FACULTD DE CIENCIAS
MÉDICAS MORON

TÍTULO: Reto y desafíos del personal de enfermería ante la pandemia de la covid 19 en el Municipio Morón.

Autores:
Lic. Nilcia Jiménez Centeno. Facultad de Ciencias Medicas Morón.
Correo Electronico: linda7205@infomed.sld.cu Móvil: 53371736
Lic. Ricardo Espinoza Dorta. Facultad de Ciencias Medicas Morón.
Móvil: 55476687
Lic. José Daniel Pérez Giliberti. Facultad de Ciencias Medicas Morón.
Móvil: 53189914
Lic. Nadiova Victoria Zayas Iznaga. Dirección Provincial de Salud. Profesor asistente
Móvil: 58620552
País: Cuba
MSc. Anaid .Y. González López. Facultad de Ciencias Médica Ciego de Ávila. Profesor auxiliar
anaidgl@nauta.cu móvil: 56374169,58017001.teléfono 33205717

"En nuestra
Práctica profesional siempre vamos a aprender
y, también, siempre vamos a cambiar, como ya lo
anticipó Florence Nightingale, al afirmar que No nos
Consideramos enfermeras terminadas, sino que hemos de
tener en cuenta que siempre tenemos que aprender"

RESUMEN

A lo largo de toda la historia los líderes de la enfermería se han referido a ella como un arte y al mismo tiempo como una ciencia. Sin embargo, en este contexto que se vive actualmente el arte es algo más que un concepto lineal y estático. Supone un tipo de percepción activa, dinámica y en continuo desarrollo. Una calidad emocional guía de la transformación del material en arte, pero refuerza el papel de la inteligencia y del pensamiento. Así, el arte es una forma de interrogación cualitativa que extrae su sustancia de la intuición estética.

Cuando el Consejo Ejecutivo de la Organización Mundial de la salud declara el 2020 como el año de la enfermería, con el fin de develar su importancia en el cuidado de la salud poblacional y en los sistemas de salud a nivel mundial, se presenta un gran reto para enfermería y otros profesionales y trabajadores en salud, como el de confrontar el brote epidémico por la COVID-19. El creciente número de casos sin precedentes en el mundo, con el aislamiento de ciudades y países con el fin de minimizar los contagios en el mundo y en cuba ha sido acompañado por una acción de salud de mitigar su expansión en la búsqueda de un tratamiento eficaz para su detención, trazándonos como objetivo de investigación, caracterizar los retos y desafíos del personal de enfermería ante la pandemia de la covid 19 en el Municipio de Morón.

Palabras clave: Enfermería, Ciencia, reto, desafíos, covid 19.

ABSTRACT

Along the whole history the leaders of the infirmary have referred to her as an art and at the same time like a science. However, in this context that one lives the art at the moment it is something more than a lineal and static concept. It supposes a type of active perception, dynamics and in continuous development. A quality emotional guide of the transformation of the material in art, but it reinforces the paper of the intelligence and of the thought. This way, the art is a form of qualitative interrogation that extracts its substance of the aesthetic intuition.

When the Executive Council of the World Organization of the health declares the 2020 as the year of the infirmary, with the purpose of deviled its importance in the care of the population health and in the systems of health at world level, a great challenge is presented for infirmary and other professionals and workers in health, as the one of confronting the epidemic bud for the COVID-19. The growing number of unprecedented cases in the world, with the isolation of cities and countries with the purpose of minimizing the infections in the world and in vat it has been accompanied by an action of health of mitigating their expansion in the search of an effective treatment for their detention Tracing ourselves as a research objective to characterize the challenges and challenges of de nursing staff in the face of the covid 19 pandemic in the municipality of morón

WORDS KEY Infirmary,Science, challenge, challenges, covid 19.

INTRODUCCIÓN

El reto para enfermería en estos años de pandemia ha sido el de actuar en consecuencia enfrentando lo que ha sido catalogada por la Organización Mundial de Salud (OMS) como una emergencia en salud pública que requiere del trabajo en equipos sólidos, con capacidad de liderazgo, multidisciplinarios, en la implementación de medidas preventivas de contención de seguridad de trabajadores, pacientes y familiares y de tratamiento basadas en la mejor y

actualizada evidencia científica con el fin de prevenir el aumento de la infección, las complicaciones y la muerte.

