

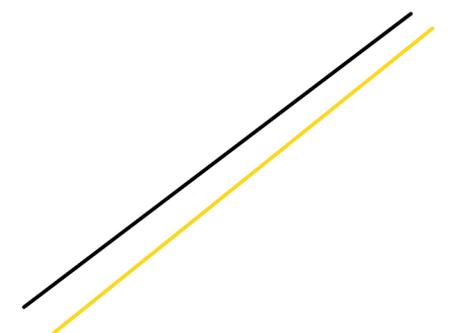
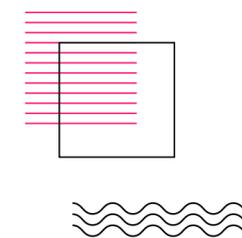
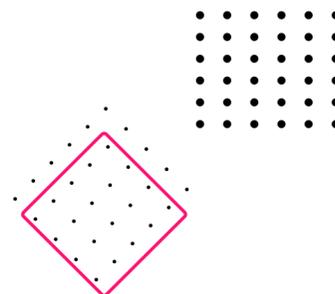


VI CONGRESO BRISA DE ENFERMERÍA



“Liderazgo
e innovación de la Enfermería
frente a nuevos contextos”

20 y 21 de octubre de 2022





Cura, Leila

VI Congreso BRISA de Enfermería : liderazgo e innovación de la Enfermería frente a nuevos contextos / Leila Cura. - 1a ed - Ciudad Autónoma de Buenos Aires : Leila Cura, 2023.

Libro digital, PDF

Archivo Digital: descarga y online

ISBN 978-987-88-7799-0

1. Enfermería. 2. Salud. 3. Promoción de la Salud. I. Título.
CDD 610.734

ISBN 978-987-88-7799-0



9 789878 877990

AGRADECIMIENTOS

Dra. Leila Cura

Presidente de Brisa Salud y Bienestar.

Fundadora y promotora del Congreso BRISA de Enfermería.



Enf. Luis Alberto Velásquez

Supervisor Gral. de Enfermería de Brisa Salud y Bienestar.

Fundador y promotor del Congreso BRISA de Enfermería.

ORGANIZACIÓN

Presidente del Congreso

Enf. Andrea Vattimo.

Comisión académica

María Margarita Rabhansl, Paz Rojel Santana, Diego Mansilla y Nicolás Cifuentes.

Comisión organizacional

Guido Gagliardi, Rocío Mendoza, Sebastián Namuncurá, Alexis Cardozo, Pedro Domínguez y Cristian Quispe.

Comisión comunicacional

Claudia Vique Cuello, Ingrid Subiabre y Darío Olave.

Gestión del proyecto

Líder del proyecto: Giulia Matozza.

Equipo de Proyectos: Ezequiel Pereira, Renata Grinberg y Bárbara García Cabot.

Equipo de Comunicaciones: Soledad Lean Cole y Jesica Rychter.

Equipo de Tecnología: Julián Genuario, Maximiliano Saco y Franco Speciali.



Enf. Andrea Vattimo



COMITÉ CIENTÍFICO EVALUADOR

El siguiente jurado evaluó los trabajos científicos recibidos:

- Mag. Victoria Brunelli (líder del Comité)
- Mag. María Maluenda
- Mag. Mariana Durañona
- Lic. Silvina Elizabeth Rosales
- Mag. Enrique Mansilla
- Lic. Andrea Cuevas González
- Lic. Diego Armando Cuellar
- Lic. Horacio Marino Torres
- Lic. Francisco Rubén Poblette



ÍNDICE DE CONTENIDOS

Pág. 5: Sponsors.

Pág. 6: Respaldo académico y auspiciantes.

Pág. 7: Discurso de apertura.

Pág. 12: Agenda del Congreso.

Pág. 13: Premiación de trabajos científicos.

SPONSORS





RESPALDO ACADÉMICO



UNIVERSIDAD
AUSTRAL

CIENCIAS
BIOMÉDICAS

AUSPICIANTES



DISCURSO DE APERTURA

Andrea Váttimo, presidente del Congreso, pronunció las siguientes palabras en la apertura del evento:

Hoy 20 de octubre del año 2022, damos inicio a la VI edición del Congreso de Brisa Salud y Bienestar.

Agradezco a la presidente de Brisa, a la Dra. Leila Cura por darnos a todos los enfermeros esta posibilidad gratuita de continuar enriqueciendo nuestro conocimiento.

Enfermeros, estudiantes y a todos los interesados presentes quiero transmitirles las siguientes palabras:

Durante los últimos años estuvimos expuestos a una época difícil, donde enfrentamos una pandemia y hemos demostrado con profesionalismo que hemos cumplimos nuestra laboral.



Andrea y su discurso





Como enfermeros profesionales hemos demostrado capacidad de resolución en diferentes ámbitos, hemos demostrado la habilidad que tenemos para hacer una atención de calidad.

Hoy vamos rumbo a liderar e innovar en diferentes ámbitos y para esto es necesario el desarrollo profesional continuo; por esto, se valora la posibilidad de poder contactarnos de forma virtual con enfermeros de toda Latinoamérica para continuar generando un entorno de aprendizaje, promover el liderazgo, la investigación y el desarrollo científico de Enfermería.

Desde el inicio de la Enfermería nos hemos dedicado al exclusivo cuidado del paciente enfermero, y en la actualidad estudiamos y nos preparamos de forma profesional para dedicarnos no solo al cuidado de quien lo requiera sino también para gestionar recursos, participar en proyectos de investigación, educar y favorecer los cuidados de salud, seguros y de calidad para los pacientes, familia y la comunidad.

La profesión de Enfermería evoluciona junto al avance de la ciencia y la tecnología. En su comienzo la Enfermería tuvo un enfoque humanístico, hasta la actualidad donde tenemos una visión científico-teórica.

Actualmente la formación del profesional de enfermería debe contar con solidez científica que nos permitirá enfrentar los desafíos actuales para actuar de forma competente, innovadora, tendiente a la creación de nuevas ideas que nos permita transformar nuestra realidad actual, con un pensa-



miento y reflexión crítica, de manera que contribuya a la toma de decisiones y actuar en forma autónoma.

Es importante formarnos de valores éticos personales y profesionales para nutrir nuestra esencia espiritual lo cual es la esencia integral del ser humano exitoso.

Los profesionales de Enfermería convivimos con la preocupación por el paciente en su necesidad de cuidado integral y su reconocimiento como persona.

Entre las habilidades obtenidas, los enfermeros apuntamos a un paradigma integral donde el cuidado holístico cumple un rol muy importante. Valoramos, diagnosticamos y tratamos el sufrimiento espiritual del ser humano, nuestra intervención como la escucha activa; el contacto y la presencia son fundamentales para la plenitud de las personas.

Los retos y exigencias actuales nos dirigen a brindar cuidado humanizado, la comunidad necesita ser reconocida como personas y no como objeto; es por esto que debemos respetar los derechos, la dignidad y el bienestar de los pacientes.

El cuidado humanizado debe ser primordial en las prácticas de Enfermería y se debe mantener a la par de los conocimientos científicos, valores éticos y morales, la calidad en la atención y un compromiso ante la profesión y la sociedad.



La profesión de Enfermería actual requiere preparación académica con el fin de brindar una respuesta crítica constructiva a nivel científico, para innovar con fundamento durante la promoción, prevención, salud y bienestar de la comunidad.

No somos ajenos a la problemática mundial de la escasez de profesionales de Enfermería. El mundo necesita de enfermeros con una formación académica para beneficiar a los pacientes, a sus familias y la comunidad.

Es imprescindible que seamos vistos como una estrategia para lograr salud en la comunidad. Para esto es necesario invertir en la labor sanitaria ya que es un beneficio económico mantener a la comunidad sana.

Identifican características en la Enfermería motiva a la responsabilidad, la generosidad, grado de humanismo, amabilidad, disciplina y nobleza.

La motivación es un componente de fuerza que nos impulsa a alcanzar nuestros objetivos. Dentro de la medicina la Enfermería es una de las carreras mas apasionantes; día a día los enfermeros enfrentamos los sentimientos ajenos como la felicidad, el dolor, la cura y también la muerte. Disponer de enfermeros motivados y satisfechos aumenta el rendimiento y la calidad del cuidado que se presta.



La motivación cumple un rol importante en el campo laboral para los profesionales de la Enfermería. Para nosotros la Enfermería no solo es un medio para sobrevivir, es un elemento esencial para la superación personal.

Los invito a disfrutar de la temática propuesta bajo el lema “Liderazgo e invocación de la Enfermería en nuevos contextos”.

De esta manera, queda inaugurado el VI Congreso BRISA de Enfermería.

Muchas gracias...

AGENDA

DÍA 1 – JUEVES 20 de OCTUBRE		
Horario (ARG)	Contenido	Disertante
10:00	APERTURA DEL CONGRESO	
10:15	TRANSMISIÓN DE LA CANCIÓN OFICIAL DEL CONGRESO	
10:25	Discurso inaugural	Enf. Andrea Vattimo (presidente del Congreso)
10:30	Integridad y empatía en el cuidado (charla)	Dra. Paola Del Bosco
11:20	Salud ocupacional, un enfoque innovador (mesa de diálogo)	Dr. Javier Naveros Lic. Pablo Zárate Enf. Melina Viarengo
12:30	INTERVALO (DESCANSO)	
13:30	Pospandemia: Actualización en Higiene Hospitalaria y la importancia de continuar hablando de inmunizaciones (mesa de diálogo)	Lic. Elena Andión Dr. Daniel Pryluka Lic. Silvia Villegas
14:35	Simulación en la educación continua de Enfermería (mesa de diálogo)	Lic. Carla Prudencio Dra. Esther León Castelao Mag. Carolina Astoul Bonorino
15:45	Cuidados del paciente ostomizado: basados en evidencia, desde el hospital a su domicilio, involucrando al paciente y a su familia (mesa de diálogo)	Mag. María del Huerto Atanacio Mag. Ericka Wilson Rodríguez Mag. Otilia Cruz Castañeda
16:50	Taller de Escritura	Pablo Dos Reis Thaís Montero
17:30	FINALIZACIÓN DE LA JORNADA	

DÍA 2 – VIERNES 21 de OCTUBRE		
Horario (ARG)	Contenido	Disertante
10:00	BIENVENIDA - SEGUNDA JORNADA	
10:05	Rol de Enfermería en las nuevas terapias oncológicas (mesa de diálogo)	Mag. Silvia Estrada Mag. María Constanza Celano
11:05	PRIMER SORTEO	
11:15	Conversación sobre epidemia de opiodes: crear conciencia y estrategias posibles (mesa de diálogo)	Dr. Javier Naveros Dra. Verónica Torres
12:15	SEGUNDO SORTEO	
12:20	Presencia y participación de la familia en tiempos difíciles: cuidando al que cuida (charla)	Lic. Ana Carvajal Valcárcel
13:30 a 13:45	INTERVALO (DESCANSO)	
13:50	Cómo integrar la atención pre e intrahospitalaria en los pacientes críticamente enfermos: La mirada de tres especialidades (mesa de diálogo)	Lic. Miguel Salas Lic. Sofía Garrido Lic. Nazira Corball Dr. Maximiliano Toledo
14:50	Fibrilación ventricular: volviendo a latir (charla)	Dr. Mario Fitz Maurice
15:50	TERCER SORTEO	
16:05 a 16:15	BREAK	
16:15	Premiación de Trabajos Científicos	Mag. M. Victoria Brunelli
16:35	Discurso de Cierre	Dr. Alberto Cormillot
17:30	PALABRAS DE AGRADECIMIENTO	
17:45	FINALIZACIÓN DEL CONGRESO	

TRABAJOS CIENTÍFICOS

El Comité Evaluador definió 3 pósters ganadores, de todos los aprobados:

- **“Capacidad de resiliencia y estrategias de afrontamiento en estudiantes de Licenciatura en Enfermería durante la pandemia de COVID-19”**
Autores: Mirelys Sarduy Lugo, Yuleidy Fernández Rodríguez y Anabel Sarduy Lugo.
País: Cuba y Ecuador.
- **“La pandemia de COVID-19 y su influencia en los cuidados de Enfermería”**
Autora: Norma Toledo.
País: Argentina.
- **“Respuestas emocionales de Enfermería en Pandemia”**
Autor: Osvaldo Villagrán.
País: Argentina.

A continuación, se muestran los tres trabajos premiados:

Capacidad de resiliencia y estrategias de afrontamiento en estudiantes de Licenciatura en Enfermería durante la pandemia de COVID 19

Mirelys Sarduy Lugo, Yuleidy Fernández Rodríguez, Anabel Sarduy Lugo

Palabras clave: Resiliencia psicológica, Estudiantes de Enfermería; Adaptación Psicológica

Introducción	Objetivos	
<p>La COVID 19 indujo cambios en la forma de pensar y actuar, las influencias psicológicas de la pandemia y sus afectaciones han sido estudiadas y documentadas en un significativo número de países donde esta enfermedad causó estragos; resulta determinante trabajar intensamente con los estudiantes para revertir las consecuencias psicológicas negativa lo cual implica un diagnóstico rápido y certero.</p> <p>En este sentido el análisis de la resiliencia en estudiantes de enfermería en etapas terminales de la carrera constituye un punto de corte entre lo que ellos han vivido y como son capaces de manifestarse a partir de una circunstancia como lo ha sido la COVID 19. El sistema educativo moderno tiene el reto de formar personas altamente preparadas, flexibles como para adaptarse a los cambios, esta responsabilidad directa que asume el profesorado universitario en las ciencias de la salud y muy en especial en la carrera de enfermería induce al análisis del nivel de resiliencia, visto como la transformación de las situaciones adversas a eventos positivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Determinar la capacidad de resiliencia y las estrategias de afrontamiento utilizadas por los estudiantes de quinto año de la formación vertical en enfermería intensiva y emergencia durante la pandemia de COVID 19 en la provincia Villa Clara. 	
Material y Método	Resultados	Conclusiones
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tipo de estudio: descriptivo, transversal. ✓ Contexto espacial: Hospital Provincial Pediátrico Universitario José Luis Miranda. ✓ Contexto temporal: octubre-diciembre de 2021 ✓ Población de estudio: 11 estudiantes de 5to año de la Carrera de Licenciatura en Enfermería formación vertical en Cuidados intensivos. ✓ Aspectos éticos: se solicitó la anuencia de las autoridades de la facultad y profesora jefa de año; luego, se contactaron a los estudiantes, se les explicó el objetivo y el alcance de la investigación, y se les pidió que firmaran voluntariamente el consentimiento informado. ✓ Instrumentos: Escala de Resiliencia de Wagnild y Young y Escala Coping Modificada ✓ Variables: a variable capacidad de resiliencia fue operacionalizada como: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Alta: 6-7 puntos ✓ Media: 3-5 puntos ✓ Baia: 1-2 puntos . 	<p>Tanto en el Factor I Competencia personal como en el Factor II Aceptación de uno mismo de la escala de resiliencia, las dimensiones que obtuvieron el nivel más alto en los estudiantes fueron perseverancia y ecuanimidad con un 72,73 % respectivamente.</p> <p>Diagrama 1 Estrategias de afrontamiento</p>  <p>Gráfico 1 Capacidad de resiliencia</p> 	<p>La capacidad de resiliencia de los estudiantes de la carrera de Licenciatura en Enfermería que cursan el quinto año en la formación vertical en cuidados intensivos fue alta, las estrategias de afrontamiento más utilizadas por estos durante la pandemia de COVID 19 fueron apoyo social, resolución de problemas, apoyo profesional y evitación emocional.</p> <p>El vínculo de los profesores con los estudiantes en Villa Clara durante la atención a pacientes que padecieron esta enfermedad en la línea roja constituyó una referencia de gran valor y un ejemplo para reforzar los valores en ellos y la capacidad de resiliencia.</p>

La pandemia de Covid-19 y su influencia en los cuidados de enfermería.

Lic. Norma Toledo.

Introducción

La pandemia de covid-19 se presentó en el mundo en el año 2019 y más específicamente en Wuhan China, en donde la ruta más importante de transmisión fue de persona a persona y provocó grandes cambios, a nivel social, cultural y económicos. Fue tan abrupto este cambio que impedía compartir con la familia, con los amigos con el entorno en general, de ahí surgen las medidas de distanciamiento social que fueron implementadas por los organismos de salud, situación que no tardó en llegar a nuestro país.

Por consiguiente, estos cambios irrumpieron en el cuidado de enfermería. Desde la formación aprendimos que el cuidado de los pacientes es la esencia de la profesión de enfermería, que se visualiza en la actividad que lleva a cabo la enfermera/o, que requiere de valores personales y profesionales encaminado en el cuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera/o paciente.

Diagnóstico

- ✓ En el tiempo de la pandemia, las personas se contagiaban de covid-19 y debían ser internadas en el servicio de terapia intensiva por requerimiento de oxigenoterapia agravado por las complicaciones y factores de riesgo como obesidad, diabetes, enfermedades respiratorias, cardiopatías, que aumentaban la probabilidad de contraer la enfermedad y padecer complicaciones graves.



Población involucrada

Cuidado de enfermería que implica empatía, escucha activa, respeto y brindar una

- ✓ Un rango de población entre edades de 30 a 80 años que se contagiaban y requerían atención de acuerdo a su evolución como por ejemplo el uso de un Helmet, como alternativa de ventilación mecánica no invasiva.
- ✓ . Además del uso de un respirador mecánico. Así también se comenzó a utilizar la maniobra de decúbito prono en pacientes con síntomas de insuficiencia respiratoria progresiva como técnica para la recuperación y disminuir el esfuerzo respiratorio.

Actividades

En este relato recuerdo en especial a Natalia, mujer, hija, esposa, mama, docente que desde que ingreso al servicio daba las gracias con una sonrisa. Fue para ella una gran batalla que la sostenía con la imagen de su pequeña que la esperaba en su hogar.

