



# **ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO**

**Evaluación y análisis del plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, en el Hospital Básico de Baños, año 2020.**

**VALERIA FERNANDA INCA TORRES**

Trabajo de Titulación modalidad Proyectos de Investigación y Desarrollo, presentado ante el Instituto de Posgrado y Educación Continua de la ESPOCH, como requisito parcial para la obtención del grado de:

**MAGÍSTER EN SALUD PÚBLICA**

**RIOBAMBA - ECUADOR**

Agosto - 2022

© 2022, Valeria Fernanda Inca Torres

Se autoriza la reproducción total o parcial, con fines académicos, por cualquier medio o procedimiento, incluyendo la cita bibliográfica del documento, siempre y cuando se reconozca el Derecho de Autor.



## ESCUELA SUPERIOR POLITÉCNICA DE CHIMBORAZO

EL TRIBUNAL DE TRABAJO DE TITULACIÓN CERTIFICA QUE:

El Trabajo de Titulación modalidad Proyectos de Investigación y Desarrollo, titulado “Evaluación y análisis del plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, en el Hospital Básico de Baños, año 2020”, de responsabilidad de la Sra. Valeria Fernanda Inca Torres, ha sido prolijamente revisado y se autoriza su presentación.

N.D. Verónica Carlina Delgado López; Mag.  
**PRESIDENTE**



Firmado electrónicamente por:  
VERONICA  
CARLINA DELGADO  
LOPEZ

Lic. Karina Inés Paredes Páliz; Ph. D.  
**DIRECTORA**



Firmado electrónicamente por:  
KARINA INES  
PAREDES

Lic. Carla Elizabeth Paca Del Pozo; Mag.  
**MIEMBRO**



Firmado electrónicamente por:  
CARLA  
ELIZABETH PACA  
DEL POZO

Lic. Dayanara de los Ángeles Peñafiel Salazar; Ph. D.  
**MIEMBRO**

DAYANARA DE  
LOS ANGELES  
PENAFIEL  
SALAZAR

Firmado electrónicamente por:  
DAYANARA DE LOS ANGELES  
PENAFIEL SALAZAR, etc  
SECRETARIA DEL TRIBUNAL  
DE TITULACION DE  
TRABAJO DE LA ESCUELA  
SUPERIOR POLITÉCNICA DE  
CHIMBORAZO

Riobamba, Agosto 2022

## **DERECHOS INTELECTUALES**

Yo, Valeria Fernanda Inca Torres, declaro que soy responsable de las ideas, doctrinas y resultados expuestos en el **Trabajo de Titulación modalidad Proyectos de Investigación y Desarrollo**, y que el patrimonio intelectual generado por la misma pertenece exclusivamente a la Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.

---

**VALERIA FERNANDA INCA TORRES**

**CI. 0603448945**

## **DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD**

Yo, Valeria Fernanda Inca Torres, declaro que el presente Trabajo de Titulación modalidad Proyectos de Investigación y Desarrollo, es de mi autoría y que los resultados del mismo son auténticos y originales. Los textos constantes en el documento que provienen de otra fuente están debidamente citados y referenciados.

Como autoría, asumo la responsabilidad legal y académica de los contenidos de este proyecto de investigación de maestría.

Riobamba, 10 de Agosto de 2022

---

**VALERIA FERNANDA INCA TORRES**

**CI. 0603448945**

## **DEDICATORIA**

Esta Tesis está dedicada a:

Mis Padres Walter y Myriam quienes con su amor y paciencia me han permitido cumplir hoy un sueño más, por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía y sobre todo la dedico a Dios por siempre estar conmigo y así no temer a las adversidades.

Mi esposo Richard y a mí amada hija Renata por su amor y apoyo incondicional por estar conmigo en todo momento.

Mi hermano Renato y mi cuñada Any por todos sus consejos y palabras de aliento pues, de una u otra manera, me acompañan en todos mis sueños y metas.

De verdad mil gracias a toda mi familia siempre los llevo en mi corazón.

*Valeria*

## **AGRADECIMIENTO**

Mi profundo agradecimiento a la Dra. Karina Paredes tutora de mi tesis, principal colaboradora durante todo este proceso quien con su enseñanza, conocimiento, dirección y colaboración permitió el desarrollo de este trabajo.

De igual manera mi agradecimiento A la Dra. Dayanara Peñafiel y Lcda. Carla Paca Miembros del Tribunal de mi tesis de Grado que con sus valiosos consejos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias a cada una de ustedes por su apoyo incondicional, paciencia y amistad.

Finalmente quiero expresar mi más grande y sincero agradecimiento a todas las autoridades y personal del Hospital Básico Baños por abrirme las puertas y permitirme realizar todo el proceso investigativo dentro de este establecimiento.

*Valeria*

## TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN .....	xv
ABSTRACT.....	xvi

### CAPÍTULO I

1. INTRODUCCIÓN .....	1
1.1 Planteamiento del problema.....	1
1.1.1 <i>Situación Problemática</i> .....	1
1.1.2 <i>Formulación del Problema</i> .....	2
1.1.3 <i>Preguntas Directrices</i> .....	2
1.2 Justificación de la investigación .....	2
1.2.1 <i>Justificación teórica</i> .....	2
1.2.2 <i>Justificación metodológica</i> .....	3
1.2.3 <i>Justificación práctica</i> .....	3
1.3 Objetivos de la investigación .....	3
1.3.1 <i>Objetivo General</i> .....	3
1.3.2 <i>Objetivos Específicos</i> .....	3

### CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO .....	5
2.1 Antecedentes del Problema.....	5
2.2 Bases Teóricas.....	7
2.2.1 <i>Gestión del riesgo de desastres</i> .....	7
2.2.2 <i>Marco Legal de la gestión de Riesgos en el Ecuador</i> .....	7
2.2.2.1 <i>Constitución de la República del Ecuador</i> .....	7
2.2.2.2 <i>Reglamento a la Ley de Seguridad Pública y del Estado</i> .....	8
2.2.3 <i>Principios de la gestión de riesgos</i> .....	9
2.2.4 <i>Amenazas Naturales</i> .....	11
2.2.4.1 <i>Amenazas Biológicas</i> .....	11

2.2.4.2	<i>Amenazas Geológicas</i> .....	11
2.2.4.3	<i>Amenazas Hidrometeorológicas</i> .....	11
<b>2.2.5</b>	<b><i>Amenazas Antrópicas</i></b> .....	11
2.2.5.1	<i>Amenazas tecnológicas</i> .....	11
2.2.5.2	<i>Amenazas de Degradación Ambiental</i> .....	12
2.2.5.3	<i>Amenazas Sociales</i> .....	12
<b>2.2.6</b>	<b><i>Evaluación del riesgo</i></b> .....	12
<b>2.2.7</b>	<b><i>Análisis de riesgo</i></b> .....	12
<b>2.2.8</b>	<b><i>Valoración del riesgo</i></b> .....	12
<b>2.2.9</b>	<b><i>Medidas correctoras y preventivas</i></b> .....	13
<b>2.2.10</b>	<b><i>Interacción entre los factores naturales y antrópicos</i></b> .....	14
<b>2.2.11</b>	<b><i>Fases de la Gestión de Riesgos</i></b> .....	14
2.2.11.1	<i>Procesos antes del desastre</i> .....	14
2.2.11.2	<i>Procesos durante el desastre</i> .....	15
2.2.11.3	<i>Procesos post desastre</i> .....	15
<b>2.2.12</b>	<b><i>Plan de contingencia</i></b> .....	16
2.2.12.1	<i>Los objetivos del Plan de contingencia</i> .....	16
2.2.12.2	<i>Gerencia Del Plan Nacional De Respuesta Ante Desastres</i> .....	16
2.2.12.3	<i>Implementación y mantenimiento del plan de respuesta</i> .....	19
<b>2.2.13</b>	<b><i>Coronavirus</i></b> .....	23
2.2.13.1	<i>Epidemiología</i> .....	23
2.2.13.2	<i>Etiología</i> .....	24
2.2.13.3	<i>Fisiopatología</i> .....	27
2.2.13.4	<i>Clínica</i> .....	28
2.2.13.5	<i>Diagnóstico</i> .....	29
2.2.13.6	<i>Complicaciones</i> .....	31
2.2.13.7	<i>Tratamiento</i> .....	31
2.2.13.8	<i>Prevención</i> .....	32

### **CAPÍTULO III**

<b>3.</b>	<b>DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	35
<b>3.1</b>	<b>Tipo y Diseño De La Investigación</b> .....	35
<b>3.2</b>	<b>Métodos De La Investigación</b> .....	35
<b>3.3</b>	<b>Enfoque De La Investigación</b> .....	35

<b>3.4 Alcance De Investigación</b> .....	36
<b>3.5 Población De Estudio</b> .....	36
<b>3.6 Unidad De Análisis</b> .....	36
<b>3.7 Selección y Tamaño De La Muestra</b> .....	36
<b>3.7.1 Criterios de Inclusión</b> .....	37
<b>3.7.2 Criterios de Exclusión</b> .....	37
<b>3.8 Identificación De Las Variables</b> .....	37
<b>3.8.1 Variable Independiente</b> .....	37
<b>3.8.2 Variable Dependiente</b> .....	37
<b>3.9 Operacionalización De Variables</b> .....	38
<b>3.10 Matriz De Consistencia</b> .....	40
<b>3.11 Instrumentos De Recolección De Datos</b> .....	43
<b>3.12 Técnica De Recolección De Datos</b> .....	43
<b>3.13 Instrumentos Para Procesar Datos Recopilados</b> .....	44

#### **CAPÍTULO IV**

<b>4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b> .....	45
<b>4.1 Resultados</b> .....	45
<b>4.2 Discusión</b> .....	64

<b>CONCLUSIONES</b> .....	68
---------------------------	----

<b>RECOMENDACIONES</b> .....	69
------------------------------	----

#### **BIBLIOGRAFÍA**

#### **ANEXOS**

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1-2:</b> Valoración del riesgo .....	13
<b>Tabla 2-2:</b> Acción y Temporización según riesgo .....	14
<b>Tabla 3-2:</b> Características de laboratorio asociadas a Covid-19 .....	29
<b>Tabla 4-2:</b> Frecuencia recomendada de limpieza de superficies ambientales, de acuerdo con las áreas de pacientes sospechosos o confirmados de Covid-19 .....	33
<b>Tabla 1-4:</b> Atenciones, casos y defunciones de COVID-19 por año en el Hospital Básico Baños .....	63

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1-2:</b> Gerencia Del Plan Nacional De Respuesta Ante Desastres .....	17
<b>Figura 2-2:</b> Cadena epidemiológica .....	23
<b>Figura 3-2:</b> Estructura del coronavirus .....	25
<b>Figura 4-2:</b> Potencial de transmisión de corto alcance de gotas balísticas y aerosoles de gotitas en los rangos de tamaño de aerosoles inhalables, torácicos y respiratorios y el impacto de las máscaras faciales como control de fuente .....	26
<b>Figura 5-2:</b> Fases de la Covid-19 .....	28

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1-4:</b> Características generales del personal que labora en el Hospital Básico Baños ....	45
<b>Gráfico 2-4:</b> Puesto de trabajo en que labora el personal encuestado .....	46
<b>Gráfico 3-4:</b> Conocimiento del personal del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 .....	47
<b>Gráfico 4-4:</b> Conocimiento del personal de la ubicación del área de triage respiratorio.....	48
<b>Gráfico 5-4:</b> Conocimiento del personal de la ubicación del área de toma de muestras de laboratorio (hisopado nasofaríngeo- Covid-19).....	49
<b>Gráfico 6-4:</b> Participación del personal en simulacros del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 .....	50
<b>Gráfico 7-4:</b> Participación del personal en charlas, capacitaciones y talleres en el tema atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19.....	51
<b>Gráfico 8-4:</b> El Hospital Básico Baños cuenta con personal capacitado que pueda actuar en caso de emergencia de Covid-19.....	52
<b>Gráfico 9-4:</b> Características generales pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños .....	53
<b>Gráfico 10-4:</b> Conocimiento de los pacientes sobre el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 .....	54
<b>Gráfico 11-4:</b> Conocimiento de los pacientes de la ubicación del área de triage respiratorio ....	55
<b>Gráfico 12-4:</b> Conocimiento de los pacientes de la ubicación del área de toma de muestras de laboratorio (prueba- Covid-19) .....	56
<b>Gráfico 13-4:</b> Conocimiento de los pacientes de la ruta que debe seguir para ser atendido en el área de sintomáticos respiratorios .....	57
<b>Gráfico 14-4:</b> Conocimiento de los pacientes de la ruta que debe seguir para realizarse rayos x de tórax .....	58
<b>Gráfico 15-4:</b> Conocimiento del personal del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, después de 2 años de pandemia .....	59
<b>Gráfico 16-4:</b> Participación del personal en capacitaciones o talleres en el tema plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en los cuatro últimos meses.....	60
<b>Gráfico 17-4:</b> Conocimiento de los pacientes sobre el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, después de 2 años de pandemia .....	61
<b>Gráfico 18-4:</b> Mejor atención en Hospital Básico Baños a pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 .....	62

## **ÍNDICE DE ANEXOS**

**ANEXO A:** Autorización para realizar investigación en Hospital Básico Baños

**ANEXO B:** Mapa de localización de áreas del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020

**ANEXO C:** Encuesta para personal que labora en el Hospital Básico Baños

**ANEXO D:** Encuesta para pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños

**ANEXO E:** Segunda encuesta para personal que labora en el Hospital Básico Baños

**ANEXO F:** Segunda encuesta para pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños

**ANEXO G:** Ficha de validación de la encuesta: Juicio de expertos

**ANEXO H:** Oficio de entrega de resultados a Dirección Distrital 18D04 - Patate - San Pedro de Pelileo

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo evaluar y analizar el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños. Se realizó un análisis para identificar la funcionalidad del Plan de contingencia; se aplicó encuestas al personal de salud que actuó activamente en el Plan de contingencia de la institución y en los pacientes que acuden a utilizar los servicios en el área de sintomáticos respiratorios. Los resultados se expresan en frecuencias y porcentajes para establecer el grado de relación entre las variables de interés. Los resultados muestran que el 94% del personal encuestado sí tenía conocimiento del Plan de contingencia con respecto al 6% que no tenía conocimiento. Al contrario, en los pacientes se observó que un 52% no tenía conocimiento del Plan contingencia con respecto al de 48% que sí tenía conocimiento del Plan de contingencia. El Plan de contingencia elaborado por esta institución en relación a los indicadores altos que observamos en el estudio versus los indicadores bajos podemos concluir que sí funcionó para mitigar la propagación del virus y la pérdida de vidas humanas; sin embargo, es necesario solventar las falencias que se presentan en el Plan de contingencia como son el desconocimiento de los pacientes de las ubicaciones de los diferentes servicios que se prestan. Se recomienda la realización de diferentes planes de contingencia del Hospital Básico Baños en base a las amenazas que se pueden presentar en el cantón Baños de Agua Santa, es decir se sugiere acciones específicas basadas en las consecuencias con causa y efectos logrando con ello abordar los diferentes problemas de salud que puedan existir permitiéndonos actuar de forma inmediata y precisa, alcanzando eficacia en el accionar en beneficio de la comunidad.

**Palabras claves:** <PLAN DE CONTINGENCIA>, <COVID-19 >, <PERSONAL DE SALUD>, <PACIENTES SOSPECHOSOS>, <POSITIVOS DE COVID-19 >.

LUIS  
ALBERTO  
CAMINOS  
VARGAS

Firmado digitalmente por LUIS  
ALBERTO CAMINOS VARGAS  
Nombre de reconocimiento (DN):  
c=EC, 1=ROBAMBA,  
serialNumber=+592376874,  
cn=LUIS ALBERTO CAMINOS  
VARGAS  
Fecha: 2022.05.11 17:35:00 -05'00'



11-05-2022

0043-DBRA-UPT-IPEC-2022

## **ABSTRACT**

The present study had its aim to valuate and analyze the Contingency Plan for the care of suspected and positive Covid-19 patients at Hospital Básico de Baños. An analysis was carried out to identify the functionality of the Contingency Plan; surveys were applied to health staff who actively acted in the institution's Contingency Plan and to patients who come to use the services in the area of respiratory symptomatic patients. The results are expressed in frequencies and percentages to establish the degree of relationship between the variables of interest. The results show that 94% of the staff surveyed had knowledge of the Contingency Plan, compared to 6% had no knowledge of it. In contrast, 52% of patients had no knowledge of the Contingency Plan compared to 48% who had knowledge of the Contingency Plan. The Contingency Plan drawn up by this institution in relation to the high indicators that we observed in the study versus the low indicators, we can conclude that it worked to mitigate the spread of the virus and the loss of human lives; however, it is necessary to solve the shortcomings that are present in the Contingency Plan, such as with patients' lack of knowledge of the locations of the different services that are provided. It is recommended that different contingency plans be drawn up for the Hospital Básico Baños based on the threats that may occur in the canton of Baños de Agua Santa, namely, specific actions are suggested based on the consequences with cause and effect, thus addressing the different health problems that may exist, allowing us to act immediately and precisely, achieving efficiency in actions for the benefit of the community.

**Key words:** <CONTINGENCY PLAN>, <COVID-19>, <HEALTH STAFF>, < SUSPECTED PATIENTS >, < POSITIVES COVID-19 >.

# CAPÍTULO I

## 1. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Planteamiento del problema

#### *1.1.1 Situación Problemática*

La pandemia de Covid-19 generó una crisis de salud, social y sobre todo económica a nivel mundial, la misma comenzó en China en Diciembre de 2019 en la ciudad de Wuhan donde se reportaron 27 casos de neumonía entre ellos 7 pacientes graves con etiología desconocida. El primer caso fue reportado el 8 de Diciembre de 2019, y el nuevo coronavirus fue identificado el 7 de Enero de 2020 por el Ministerio de Sanidad de China, rápidamente el virus se regó por el resto del mundo por lo que la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara al Covid-19 como pandemia mundial en Marzo de 2020. (Maguiña et al., 2020: pp.125).

El Covid-19 se expandió a nivel mundial encontrándose 42.757.649 solo en América Latina y el Caribe hasta el 20 de Agosto de 2021 entre ellos se ha reportado 1.420.241 muertes por Covid-19. (BBC News Mundo, 2020, p.1).

Un pilar fundamental para la detección temprana de Covid-19 es identificar a las personas contagiadas tanto en las instalaciones de salud públicas como privadas, tener profesionales de salud con un alto nivel de concienciación sobre la presentación clínica de la infección, la capacidad de detectar la historia de viaje de los pacientes, y el conocimiento de los mecanismos que desencadenan las acciones epidemiológicas y clínicas de los pacientes.( Organización Panamericana de la Salud, 2020a: p.3).

Es de suma importancia en la atención de pacientes Covid-19, identificar el flujo y los medios para la derivación de dichos individuos a las instalaciones con capacidad de aislamiento, a hospitales básicos, hospitales contenedores y hospitales que tengan unidad de cuidados intensivos. En este momento, sería deseable considerar la revisión de los planes de contingencia de hospitales específicos, especialmente para repasar los procedimientos de triage, del mismo modo, sería prudente revisar las disposiciones legales para identificar cualquier falencia que pudiera obstaculizar la capacidad de las autoridades para aplicar medidas ante Covid-19. (Organización Panamericana de la Salud, 2020b: p.4)

En el Cantón Baños de Agua Santa existen hasta el mes de agosto de 2021, 1452 casos confirmados, 58 personas fallecidas y 16172 personas atendidas en triage respiratorio. (Distrito 18D03 Baños de Agua Santa, 2021)

En el Hospital Básico Baños se ha venido atendiendo pacientes con Covid-19 desde la declaración de estado de emergencia sanitaria en todos los establecimientos del Sistema Nacional de Salud el 12 de Marzo de 2020, por lo que fue necesario desarrollar un Plan de contingencia para atender pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, por ello es importante identificar si el Plan de contingencia elaborado en esta institución para saber si este funcionó para mitigar la propagación del virus y la pérdida de vidas humanas.

### ***1.1.2 Formulación del Problema***

¿El Plan de contingencia elaborado por esta institución funciono para mitigar la propagación del virus y la pérdida de vidas humanas?

### ***1.1.3 Preguntas Directrices***

¿Cuál es el conocimiento de los profesionales de la casa de salud sobre el Plan de contingencia elaborado?

¿Cuál es el conocimiento del Plan de contingencia por los pacientes que acuden al Hospital Básico Baños?

¿Cuáles fueron los aciertos y falencias del Plan de contingencia del Hospital Básico Baños?

## **1.2 Justificación de la investigación**

### ***1.2.1 Justificación teórica***

El cantón Baños de Agua Santa a través del COE cantonal realizó el cambio a semáforo rojo desde el 04 de julio del 2020, debido a los acontecimientos suscitados en la emergencia sanitaria. Por precautelar el bienestar de la comunidad Baneña, se elabora un Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos para Covid-19, el mismo que está dispuesto para la atención de pacientes del cantón de Baños de Agua Santa, población flotante y visitantes los cuales requieran atención por parte del personal del área Covid-19 del Hospital Básico Baños. El Covid-19 se expandió a nivel mundial encontrándose 42.757.649 solo en América Latina y el Caribe hasta el 20 de Agosto de 2021 entre ellos se ha reportado 1.420.241 muertes por Covid-19. Hasta Diciembre de 2021, en el Cantón Baños de Agua Santa se han presentado 1452 casos confirmados,

58 personas fallecidas y 16172 personas atendidas en triage respiratorio. Es de interés conocer la correcta aplicación del Plan de contingencia, que cumpla con las normas y directrices establecidas para su desarrollo, sobre todo con su objetivo fundamental que es evitar las pérdidas de vidas humanas durante esta emergencia.

### ***1.2.2 Justificación metodológica***

Metodológicamente, el estudio implica evaluar y analizar los aciertos y falencias del Plan de contingencia. El instrumento que se aplicará a la investigación se basa en encuestas que serán realizadas al personal que participo en la activación del Plan de contingencia en esta casa de salud, así como a los pacientes que diariamente acuden al área de sintomáticos respiratorios, logrando de esta manera determinar si el Plan de contingencia cumple con todas las exigencias respectivas. Es importante recalcar que el presente estudio establecerá una forma de evaluación y análisis, misma que servirá para mejorar o sugerir nuevos lineamientos acorde a las necesidades de esta casa de salud y de los demás establecimientos de salud de nuestro país.

### ***1.2.3 Justificación práctica***

La utilidad de la presente investigación se verá reflejada en los resultados obtenidos, ya que se espera que estos arrojen datos importantes que contribuirán a mejorar el Plan de contingencia establecido en el Hospital Básico Baños y con ello poder realizar las correcciones necesarias para su correcta funcionalidad aportando de esta manera que el Hospital siga siendo un referente importante en la Salud Pública de nuestro país. De igual manera el presente estudio podrá ser replicado o generalizado en futuras emergencias, logrando con ello la reducción de muertes, mejorando así la calidad de vida del usuario y disminuyendo el gasto público en salud.

## **1.3 Objetivos de la investigación**

### ***1.3.1 Objetivo General***

Evaluar y analizar el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020.

### ***1.3.2 Objetivos Específicos***

1. Estimar si los profesionales de esta casa de salud tienen conocimiento sobre el Plan de contingencia.

2. Valorar el conocimiento del Plan de contingencia a los pacientes que acuden al área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños
3. Establecer recomendaciones para la mejora de la atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños.

## CAPÍTULO II

### 2. MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes del Problema

Desde el año 2020 han surgido diversidad de trabajos e investigaciones que abarcan las distintas problemáticas al haber elaborado un Plan de contingencia ante Covid-19, mismos que proponen alternativas de solución y aportes enormes que poco a poco han abierto el camino para su correcta realización y aplicación.

En la investigación presentada por Vasquez (2018) donde analiza el conocimiento sobre el Plan de contingencia de desastre por sismo del personal de salud que labora en el Centro Clínico Zarate, se concluye que antes que antes del evento sísmico los profesionales de la salud tuvieron un alto nivel de conocimiento, acerca del Plan de contingencia, después del evento sísmico tuvieron un nivel bajo de conocimiento por lo que la investigación recomienda elaborar programas que eduquen permanentemente a los profesionales que intervienen en el Plan de contingencia y de la misma manera elaborar las diferentes guías de manejo ante los desastres. (Vasquez, 2018, p.6)

DISCLAIMER (2020, p.3) menciona que los diferentes hospitales deben poseer objetivos, estrategias y políticas para actuar frente a un desastre, las mismas deben tener una previsión cuantitativa del brote una evaluación de recursos, y con ello definir estimaciones de recursos, establecer la validez de estrategias y financiamiento. Para ello es importante tomar en cuenta las siguientes observaciones:

1. Atender eficazmente a los pacientes Covid-19.
2. Atender eficazmente a los pacientes No Covid-19
3. Reducir el costo en la gestión del hospital
4. Garantizar la sostenibilidad del hospital a largo plazo.
5. Mantener invariable la estructura organizativa.
6. Atención a los primeros pacientes y retorno a la normalidad asistencial a la mayor brevedad
7. Conseguir recursos para el hospital de tal modo que se esté preparado para la vuelta a la normalidad.
8. Reducir al mínimo las decisiones de las que ser responsable.

Sepsis-one (2020, p.4) refiere que uno de los mayores problemas identificados en China fue la escasez de personal capacitado para tratar a los pacientes críticos y la dificultad de disponer de equipos de protección personal adecuados para la atención de los pacientes contagiados de Covid-19. Ellos concluyeron que para una exitosa atención es importante dar respuestas adecuadas, programadas y organizadas todas ellas coordinadas con las diferentes Sociedades Científicas y en estrecha colaboración con las autoridades sanitarias.

Rascado (2020, p.364) en su investigación denominada Plan de contingencia para los servicios de medicina intensiva frente a la pandemia Covid-19, menciona objetivos para elaborar un Plan de contingencia dando de esta manera respuesta a las necesidades que conlleva esta nueva enfermedad, entre ellos tenemos:

1. Aportar a las autoridades y gestores sanitarios y a los clínicos un documento técnico que aborde todos los aspectos relacionados con la identificación de las necesidades asistenciales de los pacientes graves ante la pandemia del nuevo virus, logrando con ello una planificación integral y realista de los servicios de medicina intensiva a escala nacional, autonómica y en cada hospital.
2. Proporcionar una asistencia óptima de los pacientes afectados por Covid-19 en estado grave y los demás pacientes críticos que sufran otras enfermedades.
3. Limitar la propagación nosocomial del Covid-19 para:
  - a) Proteger al personal sanitario y no sanitario de todas las UCI.
  - b) Evitar que el hospital sea un amplificador de la enfermedad.
  - c) Proteger de la infección a los pacientes sin Covid-19, a fin de mantener la capacidad de proporcionar atención médica esencial que no sea por Covid-19
4. Optimizar los recursos humanos de los servicios de medicina intensiva.
5. Asignación racional, ética y organizada de unos recursos de atención médica limitados, de manera de hacer el mayor bien al mayor número de personas.

Ferrer (2020, p.324) indica que el Plan de contingencia para los Servicios de Medicina Intensiva ha sido una herramienta muy útil ya que la misma ayudo a la planificación y al incremento de la actividad asistencial. “Desear lo mejor, pero prepararse para lo peor”, ha sido el lema de muchas de las Unidades de Cuidados Intensivos, las recomendaciones éticas para la toma de decisiones en una situación tan excepcional ha sido la base de los protocolos de la mayoría de los hospitales.

La investigación presentada por Bardi (2020, p.21) concluye que para enfrentarse a un desastre es necesario cuantificar y enfrentarse a limitaciones físicas como materiales, personal y espacios,

ya que con ello lograremos que la gestión realizada sea adaptable y manejable teniendo de esta manera una respuesta exitosa ante un desastre.

Sprung (2010, p.428) recomienda que los todos hospitales deben tener en cuenta ante la magnitud de un desastre aumentar sus camas al máximo logrando con ello ampliar la capacidad de atención, se debe tomar en cuenta que muchas de las veces esta amplitud se debe expandir a otras áreas. Es de suma importancia establecer un sistema de comunicación, coordinación y colaboración entre todos los servicios del Hospital, para ello es necesario la implementación de un Plan que permita acceder, coordinar y aumentar los recursos laborales. Es necesario pensar siempre en la protección que se puede brindar a los pacientes y al personal con las diferentes prácticas de control de infecciones y políticas de salud ocupacional. Para una correcta atención a pacientes es importante un adecuado triage para ello es fundamental el desarrollo de protocolos para la realización segura de procedimientos, la capacitación y educación al personal.

## **2.2 Bases Teóricas**

### ***2.2.1 Gestión del riesgo de desastres***

La gestión de riesgos de desastres no es sino la aplicación de tácticas y políticas con la intención de prevenir los riesgos de desastres y minimizar los riesgos de desastres ya existentes. Se requiere gestionar el riesgo secundario con la finalidad de contribuir al fortalecimiento de la resiliencia y a que las pérdidas por desastres sean menores. (Jiménez y Posada, 2018; Instituto Nacional de Ciberseguridad – España, 2016).

### ***2.2.2 Marco Legal de la gestión de Riesgos en el Ecuador***

#### ***2.2.2.1 Constitución de la República del Ecuador***

Artículo 389

*El Estado protegerá a las personas, las colectividades y la naturaleza frente a los efectos negativos de los desastres de origen natural o antrópico mediante la prevención ante el riesgo, la mitigación de desastres, la recuperación y mejoramiento de las condiciones sociales, económicas y ambientales, con el objetivo de minimizar la condición de vulnerabilidad.* (Jiménez y Posada, 2018; Constitución de la República del Ecuador, Art. 389, 2012).