Debido a la alta inefectividad y patogenicidad de la enfermedad neumonía que avanza a Síndrome de Dificultad Respiratoria Aguda (SDRA) y la falla multiorgánica y la alta tasa de mortalidad de los pacientes gravemente afectados, el cuidado de enfermería de pacientes con covid-19 es extremadamente difícil y requiere altos estándares.[1]

Como primer reto del personal de enfermería ha sido dando respuesta a este problema el cual ha requerido la implementación de guías para el cuidado de enfermería de pacientes con diagnostico de sospechosos y confirmados con covid- 19, en todos los niveles de atención como primaros y secundarios, en urgencias, hospitalización y en unidades de cuidados intensivos.

Un segundo reto ha sido el de mantener la continuidad en la implementación del modelo de práctica, integrando sus elementos en el denominado Plan de Atención de Enfermería (PAE), este está basado en las necesidades individuales de los pacientes, e incluye un consenso de cuidados, guías y protocolos los cuales han sido reforzados para su aplicación hospitalaria durante la pandemia, sin desviarlos de los lineamientos fundamentales del paciente.[4]

Un tercer reto ha sido el aseguramiento del personal en términos de medidas de protección para la calidad de los cuidados de enfermería las cuales están aplicadas al cuidado de pacientes sospechosos, con condición clínica critica o severa, indicando lineamientos específicos y estrictos sobre los niveles de protección del personal acorde con la con la severidad de cada paciente, al brindar atención a estos la enfermera debe implementar estrictas medidas de bioseguridad que incluyen medidas desde el nivel II de protección las cuales deben de adoptarse cuando se trabaja en salas de aislamiento y de nivel III de protección las cuales deben de adoptarse al realizar procedimientos que pueden producir aerosoles (aspiración de esputo, intubación traqueal, ventilación no invasiva y traqueotomías).[1]
Objetivo de investigación_ caracterizar los retos y desafíos del personal de enfermería ante la pandemia de la covid 19 en el Municipio de Morón.

DESARROLLO

La enfermería desde sus inicios como profesión ha enfrentado grandes retos y desafíos que marcaron el camino a seguir no solo desde el punto de vista práctico sino también ético. Diversos sucesos históricos, políticos, culturales, económicos y tecnológicos han condicionado la práctica profesional de enfermería hasta la actualidad.

Por solo renombrar algunos de estos sucesos donde los enfermeros han estado presentes, recordamos el enfrentamiento para conseguir justicia y conciencia social en las dos grandes guerras mundiales donde las enfermeras de hospitales de campañas desempeñaron un papel crucial en la salvaguarda de millones de vidas gracias a su dedicación y cuidados. Se le añade a ello los conflictos raciales, los movimientos de liberación nacional en Latino América y África, los bombardeos atómicos en Hiroshima y Nagasaki que tantas vidas cobraron y como sus consecuencias perduran hasta nuestros días.[4]

Al igual que en el resto de los ámbitos (social, político y, por supuesto sanitario), la irrupción de la pandemia producida por el SARS-CoV-2 ha supuesto un antes y un después en la vida -personal y laboral- de los profesionales de la enfermería. El cambio en la dinámica del día a día, la reorganización de los servicios y la puesta en marcha de los "hospitales", "áreas" o

"circuitos" COVID se convirtió prácticamente de la noche a la mañana en la nueva realidad de estos sanitarios.[2]

Desde el inicio de la pandemia, la participación e implicación de los servicios de enfermería ha sido una pieza clave en la gestión llevada a cabo por parte de los distintos centros, instituciones y sistemas sanitarios del país.