- ✓ Tuve la satisfacción de ser intermediaria entre ella, sus dibujos y mensajes que mantenían viva esta relación. Pero aun así no pudo vencer a la muerte, aunque su hija no pudo decirle un último adiós debido a que no se permitía el ingreso de la familia a las instituciones de salud siguió en contacto con ella por medio de estos mensajes de amor que llegaban en un papel y que pasaron

Resultados y Conclusiones

Como resultado de esta experiencia rescato que enfermería no solo significa procedimientos, aplicación de una medicación sino es mucho más que eso. Es empatía y dar significado a las necesidades de un paciente aun en momentos de angustia, era pensar que una familia se quedaba sin esa madre, los alumnos sin su maestra y tantas situaciones que se podían pensar y representar en ella muchas pérdidas hasta incomprensible.

Quedó al descubierto la fragilidad del sistema sanitario, que debía responder con elementos necesarios para la protección del personal de enfermería, formación continua, equipo multidisciplinario, protocolos de acuerdo a estándares publicados por la OMS y adaptados a nuestros recursos.

Por todo esto Enfermería fue la gran protagonista de esta pandemia, afrontar vivencias difíciles diariamente, situaciones únicas que implicaban protegernos para no llevar el virus a casa y no enfermarnos. Fue una lucha diaria en donde todo el personal de salud estaba unido en salvar vidas con la esperanza de que se tomara conciencia en el cuidado, el trabajo en equipo con un mismo fin. Por lo

Respuestas Emocionales de Enfermería en Pandemia

Oswaldo Villagran

Palabras clave: Emociones, SARS-Cov -2, Pandemia

Introducción

El presente es extracto de un trabajo de investigación que consta de 78 páginas, el cual fue realizado en el contexto de pandemia por Coronavirus (COVID-19). El objeto de estudio fue conocer, interpretar y describir las **“Respuestas emocionales del personal de enfermería, durante el proceso de atención de pacientes enfermos por (SARS-CoV-2) en el hospital de campaña emplazado por Brisa SG Y Pan American Energy, en la ciudad de Comodoro Rivadavia, Argentina, en el año 2020”**.

El análisis de la información fue recopilada a través de seis entrevistas semiestructuradas las cuales posibilitaron descubrir, interpretar y describir el objeto de estudio, desde la perspectiva de las personas entrevistadas.

En el proceso se obtuvieron hallazgos que sirvieron para resignificar la información; con aportes teóricos de Jean Watson, Pamela Reed y complementado con antecedentes y revisión bibliográfica relacionado al tema investigado.

Objetivos

- Conocer, comprender e Interpretar las respuestas emocionales, por el personal de enfermería del hospital de campaña Brisa/PAE en el transcurso de la pandemia por Covid-19

-Conocer las experiencias subjetivas que el personal de enfermería enfrenta y convive en procesos de pandemias.

- Descubrir mecanismos de afrontamientos eficaces para afrontar situaciones estresantes.

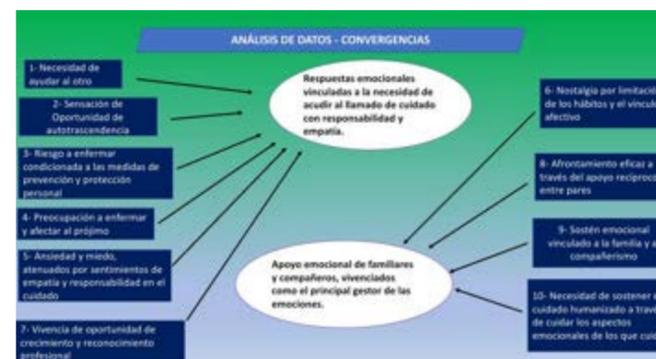


Material y Método

- TIPO DE DISEÑO: cualitativo, con un análisis fenomenológico interpretativo
- POBLACION EN ESTUDIO: enfermeros/as que brindaron cuidados de enfermería, en el hospital de campaña en el año 2020.
- TIPOS DE MUESTREO Y SELECCIÓN DE MUESTRA/CASOS: selección de una muestra intencional (5 enfermeras y 1 licenciada en enfermería)
- TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS: entrevistas semiestructuradas, cara a cara, individual con grabación de las misma y apuntes de datos en cuaderno de campo
- ASPECTOS ÉTICOS: se pone en conocimiento el derecho a la confidencialidad de la identidad y de los datos recogidos, los cuales se utilizarán únicamente para fines académicos.

Resultados

- La elaboración del presente trabajo ayudó al aporte de nuevos conocimientos
- La afectación emocional del personal de enfermería, se vio replicada de similar manera en diversos lugares del mundo.
- Se evidenció, la necesidad de poner mayor énfasis en acciones para asegurar un bienestar emocional del personal de enfermería que estuvo expuesto en la pandemia.



Conclusiones

El personal de enfermería del hospital de campaña, gestionó los cuidados de enfermería con una visión holística, en donde primó el cuidado humanizado. Experimentaron, emociones y vivencias semejantes a las de colegas de otras partes del mundo, situaciones estresantes, de miedo e incertidumbre fueron las mayormente mencionadas al principio de la pandemia.

Dentro de los mecanismos de afrontamiento destacados para sobrellevar tales circunstancias, fue la contención emocional recíproca entre pares.

Para un adecuado control de situaciones de pandemia, será vital mantener y proteger la salud emocional de “los que cuidan”



TRABAJOS CIENTÍFICOS

TRABAJOS APROBADOS

“Muerte por COVID-19 en Ecuador”

Autores: Jonathan Ramón Arias Huacho y Erick Manuel Marino Mendoza (Ecuador)

Categoría: Trabajo de investigación

Muerte por COVID-19 en Ecuador

Jonathan Ramón Arias Huacho, Erick Manuel Merino Mendoza

Palabras clave: Aislamiento, Mortalidad, Virus

Introducción

A finales del 2019 en Wuhan-China surgió el brote de una nueva cepa de coronavirus, actualmente conocido como Covid-19.

El impacto mundial del virus, no dio tregua, si no que a su vez se veía que la agresividad con la que el virus se propagaba a varios países y por supuesto Ecuador no es la excepción. pese a que la entonces ministra de salud, mediante un anuncio de prensa, expresó que tras el apareamiento de múltiples casos positivos en otros países y en especial en Latinoamérica, tales como Brasil, se trabajaría en el fortalecimiento de las medidas preventivas y de control, junto con la alianza y coordinación con otras entidades. Una de las medidas tomadas por la ministra de salud fue el destinar 14 unidades hospitalarias del país, para el tratamiento exclusivo de pacientes portadores de COVID-19, el cual gozaría de tener todos los recursos tecnológicos, humanos y medios logísticos suficientes.

Objetivos

- ✓ Identificar la tasa de mortalidad por coronavirus
- ✓ Analizar los principales factores relacionados a la mortalidad por coronavirus en Ecuador.
- ✓ Interpretar los principales cambios efectuados en la curva de mortalidad por COVID-19 en Ecuador.



Material y Método

- ✓ La metodología que se llevó a cabo en la realización de este estudio es un enfoque cuantitativo puesto que el estudio se culminó gracias a la recolección de datos estadísticos sobre el nuevo Coronavirus en todo el mundo con el fin de conocer cuál es la tasa de morbilidad y mortalidad de esta afección respiratoria considerada pandemia mundial.

Resultados

Cuando hablamos de morbilidad sobre COVID-19, en los diferentes países de Latinoamérica, Brasil encabeza la lista de esta región con una cantidad de 255.368 personas infectadas, debido a su gran cantidad poblacional, no será tomado en cuenta en este primer gráfico, por lo que concierne, Perú ocupa el segundo lugar con 94.933 infectados, mientras que México registra hasta la actualidad 51.633 casos de coronavirus, por otro lado, entre los países más afectados por el COVID-19 se encuentra Chile, Ecuador y Colombia. Cabe destacar que el país que hasta el momento menos casos tiene es Cuba y El Salvador con tan solo 1.881 y 1.498 casos relativamente.



Conclusiones

Además, mediante la investigación se pudo identificar que Ecuador es uno de los países más afectados en cuanto a la tasa de mortalidad, presentando un 0,010% en consideración a la población, la superficie y la densidad poblacional. Seguido por Brasil y Perú con un 0,008% quedando en el cuarto lugar Panamá con un 0,006%, mientras que los países con menos tasa de mortalidad son Guatemala y El Salvador con el 0,0004% y 0,0002% respectivamente. Dejando a manifiesto que Ecuador al igual que otros países no estuvo preparada para afrontar dicha crisis, sin embargo, este refleja ser el más azotado, a lo que se atribuye que talvez las medidas implementadas por el estado ecuatoriano en teoría no fueron las mejores para contener el paso de covid-19 sobre el país.

“Impacto del COVID-19 en la salud de los trabajadores de la Industria Hidrocarurífera”

Autoras: Luciana Cámara y Aylén Funetealba (Argentina)

Categoría: Trabajo de investigación

Impacto del covid-19 en la salud de los trabajadores de la Industria Hidrocarburífera

Cámara Luciana y Fuentealba Aylén

/ Introducción	🚀 Objetivos	
<p>En la presente investigación abordaremos como impactó el covid-19 en la salud psicosocial de los operarios que realizaron permanencia con diagramas de 14 x 14 días en los yacimientos petroleros. El rol que ocupamos como personal de salud de yacimientos, tanto médicos/as y enfermeros/as, fue fundamental en la pandemia por la cual estamos atravesando, ya que dicha industria fue afectada por la misma. Nuestros cuidados y labor diaria fueron vitales para que se pudieran desempeñar las tareas diarias de manera segura, en cuanto al curso o no de dicha enfermedad producto del virus SARS-COV-2. Si bien, no fue el mismo labor que en instituciones de salud públicas y/o privadas, el personal de salud en los yacimientos impactó directamente en el autocuidado de los operarios para que ejecuten sus tareas. El cuidado del personal de enfermería, cobró protagonismo no solo de manera holística sino también cuidando la salud psicosocial de los trabajadores que permanecieron lejos de sus afectos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Concientizar a los operarios del impacto del covid-19 en su salud. ✓ Capacitar sobre medidas de bioseguridad. ✓ Promover la vacunación a los operarios para así hacerlo extensivo a su entorno familiar. ✓ Prevenir el contagio en sus lugares de trabajo mediante el autocuidado. 	
⚙️ Población involucrada	📊 Actividades de Enfermería	💡 Resultados y Conclusiones
<ul style="list-style-type: none"> ✓ Varones de 22 años hasta 55 años. ✓ Varones con y sin hijos. ✓ Varones haciendo permanencia en yacimiento de 14 x 14 días. ✓ Varones que conviven con personas de riesgo. 	<p>Actividades de enfermería que promovían el autocuidado de la salud psicosocial.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concientización del impacto del covid-19 en la salud de los trabajadores. • Controles de temperatura y anosmia (olfato) al ingreso de su turno. • Utilización permanente de Barbijo. • Lavados de manos frecuentes. • Distanciamiento social. • Promoción de vacunación covid-19. • Recomendaciones para su autocuidado (actividades recreativas, hábitos saludables). 	<p>En base a una encuesta de tipo cuantitativa realizada a 20 operarios, el impacto que tuvo el covid-19 en el proceso salud-enfermedad, si bien fue negativo, ya que afectó la salud no tanto física sino también emocional de dichos trabajadores, fue positivo por el acompañamiento del personal de salud en los yacimientos por la incorporación de nuevos hábitos y aprendizajes que pudieron hacer extensivos a los suyos y entre ellos, y así también no dejar que afecte en las tareas que realizaban a diario.</p> <p>Una de las funciones que cumplió el personal de enfermería, particularmente, en estos frentes de trabajo fue realizar seguimientos post covid-19 a quienes cursaron la enfermedad de modo que los trabajadores sintieran acompañamiento y tranquilidad de saber que estaban siendo cuidados aun así a través de la tecnología.</p>

“Donación de sangre en pandemia”

Autor: Gerardo Cardenas (Argentina)
Categoría: Relato de experiencia

DONACION DE SANGRE EN PANDEMIA CARDENS GERARDO

PODES SALVAR 3 VIDAS

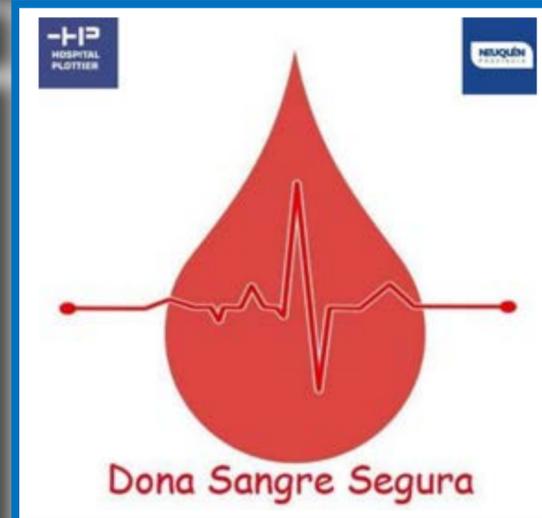
Introducción

A fines del año 2018 Los 8 centros de salud y el Área programa del hospital Plottier comienzan un arduo trabajo para poder colaborar con el Banco de Sangre de la provincia del Neuquén, la donación de sangre siempre se ve afectada negativamente por distintas circunstancias. A raíz de la pandemia se agudiza la escasez de donantes por lo tanto el suministro de sangre. El propósito del banco de sangre es llevar Sangre Segura a las personas que necesitan de este vital elemento y nos quisimos sumar a esta estrategia, donde vemos la necesidad de cambiar el Paradigma actual de donación de sangre.

Durante la Pandemia la donacion de sangre disminuyo un 80 % a nivel munidal y en Plottier no fuimos ageno a esto, por ello de generar nuevas colectas.

Objetivos

Concientizar sobre la importancia de la donación de sangre.
Derribar mitos sobre la donación de sangre.
Fomentar la donación de sangre voluntaria y habitual.
Aumentar la cantidad de donantes en la Localidad de Plottier.



Material y Método

8 Centros de Salud trabajando en conjunto con el Centro Regional de Hemoterapia para lograr nuevo donantes de sangre.

Cada donación deben buscar 20 donantes que deben comprometer su asistencia del día de la colecta.

Caharla pre colecta para desmitificar mitos y verdades del acto de donación.

Preparacion de los equipos de salud para la donación con capacitación y fortalecimiento de los equipos

✓ Logistica de instalaciones informatica y refrigerio para los donantes.

Modificacion Paradigma vigente en el acto de donacion de sangre.

Resultados

Un total de 25 colectas en los dos años de Pandemia con mas de 400 donantes efectivos logrados en toda el Area Programa del Hospoita Plottier.

Equipos de salud mas afianzados en la promocion de la donacion de sangre.

Centro de Salud	Donantes	Donantes efectivos
La Esperanza	42	29
Los Aromos	72	64
El Chacay	85	69
Unión	48	35
Los Hornos	75	61
Jorgue Águila	87	70
Los Álamos	91	78
Colonia San Francisco	28	19

Conclusiones

Fumimos sorprendidos con la cifra de donantes, pero es resultado de todo el trabajo que se realizó, donde participaron muchas personas del equipo de salud, además queremos agradecer el acompañamiento de la comunidad siempre apoyando este tipo de actividades.

En este periodo de Pandemia no queríamos que la gente se acerque al centro de donación más cercano, sino que ellos se acerquen a la comunidad, porque en estos dos años de pandemia la vida siguio fluyendo.

“Percepción de la salud mental comunitaria en tiempos de pandemia”

Autora: Luciana Ceballos (Argentina)

Categoría: Trabajo de investigación

Percepción de la salud mental comunitaria en tiempos de pandemia.

Ceballos Luciana

Introducción

La pandemia por COVID-19 ha cambiado mucho la manera en que vivimos: se alteró la rutina diaria de todos, hubo cambios en la economía y atravesamos el aislamiento social obligatorio.

Generó incertidumbre, preocupación por contagiarse, el no saber cuánto tiempo duraría y que nos esperaba para nuestro futuro como sociedad.

La sensación de pérdida de control y una nueva forma de vida nos obligaron a adaptarnos a esta nueva realidad.

Todas estas conductas, trajeron cambios que afectaron en menor o mayor medida. La afectación de la salud emocional y mental fue ampliamente reconocida

Objetivos

- ✓ Describir la percepción de la población respecto a la afectación social en la salud mental.
- ✓ Evaluar como afecto este tiempo de pandemia y el aislamiento obligatorio a la salud, según la percepción personal
- ✓ Analizar que sentimientos se presentaron durante todo este tiempo.
- ✓ Estimar el impacto que tuvo el COVID-19 en las familias.

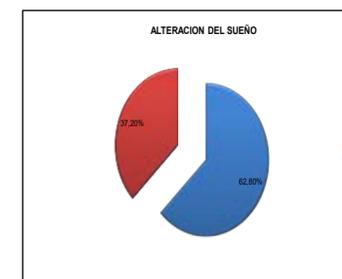
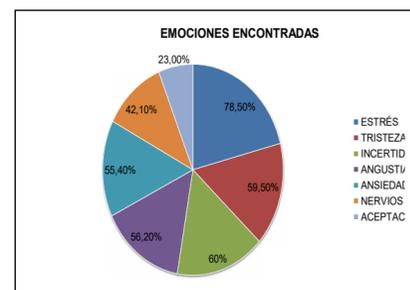


Material y Método

- ✓ Estudio descriptivo transversal.
- ✓ Población y muestra: mayores de 18 años residentes en el GBA y CABA.
- ✓ Instrumento de recolección de datos: cuestionario auto administrado online Anónimo y voluntario, adaptado del cuestionario SF36.
- ✓ Se garantizó el resguardo de la confidencialidad de la información obtenida.
- ✓ Variables: Cuantitativas: Edad, Cantidad de personas convivientes, Rango de edad de convivientes. Cualitativas: Sexo, Salud, Antecedente de enfermedad por COVID, Antecedentes de enfermedad por COVID en el entorno, Emociones manifestadas, Nivel de afectación. emocional

Resultados

El 25 % se había contagiado de COVID. Los síntomas más frecuentes fueron el dolor muscular y la pérdida del olfato. El 62,8% de los participantes presentó algún tipo de alteración del sueño como insomnio y pesadillas. El 78,5% del total de las personas encuestadas se sintieron estresadas durante el aislamiento, el 59,5% sentía incertidumbre tras la pandemia y el aislamiento, el 56,2% presento angustia y solo el 23% acepto la situación de pandemia. El 42,1% reconocieron sentimientos y sensaciones como nervios, el 24% enfado, el 55,4% ansiedad, y el 59,5% sintió tristeza. Cuando comparaban su estado de salud actual respecto a un año atrás solo el 2,5% manifiesta que la misma está peor ahora.