*El sistema nacional descentralizado de gestión de riesgo está compuesto por las unidades de gestión de riesgo de todas las instituciones públicas y privadas en los ámbitos local, regional y nacional. El Estado ejercerá la rectoría a través del organismo técnico establecido en la ley. (Jiménez y Posada, 2018; Constitución de la República del Ecuador, Art. 389, 2012).*

Tendrá como funciones principales, entre otras:

- 1. Identificar los riesgos existentes y potenciales, internos y externos que afecten al territorio ecuatoriano.*
- 2. Generar, democratizar el acceso y difundir información suficiente y oportuna para gestionar adecuadamente el riesgo.*
- 3. Asegurar que todas las instituciones públicas y privadas incorporen obligatoriamente, y en forma transversal, la gestión de riesgo en su planificación y gestión.*
- 4. Fortalecer en la ciudadanía y en las entidades públicas y privadas capacidades para identificar los riesgos inherentes a sus respectivos campos de acción, informar sobre ellos, e incorporar acciones tendientes a reducirlos.*
- 5. Articular las instituciones para que coordinen acciones a fin de prevenir y mitigar los riesgos, así como para enfrentarlos, recuperar y mejorar las condiciones anteriores a la ocurrencia de una emergencia o desastre.*
- 6. Realizar y coordinar las acciones necesarias para reducir vulnerabilidades y prevenir, mitigar, atender y recuperar eventuales efectos negativos derivados de desastres o emergencias en el territorio nacional.*
- 7. Garantizar financiamiento suficiente y oportuno para el funcionamiento del Sistema, y coordinar la cooperación internacional dirigida a la gestión de riesgo.*

#### *2.2.2.2 Reglamento a la Ley de Seguridad Pública y del Estado*

Artículo 16.

*Ámbito. - Las disposiciones normativas sobre gestión de riesgos son obligatorias y tienen aplicación en todo el territorio nacional. El proceso de gestión de riesgos incluye el conjunto de actividades de prevención, mitigación, preparación, alerta, respuesta, rehabilitación y reconstrucción de los efectos de los desastres de origen natural, socio-natural o antrópico. (Jiménez y Posada, 2018; Constitución de la República del Ecuador, Decreto Ejecutivo 486, 2017).*

Artículo 20.

*De la Organización. - La Secretaría Nacional de Gestión de Riesgos, como órgano rector, organizará el Sistema Descentralizado de Gestión de Riesgos, a través de las herramientas reglamentarias o instructivas que se requieran.* (Jiménez y Posada, 2018; Constitución de la República del Ecuador, Decreto Ejecutivo 486, 2017).

### **2.2.3 Principios de la gestión de riesgos**

Los principios de la gestión de riesgos en el Ecuador son los siguientes:

1. De Autoprotección: Toda persona natural o jurídica, bien sea de derecho público o privado, tiene el deber de adoptar las medidas necesarias para reducir su exposición y sensibilidad ante las amenazas y de mejorar su capacidad de afrontamiento y recuperación ante emergencias y desastres.
2. De Igualdad: Todas las personas tendrán la misma ayuda y el mismo trato al momento de atenderseles con ayuda humanitaria, en las situaciones de desastre y peligro.
3. De Protección: Todos los residentes en el Ecuador deben ser protegidos por las autoridades en su vida e integridad física y mental, en sus bienes y en sus derechos colectivos a la seguridad, frente a posibles fenómenos peligrosos o desastres.
4. De Participación: Es deber de las autoridades y entidades del Sistema Nacional Descentralizado de Gestión de Riesgos reconocer, facilitar y promover la organización y participación de comunidades étnicas, asociaciones cívicas, comunitarias, benéficas, de voluntariado y de utilidad común. Es deber de todas las personas hacer parte del proceso de gestión del riesgo en su comunidad.
5. De Pluriculturalidad: En reconocimiento de los derechos económicos, sociales y culturales de las personas, los procesos de la gestión del riesgo deben ser respetuosos de las particularidades culturales de cada comunidad y aprovechar al máximo los recursos culturales de la misma.
6. Equidad de Género: Ofrecer a todas las personas, independientemente de su género, las mismas condiciones y tratamiento, teniendo en cuenta las características particulares de cada uno.
7. Del interés público o social: En toda situación de riesgo o de desastre, el interés público social prevalecerá sobre el interés particular. Los intereses locales, municipales, provinciales y sectoriales cederán frente al interés nacional, sin detrimento de los derechos fundamentales del individuo y, sin demérito, de la autonomía de los Gobiernos Autónomos Descentralizados.

8. De subsidiariedad: Se refiere al reconocimiento de la autonomía de las entidades territoriales para ejercer sus competencias y responsabilidades directas referentes a la gestión de riesgos, así como de su materialización en un desastre. La subsidiariedad impone a las autoridades de rango superior, el deber de acudir en ayuda de las autoridades de rango inferior, cuando estas últimas, no tengan los medios para enfrentar el riesgo y/o su materialización en desastre o cuando esté en riesgo un valor, un interés o un bien jurídico protegido relevante para la autoridad superior que acude en ayuda de la entidad afectada. Esto no releva de su responsabilidad a las autoridades territoriales respecto a sus competencias.

9. De concurrencia: La concurrencia de competencias entre entidades nacionales y territoriales de los ámbitos público, privado y comunitario que constituyen el Sistema Nacional Descentralizado de Gestión de Riesgos, tiene lugar cuando la eficacia en los procesos, acciones y tareas se logre mediante la unión de esfuerzos y la colaboración no jerárquica entre las autoridades y entidades involucradas. La acción concurrente puede darse en beneficio de todas o de algunas de las entidades. El ejercicio concurrente de competencias exige el respeto de las atribuciones propias de las entidades involucradas, el acuerdo expreso sobre las metas comunes y sobre los procesos y procedimientos para alcanzarlas.

10. De Precaución: La falta de certeza no debe utilizarse como razón para postergar o negar la adopción de medidas de protección en materia de gestión de riesgos. Se aplica en una situación en la que la información técnica es insuficiente o existe un nivel significativo de duda en las conclusiones del análisis técnico

11. De Eficiencia. Los recursos públicos asignados para la gestión de riesgos deben responder a los criterios de protección de la vida humana, resiliencia de las comunidades, y complementariedad con otras inversiones. Las acciones de asistencia humanitaria a cargo de las entidades obligadas a prestarla para los diversos eventos peligrosos deben brindarse con la celeridad establecida en los protocolos vigentes.

12. De coordinación: La coordinación de competencias es entendida como la actuación integrada de servicios tanto estatales como privados y comunitarios especializados y diferenciados, cuyas funciones tienen objetivos comunes para garantizar la armonía en el ejercicio de las funciones y alcanzar los fines para lo que fue establecido el Sistema Nacional Descentralizado de Gestión del Riesgos.

13. De Responsabilidad: Quienes sean generadores de emergencias y/o desastres por acción u omisión deberán responder por sus efectos, según su grado de responsabilidad, de conformidad con la Constitución de la República y la normativa aplicable.

14. De información oportuna: Es obligación de las autoridades del Sistema Nacional Descentralizado de Gestión del Riesgos, mantener debidamente informadas a todas las personas naturales y jurídicas sobre los riesgos y sus factores, sobre las emergencias y desastres, sobre los procesos de rehabilitación y reconstrucción y sobre las donaciones recibidas y entregadas.

15. De Transversalidad. Todas las instituciones públicas y privadas deben incorporar obligatoriamente y en forma transversal la gestión de riesgo de desastres en su planificación y operación. (Jiménez y Posada, 2018; Comité de Operaciones de Emergencia del Ecuador, 2018).

#### ***2.2.4 Amenazas Naturales***

##### ***2.2.4.1 Amenazas Biológicas***

Son todas aquellas de origen orgánico o que hayan sido transportadas por segmentos biológicos contenidos en la exposición a sustancias bioactivas, toxinas y patógenos que pueden ocasionar lesiones, la muerte, daños materiales, deterioro ambiental y hasta trastornos sociales y económicos. (Jiménez y Posada, 2018; Organización de las Naciones Unidas, 2009)

##### ***2.2.4.2 Amenazas Geológicas***

Son anomalías naturales terrestres, cuyos procesos pueden causar daños materiales y sobre todo pérdida de vida. Provocan la interrupción de la actividad social y económica y sobre todo la disminución total o parcial de la calidad ambiental. (Jiménez y Posada, 2018; Organización de las Naciones Unidas, 2009)

##### ***2.2.4.3 Amenazas Hidrometeorológicas***

Son fenómenos naturales de origen atmosférico, oceanográfico e hidrológico, que al presentarse pueden causar daños materiales, lesiones y la muerte. La actividad social y económica se puede ver afectada en gran magnitud y el ambiente seguramente será afectado en gran medida. (Jiménez y Posada, 2018; Organización de las Naciones Unidas, 2009)

#### ***2.2.5 Amenazas Antrópicas***

##### ***2.2.5.1 Amenazas tecnológicas***

Esta es una amenaza ocasionada por eventos industriales o tecnológicos, operaciones de gran peligro, errores de infraestructura o de ciertas actividades humanas, que pueden ocasionar lesiones

o muerte, daños materiales, paralización de la actividad social y económica o verdaderos problemas ambientales. (Jiménez y Posada, 2018; Organización de las Naciones Unidas, 2009)

#### *2.2.5.2 Amenazas de Degradación Ambiental*

Esta amenaza es la capacidad del ambiente para cubrir a los objetivos y necesidades tanto ecológicas como sociales. Los efectos permitidos son diversos y de algún modo contribuirán al incremento de la fragilidad, intensidad y frecuencia de las amenazas naturales. (Jiménez y Posada, 2018; Organización de las Naciones Unidas, 2009)

#### *2.2.5.3 Amenazas Sociales*

Este tipo de amenaza se refiere a un desconocimiento y una negación total de un sistema social donde existen leyes, normas y principios que lo rigen provocando conductas conflictivas, cuyo mayor resultado es la afectación en la vida, los bienes y el ambiente. (Jiménez y Posada, 2018; Organización de las Naciones Unidas, 2009)

#### **2.2.6 Evaluación del riesgo**

Son los métodos que se utilizan para establecer la naturaleza y el grado de riesgo a través del estudio de potenciales amenazas y la valoración vulnerabilidad de las condiciones existentes que simultáneamente puede dañar, la propiedad, los servicios y los medios de sustento expuestos, la población y el entorno del cual dependen. (Organización de las Naciones Unidas, 2009; Mutua Universal, 2017).

#### **2.2.7 Análisis de riesgo**

El análisis de riesgo identifica las eventualidades a las que podemos estar expuestos. Una vez reconocido el peligro hay que calcular el riesgo. Hay que aclarar que riesgo combina la dimensión del peligro paralelo a la posibilidad de que acontezca. (ISOTOOLS, 2019; Fundación para la prevención de riesgos laborales, 2018).

#### **2.2.8 Valoración del riesgo**

Este tipo de riesgo exige como necesidad primordial obtener su valor, y compararlo con el valor del riesgo tolerable, así se puede tener a ciencia cierta un emitir de esta manera un buen criterio sobre la tolerabilidad del riesgo en estudio. (Fundación para la prevención de riesgos laborales, 2018)

**Tabla 1-2:** Valoración del riesgo

		CONSECUENCIA		
		Ligeramente dañino	Dañino	Extremadamente dañino
PROBABILIDAD	Baja	Riesgo trivial (T)	Riesgo tolerable (To)	Riesgo moderado (M)
	Media	Riesgo tolerable (To)	Riesgo moderado (M)	Riesgo importante (I)
	Alta	Riesgo moderado (M)	Riesgo importante (I)	Riesgo intolerable (IN)

**Fuente:** Mutua Universal sobre Evaluación de Riesgos, 2017

Cruzando las variables probabilidad y consecuencia, obtendremos la valoración final del riesgo, pudiendo considerarse trivial, tolerable, moderado, importante e intolerable. (Mutua Universal, 2017a, p.11).

### ***2.2.9 Medidas correctoras y preventivas***

Para cada una de las condiciones anómalas y riesgos identificados en la evaluación debemos exteriorizar las medidas necesarias que controlen y eliminen dichos riesgos. (Mutua Universal, 2017b, p.12).

**Tabla 2-2:** Acción y Temporización según riesgo

Riesgo	Acción y temporización
Trivial (T)	No se requiere una acción específica.
Tolerable (TO)	No se necesita mejorar la acción preventiva. Sin embargo, se deben considerar soluciones más rentables o mejoras que no supongan una carga económica importante. Se requieren comprobaciones periódicas para asegurar que se mantiene la eficacia de las medidas de control.
Moderado (M)	Se deben hacer esfuerzos para reducir el riesgo, determinando las inversiones precisas. Las medidas para reducir el riesgo deben implantarse en un período determinado. Cuando el riesgo moderado está asociado con consecuencias extremadamente dañinas, se precisará una acción posterior para establecer, con más precisión, la probabilidad de daño como base para determinar la necesidad de mejora de las medidas de control.
Importante (I)	No debe comenzarse el trabajo hasta que se haya reducido el riesgo. Puede que se precisen recursos considerables para controlar el riesgo. Cuando el riesgo corresponda a un trabajo que se está realizando, debe remediarse el problema en un tiempo inferior al de los riesgos moderados.
Intolerable (IN)	El trabajo no debe comenzar ni continuar hasta que se reduzca el riesgo. Si no es posible reducir el riesgo, incluso con recursos ilimitados, debe prohibirse el trabajo.

**Fuente:** Mutua Universal sobre Evaluación de Riesgos, 2017

### **2.2.10 Interacción entre los factores naturales y antrópicos**

1. Medidas estructurales: Para reducir o evitar los posibles impactos de las amenazas se lo hará con cualquier construcción física, o la utilización de métodos de ingeniería para conseguir la firmeza y la resiliencia de las estructuras o de las técnicas frente a las amenazas.
2. Medidas no estructurales: Se denomina a cualquier medida que no presuma una construcción física y que maneja el conocimiento, las destrezas o los convenios existentes para minimizar el impacto y sobre todo sus riesgos, especialmente con la utilización de políticas y leyes, una necesaria concientización pública, la capacitación y la educación como parte primordial de esta interacción. (Organización de las Naciones Unidas, 2009; Pettao, 2019).

### **2.2.11 Fases de la Gestión de Riesgos**

#### **2.2.11.1 Procesos antes del desastre**

1. Prevención: Se debe aplicar medidas para evitar que un evento se convierta en una calamidad, durante la planificación se deben realizar un conjunto de actividades y medidas a nivel

nacional y local, con el objetivo prevenir pérdidas de vidas humanas y perjuicio a la economía. (Soriano y Robles, 2020; Constitución de la República del Ecuador-Acuerdo Ministerial 1257, 2009; Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019)

2. Mitigación: Son las medidas en conjunto que serán utilizadas para menguar la colisión destructiva y trastornadora de un desastre. En esta estrategia se busca reducir la probabilidad de ocurrencia y sobre todo acortar el impacto que se genera. (Caballero, 2018; Moreno, 2018)
3. Preparación: Para reducir al mínimo la pérdida de vidas humanas y otros daños se aplicará un conjunto de medidas y acciones, organizadas, acertadas y eficientes, la respuesta y la rehabilitación. Al no poder evitar una emergencia en esta etapa se planifica de forma inmediata las repuestas ante la eventualidad. (Organización Panamericana de la Salud, 2018)

Entre las acciones de preparación tenemos:

1. Fortalecimiento institucional en la gestión de riesgos
2. Planes de Contingencia
3. Sistema de Alerta Temprana
4. Protocolos
5. Simulaciones y Simulacros (Soriano y Robles, 2020, p.423)

#### *2.2.11.2 Procesos durante el desastre*

Respuesta al desastre: después de ocurrido un desastre debe atenderse las necesidades inmediatas tomando decisiones y acciones que aplaquen las carencias de la comunidad, tales como: atención médica, búsqueda, rescate, reubicación de población afectada, evaluación de daños, restablecimiento de servicios básicos, etc. (Organización Panamericana de la Salud, 2018)

Markus (2018, p.7) define a la respuesta al desastre como la capacidad organizativa, el nivel de preparación y la disponibilidad de los recursos apropiados ya sean estos humanos y físicos con respecto a eventos complejos inesperados.

#### *2.2.11.3 Procesos post desastre*

1. Reconstrucción: A menudo después de un evento de desastre la reconstrucción se debe ver como una oportunidad de mejorar en el desarrollo considerando que estos deben ser aplicados en espacios repletos de relaciones comunitarias con el objetivo el progresar no se podrá realizar en espacios vacíos de historia. (Fuster et al., 2020; Gallegos et al., 2021).
2. Recuperación: ONU Hábitat (2017, p.1) la recuperación es la aptitud de instituciones nacionales y comunidades para reponerse de un conflicto o fenómeno

natural y evitar regresiones en su desarrollo, cuya finalidad es la concepción y fortalecimiento de conocimientos sustentables y compactos que pueden ser adjudicados en el ámbito nacional para un mejor desempeño tras una crisis.

### ***2.2.12 Plan de contingencia***

La Dirección de Planeamiento de la Seguridad para el Desarrollo Nacional, define qué Plan de contingencia es aquel que contiene los ordenamientos operantes delimitados y preestablecidos de la coordinación, alerta, innovación y respuesta ante la presencia o la urgencia de un fenómeno peligroso definido, para lo que se tienen escenarios específicos. (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2008, p.1)

Gutiérrez (2018, p.171) manifiesta que el Plan de contingencia tiene una orientación inmediata que ante un evento inesperado que puede provocar la paralización de las actividades se debe aplicar las acciones establecidas para evitar la inoperatividad normal en cualquier ámbito.

El Plan de contingencia deberá estar fundado en una valoración de riesgos que nos dé la oportunidad de identificar todas las medidas y acciones básicas precisas de respuesta, que se deben dominar para enfrentar de manera apropiada y positiva, posibles sucesos, accidentes y etapas de emergencias que pudieran darse tanto en las instalaciones como fuera de ellas. (Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales, 2020, p.1).

#### ***2.2.12.1 Los objetivos del Plan de contingencia***

Los objetivos del Plan de contingencia son el de planificar y describir la capacidad para respuestas rápidas, requerida para el control de emergencias. Entre los objetivos principales tenemos:

- 1.- Instaurar un procedimiento juicioso y por escrito que exteriorice las acciones a seguir frente a explícitos riesgos.
- 2.- El uso de recursos humanos y materiales sea optimizado
- 3.- Para cumplir con las normas y procedimientos establecidos se dé un control adecuado (Ortiz, 2019; Rodríguez, 2020)

#### ***2.2.12.2 Gerencia Del Plan Nacional De Respuesta Ante Desastres***

La gerencia del plan nacional de respuesta ante desastres está dividida en 4 fases importantes que se describen a continuación: (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2018)



**Figura 1-2:** Gerencia Del Plan Nacional De Respuesta Ante Desastres

**Fuente:** Plan nacional de respuesta ante desastres, 2018

### 1. *Planificación*

Las personas y los recursos deben ser organizados de tal manera, que puedan cumplir las metas establecidas y de igual manera se pueda medir el progreso o los resultados que se instauraron como supuestos reales en un dato o lineamiento base. (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2018; Gobierno de el Salvador-Secretaría para Asuntos de Vulnerabilidad, 2015).

Para ello es necesario tomar en cuenta los siguientes pasos:

1. Coordinador y conformación del equipo de la construcción del Plan
2. Identificar los de escenarios y las amenazas.
3. Análisis o diagnóstico de la Situación
4. Generar los Mecanismos indispensables para la Respuesta.
5. Metodología o Técnicas de construcción del Plan
6. Priorización de las amenazas
7. Análisis o estudio del Marco legal y Normas vigentes
8. Determinar el Alcance, cobertura y objetivos para llegar a la meta
9. Determinación de prioridades Operativas para la respuesta positiva.
10. Desarrollo y construcción del Plan definido a la necesidad.
11. Cursos de Acción para logro de objetivos claros y precisos.

12. Análisis de recursos humanos, materiales y económicos.
13. Identificación y necesidad de información para la construcción del plan.
14. Preparación, revisión y aprobación del Plan

## 2. Organización

Para el cumplimiento de la planificación se requiere de la organización como el medio para conseguir una gestión colectiva eficaz. Por esto es necesario instituir, el método de relaciones entre funciones, personas y recursos, alcanzando de esta manera ordenar y dirigir los esfuerzos y recursos hacia la consecución del Plan. (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2018)

## 3. Dirección

Es una fase vital se necesita del establecimiento de una estructura organizativa para la implementación de el Plan, ya que con ella se promoverán las actividades y coordinaciones indispensables para consumir los objetivos previamente establecidos. (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2018; Centro de Innovación Ltda., 2017).

La secretaría de gestión de riesgos del Ecuador define los siguientes componentes para la Dirección del Plan:

1. *Autoridad - Director del Plan: Director de Operaciones*
2. *Responsabilidad: Para todos los integrantes del equipo en función del cumplimiento de objetivos.*
3. *Delegación de funciones: Cada miembro del equipo de gerencia tendrá una responsabilidad y tarea específica. El Director podrá delegar sus funciones a la persona con más experiencia en el tema.*
4. *Toma de decisiones: Entre la Gerencia y la Dirección con los informes del equipo y de las áreas competentes.*
5. *Liderazgo: Director de Operaciones*
6. *Comunicación: Todas las plataformas tecnológicas disponibles y radio frecuencias. Además, la comunicación interna dentro del equipo será vital. Aquí también será importante la consolidación y manejo de la información.*
7. *Motivación - Fortalecimiento: Todo el equipo de gerencia del Plan deberá ser entrenado en Administración de emergencias y Desastres, y talleres o cursos relacionados con la respuesta. (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2018; Centro de Innovación Ltda., 2017; Universidad Politécnica de Madrid, 2017).*

#### 4. *Control*

Dentro de la empresa cada institución tendrá las acciones establecidas que nos permitan medir el desempeño y a su vez es necesario establecer criterios, métodos, patrones para que las acciones sean dirigidas al logro de la respuesta que debe cumplir cada institución. (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2018)

Es necesario utilizar criterios como:

1. Costos
2. Tiempo empleado en la respuesta
3. Calidad de la respuesta
4. Cumplimiento de acciones y recursos
5. Capacidades desplegadas

##### 2.2.12.3 *Implementación y mantenimiento del plan de respuesta*

Se considera las siguientes etapas:

#### 1. *Socialización*

La socialización oficial está considerada a todos los organismos e instituciones en todos sus niveles territoriales. La Dirección de Seguridad Integral Sostenible de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (2019, p.1) propone realizar socializaciones con el resultado de equilibrar los componentes de riesgo internos como externos, así como también valorarlos, considerar daños y dar prioridad a ciertas áreas, también la necesidad de tener conocimiento y saber utilizar el protocolo para intervenir ante emergencias, teniendo en cuenta que la responsabilidad del colaborador con la institución es la parte fundamental en el desarrollo de las actividades, como pueden ser; simulacros que deben ser programados netamente por la institución y sobre todo deberán considerar el hecho de que la asistencia mayoritaria a las capacitaciones que se les convocara deben ser consideradas como piezas fundamentales para el desarrollo de la socialización .

#### 2. *Capacitación*

El manejo del plan y la obtención de la respuesta requieren de la estructuración y la consolidación de capacidades, dirigido en una etapa inicial a las autoridades, y organismos tanto técnicos como de respuesta; para luego incorporar en una segunda fase al sector privado, académico, investigación y voluntariado. (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2018).

Chacón (2019, p.62) enuncia que para que un trabajador actué de forma objetiva, y sobre todo participativamente es necesario capacitarlo, pues es imposible proceder o hacer sobre aquello que no conocemos.

Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo del Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social en su DECISIÓN 584 (2018, p.8) declara en el Artículo 11 literal h: *Informar a los trabajadores por escrito y por cualquier otro medio sobre los riesgos laborales a los que están expuestos y capacitarlos a fin de prevenirlos, minimizarlos y eliminarlos. Los horarios y el lugar en donde se llevará a cabo la referida capacitación se establecerán previo acuerdo de las partes interesadas. Del mismo modo en su literal i declara establecer los mecanismos necesarios para garantizar que sólo aquellos trabajadores que hayan recibido la capacitación adecuada, puedan acceder a las áreas de alto riesgo.*

Vera (2020, p.61) menciona que se debe asegurar el cumplimiento de programas de formación o capacitación para los trabajadores, acordes con los riesgos prioritarios a los cuales potencialmente se expondrán, en materia de promoción y prevención de seguridad y salud en el trabajo.

### 3. Entrenamiento

Para obtener una respuesta exitosa en un plan se deberá realizar el entrenamiento, basándose en toda clase de ejercicios sobre todo simulacros, eventualidades de entrenamiento, instrucción en terreno y eventos reales, comprobando que los objetivos, acciones y decisiones tomadas consten y estén efectivamente delineadas en el Plan. (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2018). El entrenamiento se divide en dos las que detallamos a continuación:

#### a. Simulacro

Robalino et al. (2019, p.57) especifica al simulacro como una experiencia de la realización de acciones de operación que se lleva a cabo mediante la puesta en escena daños y lesiones en una circunstancia hipotética de algún suceso emergente donde los que participan deberán poner en práctica sus destrezas y conocimientos técnicos con los que atenderán las situaciones concretas, esto requiere de que se movilice y se opere el personal y recursos materiales de la forma más real y convincente posible. El Simulacro es un instrumento de gran valía para que los errores y aciertos sean identificados de inmediato, así también se puede realizar la implementación de las acciones correctivas que sean indispensables, permitiéndonos mejorar el sistema ofreciendo mayor eficacia en momentos reales de emergencia.

Existen diversos tipos de simulacros según la cantidad de personas que intervendrán, el conocimiento previo de su realización y el grado de complejidad. Entre ellos tenemos:

### 1. Según el Nivel de Información:

- a) Simulaciones Avisadas: como su nombre lo indica son de carácter anticipado. Son utilizadas para adiestrar al personal. Se indica con anticipación el objetivo, fecha, y hora.
- b) Simulaciones No Avisadas: Los colaboradores no son notificados del objetivo de la simulación, ni fecha y hora de la ejecución. (Cumbal, 2021; Japón, 2021).

### 2. Según la Cobertura del Plan:

- a) Simulaciones Específicas: Son las que se dan para examinar parte del plan de emergencias y de contingencias. Podemos considerar como ejemplo probar la cadena de llamadas, activación, notificación, entre otros.
- b) Simulaciones Generales: son realizados para ejecutar todo el plan y sobre todo comprender todos los componentes del mismo. (Cumbal, 2021; Japón, 2021).

### 3. Según las Áreas Involucradas:

- a) Simulaciones Parciales: Dentro de estos espacios específicos tenemos por ejemplo edificios, plantas, pisos o secciones en donde se organizan simulacros para probar el plan de contingencia y emergencia direccionado a estas áreas determinadas.
- b) Simulaciones Totales: Se realiza para examinar todo el plan y alcanza todas las áreas de las empresas o entidades. (Cumbal, 2021; Japón, 2021).

Japón (2021, p.21) recomienda la realización periódica de los simulacros, como mínimo una vez cada año.

#### *b. Simulación*

Es la reproducción de un ambiente hipotético de desastre, los adiestramientos de simulación se llevan a cabo como un juego de roles siempre en ambientes controlados, donde los partícipes están obligados a considerarla información que se les brinda sobre el contexto, los protocolos y la estrategia propuesta para la toma de decisiones. La simulación se despliega a partir de un libreto que detalla los sucesos que se darán cronológicamente en un contexto real. A los participantes se les da a conocer el guion pues ellos deben cumplir a cabalidad con todas las acciones que se les estipula. Se realiza un seguimiento de las acciones realizadas como del progreso de la situación, para ello habrá un grupo de evaluadores. (Cuello et al., 2018; Ramírez et al., 2020).

La simulación se clasifica en:

Según divulgación de la información

1. Simulaciones avisadas: Son más usuales se realizan previa citación al personal se llevan a cabo en fases de aproximación y entrenamiento.
2. Simulaciones no avisadas: Como forma de probar planes y estrategias se lleva a cabo de manera inesperada y son de gran utilidad con grupos ya entrenados. (Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres- Colombia, 2016, p.7).

Según alcance

1. Simulaciones parciales: Se desarrollan cuando se ponen a prueba partes específicas de un plan, o un protocolo específico.
2. Simulaciones totales: Se da cuando se prueba el contenido completo de un plan de respuesta. (Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres- Colombia, 2016, p.7).

#### 4. *Revisión Periódica*

El Plan deberá tener 3 revisiones:

1. Revisión Institucional del Plan: Esta revisión se lleva a cabo por las áreas técnicas y las áreas de apoyo que tengan que ver con las áreas y componentes de la respuesta.
2. Revisión Interinstitucional del Plan: Se considera la revisión por grupos de trabajo o mesas interinstitucionales.
3. Revisión Anual del Plan: Este se llevará a cabo una vez al año y se fundará en informes post-emergencia o catástrofe, lecciones aprendidas, simulacros, auditorias y exploraciones administrativas, etc.; conforme a una planificación y coordinación de la Gerencia del Plan. (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2018).

#### 5. *Actualización*

Para arrancar un nuevo ciclo en la administración la actualización de un plan debe ser un procedimiento muy frecuente cuyo objetivo es el aumentar la información obtenida, solidificada y extirpada de los diversos procesos de implementación del Plan. (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2018).

La actualización del Plan de emergencia se debe realizar cada vez que sea necesario y las circunstancias lo requieran para que este se acomode a todas las variantes que puedan existir. (Acevedo et al., 2019; Abaunza et al., 2018).

