



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**INFORMACIÓN QUE OFRECE ENFERMERÍA SOBRE LA PREVENCIÓN
DE LEPTOPIROSIS EN ADULTOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA EN
EL AMBULATORIO URBANO TIPO I, BRISAS DEL SUR, COMUNIDAD
NUEVA GUAYANA, CIUDAD BOLÍVAR – EDO. BOLIVAR, SEGUNDO
SEMESTRE DE 2008**

Trabajo presentado como requisito parcial para optar al título de Licenciada en Enfermería

**Tutora:
Prof. Carmen Dorila Rivas**

**Autoras:
Pinto Dionis
C.I. Nº 8.868.434
Rodríguez Nancy
C.I. Nº 5.992.100
Salazar Damelys
C.I. Nº 5.558.152**

Ciudad Bolívar, junio 2009

**INFORMACIÓN QUE OFRECE ENFERMERÍA SOBRE LA PREVENCIÓN
DE LEPTOPIROSIS EN ADULTOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA EN
EL AMBULATORIO URBANO TIPO I, BRISAS DEL SUR, COMUNIDAD
NUEVA GUAYANA, CIUDAD BOLÍVAR – EDO. BOLIVAR, SEGUNDO
SEMESTRE DE 2008**

DEDICATORIA

A Dios Todopoderoso que con su luz me guió por el camino del éxito.

A mis guías espirituales Duarte ánima de Taguapire. Dr. José Gregorio Hernández, a las Vírgenes: La Milagrosa, La Coromoto, La Chiquinquirá, Del Valle, Del Carmen y Jesús de la Misericordia que con su protección me fortalecieron el camino para alcanzar mis metas.

A la memoria de mis padres Justo E. Rodríguez y María F. Cupare de Rodríguez (difuntos), a mis hijos Juan R. Naife, Adán E. y mis nietos Carios M. Juan Carios, Carlos A. y Eduardo, todos ellos han sido inspiración y creación para culminar este logro de realización personal y espero que me llenen de orgullo siguiendo mi ejemplo.

Gracias por todos esos momentos de apoyo

Nancy Rodríguez

AGRADECIMIENTO

A Dios Todopoderoso a la memoria de mis difuntos padres con la luz guiadora que me formaron para serle útil a la sociedad, igualmente a mis hijos, hermanos, nietos, sobrinos, ahijados, amistades y compañeros, los profesores: Carmen cecilia Jiménez, Lic. Orlando Méndez, Flor Díaz y Odalis Reyes.

A los doctores(as) Norma de Godoy, Eva Espinoza, Gricel Freydes, Fariña Rodríguez, Karina Wultff, Aquiles Martínez y María Dun.

Especialmente, a mis amistades que siempre me dieron su apoyo incondicional, a todos muchísimas gracias.

Nancy Rodríguez

DEDICATORIA

Primeramente a Dios todopoderoso, por darme la vida y la fuerza necesaria para alcanzar esta meta que es una de las primeras por cumplir y la más anhelada.

A mi madre Elia Pinto, por consiguiente por el buen camino y brindarme todo su amor.

A mi padre Otilio Chacare, por guiarme desde el cielo con cariño, cada uno de los pasos hasta llegar al final de esta obra.

A mi esposo José Roney Guerrero, por darme la fuerza de seguir adelante y ayudarme en todo momento.

A mis hijos Roney José, Diomaris, Jean Carlos, Roñitas y Freddy por ser los seres más pequeños, y querer ser el ejemplo en su vida.

Pinto Dionis

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Central de Venezuela sede Puerto Ordaz, por darme la oportunidad de realizar mis estudios en sus instalaciones.

A los profesores que con mucha paciencia compartieron sus conocimientos, en especial a la Profesora Carmen Cecilia Jiménez.

A la Profesora Carmen Dorila Rivas, por impulsarme hacer posible el desarrollo de este proyecto, su asesoría y su amistad.

A un amigo; hoy difunto el Prof. Wilfredo Masa por ayudarme en el desarrollo de mi carrera.

A mis compañeras: Damelys Salazar y Nancy Rodríguez.

Dionis Pinto

APROBACION DEL TUTOR

En mi carácter de tutor del Trabajo Especial de Grado, titulado: **“INFORMACIÓN QUE OFRECE ENFERMERÍA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LEPTOPIROSIS EN ADULTOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA EN EL AMBULATORIO URBANO, TIPO I, BRISAS DEL SUR, COMUNIDAD NUEVA GUAYANA, CIUDAD BOLÍVAR – EDO. BOLÍVAR, SEGUNDO SEMESTRE DE 2008”**, presentado por las TSU. Pinto Dionis C.I. N° 8.868.434, Rodríguez Nancy C.I. N° 5.992.100 y Salazar Damelys C.I. N° 5.558.152, para optar al título de Licenciada en enfermería, considero que dicho trabajo reúne los requisitos para ser sometido a la presentación pública y evaluación por parte del jurado examinador que se designe.

En puerto Ordaz, a los _____ días del mes de _____ de 2009.

INDICE

	Pág.
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	vii
Aprobación del tutor.....	viii
Índice.....	ix
Lista de cuadros.....	x
Lista de Gráficos.....	xi
Resumen.....	xii
Introducción.....	1
Capítulo I. El Problema	
Planteamiento del Problema.....	3
Objetivos: General y Específicos.....	13
Justificación.....	13
Capítulo II. Marco Teórico	
Antecedentes de la investigación.....	17
Bases Teóricas.....	16
Sistema de Variables.....	27
Operacionalización de Variables.....	28
Capítulo III. Marco Metodológico	
Tipo de estudio	29
Diseño de la Investigación	30
Población y Muestra	30
Técnica e instrumento de Recolección de Datos.....	31
Validez.....	31
Confiabilidad.....	32
Procedimientos para la recolección de Información.....	32
Plan de tabulación y análisis.....	32
Capítulo IV. Presentación de análisis de los Resultados	
Presentación de los Resultados.....	33
Capítulo V. Conclusiones y Recomendaciones	
Conclusiones.....	49
Recomendaciones.....	51
Referencias Bibliográficas	
Anexos	
A. Instrumento	
B. Certificación de Validez	

LISTA DE CUADROS

Nº		Pág.
1	Distribución absoluta y porcentual referida a la información sobre los factores de contaminación productores de la enfermedad.	42
2	Distribución absoluta y porcentual referida a la información sobre las medidas de prevención de la enfermedad.	45
3	Distribución absoluta y porcentual referida a la información sobre las medidas de higiene de la enfermedad.	47

LISTA DE GRÁFICOS

Nº		Pág.
1	Distribución porcentual referida a la información sobre los factores de contaminación productores de la enfermedad.	44
2	Distribución porcentual referida a la información sobre las medidas de prevención de la enfermedad.	46
3	Distribución porcentual referida a la información sobre las medidas de higiene de la enfermedad.	48



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



INFORMACIÓN QUE OFRECE ENFERMERÍA SOBRE LA PREVENCIÓN DE LEPTOPIROSIS EN ADULTOS QUE ACUDEN A LA CONSULTA EN EL AMBULATORIO URBANO TIPO I, BRISAS DEL SUR, COMUNIDAD NUEVA GUAYANA, CIUDAD BOLÍVAR – EDO. BOLIVAR, SEGUNDO SEMESTRE DE 2008

Autoras:

Pinto Dionis

C.I. Nº 8.868.434

Rodríguez Nancy

C.I. Nº 5.992.100

Salazar Damelys

C.I. Nº 5.558.152

Tutora:

Prof. Carmen Dorila Rivas

Ciudad Bolívar, junio 2009

RESUMEN

Este trabajo tiene como propósito identificar la información que ofrece el profesional de enfermería a los adultos que acuden al Ambulatorio Urbano Tipo I de la comunidad Nueva Guayana de Ciudad Bolívar. El tipo de estudio es descriptivo con diseño de campo, para la recolección de la información se utilizó la técnica de cuestionario, a través de un cuestionario dicotómico, la cual fue administrado a una muestra de quince (15) personas adultas de la comunidad, previa solicitud de su consentimiento la validación del instrumento se realizó mediante juicios de expertos y en la confiabilidad se aplicó el KR^{20} el cual dio como resultado 0.80 el cual lo hace confiable. Los resultados del estudio revelaron que el 53% de las personas encuestadas desconocen las medidas de prevención y los riesgos y controles ambientales del entorno que propician la enfermedad. Como recomendación las autoras señalan la necesidad de un programa o estrategia de prevención dirigido a los usuarios del Ambulatorio.

Palabras claves: Prevención y Leptopirosis.

INTRODUCCION

La leptopirosis es una enfermedad producida por una bacteria, espiroqueta, del género leptospira, la cual debe su nombre a su forma de espiral, es una bacteria estrechamente enrollada, aeróbica, que vive por largo tiempo en agua fresca, estiércol, barro y ambientes marinos, en asociación con animales y seres humanos. Se conocen dos tipos de leptospiras, *L. interrogans* y *L. borgpetersenii* patógenas e infecciosa y con mucha frecuencia de grave consecuencias. Este padecimiento afecta al hígado y a otros órganos en el ser humano y los animales.

La enfermería: como profesión de servicio, se encuentra orientada a brindar los cuidados de atención directa al enfermo que le permitan recobrar su estado de salud, en caso de que las condiciones propias de la patología que padezca así los permitan, adaptarse a los efectos residuales de una enfermedad o prevenir las complicaciones que pudieran derivarse del manejo inadecuado de su cuadro clínico y más importante aún las actividades que desarrolla para prevenir la aparición de la enfermedad.

De acuerdo con estas referencias, el objetivo del estudio se fundamenta en Determinar la Información que ofrece Enfermería sobre la Prevención de Leptopirosis en Adultos Mayores que Acuden a la Consulta en el Ambulatorio Urbano Tipo I brisas Del Sur, Comunidad Nueva Guayana Ciudad Bolívar, con ello se pretende aplicar los conocimientos científicos y técnicos en los distintos niveles de intervención, enfocando su rol de educador para promover la salud, mantener y acrecentar el estado de integridad del adulto mayor; la familia y la comunidad, por medio del desarrollo de actividades al fomento de la salud y protección específica, sin embargo, están orientados al bienestar del cliente y la comunidad.

De allí que la importancia de la intervención en el Programa Sobre la Prevención de la Leptopirosis en el adulto mayor que reside en el Barrio Nueva Guayana, es reducir o minimizar los riesgos de contagio de leptopirosis a través de la eliminación de los factores que la producen, así mismo, es significativo para el sector salud, especialmente, para los profesionales de enfermería y el equipo de salud ya, que posibilita optimizar el nivel de atención del adulto mayor.

La investigación, es un diseño no experimental, se desarrolla a través de la aplicación de instrumentos de recolección de datos con la finalidad de realizar un estudio estadístico a la población de adultos mayores, para determinar los factores de riesgos que influyen en el contagio de la leptopirosis. El trabajo de investigación queda estructurado en cinco Capítulos que se describen de la siguiente manera:

Capítulo I El Problema que contiene: Planteamiento del Problema, Objetivo de la Investigación, general, específicos y Justificación.

Capítulo II Marco Teórico que contiene: Antecedentes del Estudio Bases Teóricas, Sistema de Variable, Operacionalización de la Variable y Definición de Términos.

Capítulo III: El Marco Metodológico, contiene Tipo de Investigación, Diseño, Población, Muestra, Instrumentos para recolectar la Información, Validez del instrumento, Confiabilidad del instrumento, Procedimiento para la recolección de los datos, Plan de tabulación y Análisis de los resultados

Capítulo IV: Presentación y Análisis de los Resultados.

Capítulo VI: Se formulan las conclusiones, Recomendaciones, Referencias bibliográficas y Anexos

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Este capítulo contiene El Problema que contiene: Planteamiento del Problema, Justificación de la investigación Objetivos de la Investigación.