Conclusiones

El proyecto de investigación se realizó con la finalidad de identificar como afecto a la salud mental y en general la pandemia y el confinamiento social, ya que la salud mental es importante para el ser humano y su desarrollo en sociedad, por lo tanto el mantenimiento de la misma es indispensable.

La pandemia y el confinamiento social generó una serie de sentimientos y sensaciones como nervios, enfado, ansiedad, tristeza según se evidencio en el estudio realizado.

La alteración del sueño, el descanso, el estrés y la incertidumbre afectaron significativamente a la población encuestada.

“Enfermería como paciente: “Del otro lado de la cama”

Autoras: Andrea Cuevas y Rocío Mendoza (Argentina)

Categoría: Relato de experiencia

Enfermería como paciente: “Del otro lado de la cama”

Autores: Andrea Cuevas- Rocío Mendoza

Introducción

La pandemia de COVID-19 se da a conocer el 3 de marzo del 2020 en Argentina, cuando llega el primer caso confirmado. La cifra total de contagios al día de hoy en el país, asciende a casi 10 millones de personas. De las cuales, **el 14% de los casos de coronavirus en la Argentina corresponden al personal sanitario**, mientras que, de acuerdo con las cifras de la Organización Mundial de la Salud (OMS), en varios países esta proporción llega al 10%.

Diagnóstico

- ✓ La elección de una persona con tal profesión, fue con el fin de plasmar una visión crítica sobre el cuidado de enfermería, desde el propio paradigma enfermero.
- ✓ Este relato nos revela la soledad y el dolor que experimentan las personas hospitalizadas por Covid-19.

Población involucrada

El relato corresponde a un joven de 24 años de edad con experiencia laboral en atención asistencial como enfermero

Actividades

El presente estudio utilizó el método biográfico en su variante de relato de vida, con el objetivo de describir la experiencia de un enfermero que fue hospitalizado por Covid-19 en una unidad crítica, mediante la reconstrucción de sucesos respecto a un periodo de tiempo en particular.



Resultados y conclusiones

“Es importante que nunca perdamos el foco, nuestro foco de cuidado es la persona con todas sus dimensiones, sus falencias, sus virtudes, sus problemas, sus alegrías y su familia. Ese es nuestro objeto de cuidado. Nuestro objeto de cuidado no es la patología, no es la máquina donde está conectado. A mí siempre me ha quedado muy grabado una frase que dice: **“si no puedes curar, sane; si no puede sanar, alivie; y si no podemos aliviar, consuela”**.”

Más allá de las destrezas y conocimientos técnicos que posee el profesional en enfermería, es el trato y la empatía hacia el paciente, lo que aporta mayor calidad al cuidado de la persona. Detalles básicos como el saludo, una sonrisa, el contacto humano a través de, simplemente, tomar su mano, o escuchar y contener al paciente en su momento de vulnerabilidad, influyen positivamente en la recuperación del paciente y reducen el nivel de ansiedad, estrés y miedo que provoca la estadía en la internación, más aun, en un contexto de pandemia, en el que el aislamiento del entorno familiar, provocó gran desgaste emocional.

“Enfermería en tiempos de crisis: Fortalezas y debilidades de una profesión desatendida”

Autor: Mag. Adrián Norberto De Paúl (Argentina)

Categoría: Trabajo de investigación

“ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE CRISIS: FORTALEZAS Y DEBILIDADES DE UNA PROFESIÓN DESATENDIDA”

Mg. De Paúl, Adrián Norberto (adriandepaul@gmail.com)

palabras clave: “Personal Asistencial”; “Dotación Real”; “Patrón Epidemiológico”

Introducción

El presente trabajo de investigación tuvo como propósito poner de relieve la tarea destacada de la profesión enfermera frente a la situación de emergencia sanitaria provocada por el COVID-19, y de la misma manera, el papel invaluable e insustituible que como actor del proceso, cumple dentro del sistema de salud.

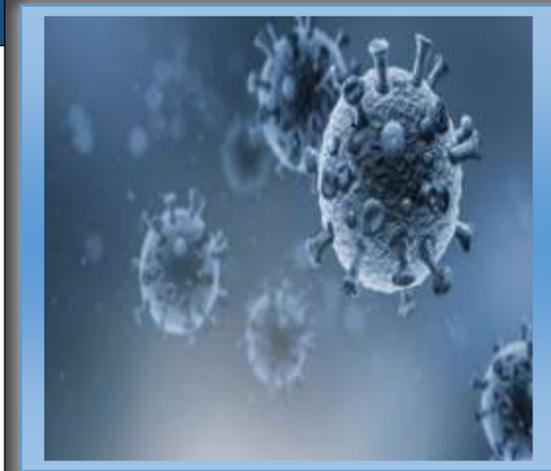
La investigación se desarrolló dentro de una institución perteneciente al segundo nivel de atención de la ciudad de Rosario.

El estudio dejó en claro que las tasas de infección correspondientes al personal del efector, no fueron homogéneas ni simétricas al compararlas con las de la población.

Esto se observa al superponer las curvas epidemiológicas durante el mismo período de tiempo, del mismo modo que la progresión difiere notablemente al comparar la incidencia de casos entre las diferentes funciones laborales.

Objetivos

- ✓ Identificar a los trabajadores infectados por SarsCov-2 a través del SISA.
- ✓ Diferenciar la población asistencial infectada, de aquella no asistencial.
- ✓ Seleccionar dicha población asistencial infectada de acuerdo a la función laboral que cumple en el efector sanitario.
- ✓ Comparar las tasas de infección entre sí, en base a la dotación real estableciendo el patrón epidemiológico por S/E.



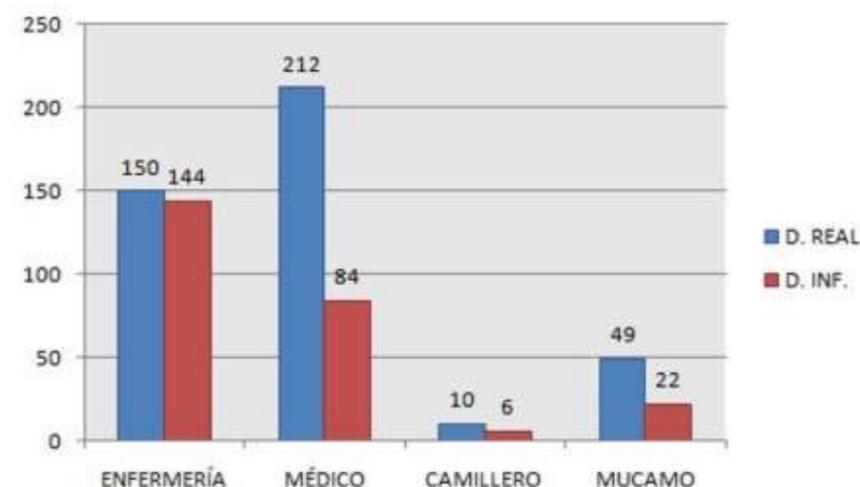
Material y Método

- ✓ Estudio de diseño descriptivo.
- ✓ Unidad de Análisis: “personal de salud”.
- ✓ Población incluida: personal de salud asistencial y no asistencial. Población excluida: personal comprendido dentro de las Resoluciones 207/2020 y 296/2020 del Ministerio de Empleo, Trabajo y Seguridad Social de la R.A.
- ✓ Datos construidos a partir de información recabada de fuentes primarias, secundarias, y ordenados por Semana Epidemiológica.
- ✓ Organización de los mismos dentro de una Matriz de Samaja.
- ✓ Las tasas de contagio fueron construidas a partir de la I_A (Incidencia de Ataque) por Semana Epidemiológica.

Resultados

Tomando en cuenta la Dotación Real y el número de contagios, se obtuvieron las tasas de infección para compararlas entre sí.

ENFERMERÍA 96%; CAMILLERO 60%; MUCAMO 45%; MÉDICO 40%



Conclusiones

Observando en el gráfico de barras las tasas de infección del personal asistencial: enfermeros, médicos, camilleros y mucamos, notaremos que la perteneciente a “enfermería” muestra un impacto superior por sobre el resto de las actividades asistenciales.

La dinámica del contagio pone de relieve las características particulares (laborales) con que el trabajador enfermero ejerce su profesión, es decir, permanentemente al lado del paciente.

Dadas las circunstancias de la pandemia, el personal de enfermería desarrolló actividades que no le son propias, lo cual generó un aumento del tiempo de exposición frente al virus, y con ello, un aumento de la tasa de infección respecto a las demás actividades.

Las consecuencias sufridas sirven para fundamentar entre otras cosas, porqué enfermería, es el principal sostén del Sistema de Salud.

“Paciente ingresado por COVID en Planta Hospitalaria”

Autora: Melina Eriksen (Argentina)

Categoría: Caso

Paciente ingresado por COVID en planta hospitalaria

Autora: Melina Eriksen

Introducción

María Garza Castellón: Mujer de 70 años que acude a urgencias por diarrea y fiebre, no remite ni con medicación vía oral, tras haber dado positivo para COVID-19 siete días antes. Refiere empeoramiento de los síntomas en las últimas 24 horas, presentando ligera ansiedad por la situación. Tras el ingreso sufre empeoramiento clínico precisando aporte de oxígeno con mascarilla de reservorio a 10lx' para conseguir niveles de saturación de oxígeno en sangre estables e inicio de tratamiento para mantener los niveles de ansiedad bajos.

Objetivos

- ✓ Favorecer una movilidad Segura del entorno.
- ✓ Se deriva a especialista para rehabilitar y fortalecer musculatura.
- ✓ Eliminar focos de riesgos.



Descripción del caso

- ✓ **Antecedentes:** Sin antecedentes médico quirúrgicos de interés.
- ✓ **Alergias:** Sin alergias medicamentosas conocidas hasta la fecha.
- ✓ **Diagnóstico:** Tensión Arterial de 139/78, Frecuencia Cardíaca de 89 lpm, Temperatura de 36'7°, Saturación de Oxígeno de 91% sin aporte de O2, por lo que precisa GN a 2lx'. En la radiografía de tórax se observan opacidad alveolointersticiales bilaterales con banda de fibrosis subpleural en campo medio izquierdo sugestivo de COVID-19 evolucionado. En el electrocardiograma no se observan alteraciones, ritmo sinusal a 76 lpm. En la analítica de sangre no se observan valores alterados. Neumonía por coronavirus. Tras 24 horas de ingreso en planta y con tratamiento de corticoterapia, la paciente comienza a desaturarse hasta llegar a 86% con GN a 6lx'. Se coloca mascarilla con reservorio a 15lx', remontando así hasta 96%, se pauta bajada de O2 conforme vaya tolerando la paciente, encontrándose finalmente en saturaciones en torno a 94% con mascarilla de reservorio a 10lx'. La paciente refiere ansiedad por el empeoramiento, miedo y dificultad respiratoria que achaca a la mascarilla con reservorio.
- ✓ **Tratamiento:**
 - ✓ Metilprednisolona 40mg, vía parenteral (IV) cada 12 horas.
 - ✓ Dexametasona 4mg, vía parenteral (IV) cada 8 horas.
 - ✓ Lorazepam 1mg, vía oral cada 24 horas.

Discusión-Conclusión

Se evaluó según patrones de Marjorie Gordon, NANDA y NOC
Permitio comprender el curso de la enfermedad.

Recomendaciones

Determinar las preferencias de comidas del paciente. Determinar, en colaboración con la dietista si procede, el número de calorías y tipo de nutrientes necesarios para satisfacer las exigencias de alimentación. Fomentar la ingesta de calorías adecuadas al tipo corporal y estilo de vida (adaptación al medio hospitalario). Ofrecer tentempiés (bebidas proteicas), cuando sea preciso. Reconocer los Riesgos. Vigilar la hidratación.

“Afecciones hepáticas por COVID”
 Autora: Yanina Escobar (Argentina)
 Categoría: Relato de experiencia

AFECCIONES HEPÁTICAS POR COVID

Escobar Yanina

Introducción

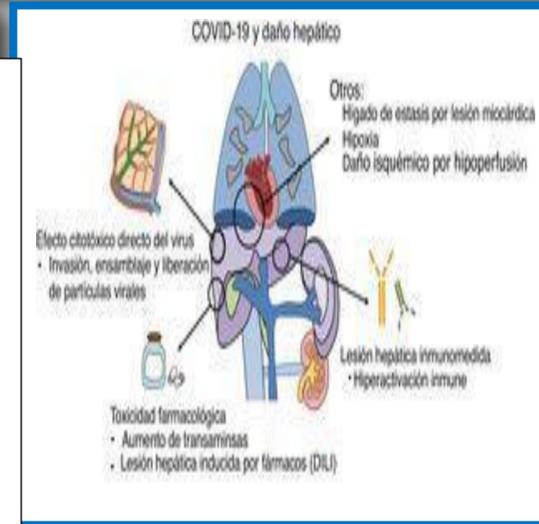
El siguiente relato, cuenta mi experiencia personal luego de haber contraído covid-19 por segunda vez. En esta oportunidad tuve síntomas muy marcados, algo que en la primera ocasión de contagio no había ocurrido ya que prácticamente no había síntomas que se manifesten.

El covid llegó ocasionando fuerte dolor abdominal y diarrea, acompañado de cefalea y dolor de garganta. Luego de realizar la consulta médica y atravesar los días de aislamiento correspondientes, en los cuáles cabe destacar que no tenía apetito y por ello comía muy poco, me reincorporo a mis tareas laborales y durante el transcurso de la jornada sentía malestar general por lo que decidí no ingerir ningún alimento. Cerca del mediodía me atravesó un fuerte dolor en la zona de hipocondrio derecho, dolor que me imposibilitaba caminar con normalidad, y que no cedía, por lo que doy aviso a la Dra. De guardia, quien me evalúa y luego de analgesia sublingual y transcurrida 1 hora, me traslado hasta una clínica de la zona.

Diagnóstico

Luego de realizarme ecografía abdominal, laboratorio y RX, la Dra de guardia decide dejarme en observación. Me informa la Dra, que mis enzimas hepáticas estaban elevadas y que el hígado estaba inflamado.

El diagnóstico en principio era Hepatitis Química. Según lo manifestado por los médicos que me atendieron, el covid había afectado directamente al hígado provocando este diagnóstico. Cabe aclarar que me realizaron más estudios como tomografía computada y resonancia magnética con contraste interconsulta con especialista hepático, el cual me diagnosticó con Insuficiencia Hepática Transitoria.



Población involucrada

¿Por qué se produce el daño hepático en la COVID-19?

El daño hepático en los pacientes con COVID-19 puede deberse a varios mecanismos, entre los que destacan la propia acción del virus o del sistema inmunológico sobre las células del hígado y la toxicidad de los fármacos utilizados en su tratamiento.

Fisiopatología de la lesión hepática: diversos mecanismos en relación con la infección por SARS-CoV2 pueden inducir alteraciones hepáticas, tanto directamente por el efecto citopático del virus, como por el efecto indirecto de la hiperactivación inmunológica o la toxicidad farmacológica.

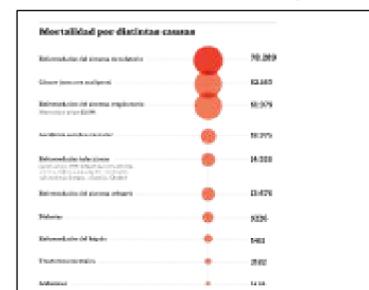
Actividades

Necesidades futuras y conclusiones

La pandemia causada por el SARS-CoV-2 representa uno de los mayores retos de las últimas décadas para los profesionales y sistemas sanitarios a escala mundial. La infección por COVID-19 compromete no sólo la supervivencia de los pacientes afectados por dicha enfermedad sino que, además, tiene una gran repercusión en la atención médica de otras afecciones, entre ellas las enfermedades hepáticas crónicas. A este respecto, es importante generar más y mejores evidencias en cuanto a la seguridad y eficacia de los tratamientos, tanto en la población general como en subgrupos específicos y, al mismo tiempo, adaptar los protocolos de atención habituales a la situación actual, en donde la disponibilidad de pruebas complementarias y las opciones de tratamiento se han visto comprometidas.

Resultados y Conclusiones

Las enfermedades del sistema circulatorio y los accidentes cerebrovasculares siguen siendo las que más vidas se cobran cada año en nuestro país. Según los últimos datos oficiales disponibles, de 2019, murieron por esta causa 97.264 personas ese año, lo que equivale a 266 por día. Le siguen el **cáncer** (con 62.163 víctimas fatales cada año) y, en tercer lugar, con 61.979 casos, las **patologías respiratorias**.



Las afecciones hepáticas, en Argentina, comparado con las tres primeras mencionadas no tiene un índice de gran incidencia a nivel poblacional, pero se encuentran presentes en las estadísticas, lo cual no es de menor importancia.

“Las tecnologías en la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar en residentes de Anestesiología en tiempos de COVID-19”

Autoras: Yuleidy Fernández Rodríguez, Mirelys Sarduy Lugo y Anabel Sarduy Lugo (Cuba y Ecuador)

Categoría: Trabajo de investigación

Las tecnologías en la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar en residentes de anestesiología en tiempos de Covid 19

Yuleidy Fernández Rodríguez, Mirelys Sarduy Lugo, Anabel Sarduy Lugo

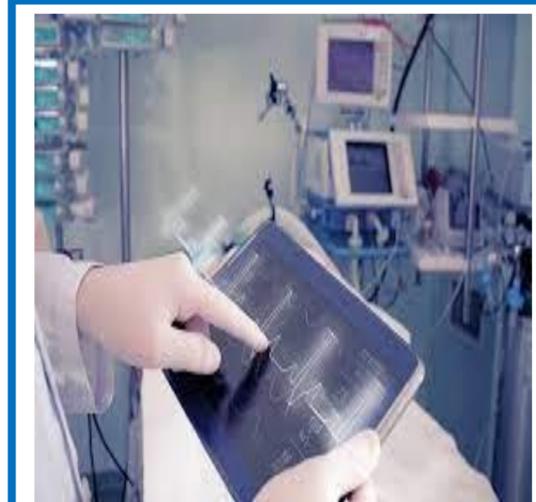
Palabras clave: Reanimación Cardiopulmonar, Educación a Distancia, Anestesiología

Introducción

Los residentes de Anestesiología y Reanimación deben demostrar competencias en la ejecución de manera óptima de las maniobras de reanimación cardiopulmonar y cerebral, lo cual forma parte del programa de estudio de posgrado de esta especialidad. El inicio de la pandemia de Covid 19 constituyó un reto para la educación a todos los niveles, teniéndose que crear estrategias donde la educación a distancia tomó un papel relevante. En este sentido las TIC constituyeron un florido terreno donde los docentes de la especialidad pudieron desarrollar numerosas estrategias en función de lograr que los residentes alcanzaran los objetivos definidos en sus planes de estudio, por lo que han demostrado que tienen una importante incidencia en la educación superior, sin olvidar que es real la necesidad de fomentar una didáctica que vele por la selección, diseño y utilización adecuadas de las TIC. Es imprescindible para los docentes de la especialidad tener dominio del criterio que tienen los residentes sobre el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones en su etapa formativa.