Es indispensable actualizar el plan luego de las siguientes situaciones:

1. Eventos de gran magnitud
2. Cambio de estructuras y recursos operativos (ejemplo: personal, organización institucional, procesos de planificación y administración, recursos).
3. Actualización formal de estándares para la respuesta humanitaria o guías.
4. Cambio de autoridades
5. En cada activación
6. Luego de Simulaciones y simulacros o ejercicios u operativos grandes
7. Cambio significativo en los escenarios de riesgo
8. Nuevas leyes, Normativas, Decretos u ordenanzas. (Gobierno Nacional de la República del Ecuador, 2018).

### 2.2.13 Coronavirus

El 31 de diciembre del 2019 la OMS tuvo conocimiento de la aparición de un nuevo virus pues se dio a conocer la existencia de un grupo mayoritario de personas con neumonía viral dando lugar a la Covid-19 una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2. Wuhan. (Organización Mundial de la Salud, 2020; Díaz et al., 2020).

#### 2.2.13.1 Epidemiología

Las enfermedades contagiosas se caracterizan por un vínculo epidemiológico que nos da la forma de ubicar cada uno de los eslabones que tienen un orden secuencial en donde consecutivamente se podrá intervenir para efectuar prevención y control. (Soto, 2021, p.111).



**Figura 2-2:** Cadena epidemiológica

Fuente: Soto, 2021

El primer caso reportado en Ecuador de Covid-19 fue el 29 de Febrero del 2020 una mujer de 71 años compatriota que regreso de España el 14 de Febrero al país; el 13 de marzo del 2020 se notificó el deceso de la paciente 0. Los casos desde finales del segundo mes del año se han ido incrementado en el territorio nacional. (Santilán, et al., 2020, p.1)

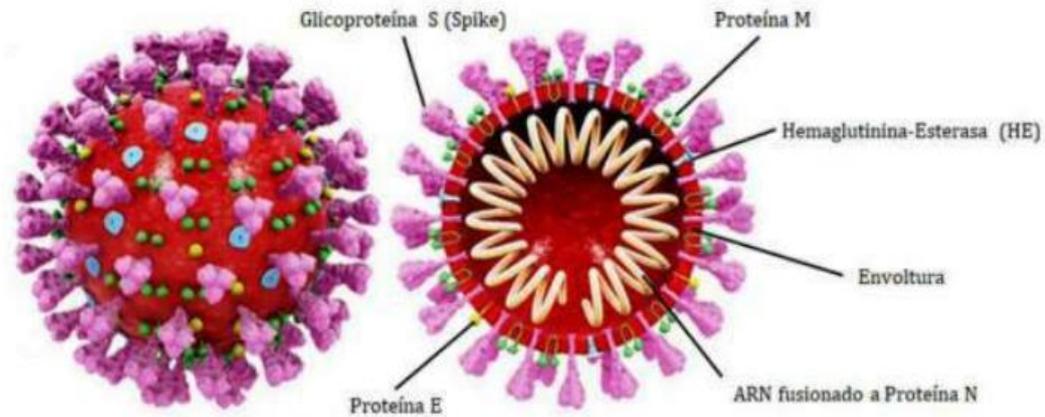
Ecuador hasta el 12 de Febrero de 2022 registra 797.230 casos confirmados de Covid-19, siendo estos en mujeres 402.792 y en hombres 394.438 mientras fallecidos registra 35.035 por Covid-19. La mayoría corresponde al grupo etario entre 20 y 49 años, seguido de la población de 50 a 59. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2022).

### *2.2.13.2 Etiología*

La Organización Mundial de la Salud ha definido (SRAS-CoV-2) al virus como coronavirus de tipo 2 como un síndrome respiratorio agudo severo, y el Covid-19, no es sino la enfermedad por coronavirus (Soto, 2021, p.111).

Covid-19 pertenece a la familia de los coronavirus los cuales son virus de ácido ribonucleico ARN de cadenas simple, polaridad positiva, envueltos, no segmentados, con genoma de 27 a 32 kb y tamaño de 80 a 160 nm. Los coronavirus son miembros de la subfamilia Coronavirinae de la familia Coronaviridae y del orden Nidovirales. La subfamilia se subdivide según su estructura genética en cuatro géneros: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus. Los Alphacoronavirus y Betacoronavirus infectan solo a los mamíferos. Los Gammacoronavirus y Deltacoronavirus infectan a las aves, pero algunos de ellos también pueden infectar a los mamíferos. Los Alphacoronavirus y Betacoronavirus generalmente causan enfermedades respiratorias en humanos y gastroenteritis en animales. (Soto, 2021; Dabanch, 2021).

El virión de SARS-CoV -2, su forma infectiva, consiste en una membrana con glicoproteínas dentro de la que se empaqueta el material hereditario compactado con proteínas. En la superficie destaca la presencia de la proteína S, denominada así por formar la espícula, estructura en forma de aguja que tiene un papel relevante en la infección, pues esta es la encargada de hacer ingresar el virus a las células humanas su genoma contiene 29891 nucleótidos que codifican para 9860 aminoácidos. (Soto, 2021; Oliva, 2020; Maguiña et al., 2020)



**Figura 3-2:** Estructura del coronavirus

Fuente: MAGUIÑA, et al. 2020

### 1. Reservorio

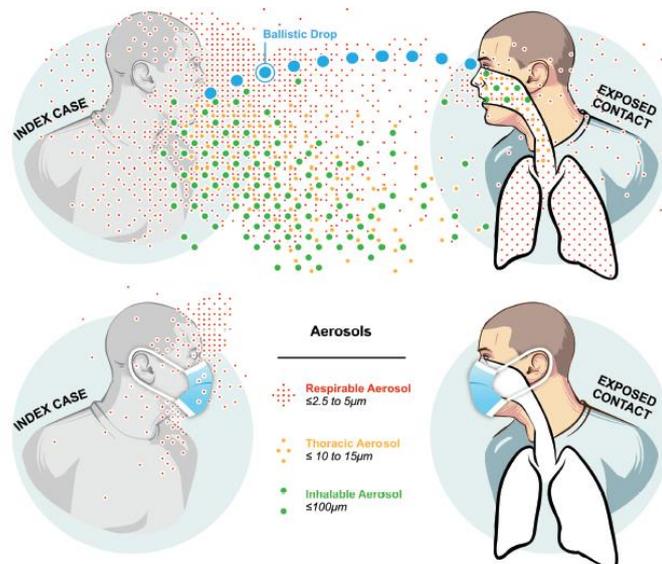
El principal receptor en la pandemia es el ser humano asintomático que posee la enfermedad Covid-19. Se considera la posibilidad de que hubiere un anfitrión mediador entre el murciélago y los humanos, haciendo ciertas las conjeturas que los pangolines abiertamente comercializados como medicina o alimentación en China podrían haber sido los animales intermediarios. (Soto, 2021; Ena et al., 2020; Cortés, 2020)

### 2. Modo de transmisión

- a. Mecanismo de transmisión animal-humano: La manera en el que pudo transferirse el virus de la fuente animal a los primeros casos humanos es desconocido. Se alude el contacto directo con los animales infectados o sus secreciones. Hay estudios realizados en los que revela que la transmisión del animal a humanos pudo haberse dado a través de secreciones respiratorias y material procedente del aparato digestivo. (Pérez, et al., 2020, p.5)
- b. Mecanismo de transmisión humano-humano: Se considera que SARS-CoV-2 puede transmitirse al tener un enfermo cerca de una persona sana, cuyo contacto de estas dos fuentes es una vía real de transmisión. La inhalación de las gotas y aerosoles respiratorios emanada por un enfermo hasta las vías respiratorias inferiores y superiores de una persona susceptible. También se puede originar el contagio por contacto indirecto a través de las manos u objetos contaminados por las secreciones respiratorias del enfermo con la conjuntiva y las mucosas de las vías respiratorias del susceptible. A través de la placenta también es posible, aunque poco frecuente. A este tipo de transmisión se le denomina transmisión vertical. (Ministerio de Sanidad-España, 2021, p.8)

- c. Transmisión por secreciones respiratorias: Se clasifican en:
1. Gotas ( $\geq 5$  micras)
  2. Aerosoles ( $< 5$  micras)

Se considera que tan sólo las secreciones superiores a 100 micras tienen comportamiento “balístico” descendiendo al suelo en pocos segundos por efecto de la gravedad y pueden recorrer una distancia máxima de dos metros del emisor. Estas emisiones podrían alcanzar a una persona susceptible que estuviera cerca impactando en algún lugar (ojos, boca, nariz) desde el cual podría causar la infección. Cualquier otra emisión respiratoria menor de 100 micras se considera un aerosol, puesto que queda suspendido en el aire por un tiempo (segundos hasta horas) en el que puede ser inhalado a una distancia superior a dos metros del emisor o incluso en ausencia de un emisor, si aún persisten suspendidas en el aire. (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Milton, 2020)



**Figura 4-2:** Potencial de transmisión de corto alcance de gotas balísticas y aerosoles de gotitas en los rangos de tamaño de aerosoles inhalables, torácicos y respiratorios y el impacto de las máscaras faciales como control de fuente

Fuente: Milton, 2020

- d. Transmisión por superficies contaminadas: Varios estudios experimentales con altos inóculos de SARS-CoV-2 identificaron virus viable en superficies de cobre, cartón, acero inoxidable, y plástico a las 4, 24, 48 y 72 horas, respectivamente a 21-23 °C y con 40% de humedad relativa. De la misma manera a 22 °C y 60% de humedad, se dejó de detectar el virus tras 3 horas sobre superficie de papel (de imprimir o pañuelo de papel), tras 1 a 2 días sobre madera, ropa o vidrio y más de 4 días sobre acero inoxidable, plástico, billetes de dinero y mascarillas quirúrgicas. El virus se ha encontrado de forma repetida en las superficies inanimadas en la

cercanía de los enfermos (cama, baños), tanto en entornos hospitalarios como en los domicilios de los pacientes. (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Van Doremalen et al., 2020; Chin et al., 2020)

- e. **Trasmisión vertical:** La transmisión de la madre al hijo se considera que se produce por el contacto estrecho entre ellos tras el nacimiento. Se ha observado en 15 casos en los que el recién nacido presentaba síntomas de Covid-19 con detección de ARN de SARS-CoV-2, una expresión importante de las proteínas S y N del virus en la placenta, así como en las células fetales mononucleares, lo que demuestra la transmisión vertical del virus. Respecto a la transmisión a través de la leche materna, sólo se ha podido detectar RNA en la leche, no virus viables. (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Facchetti et al., 2020; Schwartz y Thomas, 2020)

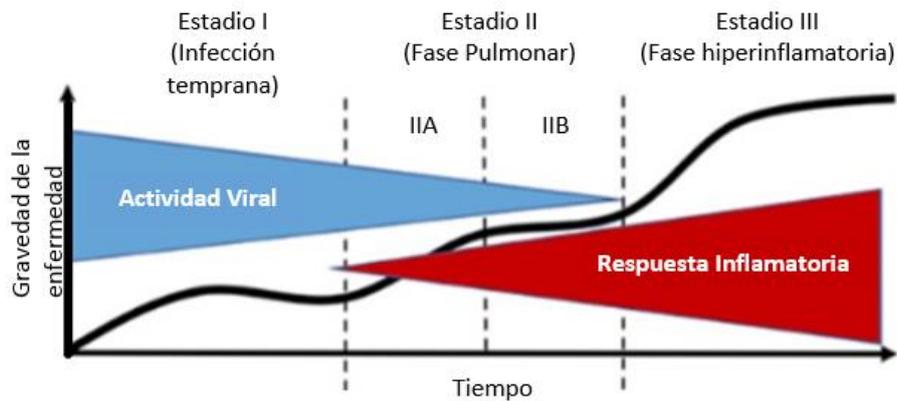
### *2.2.13.3 Fisiopatología*

El Covid-19 resulta de dos procesos fisiopatológicos:

Un efecto citopático directo resultante de la infección viral, que predomina en las primeras etapas de la enfermedad y una respuesta inflamatoria no regulada del huésped, que predomina en las últimas etapas. (Alves et al., 2020; García, 2020; Alvarado et al., 2020)

La superposición de estos dos procesos fisiopatológicos se traduce fenotípicamente en una evolución en tres etapas de la enfermedad:

1. **Estadio I (fase temprana):** Es el resultado de la replicación viral que condiciona el efecto citopático directo y la activación de la respuesta inmune innata y se caracteriza por la estabilidad clínica con síntomas leves asociados.
2. **Estadio II (fase pulmonar):** Es el resultado de la activación de la respuesta inmune adaptativa que resulta en una reducción de la viremia, pero inicia una cascada inflamatoria capaz de causar daño tisular, y se caracteriza por un empeoramiento de la afección respiratoria que puede condicionar la insuficiencia respiratoria aguda.
3. **Estadio III (fase hiperinflamatoria):** Es el resultado de una insuficiencia multiorgánica fulminante con empeoramiento frecuente del compromiso pulmonar, resultado de una respuesta inmune no regulada que condiciona un síndrome de tormenta de citoquinas. (Alves et al., 2020; García, 2020; Alvarado et al., 2020)



**Figura 5-2:** Fases de la Covid-19

Fuente: García, 2020

#### 2.2.13.4 Clínica

Entre los síntomas y signos principales tenemos:

1. Fiebre (87,9%)
2. Tos seca (67,7%)
3. Astenia (38,1%)
4. Expectoración (33,4%)
5. Disnea (18,6 %)
6. Dolor de garganta (13,9%)
7. Cefalea (13,6%)
8. Mialgia o artralgia (14,8%)
9. Escalofríos (11,4%)
10. Náuseas o vómitos (5%)
11. Congestión nasal (4,8%)
12. Diarrea (3,7%)
13. Hemoptisis (0,9%)
14. Congestión conjuntival (0,8%) (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Gil et al., 2021)

Síntomas por órganos y sistemas:

1. Neurológicos: Mareo (17%), alteración del nivel de conciencia (7%), accidente cerebrovascular (2,8%), ataxia (0,5%), epilepsia (0,5%) y neuralgia (2,3%). (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Mao et al., 2020)

2. Cardiológicos: Se ha observado síntomas relacionados en el fallo cardiaco o el daño miocárdico agudo. (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Zheng et al., 2020)
3. Oftalmológicos: Se detectó 20,9% ojo seco, 12,7% visión borrosa, 11,8% sensación de cuerpo extraño y 4,7% congestión conjuntival. (Ministerio de Sanidad-España, 2021; (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Chen et al., 2020)
4. Otorrinolaringológicos: Los síntomas más frecuentes son dolor facial, obstrucción nasal, disfunción olfatoria y del gusto. La frecuencia con la que presentan la hiposmia anosmia y la hipogeusia-disgeusia están descritas entre el 5% y el 65% de los casos según las series, siendo en muchos casos el primer síntoma. La pérdida de gusto y olfato fueron los síntomas que mejor predijeron la enfermedad. (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Lechien et al., 2020; Haehner et al., 2020)
5. Dermatológicos: Se han observado manifestaciones muy variadas, desde erupciones tipo rash, erupciones urticarianas vesiculosas similares a varicela o púrpura. En los dedos de manos y pies lesiones acro-cianóticas parcheadas, de pequeño tamaño, a veces confluentes y en ocasiones con ampollas. Estas lesiones son similares a la perniosis y aparecen con más frecuencia en niños y adolescentes sin otros síntomas. (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Castro et al., 2020; Arredondo et al., 2020)

#### 2.2.13.5 Diagnóstico

El Diagnostico de Covid-19 se realiza por diferentes medios entre ellos tenemos:

1.- Hallazgos de Laboratorio:

Entre los hallazgos de laboratorio para Covid-19 tenemos: (Paucar, 2021; UPTODATE, 2022).

**Tabla 3-2:** Características de laboratorio asociadas a Covid-19

Anomalía	Posible umbral
<b>Elevaciones en:</b>	
▪ Dímero D	> 1000 ng / mL (rango normal: <500 ng / mL)
▪ CRP	> 100 mg / L (rango normal: <8.0 mg / L)
▪ LDH	> 245 unidades / L (rango normal: 110 a 210 unidades / L)
▪ Troponina	> 2 × el límite superior de la normalidad (rango normal para la alta sensibilidad de la troponina T: mujeres 0 a 9 ng / L; hombres 0 a 14 ng / L)
▪ Ferritina	> 500 mcg / L (rango normal: mujeres 10 a 200 mcg / L; hombres 30 a 300 mcg / L)
▪ CPK	> 2 × el límite superior de lo normal (rango normal: 40 a 150 unidades / L)
<b>Disminución de:</b>	
▪ Recuento absoluto de linfocitos	<800 / microL (rango normal para edades ≥21 años: 1800 a 7700 / microL)

## 2.- Tipos de Pruebas de Covid-19:

- a) Reacción en cadena de la polimerasa (Polymerase Chain Reaction, PCR) o prueba de amplificación de ácidos nucleicos (Nucleic acid amplification test, NAAT): Este tipo de prueba, también llamada prueba molecular o viral, se realiza mediante un hisopado en nariz o boca. El PCR en tiempo real es el Gold estándar y método más empleado. Detecta y amplifica secuencias de ADN o la presencia del virus en muestras nasofaríngeas desde los primeros momentos de la infección, posee especificidad del 95%. (Department of Health and Environmental Control, 2021; Meza et al., 2020; Vanegas, 2021)
- b) Análisis de sangre y pruebas serológicas o de anticuerpos: Estas pruebas se realizan utilizando una muestra de sangre y detectan los anticuerpos que el organismo produce para combatir el virus. Estas pruebas son las más adecuadas para determinar si la persona estuvo expuesta al virus en el pasado, pero NO se recomiendan para indicar si la persona está infectada actualmente. Posee una sensibilidad del 88,6% y especificidad del 90,63%. (Department of Health and Environmental Control, 2021; Meza et al., 2020; Vanegas, 2021)
- c) Pruebas de antígenos: También llamadas pruebas rápidas, se realizan mediante un hisopado en nariz. En lugar de detectar el material genético del virus, detectan una proteína presente en él. (Department of Health and Environmental Control, 2021; Bachelet, 2020)

## 3.- Hallazgos de Imágenes:

- a) Rayos X de tórax: Es el primer enfoque radiológico para pacientes con sospecha de infección por Covid-19, de preferencia portátil. Ante la ausencia de hallazgos no se descarta la presencia de Covid-19 sobre todo en la etapa temprana de la enfermedad. (Villafuerte et al., 2020; Sánchez et al., 2020)

Las imágenes más características observadas en la radiografía son:

- 1) Opacidades periféricas
  - 2) Aumento de la densidad de forma difusa y tenue
  - 3) Patrón intersticial focal y difuso
  - 4) Patrón alveolo-intersticial
- b) Rayos de Tomografía Axial Computarizada (TC): Tiene hallazgos específicos como opacidad en vidrio esmerilado de localización periférica o subpleural, engrosamiento de

los septos interlobulares, dados los reportes de TC normales en los períodos iniciales de la enfermedad, no se recomienda su uso como herramienta de tamizaje o diagnóstico temprano. (Villafuerte et al., 2020; Zarelli et al., 2021)

#### *2.2.13.6 Complicaciones*

Entre las complicaciones tenemos:

1. Síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA): Es la complicación más grave que comienza tras el inicio de la disnea. En los casos graves y críticos, el tiempo entre el inicio de la enfermedad hasta que se presenta disnea es de 5 días, para precisar hospitalización 7 días y entre el inicio de la enfermedad hasta presentar SDRA 8 días.
2. Cardíacas: Se presentan arritmias, lesión cardíaca aguda, shock, cardiomiopatía.
3. Tromboembólicas: Se presentan tromboembolismo pulmonar, accidente cerebrovascular. (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Maldonado et al., 2020).
4. Respuesta inflamatoria excesiva: Es similar al síndrome de liberación de citoquinas con fiebre persistente, elevación de marcadores inflamatorios (dímero D, ferritina) y citoquinas proinflamatorias. Se asocia a los casos en estado crítico y al fallecimiento. (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Lalor et al., 2022)

#### *2.2.13.7 Tratamiento*

Los antibióticos no son eficaces contra los virus, solo funcionan contra las infecciones bacterianas. La Covid-19 está causada por un virus, de modo que los antibióticos no sirven, en los hospitales, a veces utilizan antibióticos para prevenir o tratar infecciones bacterianas secundarias que pueden ser una complicación de la Covid-19 en pacientes gravemente enfermos. (Organización Mundial de la Salud, 2020, p.1)

1. Manejo de la Covid-19 leve: En pacientes con infección o sospecha de infección por SARS-CoV-2, hay que hacer tratamiento sintomático, asociado a la intensificación de las medidas de higiene e hidratación. El tratamiento sintomático incluye antipiréticos y analgésicos para la fiebre, mialgias y los dolores de cabeza. Es de uso preferente el paracetamol, ya que presenta un perfil de seguridad mejor que los antiinflamatorios no esteroideos en cuanto a riesgo cardiovascular, hemorrágico y renal, especialmente en personas de edad avanzada o multimorbilidad. (Llover y Jiménez, 2021; Gandhi et al., 2020)
2. Manejo de la Covid-19 moderada: Tratamiento de la neumonía se recomienda que los casos sospechosos o confirmados de Covid-19 moderada (neumonía) sean aislados para contener la transmisión del virus. Es posible que los pacientes con enfermedad moderada no requieran intervenciones de emergencia ni hospitalización, pero el aislamiento es necesario en todos los

casos sospechosos o confirmados. Se recomienda una estrecha observación de los pacientes con Covid-19 moderada para detectar signos o síntomas de progresión de la enfermedad. Debe haber mecanismos para un seguimiento estrecho en caso de que se necesite intensificar la atención médica. (Organización Mundial de la Salud, 2021; Gandhi et al., 2020).

3. Manejo de la Covid-19 grave: Tratamiento de la neumonía grave se recomienda la administración inmediata de oxigenoterapia suplementaria a todo paciente con signos de emergencia o sin signos de emergencia, pero con SpO<sub>2</sub> < 90%. Los pacientes serán observados de cerca para detectar signos de deterioro clínico, como la insuficiencia respiratoria de progresión rápida y el choque, y responder inmediatamente con intervenciones de apoyo. (Vera, 2020, p.76)

#### 2.2.13.8 Prevención

Entre las medidas de prevención podemos mencionar a las siguientes:

##### 1.- Medidas de protección personal:

- a) Uso de la mascarilla: Dado que la validez de la mascarilla viene determinada por el tamaño de la partícula a filtrar, y no por el virus concreto que contenga, la utilización de la mascarilla será eficaz para reducir la emisión de SARS-CoV-2. El uso de mascarilla minimiza la emisión de aerosoles generados al respirar, hablar, gritar, toser o estornudar. Además, al filtrar el aire inhalado a través de la mascarilla se reduce la exposición al virus. El tipo de mascarilla y el ajuste adquieren especial relevancia en el caso de la exposición. La reducción de la emisión de virus con el uso de mascarilla, tanto para coronavirus humanos estacionales como para virus de la gripe, en aerosoles mayores y menores de 5 han sido demostrados a través de estudios experimentales. (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Verma et al., 2020).
- b) Aumento de la distancia física interpersonal y reducción del tiempo de contacto: La probabilidad de contacto con cualquier secreción respiratoria infectiva, es superior a distancias cortas de la persona emisora, de ahí la recomendación de aumentar la distancia física interpersonal. De forma experimental, la reducción de la transmisión de SARS-CoV-2 con la distancia se ha podido comprobar mediante simuladores sin mascarilla, con una reducción del 60% a 50 cm y del 70% a 1 metro. (Ministerio de Sanidad-España, 2021; Ueki et al., 2020)
- c) Priorización de espacios exteriores: Se recomienda un uso prioritario de los espacios abiertos, donde los aerosoles emitidos por la persona se diluyen en un aire infinito. Sin embargo, en estos espacios también se debe llevar mascarilla y guardar distancia interpersonal, ya que, aunque el riesgo de transmisión se reduce considerablemente en el

exterior, también se han producido contagios y brotes en reuniones al aire libre. (Ministerio de Sanidad-España, 2021, p.5)

- d) Higiene de manos: La higiene de manos es la medida más sencilla y eficaz para prevenir la transmisión de microorganismos incluido el SARS-CoV-2, debido a su envoltura lipídica que es desactivada con las sustancias surfactantes de los jabones. No hace falta utilizar jabones desinfectantes, el jabón corriente de manos, sea sólido o líquido es suficiente. Lo importante es la duración de la fricción, debe ser como mínimo 40-60 segundos. (Ministerio de Sanidad-España, 2020, p.2)

## 2.-Medidas de adecuación de espacios

### 1. Limpieza y desinfección:

**Tabla 4-2:** Frecuencia recomendada de limpieza de superficies ambientales, de acuerdo con las áreas de pacientes sospechosos o confirmados de Covid-19

Frecuencia	Orientación adicional
<b>Triaje</b>	
Minimo dos veces al día.	Orden de ejecución: superficies de alto contacto, pisos.
<b>Habitaciones de pacientes hospitalizados/cohorte</b>	
Tres veces al día.	Orden de ejecución: superficies de alto contacto, comenzando con superficies compartidas / comunes, luego unidad de cada paciente. Se deben usar paños limpios para cada unidad de paciente si es posible; por último, pisos.
<b>Habitaciones para la limpieza y desinfección terminal</b>	
Después del alta hospitalaria y/o transferencia.	Orden de ejecución: superficies de bajo contacto, superficies de alto contacto, pisos. Gestión adecuada de los desechos y de la lencería hospitalaria, cama completamente limpia y desinfectada.
<b>Ambulatorio / salas de atención ambulatoria</b>	
Después de cada paciente y al menos una vez al día limpieza y desinfección terminal.	Orden de ejecución: superficies de alto contacto después de cada paciente. Una vez al día superficies de bajo contacto, superficies de alto contacto, pisos (en ese orden); Residuos y ropa de cama eliminados, cama de examen completamente limpia y desinfectada.
<b>Pasillos</b>	
Al menos dos veces al día. La frecuencia puede ser una vez al día si los pasillos no se usan con frecuencia.	Orden de ejecución: superficies de alto contacto, incluyendo barandas y equipos en pasillos, por último, los pisos.
<b>Baños para pacientes/Baños en general</b>	
<b>Baño privado de la habitación del paciente:</b> al menos dos veces al día.	Orden de ejecución: superficies de alto contacto, incluidas las manijas de las puertas, interruptores de luz, mostradores, grifos, luego lavabos, inodoros y finalmente piso (en ese orden).
<b>Baños compartidos:</b> al menos tres veces al día.	No se debe compartir baños entre el personal y los pacientes.

Fuente: MSP, 2020

2. Reestructuración de los espacios: Se recomienda adaptar los espacios las ventanas de vidrio o plástico como barreras puede ser un medio efectivo para minimizar el riesgo

de contagio de los profesionales sanitarios con los pacientes potencialmente infecciosos. Este enfoque puede darse de forma efectiva en las áreas de recepción (ejemplo admisión en el área de emergencias, estación de triage, área de información, área de farmacia) donde los pacientes estarían en primer contacto al llegar a una entidad de salud. Otros ejemplos a utilizarse pueden ser para la aspiración de vías aéreas para pacientes intubados tendríamos la utilización de sistemas de succión. (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2020, p. 18)

## **CAPÍTULO III**

### **3. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1 Tipo y Diseño De La Investigación**

La presente investigación es de tipo observacional-descriptiva ya que describimos los aciertos y errores que se encontraron en el Plan de contingencia. Para ello fue necesario evaluar individualmente al personal de salud que participó en el Plan de Contingencia y a los pacientes que acuden al área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños logrando determinar los datos necesarios para la correcta evaluación.

#### **3.2 Métodos De La Investigación**

Método deductivo

Se realizaron estudios para identificar la funcionalidad del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños; para ello nos basamos en encuestas realizadas al personal de salud que participó en el Plan de contingencia de la institución y en los pacientes que acuden al área de sintomáticos respiratorios de esta institución a utilizar sus servicios.

Método científico

Se realizó un procedimiento riguroso, lógico y ordenado que busca encontrar una explicación a los procesos, determinando si el Plan de contingencia que realizaron en esta institución funcionó para mitigar la propagación del virus y la pérdida de vidas humanas.

#### **3.3 Enfoque De La Investigación**

El enfoque de la investigación se realizó en base a un enfoque mixto ya que obtuvimos variables cualitativas como sexo, la profesión del personal de salud, los conocimientos que el personal de salud tiene del Plan de contingencia de esta institución, así como el sexo y la opinión de los pacientes que acuden a utilizar el servicio de sintomáticos respiratorios de esta institución. Obtuvimos también variables cuantitativas como la edad de los pacientes y del personal de salud que participó en el Plan de contingencia. Con esto conseguimos determinar el grado de conocimiento del personal de salud de esta institución y la opinión de los pacientes de esta casa

de salud, el mismo que nos brindó un diagnóstico inicial. Posterior a ello se realizó las recomendaciones respectivas de las falencias del Plan de contingencia.

### **3.4 Alcance De Investigación**

Con la realización del presente trabajo el alcance investigativo se centró en establecer una forma de conocer los planes de contingencia, con el propósito de mejorar o sugerir nuevos lineamientos acorde a las necesidades de esta casa de salud y de los demás establecimientos de salud de nuestro país.

### **3.5 Población De Estudio**

El personal que trabaja en el Hospital Básico Baños está comprendido por 111 personas entre personal administrativo y profesionales de salud. Este último grupo lo comprenden 50 personas entre personal médico, de enfermería, auxiliar de enfermería, de laboratorio, de limpieza y de rayos X que participan activamente en el Plan de contingencia. Además, se consideró a 50 pacientes voluntarios que acudieron al servicio de Sintomáticos Respiratorios del Hospital Básico Baños, en el periodo de Febrero 2022 y Julio 2022 con una población aproximada de 100 personas.

