que se debe administrar, el horario y el intervalo de horas, y la vía de administración, teniendo en cuenta que la principal vendría siendo la endovenosa, supervisando e informando posibles alteraciones y reacciones adversas, así mismo el registro correcto, está ligada a

la eficacia de la mejora del paciente, de la misma manera la administración de aquellos medicamentos de carácter complementarios como los analgésicos, medicamentos cuya función es aliviar el dolor y promover a parámetros normales la fiebre, teniendo en cuenta que no haya compromiso a nivel hepático o renal.

En cuanto al parámetro de colocación de terapia endovenosa es un aspecto clave en aquellos cuidados hospitalarios, es decir la verificación de que la vía endovenosa este correctamente colocada, así mismo su tiempo de funcionamiento que no debe propasar las 72 horas de vida útil una vez colocada, la misma vía permite hidratación complementaria que garantiza el equilibrio electrolítico, calculado a través del balance hídrico, para la prevención de la deshidratación, por lo cual es significativo el registro correcto de la ingesta e eliminación para evitar sobrecarga electrolítica. Por con siguiente esclarecer los conocimientos, en caso de enfatizar en pacientes con diagnóstico de insuficiencia renal, la enfermería debe tener en consideración que dicha enfermedad tiene como parámetro general la administración de líquidos limitada,

Los cuidados de enfermería deben ser específicos para cada paciente, por con siguiente, aquellos pacientes con enfermedades de carácter respiratorio, los cuidados van desde la monitorización del patrón respiratorio, la valoración de la saturación de oxígeno, y la administración de oxigenoterapia por medio de cánula nasal, o en casos graves el proceso de asistencia en la intubación, de igual forma la valoración de sintomatología como el deterioro de la respiración, la dificultad respiratorios, signos de cianosis, que con un buen abordaje de enfermería se lograra el control de dichas complicaciones.

De igual forma, la percepción de los pacientes respecto a los cuidados es de vital importancia tenerlos en consideración por ello Fernández et al. (2022) afirman que:

> En el contexto de Latinoamérica, se pueden mencionar los siguientes hallazgos: en un hospital de Ecuador se obtuvo buena percepción del cuidado humanizado, priorizando la categoría de cuidado con un 65 %, apertura a la comunicación para proporcionar educación en salud a la persona 56,3 % y cualidades del hacer de enfermería 59,4 %. (p. 1)

A manera de cierre, es importante resaltar el psico-emocional, puesto a que la misma enfermedad genera cuadros de ansiedad e incluso temor en los pacientes debido a la gravedad que conlleva, por ende la enfermería debe propiciar un cuidado humanizado, en donde demos relevancia a sus comentarios y preocupaciones, fomentando un ambiente

de confianza además de actitudes positivas hacia su recuperación, dichos cuidados de carácter integral aunque no sean objetivos aseguran una atención de calidad y calidez aportando a su mejoramiento.

2.2.8. Prevención y Educación Comunitaria

La prevención de enfermedades empieza desde la concientización hacia el paciente, así mismo brindar la correcta información sobre medidas preventivas hacia los familiares y comunidades, de la misma manera la inmunización en un pilar de carácter esencial debido a que "La aplicación de vacunas en humanos y animales, es una opción para prevenir la leptospirosis, y algunas vacunas pueden proteger contra serovares diferentes del usado para fabricarlas debido a la reactividad cruzada" (López et al., 2021). La inmunización simboliza un medio de prevención ante la leptospirosis. Aunque la eficacia de esta depende de la cobertura, es decir que tan disponible se encuentra a nivel regional, por ende, como profesionales de enfermería la promoción de salud es fundamental para erradicar la ignorancia.

De la misma manera, como primera medida de prevención la higiene personal y comunitaria son esenciales puesto que "Para prevenir la leptospirosis, se debe lavar las manos después del contacto con animales y sus derivados, y controlar la población de roedores. Además, es necesario desinfectar los criaderos de animales" (López et al., 2021, p. 1). Es esencial educar de manera afectiva y efectiva sobre cuán importante es lavarse las manos con agua y jabón ya sea liquido o en barra, después del contacto directo con animales provenientes de áreas rurales, áreas que tienden a ser afectadas por inundaciones, dado el caso en Babahoyo en la temporada de invierno, la misma que sufrió graves lluvias provocando inundaciones a gran escala en sectores rurales e incluso urbanos, fomentar el uso de calzado adecuado, evitando el contacto con la piel, donde el riesgo de adquisición de la enfermedad es mucho mayor.

La importancia de la inmunización en animales domésticos, como perros, gatos, conejos, así mismo animales de producción, como vacas, porcinos, esta medida es de carácter primario puesto a que "Es importante concienciar a la población, especialmente a los grupos de riesgo, sobre la leptospirosis para facilitar su detección temprana y el tratamiento adecuado" (Lopez et al., 2021, p. 1). Ese esencial concientizar a los dueños de dichos animales sobre los controles veterinarios y la adjudicación de prácticas de higienes seguras y bien manejadas.

La promoción de salud a nivel comunitario debe ser cerciorada por cada profesional de salud, debe ser un proceso incesante sin perder la caracterización cultural, siempre centrada en el contexto social de cada pueblo o comunidad. Las charlas preventivas, pueden incluir actividades didácticas para que sean más informativas y lleguen al usuario, de la misma manera talleres, presentación, exposición de folletos enfatizando temas como los medios de contagio y las manifestaciones clínicas, las medidas primarias de prevención, lavado de mano y uso de ropa adecuada si están en contacto directo con animales de producción, la enfermería desempeñan un paradigma prioritario, ya que no solo serán educadores, sino facilitadores de estrategias e información, este enfoque comunitario no solo es certero en la discusión de la prevalencia de los casos de la enfermedad, sino que brinda herramientas a las comunidades vulnerables para afrontar problemáticas de salud, promoviendo concientización de entornos saludables para las futuras generaciones.

2.2.9. Desafíos en el Manejo de Leptospirosis en Áreas Rurales

Unas de las principales dificultades en el adecuado manejo de la enfermedad den aquellas áreas rurales y tropicales del Ecuador, refiriéndonos a la ciudad de Babahoyo, es la limitación de conocimiento ante dicha enfermedad y sus métodos de prevención, así mismo la escases de recursos sanitarios y hospitalarios, las áreas rurales en su gran mayoría carecen de infraestructura eficiente, de la misma manera el personal tiende a descuidar aquellas áreas de difíciles acceso dejándolos a la deriva, de la misma forma el difícil acceso a pruebas de diagnóstico rápidas y la respuesta inmediata del sector público de salud y los tratamientos antibióticos retrasan la inminente recuperación, además retardan la identificación de la enfermedad.

A manera de síntesis, la falta de accesibilidad, compromiso, insumos, equipos médicos avanzados para el manejo de complicaciones, crea un fenómeno a gran escala generando una alta tasa de morbi-mortalidad en pacientes residentes en áreas rurales tropicales, en específico aquellos que no pueden ser trasladados a casas de salud de tercer nivel a tiempo

2.2.10. Fundamentación de enfermería

2.2.10.1 Prevención de la Leptospirosis: El Rol de la Enfermería en la Comunidad

Es importante recalcar el papel que cumple el personal de enfermería a nivel de la promoción e intervenciones en primera instancia, es decir las metodologías o estrategias

que se adjudican a la reducción de la proliferación de la infección antes de que sea inminente a la exposición de la bacteria, la enfermería en las comunidades rurales del litoral juega un rol esencia debido a que son quienes educan a la población sobre las complicaciones, modos de transmisión, sus manifestaciones clínicas y como punto de partida las medidas preventivas de asepsia e higiene personal para disminuir la prevalencia de la enfermedad.

Como punto de partida, aquellos individuos que habitan en sectores tropicales tienen a tener mayor riesgo de contagio, las mimas que deben de ser educadas por el personal de enfermería, recalcando el uso de medidas de berrera primarias, como el uso de ropa de acorde a la situación campesina, es decir botas y guantes, primordialmente cuando es temporada de lluvias e inundaciones, de la misma manera la promoción de salud, acerca del correcto lavado de manos y sus 5 momentos, después de estar en contacto directo ante las inundaciones, animales de grande o producción, vendría siendo una estrategia necesaria para evitar complicaciones en los mismos habitantes.

2.2.10.2. Teoría de Nightingale asociada a leptospirosis

Sin dura la pionera de la enfermería, Florence Nightingale en conjunto a la teoría del entorno, son enriquecedoras para la investigación puesto a que nos demuestra que el entorno en el cual se está situado contribuye a la mejora de la salud de manera objetiva y subjetiva, no obstante si el entorno no está acorde a las necesidades del individuo la misma tiene repercusiones negativas en la salud a corto o largo plazo, por ende el entorno es primordial ya que “En cuanto al "entorno", punto crítico y clave para esta teoría, este facilita la recuperación de personas sanas y enfermas, llevándolas a preservar y restaurar la salud” (Peres et al., 2021, p. 1) Así mismo el entorno en sectores tropicales juega un papel crítico en el avance, mantenimiento del bienestar ya sea en personas con padecimientos o no.

La leptospirosis es una enfermedad a gran escala muy poca conocida a nivel regional del litoral, por ello el sustento teórico asociado al entorno es esencial ya que si nos centramos a la mejora o a el cambio del entorno se mejorara radicalmente la disminución de la infección ante la enfermedad, de igual forma dicha teoría menciona parámetros como “En cuanto al "entorno", punto crítico y clave para esta teoría, este facilita la recuperación de personas sanas y enfermas, llevándolas a preservar y restaurar la salud” (Peres et al., 2021, p. 1). En el trama de la leptospirosis, el ambiente tiende a ser

más relevante, dado al factor demográfico, como ambientes tropicales, así mismo el agua contaminada en sectores rurales de Babahoyo, la presencia de animales que poseen la bacteria en conjunto con la deficiencia del saneamiento, infieren en la inminente infección, por ende se recalca la importancia del personal de enfermería en la promoción de salud y la aplicación de disimiles teorías, esto implica la educación, promover hábitos de higiene personal como el lavado de manos y comunitarios como evitar tirar basura en las calles o vereda. Solo así el entorno dejara de ser un contexto demográfico, pasara a concebir una herramienta activa de cuidado y prevención.