Objetivos

- ✓ Determinar el criterio que tienen los residentes de la especialidad de Anestesiología y Reanimación sobre el uso de las Tecnologías de la Información y las comunicaciones en la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar en tiempos de Covid 19.



Material y Método

- ✓ **Tipo de estudio:** descriptivo, transversal.
- ✓ **Contexto espacial:** Hospital Provincial Gineco-obstétrico Universitario Mariana Grajales.
- ✓ **Contexto temporal:** septiembre año 2021
- ✓ **Población de estudio:** 58 residentes de la especialidad de Anestesiología y Reanimación.
- ✓ **Aspectos éticos:** se solicitó que firmaran voluntariamente el consentimiento informado para participar en la investigación.
- ✓ **Instrumentos:** Encuesta que consta de 6 ítems en formato tipo Likert, con cinco puntos de rango. Las preguntas fueron redactadas en sentido de conformidad con las respuestas concernientes al criterio de los encuestados sobre el uso de las TIC y el aprendizaje de la reanimación cardiopulmonar.
- ✓ **Variables:** criterio de los residentes sobre las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones en el aprendizaje de la RCP y uso de las Tecnologías de la Información.

Resultados

- El 96,55% de los residentes estuvo de acuerdo con el uso de herramientas colaborativas.
- El 50% de los residentes estuvo totalmente de acuerdo y el 46,55% estuvo de acuerdo con la utilización de los recursos tecnológicos ofrecidos por sus profesores.

Gráfico 1 Criterio sobre el uso de las TIC en la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar



Conclusiones

El criterio de los residentes de la especialidad de Anestesiología y Reanimación sobre el uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones en la enseñanza de la reanimación cardiopulmonar es muy bueno.

Las TIC durante la pandemia de COVID 19 se han convertido en una fortaleza de inestimable valor en la enseñanza de posgrado en la educación médica.

“Pandemia, dos años de película”

Autores: Marco Antonio Fuentes y Evelyn Zarallo (Argentina)
Categoría: Relato de experiencia

Pandemia, dos años de película

Autor/a: Zarallo Evelyn-Fuentes Marco

Hospital de Campaña-Comodoro Rivadavia

Introducción

La situación que se vivió iniciado el año 2020 comenzó como una noticia más, allá a lo lejos pero que iba tomando relevancia. Se hablaba de una enfermedad respiratoria con sintomatología propia que desconcertaba a los profesionales de la salud, no obstante, estaba lejos, era de otro continente. Pero era ingenuo pensar que se quedaría por aquellos lados, la realidad siempre supera a la ficción, y justamente esta situación me hizo retrotraerme a mi infancia, allá por los años 80 y en donde daban inicio las películas animadas (o por lo menos en nuestro hogar, ya que no era común tener un televisor y mucho menos televisión por cable) y a todas estas temáticas de catástrofes surrealistas. Del tipo religiosas, con los leprosos y sus penurias ante una muerte lenta y solitaria, de ciencia ficción con un microorganismo alienígena de otra galaxia que colonizaba el planeta tierra y hacia copias de cada persona mientras dormía. Obvio que el original moría. Y así crecimos con esas palabras brote, epidemia y pandemia, palabras relacionadas a otros tiempos, relacionadas a la salud de la raza humana pero que eran cosas que se leían en los libros o se veían en la televisión como entretenimiento. Hastaaaa, que nos tocó vivirlo en vivo y en directo. De un brote paso en muy poco tiempo a epidemia y de allí a la PANDEMIA que nos cambió la vida.

Diagnóstico de situación

La información que llegaba era mucha y llegaba con bastante tiempo para analizarla y poder sacar conclusiones, esto de alguna manera permitió ver donde estábamos parados como sistema de salud y la capacidad de respuesta que podríamos tener ante la aparición de los primeros casos. Enemigo invisible que ya a esta altura estaba identificado, era un coronavirus; el COVID-19; pero saber contra quien nos enfrentábamos no lo hacía menos transmisible o letal. Con toda esta información y viendo lo que se venía, se conformaron comisiones de trabajo a nivel provincial y local para esperar lo peor de esta enfermedad con lo mejor que puedan ofrecer los entes de salud. En función de la población local de Comodoro Rivadavia (350.000 habitantes aproximadamente) y que es centro de referencia para derivaciones de toda la provincia del Chubut; es que Brisa SG y su personal quisieron ser parte del anillo sanitario que dé respuesta a las necesidades de salud de su población. Esta posibilidad de ayudar y ser parte de algo mucho más grande que nosotros fue posible gracias a una serendipia (Idea espontánea, genial y en este caso altruista) de nuestros líderes, quienes nos muestran día a día con el ejemplo que no existen los imposibles cuando hay ganas de hacer el bien y ayudar. Y así, que en su concepción era una idea, en la gris realidad que acontecía en Comodoro Rivadavia; nació el Hospital de Campaña en el Gimnasio de la Escuela N°749-Ex Enet N°1.



Población involucrada-Desarrollo

- ✓ Articulación con personal (propio y contratista) de otros sectores que dieron forma al Hospital de Campaña. (Ingeniería-Electricidad-Informática-seguridad, etc.)
- ✓ Equipos de enfermería Brisa SG del Hospital de Campaña-2020
- ✓ Pacientes-clientes-usuarios del servicio de salud.

Desarrollo de la experiencia: Nuestra historia comienza en el mes de junio, 13 de junio para ser exacto; con la noticia de los primeros pacientes con sintomatología respiratoria y con confirmación positiva a Covid-19. Eran marineros que hicieron puerto en Comodoro Rivadavia, noticia que no cayó bien en la comunidad y generó un gran revuelo. Fueron días de críticas, cuestionamientos, prejuicios y mucha incertidumbre; en fin, esperable, somos una sociedad que habla de todo, incluso sin saber y a eso se le sumaba el miedo a lo desconocido. El tiempo previo a junio en el Hospital de Campaña (no les parece muy de película como suena hospital de campaña, me recuerda a películas bélicas con Alain Delon o Jean-Paul Belmondo) fueron de preparativos, acomodar, completar, de estudio y simulacros; estos últimos con una gran carga de realismo, compromiso y responsabilidad profesional. Como queriendo en ellos volcar todo lo aprendido, queriendo demostrarnos y demostrar que éramos tan buenos profesionales como todos los que integraban el anillo sanitario que prestaría servicio atendiendo la salud del conglomerado de Comodoro Rivadavia-Rada Tilly. Dentro del hospital de Campaña se conformaron 3 equipos de enfermería para brindar atención, y ante el rumor que posiblemente los primeros casos vendrían al hospital se había generado gran expectativa, pero para nuestra suerte, los autodenominados Power Rangers (Fuerza Sanitaria) inauguramos oficialmente nuestro hospital.

Desarrollo

Ese momento se puede traducir en una mezcla de sensaciones al mismo tiempo; miedo, ansiedad, alegría, emoción. Éramos parte de un momento ÚNICO, un momento del que habíamos oído hablar o leído alguna vez; pero que ese día todos queríamos dar el presente y ser parte de la historia. Listo, avisados, comienzan a derivar los pacientes a nuestro hospital, horas de preparación que se conjugan en un instante fugaz, pero a la vez eterno en nuestra memoria. Ya definido quienes ingresan con los primeros pacientes, nos preparamos con los elementos de protección personal o como nosotros decíamos a vestirse de astronautas y comenzar con el proceso de admisión e internación. Diosssss, que difícil fue trabajar con los EPP y eso que fue el primer día; calor, transpiración, condensación de la antiparra que limitaba la visión; no solo para realizar los procedimientos sino también para el simple hecho de moverse dentro del edificio sin llevarse algo por delante. Y así transcurrieron los días, ingresaban pacientes, otros se iban de alta, otros derivados a centros de mayor complejidad. El equipo se fue consolidando, lo que ya teníamos camino hecho en la profesión compartiendo saberes y experiencia, si se quiere un mentor o guía para los más jóvenes, pero también y por qué no; aprendiendo de ellos. Robándoles en el buen sentido de la palabra, sus ganas, sus energías y recordando lo lindo de ser nuevo en algo, inexperto y querer poner en práctica todo lo que nuestros docentes nos enseñaron en la universidad. “Nota personal en relación a mis docentes de la UNPSJB, allá por el 2000, tal vez en su momento los padecí de algún modo, pero hoy les agradezco de corazón como fueron. Me enseñaron para que aprenda y no para que aprobara solamente, ya que mi objeto de estudio y sujeto de cuidados es una persona. A tener en daro el norte de la profesión y a defenderla con conocimiento y principios”. Quedo evidenciado que importa tanto lo procedimental e invasivo como el poder de la palabra, el contacto y la contención. La importancia que cobra la familia cuando la distancia, las restricciones de un país en un momento particular, o inclusive una pared nos separa. Barreras dantescas que como profesionales de la salud Brisa quisimos derribar y en casos puntuales propiciar momentos íntimos con sabor a despedida quizás. Como se logró esto, “hablando se entiende la gente dicen”; se le comunicó a nuestro Sup. Gral. de enfermería formas de acortar distancias y estar conectados con la familia y él se ocupó del tema. Cuando quisimos acordar nuestros pacientes tenían servicio de Wifi, Tv con Netflix y música funcional durante el día. Creímos estar en condiciones de dar respuesta a lo que viniera, pero hay cosas que escapan hasta para el más previsivo, en esta ocasión el factor climático y las instalaciones edilicias de nuestro hospital de campaña nos jugaron una mala pasada, y no una vez sino varias. Sinceramente parecía que nos elegía con un dedo invisible o esperaba a los Power Rangers para que lidiáramos con la inundación dentro del hospital producto de las lluvias y el mal clima reinante, con la derivación de nuestros pacientes, con los cortes de luz. Hoy ya sin lugar a dudas son anécdotas de días difíciles y complejos pero que innegablemente dejaron su huella. Días que forjaron lazos fuertes entre los integrantes del equipo, que permitió conocernos, darnos seguridad y autonomía en hacer diario. Pero no todo es color de rosa, la frustración estuvo presente en nuestros días de hospital; hubo días que nuestros pacientes no estaban todo lo bien que uno quería, y por esa situación me tocó cruzar ideas con el profesional médico; no por que quisiera ir en contra de él y su criterio para el tratamiento sino en favor de la salud de nuestro paciente.

Desarrollo y Conclusión

Paciente que no evidenciaba mejoría en función del tratamiento instaurado, en función del monitoreo de las constantes vitales, de la valoración de esas constantes vitales, de la mala mecánica respiratoria y el intercambio gaseoso deficiente plasmado en los estudios de laboratorio (EAB) y la oximetría de pulso. Como profesional enfermero, con lo mucho o poco que aprendí en estos años de transitar la profesión; es que discrepaba y sugería al profesional médico intentar otra cosa o bien derivar al paciente para que reciba los cuidados que requería y se merecía como persona. No obstante hablar no es pelear, y en ese hablar se buscaba lo mejor para nuestro paciente. De nuestros pacientes tuvimos muchísimos gestos de agradecimientos, que en los que pudimos estar presentes llenan el alma y compensan cualquier día malo. Frases o palabras de agradecimiento en un papel, un ave maría cantado solo para nosotros y en donde éramos un único público privilegiado, una bolsita de caramelos de una persona que sabemos que no tenía recursos, pero que el igual quería hacernos llegar su gratitud, aunque sea con un caramelito. Como enfermero fue una experiencia grandiosa, que permitió ayudar a la comunidad en un momento delicado y difícil. Mostro que, con ganas de hacer, que con personas empáticas y compasivas se pueden mover montañas y marcar la diferencia.

Conclusión:

- ✓ Organización y liderazgo.
- ✓ Procedimientos operativos-Normas y reglas.
- ✓ Empatía-compasión-voluntad-ganas-predisposición.
- ✓ **TRABAJO EN EQUIPO-APRENDIZAJE-EXPERIENCIA UNICA.**

“Impacto en los cuidados de pacientes con padecimiento mental”

Autora: Roxana Andrea Galarza (Argentina)

Categoría: Relato de experiencia

Impacto en los Cuidados de Pacientes con Padecimiento Mental

Galarza, Roxana A.

Licenciada en Enfermería

Introducción

Pandemia palabra que provoca gran impacto en la conducta humana por los padecimientos y consecuencias que ha traído consigo. Significo la reorganización inmediata de los aspectos históricos, socioeconómicos, culturales, biológicos y psicológicos.

Los sistemas de salud y su preocupación por salvar vidas llevaron a un replanteamiento en todos sus aspectos en cuanto a su organización institucional.

Enfermería ha sido una pieza clave dentro del equipo interdisciplinario, quien tuvo la audacia y capacidad para reorganizar todos los cuidados preestablecidos para cada uno de las patologías tanto clínicas como mentales.

Desde la experiencia vivida en área de salud mental cabe destacar que la reorganización de los cuidados se llevo acabo adaptado a protocolos sanitarios y Ley Nacional de salud mental N° 26.657

Diagnóstico

✓ LABILIDAD; INQUIETUD;FALTA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO;AGRESIVIDAD A SI MISMO Y TERCEROS RELACIONADA AL AISLAMIENTO.

✓ RETARDO EN LA COMPESACION DE SU CUADRO PSICOPATOLOGICO RELACIONADO A COMPLICACIONES CLINICAS POR COVID-19.



Población involucrada

✓ Pacientes con padecimientos mentales internadas en servicio de Salud mental, dentro de una institución polivalente.

Actividades

Se llevo a cabo una serie de estrategias adhiriendo a nuevos protocolos sanitarios:

- Intervenciones en equipo ante la presencia de caso covid 19, de Pacientes Como personal designado para diversas tareas.
- Replanteamiento de cuidados de enfermería en las diversas psicopatologías.
- Reformulación de protocolos intra e interinstitucionales.
- Capacitaciones constantes al personal y metodo de intervencion con Pacientes covid positivo y posibles casos, como asi también de aquellos ya hospitalizados.

Resultados y Conclusiones

- La efectividad de los resultados fue altamente demostrable.-
- Se logró unanimidad de los cuidados de Enfermería y su relación con las demas disciplinas.

SUGERENCIAS

- Creación e implementación de políticas donde incluya al personal de enfermería y todo el equipo de salud en Capacitaciones constantes sobre salud mental, en todos los niveles de atención.
- Crear instituciones con regimen polivalentes donde la Ley de Salud mental N°26.657 sea respetada en su totalidad, asegurar el derecho a la protección de la salud mental de todas las personas, y el pleno goce de los derechos humanos de aquellas con padecimiento mental que se encuentran en la comunidad, reconociendo los instrumentos internacionales de derechos humanos.

“Depresión, ansiedad y estrés del personal de Salud que trabaja en el área COVID”

Autora: Perla Ruth García Hernández (México)

Categoría: Trabajo de investigación

Título: DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS DEL PERSONAL DE SALUD QUE TRABAJA EN ÁREA COVID

Autor/a M.A.H Perla Ruth Garcia Hernandez. rugarcia@uat.edu.mx

Palabras clave: Depresión, ansiedad, estrés, personal de salud, covid-19

Introducción

El coronavirus, causado por el SARS-COV-2, se ha convertido en un problema mundial ya que trajo consigo grandes impactos económicos, sociales y emocionales, se tiene reporte de un incremento en la angustia en la población general y uno de los grupos afectados particularmente han sido los profesionales de la salud que han estado en primera línea de atención al paciente de COVID-19.

La falta de algoritmos en el manejo del paciente, la sobrecarga de trabajo, la elevada mortalidad y la tórpida evolución en muchos de los casos de los pacientes, han generado una sensación de impotencia, incertidumbre y frustración entre el personal de salud, la falta de equipo de protección personal y la hipervigilancia a no contaminarse por temor a contagiar a su familia o a sus amigos. La crisis colocó al personal en una situación de sobrecarga emocional, desencadenando, depresión, ansiedad y estrés, por enfrentarse a una realidad en la cual no se estaba preparado para hacerle frente, la actividad de los profesionales ha cambiado radicalmente, viéndose obligados a enfrentar situaciones de elevada complejidad.

Objetivos

- ✓ Relacionar el grado de depresión, ansiedad y estrés del personal de salud que trabaja en el área de COVID.
- ✓ Describir la depresión, ansiedad y estrés del personal de salud asociada a la sobrecarga de trabajo
- ✓ Evaluar los principales factores desencadenantes de la depresión, ansiedad y estrés del personal que trabaja en el área de covid

Fuente: Fotografía de Google



Material y Método

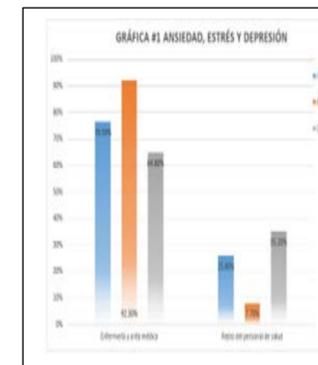
- ✓ Se realizó un estudio de tipo observacional, cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, la población estuvo constituida por 50 profesionales de la salud entre Médicos, Enfermeras, Radiólogos, Químicos, Camilleros, personal de servicios generales de edades de entre 20 a 50 años que laboran en el área de atención COVID-19 del Hospital General Mante “Dr. Emilio Martínez Manautou” de Ciudad Mante Tamaulipas – México.
- ✓ El estado mental se obtuvo de la aplicación de la Escala DASS-21 consta de 21 ítems el estudio presentó un coeficiente de Cronbach de .878, se aplicó el cuestionario en los diferentes turnos fuera del área de covid, cumpliendo con las normas éticas de consentimiento informado, respetando el anonimato del participante, se utilizó el paquete estadístico SPSS V.22 para el análisis de la información recabada.