### **3.6 Unidad De Análisis**

La unidad de análisis estuvo comprendida por el conocimiento del personal de salud que participó en el Plan de contingencia y la opinión de los pacientes acerca del mismo. Las variables que intervinieron son: el sexo, la edad y el grado de conocimiento del Plan de contingencia y sus diferentes áreas.

Para la tabulación de datos se empleó tablas estadísticas representadas por gráficos y pasteles.

### **3.7 Selección y Tamaño De La Muestra**

Se utilizó todo el universo el cual estuvo conformado por 50 profesionales de salud que participaron en el Plan de contingencia y 50 personas que acudieron al Hospital Básico Baños al área de Sintomáticos Respiratorios para ser atendidas.

### ***3.7.1 Criterios de Inclusión***

1. Pacientes voluntarios que acuden al Hospital Básico Baños al área de sintomáticos respiratorios de ambos sexos y edades comprendidas entre 20 y 100 años.
2. Profesionales de salud (personal médico, enfermería, laboratorio, limpieza y rayos x) de ambos sexos.
3. Pacientes que acuden al Hospital Básico Baños al área de sintomáticos respiratorios ecuatorianos y extranjeros que se encuentren domiciliados en la ciudad de Baños desde Marzo 2020.
4. Pacientes que acuden al Hospital Básico Baños al área de sintomáticos respiratorios y profesionales de salud que deseen colaborar en la investigación.

### ***3.7.2 Criterios de Exclusión***

1. Pacientes que acuden al Hospital Básico Baños al área de sintomáticos respiratorios y profesionales de salud que no deseen colaborar en la investigación.
2. Personal administrativo, personal de farmacia, personal de ECU 911, personal de psicología, personal de fisioterapia, personal de lavandería.

## **3.8 Identificación De Las Variables**

### **3.8.1 Variable Independiente**

Mejora del plan de contingencia

### **3.8.2 Variable Dependiente**

Conocimiento del personal de salud y de los pacientes sobre el Plan de Contingencia

### 3.9 Operacionalización De Variables

VARIABLE INDEPENDIENTE	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	DEFINICIÓN DE LOS INDICADORES	CRITERIO DE MEDICIÓN	TÉCNICA	INSTRUMENTO	ESCALA
Mejora del plan de contingencia	Un Plan de contingencia es un conjunto de procedimientos alternativos a la operatividad normal de cada institución. Su finalidad es la de permitir el funcionamiento de esta, aun cuando alguna de sus funciones deje de hacerlo por culpa de algún incidente tanto interno como ajeno a la organización.	Diagnóstico de los aciertos y las falencias que se presentan en la ejecución del Plan de contingencia	Escala de valoración	Consisten en una serie de categorías ante cada una de las cuales el observador debe emitir un juicio, indicando el grado en el cual se haya presente una característica en la actuación del alumno o la frecuencia con que ocurre determinada conducta.	*Si/No  Variable cualitativa	Encuesta	Cuestionario	Escala nominal

VARIABLE DEPENDIENTE	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	DEFINICIÓN DE LOS INDICADORES	CRITERIO DE MEDICIÓN	TÉCNICA	INSTRUMENTO	ESCALA
<p>Conocimiento del personal de salud y de los pacientes sobre el Plan de contingencia</p>	<p>El conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia.</p>	<p>Diagnóstico del conocimiento al personal de Salud y pacientes que acuden al área de sintomáticos respiratorios sobre el Plan de contingencia del Hospital Básico Baños.</p>	<p>Escalas de valoración</p>	<p>Consisten en una serie de categorías ante cada una de las cuales el observador debe emitir un juicio, indicando el grado en el cual se haya presente una característica en la actuación del alumno o la frecuencia con que ocurre determinada conducta.</p>	<p>*Si/No Variable cualitativa</p>	<p>Encuesta</p>	<p>Cuestionario</p>	<p>Escala nominal</p>

### 3.10 Matriz De Consistencia

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	TÉCNICAS	INSTRUMENTOS
Cuál es el impacto de la evaluación al Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños	Evaluar y Analizar el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños.	Evaluar y analizar la funcionalidad del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños para mitigar la propagación del virus y la pérdida de vidas humanas.	<b>Variable Independiente</b> Mejora del plan de contingencia	Escalas de valoración	Encuesta	Cuestionario
			<b>Variable Dependiente</b> Conocimiento del personal de salud y de los pacientes sobre el Plan de Contingencia	Escalas de valoración	Encuesta	Cuestionario

<b>FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>TÉCNICAS</b>	<b>INSTRUMENTOS</b>
Cuál es el conocimiento de los profesionales de la casa de salud sobre el Plan de contingencia elaborado	Estimar si los profesionales de esta casa de salud tienen conocimiento sobre el Plan de contingencia	El conocimiento del Plan de contingencia por parte de los profesionales de la casa de salud ayudo a mitigar la propagación del virus y la pérdida de vidas humanas.	<b>Variable Independiente</b> Mejora del plan de contingencia	*Conoce el Plan de contingencia: Si/No	Encuesta	Cuestionario
			<b>Variable Dependiente</b> Profesionales de la casa de salud	*Funciono: Si/No		
Cuál es la valoración del Plan de contingencia por los usuarios que acuden al Hospital Básico Baños	Valorar el conocimiento del Plan de contingencia a los pacientes que acuden al área de sintomáticos respiratorios del	Creen los usuarios que acuden al Hospital Básico Baños que el Plan de contingencia que realizaron en esta institución ayudo a mitigar la propagación del virus y la pérdida de vidas humanas.	<b>Variable Independiente</b> Mejora del plan de contingencia	*Conoce el Plan de contingencia: Si/No	Encuesta	Cuestionario
			<b>Variable Dependiente</b>	*Funciono: Si/No		

	Hospital Básico Baños		Usuarios que acuden al Hospital Básico Baños			
Cuáles fueron los aciertos y las falencias del Plan de contingencia del Hospital Básico Baños.	Establecer recomendaciones para la mejora de la atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid- 19 en el Hospital Básico de Baños.	El establecer recomendaciones para la mejora de la atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños ayudara a mitigar la propagación del virus y la pérdida de vidas humanas.	<b>Variable Independiente</b>  Mejora del plan de contingencia	Recomendaciones para la mejora de la atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19	Encuesta	Cuestionario
			<b>Variable Dependiente</b>  Establecer recomendaciones para la mejora de la atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19	Aciertos y Falencias	Encuesta	Cuestionario

### 3.11 Instrumentos De Recolección De Datos

Para este estudio se utilizó cuatro cuestionarios de investigación. El primero de ellos fue una encuesta para el personal de salud que participó en el Plan de contingencia del Hospital Básico Baños, con un total de 10 preguntas (anexo C) orientado hacia el conocimiento del Plan de contingencia. La segunda encuesta fue una encuesta para los pacientes que acuden al área de Sintomáticos Respiratorios del Hospital Básico Baños de 8 preguntas (Anexo D) que permitió identificar el nivel de conocimiento de los pacientes sobre el Plan de contingencia. La tercera encuesta para el personal de salud que participó en el Plan de contingencia del Hospital Básico Baños, con un total de 2 preguntas (anexo E) el mismo que se realizó 5 meses después del primer cuestionario el mismo que midió el conocimiento del personal luego de 2 años de pandemia, así como la asistencia a capacitaciones o talleres sobre el Plan de Contingencia. La cuarta encuesta fue una encuesta para los pacientes que acuden al área de Sintomáticos Respiratorios del Hospital Básico Baños de 2 preguntas (Anexo F) con la que identificamos el nivel de conocimiento de los pacientes sobre el Plan de contingencia, así como la mejora en la atención en el servicio de sintomáticos respiratorios.

Los resultados de este cuestionario se establecieron en base a los puntos de corte para los niveles de conocimiento bajo, medio o alto.

- Bajo: Por un porcentaje inferior al 50%.
- Medio: Por un porcentaje entre el 50% y 75%.
- Alto: Por un porcentaje superior al 75%.

Ambos cuestionarios fueron diseñados específicamente para este estudio.

### 3.12 Técnica De Recolección De Datos

Las técnicas de investigación son instrumentos o herramientas de trabajo que nos permitieron obtener, organizar, correlacionar, cuantificar y cualificar los datos que se han obtenido de la realidad.

Para la recolección primaria de datos se usó:

**Encuesta.** Es la técnica que se lleva a cabo mediante la aplicación de un cuestionario el personal que trabaja en el Hospital Básico Baños y los pacientes que acuden a esta casa de salud, a fin de obtener respuestas a las interrogantes planteadas sobre el problema.

Para ello se seguirán los siguientes pasos:

1. Consentimiento informado

2. Entrega de Encuesta
3. Tabulación de datos

Esta permitió anotar cada una de las formulaciones de los procesos durante la investigación. Los datos obtenidos, se registraron en hojas de Excel para su posterior interpretación y análisis en un paquete estadístico.

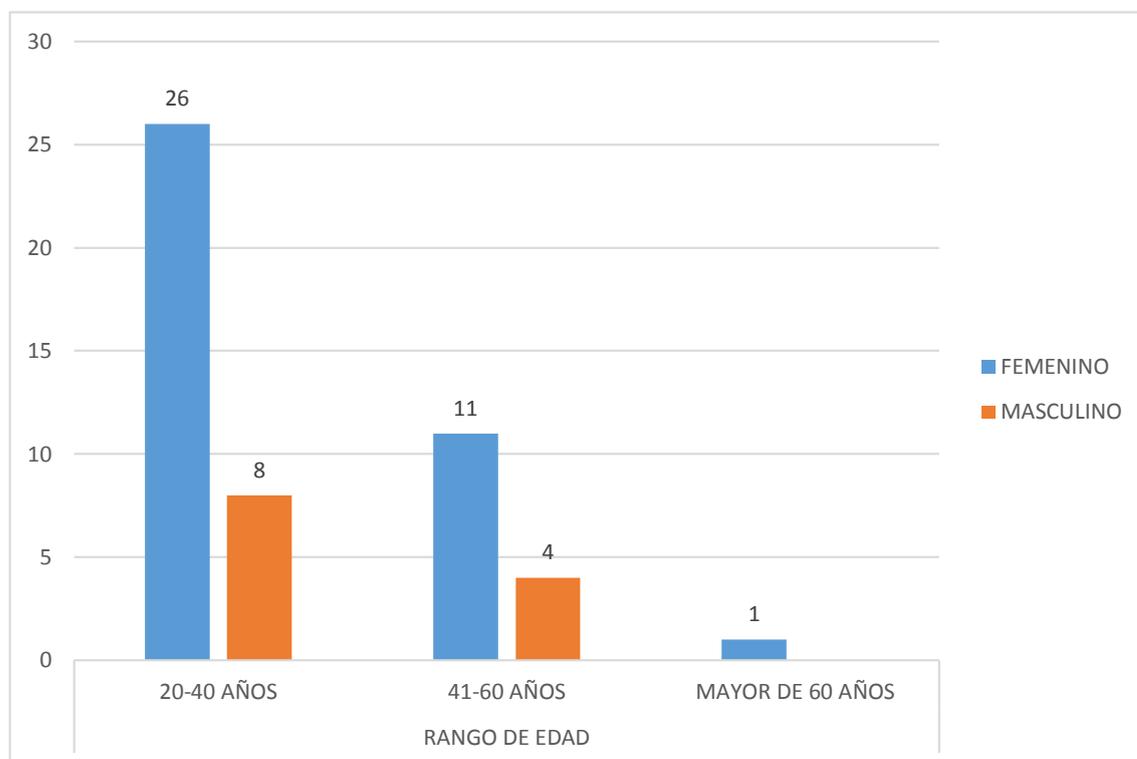
### **3.13 Instrumentos Para Procesar Datos Recopilados**

Los datos recopilados fueron incorporados en una base de datos confeccionada en Microsoft Excel. Las variables cualitativas se identificaron frecuencias absolutas y porcentajes. Cada uno de los resultados obtenidos fue representado en forma de gráficos estadísticos para facilitar su comprensión.

## CAPÍTULO IV

### 4. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

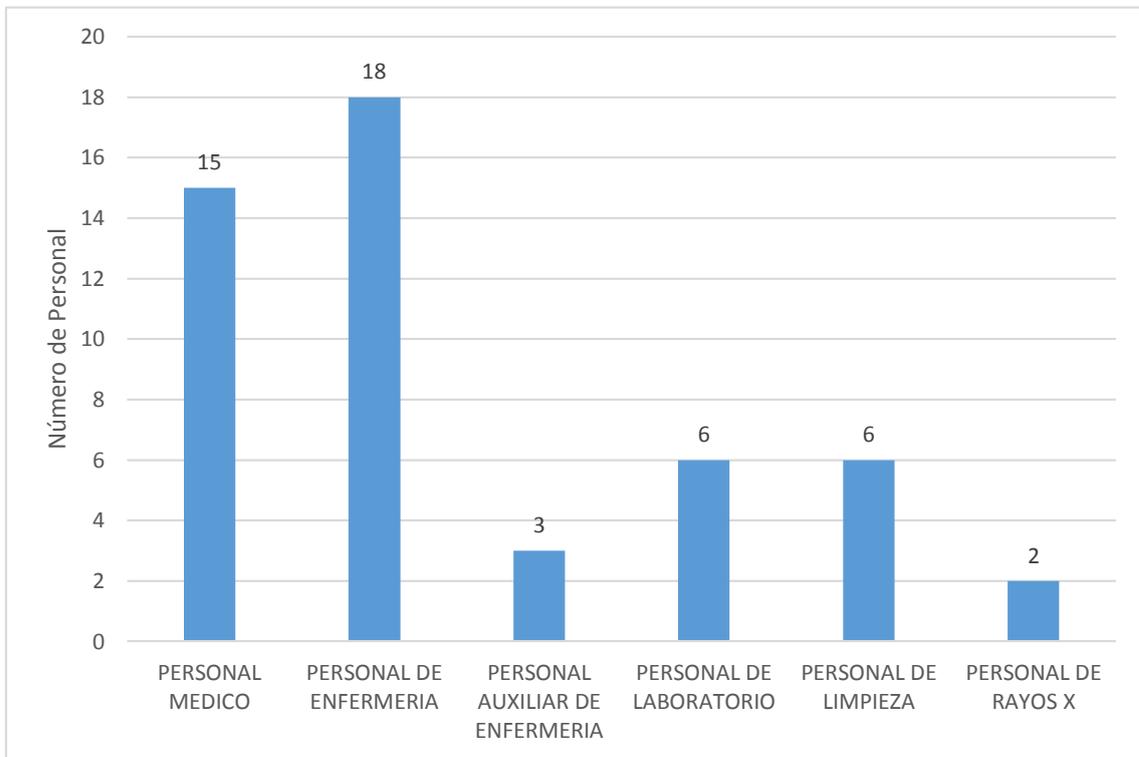
#### 4.1 Resultados



**Gráfico 1-4:** Características generales del personal que labora en el Hospital Básico Baños

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

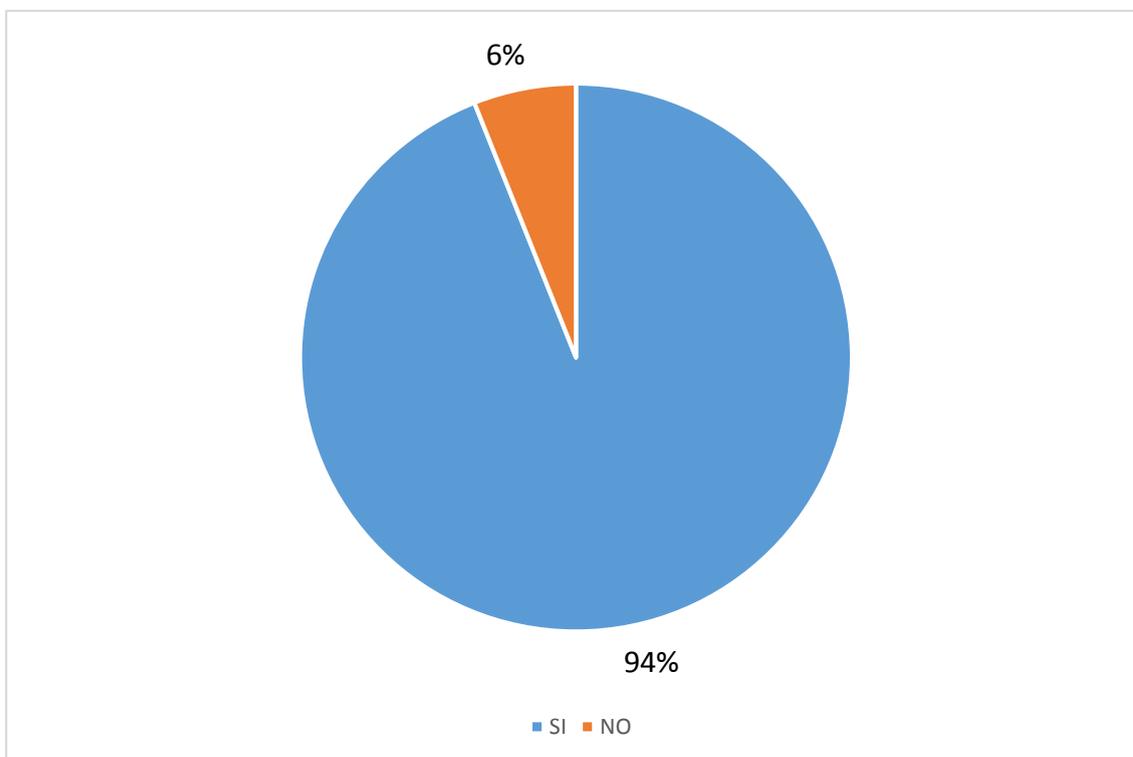
En el presente gráfico se puede observar que la mayor parte de encuestados en relación con el rango de edad de 20-40 años es de sexo femenino con una frecuencia de 26 mientras que con una frecuencia de 8 corresponde al sexo masculino; de la misma manera se puede observar que en el rango de edad de 41-60 años la mayor parte corresponde al sexo femenino con una frecuencia de 11 mientras que el sexo masculino presenta una frecuencia de 4; en el rango de edad mayor de 60 años se observa solo el sexo femenino con una frecuencia de 1.



**Gráfico 2-4:** Puesto de trabajo en que labora el personal encuestado

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

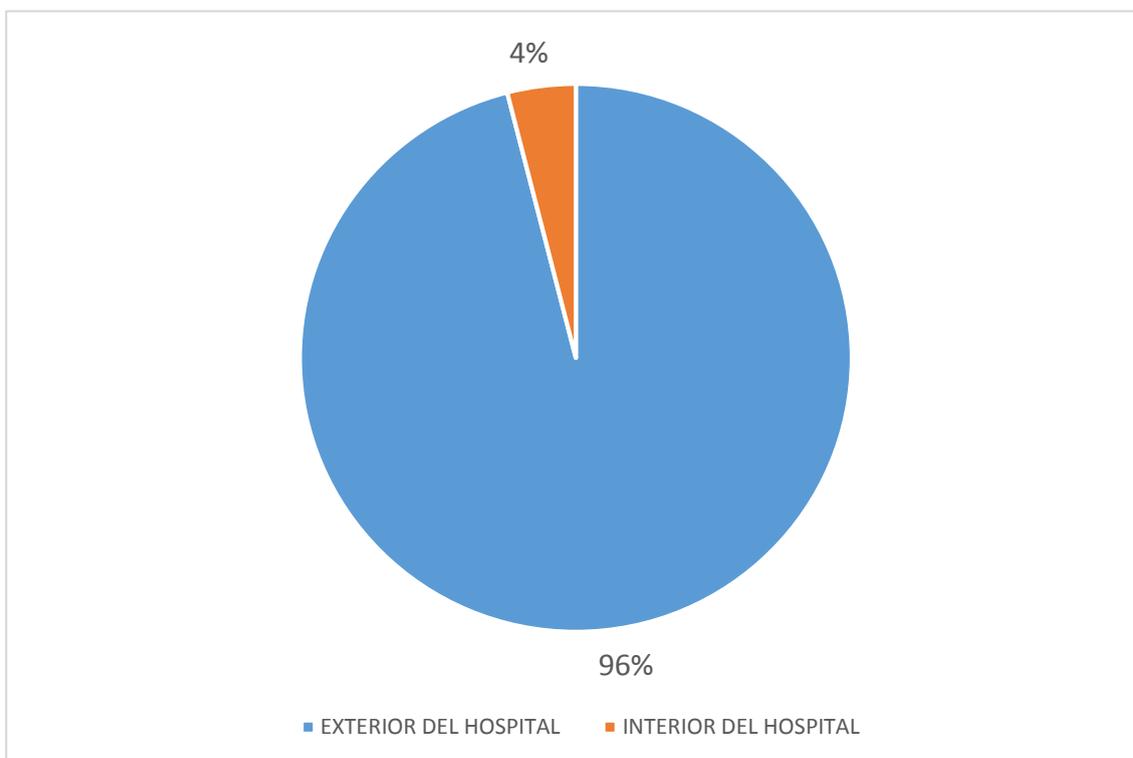
En el presente gráfico se observa que de los 50 encuestados al azar, 18 encuestados pertenecen al personal de enfermería, 15 al personal médico, 6 al personal de laboratorio y limpieza, 3 al personal auxiliar de enfermería, 2 al personal de rayos x.



**Gráfico 3-4:** Conocimiento del personal del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

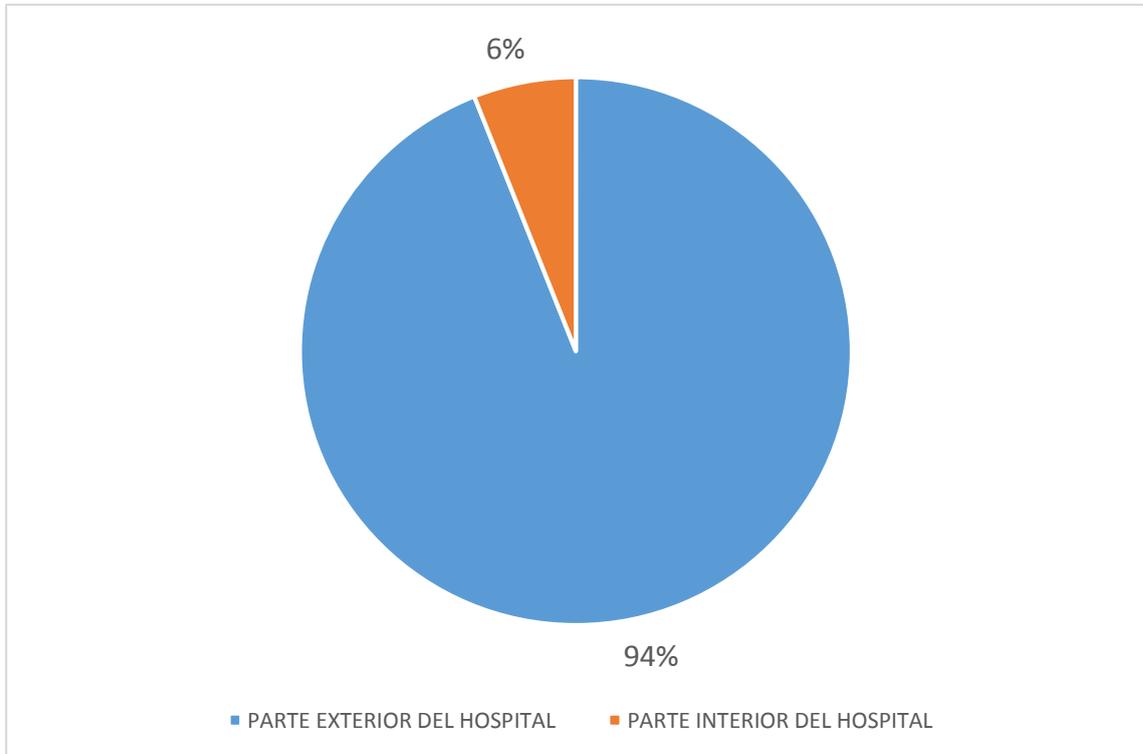
El gráfico se describe los resultados obtenidos del conocimiento del personal encuestado sobre el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19. De la muestra total, un 94% sí tenía conocimiento del Plan de contingencia respecto al 6% quien no tenía conocimiento del Plan de contingencia.



**Gráfico 4-4:** Conocimiento del personal de la ubicación del área de triage respiratorio

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

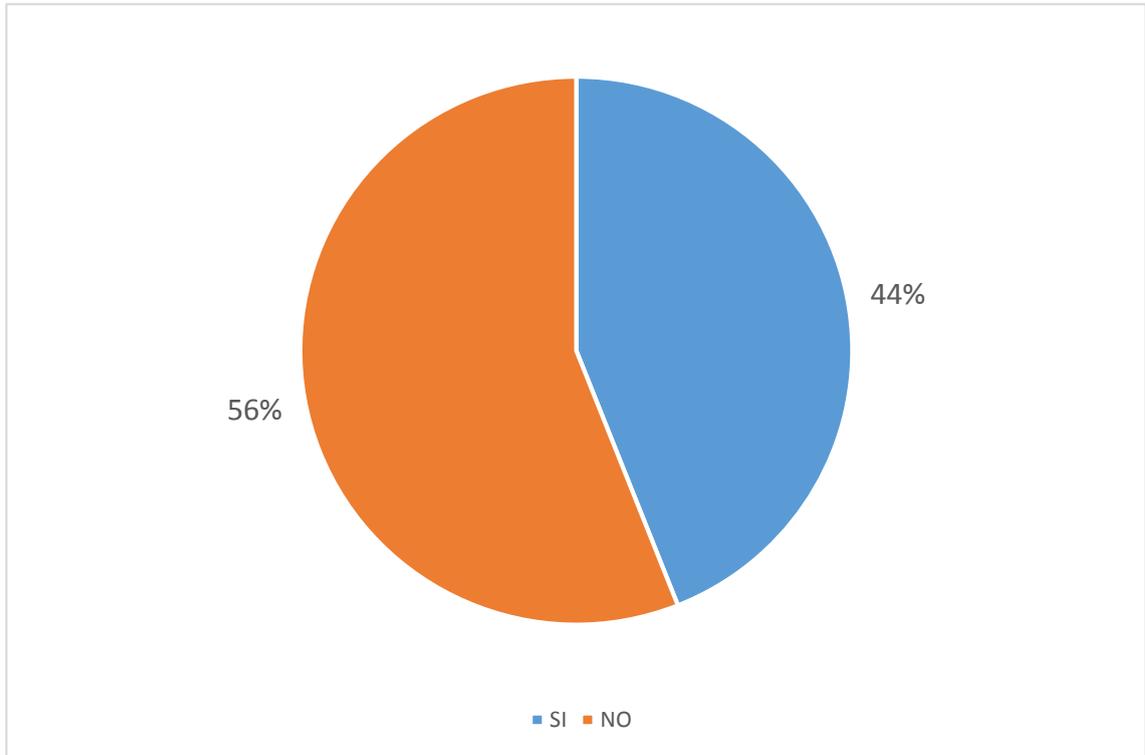
En cuanto al conocimiento del personal encuestado sobre la ubicación del área de triage respiratorio, podemos mencionar que, de la muestra total, un 96% respondió que se encuentra ubicado en el exterior del hospital, con respecto al 4% que respondieron que se encuentra ubicado en el interior del hospital.



**Gráfico 5-4:** Conocimiento del personal de la ubicación del área de toma de muestras de laboratorio (hisopado nasofaríngeo- Covid-19)

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

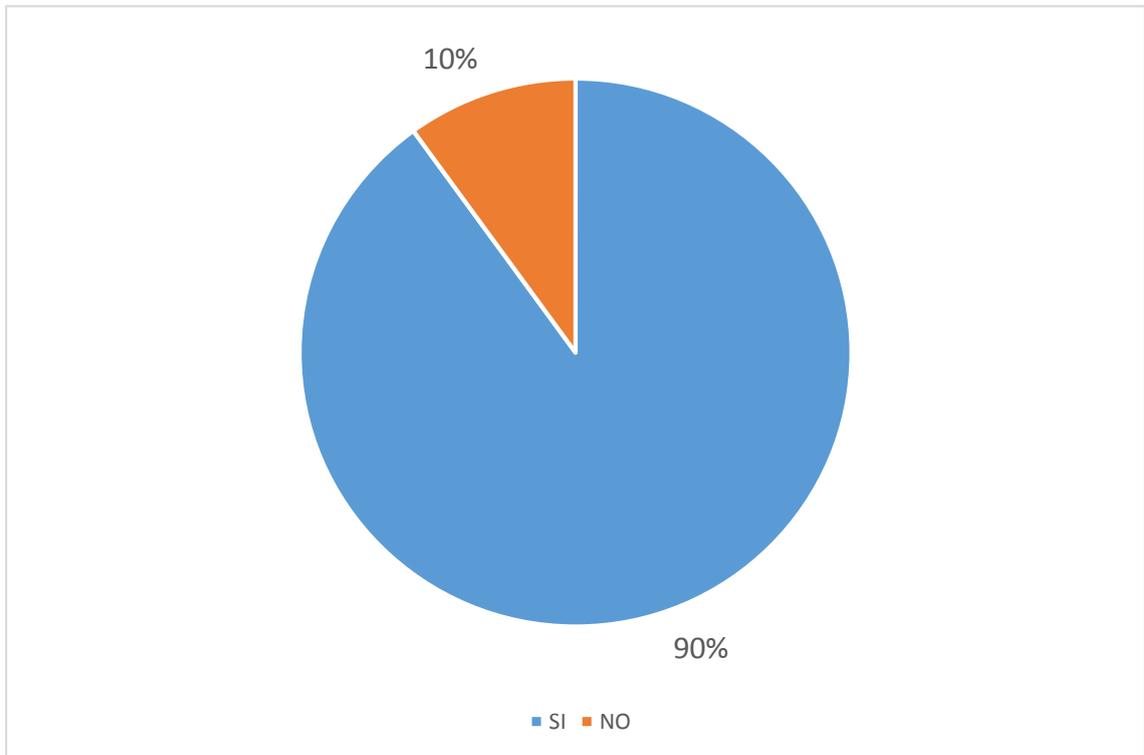
El presente gráfico describe los resultados obtenidos del conocimiento del personal encuestado de la ubicación del área de toma de muestras de laboratorio (hisopado nasofaríngeo- Covid-19). De la muestra total, un 94% respondió que se encuentra ubicado en la parte exterior del hospital, con respecto al 6% quienes respondieron que se encuentra ubicado en la parte interior del hospital.