A manera de síntesis, como afirma Ramírez et al. (2023)

> Se puede afirmar que Florence Nightingale es la creadora de la enfermería moderna. Destaca su rol como administradora, educadora y estadística, quien dedicó su vida al cuidado de la vida humana de forma organizada, práctica y científica. La mujer está presente en cada miembro de la enfermería actual. (p. 1)

Floren Nightingale y su legado como transcenderá a través de las generaciones futuras, será reconocida como la creadora de la enfermería moderna, puesto a que su enfoque procreo disimiles teorías de enfermería, tomadas como base de esta. Su visión no solo a través del entorno sino a través de los corazones de las personas, continua viva en la esencia de sus profesionales de enfermería, por ende, la importancia del ejercicio ético, emocional y empático responsable de cada profesional de enfermería.

2.2.10.3. Teoría de Dorothea Orem asociada a leptospirosis

"La encuesta aplicada a los funcionarios indica que el 53.3% desconoce la Teoría del Déficit del Autocuidado de Dorothea Orem" (Castro et al., 2025, p. 1). Dicha teoría es relevante para la investigación puesto a que disimiles pacientes con la enfermedad general en tal caso dependencia en el transcurso de su recuperación, de la misma manera el personal de enfermería brinda su apoyo incondicional ante el déficit de autocuidado presentada por el paciente, en síntesis, la teoría trata de como el profesional de enfermería es capaz de identificar y socorrer las necesidades básicas manifestadas por el doliente.

2.3. Fundamentación legal

La fundamentación legal en relación con el manejo de la leptospirosis en Ecuador se basa en una serie de normativas nacionales e internacionales que abordan la prevención, control y tratamiento de enfermedades infecciosas. A continuación, se presentan las leyes y regulaciones más relevantes para el manejo de esta enfermedad en el país, con un análisis de cómo estas influencian el trabajo de los profesionales de enfermería y el sistema de salud pública.

2.3.1. Ley Orgánica de Salud (LOS) – Ecuador

La Ley Orgánica de salud, es un estricto de carácter jurídico relacionado concretamente a la legitimidad de la atención de salud, cuyo objetivo es establecer "Es una ley que ampara a los profesionales y les garantiza estabilidad laboral, méritos y progresión, es decir, que tengan ciertas escalas y cada cierto tiempo puedan revisar su remuneración. También les permite desarrollo y capacitación profesional" (Asamblea Nacional del Ecuador, 2022, p. 1). La misma que establece que el sistema de salud debe persuadir en el actuar equitativo y delibre accesibilidad en la atención de enfermedades infecciosas.

Este principio asociado a la leptospirosis "Art. 9.- Corresponde al Estado garantizar el derecho a la salud de las personas, para lo cual tiene, entre otras, las siguientes responsabilidades" (2022, p. 7). Es primordial en dicho contexto, debido a que dicha enfermedad afecta de manera directa aquellos grupos poblacionales rurales. La ley mencionada establece que la prevención en conjunto con el eficaz tratamiento, aseguran que cada uno de los cuidados sin importar su clase social o ideología política tengan acceso a diagnósticos eficaces y tratamientos acorde a sus dolencias sin discriminación alguna,

Para el personal de enfermería, La LOS recalca una vez más la relevante importancia en la atención de primer, segundo y tercer nivel de salud, por ende, la capacitación y actualización de conocimientos respecto a las nuevas reformas y nuevos programas educativos, es primordialmente esencial para garantizar un actuar inmediato ante brotes de la enfermedad y su prevalencia.

2.3.2. Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de la OMS

EL presente reglamento adjudicado por la OPS (2025) manifiesta que:

> El Reglamento Sanitario Internacional (RSI) es un instrumento legalmente vinculante que cubre medidas para prevenir la propagación internacional de enfermedades infecciosas. Este instrumento introduce importantes salvaguardas para proteger los derechos de los viajeros y otras personas en relación con el tratamiento de datos personales, consentimiento informado y no discriminación en la aplicación de medidas de salud. (p. 1)

El mismo establece parámetros acerca de la prevención y el control de enfermedades que se ligan de manera directa al estudio de leptospirosis, debido a que promueve una constante vigilancia de carácter internacional, en enfermedades que pueden ser de carácter global y significativo para la salud de los seres humanos. De la misma forma su enfoque técnico se relata la protección de los derechos humanos, en donde se enfatice el tratamiento ético de los datos personales, es decir el consentimiento informado como derecho primordial para los pacientes, garantizando la libre expresión sin opción a la discriminación ni vulneración de sus derechos.

2.4. Identificación y clasificación de variables

El presente trabajo de investigación adopta un abordaje de carácter mixto, debido a la identificación y clasificación de variables tanto cuantitativas como cualitativas, con el único fin de analizar de manera integral el tema ya antes propuesto.

Variable principal mixta: “Experiencias profesionales de enfermería en el cuidado y seguimiento de adultos con leptospirosis”

1. Tipo: cuanti- cualitativa
2. Nivel de medición: Nominal- cualitativa y Ordinal - cuantitativa
3. Clasificación: Dependiente
4. Instrumento: Escala de Likert y Alfa de Cronbach

2.5. Operacionalización de variables

Tabla 1.

Matriz de operacionalización de variables

Hipótesis	*Variable*	*Definición conceptual*	*Definición operacional*	*Dimensiones*	*Indicadores*	*Escala de medición*	*instrumento*
EXISTEN EXPERIENCIAS VARIADAS ENTRE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA RESPECTO AL CUIDADO Y SEGUIMIENTO DE ADULTOS CON LEPTOSPIROSIS, INFLUENCIADAS POR FACTORES COMO LOS PROTOCOLOS, LA CAPACITACIÓN, LA CARGA LABORAL Y EL TRABAJO EN EQUIPO.	Variable Mixta Experiencias profesionales de enfermería	"Las enfermeras buscan un equilibrio entre estos sentimientos y la entrega de un cuidado de calidad" (Delgado & Sanhueza, 2021, p. 1)	Se refiere a la evaluación que el profesional de enfermería realiza sobre su práctica clínica al atender casos de leptospirosis, considerando aspectos técnicos, emocionales, organizacionales e interpersonales.	Protocolos aplicados	Totalmente en desacuerdo En desacuerdo Neutral De acuerdo Totalmente de acuerdo	Escala de Likert	Encuesta basadas en la escala

Elaborado por: Elaboración del investigador

CAPÍTULO III

3. Diseño metodológico

3.1. Tipo de investigación

La presente investigación mantuvo un enfoque mixto, debido a que manejó elementos de carácter cuanti-cualitativos para lograr un estudio integral acerca de las experiencias del personal de enfermería, en donde el parámetro cuantitativo fue aplicado mediante la utilización de una escala de Likert adaptada por el investigador. Así mismo, el componente cualitativo se adaptó a la misma escala en donde se recalcó dimensiones como la satisfacción de los protocolos aplicados, de igual forma la percepción de efectividad de las intervenciones realizadas y la colaboración interprofesional. De la misma manera este tipo de investigación fue de carácter descriptivo, no experimental, puesto a que no manipula variables y transversal, debido a que los datos fueron recolectados en un único momento del tiempo sin necesidad de seguimiento longitudinal.

3.2. Métodos de investigación

El presente estudio adoptó un enfoque cuanti-cualitativo, por ende, el método de investigación se asoció del uso de la Escala de Likert, así mismo la comprobación median, el cual se prioriza medir la percepción efectiva de protocolos, colaboración interprofesional, además de la prueba de fiabilidad estadística del Alfa de Cronbach, puesto que la mismo mantuvo el propósito de síntesis de datos, por ende, se trató de una investigación no experimental, conjuntamente de transversal.

3.3 Población y muestra

La población en la cual se enfatizó el estudio de investigación, estuvo formada por los profesionales de la rama de la enfermería que laboran consecuentemente en el Hospital General Martín Icaza – Babahoyo, de igual forma se medito primordialmente a aquellos profesionales que han estado en contacto con pacientes con la enfermedad, quienes hayan tenido un seguimiento clínico, junto a la adjudicación de las intervenciones de enfermería, de los cuales se concluyó en una muestra de 25 profesionales de enfermería de disímil género.

3.3.1 Criterios de inclusión

1. Profesionales de enfermería que laboren de forma activa.

2. Profesionales de enfermería que hayan trabajado en conjunto con pacientes de leptospirosis
3. Profesionales que acepten la participación de manera voluntaria, una vez autorizado y firmado el consentimiento informado.

3.3.2 Criterios de exclusión

1. Profesionales que no laboren de forma progresiva.
2. Profesionales que no hayan estado en contacto con pacientes con la enfermedad

3.4 Tipo de muestreo

El estudio contó con un tipo de muestro no probabilístico por conveniencia, puesto que es aplicable en estudios de exploración y descriptivo, ya que los profesionales fueron seleccionados de acuerdo con la accesibilidad y el respaldo de los criterios de inclusión. El presente se basó en la delimitación de un grupo focal, para la obtención de información de carácter relevante, especifica y bien delimitada, información que vaya de la mano con la sustentación de los objetivos.

3.5. Técnicas recolección de datos

3.5.1. La encuesta

Se optó por dicha técnica, debido a su gran índice de efectividad para la recolección de datos a corto plazo, de igual forma se adjudicó una escala de Likert con valoración de 5 parámetros, la misma que fue sustentada en un formato físico, bajo ardua supervisión, que favoreció a la investigación, debido a que cuantifica las percepciones acerca de las dimensiones ya establecidas

3.5.2. La observación

Se optó por la observación no participativa, en donde se registraron, actitudes y conductas, por ende, la presente técnica permite contrastar la información obtenida en la encuesta.