Resultados

De acuerdo a los resultados obtenidos

- Depresión 64.80 % en profesional Médico y de Enfermería, 35.20% el resto del personal.
- Ansiedad 76.50% personal Médico y de Enfermería, el 25.80% el resto del personal
- Estrés 92.30% en el personal Médico y de Enfermería y el 7.70% el resto del personal

Características	f	%	
Sexo	Masculino	31	62 %
	Femenino	19	38 %
Edad	20-30	21	42 %
	31-40	22	44 %
	41-50	5	10 %
	>51	2	4 %
Total	50	100 %	



Conclusiones

El profesional de la salud del área de covid desempeña un papel fundamental en la atención del paciente, en este estudio se demostró que la depresión se presentó de moderado a severo tanto en personal médico y de enfermería, mientras que en el resto del personal se presentó una depresión moderada, la ansiedad se presentó de manera severa a extremadamente severa en el personal médico y de enfermería y el resto del personal manifestó una ansiedad leve, en cuanto al estrés el personal médico y de enfermería presentó ansiedad de severo a extremadamente severo, el resto del personal presentó estrés de leve a severo, la ansiedad y el estrés se manifestaron en mayor grado de sintomatología en el personal médico y enfermería debido al manejo directo del paciente con covid-19.

Bibliografía: Alvaro Monterrosa, R. D. (2020). Estrés laboral, ansiedad y miedo al Covid-19 en médicos generales colombianos. Méd Unab, 197. doi: DOI: <https://doi.org/10.29375/01237047.389>

Amerio A, B. D. (2020). Covid-19 Pandemic impact on mental health: a web-based cross-sectional survey on a sample of Italian general practitioners. Acta BioMed.

“Acciones concretas en tiempos de pandemia”
Autores: José Eduardo Giménez y María E. Talona (Argentina)
Categoría: Trabajo de investigación

ACCIONES CONCRETAS EN TIEMPOS DE PANDEMIA

Profesor Lic. Giménez José (ECI) Enf. Talone Maria E.

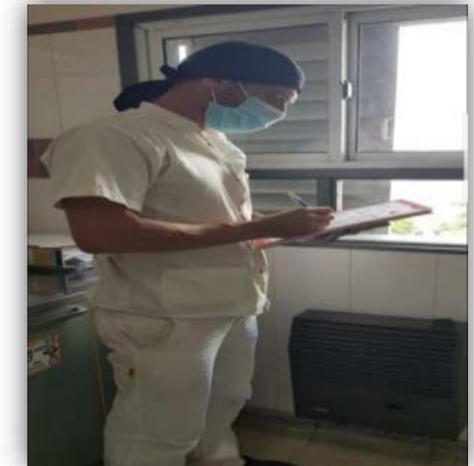
Autor: Prof. Lic. Giménez José

Introducción

Transcurre el año 2020, y los términos "aislamiento", "cuarentena", "control", "medidas de prevención", entre otros, se convierten en palabras comunes que invaden todos los espacios de comunicación. Y no sólo como palabras abstractas, sino que comienzan a convertirse en acciones concretas, en las que el personal de salud, empieza a construir respuestas ante la situación de un nuevo microorganismo que dejaba en evidencia lo alejados que estábamos de entender que éramos vulnerables. En este contexto tan complejo de aprendizaje y construcción de nuevos conocimientos, llevamos adelante distintas acciones, mantenemos un diálogo permanente con todo el personal de salud para consensuar buenas prácticas y así prevenir Infecciones asociadas al cuidado de la salud (IACS). Fortalecemos vínculos, brindamos herramientas científicas y prácticas en la prevención.

Objetivo

- Conocer el nivel de conocimiento del personal de salud, en lo referido a Covid 19.
- Identificar la importancia de las medidas de aislamiento y control implementada para fortalecer la prevención control de covid 19
 - Conocer quienes tuvieron mayor implicancia en la capacitación de nuevos saberes en lo referido a Covid 19



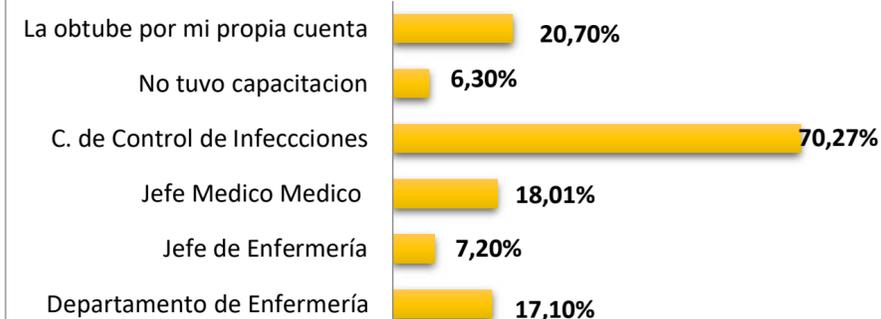
Material y Método

ESTUDIO DE TIPO TRANSVERSAL

- Con los objetivos antes planteados, se realizó la encuesta, presentada de forma física a cada uno de los encuestados, explicando su contenido entre los meses de Junio a Agosto 2020.
- La elaboración del método de recopilación de información fue realizada por el enfermero en control de infecciones, miembro activo del comité de control de infecciones y del comité de docencia e investigación de una Institución pública de Referencia.
- Se realizaron un total de 690 encuesta sobre una población activa de 1200 trabajadores de la institución, con intervención directa o no sobre los pacientes.

Resultados

¿QUIÉN LE BRINDO LA CAPACITACIÓN?



Conclusiones

Es necesario indicar, que los datos indican que la muestra obtenida es representativa de la población en estudio. Se desprende de los resultados que el nivel de conocimiento sobre la enfermedad es bajo. El 70,27 % de los encuestados reconoció la figura del enfermero en control de infecciones como referente comunicacional. El 69,36% de los encuestados identificó positivamente las medidas tomadas por las autoridades. Dicha investigación sobre conocimiento, actitudes y prácticas relacionadas con COVID-19, es fundamental para establecer estrategias de formación, diferentes para los casos de conocimientos deficientes o para reafirmar aquellas que colaboraron con un correcto conocimiento.

“Trabajo en tiempo de pandemia”

Autor: Luis Daniel Huaiquil (Argentina)
Categoría: Relato de experiencia

TRABAJO EN TIEMPO DE PANDEMIA

Huaiquil, Luis.

Introducción

Mi historia comienza un día, no recuerdo exactamente la fecha, con un llamado, recuerdo que me dijeron “Luis, necesitamos que realices tarea asistencial en el hospital de Centenario”, yo, en ese momento me encontraba en el campo realizando mis tareas.

Por mi cuerpo recorrieron muchas sensaciones, miedo, alegría, dudas y angustia, así que respiré profundo y a pesar de todas esas emociones dije BUENO, SI, VOY.

Fueron pasando los días, iba ganando confianza en las tareas que debía realizar a diario, mis colegas en el sector donde me encontraba cuando tuve mi primer deceso, una tristeza enorme invadió mi cuerpo. Tocó entrar a la habitación de aquel paciente, me tomé un pequeño instante antes de ingresar a su habitación y susurrando dije: -No te conozco, tu familia te va a extrañar, pero debes descansar en paz.

Sali de la habitación y veo a lo lejos en el pasillo estaba el hijo, esperando desconsolado, lo miré y él era un compañero que trabaja en el campo donde yo estaba, pero no me reconoció porque yo tenía mi EPP, por eso el no supo quién era yo, sentí muchas ganas de abrazarlo, pero no se podía.



Diagnóstico

Aprender y educarnos fue la herramienta más poderosa durante la pandemia.

La familia fue la fortaleza más grande que tuve en una etapa tan difícil de mi carrera.

Entender y comprender a los demás me sirvió para convertirme en mejor persona y profesional, muchas veces el desconocimiento es el peor enemigo de las personas.



Desarrollo

Los enfermeros tuvimos que aprender a comunicarnos de manera NO VERBAL, el uso de los EPP' imposibilitaban la falta de escucha y habla de manera fluida.

El cuidar a las familias y el cuidarnos a nosotros mismos para evitar el contagio fue aprendizaje continuo, lleno de miedos y temores. Regresar a nuestros hogares se había convertido en una odisea.

La sociedad nos aplaudía, pero nos aisló, el haber pertenecido al sistema de salud en un momento tan crítico llenó de miedo a la sociedad por el solo hecho de encontrarnos frente a frente a ese amigo tan poderoso y poco conocido. Los vecinos y la familia no conviviente optaba por no acercarse y mantenernos alejados por temor.

Actividades

La pandemia ha afectado todos los ámbitos de mi vida. Diversas sensaciones, dolor ante la pérdida física de un paciente y alegría al verlos irse a sus hogares.

También el regreso a casa era una odisea, como hacer para dejar todo afuera de casa, realizar una desinfección eficiente y hacer que mi familia se sienta segura.

El rol del enfermero es fundamental, el cuidado es un arte y una ciencia que incluyen actividades, conceptos y habilidades.

La responsabilidad fundamental de la enfermería es promover la salud, evitar enfermedades, reestablecer la salud y aliviar el sufrimiento.

Resultados y Conclusiones

Es necesario según estudios y trabajos que hemos visto reforzar los conocimientos a los profesionales de la salud de forma continua y así poder actuar de manera eficiente ante las crisis sanitarias como lo fue esta pandemia.

Además, la aplicación de ayuda entre los equipos interdisciplinarios y las terapias psicológicas para poder afrontar las secuelas post pandemias. Se hizo difícil día a día afrontar las responsabilidades y miedos. Cuidarnos y cuidar la familia siempre fue prioridad.

Fueron momentos duros, pero fuimos capaces de salir adelante, no todo fue malo, esta vivencia nos llenó de experiencias, afloró muchas habilidades y conocimientos que no sabíamos que teníamos, o al menos esa es mi experiencia. Me di cuenta de que, aunque me llené de temores fui capaz de salir adelante, cumplir metas y objetivos. Gracias a mi familia y a mis compañeros por el apoyo y la confianza brindada.

“Nosotros y ellos, en la comunicación/aprendizaje

Autores : Karina Leal, Micaela Córdoba y Luis Velásquez (Argentina)
Categoría: Relato de experiencia

Nosotros y ellos, en la comunicación / aprendizaje

Karina Leal, Micaela Cordoba, Luis Velásquez

Introducción	Diagnóstico	  	
<p>En el contexto de pandemia de COVID 19 la capacidad de respuesta del sistema de salud en la ciudad de Comodoro Rivadavia fue tensionada por la llegada masiva de pacientes requirentes de atención médica; atendiendo a esta necesidad y demanda, Brisa Salud & Bienestar junto a Pan American Energy, deciden montar un Hospital de Campaña Nivel 2 (22 camas internación general, 2 de UCI y 2 para transfusión de plasma) destinado a brindar asistencia a pacientes que fueron derivados por el ente coordinador de la Emergencia a nivel provincial, el mismo se ubicó en el gimnasio de la escuela N°749 (EX ENET N°1).</p> <p>Implicó, recepción y asistencia de pacientes clasificados de baja y mediana complejidad, como equipo de salud nos aseguramos del manejo integral de los mecanismos de coordinación, comunicación, capacidad logística (unidad de traslado UTI), de recursos necesarios para su ejecución, así como para dar una respuesta integral y holística al paciente, protegiendo la salud de nosotros como equipo de salud y de ellos como beneficiarios de nuestros cuidados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Población en Comodoro Rivadavia, 350.000 habitantes. ✓ Disponibilidad de camas total en centros asistenciales no alcanza a cubrir el 20% de la población. ✓ Falta de infraestructura hospitalaria, recursos humanos, medicamentos e insumos. ✓ Saturación de las unidades de traslado en Comodoro Rivadavia por la alta demanda. 	<h3 data-bbox="1851 1272 2279 1307">Resultados y Conclusiones</h3>	
<h3 data-bbox="593 1272 970 1307">Población involucrada</h3> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Coordinación a cargo del Supervisor General de Enfermería, Brisa S&B. ✓ El equipo de salud Brisa; compuesto por personal de enfermería de staff con el cual no alcanza a cubrir la necesidad de asistencia en relación paciente-enfermero, se contrató enfermeros, médicos, kinesiólogos y maestranza. ✓ Externos a Salud Brisa, se contó con la colaboración profesional de: bioquímicos, farmacéuticos, Lic. en nutrición, lavandería (personal del Hospital Regional Dr. Manuel Sanguinetti). ✓ Ingreso de pacientes derivados de diferentes centros asistenciales que recibieron atención en el Hospital de Campaña 246 en total. ✓ Familia de pacientes y equipo de salud. 	<h3 data-bbox="1102 1272 1372 1307">Actividades</h3> <p><u>Generación de procedimientos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Uso de equipo de protección personal (EPP) • Admisión e internación de pacientes. • Traslado de pacientes en ambulancia. • Limpieza y desinfección de instalaciones y superficies. • Gestión de residuos patológicos. • Capacitación continua del personal involucrado. <p><u>Actividades hacia el paciente:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Educación y acompañamiento al paciente en su afección respiratoria. • Kinesioterapia (movimientos activos y pasivos). • Interlocutor paciente-familia. • Escucha activa, afectiva y de contención. • Conectividad para uso de sus dispositivos. • Técnicas de comunicación (enfermero/paciente). 	<p>La importancia en la interacción entre el equipo de salud, el socializar saberes entre pares, las simulaciones de ingresos de pacientes evidenciaron que elementos eran necesarios para brindar el cuidado que queríamos brindar. Aprender a transitar juntos la pandemia, superar nuestros miedos y el de la familia para en conjunto cuidar a un paciente que cursaba la enfermedad. Adaptar los modos de comunicarse, el aplauso nos indicaba una necesidad de nuestro paciente, un rotulo con nuestro nombre en máscara facial, favoreció la comunicación para con los pares y con los pacientes, estos dejaron de vernos solo como el cuidador sino como el enfermero/a con quien/es se estableció una comunicación más afectiva. Esa comunicación afectiva y efectiva que va más allá de lo hablado, de lo gestual, de lo escrito, nos favoreció a encaminarnos hacia el proceso de la mejora continua.</p> <p>Enfermería es la disciplina en la cual convergen lo formal e informal, siendo en oportunidad el que escucha y habla por quien no puede. Si miramos hacia atrás, hoy no somos el mismo enfermero que ayer fuimos.</p> <p>El personal de salud No contrajo COVID, No se registraron fatalidades dentro el Hospital de Campaña.</p>	

“Características del Síndrome de Burnout en Enfermería post COVID-19”

Autor: Walter López (Argentina)

Categoría: Trabajo de investigación

CARACTERISTICAS DEL SINDROME DE BURNOUT EN ENFERMERÍA POSTCOVID-19

ENF. LOPEZ WALTER

Palabras clave: Enfermería, Burnout, Covid.

Introducción

Éste es un proyecto de investigación realizado en el marco del VI Congreso Brisa de Enfermería.

El mismo comprende las características relacionadas con el síndrome de Burnout que presentan los enfermeros del Hospital Castro Rendón durante la pandemia Covid-19. Dichas características se entienden como:

▪ **Falta de realización personal en el trabajo.** Puede ser entendida como la acción que realizan los profesionales de evaluarse de forma negativa, por lo que afecta de esta misma forma a la realización del trabajo y a sus relaciones.

Por agotamiento emocional en cambio. Personas que ya no pueden dar más de sí mismos a nivel afectivo. Profesionales que se sienten cansados y agotados emocionalmente por estar en contacto continuo con otras personas.

La despersonalización. Se entiende como el desarrollo de actitudes y sentimientos negativos hacia las personas destinatarias del trabajo.

Objetivos

Establecer las características relacionadas con el Síndrome de Burnout que pudieran presentar los enfermeros del Hospital Castro Rendón durante la pandemia Covid-19. Dar a conocer a qué nivel afecta el síndrome a los enfermeros que atienden a pacientes con patologías psiquiátricas.



Conclusiones

Los profesionales de enfermería son un ejemplo claro del trabajo con predisposición a sufrir en tal o cual medida el SINDROME DE BURNOUT. El objetivo es cuidar de los intereses y/o satisfacer las necesidades de los pacientes; se caracteriza por el contacto directo entre enfermero-paciente. Se podría comenzar a definir y desarrollar algunos aspectos como bases de estrategias que no solo ayudarían al enfermero, sino a cualquier profesional de la salud para salvaguardar tanto su condición física como psíquica.

Podría decirse que pocos profesionales manifiestan características relacionadas al síndrome.

Material y Método

Dicho proyecto es de carácter descriptivo con enfoque y metodología cuantitativo.

POBLACION: Enfermeros del Hospital Castro Rendón.

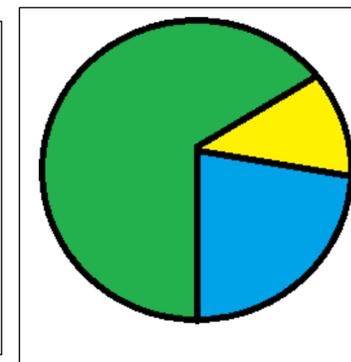
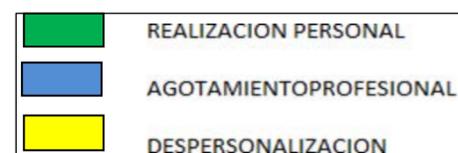
MUESTRA: 16 Enfermeros del turno mañana, tarde y noche de Clínica Medica.

MÉTODO: Se realizó mediante encuesta/ entrevista

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS: Dicho relevamiento se hizo con la utilización de herramientas destinadas a recabar información útil y de interés para la investigación.

Resultados

De los 16 enfermeros entrevistados, el 60% respondió por falta de realización personal, el 30 % agotamiento personal y el 10 % restante despersonalización.