**Gráfico 6-4:** Participación del personal en simulacros del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

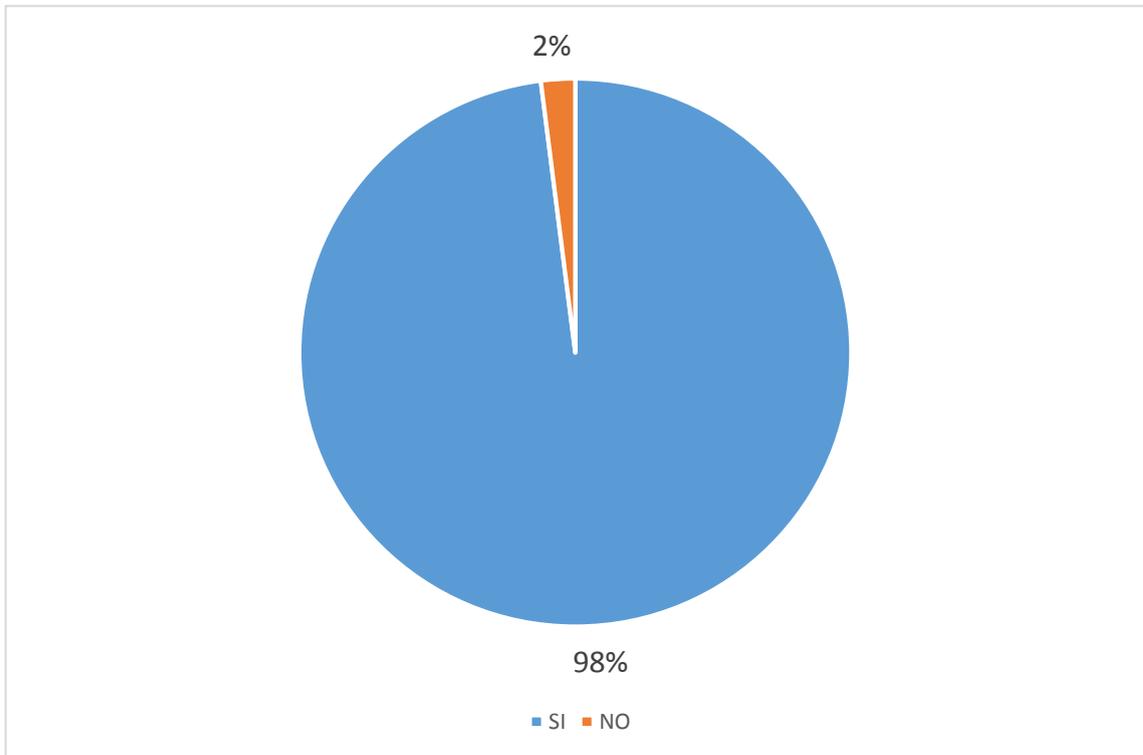
Los resultados obtenidos de la participación del personal en simulacros del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 muestran que, de la muestra total, un 44% sí participó en simulacros del Plan de contingencia con respecto al 56% que no lo hizo.



**Gráfico 7-4:** Participación del personal en charlas, capacitaciones y talleres en el tema atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

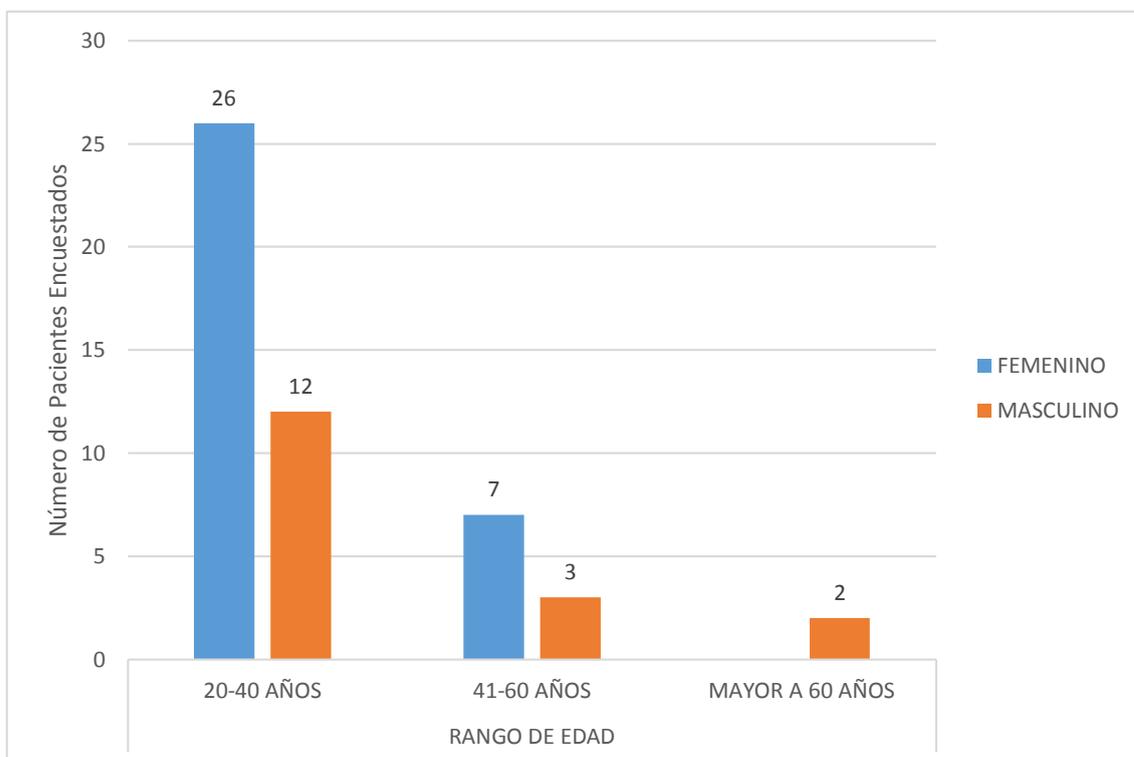
El presente gráfico describe los resultados obtenidos de la participación del personal en charlas, capacitaciones y talleres en el tema atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19. De la muestra total, un 90% asegura haber participado en charlas, capacitaciones y talleres con respecto al 10% quien indica que no asistió de manera activa a este tipo de capacitaciones.



**Gráfico 8-4:** El Hospital Básico Baños cuenta con personal capacitado que pueda actuar en caso de emergencia de Covid-19

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

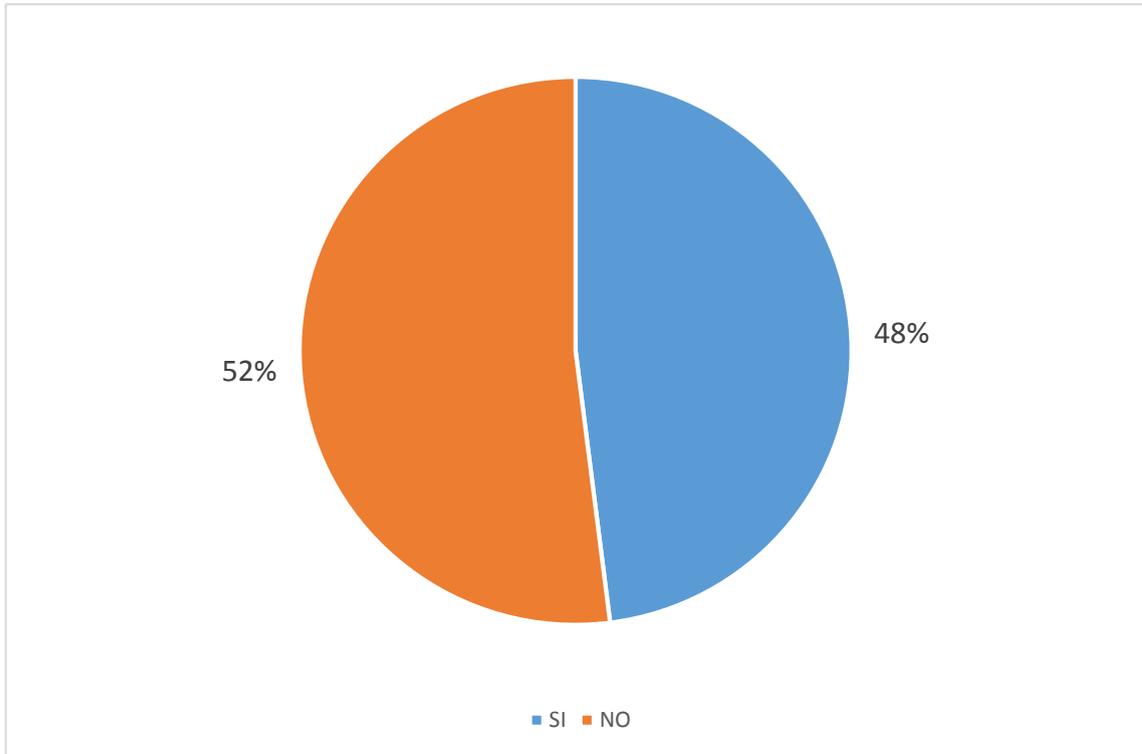
En el presente gráfico se describe si el Hospital Básico Baños cuenta con personal capacitado que pueda actuar en caso de emergencia de Covid-19, de la muestra total, un 98% respondió que el Hospital Básico Baños si cuenta con personal capacitado que pueda actuar en caso de emergencia de Covid-19 con respecto al 2% respondió que el Hospital Básico Baños no cuenta con personal capacitado que pueda actuar en caso de emergencia de Covid-19.



**Gráfico 9-4:** Características generales pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

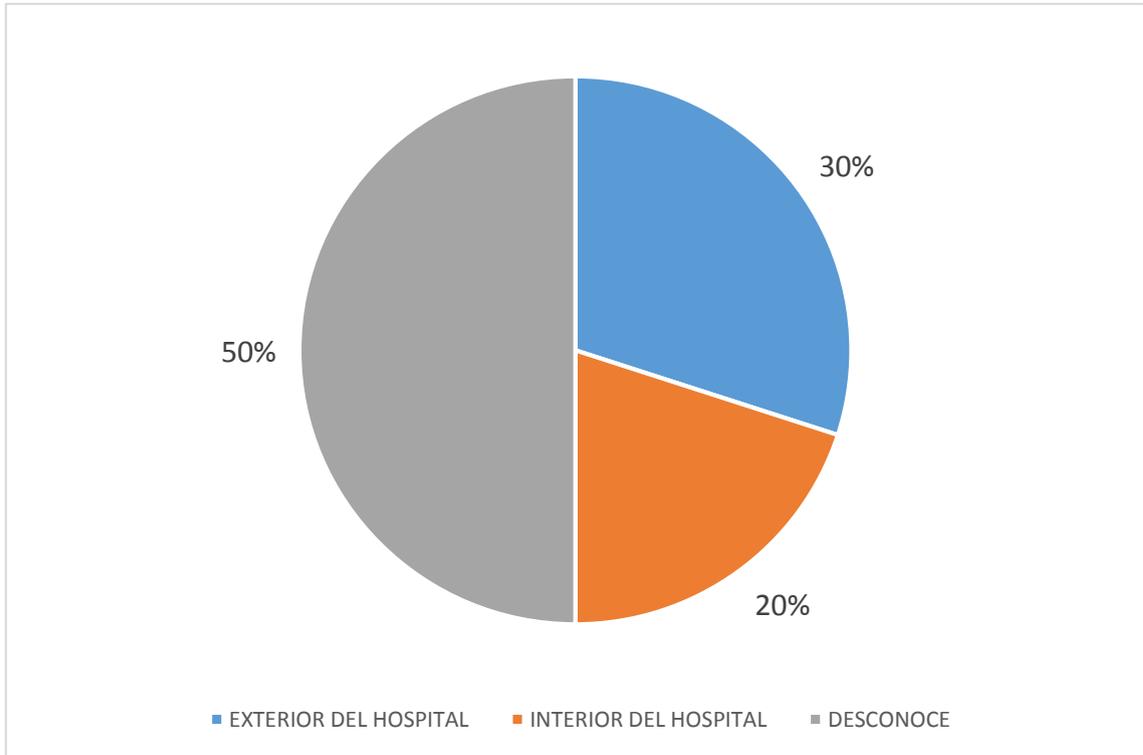
El presente gráfico muestra que dentro del rango de edad 20-40 años, el 58% de pacientes atendidos pertenecen al sexo femenino y el 32 % al sexo masculino de la misma manera se puede observar que en el rango de edad de 41-60 años la mayor parte (70%) corresponde al en el rango de edad mayor de 60 años se observa que los únicos 2 pacientes atendidos son de sexo masculino.



**Gráfico 10-4:** Conocimiento de los pacientes sobre el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

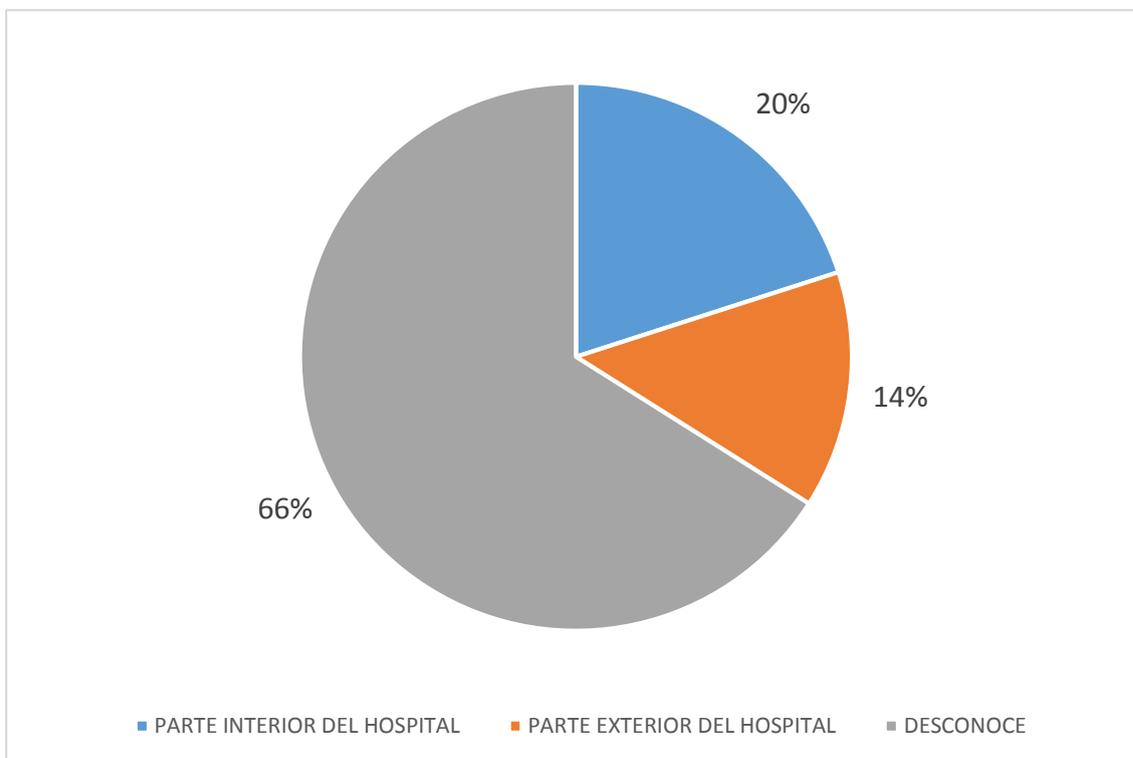
En el presente gráfico se describe los resultados obtenidos del conocimiento de los pacientes encuestado sobre el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19. De la muestra total, un 48% sí tenía conocimiento del Plan de contingencia respecto al 52% quien no tenía conocimiento del Plan de contingencia.



**Gráfico 11-4:** Conocimiento de los pacientes de la ubicación del área de triage respiratorio

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

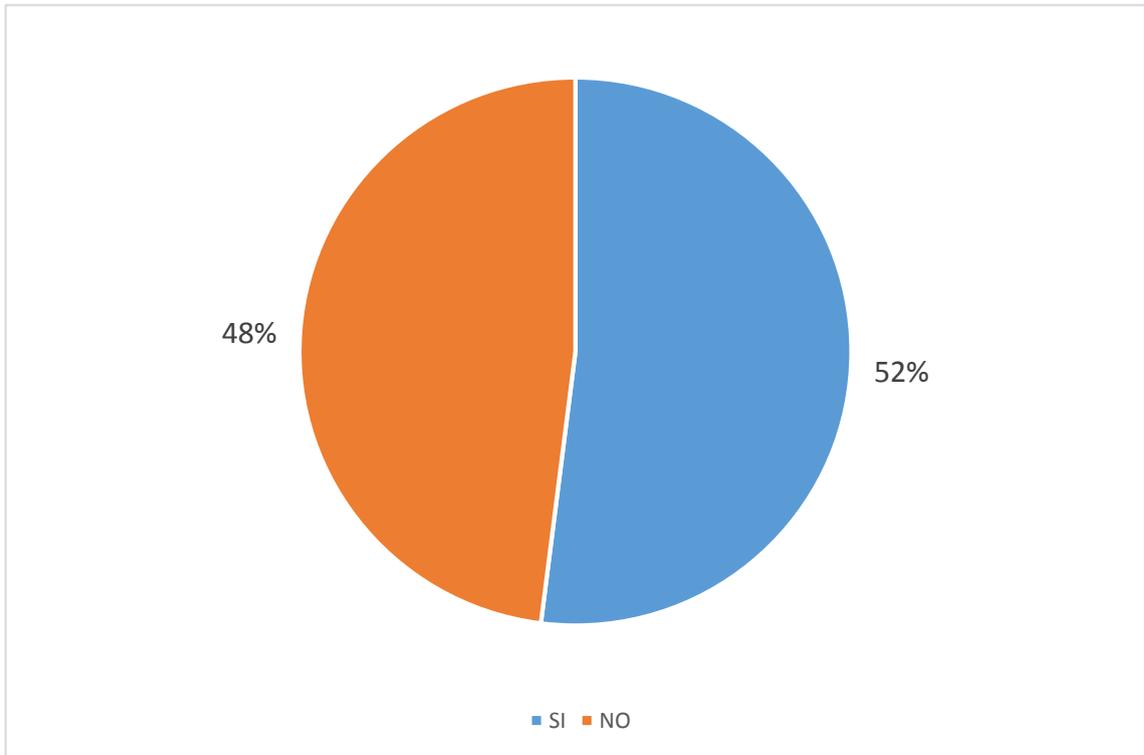
En cuanto a los resultados obtenidos del conocimiento de los pacientes encuestado sobre la ubicación del área de triage respiratorio, podemos mencionar que, de la muestra total, un 30% respondió que se encuentra ubicado en el exterior del hospital, con respecto al 20% quienes respondieron que se encuentra ubicado en el interior del hospital y el 50% desconoce la ubicación.



**Gráfico 12-4:** Conocimiento de los pacientes de la ubicación del área de toma de muestras de laboratorio (prueba- Covid-19)

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

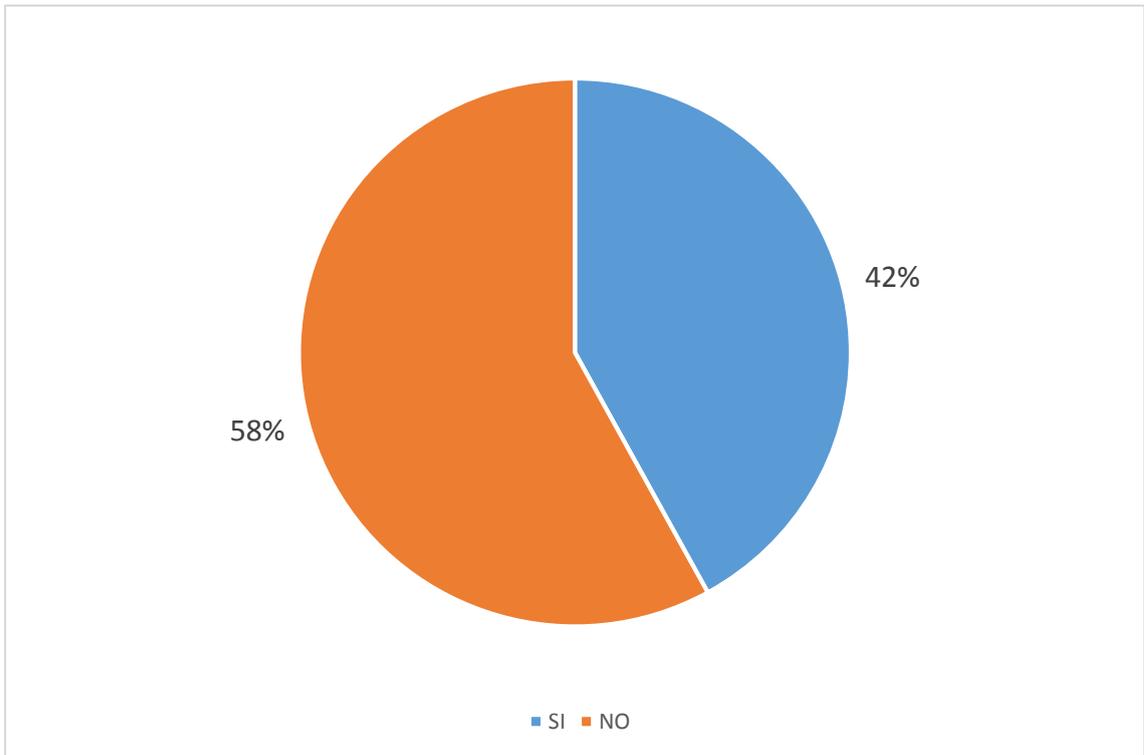
El presente gráfico muestra los resultados obtenidos del conocimiento de los pacientes encuestados sobre la ubicación del área de toma de muestras de laboratorio (prueba- Covid-19). El 14% de encuestados respondió que el área se encuentra ubicada en la parte exterior del hospital, con respecto al 20% quienes respondieron se encuentra ubicada en la parte interior del hospital. El 66% desconoce donde se toman las muestras de laboratorio (prueba- Covid-19).



**Gráfico 13-4:** Conocimiento de los pacientes de la ruta que debe seguir para ser atendido en el área de sintomáticos respiratorios

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

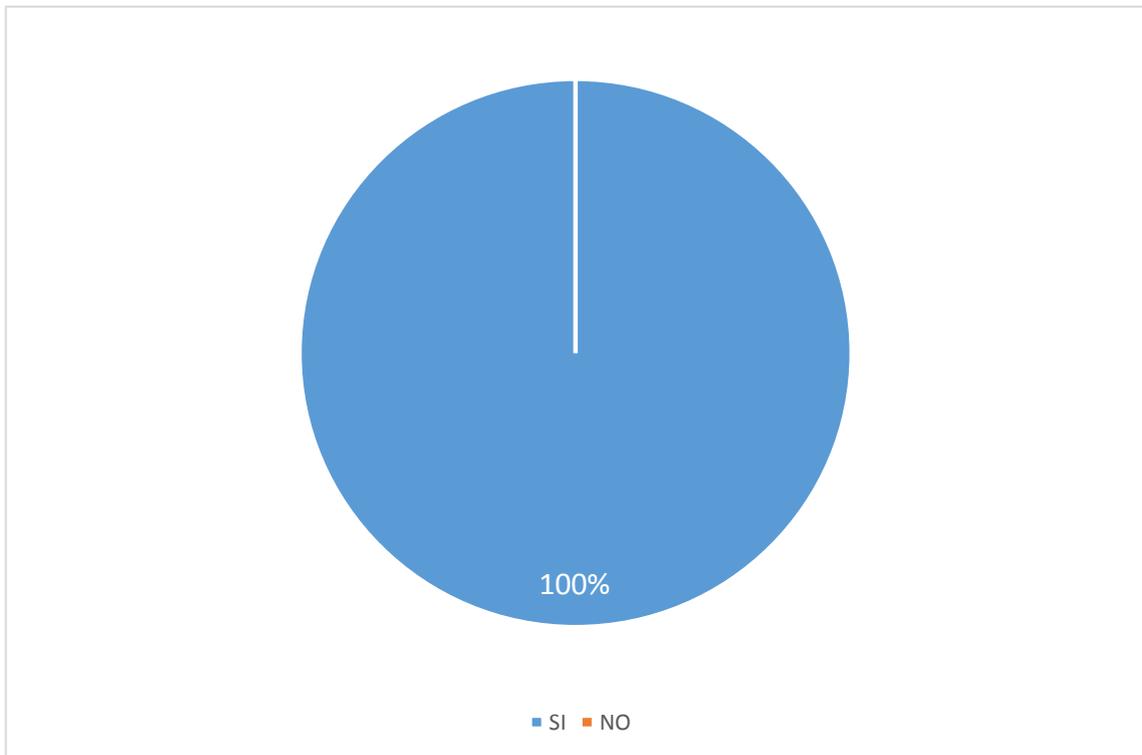
El presente gráfico indica el conocimiento de los pacientes de la ruta que debe seguir para ser atendido en el área de sintomáticos respiratorios. Un 52% afirma haber tenido conocimiento de la ruta con respecto al 48% que no tenían conocimiento de esta.



**Gráfico 14-4:** Conocimiento de los pacientes de la ruta que debe seguir para realizarse rayos x de tórax

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

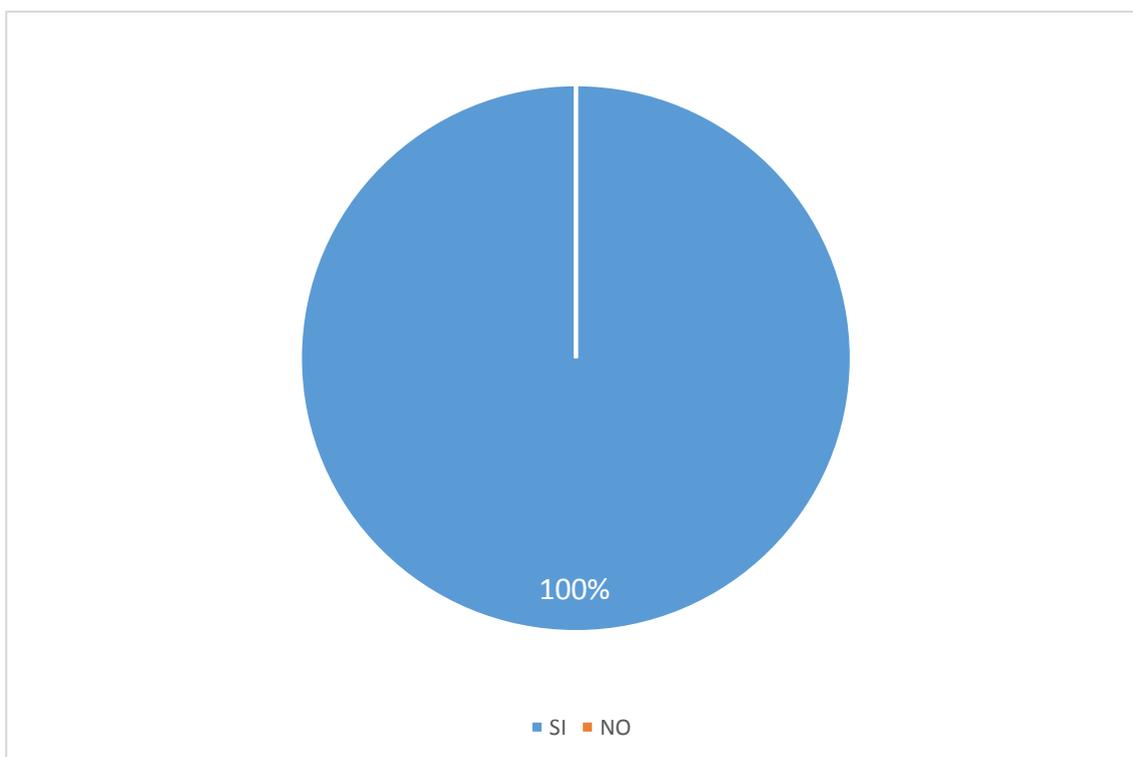
El presente gráfico presenta datos referentes conocimiento de los pacientes de la ruta que debe seguir para realizarse rayos x de tórax. Un 42% de los encuestados manifiesta tener conocimiento de la ruta con respecto al 58% quien no tenía conocimiento de la ruta que debía seguir.