A través de sus distintos roles (gestor, asistencial, docente, investigador) estos profesionales han protagonizado muchos de los procesos contemplados en esa readaptación del modelo asistencial vigente impuesta por las exigencias de la crisis generada por el SARS-CoV-2 y en la que han quedado patentes las principales habilidades inherentes a esta profesión: **flexibilidad, adaptabilidad, creatividad, trabajo en equipo, empatía, capacidad organizativa y, sobre todo, perspectiva humanista del cuidado y visión holística del paciente.**[2-5]

El rol desarrollado por la enfermería en la planificación, elaboración, puesta en marcha, implementación y supervisión de los protocolos frente a la COVID-19 ha posicionado la labor de estos profesionales como un factor vertebrador -y por lo tanto, insustituible- en todo ese proceso complejo, cambiante y frenético que ha supuesto la atención a los pacientes afectados por esta enfermedad.

La pandemia ha proporcionado a estos profesionales una experiencia "a otro nivel", en la que han adquirido nuevas capacitaciones -aprendidas en tiempo récord-, además de potenciar su liderazgo y abrir nuevas perspectivas que definen las líneas de futuro hacia las que debe enfocarse la profesión.[3]

El impacto de la crisis sanitaria ha alcanzado a todo el mundo, pero en el caso de los sistemas sanitarios en general y de los servicios de enfermería en particular, en el contexto Cuba se contó con una cierta "ventaja" temporal que permitió una mayor capacidad de reacción y de preparación que la que tuvo en otras latitudes. Tomando como referencia la situación que se estaba viviendo en los países europeos y lo que se había hecho al respecto en Asia, lugar de inicio de la pandemia, empezamos a prepararnos ante la inevitable llegada de casos de personas infectadas por el SARS-Cov-2, con un objetivo prioritario: la reconversión de nuestro centro en un hospital COVID" y la formación de centros de aislamientos en aquéllos lugares que presentaban las condiciones para afrontar la llegada de pacientes contagiados por covid 19. Fuimos estableciendo protocolos enfocados a las distintas formas de actuar, preparándonos ante la inminencia de tener que hacer frente a esta circunstancia"

Las medidas puestas en marcha por los distintos centros sanitarios tuvieron el mismo objetivo final: "blindar" determinadas áreas para ofrecer atención adaptada y exclusivamente dirigida a los pacientes afectados por la COVID 19. Esta infraestructura se dotó a su vez de áreas de hospitalización, de cuidados intensivos, zonas de parto, quirófano, radiología, etc., así como de equipos de trabajo diferenciados que fueron entrenados para atender a todos estos pacientes, obviamente velando por su bioseguridad al 100%.

La pandemia ha proporcionado a la profesión enfermera una nueva perspectiva de su desempeño: "Lo que hacíamos y cómo interactuábamos se ha transformado totalmente, poniendo de manifiesto cómo nos hemos ayudado unos a otros a sobrevivir a estos cambios y la manera en la que nos hemos adaptado y acostumbrado a la nueva situación. El **valor de la empatía** es el que ha estado pilotando toda esta transformación. En este sentido, la gestión de la crisis sanitaria ha puesto en evidencia la importancia de adoptar una perspectiva más global de nuestra profesión".[5]

A pesar de lo excepcional de las circunstancias estas favorecieron tanto la puesta en marcha de estas iniciativas como su eficacia y los buenos resultados obtenidos. Una de ellas fue contar con la ayuda de los responsables de los hospitales, las distintas instituciones y las administraciones. Así, por ejemplo, en el caso del centro hospitalario Roberto Rodríguez del municipio de Morón el cual sesiono como hospital para pacientes afectados por la covid-19 donde el personal de enfermería se enfrento con profesionalidad y refuerzo extra para atender a estos pacientes. "En la práctica, esto supuso contar con mucho personal nuevo, lo que a su vez implicó hacer frente a una curva de aprendizaje que hubo que aplanar en poco tiempo con el objetivo de incorporarlos a esta tarea. Durante este tiempo, se llevó a cabo un esfuerzo formativo intensivo enfocado a conseguir que ese personal de nueva incorporación dispusiera del conocimiento necesario para ponerse al frente de la situación, empezando, por ejemplo, por manejar correctamente los equipos de protección".