“Vocación”

Autoras: Gabriela Susana López y M. Celeste Ahumada (Argentina)

Categoría: Trabajo de investigación

Vocación

López Gabriela- Ahumada M. Celeste

Introducción

Enfermero y supervisor del hospital Oñativa durante 22 años.
Decidió continuar trabajando a pesar de su enfermedad DBT.
Su frase “Mis compañeros me necesitan y mis pacientes también”

Objetivos

Valorar el rol de enfermería
Ver que sí existe la vocación



Caso

Se contagió de covid + el 22/08/2020.
Ingresó a UTI en ARM y falleció el 16/10/2020

Conclusión

Demostrar que sí existe la vocación de enfermería. Que enfermería es un arte, dedicación, empatía y amor dando lo mejor de nosotros para que nuestros pacientes sean bien atendidos. Que existe la empatía de un enfermero a otro dando su propia vida para luchar día a día y demostrar que en esta lucha no estamos solos.

“Impacto del estrés laboral del profesional de Enfermería en la salud pública durante la pandemia del SARS COVID-19 en servicio del modular XO, bloque respiratorio del Hospital Nacional de Itaguá, junio 2022”

Autora: Silvia Lorea López Ortigoza (Paraguay)
Categoría: Trabajo de investigación

“IMPACTO DEL ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA SALUD PÚBLICA DURANTE LA PANDEMIA DEL SARS COVID-19, E SERVICIO DEL MODULAR XO, BLOQUE RESPIRATORIO DEL HOSPITAL NACIONAL DE ITAGUÁ, JUNIO 2022”

AUTORA

LIC. SILVIA LORENA LÓPEZ ORTIGOZA

Palabras clave: Pandemia, Estrés Laboral, Enfermería

Introducción

La emergencia sanitaria por Covid-19, representa uno de los mayores desafíos para los profesionales de enfermería como miembros del equipo de salud. La alta transmisibilidad del Covid-19 y ausencia de tratamiento definido para su control, son aspectos que afectan el bienestar psicosocial de los profesionales de Enfermería.
La alta demanda de paciente y la baja cantidad de profesional en enfermería la presión sobre los profesionales de salud aumenta, además de los riesgos de contaminación, el estrés físico y emocional.

Material y Método

El diseño de la investigación fue cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. La población está comprendida de un total de 126 profesionales de enfermería del Modular XO, Bloque Respiratorio del hospital Nacional de Itaguá; de la misma obtendrán las muestras fue de 113 profesionales de enfermería, para la comprobación de la hipótesis planteada en este trabajo de investigación.

Objetivos

OBJETIVO GENERAL

- ✓ Describir el impacto del estrés laboral que presenta el personal profesional de enfermería en el servicio Modular XO, Bloque Respiratorio del Hospital Nacional de Itaguá.

Resultados

El porcentaje de participación fue del 90 % la gran mayoría de los profesionales de enfermería representada por el 90 % si padecen de estrés laboral, mientras que una minoría representada por el 10% no lo padece. La gran mayoría de la población profesional de enfermería con frecuencia se siente agotada el 90% de los enfermeros se enferman con frecuencia o se sienten muy agotados, mientras que el 10% de los mismos refieren no ser propensos a enfermedades ni sentirse cansados. El 90% de los enfermeros encuestados refieren que les parece de vital importancia informarse acerca del Estrés Laboral para poder estar atentos a los signos de alerta, mientras que el 10% de los mismos refiere que no les parece importante informarse sobre ello. El 90% de los enfermeros encuestados refieren que sería sumamente importante habilitar un consultorio de terapia a los funcionarios del servicio Modular XO del Hospital Nacional de Itaguá, solo el 10% lo considera innecesario.

“IMPACTO DEL ESTRÉS LABORAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA SALUD PÚBLICA DURANTE LA PANDEMIA DEL SARS COVID-19”



Conclusiones

Los profesionales de enfermería que atienden a los pacientes sospechosos por Covid-19 en los servicios del Modular XO, Bloque Respiratorio del Hospital Nacional de Itaguá, presentaron mayor estrés.

“Actuación de Enfermería en el servicio de Salud de PAE - U.G. ACA- durante la pandemia de COVID-19”

Autores: Eduardo Mamani, Luis Vega y Horacio Torres (Argentina)
Categoría: Relato de Experiencia

ACTUACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL SERVICIO DE SALUD DE PAE. UG-ACA., DURANTE LA PANDEMIA COVID 19		
AUTORES: Mamani Eduardo, Vega Luis, Torres Horacio		
<p>INTRODUCCIÓN</p> <p>En el mes de diciembre de 2019, un brote de casos de una neumonía grave se inició en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en China. Ahora conocida como COVID-19, (del inglés, Coronavirus disease-2019).</p> <p>La Organización Mundial de la Salud (OMS) la declaró el 30 de enero de 2020 como emergencia de salud mundial y el 11 de marzo de 2020 como pandemia. El Gobierno de Argentina a cargo del presidente Alberto Fernández declaró el jueves 19 de marzo del 2020 la cuarentena a nivel nacional.</p> <p>Pan American Energy (PAE) es una Empresa Argentina especializada en la exploración y producción de hidrocarburos. En Salta, dentro de la cuenca Noroeste se encuentra la Unidad de Gestión (UG) Acambuco (ACA), con los yacimientos Macueta Norte, San Pedrito y Planta Piquirenda.</p> <p>La introducción de nuevas prácticas en el arte de cuidar, como la ejecución de protocolos de actuación, orientada a dar respuestas a los problemas de salud, ha cobrado auge a partir del siglo XX en el mundo, con una nueva filosofía de incorporar a la persona en el centro de la atención. En tal sentido, abordarlo desde la experiencia propia, se convierte en un imperativo para el perfeccionamiento de la atención de Enfermería en la actual situación epidemiológica.</p>	<p>OBJETIVO</p> <p>Describir y compartir las principales experiencias de actuación de Enfermería en el servicio salud de la Empresa PAE de la Unidad de Gestión Acambuco en el Norte de la Ciudad de Salta, durante la pandemia por COVID 19.</p> <p>DIAGNÓSTICO DE SITUACIÓN</p> <p>Durante la pandemia por COVID 19, la Empresa tuvo que adaptarse a las medidas sanitarias de prevención previstas por el gobierno.</p> <p>Hubo cambios significativos en sus operaciones. Esto llevó a que los colaboradores que trabajaban diagramas de 7x7 empiecen a trabajar 14 x 14 y en algunas instancias 21 días, lo cual generó estrés e incertidumbre.</p>	<p>FOTOS</p> 
<p>POBLACIÓN INVOLUCRADA</p> <ul style="list-style-type: none"> Trabajadores de la compañía Pan American Energy. Trabajadores de Empresas contratistas. Personal de enfermería de la Empresa Brisa SG., que brindan servicios en Pan American Energy. 	<p>ACTIVIDADES</p> <p>Las principales actividades que se muestran en este trabajo son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Trabajo en equipo Proyecto Fut Tenis Innovación: Contenedor alcohol en gel, medida preventiva covid 19. Educación para la salud. 	<p>RESULTADOS Y CONCLUSIONES</p> <p>Se valoró las diferentes formas de afrontamiento durante esta etapa de pandemia, ya que no todos respondieron igual al estrés, lo que obedeció a las características de la personalidad y reacciones individuales, de los mecanismos de defensa que se pusieron en marcha y de las circunstancias socioambientales vividas en cada momento.</p> <p>Adecuado apoyo profesional y contención emocional por personal enfermero hacia resto de los trabajadores, demostrando estar a la altura de las circunstancias, con el objetivo de no generar más pánico y miedo de los ya instalados por la propia pandemia y medios de comunicación.</p> <p>El alto nivel de optimismo y compromiso de cada uno de los enfermeros en torno a la promoción y prevención de la enfermedad, impactó favorablemente en la salud de la población laboral y pacientes, lo que llevó a la compañía a tener pocas bajas laborales durante ese periodo relacionado a covid 19, los que cursaron la enfermedad fueron acompañados por el servicio de salud en todo momento.</p>
<p>RELATO 1</p> <p>Como enfermero, era el primero en llegar al lugar de trabajo y el último en irme, debía preparar el material necesario, vestirme con mi “traje extra galáctico” (EPP), y esperar la llegada de los demás colaboradores.</p> <p>Todo estaba centrado en el servicio de salud, había mucho que hacer y mucho por aprender, desde diseñar protocolos, procedimientos, normas de convivencias, etc. La promoción de la salud y la prevención de la enfermedad como eje principal de la intervención. “Me siento protagonista”. (Ver relato completo).</p>	<p>RELATO 2</p> <p>A medidas que la pandemia avanzaba, y las restricciones se sumaban, (gimnasios y canchas cerradas, etc.), era más notable la necesidad de reactivar la actividad física de forma segura para los empleados.</p> <p>Como equipo de salud fuimos convocados por la gerencia de salud, a través del área Wellness, para diseñar un proyecto de recreación, el cual permita a los trabajadores la práctica deportiva en un ambiente saludable. En base a esta necesidad se decidió presentar a gerencia de salud ocupacional el proyecto “Tenis Fut”, bajo el lema: “Hacelo hábito, hacelo actividad”. Fue aprobado inmediatamente.</p> <p>“Las personas se van, las enseñanzas quedan”. (Ver relato completo).</p>	<p>RECOMENDACIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> Estar siempre abierto a escuchar los relatos de los pacientes en una consulta. Poner en práctica el cuidado humanizado Dejar mensajes claros y concisos para no generar dudas, incertidumbres en los pacientes. Hacer de la enfermería un ambiente proactivo, buscando alternativas ante situaciones que afecten al entorno laboral. Ser optimista en situaciones adversas, demostrar que se puede salir adelante si se trabaja como equipo, pensando siempre en la salud colectiva. Generar ideas o proyectos para motivar a la población sobre estilos de vida saludables. Promover la educación para la salud, concientizando a la población el autocuidado para disminuir los contagios y evitar baja laboral. Aprovechar al máximo las oportunidades de crecimiento profesional que brinda la institución a la que representa.
<p>RELATO 3</p> <p>La desinfección de las manos con alcohol en gel generaba inseguridad por la constante manipulación del frasco contenedor. Una vez más los enfermeros asumen el rol de protagonistas, a través de reuniones vemos un dispositivo innovador. Gerencia local autoriza la fabricación de los mismos., felicitando a los enfermeros, por la iniciativa generada.</p>		

“Examen en pandemia con libro abierto”

Autoras: Ana María Mosca y Teresa A. Gómez (Argentina)
Categoría: Relato de Experiencia

Examen en pandemia con libro abierto. Autores: Lic. Ana María Mosca; Lic. Teresa A Gómez



Introducción

Hace tiempo que en algunas materias de la carrera de enfermería del hospital italiano se aplicaba esta modalidad de manera presencial, dando muy buena aceptabilidad por parte del estudiante y docentes. Durante la pandemia se tomó nuevamente la estrategia, pero ahora de manera asincrónica.

Diagnóstico

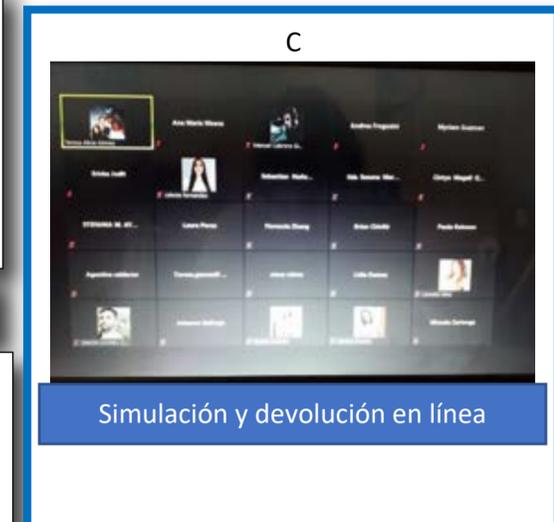
- ✓ Durante la pandemia se observaron dificultades para la conexión en red por parte de alumnos y profesores. Como consecuencia angustia durante el examen. En otros casos utilizaban celular sin cámara y sin micrófono por no tener o por estar en un ámbito hostil.

Población involucrada

35 estudiantes de tercer año que cursaban la asignatura investigación I y II de la carrera de licenciatura en enfermería del año 2021

Actividades

Las clases se desarrollaron con resolución de casos, en donde el estudiante aplicaba los conceptos teóricos. La semana previa al examen se planificó un parcial simulado a libro abierto, sin calificación pero con devolución docente. Para responder al mismo se autorizó al estudiante a utilizar los libros de texto dados en la cátedra, materiales de estudio y sus propios apuntes. La resolución consistió en dar respuesta a una situación hipotética en donde durante dos horas debían resolver alrededor de 10 puntos a partir de un caso. Los parciales eran resueltos en el horario de la materia pero de manera domiciliaria e individual el cual al finalizar se enviaba por correo al profesor



Resultados y conclusiones

El 90 % de los estudiantes pudo finalizar el examen en el tiempo prefijado. Respondiendo en un 100% a todas las preguntas. Sin embargo las respuestas fueron correctas en un 80%. Un 10 % respondió de manera incorrecta a la consigna y otro 10% no lo respondió de manera completa.

A la devolución los estudiantes manifestaron que es una estrategia muy útil porque los obliga no solo a la lectura de los materiales dados en clase sino también a reflexionar. Un 75 % aceptó que debe leer con anticipación el material y un 100% organizarlo para el momento del examen. En un 70% opinaron que estaban obligados a tomar apuntes y a subrayar las ideas principales. El 60 % opina que refuerza los conceptos dados en clase. .

“Creación de UCI transitoria”

Autora: Jaquelina Mariela Nuevas (Argentina)
Categoría: Relato de Experiencia

CREACIÓN DE UCI TRANSITORIA JAQUELINA MARIELA NIEVAS

Introducción

Una unidad de cuidados críticos intensivos es una instalación especial dentro del área hospitalaria que proporciona medicina intensiva. El lugar de referencia (Hospital Eugenio Bargas de Los Toldos) no contaba con una UCI, porque el número de población no lo requería, pero en la pandemia de Covid, la demanda de los pacientes críticos creció, como consecuencia se saturaron los centros de derivación. Este proyecto nace de la necesidad inminente para abastecer dicha demanda, pues nos encontramos repentinamente con pacientes que requerían de monitorización continua de sus signos vitales, control de su medio interno y en algunos casos asistencia respiratoria mecánica. A los pacientes que estaban inestables hemodinámicamente, resultaba imposible su traslado y en otros casos no había camas disponibles en los centros de derivación, quedando en nuestro nosocomio y a sabiendas que dichos cuidados son de vital importancia y que van a determinar su pronta recuperación y posterior calidad de vida. Ante esta situación nos vimos en la necesidad de crear una UCI de transito que nos permita mantener, a través de diferentes estrategias, al paciente con vida hasta obtener una derivación a un centro de mayor complejidad.

Diagnóstico

Contamos con antecedentes de este tipo de situaciones con pacientes en estado crítico que no fue posible su traslado en forma inmediata, sin personal, ni espacio físico, ni apoyo tecnológico, pero que de igual motivo el personal de la institución tuvo que resolver.



Población involucrada

Los pacientes candidatos a entrar en cuidados intensivos, son aquellos que tienen alguna condición grave de salud que pone en riesgo su vida (pacientes con insuficiencia multiorgánica) como también así, con falla o insuficiencia de un solo sistema orgánico, o pacientes con disminución orgánica agudas, que son aquellos que se están recuperando de una o más insuficiencias orgánicas, pero aún están inestables. Forman parte enfermeras con experiencia en cuidados intensivos y emergencia 5. Mucamas con experiencia en diluciones de productos para prevención de enfermedades intrahospitalarias y limpieza de equipamiento de UTI 2, equipo de salud interdisciplinario (médico cirujano, servicio de diagnóstico por imágenes, servicio de laboratorio, servicio de kinesiología)

Actividades

El proyecto fue debatido, evaluado, y aprobado por los directivos del nosocomio. Para la realización del mismo se destinó una habitación de internación general, se compró equipamiento técnico, se capacitó al personal de enfermería, médicos y mucamas. Se trabajó en la creación de protocolos, donde se desarrolló una serie de procesos para mejorar la seguridad y calidad de atención en una UCI.

Resultados y Conclusiones

Durante la primera y segunda ola de Covid fue todo muy vertiginoso y ambivalente donde estábamos frente a una patología nueva, los protocolos y tratamientos cambiaron a diario. Desde nuestro humilde espacio tratábamos de adaptarnos y formarnos rápidamente para poder ayudar a los pacientes. Personalmente, el impacto fue negativo, ya que sufrí estrés y síndrome de burnout, asociado a la sobrecarga laboral (jornadas laborales de hasta 30 horas), dado que no había personal de enfermería, la mayoría contagiados de Covid y otros en formación. A nivel institucional el impacto fue positivo ya que se logró el objetivo de mantener al paciente hemodinámicamente estable hasta su derivación. Y a nivel general también lo fue ya que al día de hoy nuestro hospital cuenta con una UCI transitoria



“Intervenciones de Enfermería durante el paro de planta en la U.G. ACA (PAE), abril-mayo de 2021 en contexto de pandemia de COVID-19”

Autores: Cristian Quispe, Daniel Taborga y Daniel Morales Da Silva (Argentina)

Categoría: Relato de Experiencia

“Intervenciones de enfermería durante el paro de planta en la UG-ACA – PAE, abril-mayo de 2021 en contexto de pandemia de covid-19”

Taborga Daniel, Morales Da Silva, Daniel, Quispe Cristian

Introducción

La Empresa PAN AMERICAN ENERGY (PAE) es la segunda productora de petróleo y gas natural de la Argentina. Aporta el 16% de los hidrocarburos que se producen en el país. En Salta se encuentra la Unidad de Gestión (UG) ACAMBUCO (ACA) que cuenta con los yacimientos Macueta Norte, San Pedrito y Planta compresora de gas Piquirenda. El anuncio principal de cada año en lo que respecta a trabajos de PAE en la UG., es la fecha del “PARO DE PLANTA”, esto hace referencia a un plan de actividades tendientes a ejecutar trabajos que no pueden ser realizados durante la operación normal de la planta de proceso y principalmente están orientados hacia el reemplazo de partes o componentes por vencimiento de su vida útil, inspección de equipos, incorporación de mejoras o modificaciones y correcciones de fallos.”. Cabe destacar, que el éxito de la misma depende de los costos, plazo, calidad y riesgos; progresos que se logren, tanto durante la planificación, programación, ejecución y control de la misma. Es acá donde juega un papel importantísimo el personal de salud que debe estar atento a cualquier evento no deseado y poder mitigar el daño. El 11 de marzo de 2020 la OMS declaró el brote de covid-19 como una pandemia y el día 20 marzo en Argentina se decretó la cuarentena obligatoria, esto cambió por completo lo planificado por PAE para el 2020 y obligó a aplazar mantenimientos que debían realizarse en las instalaciones. En el 2021 se anuncia la realización del paro de planta en forma simultánea en las 3 locaciones de PAE. La planificación debía empezar de inmediato, coordinación del personal, turnos, equipos, actividades, pero había un desafío mucho mas grande aun: “trabajar en un contexto de pandemia de covid-19”. Tuvimos que realizar protocolos, capacitaciones, gestionar los insumos necesarios para la prevención de contagios, trabajando en conjunto con todas las áreas involucradas. No había tiempo de dudas y como equipo de salud nos pusimos manos a la obra para cumplir nuestro objetivo: “Brindar cobertura de excelencia en salud en todos los frentes de trabajo minimizando riesgos para evitar contagios durante el Paro de Planta simultaneo UG. ACAMBUCO abril-mayo 2021 en contexto de pandemia de covid-19”.