3.6. Instrumentos de recolección de datos Instrumentos utilizados

Para la eficacia en la recolección de datos, se optó por el diseño y aplicación de la escala de Likert, la misma que nos encaminó a la medición de percepciones acerca de los

protocolos aplicados y la colaboración interprofesionales, a través de respuestas que van de acuerdo con una escala de 5 parámetros.

1 = Totalmente en desacuerdo

2 = En desacuerdo

3 = Neutral

4 = De acuerdo

5 = Totalmente de acuerdo

El instrumento fue elaborado en base a la necesidad del investigador ante el cumplimiento absoluto de los objetivos, el mismo que se aplicó de manera presencial y a su vez aplicada en un ambiente de confianza y anónimo respecto los principios de autonomía y privacidad.

3.7. Aspectos éticos

La presente investigación contó con el respaldo del Hospital General Martin Icaza - Babahoyo, todos aquellos profesionales de enfermería fueron sometidos a la fase del permiso y autorización del consentimiento informado, asegurándonos que la colaboración es netamente voluntaria, y que en cuanto sus atributos sea retirarse los mismo podían hacerlo sin necesidad de estar sujetos a repercusiones. De igual forma cada dato obtenido fue considerado de manera anónima, respetando el derecho a la privacidad, los mismos que son utilizados exclusiva y primordialmente para fines conclusivos e investigativos. De igual forma se enfatizó en los principios de no maleficencia, asegurando que ninguna actividad interfiera en las actividades laborales de enfermería.

A si mismo el detalle del complemento del proceso por el cual fueron participes los profesionales de enfermería, antes del proceso de recolección de datos, cada profesional recibió el consentimiento informado, en el que se explicó de manera explícita, clara y coherente

1. Puede retirarse del estudio en cualquier instancia.
2. Puede solicitar aclaraciones antes, durante y después del proceso
3. Tiene derecho a no responder preguntas que considere incomodas o irrelevantes

A manera de cierre, solo es opto por proseguir una vez el profesional de enfermería haya firmado de manera voluntaria el consentimiento informado, manteniendo aspectos éticos como el no ofrecer aspectos económicos ni materiales, asegurando una ambiente libre y seguro.

CAPÍTULO IV

4. Presentación de resultados

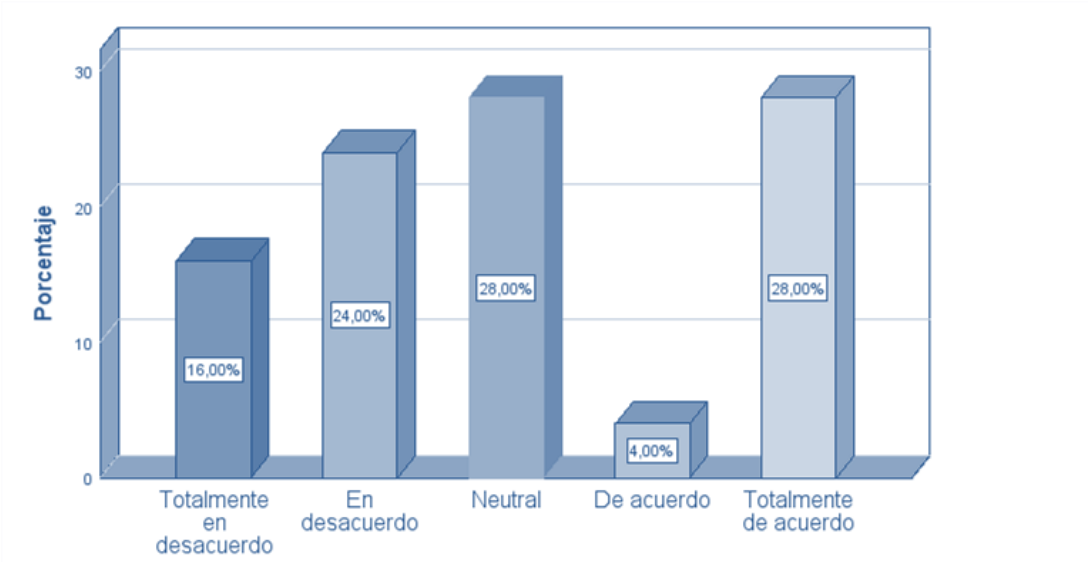
4.1 Análisis e interpretación de resultados

En la presente sección, se llevó a cabo un exhaustivo énfasis, análisis e interpretación de los datos obtenidos a través del instrumento diseñado en base a la escala de Likert, la información está redactada por dimensiones de variables obtenidos gracias a la herramienta IBM SPSS, lo que facilito la efectiva tabulación, codificación de datos y creación de tablas que son un sustento fundamental en la defensa de dicho estudio, los resultados se presentan mediante gráficos de 5 barras con diferenciación de colores, así mismo mostrando el parámetro de la escala que va de 1 a 5. Esta representación gráfica facilita la comprensión clara y eficiente del lector, incluyendo al investigador. De tal manera, se obtuvo una síntesis de datos que ayudan a la redacción de conclusiones más eficaces que reflejan le efectividad de la metodología.

De tal forma como se muestra en la gráfica, los datos obtenidos del instrumento de investigación son los siguientes, en el Grafico 1 se evidencia que un 28% respondió estar “totalmente de acuerdo”, lo que infiere en que parte de los enfermeros reconocen que los protocolos están adecuadamente formulados mostrándonos, no obstante el otro 28% permanece neutral, de igual forma un 24% se encuentra en desacuerdo, el 16% no acepta o no considera que los protocolos sean fáciles y entendibles, por ultimo con una valor de carácter relativamente escaso se encuentra 4% que si están de acuerdo con respecto de los protocolos adjudicados por la institución de salud. Evidenciando la falta de esclarecimiento ante los protocolos, la falta de estandarización lo que afecta de manera directa a la aplicación de cuidados a pacientes.

Gráfico 1.

Pregunta 1 ¿Considera que los protocolos establecidos para el manejo de pacientes con leptospirosis con claros y fáciles de aplicar?

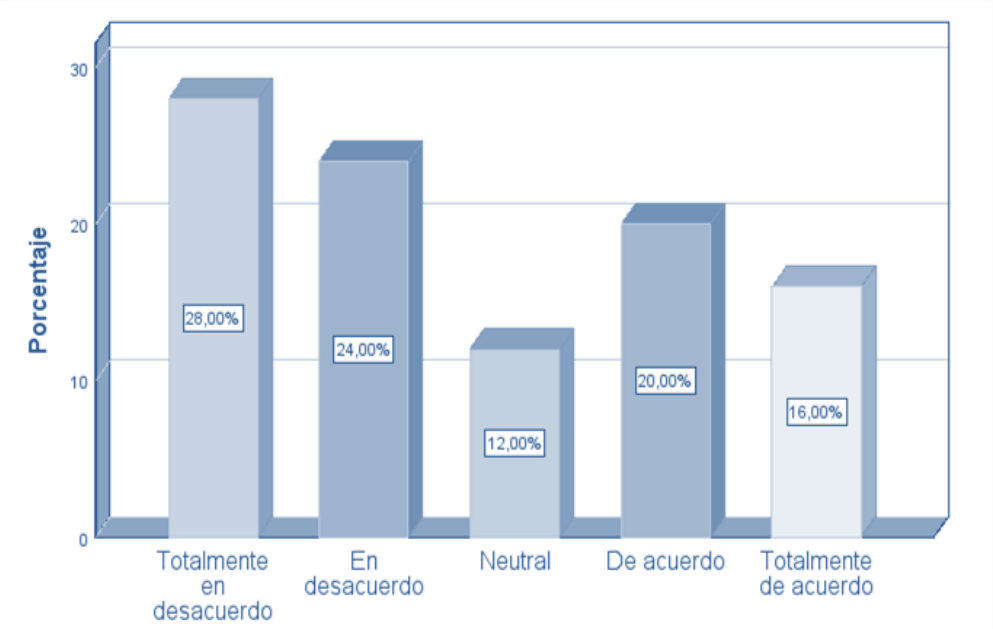


Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31, grafica relacionada al objetivo específico 1.

En la presente grafica de resultados, de evidencia que una gran cantidad de licenciados no están satisfechos con los resultados que se obtienen a través de los protocolos con un 28%, mientras que un 24% muestra descontento, de la misma manera el 20% asegura estar de acuerdos en relación a la satisfacción de los protocolos, mientras que un 16% manifiesta estar totalmente de acuerdo, por ultimo con un porcentaje delimitado del 12% se mantienen neutral, ofreciendo una respuesta no favorable ante la satisfacción de resultados positivos.

Gráfico 2.

Pregunta 2 ¿Está satisfecho/a con los resultados obtenidos tras aplicar los protocolos en el cuidado de los pacientes?

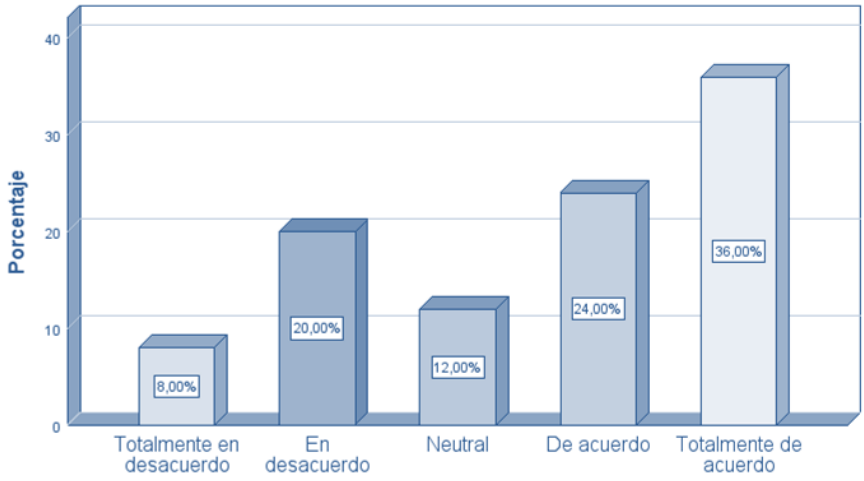


Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31, grafica relacionada al objetivo específico 1.