Planteamiento del Problema

La Leptopirosis es una enfermedad infecto-contagiosa, aguda y febril causada por una bacteria del género *Leptospira* que afecta sobre todo a los animales salvajes y domésticos, que sirven como fuente de infección para el hombre, presenta una epidemiología compleja y de distribución cosmopolita, en la que varias especies, principalmente los roedores actúan como hospederos de mantenimiento de muchas serovariedades en todo el mundo, siendo al hombre y los animales de explotación económica y social hospederos accidentales.

Las prevalencias y tasas de incidencias publicadas para esta enfermedad en el mundo son de un 35% de la población mundial y varían notablemente según la zona y pueden llegar a alcanzar valores elevados en tiempos de inundaciones y en los países tropicales y subtropicales. La consideración que requiere la Leptopirosis, más allá de la sola propuesta para su valoración en términos de su morbilidad y mortalidad, implica también generar y ofrecer alternativas viables para su atención desde una perspectiva integral, que más allá de una casuística, considere sus determinantes. En este sentido, habrá de tomarse en cuenta que la Organización Panamericana de la Salud (OPS 2005), refiere: que

Más de 500 enfermedades en América Latina conocidas que son transmisibles entre animales y humanos, la Leptopirosis, deba considerarse como un problema de salud pública a escala mundial por la importancia de las determinantes ambientales implícitos en la tenencia de animales, de su presencia en el contexto de la Salud Pública, en América Latina (Pág. 62).

El Panorama de la Leptopirosis en América Latina. Para hacer una evaluación global de las zoonosis se debe considerar primero la calidad de la información, que debe ser completa y actualizada, con las posibilidades técnicas y de los recursos de que dispone la entidad que la genera, está directamente relacionado con la Leptopirosis, es necesario analizar en términos de su posible interacción el panorama epidemiológico teniendo en cuenta el componente epizootológico, tanto de los animales domésticos como de la fauna silvestre. En el caso de América Latina lamentablemente es difícil satisfacer este requisito.

La Organización Mundial de La Salud (OMS, 2005), refiere que

Cada año se registran unos 10 mil casos de leptopirosis (Zoonosis) en el mundo entero, estadísticamente se comprobó que el 62 % de esta población se han visto afectadas por la influencia de los desastres naturales, por los factores los conflictos sociales y religiosos, hambre, educación y atención médica de calidad en los países del Medio Oriente, África, Europa. (Pág. 145)

Evidentemente el indicador del 62% de los casos reflejan la influencia de los factores que vulneraran el medio biofísico – psicosocial por ello es necesaria la asistencia de la enfermera (o) que pueda intervenir con los criterios a través de su rol educativo de orientador enfocado de manera integral; diseñar y promover la información de atención integral dirigidos a la prevención de la leptopirosis (Zoonosis) en el individuo, la familia y la comunidad en el sentido de garantizarle el buen desenvolvimiento en el resguardo de la salud.

En Venezuela de acuerdo con las estadísticas manejadas por el Ministerio de Salud y Desarrollo Social (MSDS 2006) señala que:

Solo se han registrados 180 casos en todas las entidades venezolanas, observándose en los Estados: Vargas, Delta Amacuro, Táchira, Trujillo, Miranda, Apure Cojedes y en el Distrito Capital una tasa del 35% de incidencia de los casos registrados influenciadas: por los desastres naturales, pobreza, indigencia, los factores influyentes han sido la contaminación ambiental por acumulación de basura y el desconocimiento del individuo sobre las fuente de producción de la leptopirosis, la falta de cultura y educación. Así mismo los estados Bolívar, Sucre y Monagas, Zulia Anzoátegui registraron pocos casos, se reportó en un 05% por influencia de estas causas (p.45)

Cabe destacar que el gobierno venezolano para el 2006 ha generado políticas de atención comunitaria conjuntamente con el Ministerio de salud y Desarrollo Social (MSDS), a través del Programa Misión Barrio Adentro I Y II, para atender a las comunidades en los Barrios carentes de servicio medico incluyendo el control de enfermedades infecciosas en etiología y versátiles en su forma de transmisión como la Leptopirosis, Brucelosis, Hidatidosis, Encefalitis, Filariasis, Chagas, Hidatidosis, Dipilidiasis, por lo consiguiente se desconoce estadísticamente los logros de esta en referencia a las enfermedades

Por con siguiente el Rol de la Enfermería comunitaria se encuentra estrechamente ligada al propósito de lograr una efectiva extensión de cobertura de la atención de salud en la prevención de la leptopirosis especialmente dirigida a población de los adultos mayores, a través de acciones básicas, pero fundamentales para la salud y bienestar que constituye un medio y un sistema efectivo para que la enfermera actúe realmente como un valioso instrumento dentro de la Atención Primaria del Primer Nivel, que a su vez es considerada fundamental para hacer

realidad el propósito de Alma Ata “Salud para todos en el año 2000”, reto que a la actualidad aún no se logra cumplir al 100 %.

En tal sentido el Ministerio Salud y Desarrollo Social “MSDS” (2005), tiene la misión de garantizar la salud, en lo referente a la atención de las consultas de epidemiología a los usuarios, dotando de recursos necesarios a las instituciones asistenciales de manera de que se pueda promover la educación u orientación través de los planes y programas educativos al individuo, la comunidad y la familia, para evitar la propagación o cadenas endémicas, en este sentido se pretende brindar una atención médico asistencial con eficacia, oportuna y de calidad, acorde a las condiciones y necesidades de las comunidades.

En el Estado Bolívar, el Instituto de Salud Pública del Estado Bolívar (ISPEB) y el Instituto Nacional de Estadística Región Guayana (INERG), 2006, señalan el registro de 30 casos notificados por las instituciones de salud, se hace referencia como factor incidente a la pobreza, indigencia, contaminación ambiental por acumulación de basura y el desconocimiento del individuo sobre las fuentes de producción de la leptopirosis, la falta de cultura y educación así mismo en la mayoría de los casos registrados se refleja el 53 % en las poblaciones fronterizas como: Santa Elena de Uairen, el Dorado, las Claritas, y los sectores mineros.

En Ciudad Bolívar en el Barrio Nueva Guayana con una extensión de 10 kilómetros² de superficie habitada, por una población de 3.500 de habitantes, esta zona se encuentra desprovista de los servicios públicos básicos como lo son luz, agua potable y aseo urbano, este último es el causante de la contaminación ambiental por la acumulación de los desperdicios en los alrededores de las viviendas y los terrenos ociosos, donde residen las alimañas de todo tipo incluyendo la población de roedores, animales

domésticos, (perros, gatos) que tienen contacto directo e indirecto con los seres humano, por consiguiente esta situación es propulsora en generar focos epidémicos de enfermedades como: la leptopirosis., dengue, escabiosis, amibiiasis.

En el Año 2006 según reporte estadístico epidemiológico del Instituto de Salud Publica Del Estado Bolívar (ISPEB) se registraron 20 casos de leptopirosis en ciudad bolívar, de los cuales 6 casos, fueron relacionados al Ambulatorio Urbano Tipo I Brisas del Sur, adyacente al Barrio Nueva Guayana, esta cifra es preocupante, en este sentido se considera que el incremento de los casos de leptospirosis en las personas, se explica en razón de una disminución en los controles sanitarios, sobre todo en lo que respecta a la acumulación de basura en el Barrio Nueva Guayana, y en diferentes sectores de ciudad en general. Así mismo, durante las épocas de lluvia aumenta la población de roedores y la única forma de combatirlas es mediante la recolección de la basura por parte de los organismos que le competen esta acción con participación de la comunidad en la limpieza de los caños, los terrenos baldíos, y con las actividades sobre la prevención de la Leptopirosis integrado por el equipo de salud.

En consecuencia la intervención de enfermería en la promoción de la erradicación de la Leptopirosis y su prevención, a través de estrategias fundamentales de un adecuado y completo programa de enfermería mediante los conocimientos científicos y de las experiencias, para satisfacer las respuestas humanas ante la enfermedad, de manera de dar cumplimiento a las políticas y normas epidemiológica, establecidas en los controles sanitarios, indudablemente la enfermera (o) debe tener competencias bien desarrolladas en técnicas educativas, conocimientos científicos sobre medidas de fomento, protección y restauración de la salud, en la prevención

de los factores de riesgos biofísico - psicosociales de las situaciones epidemiológicas.

Asimismo la su participación en la prevención sobre la Leptopirosis, esta estrechamente vinculada a la atención primaria de salud, que posibilita una interrelación de las enfermeras (os) con la comunidad de nueva Guayana a través del Ambulatorio Urbano Tipo I Brisas del Sur, donde se pueden realizar las estrategias necesarias para la prevención de Leptopirosis, para dar solución a las situaciones que pueden propiciar el control y erradicación de la enfermedad con el propósito fundamental de establecer el talleres educativos sobre la Leptopirosis dirigido en todo los ambulatorios del estado, dirigido al individuo, la familias y comunidad, con la finalidad de proporcionar una información que permitirá ampliar los conocimientos en esta temática y así lograr una atención de óptima calidad para erradicar el problema, controlando las acciones de salud en la comunidad, integrándola a un grupo básico de trabajo de la salud, que aporten un mayor beneficio a la comunidad al respecto

Al considerar lo planteado en consecuencia se formulan las siguientes interrogantes:

- ¿Conoce la comunidad que es la leptopirosis y como se transmite?
- ¿Cual es la información que ofrece el personal de salud (o) a la comunidad sobre leptopirosis?
- ¿Como será la información sobre la prevención de leptopirosisis?

Atendiendo estas experstativas, se hace necesario formular la siguiente pregunta. ¿Como será la Información que ofrece Enfermería sobre la Prevención de Leptopirosis en Adultos Mayores que Acuden a la Consulta

en el Ambulatorio Urbano Tipo I Brisas Del Sur, Comunidad Nueva Guayana Ciudad Bolívar Estado. Bolívar. Año 2009.

Objetivos de la investigación

Objetivo General

Determinar la información que ofrece enfermería sobre la prevención de Leptopirosis en Adultos que acuden a la Consulta en el Ambulatorio Urbano Tipo I, Brisas del Sur, Comunidad Nueva Guayana. Ciudad Bolívar – estado Bolívar, Segundo Semestre de 2008.

Objetivos específicos

- Identificar la información que ofrece la enfermera(o) a los adultos sobre la Leptopirosis.
- Describir la información que ofrece la enfermera(o) a los adultos sobre la prevención primaria de la enfermedad.

Justificación

La Leptopirosis es una enfermedad que constituye un problema de salud pública que afecta al ser humano, por contagio directo con agua contaminada, orina y heces de los roedores que penetran en el cuerpo a través de erosiones o cortes en la piel y de las mucosas de ojos, nariz y boca. Desde el punto de vista práctico, el suministro de la información a través de enfermería sobre la prevención de la Leptopirosis en la población de adultos, puede ser considerado un valioso aporte de conocimientos que permitirá mejorar la prevención de casos de Leptopirosis, proporcionando de esta manera una información que permitirá ampliar los conocimientos en esta temática y así contribuir con la comunidad, de este modo se contribuirá con los organismos de salud pública en el control y prevención de dicha enfermedad, evitando que se convierta en una epidemia.

Esta investigación referida a la información que ofrece enfermería sobre la prevención de Leptopirosis en adultos, proporcionarán información beneficiosa para enfermería, pues contribuirá un estímulo para que participe en la promoción de estilos de vida saludables dirigida a los usuarios, a través de la educación par la salud.

En consecuencia, es necesario que la población conozca los factores de riesgo, para que de esta forma puedan adoptar cambios de conducta tendientes a la prevención de Leptopirosis en la población de los adultos, es por esto que se realiza esta investigación que tiene como finalidad, la prevención de Leptopirosis en los adultos, lo que constituirá un beneficio importante, puesto que al lograr el control de los factores de riesgo de contaminación y se conseguirá controlar esta enfermedad, lo que significa que se evita la probabilidad de desarrollar complicaciones de otra enfermedad, contribuyendo a mejorar la expectativa de vida en la edad adulta, con énfasis en la calidad de la misma, y sobre todo, una ganancia efectiva de años de vida saludable.

