

Intervención de enfermería en Primer nivel de atención de salud en el enfrentamiento al coronavirus.

Nursing intervention in the First level of health care in the confrontation with the coronavirus.

Martha Elisa Reyes Companioni¹, Lay Yamila Pérez Prado².

*Lic. Enfermería, profesora auxiliar, profesora consultante, miembro Titular de la SOCUEF e-mail: marthaereyes1955@gmail.com <https://orcid.org/0000-0002-6010-0455>

** Enfermería, profesora auxiliar, miembro numérico de la SOCUEF. UCM Sancti Spíritus Cuba e-mail: layyamla@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-9716-5367> UCM Sancti Spíritus Cuba

Correspondencia: marthaereyes1955@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La teoría de *Florence Nightingale* prepara a las futuras enfermeras en el enfrentamiento a cualquier contingencia que se presente en el desempeño de su profesión. La milenaria práctica del cuidado comenzó a encontrar justificación teórica desde ese momento y la apropiación de esa teoría ha permitido a las enfermeras perfeccionar sus prácticas cotidianas, es pertinente su utilización, ante una pandemia que ha originado tantas muertes a nivel mundial, además de saber a qué nos enfrentamos y cómo podemos ser capaz de disminuir el contagio por el Virus Sarcov2. La enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2 es la que se conoce como La COVID-19 altamente infecciosa y afecta de distintas maneras en función de cada persona. Motivación: la novedad del tema. Problema: elevado número de pacientes contagiados por la covid19 dentro de las comunidades. Hipótesis: si se realiza una intervención de enfermería en los niveles de atención de salud, entonces se logrará la disminución del número de infectados de la covid19. Tipo de investigación: descriptiva, prospectivos. Métodos: Histórico-lógico se describe el pensamiento nightingaleano en cuanto a su teoría. Objetivo: Proponer intervención de enfermería en el nivel de atención primario de salud, que logre la disminución de los contagios del coronavirus. que logre la disminución de los contagios del coronavirus. Resultados: Se perfecciona la preparación científica del personal de enfermería, de esta manera se brinda acciones de enfermería de excelencia.

Palabras Claves: intervención, teoría, acciones, enfermería, infecciosa

ABSTRACT

Introduction: Florence Nightingale's theory prepares future nurses to face any contingency that may arise in the performance of their profession. The millennial practice of care began to find theoretical justification from that moment on and the appropriation of that theory has allowed nurses to improve their daily practices, its use is pertinent, in the face of a pandemic that has caused so many deaths worldwide, in addition to knowing how what we are facing and how we can be able to reduce the spread of the Sarco2 Virus. The infectious disease caused by the SARS-CoV-2 virus is known as highly infectious COVID-19 and affects in different ways depending on each person. Motivation: the novelty of the topic. Problem: high number of patients infected by covid19 within communities. Hypothesis: if a nursing intervention is carried out at the health care levels, then the decrease in the number of infected with covid19 will be achieved. Type of research: descriptive, prospective. Methods: Historical-logical, Nightingalean thought is described in terms of its theory. Objective: Propose nursing intervention at the primary health care level, which achieves the reduction of coronavirus infections. that achieves the reduction of the contagion of the coronavirus. Results: The scientific preparation of the nursing staff is perfected, thus providing excellent nursing actions.

Key Words: intervention, theory, actions, nursing, infectious

INTRODUCCIÓN

La teoría de *Florence Nightingale* prepara a las futuras enfermeras en el enfrentamiento a cualquier contingencia que se presente en el desempeño de su profesión, es por lo que se debe partir de esta teoría para reformular los cuidados que se brindan a los paciente, aplicable en cualquier momento de manera general: Su idea principal **era que toda mujer debe recibir formación para poder cuidar un enfermo y que las enfermeras que proporcionan una atención sanitaria preventiva necesitan una formación aún más amplia**, de allí que a partir de la fundación de la enfermería como profesión, a mediados del siglo XIX, las enfermeras han logrado modificar su competencia y desempeño gracias al incremento de sus conocimientos teóricos acerca de su joven ciencia, especialmente a partir de la segunda mitad del pasado siglo XX. La milenaria práctica del cuidado comenzó a encontrar justificación teórica desde ese momento y la apropiación de esa teoría ha permitido a las enfermeras perfeccionar sus prácticas cotidianas mediante la observación, descripción, explicación, predicción y control de los fenómenos de la realidad en la que están

inmersas; pero muy especialmente del objeto de estudio de su ciencia particular: el cuidado de las personas, familia y comunidad¹.