**Gráfico 15-4:** Conocimiento del personal del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, después de 2 años de pandemia

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

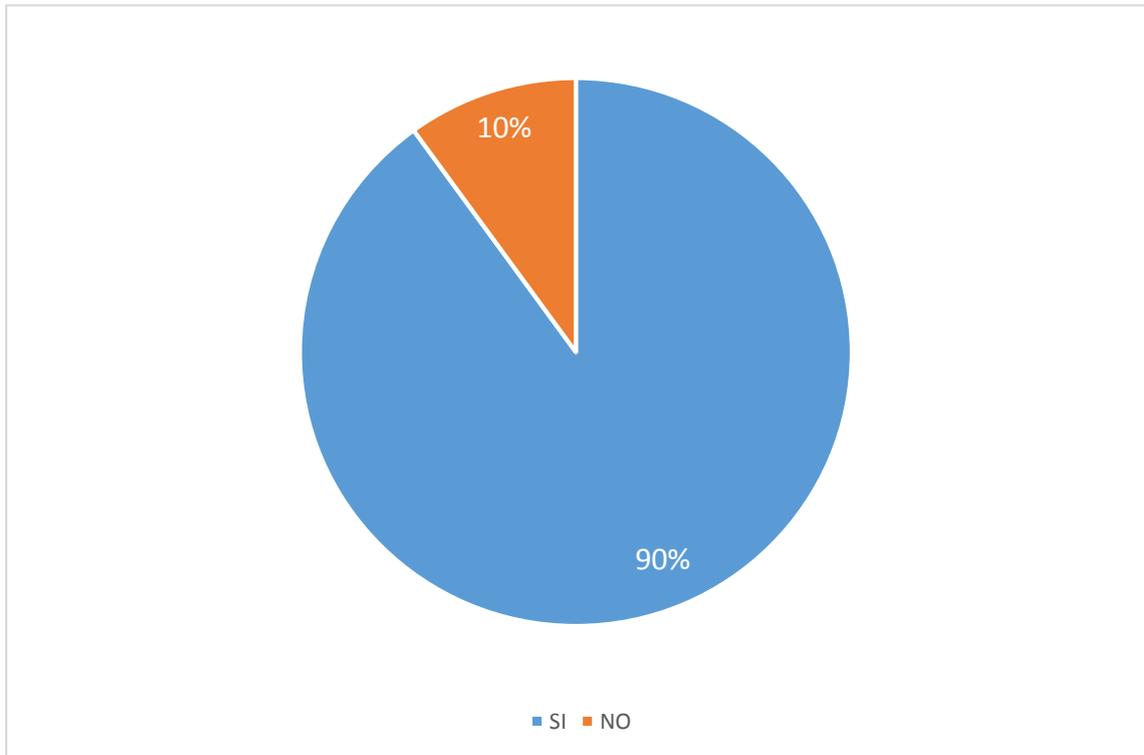
El gráfico describe los resultados obtenidos del conocimiento del personal encuestado sobre el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 luego de 2 años de iniciada la emergencia por Covid 19. De la muestra total, un 100% sí tenía conocimiento del Plan de contingencia.



**Gráfico 16-4:** Participación del personal en capacitaciones o talleres en el tema plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en los cuatro últimos meses

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

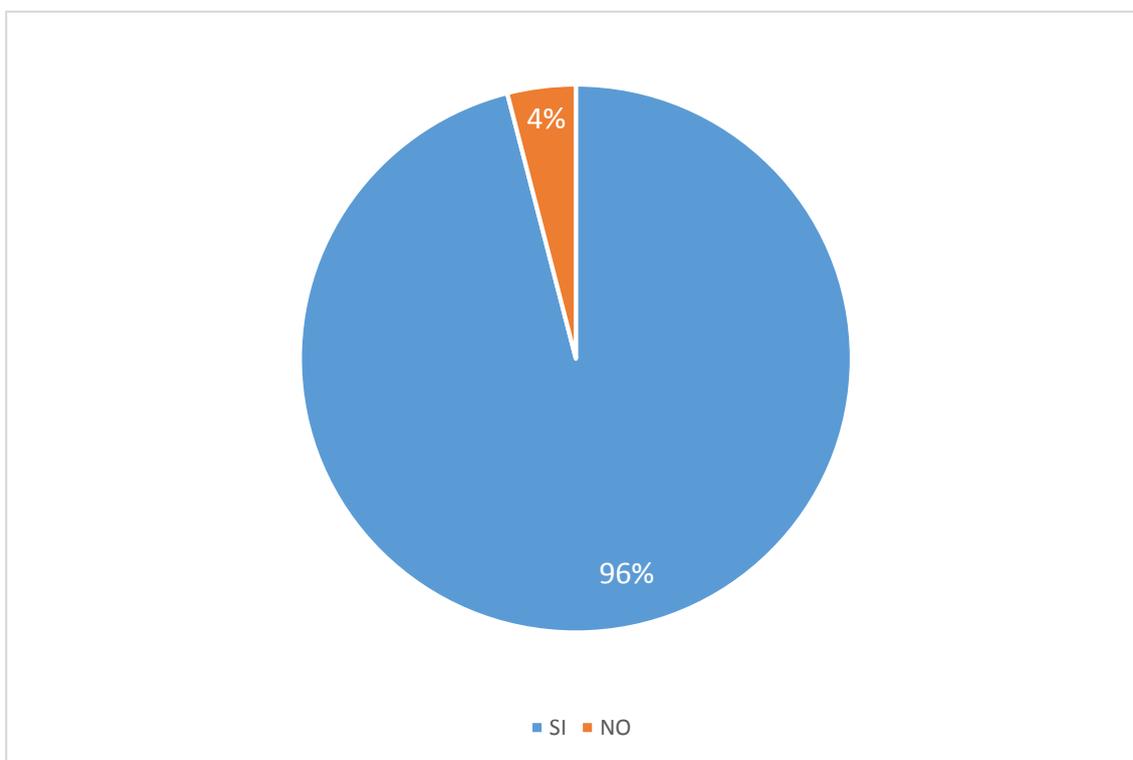
El presente gráfico describe los resultados obtenidos de la participación del personal en charlas, capacitaciones y talleres en el tema atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19. De la muestra total, un 100% asegura haber participado en capacitaciones o talleres en los cuatro últimos meses.



**Gráfico 17-4:** Conocimiento de los pacientes sobre el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, después de 2 años de pandemia

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

En el presente gráfico se describe los resultados obtenidos del conocimiento de los pacientes encuestado sobre el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, después de 2 años de pandemia. De la muestra total, un 90% sí tenía conocimiento del Plan de contingencia respecto al 10% quien no tenía conocimiento del Plan de contingencia.



**Gráfico 18-4:** Mejor atención en Hospital Básico Baños a pacientes sospechosos y positivos de Covid-19

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

En el presente gráfico se describe los resultados obtenidos si los pacientes creen que hoy en día hay una mejor atención a los pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, en el Hospital Básico Baños. De la muestra total, un 96% recibió una mejor atención con respecto al 4% quien no tuvo una mejor atención.

**Tabla 1-4:** Atenciones, casos y defunciones de COVID-19 por año en el Hospital Básico Baños

<b>AÑO</b>	<b>NUMERO DE ATENCIONES A PACIENTES SINTOMATICOS RESPIRATORIOS</b>	<b>CASOS POSITIVOS DE COVID-19</b>	<b>DEFUNCIONES</b>
<b>2020</b>	7241	1086	28
<b>2021</b>	5728	419	32
<b>2022</b>	5971	576	2

**Fuente:** INFOGRAFIA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OFICINA TECNICA BAÑOS, 2022

**Realizado por:** Inca Torres, Valeria, 2022.

En la presente tabla se describe los resultados obtenidos acerca de atención a pacientes con sintomatología, casos positivos y defunciones en los años 2020, 2021 y 2022. Se aprecia claramente una disminución en número de pacientes atendidos y en número de muertes.

## 4.2 Discusión

Los objetivos más importantes del Plan de contingencia del Hospital Básico Baños se centran en responder de manera adecuada la atención a pacientes sospechosos y confirmados de COVID - 19, contar con personal capacitado y competente frente a la pandemia que estamos viviendo y realizar estudios de investigación que reflejen los aspectos positivos y negativos del Plan de contingencia con el fin proponer acciones de mejora para la atención de pacientes. Este trabajo nos ha permitido determinar que los principales puntos débiles del Plan radican en el desconocimiento de aspectos básicos por parte de los pacientes, más no del personal de salud a cargo, tal como muestran los datos de las encuestas.

Respecto a los primeros datos reportados en este trabajo, podemos mencionar que la diferencia de género en el personal de salud es significativa según cifras del Ministerio de Salud Pública del Ecuador (MSP), reportadas por Edición Médica (2018) enfatiza que el 60% de los profesionales de la salud son mujeres. De un total de 37.930 médicos generales, 19.014 son mujeres y de 19.444 especialistas, 9.351 son mujeres. En base a lo mencionado podemos resaltar que en el Hospital Básico Baños al realizar las encuestas se obtuvo el 38% de mujeres confirmando lo mencionado por el MSP. Es necesario destacar que las mujeres en la actualidad tienen acceso a la educación contribuyendo que tengan las mismas oportunidades que los hombres en cualquier tipo de trabajo. ONU Mujeres (2015) destaca que el empoderamiento económico de la mujer es un buen negocio. Las empresas se benefician enormemente al aumentar las oportunidades en cargos de liderazgo para las mujeres, algo que ha demostrado aumentar la eficacia organizacional. Se estima que las compañías donde tres o más mujeres ejercen funciones ejecutivas superiores registran un desempeño más alto en todos los aspectos de la eficacia organizacional.

El Instituto Nacional de Estadística y Censos - Ecuador (INEC, 2018) publicó en el Registro Estadístico de Recursos y Actividades de Salud que en el sector público la participación más alta es por parte de las enfermeras con un 83,60%, mientras que el personal médico obtuvo un 74,08% de participación y las auxiliares de enfermería presentaron una participación del 67,63%. Es por ello que se puede apreciar en los resultados presentados que en el Hospital Básico Baños existe una mayor participación del área de enfermería versus las demás áreas. Esto se podría relacionar con lo que menciona Malusin (2021, p.1) donde argumenta que hace algún tiempo la profesión de Enfermería era netamente del género femenino 18.970 mujeres frente a 1.553 varones en unidades de salud del MSP; sin embargo, muchos son los hombres que han decidido optar por esta profesión conquistada históricamente por el género femenino. Además, aun cuando se han incorporado hombres en la profesión de Enfermería, continúa pareciendo extraño para las personas el hecho de que un profesional de Enfermería sea hombre.

El Plan de contingencia del Hospital Básico Baños (2020, p.4) en las acciones de preparación menciona la socialización del Plan de contingencia al personal a cargo de la Directora del Hospital

y Punto focal de Gestión de Riesgos. Nuestros datos concuerdan con la realización de la respectiva socialización ya que el 94% del personal que labora en esta institución conoce el Plan de contingencia. El Plan de contingencia fue socializado mediante capacitaciones y conferencias al personal de salud en el Auditorio del Hospital Básico Baños y mediante la plataforma Zoom por el personal de Punto Focal de Calidad y sus médicos residentes en las fechas: 2 y 22 de Abril de 2020, 11 y 25 de Junio de 2020 y 23 de Julio de 2020, cuyos informes de asistencia permanecen en la oficina de punto focal de calidad del Hospital Básico Baños.

Dentro de estas acciones de preparación se resalta la adecuación del área de triage respiratorio como el área para toma de muestras de laboratorio misma que ha sido ubicada con estructuras RHU (unidades de vivienda para refugiados) prestada por ACNUR (Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados) localizada en el parqueadero de la institución y fuera del mismo respectivamente. Además, estas áreas se encuentran adecuadamente graficadas en el plano arquitectónico del Hospital Básico Baños y cuenta con su respectiva documentación fotográfica. Esto se corrobora con nuestros datos obtenidos, los cuales muestran que el 96% del personal encuestado conoce el área de triage y el 94% conoce el área de toma de muestras de laboratorio. Una de las falencias detectadas en el Plan de contingencia del Hospital Básico Baños está relacionada con los simulacros, ya que el personal menciona la no realización de estos, lo que disminuiría la efectividad del Plan en todas sus escalas. La Organización Panamericana de la Salud (2010, p.19), en su guía para el desarrollo de simulaciones y simulacros de emergencias y desastres, recomienda la realización de simulacros ya que con ellos evaluamos procedimientos, herramientas, habilidades, destrezas, capacidades individuales e institucionales relacionadas con los preparativos y la respuesta a desastres; por lo que el mismo se debe ejecutar en tiempo actual y cada uno de los participantes asumir las tareas que usualmente realiza en su trabajo cotidiano; otros actores harán las veces de víctimas u otros personajes.

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2019, p.16) refiere que es necesario *emplear estrategias pedagógicas que permitan a las personas y colectividades acceder a mensajes clave y apropiarse de ellos. Como instrumentos para la comunicación en salud pueden mencionarse carteleras, folletos, murales, cómic, cuñas, canciones, etc.; mientras que entre los medios de comunicación se encuentran la prensa, radio, televisión, internet y recursos multimedia.* El Plan de contingencia del Hospital Básico Baños (2020, p.3) en características de riesgo menciona a la población como principal factor de vulnerabilidad, ante lo cual refiere la promoción en redes sociales del Plan de contingencia de la Institución. Podemos señalar que esta actividad se ha ido realizando y actualizando continuamente y ha sido una de las principales estrategias de comunicación en la pandemia, debido a la dificultad de lograr una comunicación directa con el paciente, por riesgo de contagio. Pese a esto, debemos hacer énfasis en que no todos los pacientes cuentan con acceso al internet o redes sociales, ya sea por falta de recursos económicos, edad avanzada del paciente entre otros factores; es por ello que hemos obteniendo bajos porcentajes en

las encuestas realizadas a los pacientes, observando falencias como es el desconocimiento del Plan de contingencia y de los diferentes servicios que se prestan en la Institución. Estas falencias deberán ser intervenidas oportunamente mediante el Manual de educación y comunicación para la promoción de la salud del Ministerio de Salud Pública (2019, p.7) quien define al Manual como *una herramienta orientada a fortalecer el trabajo del personal de salud en el marco de la promoción de la salud, siendo un conjunto ordenado y sistematizado de métodos, técnicas y herramientas para promover la participación y el empoderamiento de individuos, familias, comunidades y actores sociales e incidir sobre los determinantes sociales, personales, ambientales, económicos y políticos de la salud.. El Manual está dirigido a las personas que realizan acciones de promoción de la salud para potenciar sus capacidades técnicas y fortalecer el derecho humano a la salud integral. Además, busca constituirse en una fuente de consulta para el trabajo en comunidades, organizaciones sociales y establecimientos de salud.* Es necesario aplicar el manual y para ello se deberá capacitar a todo el personal de salud para que tengan conocimiento del mismo y así poder llegar a los pacientes escogiendo métodos que capten la atención del paciente como: comunicación directa en salas de espera, casas abiertas, ferias de la salud, cine foro entre otras. Mediante la construcción de material didáctico de fácil comprensión, estas socializaciones se harán de forma directa con el paciente, así como también se deberá utilizar los medios de comunicación de diversa índole que permita llegar a la mayor cantidad de pacientes posibles y lograr con ello que el Plan de contingencia sea aplicado con éxito.

Bonal (2019, p.2) recomienda cerciorarse de que el usuario que recibe la atención acceda, entienda, comprenda y utilice la información y los mensajes de salud que se les ofrecen. Debe lograrse un usuario más activo, involucrado, participativo, protagonista de su propia salud, que le permita un mayor autocuidado, automanejo y autorresponsabilidad. Es por ello que será necesario evaluar continuamente mediante encuestas y entrevistas a los pacientes pudiendo así determinar falencias las mismas que deberán ser corregidas a tiempo.

En las segundas encuestas que se realizaron al personal se puede apreciar que el 100% de los participantes (trabajadores del área de Salud) que fueron encuestados conocen el plan de contingencia, y el 100% fue capacitado para el mismo. Esto se debe a que el Ministerio de Salud Pública del Ecuador (2022) en los avances de gestión de la calidad de los servicios de salud en establecimientos de salud (hospitales), invita al punto focal de calidad del Hospital Básico Baños como actividad primordial desde Enero del 2022, capacitar a todo el personal mediante un cronograma y de manera presencial en el Auditorio del Hospital Básico Baños, en el mismo que consta la capacitación de la actualización del plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, además, cabe recalcar que el personal que labora en esta institución es personal fijo ya que desde el año 2020 no habido cambios o destituciones lo que ayudado para que todos los conocimientos sobre el plan de contingencia sean actualizados de

forma anual, afianzando el conocimiento.

En lo que corresponde a la encuesta realizada a los pacientes en el mes de Julio 2022 podemos observar que el 90% de los pacientes conocen el Plan de Contingencia en relación que este se ha socializado de forma permanente por todos los medios comunicacionales disponibles y se ha aprovechado las 3 salas de espera en tiempo real, logrando con ello que el paciente se involucre de manera más activa en la comprensión del plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19. En la segunda pregunta realizada a los pacientes se pudo analizar que el 96% cree que, si mejoró la atención en el área de sintomáticos respiratorios en el Hospital Básico Baños, esto es resultado de las constantes capacitaciones de los que son partícipes nuestro personal de salud, además de conocer totalmente el Plan de contingencia, consiguiendo de esta manera una mejor atención con calidad y calidez.

En las atenciones, casos positivos y defunciones que podemos observar en el Hospital Básico Baños, se percibe que en el año 2020 estas aumentaron notablemente comparadas con el año 2021 donde las atenciones y los casos positivos disminuyeron. El Ministerio de Salud Pública (2020, p.2) comienza su Plan Para La Vacunación Para Prevenir Covid-19 en el Ecuador el 29 diciembre de 2020, en el que menciona que la vacunación es una de las medidas de mayor efectividad en salud pública pues, al generar una respuesta inmune que reduce la posibilidad de contagio, es capaz de prevenir e incluso eliminar enfermedades. El impacto de la vacunación masiva se expresa en la protección inmunológica poblacional a nivel individual, así como también a nivel colectivo. Logrando hasta el 28 de Junio de 2022, según datos macro (2022) 35.827.364 dosis administradas, 15.189.092 personas vacunadas, 14.015.575 personas completamente vacunadas es decir el 78.35% de la población se encuentra completamente vacunada, además de ello se ha alcanzado una mejor comprensión de la enfermedad debido a los diversos estudios y análisis realizados por los diferentes países hasta la actualidad.

El Ministerio de Salud Pública (2022) da a conocer que en la segunda semana de enero (del 09 al 15) que hubo más de 42.000 casos positivos para COVID-19 en el Ecuador. Siendo el pico más alto desde el inicio de la pandemia, representando un 300% más en comparación con la semana anterior. Es el más alto desde el inicio de la pandemia, debido a la circulación de la variante Ómicron y las aglomeraciones de Navidad y Año Nuevo”, lo que se ve reflejado en el aumento de las atenciones y casos positivos que se menciona en el año 2022 del Hospital Básico Baños. En cuanto a defunciones el Ministerio de Salud pública (2022) argumenta que la tasa de fallecidos (letalidad) es menor, debido al proceso de vacunación. En abril de 2021, por ejemplo, hubo 43 fallecidos por cada 1.000 contagiados. Pero, en la segunda semana de enero de 2022 bajó a 0,9 por igual número de infectados, lo que ratificamos con el número de defunciones ocurridas en el Hospital Básico Baños.

## CONCLUSIONES

Con la evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños se obtuvo las siguientes conclusiones:

1. El Plan de contingencia elaborado por esta institución en relación a los indicadores altos que observamos en el estudio versus los indicadores bajos podemos concluir que sí funcionó para mitigar la propagación del virus y la pérdida de vidas humanas; en este sentido, gracias a lo realizado en este trabajo, se pudo evidenciar una mejoría en el conocimiento del Plan de contingencia por parte de los pacientes encuestados, pasando de un conocimiento del 48% al 96%.
2. El personal de salud que labora en el Hospital Básico Baños tiene conocimiento del Plan de contingencia elaborado en esta institución, logrando con ello éxito en la atención de los pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en los diferentes servicios que estos prestan como son atención médica personalizada, realización de exámenes de laboratorio entre ellos hisopado nasofaríngeo- Covid-19 y exámenes de imagen como Rayos x de Tórax.

## RECOMENDACIONES

Con la evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños se obtuvo las siguientes recomendaciones:

1. Se debe realizar capacitaciones, talleres, charlas y evaluaciones periódicamente a todo el personal que labora en la institución sobre el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19.
2. Se deben realizar simulacros al personal y actualizaciones al Plan de contingencia de forma periódica al Hospital Básico Baños ya que de esta manera el personal de salud adquirirá experiencia, destreza en el uso de equipos de protección personal y para la atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, con ello se estimará el tiempo de respuesta, de intervención de equipos de trabajo de la institución y de intervención de ayudas externas.
3. Se debe utilizar el Manual de Educación y comunicación para la promoción de la Salud del MSP para dar a conocer a la ciudadanía mediante la televisión, la radio y redes sociales el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 del Hospital Básico Baños para así lograr que la misma tenga conocimiento al acudir al Hospital Básico Baños.
4. Es necesario formar equipos de trabajo que ayuden a la difusión del Plan de contingencia por medio de carteleros, pancartas o volantes a los pacientes que se encuentran en las diferentes salas de espera de la institución logrando con ello un mayor conocimiento del Plan de contingencia en los pacientes sintomáticos respiratorios que acuden al Hospital Básico Baños.

## BIBLIOGRAFIA

- Abaunza, L., Tellez, A. & Sierra, H. (2018).** Diseño plan de emergencias para la empresa Aderezo Bogotá. Recuperado de:  
[https://repository.uniminuto.edu/jspui/bitstream/10656/6054/7/Anexo6\\_Plan%20de%20Emergencias.pdf](https://repository.uniminuto.edu/jspui/bitstream/10656/6054/7/Anexo6_Plan%20de%20Emergencias.pdf)
- Acevedo, F., & Vega, L. (2019).** Plan de emergencia para el Liceo Nacional de Llo- Lleo (Tesis de pregrado, Universidad Técnica Federico Santa María). Recuperado de :  
<https://repositorio.usm.cl/bitstream/handle/11673/48095/3560901064686UTFSM.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Alvarado, I., Bandera, J., Carreto, L., Pavón, G. & García, A. (2020).** Etiología y fisiopatología del SARS-CoV-2. Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica, 33 (1), 5-9. Recuperado de:  
<https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2020/lips201b.pdf>
- Alves, A., Quispe, A., Ávila, A., Valdivia, A., Chino, J. & Vera, O. (2020).** Breve historia y fisiopatología del Covid-19 . Cuadernos Hospital de Clínicas, 61 (1) 130-143 Recuperado de:  
[http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1652-67762020000100011&lng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762020000100011&lng=es).
- Arredondo, M., Gomez, L. & Del Rio, D. (2020).** Manifestaciones dermatológicas de COVID-19: ¿casualidad o causalidad?, CES Medicina, 34(spe), 34-41. Recuperado de:  
[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-87052020000400034](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-87052020000400034)
- Bachelet, V. (2020).** ¿Conocemos las propiedades diagnósticas de las pruebas usadas en COVID-19 ?. Medwave, 20 (3), e7891. Recuperado de:  
<https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/RevisionTemas/7890.act?ver=sindisen>  
o
- Bardi, T., Gómez-Rojo, M., Candela-Toha, A., Pablo, R., Martínez, R. & Pestaña, D. (2021).** Respuesta rápida a COVID-19 , estrategias de escalada y desescalada para ajustar la capacidad suplementaria de camas de UVI a una epidemia de gran magnitud. Revista Española de Anestesiología y Reanimación, 68(1), 21-27. Recuperado de:  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/midias/ibc-196761>
- BBC News Mundo. (2020).** El mapa que muestra dónde han fallecido las víctimas de Covid-19. Recuperado de: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-51705060>
- Bonal, R. (2019).** La Promoción de Salud en varios escenarios de actuación. Revista Cubana de Salud Pública, 45 (4), e1621. Recuperado de: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2019.v45n4/e1621/>

- Caballero, H. (2018).** Análisis del peligro y vulnerabilidades por movimiento de masas de tierra para mitigar los riesgos en el distrito de Cuenca. (Tesis doctoral, Universidad Nacional de Huancavelica). Recuperado de: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2172/1-.%20HUGO%20CABALLERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Castro, K., Castro, G., Giler, D. & Gaybor, K. (2020).** Lesiones dermatológicas en el COVID-19. RECIAMUC, 4(4), 238-247. Recuperado de: <https://www.reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/560>
- Centro de Innovación Ltda. (2017).** Plan de emergencias. Recuperado de: [https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/8069/14/2017\\_Formulacion\\_acciones\\_mejora\\_derechos-Anexo9.pdf](https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/8069/14/2017_Formulacion_acciones_mejora_derechos-Anexo9.pdf)
- Chacon, A. (2021).** Diseño de un plan de emergencia y evacuación para la administración central de la universidad nacional de San Agustín de Arequipa. (Tesis de maestría, Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa). Recuperado de: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12686>
- Chen, L., Deng, C., Chen, X., Zhang, X., Chen, B., Yu, H., Qin, Y., Xiao, K., Zhang, H. & Sun X. (2020).** Ocular manifestations and clinical characteristics of 534 cases of COVID-19 in China: A cross-sectional study. medRxiv, 1-23. Recuperado de: <https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.12.20034678v1>
- Chin, A., Chu, J., Perera, M., Hui, K., Yen, H., Chan, M., Peiris, M. & Poon L. (2020).** Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. The Lancet Microbe, 1(1), e10. Recuperado de: [https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247\(20\)30003-3/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(20)30003-3/abstract)
- Comité de Operaciones de Emergencia del Ecuador. (2018).** Manual del Comité de Operaciones de Emergencia. Recuperado de: <https://manualcoe.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/2018/04/ALCANCE-PRINCIPIOS-MARCO-LEGAL.pdf>
- Constitución de la República del Ecuador. (2009).** Reglamento de prevención, mitigación y protección de incendios. Acuerdo Ministerial 1257. Recuperado de: <https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2019-11/REGLAMENTO%20DE%20PREVENCION%2C%20MITIGACION%20Y%20PROTECCION%20CONTRA%20INCENDIOS.pdf>
- Constitución de la República del Ecuador. (2012).** Gestión del riesgo, artículo: 389. Recuperado de: [https://www.emov.gob.ec/sites/default/files/transparencia\\_2018/a2.1.pdf](https://www.emov.gob.ec/sites/default/files/transparencia_2018/a2.1.pdf)

**Constitución de la República del Ecuador. (2017).** Reglamento a la ley de seguridad pública y del estado: Decreto Ejecutivo 486. Recuperado de: <https://www.telecomunicaciones.gob.ec/wp-content/uploads/2018/06/Reglamento-a-la-Ley-de-Seguridad-Publica-y-del-Estado.pdf>

**Cortés, M. (2020).** Enfermedad por coronavirus: La importancia de enseñar zoonosis bajo el enfoque de “Una Sola Salud”. *Investigación En Educación Médica*, 9(35), 108. doi: <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2020.35.20237>

**Cuello, A., Gilio, F., Vives, C. & Leale, G. (2018).** Aplicación de un estudio de simulación para la definición de políticas de evacuación. Trabajo presentado en Simposio Argentino de Informática Industrial e Investigación Operativa, Buenos Aires, Argentina. Recuperado de: <https://50jaiio.sadio.org.ar/pdfs/siio/SIIO-09.pdf>

**Cumbal, J. (2021).** Evaluación del plan de emergencia y contingencia de la empresa “Vernaza Grafic Cia.Ltda.” matriz del Distrito Metropolitano de Quito, en el periodo octubre 2019- marzo 2020 (Tesis de pregrado, Universidad Central Del Ecuador). Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/24880/1/FCDAPD-CAPH-CUMBAL%20JOHANNA.pdf>

**Dabanch, J. (2021).** Emergencia de sars-cov-2. Aspectos básicos sobre su origen, epidemiología, estructura y patogenia para clínicos. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 32(1), 14-19. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300924>

**Datos Macro. (2022).** Ecuador - COVID-19 - Vacunas administradas. Recuperado de: <https://datosmacro.expansion.com/otros/coronavirus-vacuna/ecuador>

**Department of Health and Environmental Control. (2021).** Información sobre los distintos tipos de pruebas de COVID-19. Recuperado de: <https://scdhec.gov/covid19-es/informacion-sobre-los-distintos-tipos-de-pruebas-de-Covid-19>

**Díaz, F. & Toro, A. (2020).** SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Revista Medicina & Laboratorio*, 24(3), 183-205. Recuperado de: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medlab/myl-2020/myl203b.pdf>

**DISCLAIMER. (2020).** Plan de contingencia para hospital o departamento. Recuperado de: <https://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/140991/Plan%20de%20ContingenciaCovid19.pdf?sequence=1>

**Distrito 18D03 Baños de Agua Santa. (2021).** Sala Situacional por COVID-19.

**Edición Médica. (2018).** En realidad las mujeres dominan en el sector de la salud. Recuperado de: <https://www.edicionmedica.ec/secciones/profesionales/-en-realidad-las-mujeres-dominan-en-el-sector-de-la-salud--91849>

**Ena, J. & Wenzel, R. (2020).** Un nuevo coronavirus emerge. *Revista clinica española*, 220(2), 115–116. doi: <https://doi.org/10.1016/j.rce.2020.01.001>

**Facchetti, F., Bugatti, M., Drera, E., Tripodo, C., Sartori, E., Cancila, V., Papaccio, M., Castellani, R., Casola, S., Boniotti, M., Cavadini, P. & Lavazza, A. (2020).** SARS-CoV2 vertical transmission with adverse effects on the newborn revealed through integrated immunohistochemical, electron microscopy and molecular analyses of Placenta. *EBioMedicine*, 59(1), 1-8. Recuperado de: [https://www.thelancet.com/journals/ebiom/article/PIIS2352-3964\(20\)30327-3/abstract](https://www.thelancet.com/journals/ebiom/article/PIIS2352-3964(20)30327-3/abstract)

**Ferrer, R. (2020).** Pandemia por COVID-19: el mayor reto de la historia del intensivismo. *Revista de Medicina Intensiva*, 44(6), 323-324. Recuperado de: <https://www.medintensiva.org/es-pandemia-por-Covid-19-el-mayor-articulo-S0210569120301017>

**Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. (2019).** Desastres y emergencias naturales. Recuperado de: <https://www.unicef.org/chile/media/3081/file/lacro-desastres.pdf>

**Fundación para la prevención de riesgos laborales. (2018).** Evaluación De Riesgos. Recuperado de: <https://riesgoslaborales.saludlaboral.org/portal-preventivo/conceptos-generales-de-la-prl/2-evaluacion-de-riesgos/>

**Fuster, F., Vergara, P. & Imilán, W. (2020).** Vivienda sin ciudad, ciudad sin planificación, planificación sin habitantes: APP para la reconstrucción territorial post-desastre. *Revista de geografía Norte Grande*, (77), 133-156. Recuperado de: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-34022020000300133&script=sci\\_arttext](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0718-34022020000300133&script=sci_arttext)

**Gallegos, F., Turén, V. & Gonzáles, M. (2021).** Reconstrucción Multidimensional: ¿Cómo incluir las narrativas sociales en la recuperación de sitios post-desastre? Recuperado de: [https://www.cigiden.cl/wp-content/uploads/2021/04/PP\\_Reconstruccion\\_v04.2-ISBN-Digital.pdf](https://www.cigiden.cl/wp-content/uploads/2021/04/PP_Reconstruccion_v04.2-ISBN-Digital.pdf)

**Gandhi, R., Lynch, J. & Del Rio, C. (2020).** Mild or Moderate Covid-19. *The New England journal of medicine*, 383(18), 1757–1766. doi: <https://doi.org/10.1056/NEJMcp2009249>

**García, J. (2020).** Entendiendo la fisiopatología de COVID-19. *Crea Ciencia Revista Científica*, 13(1), 44-47. doi: <https://doi.org/10.5377/creaciencia.v13i1.10466>

**Gil, R., Bitar, P., Deza, C., Dreyse, J., Florenzano, M., Ibarra, C., Jorquera, J., Melo, J., Olivi, H., Parada, M., Rodríguez, J. & Undurraga, A. (2021).** Cuadro clínico del Covid-19. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 32(1), 20-29. Recuperado de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300912>

**Gobierno de el Salvador-Secretaría para Asuntos de Vulnerabilidad. (2015).** Planificación para La respuesta. Recuperado de: <https://dipecholac.net/docs/herramientas-proyecto-dipecho/el-salvador/C6-PLANIFICACION-PARA-LA-RESPUESTA.pdf>

**Gobierno Nacional de la República del Ecuador. (2008).** Mitigación, Prevención y Atención Emergencias. Recuperado de: [http://instituciones.msp.gob.ec/dps/cotopaxi/index.php?option=com\\_content&view=article&id=41&Itemid=91](http://instituciones.msp.gob.ec/dps/cotopaxi/index.php?option=com_content&view=article&id=41&Itemid=91)

**Gobierno Nacional de la República del Ecuador. (2018).** Plan nacional de respuesta ante desastres. Recuperado de: <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/plan-de-respuesta/>

**Gutiérrez, P. (2018).** Estructura de Plan de Continuidad Operativa Bajo el Enfoque de la Gestión de Riesgo de Desastres en Empresas de Saneamiento de Agua. *Ciencia & trabajo*, 20(63), 169-177. Recuperado de: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-24492018000300169&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-24492018000300169&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-24492018000300169>.