Para el Ambulatorio Urbano Tipo I, Brisas del Sur, en la comunidad Nueva Guayana, Ciudad Bolívar. Edo. Bolívar, también resulta provechoso puesto que al mantener el control de los factores de riesgo de contaminación en la transmisión de la Leptopirosis, se disminuirá la morbilidad por esta causas y por lo tanto, los costos de atención de salud, que implicaría la hospitalización de los adultos que desarrollen la enfermedad producto de las complicaciones que se derivan de la Leptopirosis.

Para la sociedad, tendrá un valor trascendental, pues al obtener el conocimiento sobre como eliminar los factores de riesgo de contaminación y transmisión de la Leptopirosis no desarrollarán las complicaciones que pueden deteriorar su calidad de vida y su participación como persona productiva en su entorno.

Para el área de la salud, estos resultados representarán una contribución importante, ya que constituyen una referencia teórica sobre el tema para la realización de investigaciones posteriores.

Para la Universidad Central de Venezuela, será relevante ya que constituirá una evidencia de que está estimulando la investigación en enfermería, lo que dará distinción a esta casa de estudio, pues con estas investigaciones se pretende solucionar los problemas detectados por las enfermeras en la comunidad.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

En este capítulo contiene: Antecedentes del Estudio Bases Teóricas, Sistema de Variable, Operacionalización de la Variable y Definición de Términos.

Antecedentes

Gonzalo, R (2005), en su trabajo de investigación Titulado: ***Técnicas Epidemiológica en atención integral de Leptopirosis humana en el Asentamiento Campesino San Juan en ciudad de Quito Ecuador***, cuyo propósito se fundamenta en las normas técnicas epidemiológicas tiene por finalidad orientar en todos los establecimientos de salud una atención integral a la persona afectada, la familia y la comunidad en asentamiento campesino san Juan riesgo de contraer leptopirosis. Se aplicó el diseño de campo descriptivo no experimental como metodología, la población estuvo constituida por una 150 habitantes todos agricultores como instrumento se instruyó un cuestionario contenida de 20 preguntas de respuestas dicotómicas, aplicada a una muestra de 45 campesinos validado por expertos en el área de salud pública. Validado por expertos confirmando su confiabilidad de 0,85 en la escala del coeficiente alpha crumbach

En la investigación se encontró que los más afectados son: los agricultores, señalando como los factores climáticos como: Lluvias, temperatura, vientos y la humedad, influyen de manera decisiva sobre la ocurrencia de la enfermedad. Ecológicamente la dispersión de leptospiras está más favorecida en las regiones tropicales y sub-tropicales. Por otro lado. El agente de transmisión de la leptopirosis los animales

domésticos y de corral. Es de importancia en salud pública por su estrecha relación con el hombre constituyendo un riesgo potencial por ser portador asintomático.

Asimismo Céspedes M. (2003), en su trabajo de investigación titulado: ***“Influencia de los Animales Domésticos en la Infección de la Leptopirosis en la comunidad Negro Primero en Ciudad Bolívar Estado Bolívar”***; el objetivo del estudio fundamentó en los factores incidentes de la contaminación ambiental productores de la sepa que transmite la leptopirosis (zoonosis - leptospiras) que atacan a los animales domésticos y al hombre, de acuerdo con el autor, la leptopirosis tiene efectos de riesgo en un gran número de personas expuesto al contagio de esta particular enfermedad, llegando incluso a causar daños irreparables, sobre todo si está en contacto con animales que pueden actuar como foco de infección ante este ente parasitario

La metodología empleada fue la investigación descriptiva de campo con diseño no experimental, en una la población de estudio estuvo compuesta por 2500 habitantes, tomando muestra aleatoria de 150 habitantes, el sistema de recolección de los datos, mediante instrumento tipo cuestionario de 15 preguntas de de varias opciones de respuesta, validado a juicio del experto , generando una prueba piloto al 5% de la muestra, la cual se valido con la aplicación de coeficiente de confiabilidad alfa crombach y obtuvo una calificación 0,85% de la ponderación considerándose confiable

En los resultados del estudio, se registraron 12 casos en comunidad Negro Primero en Ciudad Bolívar catalogados como positivos de la enfermedad puede presentar complicaciones sino se normaliza manteniendo la prevalencia del cuadro patológico, en este estudio se concluyo que la leptopirosis puede ser catalogada como una enfermedad ocupacional que puede contraer el hombre cuando entra en contacto con animales

domésticos expuestos a un medio contaminado y generalmente la transmiten al ser humano por contacto directo.

También Morales, D (2004), en su trabajo de investigación titulado: ***“Identificación de los Factores de Riesgos por Contagio de Leptopirosis en la Escuela de Educación Básica María Blanca de Sosa en Barcelona Estado Anzuateguiz”***, el estudio fundamentó en el control de la enfermedad donde es sumamente imprescindible la identificación lo antes posible de los animales afectados, así como el serogrupo y/o serovar actuante, puesto que la presencia de un serovar u otro depende principalmente de la existencia de su hospedero de mantenimiento específico y según sea el hospedador es decir la escuela, la investigación se realizó con la metodología de campo, basada en la descripción temática de las patologías de la enfermedad en una población conformada de 600 escolares se asumió como muestra 150 estudiantes de los diferentes aplicando un cuestionario para la recolección de los datos contentiva de 20 preguntas con repuestas dicotómicas , fue validada a juicio de expertos arrojando 0,79 puntos bajo la aplicación de la confiabilidad Kunder Richarson serie 20.

Se determinó que desde el punto de vista epidemiológico, en el mantenimiento ambiental de la institución educativa, se calificó de excelente, por consiguiente los factores de riesgos por contagio de leptopirosis están minimizados, pero sin embargo, se lleva un control de exterminio de los roedores y alimañas, para prevenir cualquiera eventualidad al respecto.

Asimismo Rodríguez M (2003) en su trabajo de investigación titulado: ***Intervención de Enfermería en la Prevención de la Leptopirosis en Guarderías Comunitarias de Pozuelo*** Puerto de la Cruz Estado Anzoátegui, el objetivo tuvo como propósito determinar cuales son los factores de riesgos que producen el agente serogrupo y/o serovar inciden en la transmisión de la Leptopirosis entre ellos la ingesta de alimentos

contaminados, falta de higiene, insalubridad, entre otros. en las guarderías. La metodología utilizada fue la descriptiva de campo interactiva en una población de 600 preescolares de las diferentes guarderías de la comunidad de pozuelo, la muestra se calculó, mediante la aplicación del método de Galardón, establecida en 60, preescolares, se aplicó guía de observación con escala de liker, validada por expertos, y con una confiabilidad de 0,76 de ponderación en escala alpha crombach.

El resultado de esta investigación en el estudio de enfermería comunitaria se determino que el 2% de las guarderías presentaban condiciones potenciales de factores de riesgos de la transmisión de la Leptopirosis, por el manejo de las comidas, existencias de roedores, animales domésticos (perros y gatos), aguas estancadas, los baños desprovistos de los accesorio y papeleras descubiertas sin bolsas, y en muchos casos existencia de letrinas o pozo sépticos.

Relación de la investigación con el estudio, se tratan los factores de riesgos incidentes en la proliferación de la Leptopirosis, en el preescolar y como pueden afectar en la transmisión de la enfermedad, así como también se recomienda las metodologías de prevención primaria y la educación para la salud, que deben establecerse para erradicar la enfermedad de estos centros educativos, por ello corresponde tomar muy encuesta este estudio como aporte documental en nuestra investigación

Asimismo Ramírez, C (2005), realizó su investigación titulada: ***Cuidados de enfermería en el Tratamiento de la Leptopirosis en pacientes Adultos Mayores Hospitalizado en la Unidad de Medicina I*** del Complejo Hospitalario Universitario Ruiz y Páez en Ciudad Bolívar Estado Bolívar, el propósito de este estudio se fundamentó en la aplicación del proceso de enfermería a través de la teoría de Dorothea Orem en considerarse que todo paciente con patología de Leptopirosis, con fiebre y

dolor en el cuadrante superior derecho se pueda sospechar de una infección del tracto biliar, con la disponibilidad de los métodos educativos que puede agilizar los procesos de salud mediante la confirmación de los diagnósticos con más precisión, más precoz, eficaces, eficientes y oportunos, en concientización del paciente.

El estudio se desarrollo con metodología descriptiva de campo, no experimental, en una población de 10 pacientes con la patología de Leptopirosis, hospitalizados, la muestra fue la misma por ser finita se utilizó una guía de observación de enfermería, que fue validada por expertos en la materia, obtuvo una confiabilidad de 0,75 de consistencia a la escala del coeficiente de confiabilidad de alpha crombach

El estudio arrojo la siguiente conclusión: puede agilizar los procesos de salud mediante la confirmación de los diagnósticos con más precisión, más precoz, eficaces, eficientes y oportunos es la más frecuente de todas las localizaciones extraintestinales por lo que se valoran los cuidados en los usuraos con la enfermedad.

La relación de la investigación corresponde a la aplicación del proceso de enfermería, mediante los planes de cuidados y educativos en la patología de Leptopirosis, para proveer la recuperación de la salud de los pacientes y la rehabilitación mediante la educación para la salud, en este sentido al estudio se incorporó apoyo documental para el desarrollo de la investigación en curso.

Bases Teóricas

La Leptopirosis

Es la **Leptospira**, microorganismo helicoidal, aeróbico obligatorio, que presenta una o ambas extremidades en forma de gancho, dotado de gran motilidad conferida por un axóstilo, según. Castillo, G. (2004), define la

enfermedad como “febril agudo, que afecta a algunos animales y al ser humano. La enfermedad puede ser leve o mortal, especialmente cuando compromete el hígado, riñones o sistema nervioso” (p. 1), por consiguiente la unidad taxonómica básica es el serovar, representado por una cepa de referencia. El agrupamiento de los serovares es realizado siguiendo sus principales afinidades antigénicas, reveladas en las pruebas de aglutinación cruzada. El término serogrupo es adoptado para agrupar aquellos serovares que son homólogos antigénicamente en este sentido Castillo, G. (Op. cit 2004) señala que:

El género *Leptospira* se clasifica en dos especies: La especie patógena ***L. interrogans*** y la no patógena ***L. biflexa***, basándose en su comportamiento bioquímico, capacidad de infectar animales, resistencia a la acción de los iones de cobre bivalentes, características biológicas y exigencias de cultivo. Recientemente las leptospiras se han dividido en varias especies en base a la homología de su DNA (pg 5).

Evidentemente de las leptospiras patógenas o patógenas como microorganismo helicoidal, aeróbico obligatorio puede residir en el agua y en el suelo, según la temperatura, pH, salinidad o el grado de contaminación que facilita su multiplicación en la sepa del serovar *Icterohaemorrhagiae* sobrevive en medios fríos o congelados (100 días a -20° C) es por ello que. la infección humana determina manifestaciones muy variables, desde la enfermedad febril, anictérica, autolimitada diagnosticada como “síndrome febril”, hasta cuadros clínicos graves con alto potencial de letalidad.

Clasificación de La Leptopirosis

Esta se clasifica la intensidad en los siguientes niveles Castillo, G (Op. cit p 28).

- **Leve:** Síndrome febril agudo inespecífico, sin alteraciones hemodinámicas franca
- **Moderada:** Síndrome febril agudo inespecífico con alteración hemodinámica con o sin ictericia
- **Severa:** Síndrome febril agudo con falla orgánica con o sin ictericia.

Indiscutiblemente el nivel de infección humana determina manifestaciones muy variables en la enfermedad, por lo que la prevención leptopirosis en la población de los adultos mayores puede presentar complicaciones sino se normaliza manteniendo la prevalencia del cuadro patológico puesto que al lograr el control de los factores de riesgo de contaminación y se conseguirá controlar esta enfermedad, lo que significa que se evita la probabilidad de desarrollar complicaciones de otra enfermedad coronaria, enfermedad vascular cerebral, contribuyendo a mejorar la expectativa de vida en la edad adulta.