Objetivo del relato de experiencia

“Compartir con los participantes del congreso BRISA 2022 nuestro relato de experiencia sobre las intervenciones realizadas y sensaciones vividas durante el paro de planta en la UG-ACA – PAE abril-mayo de 2021 en contexto de pandemia de covid-19”.

Población involucrada

- Equipo de salud ocupacional de BRISA UG-ACAMBUCO: 1 Medico + 1 Supervisor de Enfermería + 6 enfermeros en yacimiento.
- 72 empleados de Pan American Energy.
- 38 empleados de BEKON (incluye personal de seguridad y maestranza)
- 125 empleados contratistas.
- Personal policial de la provincia de SALTA

Actividades

- Se brinda cobertura desde el día 29/03/2021 hasta el día 01/04/2021 inclusive, en los cuales se realizaron las siguientes actividades:
- 48 controles de signos vitales por tareas de riesgo.
 - 190 controles de alcohol en vías aéreas superiores todos con resultado negativo.
 - Se capacitó al personal afectado en paro de planta.
 - 14 atenciones en consultorios de enfermería.
 - 340 controles de viandas, servicio de alimentación.
 - Gestión de provisión de agua mineral y de servicio.
 - Colocación de cartelería informativa sobre medidas preventivas covid-19 y el control de cumplimiento de las mismas en cada locación.
 - 2 enfermeros por locación divididos en turnos diurnos 07 a 19 y turno nocturno de 19 a 07.

Diagnóstico

Debido a la pandemia y a las consiguientes restricciones muchos trabajos de mantenimiento necesario a las instalaciones de PAE se vieron retrasados, esto a su vez, provoco que los empleados trabajaran con la presión de tener que terminarlos en tiempo y forma, pero con el agregado de hacerlo con el miedo latente de contagiarse de una enfermedad que estaba haciendo estragos a nivel mundial. Es por esto que resulto un gran desafío planificar un evento que involucraba la participación del 100% de los empleados propios y contratistas de la empresa PAN AMERICAN ENERGY.



Resultados y Conclusiones

Trabajar durante el paro de planta nos ayudó a valorar mucho más aún el rol fundamental que cumplimos como equipo de salud dentro de la compañía y lo valiosa e indispensable que es nuestra actuación desde nuestra planificación, la respuesta inmediata, nuestra flexibilidad y adaptabilidad en busca de una mejora continua, la constante capacitación, demostrando que somos líderes pudiendo así concretar de manera exitosa nuestra participación en este gran proyecto, sin dejar de lado la empatía y el cuidado humanizado en cada intervención. Reconocemos también que individualmente teníamos miedo, no tan solo a contagiarnos, sino de no poder cumplir con las expectativas que teníamos sobre nuestro trabajo, pero el haber formado un sólido grupo de trabajo, nos permitió actuar con la seguridad y convicción de que podemos lograr todo lo que nos proponíamos y además hacerlo con la excelencia que se espera de nosotros. Nuestra intervención tuvo una gran repercusión en la compañía. Los operarios se acercaban y agradecían por todo lo que hacíamos para cuidarlos y hasta tuvimos el reconocimiento de el Gerente de Pan American Energy UG-ACAMBUCO quien nos hizo llegar mediante correo electrónico las siguientes palabras: “... quería felicitarlos por el buen performance que mostraron durante la preparación, ejecución y puesta en marcha. ¡Hicieron un excelente trabajo... Felicitaciones...!”

“Síndrome post-COVID en trabajadores de una empresa fabril de la Ciudad de Córdoba (Capital): manifestaciones clínicas diversas, fluctuantes y variables”

Autor: Pablo Roldán, Luis López y Pablo Luque (Argentina)

Categoría: Trabajo de investigación

Síndrome Post-Covid en trabajadores de una empresa fabril de la Ciudad de Córdoba, Capital: manifestaciones clínicas diversas, fluctuantes y variables

Autor: Roldan Pablo, Luis Lopez, Luque Pablo

Palabras clave: Infecciones por coronavirus, signos y síntomas, calidad de vida

Introducción

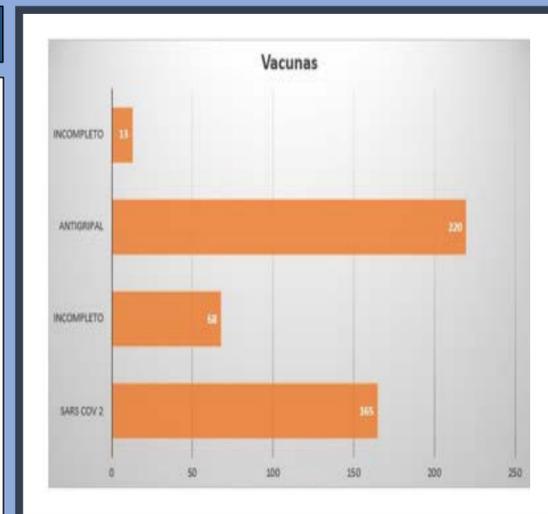
En los pacientes que han superado un episodio de SARS-COV-2 Agudo, se ha observado con frecuencia un aumento en la persistencia sintomatológica, independientemente a tener finalizada la fase aguda de su enfermedad.

Estas manifestaciones clínicas de índole objetivo y subjetivo se prolongan en periodos que oscilan desde los 03 a 06 meses del cuadro clínico de origen, provocando diversas alteraciones sistémicas y metabólicas, afectando la calidad de vida del paciente y por consiguiente un efecto negativo en su desempeño laboral.

La revisión sistemática Cochrane 2020 sobre COVID-19 persistente emplea cuatro categorías diferentes en relación con el síndrome post-COVID-19: a) síntomas que persisten desde la fase aguda y su tratamiento; b) síntomas asociados a una enfermedad nueva; c) síntomas de inicio tardío, consecuencia de la COVID-19, que surgen al final de la fase aguda, y d) impacto sobre una patología previa o discapacidad (1)

Objetivos

- 1-Analizar la existencia de sintomatología post covid en pacientes de una población Fabril en Córdoba Capital.
- 2-Identificar los aparatos y sistemas más afectados en cada colaborador.
- 3- Explorar y analizar el grado de adherencia a vacunación.
- 4-Observar la relación entre síntomas persistentes, asociados, tardíos y discapacidad.



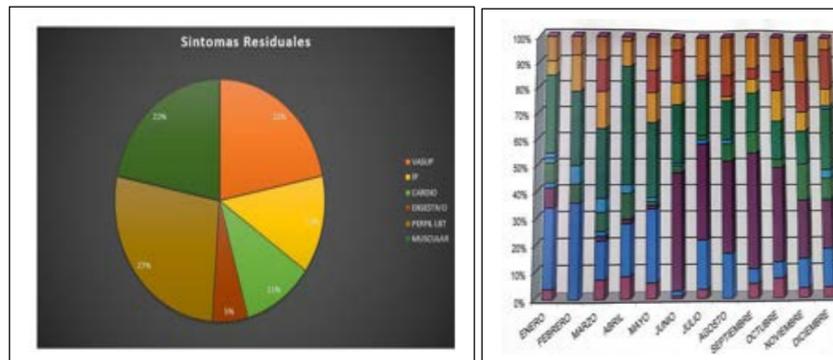
Material y Método

Se incluyeron pacientes con antecedentes de SARS-COV-2 los cuales hayan continuado con sintomatología específica que afecte su calidad de vida. Todos los pacientes son mayores de edad y en seguimiento en la consulta con el Equipo de Salud Ocupacional. Se realizó operacionalización de variables focalizada en sintomatología y síntomas, como así patología más frecuentes post COVID. El Tipo de estudio: de elección fue Observacional, descriptivo, transversal. Población: Operarios fabriles durante el periodo 2021 Muestra: 233 operarios
Además, se incluyó la adherencia a vacunación dato extra relacionado a comparativa inicial.

Resultados

Luego de realizar un análisis podemos determinar que:

- ✓ síntomas que persisten desde la FA y su tratamiento: 44%
- ✓ síntomas asociados a una enfermedad nueva (CARD) 38%
- ✓ síntomas de inicio tardío, consecuencia de la COVID-19, que surgen al final de la fase aguda 13%
- ✓ impacto sobre una patología previa o discapacidad 5%



Conclusiones

El síndrome post COVID genera diversas alteraciones sistémicas en los pacientes, provocando consecuencias no menores y a largo plazo, afectando metabolismo, estado funcional, calidad de vida y alteraciones en su salud mental. Afirmamos que es necesario aumentar los registros de casos documentados con la finalidad de tener un consenso general. Respecto al nivel de adherencia en vacunación, en nuestra población ha sido aceptable, los casos con mayor complejidad presentaron esquemas incompletos. Por último, realizamos un abordaje interdisciplinario con interconsultas periódicas a los fines de mantener un control de su sintomatología y evitar complicaciones irremediables en cada uno de ellos.

“Debut de Diabetes Mellitus, a propósito de un caso SARS-COV-2”

Autor: Pablo Gabriel Roldán Vera (Argentina)

Categoría: Caso

Debut de Diabetes Mellitus, a propósito de un caso SARS-COV-2

Autor: Roldan Vera Pablo Gabriel

Palabras clave: Diabetes Mellitus, Infecciones por Coronavirus, Educación en Enfermería

Introducción

La diabetes es una enfermedad crónica que se caracteriza por presentar niveles altos de azúcar en sangre. El azúcar en sangre (glucemia), cuando tiene valores por encima de lo normal, se lo denomina hiperglucemia, y cuando se sostiene en el tiempo puede dar lugar a complicaciones en diferentes órganos. Se encuadra dentro de las denominadas “enfermedades crónicas”, esto significa que acompaña toda la vida a la persona que la padece. Sin embargo, con un seguimiento y tratamiento adecuado se pueden prevenir complicaciones y llevar una vida normal. Se estima que 1 de cada 10 argentinos de 18 años o más tiene diabetes y dado que, por varios años permanece sin síntomas, aproximadamente 4 de cada 10 personas que la padecen desconocen su condición. Los principales factores desencadenantes de una crisis hiperglucémica son las infecciones. El SARS-CoV-2 se ha identificado como desencadenante de crisis hiperglucémicas.

Objetivos

- Demostrar la relación entre covid 19 e incidencia en debut diabético.
- Identificar la evidencia científica disponible que permita poder elaborar un plan de cuidados.
- Demostrar las recomendaciones específicas del caso.

PH	7.43	Cr	0.75
CO2	31.1	Ur	26
PO2	95	GDT	43
BIC	20	TPI	7.3
SO2	92	DD	142
Na	137	PCT	0.06
K	3.4	GB	6250
CL	99	GOT	21
Gl	364	GPT	26
Fe	893	FAL	98
PCR	15.7	BRT	0.6

Descripción del caso

Paciente masculino, 50 años, antecedentes de Hipertensión Arterial, OBS G1, acude a centro de emergencia tras evidenciar episodio de disnea de esfuerzo G2. Al examen físico presenta en CSV:

T	36.6	°C
FC	94	LPM
FR	20	IPM
TA	183/100	mm/Hg
SAT	88-92	%
HGT	364	mg/dL

FIS: 04/07

DX: 05/07

(Ag)

AA: 12/07

Tras haber ingresado con cuadro complejizado por cetonuria y glucosuria requirió tratamiento con fluidoterapia y correcciones de glucemia. TAC de tórax compatible para COVID-19. Posterior a revertir cuadro le remiten alta con dx adicional DBT T2 y tto de antidiabéticos orales.

Discusión de caso

El virus penetra en la célula empleando como receptor la enzima convertidora de angiotensina 2 (ECA2), una exopeptidasa de membrana presente fundamentalmente en el riñón, los pulmones y el corazón, pero también en otros órganos, como las células endoteliales y el páncreas. La expresión de receptores ECA 2 a nivel de los islotes pancreáticos favorecen la entrada de COVID 19 y posterior su destrucción ingresando de esta manera en una predisposición de crisis hiperglicémicas.

NOC 1602	conducta de fomento de salud
NOC 1820	Conocimientos deficientes en DBT
NOC 01404	Control del Miedo
NOC 00402	Intercambio Gaseoso

NIC 5440	Aumentar sistemas de apoyo
NIC 2130	Manejo de la Hiperglucemia
NIC 5230	Aumentar el afrontamiento

Recomendaciones

El tratamiento de insulino terapia y el control de glucemia en el paciente cursando infección por COVID 19, es de vital importancia, ya que estas alteraciones metabólicas pueden estar relacionados con un debut diabético que puede complejizar el cuadro de cada paciente. Se recomienda a los profesionales de la salud, posterior al alta de Sars-CoV-2, la educación del paciente en el manejo de su enfermedad y trabajar el afrontamiento, se debe considerar los sistemas de apoyo, para evitar aumento de cuadros de ansiedad, estrés psicológico y miedo frente a esta nueva patología.

“Práctica del lavado de manos y su impacto ante la pandemia COVID-19 en los habitantes de un barrio de Salinas (Ecuador)”

Autoras: Anabel Sarduy Lugo, Mirelys Sarduy Lugo y Yanelis Suárez Angeri (Cuba y Ecuador)
Categoría: Trabajo de investigación

Práctica del lavado de manos y su impacto ante la pandemia Covid 19 en los habitantes de un barrio de Salinas, Ecuador

Anabel Sarduy Lugo, Mirelys Sarduy Lugo, Yanelis Suárez Angeri

Palabras clave: Infecciones por Coronavirus, desinfección de las manos, evaluación en salud

Introducción

La Organización Mundial de la Salud proyectó para contrarrestar la pandemia de Covid 19 un programa con el fin de salvar vidas, limpiándose las manos con el objetivo de incrementar la concientización en todo el mundo de la importancia que tiene realizar un buen lavado de manos para reducir el riesgo de adquirir infecciones comunes a nivel comunitario. En todo el mundo alrededor de 1 de 4 pacientes ha contraído una infección. Esta proporción puede aumentar debido a una mayor población y falta de recursos para la ejecución de este programa.

Ecuador fue una de las primeras naciones afectadas por la Covid 19 en América Latina en febrero de 2020 fecha que coincide con un primer pico de crecimiento marcado por el volumen relativo de búsquedas. Posteriormente, el número de casos positivos experimentó un crecimiento exponencial que llevó a Ecuador a tener la tasa más alta de casos positivos por Covid 19 a nivel mundial. Es indispensable estudiar el impacto del lavado de las manos en la salud de la población y en la prevención de esta enfermedad.

Objetivos

- ✓ Conocer el impacto generado en relación a la práctica del lavado de manos ante la pandemia Covid 19 en los habitantes del barrio 23 de mayo del cantón Salinas.



Material y Método

- ✓ **Tipo de estudio:** descriptivo, transversal
- ✓ **Contexto espacial:** Barrio 23 de mayo, Salinas
- ✓ **Contexto temporal:** año 2021
- ✓ **Tipo de muestreo:** muestreo aleatorio simple
- ✓ **Población:** 516 habitantes
- ✓ **Muestra:** 89 habitantes
- ✓ **Instrumentos:** El instrumento para la recolección de datos utilizado es una encuesta elaborada por la Organización Panamericana de la Salud la cual tiene el nombre de Apreciaciones comportamentales rápidas, sencillas y flexibles sobre la Covid 19; Orientaciones y Herramientas para hacer encuestas, cuenta con 23 variables y cada componente contiene sus respectivas preguntas.
- ✓ **Aspectos éticos:** se solicitó el consentimiento informado para participar en la investigación.

Resultados

- Predominó la población entre los 18 a 30 años con el 39,35% y el género femenino con 57,30%.
- El nivel de conocimiento fue bueno en un 70,80% de la muestra.
- La eficacia del lavado de manos fue de un 64%.



Conclusiones

A pesar de que el lavado de manos constituye en la actualidad la medida más eficaz unido al uso de la mascarilla para la prevención de la Covid 19, se pudo comprobar que la práctica de este como medida de prevención en la población estudiada es aún deficiente.

Se debe insistir por parte de los líderes sociales e instituciones de salud en el uso del lavado de mano como un recurso valioso a través de la propaganda en los medios de comunicación.

“Condiciones y riesgos laborales a lo que se expone el personal de Enfermería, durante la pandemia COVID-19, en Hospital Francisco Ramírez de San José de Feliciano (E.R.) desde septiembre-octubre-noviembre 2021”

Autora: Flavia Karina Sena (Argentina)

Categoría: Trabajo de investigación

Condiciones y riesgos Laborales a lo que se expone el personal de enfermería, durante la pandemia COVID 19, en Hospital “Francisco Ramírez” de San José de Feliciano (E.R), desde Septiembre- Octubre- Noviembre 2021.

Flavia K. Sena

Palabras clave: Enfermero. Pandemia. Condición laboral.