Sólo la teoría, añadida a la práctica, ha podido fundamentar esas acciones, servirles de guía, no sólo para la práctica misma, sino también para la educación y la investigación, asociadas a las propias funciones profesionales. Sin teoría no puede haber análisis, razonamiento lógico ni esclarecimiento de los valores éticos relacionados con el actuar profesional, mucho menos definición de los objetivos de la educación, la investigación y la práctica profesional., lo que demuestra la importancia una vez más que reviste la teoría de *Florence Nightingale*, aplicada a la Pandemia que atraviesa el mundo, llama la atención el hecho de que tan tempranamente, *Florence Nightingale* enfocara su atención hacia los determinantes ambientales del proceso salud-enfermedad, refería que la enfermedad era un proceso de reparación y que las funciones de la enfermera consistían en manipular el entorno del paciente para facilitar este proceso. Sus propias instrucciones sobre ventilación, calor, luz, dieta, limpieza y ruido quedaron registradas en su obra escrita. Este pensamiento nightingaleano está presente en el de las grandes teóricas actuales, quienes suelen incluir en sus modelos conceptuales de enfermería distintos aspectos del ser humano, su entorno y la salud. Las autoras teniendo como base fundamental el pensamiento nightingaleano, lo aprovechan para sustentarlo en con la atención de enfermería en pacientes sospechosos y positivos a la Covid, así como las acciones preventivas para no contraer la enfermedad¹.

La enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2^{(9),10} es la que se conoce como La COVID-19 altamente infecciosa y afecta de distintas maneras en función de cada persona. La **pandemia de COVID-19** es una pandemia derivada de la enfermedad por coronavirus. Se propaga principalmente de persona a persona. La transmisión de persona a persona puede ocurrir por gotitas más grandes que se desplazan después de toser y estornudar, pero también hay más y más evidencia que unas partículas pequeñas llamadas aerosoles pueden permanecer más tiempo suspendidas en el aire y desplazarse a distancias más largas. Estos aerosoles también pueden contribuir a la transmisión del virus².

Es necesario que el personal de enfermería conozca que debe hacer ante cada situación que se presente con pacientes infectados o no por la Covid, para poder garantizar una atención especializada en cada momento, las autoras en su enfrentamiento al virus, coinciden con la teoría de Florencia, relacionado a la prevención de esta enfermedad, para nadie es un secreto que el mundo ha sufrido grandes pérdidas humanas de familiares, amigos, vecino, niños, jóvenes y adultos, Cuba no ha estado ajena a ellos y los científicos cubanos han presentado 5 candidatos vacúnales, contando ya con vacunas de 2 años de edad hasta los adultos mayores, con la pretensión de tener vacunados el 90% de su población al menos con una primera dosis en el mes de noviembre, contando con las vacunas Abdala, Soberana

y Soberana Plus. El objetivo de este trabajo es: Proponer intervención de enfermería en el nivel de atención primario de salud, que logre la disminución de los contagios del coronavirus.

RESULTADO

Como se conoce la Covid llego para quedarse, por lo que la población y el personal de salud deben estar preparados psíquica, científicamente para afrontarla. El personal de enfermera tiene que tener pensamiento futurista para accionar desde lo preventivo. Cuba en materia de Salud tiene condiciones para ello, cuenta con Consultorios Médicos de la Familias, que fueron creados por el Comandante en Jefe Fidel Castro en el 2010, para acercar la atención médica integral a la población. Se hace necesario conformar herramientas específicas contra la Covid desde las comunidades, además de retomar otras que han quedado rezagadas, pero que se conoce la efectividad que jugaron en su momento.

Se conoce que los profesionales de la salud, y en particular los profesionales de enfermería, se han enfrentado a una situación que no se había presenciado hasta la actualidad, donde la sobrecarga laboral, generan en el equipo de atención estrés e impotencia³, pero no es menos cierto que esta ciencia requiere de un total sacrificio por parte de los que deciden su estudio, si nos apegamos el Consejo Internacional de enfermera define: la Enfermería abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas³.

Se pretende con esta intervención que forma parte de un proyecto que se escribe en la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus, en el departamento de Enfermería, la contribución en la Atención Primaria de Salud, para prevenir el contagio en las comunidades.

Intervención de enfermería en Primer nivel de atención de salud en el enfrentamiento al coronavirus

NO	ACCIONE	RESP	EJECUTANTE	FECHA
1	Retomar las brigadistas sanitarias: Generan empleos en jóvenes desvinculados	Enfermera CMF	Enfermera CMF	1er trimestre 2022
2	Gestionar trabajadores de los servicios sociales para las familias en situación de inseguridad o ante la sospecha de falta de recursos para poder realizar la	Enfermera CMF	Enfermera CMF	Permanente