**Haehner, A., Draf, J., Drager, S. & With, K. (2020).** Predictive Value of Sudden Olfactory Loss in the Diagnosis of COVID-19. *ORL J Otorhinolaryngol Relat Spec*, 82(4), 175-180. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32526759/>

**Hospital Básico De Baños, Ecuador. (2020).** Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos para COVID-19.

**Instituto Ecuatoriano De Seguridad Social. (2018).** Instrumento Andino de Seguridad y Salud en el Trabajo - DECISIÓN 584. Recuperado de: <https://oiss.org/wp-content/uploads/2018/12/decision584.pdf>

**Instituto Nacional de Ciberseguridad - España. (2016).** Gestión de riesgos. Recuperado de: [https://www.incibe.es/sites/default/files/contenidos/guias/doc/guia\\_ciberseguridad\\_gestion\\_riesgos\\_metad.pdf](https://www.incibe.es/sites/default/files/contenidos/guias/doc/guia_ciberseguridad_gestion_riesgos_metad.pdf)

**Instituto Nacional de Estadística y Censos - Ecuador. (2018).** Registro Estadístico de Recursos y Actividades de Salud. Recuperado de: <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/actividades-y-recursos-de-salud/>

**Instituto Vasco de Seguridad y Salud Laborales. (2020).** Guía para la elaboración del Plan de contingencia, COVID-19. Recuperado de: [https://www.osalan.euskadi.eus/contenidos/informacion/procedimiento\\_coronavirus/es\\_def/adjuntos/plan-contingencia-covid-es.pdf](https://www.osalan.euskadi.eus/contenidos/informacion/procedimiento_coronavirus/es_def/adjuntos/plan-contingencia-covid-es.pdf)

- ISOTOOLS. (2019).** Etapas del proceso de evaluación de riesgos en la gestión HSE. Recuperado de:  
<https://www.isotools.org/2019/07/11/etapas-de-evaluacion-de-riesgos-en-la-gestion-hse/>
- Japón, C. (2021).** Evaluación del “Plan de Emergencia y Contingencia del cotitular Luis Fernando López Ochoa de la Concesión Minera CORVIS”, del cantón Zaruma, provincia de El Oro en el periodo septiembre 2019-Febrero 2020. (Tesis de pregrado, Universidad Central Del Ecuador). Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/23403/1/UCE-FCDAPD-JAPON%20CELSO.pdf>
- Jiménez, S. & Posada, S. (2018).** Glosario de términos de gestión de riesgos de desastres guía de consulta. Recuperado de: <https://www.gestionderiesgos.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/01/GLOSARIO-DE-T%3%89RMINOS-DE-GESTI%3%93N-DE-RIESGOS-DE-DESASTRES-GUIA-DE-CONSULTA.pdf>
- Lalor, N., Raffaelli, A., Torres, N., Silveyra, D., Aphalo, V. & Scapellato J. (2022).** Complicaciones tromboembólicas de los pacientes internados por Covid-19. *Medicina*, 82, 21-21. Recuperado de: <http://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol82-22/n1/21.pdf>
- Lechien, J., Chiesa, C., De Siati, D., Horoi, M., Le Bon, S., Rodriguez, A. Dequanter, D., Blečić, S., El Afia, F., Distinguin, L., Chekkoury, Y., Hans, S., Lopez, I., Calvo, C., Lavigne, P., Falanga, C., Barillari, M., Cammaroto, G., Khalife, M., Leich, P., Souchay, C., Rossi, C., Journe, F., Hsieh, J., Edjlali, M., Carlier, R., Ris, L., Lovato, A., De Filippis, C., Coppee, F., Fakhry, N., Ayad, T. & Saussez, S. (2020).** Olfactory and gustatory dysfunctions as a clinical presentation of mild-to-moderate forms of the coronavirus disease (COVID-19): a multicenter European study. *Eur Arch Otorhinolaryngol*, 277(8) 2251-2261. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32253535/>
- Llover, M. & Jiménez, M. (2021).** Estado actual de los tratamientos para la COVID-19. *FMC: Formación médica continuada en atención primaria*, 28(1), 40–56. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7826050/>
- Maguiña, C., Gastelo, R. & Tequen, A. (2020).** El nuevo Coronavirus y la pandemia del Covid-19. *Revista Médica Herediana*, 31(2), 125-131. Recuperado de: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000200125&lng=es).
- Maldonado, B., Melgar, M., Sandoval, N. & Pezzarossi, H. (2020).** Manifestaciones clínicas y complicaciones de la Enfermedad por Coronavirus 2019 (COVID-19): revisión de la literatura *Cienc. Tecnol. Salud*, 7(3), 381-395. Recuperado de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-1130181>

- Malusin, A. (2021).** Estereotipos y roles de género del profesional de enfermería según la percepción de una comunidad en Ambato, Ecuador (Tesis de pregrado, Universidad Técnica de Ambato)  
Recuperado de: <https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/32540>
- Mao, L., Jin, H., Wang, M., Hu, Y., Chen, S., He, Q., Chang, J., Hong, C., Zhou, Y., Wang, D., Miao, X., Li, Y., & Hu, B. (2020).** Neurologic Manifestations of Hospitalized Patients With Coronavirus Disease 2019 in Wuhan, China. *JAMA Neurol*, 77(6), 683-690. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7149362/>
- Markus P. (2018).** Organización y capacidades de las instituciones de primera respuesta a desastres en Costa Rica: introducción. *Revista En Torno a la Prevención*, (20), 7-30. Recuperado de: <http://revistaentorno.desastres.hn/pdf/spa/doc2001/doc2001-contenido.pdf>
- Meza, J., Estrada, A., Chabusa, C. & Velasco, V. (2020).** Utilidad de Pruebas de cadena de polimerasa, pruebas rápidas y Tomografías en pacientes con Covid-19. *Journal of American Health*, 3(2), 32–39. Recuperado de: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/28/59>
- Milton, D. (2020).** Rosetta Stone for Understanding Infectious Drops and Aerosols. *J Pediatric Infect Dis Soc*, 9(4), 413-415. doi: 10.1093/jpids/piaa079. PMID: 32706376; PMCID: PMC7495905.
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2019).** Educación y comunicación para la promoción de la salud. Recuperado de: <https://www.salud.gob.ec/manual-de-educacion-y-comunicacion-para-promocion-de-la-salud/>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2020).** Lineamientos de prevención y control para casos SARS CoV-2/COVID-19. Recuperado de: [https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/lineamientos\\_Covid-19\\_\\_final\\_09-06-2020\\_v3\\_1-2.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2020/03/lineamientos_Covid-19__final_09-06-2020_v3_1-2.pdf)
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2020).** Plan Para La Vacunación Para Prevenir Covid-19, Ecuador 2020-2021. Recuperado de: <https://www.salud.gob.ec/plan-vacunarse-2020-2021/>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2022).** Ecuador activa semáforo de protección COVID-19. Recuperado de: <https://www.salud.gob.ec/ecuador-activa-semaforo-de-proteccion-covid-19/>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2022).** Informe epidemiológico de COVID-19, Ecuador. Recuperado de: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2022/02/Informe-Epidemiologico-Febrero.pdf>
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2022).** Matriz Consolidada Zonal De Reporte De Avances De Gestión De La Calidad De Los Servicios De Salud En Establecimientos De Salud (Hospitales)

- Ministerio de Sanidad-España. (2020).** Medidas higiénicas para la prevención de contagios del COVID-19. Recuperado de:  
[https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Medidas\\_higienicas\\_COVID-19.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Medidas_higienicas_COVID-19.pdf)
- Ministerio de Sanidad-España. (2021).** Efectividad de las medidas preventivas para el control de la transmisión. Recuperado de:  
[https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Documento\\_MEDIDAS.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/Documento_MEDIDAS.pdf)
- Ministerio de Sanidad-España. (2021).** Información clínica COVID-19. Recuperado de:  
[https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/20211028\\_CLINICA.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/20211028_CLINICA.pdf)
- Ministerio de Sanidad-España. (2021).** Transmisión de SARS-CoV-2. Recuperado de:  
[https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/20210507\\_TRANSMISION.pdf](https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/nCov/documentos/20210507_TRANSMISION.pdf)
- Moreno, A. (2018).** Gestión de Riesgos en el proyecto. Recuperado de:  
[http://www.losproyectos.org/gestion-de-riesgos-en-el-proyecto-parte-2/?jps=full\\_post](http://www.losproyectos.org/gestion-de-riesgos-en-el-proyecto-parte-2/?jps=full_post)
- Mutua Universal. (2017).** Evaluación de Riesgos. Recuperado de:  
[https://www.mutuauniversal.net/flippingbooks/16/data/downloads/16\\_eval\\_riesgos.pdf](https://www.mutuauniversal.net/flippingbooks/16/data/downloads/16_eval_riesgos.pdf)
- Oliva, J. (2020).** SARS-CoV-2: origen, estructura, replicación y patogénesis. Alerta, 3(2), 79-86. doi:  
<https://doi.org/10.5377/alerta.v3i2.9619>
- ONU Hábitat. (2017).** Recuperación Temprana después de un desastre. Recuperado de:  
<https://onuhabitat.org.mx/index.php/recuperacion-temprana-despues-de-un-desastre-natural>
- ONU Mujeres. (2015).** Hechos y cifras: Empoderamiento económico. Recuperado de:  
<https://www.unwomen.org/es/what-we-do/economic-empowerment/facts-and-figures>
- Organización de las Naciones Unidas. (2009).** Terminología de la Estrategia Internacional para la Reducción de Desastres de las Naciones Unidas. Recuperado de:  
[https://www.unisdr.org/files/7817\\_UNISDRTerminologySpanish.pdf](https://www.unisdr.org/files/7817_UNISDRTerminologySpanish.pdf)
- Organización Mundial de la Salud. (2020).** ¿Son eficaces los antibióticos para prevenir o tratar la COVID-19 ? Recuperado de: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/question-and-answers-hub/q-a-detail/coronavirus-disease-Covid-19>
- Organización Mundial de la Salud. (2020).** Información básica sobre la COVID-19. Recuperado de:  
<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/coronavirus-disease-Covid-19>

**Organización Mundial de la Salud. (2021).** Manejo clínico de la COVID-19. Recuperado de:  
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340629/WHO-2019-nCoV-clinical-2021.1-spa.pdf>

**Organización Panamericana de la Salud. (2010).** Guía para el desarrollo de simulaciones y simulacros de emergencias y desastres. Recuperado de:  
[https://www.paho.org/uru/dmdocuments/ER\\_Simulaciones.pdf](https://www.paho.org/uru/dmdocuments/ER_Simulaciones.pdf)

**Organización Panamericana de la Salud. (2018).** Prevención de desastres. Recuperado de:  
[http://bvsuper.paho.org/share/ETRAS/AyS/cursoa\\_desastres/diplomado/curso1/tema1.pdf](http://bvsuper.paho.org/share/ETRAS/AyS/cursoa_desastres/diplomado/curso1/tema1.pdf)

**Organización Panamericana de la Salud. (2020).** Consideraciones de la Organización Panamericana de la Salud con respecto a la propagación del nuevo coronavirus emergente. Recuperado de:  
[https://www.paho.org/bol/index.php?option=com\\_docman&view=download&alias=153-revisada-consideraciones-de-la-ops-ncov-china-final&category\\_slug=technical-documentation&Itemid=1094](https://www.paho.org/bol/index.php?option=com_docman&view=download&alias=153-revisada-consideraciones-de-la-ops-ncov-china-final&category_slug=technical-documentation&Itemid=1094)

**Ortiz, C. (2019).** La importancia de un Plan de contingencia. Recuperado de:  
<http://www.forodeseguridad.com/artic/discipl/4132.htm>

**Paucar, U. (2021).** Correlación entre patrones de radiografías de tórax y mortalidad en pacientes covid19 del Hospital Honorio Delgado Espinoza de Marzo a Diciembre, 2020. (Tesis doctoral, Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa). Recuperado de:  
<http://190.119.145.154/bitstream/handle/20.500.12773/12793/MDpapoui.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**Pérez, M., Gómez, J. & Dieguez, R. (2020).** Características clínico-epidemiológicas de la COVID-19. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 19(2), e3254. Recuperado de:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000200005&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000200005&lng=es&tlng=es).

**Pettao, D. (2019).** Análisis del riesgo e identificación de medidas estructurales y no estructurales para eventos de inundación en el Cantón Mocache, Provincia de los Ríos-Ecuador (Tesis de maestría, Universidad de Alcalá). Recuperado de:  
[https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/41914/TFM\\_Pettao\\_Cedeno\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://ebuah.uah.es/dspace/bitstream/handle/10017/41914/TFM_Pettao_Cedeno_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

**Ramírez, M., Aguirre, J. & Carvajal, N. (2020).** Formación médica para afrontar emergencias y desastres: experiencia de enseñanza-aprendizaje con trabajo colaborativo, uso de tecnologías de información y comunicación, y simulación. FEM: Revista de la Fundación Educación Médica,

23(5), 243-249. Recuperado de: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2014-98322020000600003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322020000600003&lng=es). Epub 23-Nov-2020. <https://dx.doi.org/10.33588/fem.235.1079>.

**Rascado, P., Ballesteros, M., Bodí, M., Carrasco, L., Castellanos, A., Catalán, M., Haro, C., Santos, E., Escriba, A., Frade, M., Igeño, J., Martín, M., Martínez, G., Raimondi, N., Roca, O., Rodríguez, A., Romero, E., Trenado, J., Junta directiva de la SEMICYUC. & Junta directiva de la SEEIUC. (2020).** Plan de contingencia para los servicios de medicina intensiva frente a la pandemia COVID-19. *Medicina Intensiva*, 44(6), 363-370. Recuperado de: <https://www.medintensiva.org/es-plan-contingencia-servicios-medicina-intensiva-articulo-S0210569120300954>

**Robalino, A. & Luna, M. (2019).** Procesos de evaluación, capacitación y análisis de la vulnerabilidad del personal del Hospital AXXIS de la ciudad de Quito, frente a un evento adverso con necesidad de evacuación, evaluada con la normativa de hospitales seguros de la organización panamericana de la salud, para el desarrollo de simulaciones y ejecución de simulacros seguros en el año 2018 [Tesis doctoral, Pontificia Universidad Católica Del Ecuador]. Recuperado de: <http://201.159.222.35/bitstream/handle/22000/16242/TESIS%20LUNA%20ROBALINO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

**Rodríguez, F. (2020).** Análisis y evaluación para el diseño de un Plan de contingencia de recuperación ante desastres de centro de datos en la Empresa Privada Apracom S.A. [Tesis de pregrado, Universidad de Guayaquil]. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/51124>

**Sánchez, R., Torres, J. & Martínez, G. (2020).** La radiología en el diagnóstico de la neumonía por SARS-CoV-2 (COVID-19). *Medicina clínica*, 155(1), 36-40. doi: <https://doi.org/10.1016/j.medcli.2020.03.004>

**Santilán, A. & Palacios, E. (2020).** Caracterización epidemiológica de Covid-19 en Ecuador. *InterAmerican Journal of Medicine and Health*, 3. Recuperado de: <https://www.iajmh.com/iajmh/article/download/99/110/#:~:text=Ecuador%20es%20el%20segundo%20pa%C3%ADs,prueba%20confirmatoria%20de%20covid%2D19>.

**Schwartz, D. & Thomas, K. (2020).** Characterizing COVID-19 maternal-fetal transmission and placental infection using comprehensive molecular pathology. *The Lancet Discovery Science*, 60, 1-2. Recuperado de: [https://www.thelancet.com/journals/ebiom/article/PIIS2352-3964\(20\)30359-5/abstract](https://www.thelancet.com/journals/ebiom/article/PIIS2352-3964(20)30359-5/abstract)

**SEPSIS-one.org. (2020).** Plan de contingencia para los servicios de medicina intensiva frente a la pandemia Covid-19. Recuperado de: <https://sepsis-one.org/plan-de-contingencia-para-los-servicios-de-medicina-intensiva-frente-a-la-pandemia-Covid-19/>

**Soriano, L. & Robles, R. (2020).** Evaluación social de las competencias de gestión de riesgos de un municipio en Ecuador. *RECIMUNDO*, 4(4), 411-433. Recuperado de:  
<https://recimundo.com/index.php/es/article/view/946/1643>

**Soto, V. (2021).** Epidemiología del COVID-19 nivel mundial, nacional y en la región Lambayeque a septiembre 2021. *Rev Exp Med*, 7(4), 1-9. Recuperado de:  
<http://rem.hrlamb.gob.pe/index.php/REM/article/view/580/326>

**Sprung, C. L., Zimmerman, J. L., Christian, M. D., Joynt, G. M., Hick, J. L., Taylor, B., Richards, G. A., Sandrock, C., Cohen, R., Adini, B., & European Society of Intensive Care Medicine Task Force for Intensive Care Unit Triage during an Influenza Epidemic or Mass Disaster (2010).** Recommendations for intensive care unit and hospital preparations for an influenza epidemic or mass disaster: summary report of the European Society of Intensive Care Medicine's Task Force for intensive care unit triage during an influenza epidemic or mass disaster. *Intensive care medicine*, 36(3), 428–443. Recuperado de:  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20135090/>

**Ueki, H., Furusawa, Y., Iwatsuki-Horimoto, K., Imai, M., Kabata, H., Nishimura, H. & Kawaoka, Y. (2020).** Effectiveness of Face Masks in Preventing Airborne Transmission of SARS-CoV-2. *ASM Journals*, 5(5), e00637-20. Recuperado de:  
<https://msphere.asm.org/content/5/5/e00637-20>

**Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres- Colombia. (2016).** Guía Metodológica para el Desarrollo de Simulaciones y Simulacros. Recuperado de:  
<https://repositorio.gestiondelriesgo.gov.co/bitstream/handle/20.500.11762/18505/VOL-6-GUIA-METODOLOGICA-SIMULACROS-Y-SIMULACIONES.pdf;jsessionid=71D9B75863C06A238923B016D6E1CDB1?sequence=15>

**Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí. (2020).** Socialización del plan de emergencia. Recuperado de: <https://www.uleam.edu.ec/socializacion-del-plan-de-emergencia/>

**Universidad Politécnica de Madrid. (2017).** Protocolos de emergencia e intervención. Recuperado de:  
<https://www.etsist.upm.es/uploaded/895/Fichas%20de%20Equipos%20de%20Emergencia.pdf>

**UPTODATE. (2022).** Laboratory features associated with severe COVID-19. Recuperado de:  
[https://www.uptodate.com/contents/image?imageKey=ID%2F127820&topicKey=ID%2F128323&search=covid19%20radiografia&rank=1~150&source=see\\_link](https://www.uptodate.com/contents/image?imageKey=ID%2F127820&topicKey=ID%2F128323&search=covid19%20radiografia&rank=1~150&source=see_link)

**Van Doremalen, N., Bushmaker, T., Morris, D. H., Holbrook, M. G., Gamble, A., Williamson, B. N., Tamin, A., Harcourt, J. L., Thornburg, N. J., Gerber, S. I., Lloyd-Smith, J. O., de Wit,**

- E., & Munster, V. J. (2020).** Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *The New England journal of medicine*, 382(16), 1564–1567. Recuperado de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32182409/>
- Vanegas, E. (2021).** Diagnóstico Clínico y Pruebas Diagnósticas. *Fundación BENAİM*, 30(esp), 16-20. Recuperado de: <http://raq.fundacionbenaim.org.ar/notas-especial-covid/4-DIAGNOSTICO-CLINICO.pdf>
- Vasquez, Y. (2018).** Conocimiento sobre el Plan de contingencia de desastre por sismo del personal de salud que labora en el centro clínico Zarate, 2017. (Tesis de pregrado, Universidad Nacional Federico Villarreal). Recuperado de: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2637>
- Vera, F. (2020).** Diseño de un plan de emergencia contra incendios del edificio matriz de la empresa productos metalúrgicos S.A de Guayaquil. (Tesis de pregrado, Universidad De Guayaquil). Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/53888/1/VERA%20GONZ%c3%81LEZ%20FABI%c3%81N%20ENRIQUE.pdf>
- Vera, O. (2020).** Manejo y tratamiento actual del Covid-19. *Cuadernos Hospital de Clínicas*, 61(2), 73-80. Recuperado de: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762020000200010&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S1652-67762020000200010&script=sci_arttext)
- Verma, S., Dhanak, M. & Frankenfield, J. (2020).** Visualizing the effectiveness of face masks in obstructing respiratory jets. *Physics of fluids* (Woodbury, N.Y.: 1994), 32(6), 061708. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7327717/>
- Villafuerte, D., Ojeda, L., Valladares, M., Díaz, N., Yanes, O. & Cerda, G. (2020).** Aspectos imagenológicos útiles en el diagnóstico y seguimiento de pacientes con COVID-19. *MediSur*, 18(5), 886-898. Recuperado de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2020000500886&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000500886&lng=es&tlng=es).
- Zarelli, R., Hernández, M., Martínez, A., Pérez, M., Andonaegui, L., Meléndez, A., Segovia, M. & Guzman, O. (2021).** Utilidad de la tomografía de tórax en el diagnóstico de la COVID-19. *Bol Venez Infectol*, 32(1), 51-68. Recuperado de: <https://sostelemedicina.ucv.ve/covid19/manuales/Utilidad%20de%20la%20tomografia%20de%20torax%20en%20el%20diagnostico%20de%20la%20COVID-19.pdf>
- Zheng, Y., Ma, Y., Zhang, J. & Xie, X. (2020).** COVID-19 and the cardiovascular system. *Nat Rev Cardiol*, 17, 259–260. Recuperado de: <https://www.nature.com/articles/s41569-020-0360-5>

## ANEXOS

ANEXO A: Autorización para realizar investigación en Hospital Básico Baños



**Ministerio de Salud Pública**  
CZ3 - Dirección Distrital 18D04 Patate – San Pedro de Pelileo - Salud  
Dirección Distrital

**Memorando Nro. MSP-CZ3-DDS18D04-2022-2191-M**

**Pelileo, 10 de febrero de 2022**

**PARA:** Srta. Med. Valeria Fernanda Inca Torres  
**Medico/a General en Funciones Hospitalaria I**

**ASUNTO:** Respuesta: AUTORIZACION PARA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE  
PERFIL DE TITULACIÓN EN HOSPITAL BASICO BAÑOS

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo en atención al Memorando Nro. MSP-CZ3-DDS18D04-OTB-2022-0065-M en el que textualmente solicita: *“Con este antecedente, me permito indicar, que debe hacer llegar a la dirección distrital el oficio dirigido por el Decano o director de carrera de la universidad, además adjuntar el proyecto de investigación y principalmente la metodología de la misma, para su revisión, previa autorización del mismo.”*

Sírvase encontrar adjunto los documentos solicitados para la autorización correspondiente.

Se procede a la revisión del proyecto, con lo cual se AUTOTIZA la realización del mismo, además se solicita que al finalizar la investigación, se comparta los resultados con esta dirección distrital.

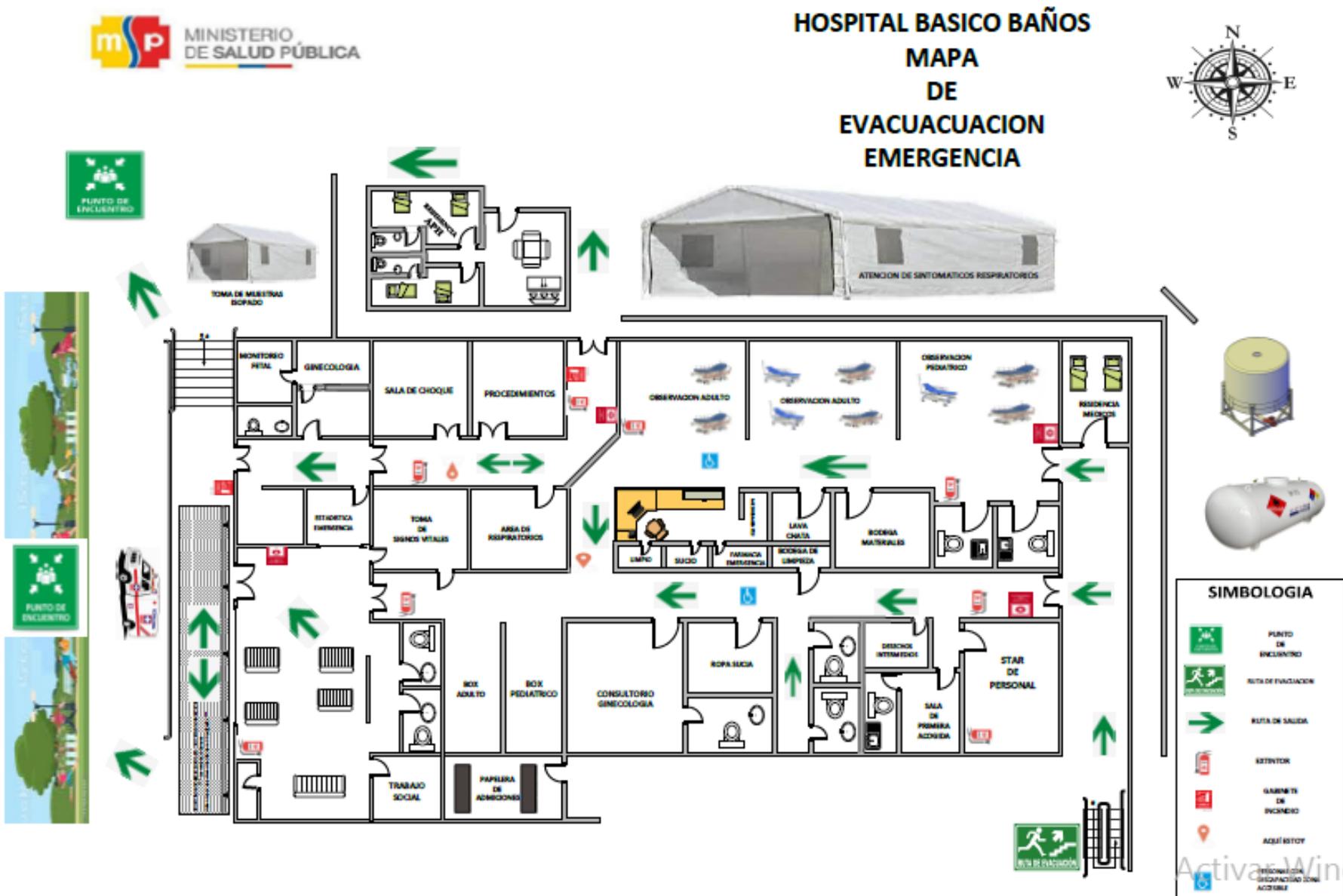
Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Diana Gabriela Albán Rodríguez  
**DIRECTORA DISTRITAL 18D04 - PATATE - SAN PEDRO DE PELILEO (E)**

**ANEXO B:** Mapa de localización de áreas del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020



**ANEXO C: Encuesta para personal que labora en el Hospital Básico Baños**



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO**  
**INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**  
**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**



Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos, consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima y no tendrá repercusiones en el ejercicio de sus funciones laborales, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

**FECHA:**.....

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

**2. ESCOJA A QUE PUESTO DE TRABAJO PERTENECE?**

Personal Médico.....