La enfermería se integró desde el primer momento en la planificación, la creación y la implementación de las medidas y protocolos dirigidos a reajustar y redirigir la actividad asistencial en el contexto de la pandemia, la alta disciplina que caracterizo a estos profesionales es uno de los principales factores que propició estuvieran a cargo del seguimiento, el control y la vigilancia de estos pacientes, participando así de forma activa en todas las fases que configuraron ese cambio asistencial.

Uno de los grandes retos fue poner en marcha protocolos que proporcionaran la estructura y el andamiaje necesario a las nuevas medidas como tales, un proceso en el que el personal enfermería fue un actor clave, tanto en la génesis de estos planes como en su posterior implementación. Ello hizo que en la práctica la enfermería estuviese a
cargo de todas estas pautas de actuación, el personal de enfermería se mantuvo de forma presencial, cara a cara con los pacientes y solventando las distintas situaciones generadas por la pandemia en todo momento.
Los programas de seguimiento y los nuevos protocolos de actuación no se limitaron al manejo del paciente COVID hospitalizado, nos tocó enfrentar algo muy interesante: el desarrollo de todo un programa de seguimiento de los pacientes que se iban a su casa con el diagnóstico de COVID o a la espera del resultado, por la alta incidencia de casos que fueron posible su hospitalización, fue un seguimiento clínico con el objetivo principal de evitar la aparición de complicaciones o una re consulta tardía en el servicio de Urgencias. Esta estrategia nos permitió en gran medida manejar situaciones como la de enfrentarnos a casos muy complicados a nivel respiratorio que podían requerir ventilación mecánica y a los que había que atender de una manera más agresiva".

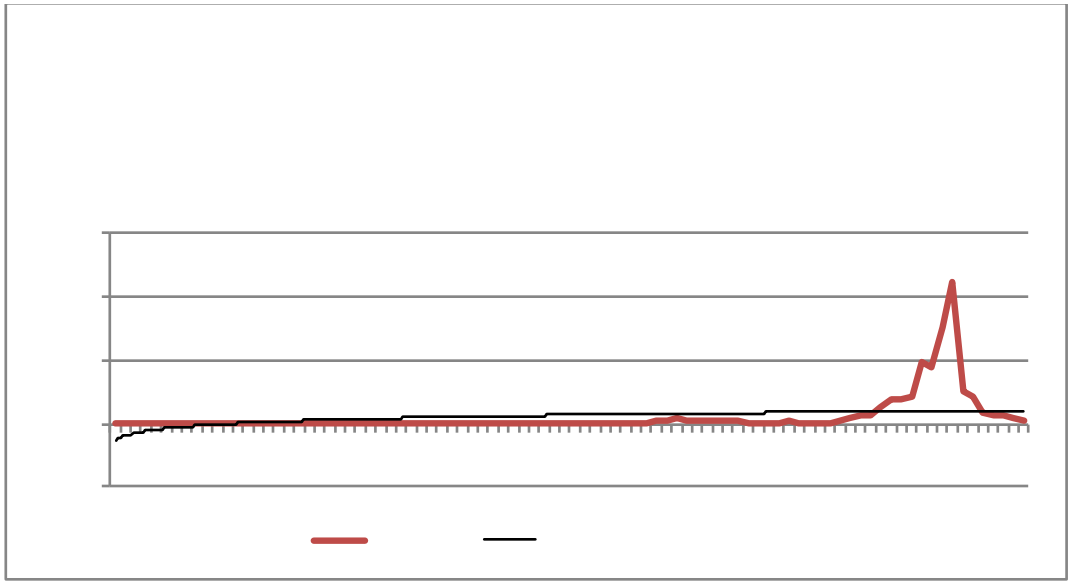
Como la puesta en marcha de esta estrategia, el rol de la enfermería fue determinante en lo que respecta no sólo al abordaje de la enfermedad y la contención de complicaciones, sino también en la forma en la que se educó y acompañó a los pacientes, "no sólo a los que estaban hospitalizados en nuestras unidades COVID sino también a aquellos que se encontraban en su domicilio y en los que prevalecía un sentimiento común y muy intenso: el miedo y la incertidumbre".