Manifestaciones Clínicas de la Leptopirosis

Enfermedad infecciosa de cuadro polimórfico. Los síntomas más comunes son fiebre, escalofríos, mialgias, cefalea, conjuntivitis y síntomas respiratorios. Ocasionalmente, cursa con erupción cutánea, meningitis y uveítis. Puede presentarse ictericia, insuficiencia hepática y renal, anemia hemolítica y hemorragia en piel y mucosa, según la Organización Mundial de La Salud (OMS, 2005), señala que “el 90% de los casos la enfermedad es sistémica y autolimitada, en el 10% restante la enfermedad es potencialmente fatal con falla renal, hepática y/o neumonitis” (p 52), Evidentemente los factores de riesgo que han intervenido, son el desconocimientos de la información sobre la prevención y control de las

enfermedades epidemiológicas, la desidia de los gobiernos locales que influyen en los criaderos de parásitos y esta tiene mucha relación con el saneamiento ambiental en este sentido a intervención de enfermería corresponde en la prevención de la salud en su primer nivel, de tal manera que se puedan erradicar ya reconocidas dos formas clínicas: La anictérica y la ictérica

Forma anictérica

Según la OMS, (2005) señala que “la enfermedad puede ser discreta, con fiebre, cefalea, dolores musculares, anorexia, náuseas y vómitos, de inicio generalmente súbito. Es la más frecuente de 85 a 90%, erróneamente se le diagnostica como influenza, dengue y arbovirosis. ” (p 52) Con duración de uno o varios días, siendo frecuentemente catalogada como “síndrome febril”, “virosis”, “síndrome meníngeo”.Una infección más grave puede ocurrir, presentándose clásicamente como una enfermedad febril bifásica.

Primera fase septicémica o leptospirémica

De acuerdo con las definiciones de Céspedes M, (2005) refiere que:

Se inicia abruptamente con fiebre elevada, escalofríos, cefalea intensa, postración, mialgias que involucra principalmente las pantorrillas, caderas, regiones paravertebrales y abdomen, evidenciándose dolor a la palpación, pudiendo simular un abdomen agudo quirúrgico. Anorexia, náuseas, vómitos, constipación o diarrea, artralgias, hiperemia o hemorragia conjuntival, fotofobia y dolor ocular pueden ocurrir. Puede haber hepatomegalia leve, raramente hemorragia digestiva y esplenomegalia. (Pág. 102)

En este sentido la enfermedad presenta una gravedad de las manifestaciones gastrointestinales puede exteriorizar la presencia de melena

o enterorragia o también pancreatitis. La epistaxis, dolor torácico, tos seca o con expectoración hemoptóica (hemorragia intraalveolar) pueden ser observadas, la hemoptisis franca es rara. Recientemente en el País han sido descritos casos anictéricos que evolucionan con importante sintomatología respiratoria llegando inclusive a un cuadro de insuficiencia respiratoria aguda y muerte. Disturbios mentales como confusión, delirio, alucinaciones y signos de irritación meníngea pueden estar presentes. Las lesiones cutáneas pueden ser variadas: Exantemas maculares, máculo-papulares, eritematosos, urticariformes, petequias o hemorrágicos. Generalmente ocurre hiperemia de mucosas. Esta fase dura de 4 a 7 días, habiendo una mejora acentuada de los síntomas a su término.

Segunda Fase inmune

En lo que respecta a esta fase el usuario enfermo, puede curar o evolucionar con recrudecimiento de la fiebre, síntomas generales y con la instalación de un cuadro de meningitis, caracterizado por cefalea intensa, vómitos y signos de irritación meníngea, semejando clínicamente y por examen de líquido cefalorraquídeo (L.C.R) a una meningitis viral. Hay manifestaciones respiratorias, cardíacas y oculares (uveítis). En este sentido Céspedes M Op. cit, 2005), Señala que “las manifestaciones clínicas se inician generalmente en la 2da semana de la enfermedad y desaparecen de una a tres semanas.” (pg 104), por consiguiente en pocos pacientes pueden presentar insuficiencia renal aguda en la leptopirosis anictérica. Presentando alteraciones del sedimento urinario a partir de la primera semana y del volumen urinario a partir de la segunda semana de la enfermedad.

Forma ictérica o hepatonefrítica

Conocida también como **síndrome de weil o grave** en este sentido; Perez S.A; Baro S.M; (2005) refiere que:

En algunos pacientes la fase septicémica evoluciona a una enfermedad ictérica grave, con disfunción renal, fenómenos hemorrágicos, alteraciones hemodinámicas cardiacas, pulmonares y del estado de conciencia, asociados a tasas de letalidad que varían de 5 a 20% de acuerdo a diversos estudios. En esta forma de la enfermedad, el curso bifásico es raro” (pg 69)

No obstante los síntomas y signos que preceden a la ictericia son más intensos y de mayor duración que la forma anictérica. Destaca la presencia de mialgias, sobretodo en las pantorrillas, durante las dos semanas iniciales. La ictericia tiene su inicio entre el tercer y sétimo día de la enfermedad y presenta característicamente una tonalidad anaranjada (ictericia rubínica) bastante intensa. En la mayoría de los casos la palidez es enmascarada por la ictericia.

Al examen de abdomen con frecuencia hay dolor a la palpación y hepatomegalia en aproximadamente 70% de los casos. La esplenomegalia es rara. La insuficiencia renal aguda y la deshidratación ocurren en la mayoría de los pacientes. La forma oliguria es menos frecuente que la poliúrica, pero está asociado a un mal pronóstico. Una característica importante de la insuficiencia renal relacionada con la leptopirosis es su asociación con alteraciones hemodinámicas, generalmente deshidratación intensa e hipotensión que pueden agravar el cuadro y llevar a necrosis tubular aguda.

El choque circulatorio y la insuficiencia cardiaca pueden ser encontrados, siendo menos frecuentes que las alteraciones electrocardiográficas como son las alteraciones del ritmo y despolarización ventricular con bloqueos diversos. Esas alteraciones pueden ser agravadas

por los disturbios metabólicos, en especial por la hiperpotasemia y uremia. Los fenómenos hemorrágicos son frecuentes y pueden traducirse por petequias, equimosis y sangrado en los lugares de venopunción o hemorragia gastrointestinal exteriorizada por hematemesis, melena o enterorragia. El compromiso pulmonar en la leptopirosis icterica es frecuente, manifestándose clínicamente por tos, disnea, esputo hemoptoico y hemoptisis, asociados a alteraciones radiológicas diversas, que varían desde infiltrado intersticial focal hasta intersticial alveolar difuso. Recientemente han sido observados en nuestro medio, cuadros respiratorios mas graves evolucionando para insuficiencia respiratoria aguda, con hemorragia pulmonar masiva y Síndrome de Distress Respiratorio del Adulto, pudiendo alcanzar hasta un 60% de letalidad

Patogenia

La infección humana determina manifestaciones muy variables, desde la enfermedad febril, anictérica, autolimitada diagnosticada como "síndrome febril", hasta cuadros clínicos graves con alto potencial de letalidad. Son reconocidas dos formas clínicas la anictérica y la icterica, de acuerdo con Sandow, K (2005) señala:

El microorganismo penetra a través de la piel reblandecida por el agua y por excoiaciones o mucosas y alcanza rápidamente el torrente sanguíneo, diseminándose a todos los órganos del cuerpo, incluyendo LCR y humor acuoso; su movimiento en tirabuzón y producción de hialuronidasa, pueden explicar la penetración a estos sitios. La presencia de esta hialurinodasa se ha descrito en algunas serovariedades como Pomona e Icterohaemorrhagiae. Cualquier serovar puede determinar las diversas formas de presentación clínica, observándose que algunos están más comúnmente relacionados a casos mas graves, como el serovar Icterohaemorrhagiae...--(P. 40).

Las manifestaciones clínicas se deben a una agresión vascular generalizada, con compromiso del endotelio de los pequeños vasos,

extravasación de sangre, migración de leptospiras por los tejidos y relativa anoxia local que lleva a daño secundario para órganos como riñones, hígado, pulmones, corazón y músculos. Últimamente se ha evidenciado el compromiso inmunológico de la leptopirosis, como la reducción discreta de auto anticuerpos contra el músculo esquelético y corazón, depósitos en los riñones con menor intensidad.

Reservorios

Los reservorios domésticos más importantes son los bovinos, porcinos, equinos, caninos, ovinos y caprinos, así como un amplio rango de mamíferos silvestres y roedores sinantrópicos (ratas y ratones); siendo los roedores y marsupiales los principales reservorios de la enfermedad, los cuales albergan la leptospira en los riñones y la eliminan al medio ambiente, contaminando de esta manera el agua, suelo y alimentos, Sin embargo Sandow, K (op.cit), refiere:

Que los reservorios más comunes de se encuentran en las ratas (*Leptospira icterohaemorrhagiae*), en los perros (*Leptospira carnicola*) y la del ganado y cerdos (*Leptospira pomona*). Otras variedades también pueden causar la enfermedad, pero la más grave es la causada por la *Leptospira icterohaemorrhagia* (P. 25)

Se deduce que la fuente de infección de las leptospiras son los reservorios mamíferos domésticos pueden manifestar la enfermedad (abortos, ictericia, hemoglobinuria y otros) desconociéndose el comportamiento en los reservorios silvestres.

Transmisión

En secuencia Martínez, R (2006), señala que Existen dos mecanismos:

- **Directo:** a través del contacto con la orina y tejidos de animales infectados, generalmente origina casos aislados
- **Indirecto:** por el contacto con fuentes de agua, suelo o alimentos contaminados con leptospira, generalmente ocasiona brotes epidémicos. (P 26)

Se considera una enfermedad ocupacional en aquellos grupos expuestos como: agricultores principalmente de arrozales y cañaverales; trabajadores de: alcantarillados, camales; criadores de ganado, médicos veterinarios, etc. En las áreas urbana y rural, los grupos poblacionales más expuestos son aquellos que trabajan o viven en condiciones precarias de vivienda, sin saneamiento básico o en contacto con fuentes de agua o suelos contaminados con orina de roedores infectados o de otros animales domésticos y silvestres. Es rara la transmisión de persona a persona.

- **Vías de Ingreso:** Los microorganismos penetran a través de la piel lesionada o mucosas de la orofaringe, nasal, ocular y genital; también puede penetrar por la piel íntegra que está inmersa en agua por largo tiempo. Es eliminado al medio ambiente a través de la orina de animales infectados (Martínez S.R Op. cit 2006; P. 27)
- **Período de Incubación:** El período de incubación es de 7 a 14 días en promedio, pudiendo oscilar de 2 a 20 días
- **Período de Transmisibilidad:** Las Leptospiras en humanos se eliminan por la orina (leptospiruria) generalmente a partir de la 2^{da} a la 5^{ta} semana de la enfermedad. En los animales reservorios y hospederos accidentales pueden eliminarse a través de la orina durante meses o años (Martínez S.R Op. cit 2006; P. 27)
- **Susceptibilidad y Resistencia:** Todas las personas son susceptibles independientemente del sexo y edad. La inmunidad a una serovariedad específica aparece después de la infección, no confiriéndole protección permanente. (Martínez S.R Op. cit 2006; P. 27)

Factores Influyentes en el Contagio de la Leptopirosis

Según Ormaeche M, (2006) señala que “la enfermedad está distribuida en todo el mundo, tanto en zonas rurales como urbanas. Es más frecuente en regiones de clima subtropical y tropical húmedo. Es así como en países con gran cantidad de precipitaciones tiene una alta prevalencia”.(p39), evidentemente en climas templados, como Venezuela, es más bien un problema de salud ocupacional, que afecta mayormente a trabajadores de arrozales, granjeros, mineros, personas que están en contacto con alcantarillas, criadores de animales, veterinarios o trabajadores de mataderos. Existe riesgo para los bañistas, deportistas y excursionistas que acampan o se bañan en lugares visiblemente no aptos. Las situaciones de conmoción interna, terremotos, aluviones, periodos de lluvia intensa u otros desastres aumentan el riesgo de brotes de la enfermedad debido al aumento de la población de roedores y/o del terreno propicio para la sobrevivencia de la bacteria.