Personal de Enfermería.....

Personal Auxiliar de Enfermería.....

Personal de Laboratorio.....

Personal de Limpieza.....

Personal de Rayos X.....

**3. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino..... Masculino.....

**4. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años.....

41- 60 años.....

Mayor a 60 años.....

**5. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19 ?**

SI ..... NO .....

**6. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

**7. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (HISOPADO NASOFARINGEO-COVID-19 )?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

**8. USTED HA PARTICIPADO EN ALGÚN SIMULACRO DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19 ?**

SI ..... NO .....

**9. USTED HA RECIBIDO EN EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CAPACITACIONES O TALLERES EN EL TEMA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19 ?**

SI ..... NO .....

**10. CREE USTED QUE EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO QUE PUEDA ACTUAR EN CASO DE EMERGENCIA DE COVID-19 ?**

SI ..... NO .....

**ANEXO D:** Encuesta para pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO**  
**INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**  
**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**



Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos. Consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

**FECHA:**.....

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

**2. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino ..... Masculino .....

**3. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años .....

41- 60 años .....

Mayor a 60 años .....

**4. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19 ?**

SI ..... NO .....

**5. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

**6. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (PRUEBA-COVID-19 )?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

**7. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA SER ATENDIDO EN EL ÁREA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS?**

SI ..... NO .....

**8. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA LA REALIZACIÓN DE RAYOS X DE TORAX?**

SI ..... NO .....

**ANEXO E: Segunda encuesta para personal que labora en el Hospital Básico Baños**



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**



**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos, consta de una pregunta la misma que será respondida de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima y no tendrá repercusiones en el ejercicio de sus funciones laborales, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que el dato recolectado brinde información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

**FECHA:**.....

**11. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

**12. DESPUES DE 2 AÑOS DE HABER PASADO LA PANDEMIA CREE USTED QUE TIENE UN MAYOR CONOCIMIENTO DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19 EN EL HOSPITAL BÁSICO BAÑOS?**

SI ..... NO .....

**13. USTED HA RECIBIDO EN EL HOSPITAL BASICO BAÑOS EN LOS CUATRO ULTIMOS MESES CAPACITACIONES O TALLERES EN EL TEMA PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19 EN EL HOSPITAL BÁSICO DE BAÑOS?**

SI ..... NO .....

**ANEXO F:** Segunda encuesta para pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO**  
**INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**



**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos. Consta de una pregunta la misma que será respondida de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que el dato recolectado brinde información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

**FECHA:**.....

**8. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

**2. DESPUES DE 2 AÑOS DE HABER PASADO LA PANDEMIA CREE USTED QUE TIENE UN MAYOR CONOCIMIENTO DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19 EN EL HOSPITAL BÁSICO BAÑOS?**

SI ..... NO .....

**3. CREE USTED QUE LA ATENCION A PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19 EN EL HOSPITAL BASICO BAÑOS HA MEJORADO?**

4. SI ..... NO .....

**ANEXO G:** Ficha de validación de la encuesta: Juicio de expertos

**VALIDACION #1**



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA  
MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**



**FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA**

**JUICIO DE EXPERTOS**

Estimados Doctores/as

Saludos.

El presente documento tiene la finalidad de cumplir con el método de validación, para verificar la fiabilidad de las encuestas por medio de la revisión de expertos. Dichas encuestas serán el instrumento de medición de la investigación titulada **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**.

El objetivo de esta investigación es evaluar y analizar el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños. Mediante el conocimiento del personal y los pacientes que participaron en la aplicación del Plan de contingencia.

Solicito a usted en calidad de experto, que revise las encuestas diseñadas por el investigador, evaluando el cuestionario de forma individual, señalando la pertinencia o no de cada pregunta y si considera necesario indicar alguna propuesta de mejora.

Por favor marcar con una X la respuesta que consideres correcta, según su experiencia como personal de salud.

**Encuesta para personal que labora en el Hospital Básico Baños**



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**



## MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos, consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima y no tendrá repercusiones en el ejercicio de sus funciones laborales, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

### Instrucciones:

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

**FECHA:** .....

### 1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?

.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	X	NO	
<b>Propuesta de mejora:</b>  				

### 2. ESCOJA A QUE PUESTO DE TRABAJO PERTENECE?

Personal Médico.....

Personal de Enfermería.....

Personal Auxiliar de Enfermería.....

Personal de Laboratorio.....

Personal de Limpieza.....

Personal de Rayos X.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**3. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino..... Masculino.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**4. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años.....

41- 60 años.....

Mayor a 60 años.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**5. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**6. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**7. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (HISOPADO NASOFARINGEO-COVID-19)?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**8. USTED HA PARTICIPADO EN ALGÚN SIMULACRO DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
--	-----------	----------	-----------	--

<b>Propuesta de mejora:</b>
-----------------------------

**9. USTED HA RECIBIDO EN EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CAPACITACIONES O TALLERES EN EL TEMA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**10. CREE USTED QUE EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO QUE PUEDA ACTUAR EN CASO DE EMERGENCIA DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**Encuesta para pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños**



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**



**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la

misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos. Consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

**FECHA:**.....

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**2. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino ..... Masculino .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**3. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años .....

41- 60 años .....

Mayor a 60 años .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**4. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**5. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**6. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (PRUEBA-COVID-19)?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**7. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA SER ATENDIDO EN EL ÁREA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**8. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA LA REALIZACIÓN DE RAYOS X DE TORAX?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

Estimado Doctor/a muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

**Datos del experto**

<b>Nombre y apellidos</b>	IVAN PATRICIO RIVERA PAZMIÑO
---------------------------	------------------------------

<b>Filiación.</b> (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	MEDICO FAMILIAR Y COMUNITARIO Centro de Salud Tipo B Simiatug
<b>Correo electrónico.</b>	ivancho_rio@hotmail.com
<b>Teléfono o celular.</b>	0984332247
<b>Fecha de la validación</b> (día, mes y año):	7/09/2021
<b>Firma y sello</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>IVAN PATRICIO RIVERA PAZMINO</b>

## VALIDACION #2



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**

**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

**FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA**

**JUICIO DE EXPERTOS**



Estimados Doctores/as

Saludos.

El presente documento tiene la finalidad de cumplir con el método de validación, para verificar la fiabilidad de las encuestas por medio de la revisión de expertos. Dichas encuestas serán el instrumento de medición de la investigación titulada **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**.

El objetivo de esta investigación es evaluar y analizar el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños. Mediante el conocimiento del personal y los pacientes que participaron en la aplicación del Plan de contingencia.

Solicito a usted en calidad de experto, que revise las encuestas diseñadas por el investigador, evaluando el cuestionario de forma individual, señalando la pertinencia o no de cada pregunta y si considera necesario indicar alguna propuesta de mejora.

Por favor marcar con una X la respuesta que consideres correcta, según su experiencia como personal de salud.

### **Encuesta para personal que labora en el Hospital Básico Baños**



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**

**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**



Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos, consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima y no tendrá repercusiones en el ejercicio de sus funciones laborales, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

**FECHA:** .....

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**2. ESCOJA A QUE PUESTO DE TRABAJO PERTENECE?**

- Personal Médico.....
- Personal de Enfermería.....
- Personal Auxiliar de Enfermería.....
- Personal de Laboratorio.....
- Personal de Limpieza.....
- Personal de Rayos X.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
--	-----------	----------	-----------	--

<b>Propuesta de mejora:</b>
-----------------------------

**3. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino..... Masculino.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**4. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años.....

41- 60 años.....

Mayor a 60 años.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**5. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**6. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**7. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (HISOPADO NASOFARINGEO-COVID-19)?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**8. USTED HA PARTICIPADO EN ALGÚN SIMULACRO DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**9. USTED HA RECIBIDO EN EL HOSPITAL BÁSICO BAÑOS CAPACITACIONES O TALLERES EN EL TEMA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**10. CREE USTED QUE EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO QUE PUEDA ACTUAR EN CASO DE EMERGENCIA DE COVID-19?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**Encuesta para pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños**



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**



**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos. Consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

**FECHA:**.....

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**2. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino ..... Masculino .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**3. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años .....

41- 60 años .....

Mayor a 60 años .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	X
<b>Propuesta de mejora:</b>				
La pregunta es pertinente, únicamente que se puede cambiar el contexto, Cual es su edad?				

**4. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**5. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**6. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (PRUEBA-COVID-19)?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**7. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA SER ATENDIDO EN EL ÁREA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**8. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA LA REALIZACIÓN DE RAYOS X DE TORAX?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

Estimado Doctor/a muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

### Datos del experto

<b>Nombre y apellidos</b>	Biviana del Carmen Luna Salinas
<b>Filiación.</b> (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	Ginecóloga Obstetra del Hospital General Docente Riobamba
<b>Correo electrónico.</b>	bicalusa_2@yahoo.es
<b>Teléfono o celular.</b>	0981578426
<b>Fecha de la validación</b> (día, mes y año):	17-09-2021
<b>Firma y sello</b>	 <p>Firmado electrónicamente por: BIVIANA DEL CARMEN LUNA SALINAS</p>

## VALIDACION #3



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**

**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

**FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA**



### **JUICIO DE EXPERTOS**

Estimados Doctores/as

Saludos.

El presente documento tiene la finalidad de cumplir con el método de validación, para verificar la fiabilidad de las encuestas por medio de la revisión de expertos. Dichas encuestas serán el instrumento de medición de la investigación titulada **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**.

El objetivo de esta investigación es evaluar y analizar el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños. Mediante el conocimiento del personal y los pacientes que participaron en la aplicación del Plan de contingencia.

Solicito a usted en calidad de experto, que revise las encuestas diseñadas por el investigador, evaluando el cuestionario de forma individual, señalando la pertinencia o no de cada pregunta y si considera necesario indicar alguna propuesta de mejora.

Por favor marcar con una X la respuesta que consideres correcta, según su experiencia como personal de salud.



MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

JUICIO DE EXPERTOS

Encuesta para personal que labora en el Hospital Básico Baños

Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos, consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima y no tendrá repercusiones en el ejercicio de sus funciones laborales, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún item sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

FECHA:.....

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	X	NO	
Propuesta de mejora:				



MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

JUICIO DE EXPERTOS

2. ESCOJA A QUE PUESTO DE TRABAJO PERTENECE?

- Personal Médico.....
- Personal de Enfermería.....
- Personal Auxiliar de Enfermería.....
- Personal de Laboratorio.....
- Personal de Limpieza.....
- Personal de Rayos X.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				

3. ESCOJA SU SEXO?

- Femenino.....
- Masculino.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				

4. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?

- 20-40 años.....
- 41- 60 años.....
- Mayor a 60 años.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				



MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

JUICIO DE EXPERTOS

5. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?

SI ..... NO .....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				

6. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				

7. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (HISOPADO NASOFARINGEO-COVID-19)?

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				



MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

JUICIO DE EXPERTOS

8. USTED HA PARTICIPADO EN ALGÚN SIMULACRO DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?

SI ..... NO .....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				

9. USTED HA RECIBIDO EN EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CAPACITACIONES O TALLERES EN EL TEMA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?

SI ..... NO .....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				

10. CREE USTED QUE EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO QUE PUEDA ACTUAR EN CASO DE EMERGENCIA DE COVID-19?

SI ..... NO .....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				



MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

JUICIO DE EXPERTOS

Encuesta para pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos  
respiratorios del Hospital Básico Baños

Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos. Consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún item sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

FECHA:.....

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	X	NO	
Propuesta de mejora:				



MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

JUICIO DE EXPERTOS

2. ESCOJA SU SEXO?

Femenino ..... Masculino .....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				

3. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?

20-40 años .....

41- 60 años .....

Mayor a 60 años .....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				

4. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?

SI .....

NO .....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				



MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

JUICIO DE EXPERTOS

5. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				

6. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (PRUEBA-COVID-19)?

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				

7. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA SER ATENDIDO EN EL ÁREA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS?

SI ..... NO .....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
Propuesta de mejora:				

8. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA LA REALIZACIÓN DE RAYOS X DE TORAX?

SI ..... NO .....



MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

JUICIO DE EXPERTOS

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	X	NO	
Propuesta de mejora:				

Estimado Doctor/a muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

Datos del experto

Nombre y apellidos	Bgr. Gabriel Elías Castro Alcocer
Filiación. (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	- Docente Universitario - Bioquímico - farmacéutico; Máster Biología molecular; PhD en Biotecnología. - Universidad Católica de Ecuena
Correo electrónico.	gabriel.castro.alcocer@gmail.com
Teléfono o celular.	0994143288
Fecha de la validación (día, mes y año):	11-09-2021
Firma y sello	

## VALIDACION #4



ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

JUICIO DE EXPERTOS



Estimados Doctores/as

Saludos.

El presente documento tiene la finalidad de cumplir con el método de validación, para verificar la fiabilidad de las encuestas por medio de la revisión de expertos. Dichas encuestas serán el instrumento de medición de la investigación titulada **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**.

El objetivo de esta investigación es evaluar y analizar el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños. Mediante el conocimiento del personal y los pacientes que participaron en la aplicación del Plan de contingencia.

Solicito a usted en calidad de experto, que revise las encuestas diseñadas por el investigador, evaluando el cuestionario de forma individual, señalando la pertinencia o no de cada pregunta y si considera necesario indicar alguna propuesta de mejora.

Por favor marcar con una X la respuesta que consideres correcta, según su experiencia como personal de salud.

### Encuesta para personal que labora en el Hospital Básico Baños



ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA



## MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos, consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima y no tendrá repercusiones en el ejercicio de sus funciones laborales, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

### Instrucciones:

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

FECHA: .....

### 1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?

.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	X	NO	
<b>Propuesta de mejora:</b>   				

### 2. ESCOJA A QUE PUESTO DE TRABAJO PERTENECE?

Personal Médico .....

Personal de Enfermería.....

Personal Auxiliar de Enfermería.....

Personal de Laboratorio.....

Personal de Limpieza.....

Personal de Rayos .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**3. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino..... Masculino.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**4. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años.....

41- 60 años.....

Mayor a 60 años.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**5. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**6. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**7. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (HISOPADO NASOFARINGEO-COVID-19)?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**8. USTED HA PARTICIPADO EN ALGÚN SIMULACRO DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**9. USTED HA RECIBIDO EN EL HOSPITAL BÁSICO BAÑOS CAPACITACIONES O TALLERES EN EL TEMA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

--

**10. CREE USTED QUE EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO QUE PUEDA ACTUAR EN CASO DE EMERGENCIA DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**Encuesta para pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños**



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**



**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos. Consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

FECHA:.....

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**2. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino ..... Masculino .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**3. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años .....

41- 60 años .....

Mayor a 60 años .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**4. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**5. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**6. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (PRUEBA-COVID-19)?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**7. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA SER ATENDIDO EN EL ÁREA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**8. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA LA REALIZACIÓN DE RAYOS X DE TORAX?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

Estimado Doctor/a muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

### Datos del experto

<b>Nombre y apellidos</b>	ANDREA DOLORES CARRILLO ACOSTA
<b>Filiación.</b> (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	MEDICO AUDITOR, CUARTO NIVEL EN DIRECCION Y GESTION SANITARIA, LUGAR DE TRABAJO ISSPOL Y HOSPITAL PADRE CAROLO – FUNDACION TIERRA NUEVA
<b>Correo electrónico.</b>	andrelolita_@hotmail.es
<b>Teléfono o celular.</b>	0958915771
<b>Fecha de la validación</b> (día, mes y año):	20/09/2021
<b>Firma y sello</b>	

## VALIDACION #5



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO**  
**INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**  
**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**  
**FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA**



### **JUICIO DE EXPERTOS**

Estimados Doctores/as

Saludos.

El presente documento tiene la finalidad de cumplir con el método de validación, para verificar la fiabilidad de las encuestas por medio de la revisión de expertos. Dichas encuestas serán el instrumento de medición de la investigación titulada **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**.

El objetivo de esta investigación es evaluar y analizar el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños. Mediante el conocimiento del personal y los pacientes que participaron en la aplicación del Plan de contingencia.

Solicito a usted en calidad de experto, que revise las encuestas diseñadas por el investigador, evaluando el cuestionario de forma individual, señalando la pertinencia o no de cada pregunta y si considera necesario indicar alguna propuesta de mejora.

Por favor marcar con una X la respuesta que consideres correcta, según su experiencia como personal de salud.

### **Encuesta para personal que labora en el Hospital Básico Baños**



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO**  
**INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**  
**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**



Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos, consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima y no tendrá repercusiones en el ejercicio de sus funciones laborales, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

**FECHA:**.....

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI		NO	X
<b>Propuesta de mejora:</b> Considero mejor permanecer en el anonimato.				

**2. ESCOJA A QUE PUESTO DE TRABAJO PERTENECE?**

- Personal Médico.....
- Personal de Enfermería.....
- Personal Auxiliar de Enfermería.....
- Personal de Laboratorio.....
- Personal de Limpieza.....
- Personal de Rayos X.....

Considera que esta pregunta es pertinente	SI	X	NO	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

--

**3. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino..... Masculino.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**4. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años.....

41- 60 años.....

Mayor a 60 años.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**5. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**6. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital.....

Interior del Hospital.....

Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

--

**7. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (HISOPADO NASOFARINGEO-COVID-19)?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**8. USTED HA PARTICIPADO EN ALGÚN SIMULACRO DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**9. USTED HA RECIBIDO EN EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CAPACITACIONES O TALLERES EN EL TEMA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**10. CREE USTED QUE EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO QUE PUEDA ACTUAR EN CASO DE EMERGENCIA DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

--

**Encuesta para pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos  
respiratorios del Hospital Básico Baños**



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**



**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos. Consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

**FECHA:**

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	<b>X</b>
<b>Propuesta de mejora:</b> Considero mejor que permanezca en anonimato, es más cómodo para el encuestado.				

**2. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino ..... Masculino .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**3. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años .....

41- 60 años .....

Mayor a 60 años .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**4. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	

**5. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

--

**6. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (PRUEBA-COVID-19)?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**7. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA SER ATENDIDO EN EL ÁREA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**8. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA LA REALIZACIÓN DE RAYOS X DE TORAX?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

Estimado Doctor/a muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

**Datos del experto**

<b>Nombre y apellidos</b>	SILVIA PATRICIA ANDINO MATA
<b>Filiación.</b> (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA, El Carmen- Manabí

<b>Correo electrónico.</b>	silviandino1990@gmail.com
<b>Teléfono o celular.</b>	0984529995
<b>Fecha de la validación</b> (día, mes y año):	11-09-21
<b>Firma y sello</b>	

## VALIDACION #6



ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA

FICHA DE VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

JUICIO DE EXPERTOS



Estimados Doctores/as

Saludos.

El presente documento tiene la finalidad de cumplir con el método de validación, para verificar la fiabilidad de las encuestas por medio de la revisión de expertos. Dichas encuestas serán el instrumento de medición de la investigación titulada **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**.

El objetivo de esta investigación es evaluar y analizar el Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños. Mediante el conocimiento del personal y los pacientes que participaron en la aplicación del Plan de contingencia.

Solicito a usted en calidad de experto, que revise las encuestas diseñadas por el investigador, evaluando el cuestionario de forma individual, señalando la pertinencia o no de cada pregunta y si considera necesario indicar alguna propuesta de mejora.

Por favor marcar con una X la respuesta que consideres correcta, según su experiencia como personal de salud.

### Encuesta para personal que labora en el Hospital Básico Baños



ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA

MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA



Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos, consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima y no tendrá repercusiones en el ejercicio de sus funciones laborales, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

**FECHA:** .....

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	<b>X</b>
<p><b>Propuesta de mejora:</b> No colocar esta pregunta para evitar sesgos en las respuestas de la encuesta y favorecer la respuesta sincera del personal al no constar con datos personales.</p>				

**2. ESCOJA A QUE PUESTO DE TRABAJO PERTENECE?**

- Personal Médico.....
- Personal de Enfermería.....
- Personal Auxiliar de Enfermería.....
- Personal de Laboratorio.....
- Personal de Limpieza.....
- Personal de Rayos X.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**3. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino..... Masculino.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**4. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años.....

41- 60 años.....

Mayor a 60 años.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**5. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**6. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**7. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (HISOPADO NASOFARINGEO-COVID-19)?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**8. USTED HA PARTICIPADO EN ALGÚN SIMULACRO DEL PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**9. USTED HA RECIBIDO EN EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CAPACITACIONES O TALLERES EN EL TEMA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

--

**10. CREE USTED QUE EL HOSPITAL BASICO BAÑOS CUENTA CON PERSONAL CAPACITADO QUE PUEDA ACTUAR EN CASO DE EMERGENCIA DE COVID-19?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**Encuesta para pacientes que fueron atendidos en el área de sintomáticos respiratorios del Hospital Básico Baños**



**ESCUELA SUPERIOR POLITECNICA DE CHIMBORAZO  
INSTITUTO DE POSTGRADO Y EDUCACIÓN CONTINUA**



**MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA**

Estimado(a) Participante:

La presente encuesta será el instrumento de medición dentro de la investigación titulada: **“Evaluación y análisis del Plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de COVID-19 en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, la misma que tiene por objeto la realización de un trabajo de investigación relacionado con dichos aspectos. Consta de una serie de preguntas las mismas que serán respondidas de manera fidedigna y confiable.

La resolución de la encuesta será anónima, por lo que se agradece que los datos que pueda aportar estén dados de manera sincera. La colaboración que nos pueda brindar hará que la investigación llegue a feliz término y que los datos recolectados brinden información de relevancia al estudio planteado.

**Instrucciones:**

- Señale con una X en la casilla correspondiente a la observación que se ajuste a su caso particular
- Por favor no deje ningún ítem sin responder para que exista una mayor confiabilidad en los datos recabados
- Si surge alguna duda consulte al encuestador

FECHA: .....

**1. ESCRIBA SU NÚMERO DE CÉDULA?**

.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>		<b>NO</b>	X
<b>Propuesta de mejora:</b> No colocar esta pregunta para evitar sesgos en las respuestas de la encuesta y favorecer la respuesta sincera de los encuestados al no constar con datos personales.				

**2. ESCOJA SU SEXO?**

Femenino ..... Masculino .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**3. ESCOJA SU RANGO DE EDAD?**

20-40 años .....

41- 60 años .....

Mayor a 60 años .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**4. CONOCE USTED SI EL HOSPITAL BASICO BAÑOS TIENE UN PLAN DE CONTINGENCIA PARA ATENCIÓN DE PACIENTES SOSPECHOSOS Y POSITIVOS DE COVID-19?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**5. CONOCE USTED LA UBICACIÓN DEL ÁREA DE TRIAGE RESPIRATORIO?**

Exterior del Hospital..... Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**6. CONOCE USTED DONDE SE ENCUENTRA UBICADA EL ÁREA DE TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO (PRUEBA-COVID-19)?**

Parte Exterior del Hospital..... Parte Interior del Hospital..... Desconoce.....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**7. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA SER ATENDIDO EN EL ÁREA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS?**

SI ..... NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	<b>X</b>	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

**8. CONOCE USTED LA RUTA QUE EL PACIENTE DEBE SEGUIR PARA LA REALIZACIÓN DE RAYOS X DE TORAX?**

SI .....

NO .....

<b>Considera que esta pregunta es pertinente</b>	<b>SI</b>	X	<b>NO</b>	
<b>Propuesta de mejora:</b>				

Estimado Doctor/a muchas gracias por su valiosa contribución a la validación de este cuestionario.

**Datos del experto**

<b>Nombre y apellidos</b>	Susana del Rocío Latorre Segovia
<b>Filiación.</b> (ocupación, grado académico y lugar de trabajo):	Médico General en funciones Hospitalarias Master en Dirección y Gestión Sanitaria. Hospital Pediátrico Alfonso Villagómez Román – Riobamba.
<b>Correo electrónico.</b>	susilatorre07@yahoo.com
<b>Teléfono o celular.</b>	09959396226
<b>Fecha de la validación</b> (día, mes y año):	02/09/2021
<b>Firma y sello</b>	 Firmado electrónicamente por: <b>SUSANA DEL ROCIO LATORRE SEGOVIA</b>

**ANEXO H:** Oficio de entrega de resultados a Dirección Distrital 18D04 - Patate - San Pedro de Pelileo



**Ministerio de Salud Pública**  
**CZ3 - Dirección Distrital 18D04 Patate – San Pedro de Pelileo - Salud**  
**Dirección Distrital**

**Memorando Nro. MSP-CZ3-DDS18D04-HBB-2022-1006-M**

**Baños, 27 de junio de 2022**

**PARA:** Srta. Mgs. Diana Gabriela Albán Rodríguez  
**Directora Distrital 18D04 - Patate - San Pedro de Pelileo (E)**

**ASUNTO:** Resultados de Proyecto de tesis titulado "Evaluación y análisis del plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, en el Hospital Básico de Baños, año 2020",

De mi consideración:

Reciba un atento y cordial saludo en atención al Memorando Nro. MSP-CZ3-DDS18D04-2022-2191-M, con fecha Pelileo, 10 de febrero de 2022, suscrito por Mgs. Diana Gabriela Albán Rodríguez, DIRECTORA DISTRITAL 18D04 - PATATE - SAN PEDRO DE PELILEO en el que textualmente menciona:

*“Reciba un atento y cordial saludo en atención al Memorando Nro. MSP-CZ3-DDS18D04-OTB-2022-0065-M en el que textualmente solicita: Con este antecedente, me permito indicar, que debe hacer llegar a la dirección distrital el oficio dirigido por el Decano o director de carrera de la universidad, además adjuntar el proyecto de investigación y principalmente la metodología de la misma, para su revisión, previa autorización del mismo.*

*Sírvase encontrar adjunto los documentos solicitados para la autorización correspondiente.*

*Se procede a la revisión del proyecto, con lo cual se AUTORIZA la realización del mismo, además se solicita que al finalizar la investigación, se comparta los resultados con esta dirección distrital.”*

Por lo antes mencionado se envía anexado resultados, conclusiones y recomendaciones del presente estudio titulado **“Evaluación y análisis del plan de contingencia para atención de pacientes sospechosos y positivos de Covid-19, en el Hospital Básico de Baños, año 2020”**, de igual manera solicito muy comedidamente se me envíe el recibido del mismo por esta plataforma digital.

Por la atención que se digna dar a la presente anticipo mis más sinceros agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



República  
del Ecuador

**Ministerio de Salud Pública**  
CZ3 - Dirección Distrital 18D04 Patate – San Pedro de Pelileo - Salud  
Dirección Distrital

**Memorando Nro. MSP-CZ3-DDS18D04-HBB-2022-1006-M**

**Baños, 27 de junio de 2022**

*Documento firmado electrónicamente*

Med. Valeria Fernanda Inca Torres

**MEDICO/A GENERAL EN FUNCIONES HOSPITALARIA 1**

Anexos:

acientes\_sospechosos\_y\_positivos\_de\_covid-19\_en\_el\_hospital\_básico\_de\_baños,\_año\_2020-signed.pdf

GM

Recibido  
27-06-2022

DIRECCIÓN DISTRITAL  
DE SALUD N° 18D04  
PROCESO GOBERNANTE  
DIRECTOR



Firmado electrónicamente por:  
VALERIA  
FERNANDA INCA  
TORRES





epoch

Dirección de Bibliotecas y  
Recursos del Aprendizaje

UNIDAD DE PROCESOS TÉCNICOS Y ANÁLISIS BIBLIOGRÁFICO Y  
DOCUMENTAL

REVISIÓN DE NORMAS TÉCNICAS, RESUMEN Y BIBLIOGRAFÍA

Fecha de entrega: 02 / 08 / 2022

INFORMACIÓN DEL AUTOR/A (S)

Nombres – Apellidos: *Valeria Fernanda Inca Torres*

INFORMACIÓN INSTITUCIONAL

Instituto de Posgrado y Educación Continua

Título a optar: *Magíster en Salud Pública*

f. Analista de Biblioteca responsable: Lic. Luis Caminos Vargas Mgs.



Firmado electrónicamente por:  
LUIS ALBERTO  
CAMINOS  
VARGAS



0043-DBRA-UPT-IPEC-2022

**TRASLATION**

 Erika Elizabeth Yamasque Martinez  
 Para: VALERIA FERNANDA INCA TORRES; Centro de Idiomas

 VALERIA INCA 27-5-2022 TR...  
 14 KB

Reciba un atento y cordial saludo.

Me permito enviar lo solicitado.

Atentamente,

Master Erika Yamasque Lcda.  
 elymartinez@hotmail.co.uk  
 0984327655

1

Vie 27/05/2022 13:22

Activar Windows  
 Ir a Configuración de PC para activar Windows.

Responder | Responder a todos | Reenviar

- Favoritos
- Bandeja de entr...
- Elementos envia...
- Borradores
- Agregar favorito
- Carpetas
- Bandeja de entra...
- Borradores
- Elementos envia...
- Elementos elimi...
- Correo no desea...
- Archivo
- Notas