La gestión de las visitas y la comunicación familiar en los hospitales es otro de los aspectos que recayó en las competencias directas del personal de enfermería fue la gestión de las visitas y la atención y apoyo a los familiares de los pacientes ingresados por COVID, otro reto grandísimo: Lógicamente, los familiares querían saber el estado del enfermo, y aquí enfermería fue ese enlace que permitió llevar a cabo toda esa comunicación, valiéndose principalmente de las tecnologías a distancia para facilitar el contacto y permitiendo que esos pacientes, a pesar de estar aislados, y siguiendo todos los protocolos, se sintieran acompañados y con la percepción de que tenían cerca a su familia. El personal de

enfermería se mantuvo de forma presencial, cara a cara con los pacientes y solventando las distintas situaciones generadas por la pandemia en todo momento.[6]

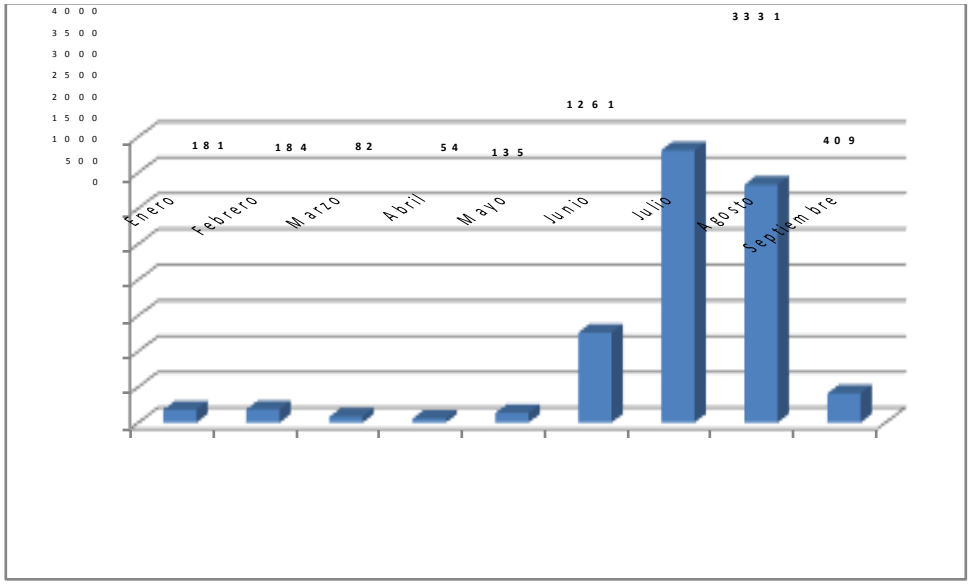
Ejemplos estadísticos que demuestran el enfrentamiento del personal de enfermería a esta terrible situación que todavía se encuentra vigente en nuestros días el cual ha sido minimizado por el esfuerzo realizado no solo por el personal de salud en este caso las enfermeras sino también por todos aquellos que aportaron lo mejor de sí para enfrentar esta terrible situación por la que atravesó nuestro municipio de Morón en la provincia de Ciego de Ávila.