En caso de epidemia es necesario identificar las probables fuentes de infección, como piscinas u otras fuentes de agua contaminada, fuentes industriales u ocupacionales, contacto del grupo de enfermos con animales con el fin de prevenir nuevas infecciones. La leptopirosis es susceptible de morir en condiciones adversas como deshidratación, exposición a detergentes y Temperaturas sobre los 39° C.

Diagnóstico

El diagnóstico es difícil debido a su similitud con otras enfermedades, como encefalitis, gripe, hepatitis y meningitis, lo cual dificulta la detección de la enfermedad en su primera etapa, pero el número de personas que fallecen en relación con el total de enfermos (tasa de mortalidad o letalidad) es bajo. Sin embargo, Organización Panamericana de la Salud “OPS” (2005), en relación al diagnóstico:

Las pruebas serológicas, como la aglutinación microscópica (MAT). Ocasionalmente, por el aislamiento de la leptospira en la sangre (en los primeros siete días) o en el líquido cefalorraquídeo (del cuarto al décimo día) durante la fase aguda de la enfermedad, y en la orina, se puede aislar después del décimo día. (45)

Actualmente, se utilizan las técnicas de inmunofluorescencia indirecta y ELISA para detectar las leptospiras en muestras clínicas y de necropsia

Tratamiento

En los pacientes gravemente enfermos, el tratamiento con penicilina G (1,5 millones de unidades cada seis horas), o ampicilina (500-1000 mg cada seis horas) debe administrarse en forma parenteral, aún si el paciente ha estado enfermo por varios días. En casos menos graves y cuando el paciente puede tolerar el tratamiento oral, puede emplearse doxiciclina (100 mg dos veces al día), ampicilina (500-750 mg cada seis horas) o amoxicilina (500 mg cada seis horas) durante cinco-siete días. La observación clínica cuidadosa y el tratamiento general de sostén son especialmente importantes para detectar y mejorar las complicaciones como la insuficiencia renal, hipotensión y hemorragias.(O.P.S. Op. cit 2005 p 65)

Niveles de Prevención

Según Phaneuf, M. (2004), otros elementos que sustentan la competencia, su capacidad de aplicar sus conocimientos a los distintos niveles de intervención, cualquiera que sea el marco en que desarrollen sus tareas, la enfermera(o) debe enfocar sus actividades como un todo, en el que se integran los cuidados preventivos, curativos y de rehabilitación (p 52) , por consiguiente la enfermería en su rol orienta sobre Prevención

de Leptopirosis en los Adultos Mayores, por tanto, a promover la salud, cuidar la enfermedad, mantener y acrecentar el estado de integridad de la persona, de la familia y la comunidad, por medio de sus tres niveles de atención en la prevención primaria, secundaria y terciaria, los cuales reconocen los niveles de los diferentes de cuidados; sin embargo, están orientados al bienestar del cliente y la comunidad.

Prevencción primaria. Se entiende el mantenimiento y promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, las intervenciones de enfermería en este campo tienden a concienciar al cliente sobre la importancia de su salud y sobre su propia responsabilidad personal en mantenerla. Igualmente, tiene como objetivo informar al cliente sobre los peligros eventuales que pueden amenazar su salud y sobre los medios que puede utilizar para conservar un estado óptimo de bienestar físico, emotivo y mental.

Prevencción secundaria. En este nivel se sitúan las intervenciones curativas que tienen por objeto tratar la enfermedad y prevenir su eventual agravamiento. La enfermera (o) consciente de las dificultades del cliente y de las posibles complicaciones de su problema de salud debe elaborar, por tanto, un plan de intervenciones susceptible de impedir su aparición.

Prevencción terciaria. En este nivel de prevención terciaria o rehabilitación, las intervenciones de la enfermera(o) se orientan especialmente hacia el apoyo del cliente en su adaptación a determinadas dificultades ocasionadas por un problema de salud. Igualmente, tienden a disminuir las secuelas y a o emitir al individuo que consiga un nivel óptimo de satisfacción de sus necesidades a pesar de algunas limitaciones temporales o permanentes impuestas por su estado

Prevención de la Leptopirosis

El desarrollo de la investigación sobre la información de la educación para la salud Sobre la Prevención de Leptopirosis en la Comunidad Nueva Guayana de Ciudad Bolívar Estado Bolívar se enmarca dentro de la jurisdicción Instituto de Salud Pública del Estado Bolívar (ISPEB) como una de las entidades de salud al servicio del Departamento de Epidemiología del Ministerio del Poder Popular para la Salud, "MPPS" (2006). - ha efectuado una revisión y análisis de la información sobre enfermedades infectocontagiosas en el contexto de la modificación de las enfermedades de notificación obligatoria, para su eliminación o incorporación en el Sistema de Vigilancia Epidemiológica "SVE"(2007) . Como parte de esta tarea se presentan las medidas de prevención de la leptopirosis, señala que:

La información de las medidas de prevención, es una etapa propia del proceso de atención de enfermería que se desarrolla en la educación para la salud en el entorno del individuo, la familia y la comunidad, asumiendo a elaboración de los planes de atención o cuidados de enfermería los planes educativos para la salud en la prevención de la leptopirosis (p 86 -120)

Al igual que cualquier otra actividad que se desarrolle en la atención de enfermería que debe estar planificada y organizada sistemáticamente (los métodos utilizados deben ser evaluados para poder garantizar la eficacia de las actividades). Desde el marco actual de la prevención de la leptopirosis, ocupándose tanto de los comportamientos de las personas relacionadas con el problema de la contaminación ambiental que promueve la enfermedad

En este sentido la enfermera (o) últimamente se le está dando mayor importancia a los riesgos autogenerados que promueve la leptopirosis, con la integración del equipo de salud donde la enfermera asume su

responsabilidad de ayudar al individuo a mantener su estado de salud lo mejor posible y, ante situaciones específicas, a enfrentar los problemas de salud que presentan los adultos mayores, con el fin de mantener su estilo de vida, hasta donde sea posible dentro de lo normal, al coadyuvar a descubrir y desarrollar sus capacidades para alcanzar el nivel de salud deseado a través de:

Medidas de Control:

- Notificación de todos los casos a la autoridad correspondiente.
- Aislamiento del paciente y precauciones respecto a la sangre y los líquidos corporales de las personas enfermas. Desinfección concurrente de los artículos contaminados con orina.
- Investigación de todos los casos, contacto y de la probable fuente de infección, investigación de probable exposición a animales infectados y aguas contaminadas.

Medidas en caso de epidemia: Identificar las fuentes probables de infección, como piscinas u otras fuentes de aguas contaminadas. Investigar fuentes industriales y ocupacionales de infección, incluyendo contacto con Animales.

Medidas preventivas primarias:

Son las actividades de enfermería a través de Educación para la salud dirigida a suministrar la información necesaria a los adultos mayores sobre la prevención de la leptopirosis y los modos de transmisión de la enfermedad, para evitar el contagio y disminuir morbi-mortalidad de la misma, así como la siguiente información sobre las precauciones que deben tomar encuentran:

- Evitar bañarse en aguas que puedan estar contaminadas, tales como barro y vegetación que probablemente esté contaminada con orina, especialmente cuando la persona tiene erosiones o heridas.
- Consumo de agua hervida cuando no se disponga de agua potable
- Utilizar elementos de protección cuando se realicen actividades recreacionales en aguas potencialmente contaminadas.
- Identificar aguas y suelos que puedan estar contaminados. Drenaje de terrenos bajos cuando sea posible.
- Realizar control de roedores en las viviendas, áreas circundantes y lugares de trabajo, efectuar construcciones a prueba de roedores.
- Protección cuando se manipulen animales muertos o cuando se limpian los lugares donde se guardan o juegan los animales.
- La inmunización de los animales de granja y domésticos evita la enfermedad, pero no necesariamente la infección ni la eliminación de los microorganismos con la orina.

Intervención de la Enfermería en la Educación para sobre la Prevención de Leptopirosis en Adultos Mayores en la Comunidad del Barrio Nueva Guayana, Ciudad Bolívar – Estado Bolívar

En esta sección se desarrollan los criterios complementarios fundamentados en la aplicación del conocimiento científico de la enfermera (o) que tiene un gran espacio de actuación en el campo de la salud en la atención primaria y es obvio el desarrollo de habilidades y destrezas que se destacan como muy importantes la comunicación, relaciones interpersonales, observación, enseñanza, aprendizaje, toma de decisiones, solución de problemas que facilitarán su rol educativo en el caso de los talleres educativos sobre

la prevención de leptopirosis en el adulto mayor

Funciones de Enfermería en el Área Comunitaria.

La definición de las funciones de una profesión puede resultar sencilla y ser generalmente aceptada por la sociedad a la cual sirve o por el contrario supone una tarea ardua, costosa en tiempo y en esfuerzo. Según Kron, T. citado por Rondón, S (2005): "la función de la enfermera(o) es emplear los procedimientos de enfermería, que incluye obtener información y valorar el estado del paciente y llevar a cabo el plan previsto. Finalmente, debe evaluar la eficacia del tratamiento de enfermería administrado" (p.4). En el mismo orden de ideas, Figuera y Cols (2005) señalan las funciones de enfermería:

- Intercesora. La enfermera(o) comunitaria es intercesora del usuario de dos maneras: ayudando a los usuarios a obtener lo que tiene derecho del sistema, tratando de hacer que el sistema responda mejor a las necesidades del usuario.
- Colaboradora y miembro del equipo de salud La colaboración supone una relación de colegas con otras enfermeras(os), miembros de disciplinas de la salud y clientes. La colaboración florece en un ambiente donde la comunicación se alienta y los participantes se respeten mutuamente.
- Organizadora y comunitaria. La enfermera(o) en este campo debe poseer destrezas para ayudar a los grupos comunitarios a desarrollar su propia organización para atender sus necesidades de salud.
- Consultora. Debido a la idoneidad de información la enfermera(o) de salud comunitaria a menudo es consultora del cliente y de otras personas.

Actividades en la Prevención de Leptopirosis en Adultos Mayores

Captación de los clientes adultos mayores residentes del Barrio Nueva Guayana a través de las consultas habituales el Ambulatorio Tipo I Brisa del Sur.

- Atención integral y despistaje de casos Leptopirosis en el adulto mayor
- Estudio de posibles factores de riesgo, mediante la historia clínica.
- Realizar actividades de prevención secundaria indicados para esta área.
- Educación sanitaria individual, acerca de los distintos aspectos de la atención primaria en la prevención de leptopirosis en adultos mayores
- Educación sanitaria grupal dirigida en adultos mayores, cuando sea factible en el propio centro de salud o en colaboración con asociaciones y otras instancias comunitarias

Sistema de Variable

Un sistema de variables permite destacar las cualidades susceptibles de sufrir cambios. Arias, F. (2003), expone que: “las variables poseen una serie de características por estudiar; variables pudieran ser cualquier característica o cualidad de la realidad que es capaz de asumir diferentes valores” (p.45). En este sentido, la presente investigación se formuló la siguiente variable.

Variable

Información que ofrece la enfermera(o) que ofrece sobre Leptopirosis en adultos que acuden a la Consulta en el Ambulatorio Urbano Tipo I, Brisas del Sur, Comunidad Nueva Guayana, Ciudad Bolívar – Estado bolívar, Segundo semestre de 2008.

Definición Conceptual

La información sobre la prevención, son las actividades para la educación para la salud de divulgación de los factores de riesgos epidemiológicos de la Leptopirosis, los diagnósticos terapéuticos que deben conocer en el adulto, que le permita cuidarse a través de la adopción de estilos de vida saludables. (Sandow, K. 2005).

Definición Operacional

Se refiere al conjunto de orientaciones organizadas que ofrece la enfermera(o) a los adultos sobre la enfermedad de Leptopirosis y medidas de prevención primaria de la enfermedad.