Introducción	Objetivos	Material v Método
<p>La salud y el trabajo están íntimamente relacionados, se entiende como derechos fundamentales para las personas, siendo las mismas dentro de un contexto hospitalario el elemento central y valioso de la institución, como así también el trabajo es un elemento importante y lo que es menester para llevarlo a cabo, es tener condiciones favorables de salud para quien lo realiza, teniendo protección, seguridad o lo que es mejor estar libre de riesgos para su desempeño. En el presente trabajo se abordarán temas que revisten interés desde hace tiempo pertinente al quehacer del profesional de enfermería, su objetivo principal es prestar mayor atención a su entorno, determinando las condiciones laborales relacionado a riesgos que puedan exponerlos en su práctica cotidiana. De acuerdo a estas premisas este trabajo desarrollará el problema planteado de ¿Cuáles son condiciones laborales y riesgos a que se expone el personal de enfermería, en el contexto de Pandemia?, se buscó responder a este interrogante, aportando información relevante ante esta nueva situación que los aqueja.</p>	<p>*Objetivo General: Determinar las condiciones y riesgo laborales a los que se expone el personal de enfermería durante la pandemia por COVID, en el Hospital “Francisco Ramírez”, en periodo de Septiembre, Octubre, Noviembre de 2021.</p> <p>*Objetivos Específicos: Determinar las condiciones laborales a que se expone el personal de Enfermería, durante la pandemia por COVID.</p>	<p>*Metodología: Tipo de estudio Cualitativo- Etnográfico e inductivo/ deductivo.</p> <p>* Enfoque Cualitativo: porque descubre, describir, percibe y analiza la problemática que afronta en la práctica enfermería en este tiempo de pandemia.</p> <p>* Etnográfico: orientada a estudiar fenómenos sociales; interpretar y reconocer por medio de la observación, el contexto organizacional diferente ante nueva situación de salud comunitaria e institucional del personal.</p> <p>* Inductivo: porque se enfoca en lo específico y particular de cada uno de los fenómenos, vivenciado por cada enfermero.</p> <p>* Deductivo: porque va de lo general que acontece en contexto pandemia para llegar a lo particular en el ámbito local.</p> <p>* Instrumento: Entrevista no estructurada guiada por una ficha tipo formulario de confección propia.</p> <p>* Método: observación participante del investigador de forma activa y directa del entorno profesional de enfermería.</p> <p>Ambito de estudio: Argentina. Provincia de Entre Ríos, localidad de San José de Feliciano, a 258 km de la ciudad capital “Paraná”. Hospital público “Francisco Ramírez” Nivel I. Población: <u>Todo el Personal de Enfermería activo del Hospital Francisco Ramírez</u>, constituida por 135 enfermeros/as en total, (planta permanente y suplentes). Unidad De Análisis: <u>Cada uno de los Enfermeros, del Hospital Francisco Ramírez.</u> Muestra: (30) enfermeros/as, sin distinción de rangos profesionales, con categorías de Planta permanente y suplentes por turno de los sectores de Consultorio Externo), Derivación y traslado, Guardia de Emergencias, Materno/ infantil, Clínica Médica, Sector Respiratorio- COVID, Epidemiología e Inmunización.</p>
<p>Resultados</p>		<p>Conclusiones</p>
<p>* Se pudieron valorar las variables iniciales de las Condiciones y riesgos laborales de 2 formas:</p> <p>Objetiva: en el campo asistencial.</p> <p>Surgieron otras subvariables.</p> <p>Posibilita el posterior desarrollo para profundizar el tema ya sea cualitativo o cuantitativo.</p> <p>Subjetiva se obtuvo de primera mano, información de la consulta a enfermeros.</p> <p>Análisis de los datos recopilados textualmente de una ficha guiada.</p> <p>Surgieron apreciaciones durante su actividad y divulgaciones subjetivas verbales y escritas, conductuales, sentimentales, emocionales, como respuesta e interés sobre la problemática planteada.</p> <p>Se coteja la información con la consulta a los encargados de los servicios que aportaron sus experiencias y opiniones desde su perspectiva general de la situación. La validación del análisis de datos se realizó mediante los criterios COREQ,</p>		<p>Estas experiencias pueden contribuir a nuevas teorías, ampliar y aplicar en el campo de prácticas, más al interior de las instituciones alejadas de las áreas urbanas.</p> <p>La valoración refiere que no existe conocimiento sobre estudios precedentes durante la pandemia a nivel local puntualmente, todas las normativas y protocolos fueron bajo lineamientos del Ministerio de salud Nacional o Provincial, a pesar de la existencia de un servicio de epidemiología y un consejo de salud “COES” (local), no se realizó ningún tipo de estudio relevante. Se tuvieron en cuenta las consideraciones ético legales.</p>

“Cuidados de Enfermería al paciente con COVID-19 atendido a domicilio - Araure (estado Portuguesa) Septiembre 2021 - febrero 2022”

Autora: Inés María Velásquez Brito (Venezuela)

Categoría: Trabajo de investigación

CUIDADOS DE ENFERMERIA AL PACIENTE COVID-19.

Autora: Inés Velásquez

Palabras clave: Cuidados de Enfermería, COVID-19, Domicilio.

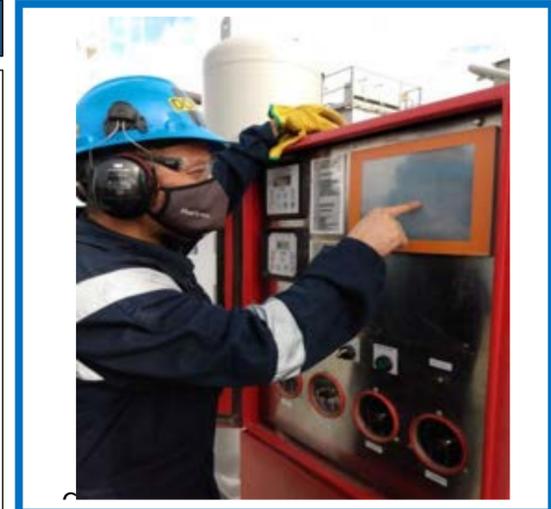
Introducción

Los virus son gérmenes muy pequeños que están hechos de material genético dentro de un recubrimiento de proteína, ellos son causantes de enfermedades infecciosas comunes como el resfrío común, la gripe y las verrugas, así como también llegan a causar enfermedades graves como el VIH y sida, el ébola y el COVID-19. Los virus son como secuestradores que invaden las células vivas y normales y las usan para multiplicarse y producir otros virus como ellos. Esto puede matar, dañar o mutar las células y enfermarles.

Esta crisis sanitaria, hace más evidente la precariedad de las condiciones de vinculación y mantenimiento laboral de los profesionales de enfermería, que trabajan por prestación de servicios, una modalidad que les impide acceder a estabilidad laboral, sin vacaciones y sin formalización que les permita tener la tranquilidad de un empleo estable. Sumado a ello, las precarias condiciones en las que se encuentran los centros sanitarios públicos del país y poca probabilidad de acceso de la población a centros sanitarios privados.

Objetivos

- ✓ Determinar el perfil sociodemográfico de la población en estudio.
- ✓ Describir los signos y síntomas de los pacientes con COVID-19 atendidos.
- ✓ Determinar los procedimientos realizados en cada paciente COVID-19.



Material y Método

Se tomo la dinámica de visitar a cada paciente COVID-19 en su domicilio para la recopilación de información para realizar dicha investigación; es por ello que se solicitó el consentimiento informado al paciente, subsiguientemente se le explicará a cada uno el objeto del estudio y la pertinencia del mismo y se aplicará la encuesta individualmente.

El instrumento utilizado será el cuestionario conformado por 3 partes, la I es con referencia a datos acerca del perfil socio demográfico del paciente COVID-19, la II busca información acerca de los signos y síntomas presentados por el paciente y por último los cuidados realizados por el personal, si le fueron satisfactorios o no. La población a objeto de estudio estuvo conformada por quince (15) pacientes COVID-19 que fueron atendidos en su domicilio durante su tratamiento y recuperación.

Resultados

Los resultados obtenidos de la población estudiada, la mayor incidencia ocurre en el género femenino con 66.7%, en los grupos etarios 26-50 66.7%, 51-75 años 26,7% y 0-25 años 0%, un 60% son universitarios, un 33,3% bachilleres y un 6,7% (1) salió de primaria. La II categoría mostro la prevalencia de los síntomas en los pacientes COVID-19 durante los primeros cinco días de la enfermedad, entre los que más prevalencia tienen la fiebre y la tos en un 93.3%, además que no todos los pacientes presentan los mismos síntomas ni los padecen de la misma manera. La III categoría refiere que, en la segunda semana de contagio, los pacientes presentaron un ligero descenso en algunos síntomas como la fiebre, que tan solo un 19.9% la presentó, pero también hubo muchos que persistieron igual que en la primera semana. También se determinó que no todos llegan a padecer los mismos síntomas ni de la misma manera, y hay quienes no presentan algún síntoma en la primera semana mientras que si en la segunda, o no llegar a presentar nada. La IV categoría se mostró que, así como desaparecen muchos síntomas de los iniciales aparecen otros relevantes como la ansiedad, el temor, la pérdida del cabello y el trastorno del sueño; y aunque en su mayoría la fiebre, la tos y la pérdida del sentido del gusto y del olfato desaparecen, hay quienes llegan a presentarlo durante un tiempo prolongado o posterior a padecer el COVID-19 como una secuela del mismo.

Conclusiones

Se pudo evidenciar que, aunque los signos y síntomas generalmente son los mismos, no todos los pacientes los presentan al mismo tiempo ni con la misma intensidad; sea en la primera semana, en la segunda o posterior a su alta médica; así como también, suelen algunos no presentar sintomatología, y rara vez presentan síntomas distintos al resto.

En cada paciente COVID-19, de acuerdo a la experiencia de cada paciente atendido se demostró, que, aunque hay procedimientos y cuidados que siempre serán los mismos, muchos van a depender del estado en que el paciente se encuentre.

“Vínculo en tiempos de Pandemia”

Autora: Priscila Estefanía Vera (Argentina)
Categoría: Relato de experiencia

Vínculo en tiempos de Pandemia

Vera Priscila Estefanía

Introducción

La Pandemia por COVID 19 trajo cambios en los protocolos sanitarios, como así también miedo y desinformación en la población general.

Dentro de la Sala de Partos, Neonatología y Banco de Leche Humana del Hospital Luis C. Lagomaggiore de Mendoza el personal tuvo que reforzar los cuidados y educar a la familia para lograr disminuir el impacto que pudiera afectar el *binomio madre-hijo* e informar los beneficios que provee el vínculo y la lactancia materna aún en el contexto pandémico en el que transita el mundo entero.

Diagnóstico

- Contacto Piel a Piel (CoPaP) interrumpido en la primera hora de vida, relacionado con los protocolos de Covid 19
- Temor de las madres, sospechosas o confirmadas, a contagiar a sus hijos durante el vínculo o la lactancia.
- Altas de la Unidad de Cuidados Especiales Neonatal (UCEN) con disminución de lactancia materna exclusiva debido a restricción en tiempos y horarios para el ingreso de padres por protocolos de la pandemia



Población

Binomio madre-hijo

Actividades

- Reducir el tiempo de separación del Recién Nacido con su mamá después de un parto Covid
- Permitir, siempre que sea posible, la internación conjunta
- Educar e informar a la madre sospechosa, probable o confirmada de Covid 19 acerca de los beneficios que aporta el CoPaP y el desarrollo temprano de la lactancia materna tales como:
 - ✓ Regula la temperatura, frecuencia cardíaca y glucemia
 - ✓ Favorece la bajada de calostro
 - ✓ Mejora el desarrollo inmunológico
 - ✓ Facilita el apego y el sueño
- Asesoramiento de los cuidados a tener durante el amamantamiento en casos de madres sospechosas o confirmadas de Covid 19
- Extracción temprana de calostro a toda madre de Recién Nacido que ingresa a la UCEN neonatal
- Invitar a las madres a donar el excedente de leche humana y/o extracción de leche para recién nacido internado en la UCEN
- Favorecer el CoPaP y la lactancia materna en cada uno de los ingresos a la UCEN según protocolos de Covid 19

Resultados y Conclusiones

Es de gran importancia el trabajo interdisciplinario del personal de Sala de Partos, Recepción del Recién Nacido y de la UCEN neonatal.

Es por esto que el personal de Enfermería cumple un rol fundamental para lograr reducir el impacto negativo que pueden originar los nuevos contextos como el de la Pandemia por el virus Sars-Cov-2, siendo primordial nuestra labor como educadores.

Informar a la madre y a la familia, que los múltiples beneficios que ofrece el vínculo y la lactancia materna, son totalmente superadores antes los posibles riesgos.

Saber aprovechar el contacto y la cercanía que las familias tienen con el/la enfermero/a para transformarnos en dadores de información que generen cambios positivos

“Detección temprana de COVID en ámbito local”

Autores: Melina Viarengo, Evelyn Zarallo y Kevin Molina (Argentina)
Categoría: Relato de experiencia

Detección temprana de COVID en ámbito laboral.

Lic. en Enfermería Molina Kevin, Enfermeras Zarallo Evelyn, Viarengo Melina

/ Introducción

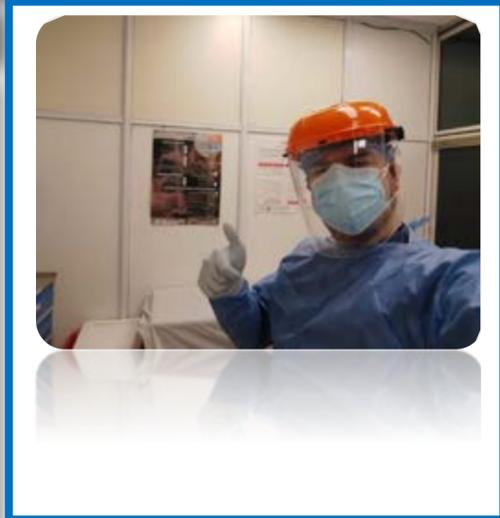
El 6 de diciembre de 2021 se detecta el primer caso de COVID19 cepa Ómicron en Argentina. En la ciudad del petróleo, Comodoro Rivadavia no nos encontramos exentos de presentar casos de la nueva cepa. Las noticias dicen que se propaga rápido y sus síntomas son más leves.

Los enfermeros empezamos a prepararnos para enfrentarlo, pudimos con las cepas anteriores, aprendimos a cuidarnos y debemos seguir cuidando a las personas. Nos convertimos en sujetos de experiencia. La presión es grande, las dudas en la población empiezan a crecer y desde la primera línea empezamos a generar cambios de trabajo y devino en una readecuación de infraestructura y protocolos.

Como enfermeros laborales y cuidando a los trabajadores se realizaron actividades para detección temprana de casos positivos y sospechosos de Covid.

🚀 Diagnóstico

Ante el COVID-19 tuvimos que repensar nuestras prácticas, modificando nuestros hábitos laborales, quedando todas las especialidades afectadas directamente a la pandemia. El rol del Estado quedo evidenciado en las medidas adoptadas, donde considero la Salud de la población como un derecho y garantizó insumos y desarrolló estrategias de prevención. A los equipos de salud les toco seguir trabajando en este contexto y por lo tanto también había que cuidarlos, darles herramientas para asegurar su protección, para lo que fue necesario realizar capacitaciones en el uso adecuado y retiro de los Elementos de Protección Personal, el procedimiento para realizar el hisopado. Nos actualizamos constantemente en todo aquello que nos involucraba para cumplir con nuestro objetivo.



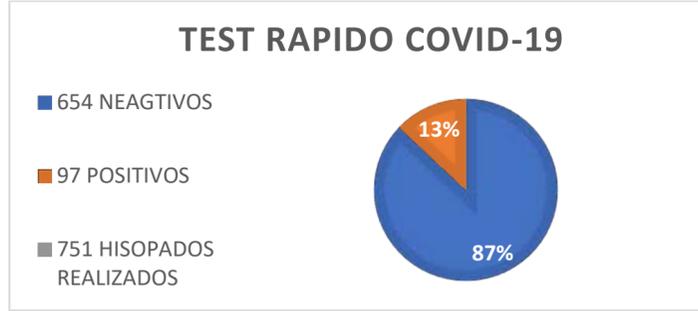
⚙️ Población involucrada

- ✓ EMPLEADOS QUE REGRESAN DE LICENCIA POR VACACIONES.
 - ✓ EMPLEADOS CON DIAGRAMA 4X4, 7X7
 - ✓ ENFERMEROS
 - ✓ MEDICOS
 - ✓ PERSONAL ADMINISTRATIVO
 - ✓ PERSONAL DE ASEO
 - ✓ FARMACIA
- El trabajo en equipo es primordial en situaciones donde se alteran las tareas cotidianas.
- Se debían tener los recursos suficientes para llevar al frente la prevención de contagios, kits de Test COVID, equipos de protección personal, espacio físico que permita comodidad para los testeos, limpieza del lugar.

📊 Actividades

- Detección temprana de casos COVID o sospechosos a través de:**
- ✓ Hisopados test rápidos para todo el personal que se encuentre de regreso de vacaciones, o franco.
 - ✓ A partir del 01/01/2022 al 31/03/2022.
 - ✓ Registro de hisopado en planilla para el trabajador y para servicio de salud
 - ✓ Un puesto de enfermería que recepciona llamados, correos sobre consultas, de casos Covid
 - ✓ Registros y seguimiento de casos en planillas a disposición del personal de salud
- Esto contribuirá: A nivel profesional, brindando una visión holística del enfermero, involucrado en este entorno. A nivel institucional generar estrategias de mejora y prevención en un marco de emergencia sanitaria, adecuando las herramientas propiciando ambientes y condiciones laborales óptimas, para su desempeño en el contexto actual y situaciones futuras

💡 Resultados y Conclusiones



Lo fuimos incorporando a nuestro trabajo, al igual que otros conocimientos y herramientas que vamos sumando a nuestra formación profesional día a día. A fortalecer a un mas la empatía hacia el otro, para todos fue algo nuevo que, luego se volvió casi una rutina en algunos casos. No solo era realizar el test, también era el apoyo psicológico, el miedo de que saliera POSITIVO el de contagiar a familiares de riesgo, la incomodidad que le introdujeran el hisopo en la nariz, la cobertura en el trabajo de aquel empleado que tuviera síntomas o confirmación de covid. Fue un trabajo arduo entre todos.