Total de casos confirmados de covid 19 2020-2021



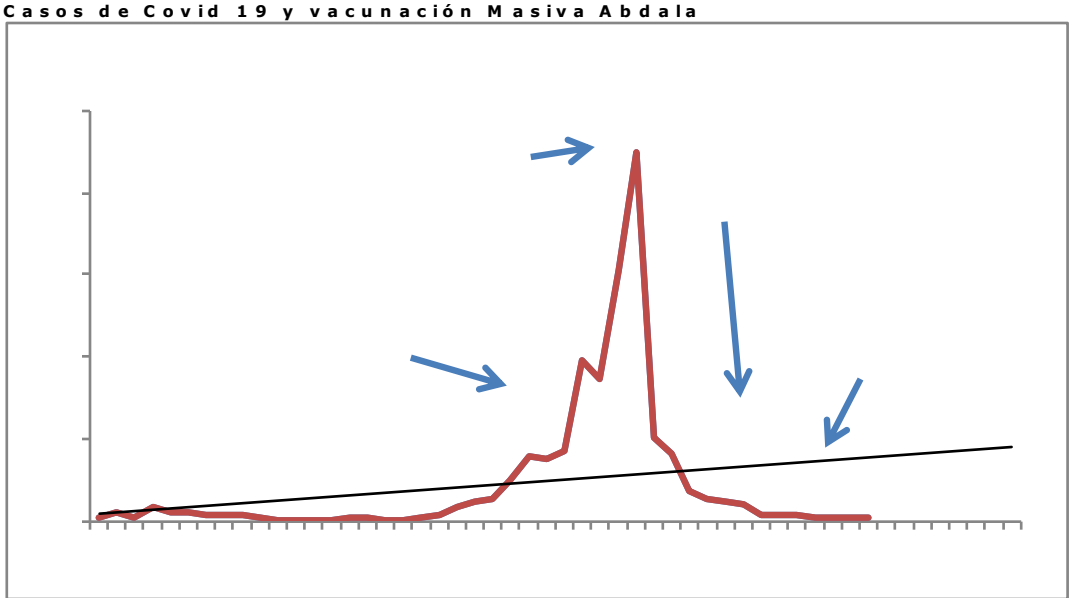
Fuente: Departamento Municipal de Higiene y Epidemiología

Casos de Covid 19 Municipio Morón



Fuente: Departamento Municipal de Higiene y Epidemiología

Casos de Covid 19 y vacunación Masiva Abdala



Fuente: Departamento Municipal de Higiene y Epidemiología

Estadística de Casos de Covid 19 por meses Morón

2021				
Meses	CASOS	TASA INCIDENCIA	% variabilidad	%
Enero	181	257.7062718		1.89409795
Febrero	184	261.9776465	1.657458564	1.92549184
Marzo	82	116.7509077	-55.43478261	0.85809962

Abril	54	76.88474407	-34.14634146	0.56509
Mayo	135	192.2118602	150	1.41272499
Junio	1261	1795.401153	834.0740741	13.1958979
Julio	3812	5427.493415	202.2997621	39.8911679
Agosto	3331	4742.649676	-12.61804827	34.857681
Septiembre	409	582.3307468	-87.72140498	4.28003349
Octubre	90	128.1412401	-77.99511002	0.94181666
Noviembre	17	24.20445647	-81.11111111	0.1778987
Diciembre	0	0	-100	0
TOTAL	9556	13605.75212	#¡DIV/0!	100

Fuente: Departamento Municipal de Higiene y Epidemiología

CONCLUSIONES

La pandemia supuso una auténtica prueba de fuego en la que salieron a relucir en toda su dimensión las principales señas de identidad que caracterizan a la profesión enfermería y se demostró como pasaron en tiempo récord de su actividad habitual a trabajar en nuevas áreas y a adquirir nuevas capacitaciones, participando además en la elaboración de nuevos procedimientos e implementándolos de forma paralela a la atención a los paciente.

Hay que destacar la actitud del personal de enfermería y el manejo de sentimientos encontrados y la capacidad de hacer frente a la sensación de miedo e incertidumbre no sólo propia sino también la manifestada por los pacientes, sus familiares e incluso por los médicos. Por todo ello me atrevo a decir que el rol de la enfermería fue sumamente importante, en esta pandemia propiciaron que se pusieran claramente de manifiesto muchas de las características y competencias inherentes al personal de enfermería las que convirtieron a estos profesionales en protagonistas del cambio: creatividad, compromiso y sobre todo la rapidez de adaptabilidad a una nueva realidad y esa parte insustituible de calidez y profesionalidad por encima de todo, el sentido del humanismo.