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

Variable: Información que ofrece la enfermera(o) que ofrece sobre Leptopirosis en adultos que acuden a la Consulta en el Ambulatorio Urbano Tipo I, Brisas del Sur, Comunidad Nueva Guayana, Ciudad Bolívar – Estado bolívar, Segundo semestre de 2008.

Definición Operacional: Se refiere al conjunto de orientaciones organizadas que ofrece la enfermera(o) a los adultos sobre la enfermedad de Leptopirosis y medidas de prevención primaria de la enfermedad.

Dimensión	Indicadores	Subindicadores	Ítems
<p>Orientación sobre la enfermedad y prevención primaria: se refiere a la orientación que proporciona la enfermera(o) a los adultos sobre la enfermedad y medidas de prevención primaria.</p>	<p>Generalidades de la enfermedad:</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Leptopirosis - Agente transmisor - Factores de riesgo que propician la enfermedad - Signos y síntomas 	<p style="text-align: center;">1-6</p>
	<p>Prevención primaria</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Información sobre las medidas de prevención del roedor que transmite la enfermedad - Limpieza y recolección de basura 	<p style="text-align: center;">7-11</p>
	<p>Medidas higiénicas</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Las medidas higiénicas de los alimentos. - Las medidas higiénicas en el tratamiento de agua potabilizada y tratada. - Campañas de vacunación. 	<p style="text-align: center;">12-15</p>

Definición de Términos

Fuentes de Infección: Para los animales, constituye la orina de animales infectados, asintomático y portadores; también el agua, leche, forrajes, pastos, tejidos de animales, descargas posparto, saliva, semen, instrumentos quirúrgicos así como vectores siendo los roedores (ratas y ratones) los más importantes por su condición de reservorio natural (Vander Hoeden, 2004p 89)

Leptopirosis: Es considerada la zoonosis de distintas cepas patógenas de *Leptospira* pueden afectar potencialmente al ser humano y animales los mamíferos, donde algunos actuarán como hospederos de mantenimiento o accidental en función del serovar (WHO, 2006 p 54).

Hospedero de Mantenimiento: Es aquel que asegura la perpetuación de una población determinada de parásitos que actúa como un reservorio continuo de un serovar, en un ecosistema ,donde una especie animal puede ser reservorio de varios serovares y diferentes especies animales serlo de un mismo serovar (Little, 2005 p 65).

Hospederos Accidentales: Cualquier mamífero puede ser, potencialmente, hospedero accidental de las *Leptospiras* (Las características de mayor importancia de un hospedero accidental durante la infección de *leptospira* Thiermann, 2004; Heath y Johnson, 2004 p 123).

PROFILAXIS: Desde el punto de vista epidemiológico, la Leptopirosis es una enfermedad difícil de controlar ya que el microorganismo se puede albergar en el riñón y ser eliminado en la orina de muchos animales, perpetuándose entre ellos el estado de portador de serotipos específicos en una determinada población y describir los focos de contagio a fin de evitar aparición de nuevos casos (WHO, 2006 p 59)

CAPÍTULO III

MARCO METODOLÓGICO

Este capítulo contiene: tipo de investigación, diseño, población y muestra, instrumento para recolectar la información, validación, confiabilidad del instrumento.

Tipo de la Investigación

La presente investigación se puede clasificar entre el tipo de estudio descriptivo que permiten la caracterización de la variable a considerar.

En este sentido, Olit, D. (2005), señala que la investigación descriptiva “comprende la descripción, análisis e interpretación de la naturaleza activa sobre la realidad de hechos fundamentales a lo correcto” (p.125), esta información permite describir un hecho que está aconteciendo y tiene relevancia en la realidad.

Diseño de la investigación

La presente investigación por la forma de recolección de los datos, el estudio se ubica en el diseño de campo, por cuanto la información se recoge directamente del contexto real, es decir de los adultos que acuden al ambulatorio.

Población

La selección de la población se basó tomando en cuenta el criterio de Polit, D. (op.cit), “la población es un conjunto de personas o elementos que integran el universo de estudio para una problemática determinada” (p.123), por lo tanto, la población corresponde a 50 adultos que acudieron al ambulatorio Urbano tipo I, Brisas del sur, adyacente a la comunidad de Nueva Guayana, ciudad bolívar, durante el segundo semestre de 2008, y conformarán el 100% de la población.

Muestra

La muestra es un conjunto o parte del universo, población en la que se llevará a cabo la investigación de generalizar los hallazgos al todo, de acuerdo con Canales, f. (2005), señala: “para determinar el tamaño maestral debe tenerse en cuenta los parámetros de la población que se desea investigar; el rango de invalidez o infidegnidad permisible de una estimación aproximada de la distribución de la característica investigada en la población” (p.96). En este sentido, se realizó el muestreo de quince (16) adultos que acudieron a la consulta de epidemiología en el ambulatorio Urbano Tipo I, Brisas del Sur adyacente a la comunidad de Nueva Guayana – ciudad Bolívar.

Técnicas e Instrumento para la Recolección de Datos

Brito, J- (2006), señala al respecto, que la técnica de recolección de datos constituye un: “procedimiento más o menos estandarizado, los cuales se utilizan en el ámbito de las ciencias” (p.153), de acuerdo con esta apreciación se elaboró un cuestionario estructurado de 15 preguntas cerradas y respuestas dicotómicas aplicado a los adultos que acudieron a la

consulta e epidemiología en el Ambulatorio Urbano Tipo I, Brisas del sur, para cubrir la necesidad de reconocer y analizar la problemática sobre la prevención de la Leptopirosis en el Barrio Nueva Guayana – Ciudad Bolívar.

Procedimiento para la validación y confiabilidad de los instrumentos

Validez

Después de elaborar los instrumentos, se sometieron a evaluación por el tutor y dos (2) Licenciados en Enfermería, expertos en investigación al área de enfermería, quienes luego de verificar el grado de correspondencia de los ítems con las variables de la investigación y con los objetivos planteados, así como el estilo y la recolección de los mismos, darán su aprobación y autorización para ser aplicado a los sujetos en estudio.

Confiabilidad

Después de elaborar los instrumentos, se aplicó una prueba piloto a cinco (5) usuarios(as) de la consulta de Medicina Interna del Ambulatorio Urbano Tipo I, Brisas del sur adyacente a la comunidad de Nueva Guayana, Ciudad Bolívar, quienes constituyen el 5% de la población en estudio y poseen características similares a la población y muestra objeto de estudio en esta investigación, que luego fue analizada mediante la prueba de Kuder Richarson R_{20} , cuyo resultado fue de 0.89 de ponderación que da una consistencia interna al instrumento de alto grado de confiabilidad.

Procedimiento para la recolección de datos

Después de seleccionar la muestra sobre las variables en estudio, se procedió a la aplicación de éstos a la muestra seleccionada, siguiendo el siguiente procedimiento.

- se estableció comunicación formal, verbal y escrita con las autoridades del Ambulatorio Urbano Tipo I, Brisas del Sur, con el propósito de solicitar permiso para llevar a cabo esta investigación.
- Se realizó entrevista con el médico y la enfermera de la consulta de medicina interna, con el fin de informarle el plan para la recolección de la información.
- Se efectuaron reuniones con un grupo de usuarios de la consulta de medicina interna del Ambulatorio Urbano Tipo II, La Sabanita, con el objetivo de solicitar su cooperación y participación en el estudio propuesto.

Técnica de tabulación de los datos

Se realizó a partir de la recolección de los datos obtenidos de los cuestionarios para clasificar la información en datos cuantitativos, con la finalidad de elaborar las matrices que permiten evaluar, analizar, comentar y representar esos datos. De acuerdo con el criterio de operación técnica de Trillo, M. (2003): “se fundamenta en la recolección, organización y presentación de los datos, de tal forma que se puedan discutir a partir de ellos y cual es la situación actual del fenómeno que se estudia” (p.200).

En relación con estos enunciados, esta técnica de aplicación facilitará la comprensión analítica con el fin de obtener los comentarios y representaciones más ajustadas al estudio.

Análisis de los datos

Estos se presentarán, luego de terminar con la tabulación de toda la información contenida en la guía de observación de recolección de los resultados, de modo tal que estos se hiciesen inteligibles aún para los lectores no especializados.

Para lograrlo, es preciso presentar los datos en la forma más clara posible, haciendo explícito cualquier elemento que pueda dar origen a confusiones o dobles interpretaciones y ordenando toda la información de la manera más rigurosa, en este sentido, Sabino (2003), señala: “este criterio se manifiesta en primer lugar, en el correcto titulado de cada cuadro. Ello significa que el título debe contener todas las características de la información que se presenta, en forma concreta, específica y no difusa” (p.179). En las tablas de distribución de frecuencia absoluta y porcentual se evidencia el porcentaje de cada una de las muestras correspondiente a cada respuesta, que dieron origen a los cuadros en los cuales se visualizan mejor los datos.

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

Tipo de Análisis

Para el análisis de los datos fue necesario aplicar el inferencial, debido a que permite sacar deducciones que conducen a las conclusiones finales. Según Hernández, C. (2001), el análisis inferencia: “es la parte de la estadística que mediante el análisis de los resultados obtenidos en el estudio de una muestra, induce al comportamiento o característica de una población o donde procede” (p.75).

Presentación de los resultados

Los resultados de la investigación se muestran en cuadros estadísticos de frecuencia absoluta y porcentual.

Nivel de análisis

El nivel de análisis que se utiliza es dado por la comparación de la teoría y la praxis, es decir, se comparan los resultados obtenidos en la investigación con la teoría que sustenta la misma.

Cuadro N° 1

Distribución absoluta y porcentual referida a la información sobre los factores de contaminación productores de la enfermedad Leptopirosis.

N°	ITEMES La enfermera le informa de:	Respuestas				Total
		SI		NO		
		Fr.	%	Fr.	%	%
1	El Leptopirosis es una enfermedad parasitaria	13	87	02	13	100
2	Los roedores son los principales agentes de contagio de la Leptopirosis.	10	77	05	23	100
3	Existe acumulación de basuras en los terrenos baldíos, en el entorno ambiental de las casas en la comunidad.	11	73	04	27	100
4	La falta de los servicios públicos y la construcción de pozos sépticos en la casa, hacen posible los criaderos de roedores (ratas).	15	100	0	0	100
5	Por estar la comunidad Nueva Guayana en la zona perimetral de la ciudad, existen alta población de animales tales como: gatos, perros, chivos, ganados, entre otros.	12	80	03	20	100
6	Existe acumulación de aguas estancadas negras, charcas en el entorno ambiental de las casas de la comunidad.	13	87	02	13	100

Fuente: Instrumento aplicado

Se muestran que la información sobre los factores de contaminación de Leptopirosis en la comunidad Nueva Guayana, infiere que es una condición crítica al registrarse en la totalidad de los ítemes estudiados, cabe destacar, que esta comunidad se encuentra en la zona perimetral de la ciudad y está desprovista de todos los servicios públicos, algunos de ellos son utilizados ilegalmente, no existe un sistema de cloacas y drenaje de las vías públicas, por consiguiente la acumulación de las aguas por estancamiento representan potenciales criaderos de insectos, asimismo la falta de aseo

urbano incide en la acumulación de basura, que reconvierten en criaderos de roedores y a su vez fuente de alimentación de gatos y perros, en este sentido, esta situación se considera factores de alto riesgo, como foco de contaminación, y por ende, transmisor de la enfermedad de Leptopirosis.