De tal forma, en el grafico 3 se cerciora resultados estadísticos que exponen, que el 36% están totalmente de acuerdo respecto a su preparación, en conocimiento y manejo de complicaciones, así mismo un 24% está de acuerdo, así mismo un porcentaje del 20% están en desacuerdo respecto a su preparación, del mismo modo un 12% permanece neutral esto se debe al temor a repercusiones ante el manejo de pacientes con dicha patología, por último el 8% están totalmente en desacuerdo, lo que cual es de relevancia para la creación de metodologías y nuevas estrategias además de capacitación más adentrada al tema de leptospirosis.

Gráfico 3.

Pregunta 8 ¿Se siente preparado/a para manejar complicaciones relacionadas con la enfermedad?

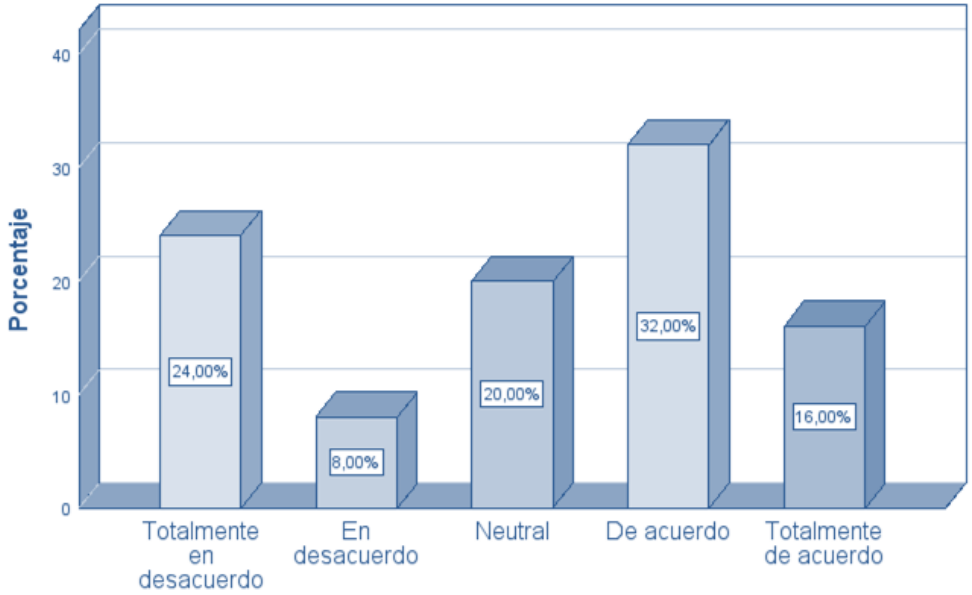


Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31, grafica relacionada al objetivo específico 2.

De la misma manera, como se evidencia en el grafico 4, se observa resultados estadísticos que manifiestan que el 32% indico estar de acuerdo acerca de la efectividad de las capacitaciones, mientras que un 24% se evidencio el total desacuerdo ante la efectividad de las capacitaciones que abordan la patología, así mismo un 20% se ve neutral, mientras que un 16% se encuentra totalmente de acuerdo y con la minoría un 8% se encuentra en desacuerdo, esto crea una brecha entre la adjudicación de la teoría y las necesidades verdaderas en la atención de la enfermedad.

Gráfico 4.

Pregunta 9 ¿Cree que la capacitación recibida respondió a las demandas del

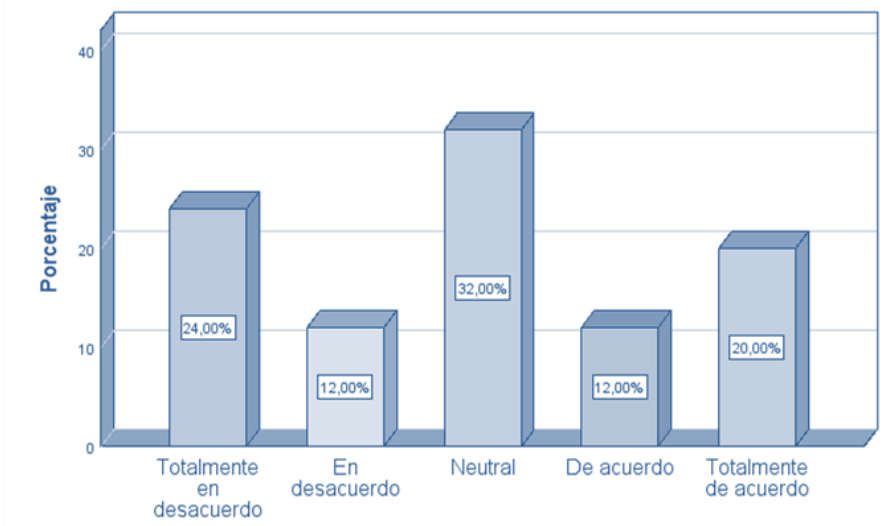


Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31, grafica relacionada al objetivo específico 2.

De la misma manera, como se evidencia en el grafico 5, se observa resultados estadísticos que manifiestan que, el 32% se encuentra neutral, esto debido a que se abstienen a hablar acerca de la colaboración entre colegas de trabajo, mientras que un 24% está totalmente en desacuerdo con el desempeño del equipo de salud, de igual forma el 20% menciona estar totalmente de acuerdo y un 12% se encuentra en descuerdo, dichos resultados muestran un impacto negativo en el ambiente laboral y colaborativo, afectando de manera directa a la eficiencia de la gestión de enfermería hacia el cuidado del paciente.

Gráfico 5.

Pregunta 13. ¿Cree que el equipo de salud trabajó de manera colaborativa en el manejo de estos casos?

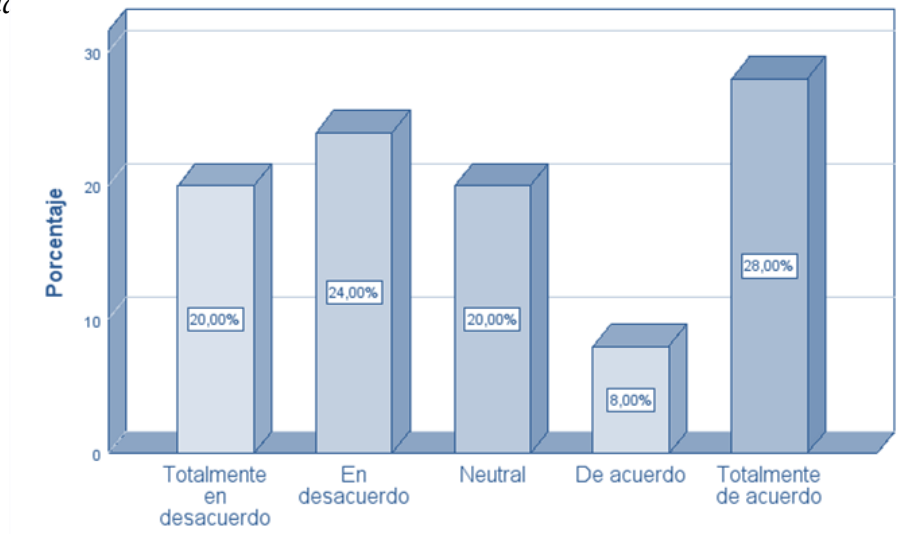


Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31, grafica relacionada al objetivo específico 3.

De la misma forma, como se esclareció en el grafico 6, se observó resultados estadísticos que manifestaron que, el 28% estuvieron totalmente de acuerdo sobre que la comunicación es la base de un cuidado integral y eficiente para el paciente, mientras que, el 24% está en desacuerdo y prefieren un trabajo más individualizado en conjunto con el 20% que está totalmente en desacuerdo y el 20% que permanece neutral denotando la falda de integración y fluidez en la comunicación la misma que genera atenciones erróneas afectando de manera objetiva la estancia del paciente retrasando o incluso empeorado la mejora hacia su estado de salud.

Gráfico 6.

Pregunta 15. ¿Opina que la comunicación entre los profesionales facilitó el cuid



Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31, grafica relacionada al objetivo específico 3.

5. Conclusiones

La ardua investigación, permitió, la compresión de las ideologías que no muchas veces son manifestadas por el personal de enfermería, puesto a que, sus comentarios y recomendaciones pasan desapercibidas en la mayoría de las ocasiones, por ende, los resultados obtenidos ayudan a esclarecer que tan importante son las opiniones de enfermería respecto a las estrategias establecidas en la casa de salud. Así mismo, en relación al parámetro de satisfacción del personal de enfermería, si bien es cierto disimiles de los profesionales resaltan la utilidad de los protocolos dando énfasis a que son claros, no obstante se ve opacada por los profesionales que manifestaron neutralidad y des concordancia ya que los mismos no se encuentran satisfecho con los resultados obtenidos, dando punto fijo a que los mismos protocolos no siempre se adhieren a las condiciones reales que se vive en el ambiente hospitalario, por ende es evidente el forjar un camino hacia el esclarecimiento y mejora de las estrategias de manejo ante la leptospirosis, los mismos que se deben ajustar a las condiciones de trabajo del personal.

De la misma forma, respecto al parámetro de las capacitaciones percibidas y su efectividad, se identifica que gran parte del personal de salud considera haber acogido formación complementaria que le ayuda a su formación profesional, lo que infiere en la capacidad de manejo de manifestaciones clínicas acordes al paciente, no obstante, existe un porcentaje considerable que menciona no estar adecuadamente preparados para el manejo de complicaciones de la leptospirosis. Dicha situación denota en que las capacitaciones no están acorde a la enfermedad presente, lo que limita el fortalecimiento empírico conocimientos y la dificultad de brindar un cuidado, de calidad y calidez promoviendo un evento centinela en el paciente si en tal caso se complica.