Para mí lo más importante y sobresaliente de la actuación de este colectivo durante la crisis sanitaria es la facilidad con la que la enfermería entró en una dinámica de adaptabilidad inmediata. El mecanismo de actuación que se adoptó de forma general respondió a una pauta muy clara, existe una crisis de la cual tenemos que salir adelante por nuestro propio bien y el de la humanidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ramonet I. La pandemia y el sistema-mundo –un hecho social total–. Comunicación: Estudios venezola-nos de comunicación, 2º y 3º trimestre Nº. 190-191, [Internet] 2020

(Ejemplar dedicado a: PANDEMIA en tiempos digitales), págs. 95-124. Disponible en http://comunicacion.gumilla.org/wp-content/uploads/2020/09/COM_2020_190-191.pdf

2. Organización Mundial de la Salud. Un mundo en peligro: Informe anual sobre preparación mundial para las emergencias sanitarias / Junta de Vigilancia Mundial de la Preparación. [Internet] 2019. Disponible en: https://apps.who.int/gpmb/assets/annual_report/GPMB_Annual_Report_Spanish.pdf

3. Alcón CD. Para una sociología de la profesión de enfermería en España Rev Esp Investig Sociol [revista en internet] 1979 [consulado el 14 de octubre de 2021]; (8):103-32.Disponible en : http://www.reis.cis.es

4. Bardallo MD. Historia del cuidado. En: Cuidar: arte y Ciencia. Reflexiones sobre la enfermería del siglo XXI. Barcelona: UCI Publicaciones; 2012.

5. Cruz-Ortiz M, Jenaro-Rio C, Pérez-Rodríguez MDC, HERNANDEZ-Blanco ML, Flores-Robaina N. Cambios en el contexto del cuidado: desafíos para la enfermería. Rev. Latino-Am. Enfermegem [revista en internet] 2011 [consulado el 14 de octubre de 2021]; 19(4).Disponible en:http://www.scielo.br/pdf/rlae/v19n4/es_25.pdf

6. Martin FH, del Gallego Lastra R, González SA, Ruiz JMG. La enfermería en la historia: Un análisis desde la perspectiva profesional. Cul. Cuid. [revista en internet] 1997 [consulado el 20 de octubre de 2021]; (2)21-35. Disponible en:http//rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/5239/1/CC_02:05.pdf

7. Amaro Cano MC. Florence Nightíngale. La primera gran téoria de enfermería. Rev Cubana Enfermer [revista en internet] 2004 [consulado el 20 de octubre de 2021]; 20(3). Disponible en: http//scielo.sld.cu/scielo.php?scriptsci_arttexpid&=S0864-03192004000300009&Ing=es

8. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE).Sobre el CIE. Pagina web [consulado el 20 de octubre de 2021]; Disponible en: http://www.icn.ch/es/about-icn/sobre-el-cie

9. Hernández Cortina A, Guardado de la Paz C; La Enfermería como disciplina profesional holística. Rev Cubana Enfermer [revista en internet] 2004 [consulado el 20 de octubre de 2021]; 20(2): 1-1. Disponible en: http://ecielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextpid=S0864-03192004000200007Ing&=es

10. Marrs JA, LOWRY lw. Nursing theory and practice: connecting the dots. Nurs Sci Q. 2006; 19(1):44-50.

11. Urra ME. Vances de la ciencia de enfermería y su relación con la disciplina. Cienc. Enferm. [revista en internet] 2004 [consulado el 16 de octubre de 2021]; 15 (2):9-18. Disponible en:http://www.scielo.cl/php?script=sci_artte&pid=S0717-95532009000200002&Ing=es. http://dx.doi.org/10.4067/So717-95532009000200002.

12. Marriner-Tomey A, Alligood MR. Modelos y teorías en enfermería.6ª ed. Elsevier España; 2007.

13. Feliú B, Estrada R. Modelo de atención de enfermería comunitaria.Walsud; 1997.

14. American Nurses Association (ANA). Pagina web [consulado el 16 de octubre de 2021]; Disponible en:http://www.nursingworld.org/

15. Instituto Nacional de Estadistica (INE). Base de datos del Intituto Nacional de Estadistica. Pagina web [consulado el 16 de octubre de 2021]; Disponible en:http://www.ine.es/