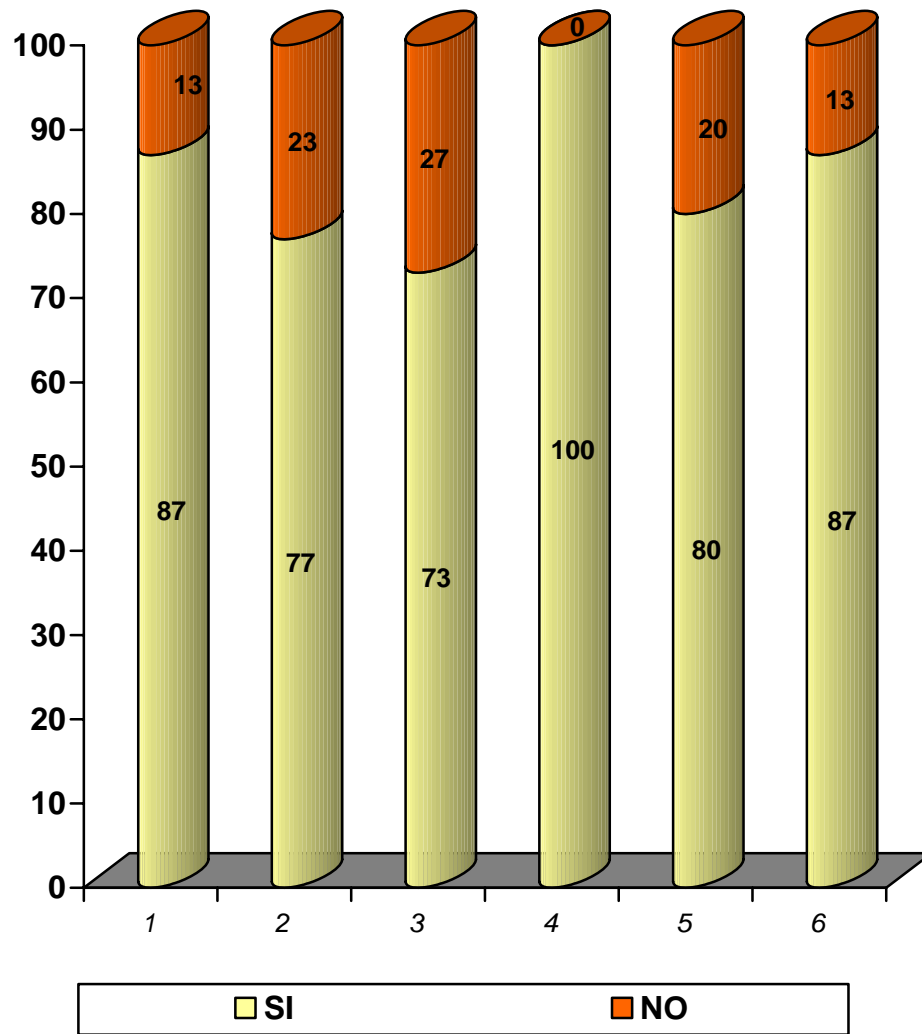


Gráfico Nº 1: Distribución absoluta y porcentual referida a la información sobre los factores de contaminación productores de la enfermedad Leptopirosis.

Cuadro N° 2

Distribución absoluta y porcentual referida a la información sobre las medidas de prevención de la enfermedad Leptopirosis.

N°	ITEMES	Respuestas				Total
		SI		NO		
		Fr.	%	Fr.	%	%
	La enfermera le informa sobre la prevención y medidas de la enfermedad:					
7	El roedor que transmite la enfermedad	10	77	05	23	100
8	Las medidas de prevención de la enfermedad	03	20	12	80	100
9	La limpieza y recolección de basura en bolsas plásticas	15	100	0	0	100
10	Las medidas higiénicas en el tratamiento de los alimentos	12	80	03	20	100
11	Las medidas higiénicas en el tratamiento de agua potabilizada y tratada	12	80	03	20	100

Fuente: Instrumento aplicado

En referencia al renglón de estudio, la incidencia de la información sobre las medidas de prevención de la Leptopirosis los encuestados refieren en las medidas de prevención, presentan un déficit de conocimiento, ya que el 80% de la población adulta no le llega la información, de igual manera el 100% si participa en la limpieza y recolección de basura, el 80% de los encuestados afirman tener conocimientos sobre las medidas de higiene en los alimentos y el agua potable.

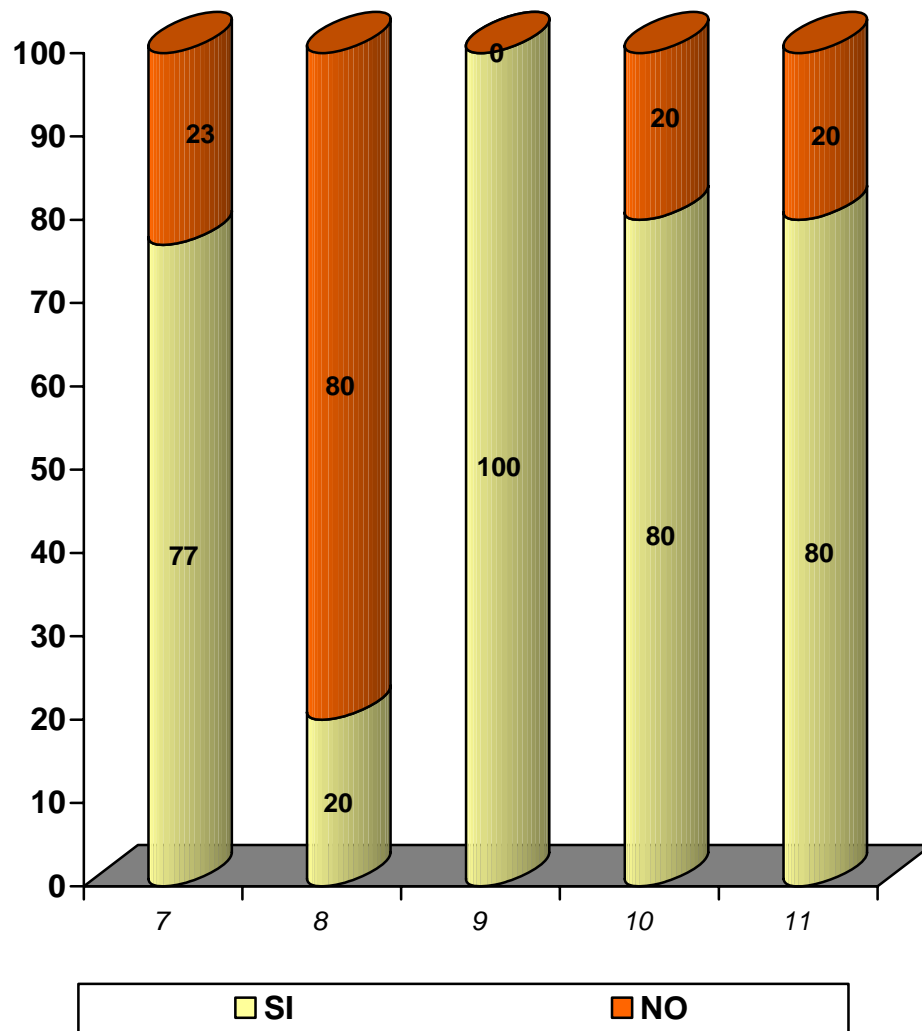


Gráfico Nº 2: Distribución absoluta y porcentual referida a la información sobre medidas de prevención de la enfermedad Leptospirosis.

Cuadro N° 3

Distribución absoluta y porcentual referida a la información sobre las medidas de control de la enfermedad Leptopirosis.

N°	ITEMES	Respuestas				Total
		SI		NO		
		Fr.	%	Fr.	%	%
12	Los casos diagnosticados de Leptopirosis pueden accionar una alarma epidemiológica de la enfermedad	15	100	0	0	100
13	Los casos de Leptopirosis que se han registrados han sido tratado oportunamente.	12	80	03	20	100
14	Educación para la salud	11	77	04	23	100
15	Campañas de vacunación contra la Leptopirosis	12	80	03	20	100

Fuente: Instrumento aplicado

Para el ítem N° 12 referente a los casos diagnosticados, el 100% afirmó que si causó alarma epidemiológica de la enfermedad. En cuanto al ítemes N° 13 y 15, referidos a los casos registrados, fueron tratados oportunamente y las campañas de vacunación contra la enfermedad, el 80% respondió de manera positiva, finalmente el ítem N° 14 que refiere sobre la educación para la salud en la comunidad Nueva Guayana, el 80% respondió afirmativamente.

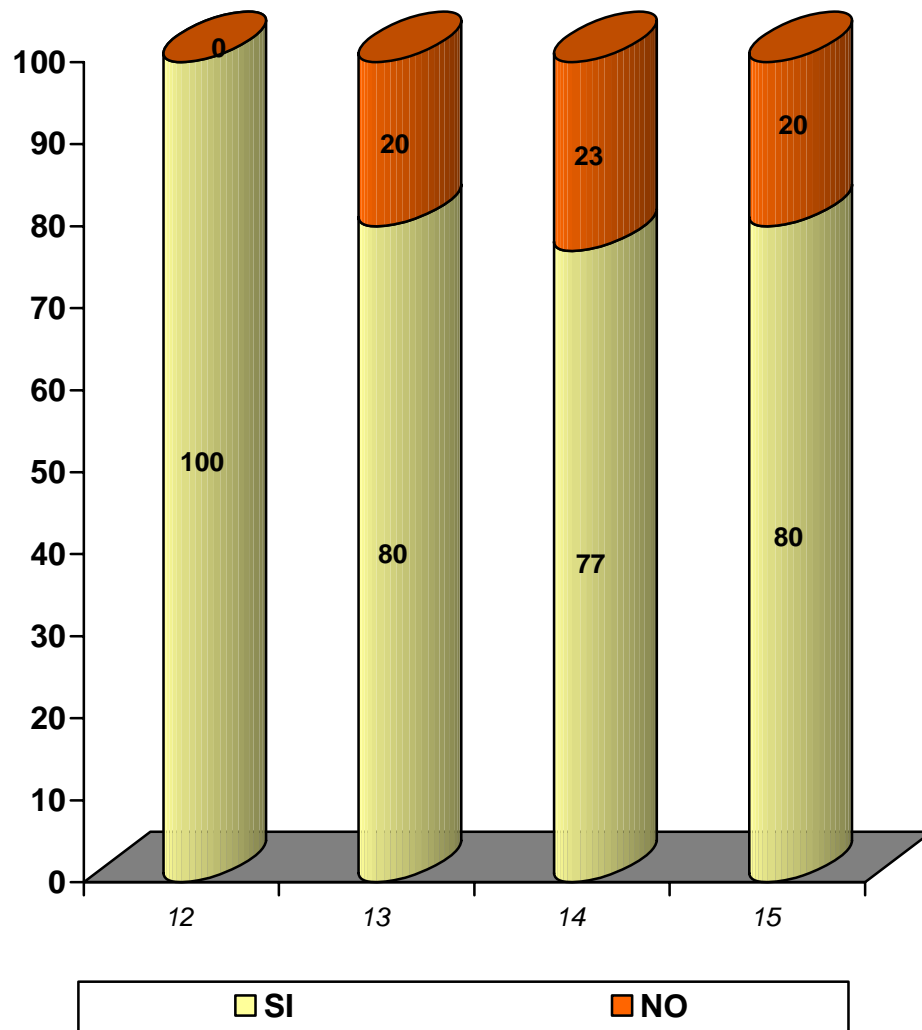


Gráfico Nº 3: Distribución absoluta y porcentual referida a la información sobre medidas de control de la enfermedad Leptopirosis.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

En el estudio realizado después de analizar los resultados de los cuadros y gráficos, se concluye:

Conclusiones

en lo que respecta a la identificación de la información que tienen los adultos sobre la enfermedad en el Ambulatorio Urbano Tipo I, Brisas del sur, el estudio arrojó que la mayoría de los adultos desconocen como se produce las condiciones de riesgo en la exposición de la enfermedad de Leptopirosis, por lo que están expuestos, es aquí cuando se hace evidente la necesidad la intervención de la enfermera(o) en la educación para la salud sobre la enfermedad de Leptopirosis en los adultos, porque esto le permite tener la oportunidad de innovar y crear en la aplicación de todos los conocimientos científicos, habilidades y destrezas existentes en el proceso de enfermería, para prestar la asistencia integral con la finalidad de brindar educación, orientación, seguridad y calidad a los adultos, de tal manera disminuir los riesgos posibles de contraer la enfermedad y lograr que a través de los conocimientos transmitidos por enfermería, el adulto pueda erradicar los factores de riesgo que producen la enfermedad.