A manera de cierre, la colaboración interdisciplinaria e interprofesional se ve notablemente deficiente en el ámbito hospitalario, no obstante existen disimiles profesionales que valoran el trabajo en equipo, puesto a que lo ven como un mecanismo de comunicación efectiva que abre brechas entre los mismos profesionales afectando de manera positiva al paciente, sin embargo hubo un gran porcentaje que proclamo neutralidad y desacuerdo, esta debilidad recalca la necesidad de creación de entornos con un ambiente colaborativo, donde se recalque la necesidad de la unión entre profesionales dejando problemáticas intrapersonales detrás, fomentando el trabajo en equipo especialmente en momentos en donde el paciente tienda a la complicación o fallo multi orgánico.

6. Recomendaciones

En relación a los datos obtenidos, se recomienda a las autoridades superiores del Hospital General Martin Icaza, examinar e indagar en la mejora de protocolos clínicos que estén asociados netamente al desarrollo y manejo de complicaciones de la leptospirosis, resaltando la claridad, la accesibilidad, la adaptación al contexto demográfico de los pacientes y al contexto institucional, los mismos que son esenciales ser socializados al personal de enfermería mediante estrategias didácticas para su rápido entendimiento en conjunto con retroalimentación en cierto periodo de tiempo, con el propósito de un bien mayor, la generalización de confianza en su aplicación en la práctica asistencial.

De la misma manera respecto a la preparación del personal, se recomienda de manera ardua la adjudicación de capacitaciones continúas enfatizados al manejo clínico de la enfermad, los mismo que deben contener parámetros como sintomatología complementaria, signos de alarma en conjunto con el análisis de casos de la vida real para una mejor valoración de enfermería, para que el personal se sienta preparado para actuar ante las complicaciones.

A manera de cierre, es fundamental reestablecer los lazos de la comunicación y colaboración interprofesional dentro de la casa de salud. De igual forma se recomienda al personal de enfermería el trabajo en equipo sin importar la adversidad de las actitudes o comportamientos de los demás profesionales, así mismo se recomienda mantener un ambiente en donde los valores se hagan esenciales, como el respeto y apoyo mutuo entro los disimiles profesionales que conformen el equipo de salud, lo que se verá reflejado en la mejora de dolencias en pacientes que día a día luchan contra la enfermedad. Para finiquitar, es importante tener en mente que: La enfermería debe ser la luz que guie el camino de los dolientes, el clima cálido que abracé sus emociones afligidas y el amor que sus corazones necesitan para el fortalecimiento de su ser.

7. Referencias Bibliográficas

Asamblea Nacional del Ecuador. (2022). Ley Orgánica de Salud (Última Reforma 29-04-2022). *Biblioteca Defensoría.* http://biblioteca.defensoria.gob.ec/handle/37000/3426

Calvopiña, M., Romero, D., Vásconez, E., Valverde, G., Trueba, G., Garcia, M., & Solon, A. (2023). Leptospirosis in Ecuador: Current Status and Future Prospects. *Tropical Medicine and Infectaos Disease*, *8*(4). https://doi.org/10.3390/TROPICALMED8040202,

Delgado, C., & Sanhueza, O. (2021). EXPERIENCIAS Y SENTIMIENTOS DE LAS ENFERMERAS QUE TRABAJAN EN ONCOLOGÍA: UNA REVISIÓN INTEGRADORA. *Ciencia y enfermería*, *27*. https://doi.org/10.29393/CE27-22ESCD20022

Castro, G., Rosales, G., & Procel, J. (2025, marzo 20). Nivel de conocimiento sobre la Teoría del Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem del personal de salud en pacientes con neumonía del Hospital Básico IESS Puyo, año 2023-2024. *Instituto Superior Tecnológico Consulting Group Ecuador - Esculapio*. http://biblioteca.istcge.edu.ec:4000/handle/123456789/142

Chuva, P., & Hidalgo, E. (2022). Leptospirosis una enfermedad zoonótica, breve revisión de la situación en el Ecuador. *Anatomía Digital*, *5*(3), 292–305. https://doi.org/10.33262/ANATOMIADIGITAL.V5I3.2305

Delgado, C., & Sanhueza, O. (2021). EXPERIENCIAS Y SENTIMIENTOS DE LAS ENFERMERAS QUE TRABAJAN EN ONCOLOGÍA: UNA REVISIÓN INTEGRADORA. *Ciencia y enfermería*, *27*. https://doi.org/10.29393/CE27-22ESCD20022

García, R., Quintero, J., Rosado, A., Arboleda, M., González, V., & Flórez, P. (2021). Leptospirosis y rickettsiosis, reto diagnóstico para el síndrome febril en zonas endémicas. *Biomédica*, *41*(2), 208–217. https://doi.org/10.7705/BIOMEDICA.5598

Fernández, C., Mansilla, E., Aravena, A., Antiñirre, B., & Garces, M. (2022). Percepción de los pacientes hospitalizados respecto del cuidado de enfermería. *Enfermería: Cuidados Humanizados*, *11*(1), e2635. https://doi.org/10.22235/ECH.V11I1.2635

García, R., Quintero, J., Rosado, A., Arboleda, M., González, V., & Flórez, P. (2021). Leptospirosis y rickettsiosis, reto diagnóstico para el síndrome febril en zonas endémicas. *Biomédica*, *41*(2), 208–217. https://doi.org/10.7705/BIOMEDICA.5598

Hernández, P. (2021). Leptospirosis, una zoonosis que impacta a la salud: diagnóstico, tratamiento y nuevas alternativas de control. *Rev Cubana Med Trop 2021; 73 (1)*, 1–24. https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105773

IESS. (2024, mayo 28). *Dirección Provincial de Los Ríos* . Mariuxi León se reencontró con su familia después de 37 días de permanecer internada en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital General Babahoyo con un cuadro severo de leptospirosis. https://x.com/LosRiosIESS/status/1795521384652902506

Jairo Torres Oviedo, C., Del Cristo Arizmendi Martínez, O., Vicerrectoría Académica Nicolás Martínez Humanes Vicerrector, V., Lorenzo Rojas Mestra, E., Vicerrectoría Administrativa Hiltony Stanley Dangond Villa, V., Alberto Cardona Álvarez, J., Fernando Gonzalez Muñoz, M., de Oficina División de Postgrado Leonor Cristina Restrepo Arango, J., Quintero Pardo FOTOGRAFÍAS Virginia Rodríguez Rodriguez Alfonso Calderón Rangel, G., & Andrea Márquez García, L. (2021). *Leptospirosis: prevención y control en la comunidad* (1a ed.).

Leyva, L., Naranjo, Y., & Rodríguez, N. (2024). Cuidados de enfermería en adultos con leptospirosis en la comunidad. En *La leptospirosis es una zoonosis que afecta a diversos mamíferos salvajes y domésticos. En ocasiones afecta al hombre, en el que produce un amplio espectro de manifestaciones clínicas* (Vol. 1). https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/10093/4960?utm_source=chatgpt.com

Lopez, G., Cordova, F., Sandoval, E., & Montalvo, M. (2021). Leptospirosis at human-animal-environment interfaces in Latin-America: drivers, prevention, and control measures. *Biotecnia*, *23*(3), 89–100. https://doi.org/10.18633/BIOTECNIA.V23I3.1442

LOS. (2022). LEY ORGÁNICA DE SALUD. *EVOLUCION JURIDICA*, 1–49. https://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/3426/1/Ley%20Org%c3%a1nica%20de%20Salud.pdf

May Pheng, S. Z., Naveed Ahmed, K., & Siddiqui, R. (2020). Leptospirosis: Increasing importance in developing countries. *Acta Tropica*, *201*, 105183. https://doi.org/10.1016/J.ACTATROPICA.2019.105183

Muñoz, A. (2022). REVISIÓN DE LA LITERATURA DE LEPTOSPIROSIS EN ESPAÑA. *Facultad de Medicina Universidad Miguel Hernández*, *1*, 1–20. https://dspace.umh.es/bitstream/11000/28872/1/MU%c3%91OZ%20TORNERO%2c%20ANA_TFM.pdf

Peres, M. A. de A., Aperibense, P. G. G. de S., de Dios-Aguado, M. de las M., Gómez-Cantarino, S., & Queirós, P. J. P. (2021). The Florence Nightingale's nursing theoretical model: a transmission of knowledge. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, *42*(Special Issue), e20200228. https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228

OPS. (2025). *Reglamento Sanitario Internacional - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. Organizacion Panamericana de la Salud. https://www.paho.org/es/temas/reglamento-sanitario-internacional

Peres, M. A. de A., Aperibense, P. G. G. de S., de Dios-Aguado, M. de las M., Gómez-Cantarino, S., & Queirós, P. J. P. (2021). The Florence Nightingale's nursing theoretical model: a transmission of knowledge. *Revista Gaúcha de Enfermagem*, *42*(Special Issue), e20200228. https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228

OPS. (2025). *Reglamento Sanitario Internacional - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. Organizacion Panamericana de la Salud. https://www.paho.org/es/temas/reglamento-sanitario-internacional

Rajapakse, S. (2022). Leptospirosis: clinical aspects. *Clinical Medicine*, *22*(1), 14. https://doi.org/10.7861/CLINMED.2021-0784

Ramirez, M., Casanova, M., Elejalde, M., Nobre, A., Cruz, M., & Borges, Y. (2023). Contribución de la teoría entorno saludable de Florence Nightingale en la prevención de la leptospirosis. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, *27*. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552023000100021&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Sanchez, A., Acosta, C., & Mendoza, A. (2024). Leptospirosis con compromiso multiorgánico en un adolescente de 14 años en Barranquilla-Colombia: reporte de caso y revisión de la

literatura. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica*, *37*(3), 129–134. https://doi.org/10.35366/118340

Ramírez, M., Casanova, M., Mena, M., Nobre, M., & Cruz, M. (2021). Estrategia de superación de enfermería con participación comunitaria para la prevención de leptospirosis: fundamentos psicológicos y pedagógicos. *EdumedHolguín2021*, *1*, 1–14. https://edumedholguin2021.sld.cu/index.php/edumedholguin/2021/paper/view/27

Sanchez, A., Acosta, C., & Mendoza, A. (2024). Leptospirosis con compromiso multiorgánico en un adolescente de 14 años en Barranquilla-Colombia: reporte de caso y revisión de la literatura. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica*, *37*(3), 129–134. https://doi.org/10.35366/118340

Silva, W., Aguilar, M., Espinoza, W., Vilcapoma, M., Del Valle, L., Misaico, E., Soto, F., Pérez, G., Martins, J., Perona, F., & Del Valle, J. (2024). Leptospira spp. and Rickettsia spp. as pathogens with zoonotic potential causing acute undifferentiated febrile illness in a central-eastern region of Peru. *BMC Research Notes*, *17*(1), 171. https://doi.org/10.1186/S13104-024-06837-1

SNVSyCP. (2025). *ENFERMEDADES ZOONOTICA Leptospira ECUADOR 2025 SE 01-07*. *1*, 1–3. https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2025/02/Eventos_Zoo_DNVE-SE-01-07_2025.pdf

8. Anexos

Anexo 1. Permiso de la institución.