En lo que respecta a la información sobre las medidas de prevención de Leptopirosis en adultos en el ambulatorio Urbano Tipo I, Brisas del sur, se encontró que el 71% de la información sobre las medidas de prevención correspondiente a los folletos, trípticos alusivos a los factores de riesgo como la recolección de basura en bolsas selladas para evitar el contagio de la enfermedad no está llegando a los usuarios, en este sentido se manifiesta

que la cita indicada es aceptable, ya que los factores de inseguridad es una limitante para que la enfermera(o) puedan ejercer su rol educativo e informativo, la zona está considerada como roja, es decir que el índice de la delincuencia se imparten desde el ambulatorio Urbano Tipo I, brisas del sur. Sin embargo, también se comprobó que los usuarios cumplen en un 93% con las medidas de prevención higiénicas, es decir que lavan los alimentos y consumen agua potabilizada. En este sentido, la intervención de la enfermera sobre la medidas de prevención de la enfermedad la atención de calidad en los servicios a todas las comunidades adyacentes al Ambulatorio, que aunque existe un déficit de personal de enfermería comunitaria, se puede prestar el servicio salud y rol educativo en la medida en que se presentan los casos de enfermedades para controlarla, y luego a otras instituciones de salud con mayor capacidad de atención.

En el estudio de la información del control de los casos registrados en la consulta de epidemiología en el ambulatorio, se observó que se presentaron 10 casos con la sintomatología de Leptopirosis en los adultos, de acuerdo con los resultados del 83% no reveló alarma epidemiológica de la enfermedad; pero si a la consideración de los organismos sanitarios del ambulatorio en proporcionar la eliminación de los riesgos de transmisión en la prevención de la enfermedad de Leptopirosis mediante la educación para la salud sobre los factores que producen la enfermedad.

Recomendaciones

De acuerdo con las conclusiones emitidas por las investigadoras, es necesario inferir las siguientes recomendaciones:

- Se recomienda la elaboración de un programa de información sobre los factores de riesgo de la Leptopirosis que llegue a todos los

estratos sociales de la comunidad Nueva Guayana, proporcionar la eliminación de los riesgos de transmisión en la prevención de la enfermedad, mediante la educación para la salud en función de disminuir la morbi-mortalidad y mejorar la calidad de vida.

- Crear una campaña de divulgación de las medidas preventivas contra la enfermedad Leptopirosis empleando medios de publicidad como panfletos, folletos, trípticos alusivos a los factores y agentes promotores de la enfermedad y depositarlos en las escuelas, liceos, mercados, abastos, bodegas, de tal manera que los usuarios tengan accesibilidad a la información sobre las medidas de prevención de la enfermedad.
- Crear plataforma de información sistematizada mediante la utilidad de computadoras con dos versiones de trabajo, el intranet y el Internet, de manera que estos registros tengan mayor fluidez que le permita a los organismos de salud, obtener una información veraz, eficiente, eficaz y de oportunidad.
- Fortalecer periódicamente las intervenciones de enfermería en suministro de la información y la actualización de la misma, para mantener un programa educativo sobre la prevención de la enfermedad impulsando a la participación comunitaria en vías de lograr los servicios públicos elementales, de esta forma se puede controlar el avance de las enfermedades epidemiológicas como la Leptopirosis.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ARIAS, F. (2003) Investigación Científica en Ciencias de la Salud. Editorial MC Graw-Hill. 6ta Edición. México

BRITO, J. (2006) Manual de trabajos de Especialización, Maestría y Tesis Doctorales

CASTILLO, G, (2004) Signos Y Síntomas de la Leptopirosis, Disponible en [Http:// Plazasol. Uson.Mx/ Hqe/Normas/029ssa.29.Doc.](Http://Plazasol.Uson.Mx/Hqe/Normas/029ssa.29.Doc)

CÉSPEDES M. (2003), Influencia de los Animales Domésticos en la Infección de la Leptopirosis en la comunidad Negro Primero en Ciudad Bolívar Estado Bolívar” presentado en la Universidad de Oriente (UDO), Bolívar, Escuela de Enfermería Decanato de Medicina, Ciudad Bolívar Estado Bolívar

Canales, F (2005), Metodología de la Investigación. (Manual para el desarrollo de personal de la salud) Editorial Limusa. D.F México

FIGUERA Y COLS (2005) Normalización de la DL 50 de cepas de Leptospira interrogans utilizadas en el control de vacuna antileptospirosica cubana para uso humano. Rev. Cub. de Med. Tropical, 50(1):22-26.

LITTLE, 2005 P 65). Leptospira interrogans serovar hardjo infection in cattle in the South Okanagan District of British Columbia

GONZALO, R (2005), Norma Técnica para la Atención Integral de la Leptopirosis Humana", Presentado en Enfermería de la Universidad Nacional Experimental Rómulo Gallegos Extensión puerto Ordaz Aula Móvil de Enfermería, Ciudad Guayana - Estado Bolívar – Venezuela

HERNÁNDEZ, C., Metodología de la Investigación. 10^{Ma} Edición Editorial McGraw -Hill México. D.F México

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO BOLÍVAR (ISPEB) 2006, Departamento de Malariología. Ciudad Bolívar - Estado Bolívar – Venezuela

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA REGIÓN GUAYANA (INERG), 2006, Oficina de Atención e Información Ciudad Bolívar - Estado Bolívar - Venezuela

MORALES, D (2004), Identificación de los Factores de Riesgos por Contagio de Leptopirosis en la Escuela de Educación Básica Maria Blanca de Sosa en Barcelona Estado Anzoátegui”, presentado en la Universidad de Oriente (UDO), Bolívar, Escuela de Enfermería Decanato de Medicina, Ciudad Bolívar Estado Bolívar

MARTINEZ S.R (2006), Leptopirosis. Manual de salud Merck, 10ma ed. Barcelona, España. Ed. Océano Grupo

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD, “MPPS” (2006). Informe Sobre La Atención Integral de la salud En Venezuela Gaceta Oficial N° 54.905. [www, Mpps. Venezuela .Org. Com](http://www.Mpps.Venezuela.Org.Com)

ORMAECHE M, (2006) Diagnostico de Laboratorio. En: Guía de Control y Manejo de Leptopirosis. OPS/HCP/HCV/URU.ZOO. Disponible en: <http://www.emedicine.com/PED/topic1298.htm>.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS, 2005),) Consejo Ejecutivo Eb107/26 125ª reunión 5 de diciembre de 2005. Informe de la Secretaría [http/ www. Oms. Org. com](http://www.Oms.Org.com)

ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD (OPS 2005) XXXXH Conferencia de la Salud Enfermedades Infecciosas Barcelona España [www. O.P.S. Org. Com](http://www.O.P.S.Org.Com)

PHANEUF, M. (2004) Proceso de Enfermería 12 Edición Editorial Interamericana McGraw-Hill. México

PEREZ S.A; BARO S.M; (2005). Situación Epidemiológica en el ser Humano. En: Guía de control y manejo de Leptopirosis. 5ta ed. Barcelona, España. Ed. Océano Grupo.

POLIT, D. (2005), **Investigación Científica en Ciencias de la Salud**. 6ta. Ed. Editorial McGraw-Hill. México Editorial Morota Barcelona España

RAMÍREZ, C (2005), **Cuidados de enfermería en el Tratamiento de la Leptopirosis en pacientes Adultos Mayores Hospitalizado en la Unidad de Medicina I** del Complejo Hospitalario Universitario Ruiz y Páez trabajo presentado en La Universidad del Zulia (LUZ), Escuela de Enfermería Decanato de Medicina, Maracaibo Estado Zulia Disponible en. http://www.luz/educ.biblio/vic_educ-peralta@hotmail.com[28/01/2008]

RODRÍGUEZ M (2003) **Intervención de Enfermería en la Prevención de la Leptopirosis en Guarderías Comunitarias de Pozuelo** Puerto de la Cruz Estado Anzoátegui trabajo de grado presentado en la Universidad de Oriente (UDO), Bolívar, Escuela de Enfermería Decanato de Medicina. Ciudad Bolívar- Estado Bolívar. Venezuela

RONDÓN, S (2005): **Leptopirosis: Revisión bibliográfica y Análisis de la enfermedad**. Tesis de licenciatura. Universidad Nacional. de San Juan de Puerto Rico - Puerto Rico

SANDOW, K (2005), Centro de Estudios Prevención y Mitigación de Desastres Fac. Med. Vet. Universidad de Granma. Carretera de Manzanillo km. 17 1/2, Paralejo, Bayamo. Granma, Cuba, kujoti@udq.co.cu y kuiotis@yahoo.com

SABINO (2003) **Métodos y Técnicas de Investigación**. Editorial panapo México.

TRILLO, M (2003): **El proyecto de investigación. Guía para su elaboración.** Editorial Episteme. Tercera Edición. Caracas Venezuela

VANDER HOEDEN, (2004) Zoonosis y Enfermedades Transmisibles comunes al hombre y a los animales 3rd Ed., OPS/OMS

Medidas de prevención y control dirigidas a proteger al hombre de la infección. En: Guía de Control y Manejo de Leptopirosis World Health Organization. 1965. Bull. W.H.O 32, 881-891



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**INSTRUMENTO PARA SER APLICADO EN LOS ADULTOS MAYORES
QUE ACUDEN AL AMBULATORIO URBANO TIPO I, BRISAS DEL SUR,
COMUNIDAD NUEVA GUAYANA, CIUDAD BOLÍVAR – EDO. BOLIVAR,**

**Autoras:
Pinto Dionis
C.I. N° 8.868.434
Rodríguez Nancy
C.I. N° 5.992.100
Salazar Damelys
C.I. N° 5.558.152**

Ciudad Bolívar, junio 2009

INSTRUCCIONES

- Lea cuidadosamente cada una de las preguntas antes de responder
- Marque con una equis (X) la alternativa que usted considere se ajuste a la realidad.
- Si tiene alguna duda consulte al encuestador

Los datos suministrados por usted son confidenciales, sólo serán utilizados con fines de orden investigativo educacional, en otras palabras para un proyecto de grado.

CUESTIONARIO

Nº	ITEMES	SI	NO
La enfermera(o) le ofrece información a los usuarios sobre la enfermedad:			
1	La Leptopirosis es una enfermedad parasitaria		
2	Los roedores son los principales agentes de contagio de la Leptopirosis		
3	Existe acumulación de basuras en los terrenos baldíos, en el entorno ambiental de las casas en la comunidad.		
4	La falta de los servicios públicos y la construcción de pozos sépticos en las casas, hacen posible los criaderos de roedores (ratas)		
5	Por estar la comunidad Nueva Guayana en la zona perimetral de la ciudad, existe alta población de animales tales como: gatos, perros, chivos, ganados, entre otros.		
6	Existe acumulación de aguas estancadas, negras, charcos en el entorno ambiental de las casas de la comunidad.		
La enfermera(o) informa sobre las medidas de prevención primaria referida a:			
7	El roedor que transmite la enfermedad		
8	Las medidas preventivas de la Leptopirosis, a través de trípticos o boletines que utilizan en el ambulatorio de salud en la comunidad.		
9	La limpieza y recolección de basura		
10	Las medidas higiénicas en el tratamiento de los alimentos, para evitar el contagio de la enfermedad, el lavado de alimentos antes de consumirlos.		
11	Las medidas higiénicas en el tratamiento de agua potabilizada y tratada, para evitar el contagio de la enfermedad.		
La enfermera(o) informa sobre la prevención en los casos registrados de la enfermedad.			
12	Los casos diagnosticados de la enfermedad en la comunidad Nueva Guayana pueden accionar una alarma epidemiológica de la enfermedad.		
13	Los casos de la enfermedad que se han registrado han sido tratados oportunamente.		
14	Educación para la salud en la comunidad Nueva Guayana de la enfermedad		
15	Campañas de vacunación contra la enfermedad en la comunidad Nueva Guayan.		