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Oficio No. – 213--CE-UPSE-2025.

La Libertad, 20 de junio de 2025

Dr. Humberto Marengo,
DIRECTOR ADMINISTRATIVO DEL
HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA

En su despacho. –

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo de parte de quienes conformamos la Carrera de Enfermería de la Universidad Estatal Península de Santa Elena.

La presente es para comunicar a usted que, en sesión de Consejo Académico de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, fue aprobado el tema para el desarrollo del trabajo de investigación previa a la obtención al título de Licenciada en Enfermería a la estudiante:

No-	TEMA	ESTUDIANTE	TUTOR
1	**EXPERIENCIAS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO Y SEGUIMIENTO DE ADULTOS CON LEPTOSPIROSIS. HOSPITAL GENERAL MARTN ICAZA BUSTAMANTE. BABAHOYO, 2025.**	EDISSON DARIO LAGUA AZOGUE	Lic. Andy Damián Laínez Tomalá, MSc.

Por lo antes expuesto, solicito a usted se sirva autorizar el ingreso a las áreas correspondientes para que la Srta. EDISSON DARIO LAGUA AZOGUE, proceda al levantamiento de información dentro de la Institución a la cual usted dignamente representa, a fin de desarrollar el trabajo de investigación antes indicado

Particular que remito para los fine pertinentes.

Atentamente

Lic. Carmen Lascano Espinoza,Ph.D
DIRECTORA DE CARRERA

C.C ARCHIVO

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
HOSPITAL GENERAL MARTÍN ICAZA
Dr. Alain Cabrera Orive
ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
MSP. DOCENCIA E INVESTIGACIÓN
C.P. 1003779
24-06-2025

Anexo 2. Consentimiento informado

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

UPSE

Autorización y consentimiento informado

Título del estudio:

Experiencias profesionales de enfermería en el cuidado y seguimiento de adultos con leptospirosis en el Hospital General Martín Icaza Bustamante, Babahoyo, 2025.

Investigador: EDISSON DARIO LAGUA AZOGUE

Su participación es voluntaria y consistirá en responder una entrevista o cuestionario estructurado (según el caso), el cual abordará temas relacionados con su experiencia, prácticas, percepciones y estrategias utilizadas en la atención de estos pacientes.

Derechos del participante:

- Puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin ninguna repercusión personal ni laboral.
- Puede solicitar aclaraciones antes, durante o después del proceso de recolección de datos.
- Tiene derecho a no responder preguntas que considere incómodas o irrelevantes.

Se me ha invitado a participar voluntariamente en un estudio que busca conocer las experiencias del personal de enfermería en el cuidado de pacientes adultos con leptospirosis.

He sido informado/a que la información será confidencial, anónima y usada solo con fines académicos. No hay riesgos ni consecuencias por participar o retirarse. Puedo hacer preguntas en cualquier momento.

Declaro que entiendo el objetivo del estudio y acepto participar.

Nombre del participante: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Firma del investigador:

Anexo 3. Instrumentos de investigación aplicados

Escala 1. Escala de Likert

Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería
UPSE

INSTRUMENTOS A UTILIZAR EN LA INVESTIGACIÓN

ESCALA DE LIKERT

Es útil para **medir actitudes, percepciones, opiniones y niveles de acuerdo o desacuerdo**.
Puedes emplearla para explorar dimensiones como:

- **Satisfacción** del personal de enfermería con los protocolos aplicados.
- **Percepción de efectividad** de las intervenciones realizadas.
- **Nivel de preparación o capacitación** percibida.
- **Carga laboral** durante la atención de casos de leptospirosis.
- **Colaboración interprofesional**.

Sección 1: Datos Generales

1. ¿Cuál es su edad?
   - Menos de 25 años
   - 25-34 años
   - 35-44 años
   - 45 años o más
2. ¿Cuál es su sexo?
   - Masculino
   - Femenino
   - Prefiero no responder
3. ¿Cuántos años de experiencia tiene en la práctica de enfermería?
   - Menos de 5 años
   - 5-10 años
   - Más de 10 años
4. ¿Ha atendido previamente pacientes con leptospirosis?
   - Sí
   - No

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-781732
www.upse.edu.ec

Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería
UPSE

Dimensión: Carga laboral durante la atención

10. ¿Piensa que la atención de pacientes con leptospirosis incrementó significativamente su carga laboral?
    [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5
11. ¿Cree que la carga laboral fue manejable durante la atención de estos casos?
    [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5
12. ¿Considera que hubo suficiente personal para distribuir las tareas adecuadamente?
    [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5

Dimensión: Colaboración interprofesional

13. ¿Cree que el equipo de salud trabajó de manera colaborativa en el manejo de estos casos?
    [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5
14. ¿Sintió apoyo de otros profesionales de la salud durante el manejo de los pacientes?
    [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5
15. ¿Opina que la comunicación entre los profesionales facilitó el cuidado integral del paciente?
    [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5

Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud
Enfermería
UPSE

Sección 2: Preguntas por Dimensiones

Por favor, responda las siguientes preguntas según su nivel de acuerdo con cada afirmación. Use esta escala:
1 = Totalmente en desacuerdo
2 = En desacuerdo
3 = Neutral
4 = De acuerdo
5 = Totalmente de acuerdo

Dimensión: Satisfacción con los protocolos aplicados

1. ¿Considera que los protocolos establecidos para el manejo de pacientes con leptospirosis son claros y fáciles de aplicar?
   [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5
2. ¿Está satisfecho/a con los resultados obtenidos tras aplicar los protocolos en el cuidado de los pacientes?
   [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5
3. ¿Piensa que los protocolos contribuyen a mejorar la calidad del cuidado brindado?
   [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5

Dimensión: Percepción de efectividad de las intervenciones realizadas

4. ¿Cree que las intervenciones realizadas han logrado un impacto positivo en la recuperación de los pacientes?
   [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5
5. ¿Opina que las intervenciones aplicadas fueron adecuadas a las necesidades individuales de los pacientes?
   [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5
6. ¿Considera que hubo suficientes recursos para realizar intervenciones efectivas?
   [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5

Dimensión: Nivel de preparación o capacitación percibida

7. ¿Siente que recibió una capacitación suficiente para atender pacientes con leptospirosis?
   [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5
8. ¿Se siente preparado/a para manejar complicaciones relacionadas con la enfermedad?
   [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5
9. ¿Cree que la capacitación recibida respondió a las demandas del contexto clínico?
   [ ] 1 [ ] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ] 5

Dirección: Campus matriz, La Libertad - prov. Santa Elena - Ecuador
Código Postal: 240204 - Teléfono: (04) 2-781732
www.upse.edu.ec

Universidad Anáhuac México. (s.f.). ***Escala de Likert.*** **Obtenido de** https://www.anahuac.mx/mexico/biblioteca/sites/default/files/inline-files/escala_Likert.pdf

Nota: escala de Likert adoptada a la investigación

Tabla 1 Alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,800	,799	13

Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31.

Gráfico 7

Estadísticas de elemento

	Media	Desv. estándar	N
1. ¿Considera que los protocolos establecidos para el manejo de pacientes con leptospirosis son claros y fáciles de aplicar?	4,36	,757	25
2. ¿Está satisfecho/a con los resultados obtenidos tras aplicar los protocolos en el cuidado de los pacientes?	4,36	,700	25
3. ¿Piensa que los protocolos contribuyen a mejorar la calidad del cuidado brindado?	4,28	,792	25
4. ¿Cree que las intervenciones realizadas han logrado un impacto positivo en la recuperación de los pacientes?	4,48	,714	25
6. ¿Considera que hubo suficientes recursos para realizar intervenciones efectivas?	4,24	,723	25
8. ¿Se siente preparado/a para manejar complicaciones relacionadas con la enfermedad?	4,32	,748	25
9. ¿Cree que la capacitación recibida respondió a las demandas del contexto clínico?	4,44	,768	25
10. ¿Piensa que la atención de pacientes con leptospirosis incrementó significativamente	4,24	,831	25
11. ¿Cree que la carga laboral fue manejable durante la atención de estos casos?	4,52	,714	25
12. ¿Considera que hubo suficiente personal para distribuir las tareas adecuadamente?	4,32	,802	25
13. ¿Cree que el equipo de salud trabajó de manera colaborativa en el manejo de estos casos?	4,24	,723	25
14. ¿Sintió apoyo de otros profesionales de la salud durante el manejo de los pacientes?	4,28	,792	25
15. ¿Opina que la comunicación entre los profesionales facilitó el cuidado integral del paciente?	4,08	,954	25

Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31

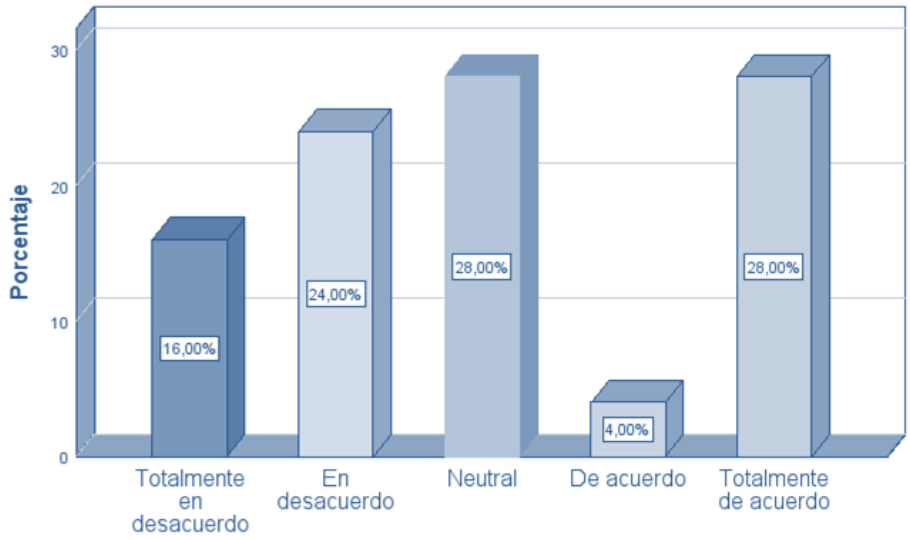
Anexo 4. Tablas

Tabla 2.

¿Considera que los protocolos establecidos para el manejo de pacientes con leptospirosis son claros y fáciles de aplicar?

Escala	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Totalmente en desacuerdo	4	16,0	16,0	16,0
En desacuerdo	6	24,0	24,0	40,0
Neutral	7	28,0	28,0	68,0
De acuerdo	1	4,0	4,0	72,0
Totalmente de acuerdo	7	28,0	28,0	100,0
Total	25	100,0	100,0	

Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31



Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31

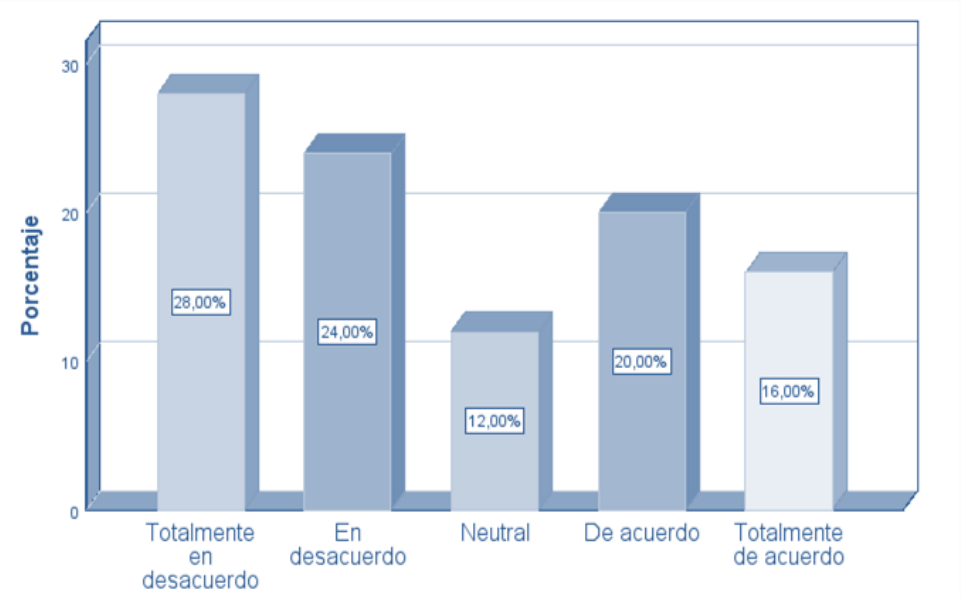
Los datos obtenidos del instrumento de investigación son los siguientes, en el tabla 2 se evidencia que un 28% respondió estar "totalmente de acuerdo", lo que infiere en que parte de los enfermeros reconocen que los protocolos están adecuadamente formulados mostrándonos, no obstante el otro 28% permanece neutral, de igual forma un 24% se encuentra en desacuerdo, el 16% no considera que los protocolos sean fáciles y entendibles, por ultimo con una valor de carácter relativamente escaso se encuentra 4% que si están de acuerdo con respecto de los protocolos adjudicados por la institución de salud. Evidenciando la falta de esclarecimiento ante los protocolos, la falta de estandarización lo que afecta de manera directa a la aplicación de cuidados a pacientes.

Tabla 3.

¿Está satisfecho/a con los resultados obtenidos tras aplicar los protocolos en el cuidado de los pacientes?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en desacuerdo	7	28,0	28,0	28,0
	En desacuerdo	6	24,0	24,0	52,0
	Neutral	3	12,0	12,0	64,0
	De acuerdo	5	20,0	20,0	84,0
	Totalmente de acuerdo	4	16,0	16,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31



Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31

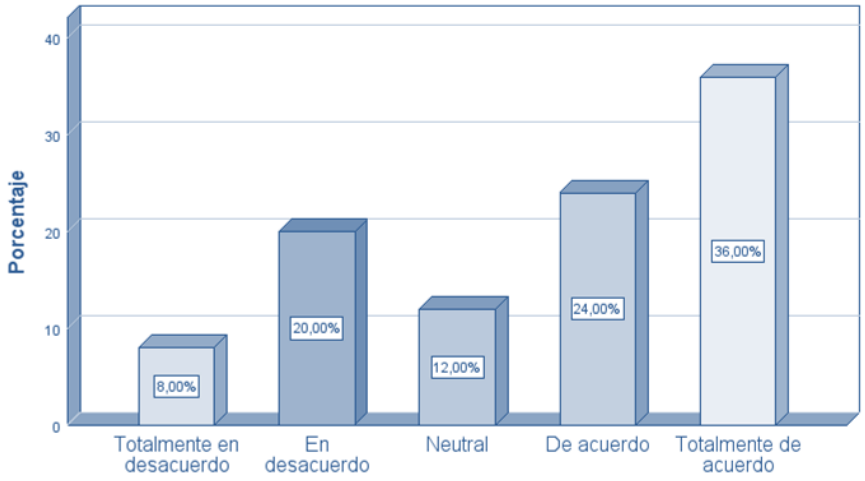
En la tabla 3 de resultados, de evidencia que una gran cantidad de licenciados no están satisfechos con los resultados que se obtienen a través de los protocolos con un 28%, mientras que un 24% muestra descontento, de la misma manera el 20% asegura estar de acuerdos en relación a la satisfacción de los protocolos, mientras que un 16% manifiesta estar totalmente de acuerdo, por ultimo con un porcentaje delimitado del 12% se mantienen neutral, ofreciendo una respuesta no favorable ante la satisfacción de resultados positivos.

Tabla *4.*

¿Se siente preparado/a para manejar complicaciones relacionadas con la enfermedad?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en desacuerdo	2	8,0	8,0	8,0
	En desacuerdo	5	20,0	20,0	28,0
	Neutral	3	12,0	12,0	40,0
	De acuerdo	6	24,0	24,0	64,0
	Totalmente de acuerdo	9	36,0	36,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31



Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31

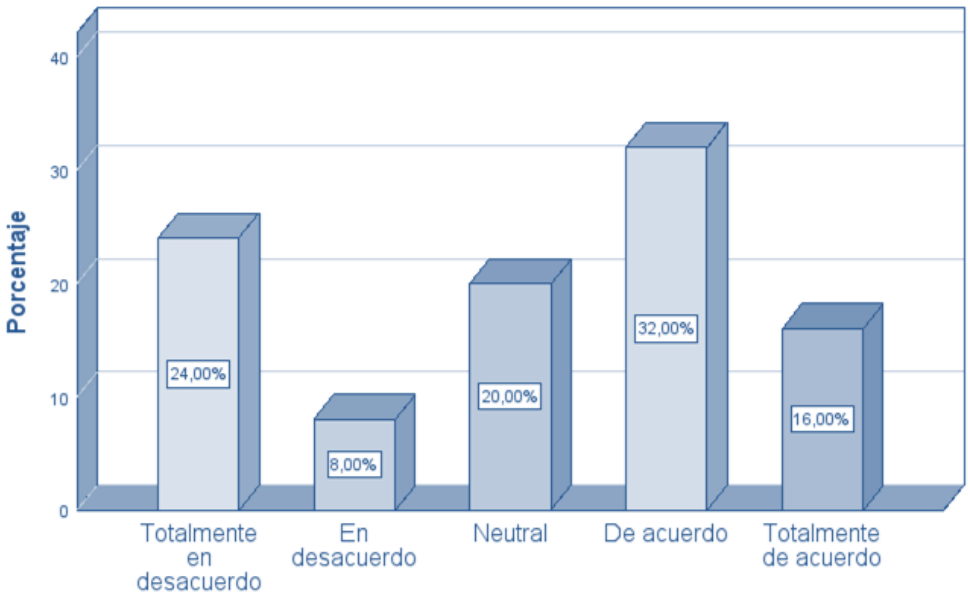
De tal forma, en la tabla 4 se cerciora resultados estadísticos que exponen, que el 36% estan totalmente de acuerdo respecto a su preparación, en conocimiento y manejo de complicaciones, asi mismo un 24% está de acuerdo, asi mismo un porcentaje del 20% estan en desacuerdo respecto a su preparación, del mismo modo un 12% permanece neutral esto se debe al temor a repercusiones ante el manejo de pacientes con dicha patología, por último el 8% estan totalmente en desacuerdo, lo que cual es de relevancia para la creación de metodologías y nuevas estrategias ademas de capacitación más adentrada al tema de leptospirosis.

Tabla 5.

¿Cree que la capacitación recibida respondió a las demandas del contexto clínica?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en desacuerdo	6	24,0	24,0	24,0
	En desacuerdo	2	8,0	8,0	32,0
	Neutral	5	20,0	20,0	52,0
	De acuerdo	8	32,0	32,0	84,0
	Totalmente de acuerdo	4	16,0	16,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31



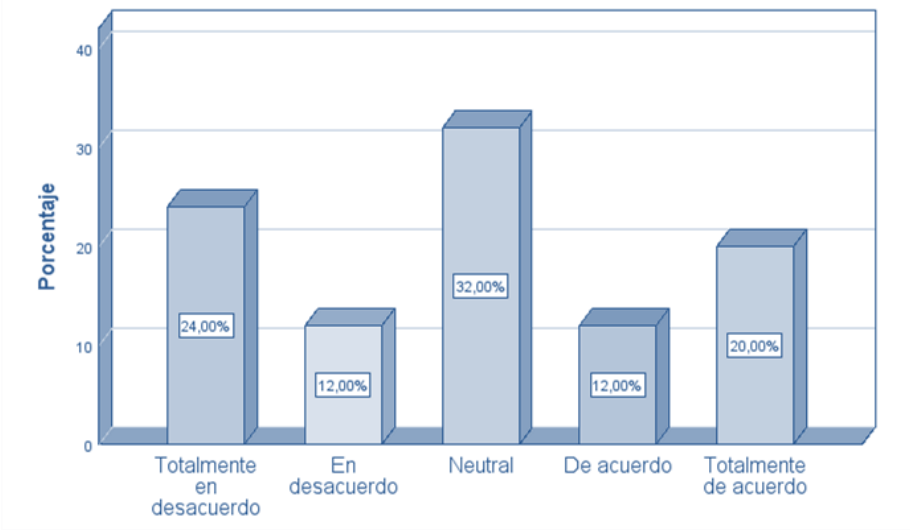
Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31

De la misma manera, como se evidencia en el tabla 5, se observa resultados estadísticos que manifiestan que el 32% indico estar de acuerdo acerca de la efectividad de las capacitaciones, mientras que un 24% se evidencio el total desacuerdo ante la efectividad de las capacitaciones que abordan la patología, asi mismo un 20% se ve neutral, mientras que un 16% se encuentra totalmente de acuerdo y con la minoría un 8% se encuentra en desacuerdo, esto crea una brecha entre la adjudicación de la teoría y las necesidades verdaderas en la atención de la enfermedad.

Tabla 6.

¿Cree que el equipo de salud trabajó de manera colaborativa en el manejo de estos casos?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en desacuerdo	6	24,0	24,0	24,0
	En desacuerdo	3	12,0	12,0	36,0
	Neutral	8	32,0	32,0	68,0
	De acuerdo	3	12,0	12,0	80,0
	Totalmente de acuerdo	5	20,0	20,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	



Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31

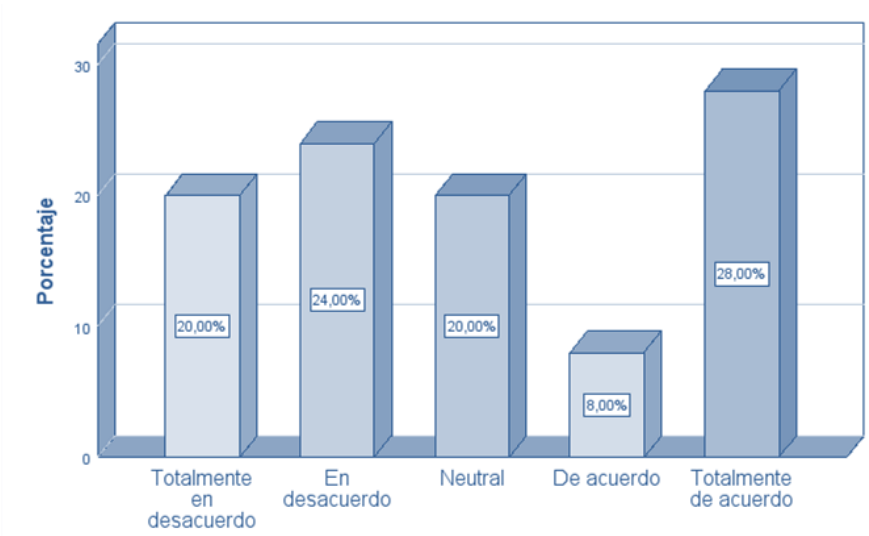
De la misma manera, como se evidencia en el tabla 6, se observa resultados estadísticos que manifiestan que, el 32% se encuentra neutral, esto debido a que se abstienen a hablar acerca de la colaboración entre colegas de trabajo, mientras que un 24% está totalmente en desacuerdo con el desempeño del equipo de salud, de igual forma el 20% menciona estar totalmente de acuerdo y un 12% se encuentra en descuerdo, dichos resultados muestran un impacto negativo en el ambiente laboral y colaborativo, afectando de manera directa a la eficiencia de la gestión de enfermería hacia el cuidado del paciente.

Tabla 7.

¿Opina que la comunicación entre los profesionales facilitó el cuidado integral del paciente?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Totalmente en desacuerdo	5	20,0	20,0	20,0
	En desacuerdo	6	24,0	24,0	44,0
	Neutral	5	20,0	20,0	64,0
	De acuerdo	2	8,0	8,0	72,0
	Totalmente de acuerdo	7	28,0	28,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31

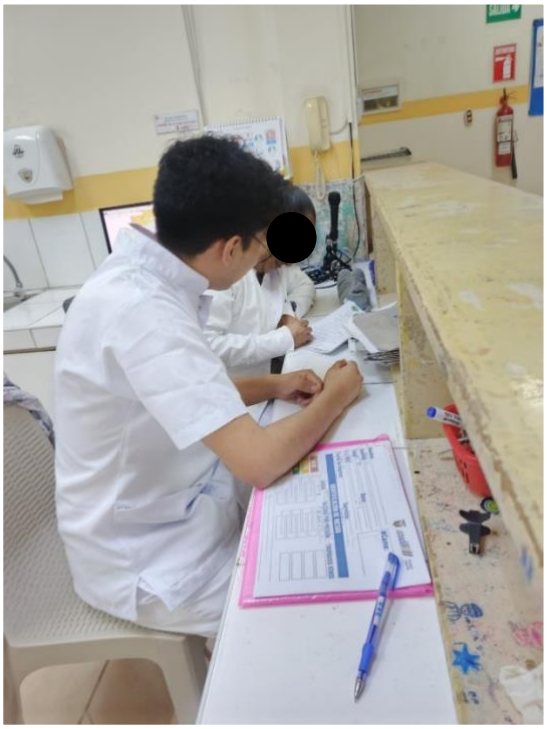


Nota: Obtenido del IBM SPSS. V31

De la misma forma, como se esclarece en el tabla 6, se observa resultados estadísticos que manifiestan que, el 28% está totalmente de acuerdo sobre que la comunicación es la base de un cuidado integral y eficiente para el paciente, mientras que, el 24% está en desacuerdo y prefieren un trabajo más individualizado en conjunto con el 20% que está totalmente en desacuerdo y el 20% que permanece neutral denotando la falda de integración y fluidez en la comunicación la misma que genera atenciones erróneas afectando de manera objetiva la estancia del paciente retrasando o incluso empeorado la mejora hacia su estado de salud.

Anexo 5. Evidencias fotográficas

Nota: Aplicación del instrumento



Nota: Aplicación del instrumento

Nota: Aplicación del instrumento

Nota: Aplicación del instrumento

Anexo 6. Reporte del sistema antiplagio COMPILATIO.

Universidad Estatal Península de Santa Elena

Biblioteca General

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

Colonche, 1 de agosto del 2025

006-TUTOR (ADLT)-2025

En calidad de tutor del trabajo de titulación denominado "EXPERIENCIAS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO Y SEGUIMIENTO DE ADULTOS CON LEPTOSPIROSIS. HOSPITAL GENERAL MARTN ICAZA BUSTAMANTE. BABAHOYO, 2025.", elaborado por EDISSON DARIO LAGUA AZOGUE, estudiante de la Carrera de Enfermeria. Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud perteneciente a la Universidad Estatal Peninsula de Santa Elena, previo a la obtención del título de Licenciada en Enfermería, me permito declarar que una vez analizado en el sistema antiplagio COMPILATIO, luego de haber cumplido los requerimientos exigidos de valoración, el presente trabajo de titulación se encuentra con el 1% de la valoración permitida, por consiguiente, se procede a emitir el presente informe.

Adjunto reporte de similitud.

Atentamente,

Lic. Andy Damián Lainez Tomalá, MSc.
Tutor del trabajo de titulación

CERTIFICADO DE ANÁLISIS
magister

TESIS Dario Lagua

< 1% Textos sospechosos

1% Similitudes (ignorado)
< 1% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
< 1% Idiomas no reconocidos
6% Textos potencialmente generados por la IA (ignorado)

Nombre del documento: TESIS Dario Lagua.docx
ID del documento: 314325d98e860cb2b06b37f399ba45fb982409d0
Tamaño del documento original: 3,7 MB

Depositante: ANDY DAMIÁN LAÍNEZ TOMALÁ
Fecha de depósito: 3/8/2025
Tipo de carga: interface
fecha de fin de análisis: 3/8/2025

Número de palabras: 8455
Número de caracteres: 55.669

Ubicación de las similitudes en el documento:

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	TRABAJO DE TESIS.pdf | TRABAJO DE TESIS.pdf Viene de de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (40 palabras)
2	titulacionIII.docx | titulacionIII.docx Viene de de mi grupo 2 fuentes similares	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (24 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	TESIS PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.pdf | TESIS PLANTEAMIENTO D... Viene de de mi grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (20 palabras)
2	revistas.udec.cl | EXPERIENCIAS Y SENTIMIENTOS DE LAS ENFERMERAS QUE TRA... https://revistas.udec.cl/index.php/cienciayenfermeria/article/download/5957/5636/12781	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (14 palabras)
3	Documento de otro usuario Viene de de otro grupo	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (15 palabras)