	higiene personal, arreglar el domicilio, llevar a cabo una adecuada alimentación durante el confinamiento.*			
3	Coordinar con otros sectores para la higiene mental de los pacientes sospechosos y/o contagiados confinados en su hogar.	Enfermera CMF	Jefa Enfermera Policlínico	Permanente
4	Coordinar con las organizaciones de masas brigada disponible con personal sano y preferiblemente joven. Se encargan de las necesidades sentidas de las familias aisladas.	Enfermera CMF	Enfermera CMF	Mensual
5	Gestionar y planificar las consultas post-Covid.	Enfermera CMF	Jefa Enfermera Policlínico	Permanente
6	Control del esquema de vacunación que incluye la Covid.	Enfermera CMF	Enfermera CMF	Permanente
7	Emitir aislamiento en el hogar ante sospecha de la Covid: visita diaria al enfermo	Enfermera CMF	Enfermera CMF	Siempre que sea necesario
8	Coordinar ante sospechosos por contacto la realización de medios diagnósticos disponibles (Test de antígenos, Test Zuma o PCR)	Enfermera CMF	Jefa Enfermera Policlínico	Siempre que sea necesario
9	Demandar un traslado urgente al hospital al detectar signos o síntomas de la Covid	Enfermera CMF	Jefa Enfermera Policlínico	Siempre que sea necesario
10	Establecer relaciones de trabajos en coordinación con organizaciones de masas de la comunidad.	Enfermera CMF	Enfermera CMF	permanente
11	Controlar grupos de riesgos: adultos que viven solos, alcohólicos, niños.	Enfermera CMF	Enfermera CMF	permanente
12	Exigir el uso de protección: permite establecer medidas de desinfección efectivas de las áreas comunes, los	Enfermera CMF	Jefa Enfermera Policlínico	permanente

	elementos que puedan tener contacto con el paciente, de las prendas que son lavables como el overol y la careta.			
13	Efectuar audiencias sanitarias: Variados temas como: Covid, Enfermedades Trasmisión Sexual, Dengue etc.	Enfermera CMF	Enfermera CMF	permanente
14	Programación de visitas que incluye instalación servicios a la comunidad	Enfermera CMF	Enfermera CMF	permanente
15	Mantener actualizado los grupos dispenzarizados	Enfermera CMF	Enfermera CMF	permanente

DISCUSIÓN

Este fundamento se encuentra en la Teoría de *Florence Nightingale* quien defendió el criterio que toda mujer debe recibir formación para poder cuidar un enfermo y que las enfermeras que proporcionan una atención sanitaria preventiva necesitan una formación aún más amplia, además las enfermeras perfeccionar sus prácticas cotidianas mediante la observación, descripción, explicación, predicción y control de los fenómenos de la realidad en la que están inmersas; pero muy especialmente del objeto de estudio de su ciencia particular: el cuidado de las personas, familia y comunidad. Se sustenta además en conceptos descritos por *Florence*⁴.

Enfermera: persona con conocimientos teóricos y habilidades prácticas capacitadas para observar inteligentemente a los pacientes y su entorno, proporcionarles los cuidados necesarios para su salud e influir en la modificación de la misma mediante el fomento de mejoras en sus condiciones de vida. Es un profesional capacitado para presentar a los médicos "no opiniones, sino hechos"¹.

Los autores de Dios-Aguado, María de las Mercedes, Cantarino, Sagrario Gómez; Pina Queirós, Paulo Joaquim; De Almeida Peres, María Angélica⁴, se refieren a lo ocurrido en el hospital de Scutari marcó el devenir de la enfermería, ya que a partir su estancia allí, *Nightingale* comenzó a construir su propia obra con el firme deseo de combatir el sufrimiento y la desigualdad, mística de su espiritualidad, la cual le acompañó durante el ejercicio de la enfermería hasta sus últimos días y nos legó para la eternidad. Por ende, el año 2020, considerado año internacional de la enfermería y la partería, que evoca la obra de *Nightingale*, debe ser **un punto de inflexión para reclamar a nivel mundial el rol enfermero independiente del médico**, teniendo en cuenta la preparación que ha alcanzado el personal de enfermera en Cuba, coincidamos plenamente con estos autores.

CONCLUSIÓN

La intervención de enfermería que se propone, se fundamenta en su componente científico metodológico para el desempeño de la enfermería del primer nivel de atención, con la que se brindan acciones independientes a los pacientes, que contribuyen a una atención integral y humanizada. Indica retomar el trabajo de la brigadista sanitarias un personal que en su momento jugó un papel esencial en la comunidad, considerando que en la actualidad será vital para el trabajo de los consultorios, además de ser gestora de empleo, válido para jóvenes que se encuentran desvinculados dentro de la misma comunidad.

RESEÑA BIBLIOGRÁFICAS

1. Naranjo Hernández Ydalsys, Concepción Pacheco José Alejandro. Definición e historia de la Enfermería de práctica avanzada. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2018 Mar [citado 2021 Sep 12] ; 34(1): e1303. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000100017&lng=es. Epub 01-Mar-2018.
2. Vialart Vidal María Niurka, Vidal Ledo María Josefina, Pérez Matar Rodolfo. Empleo de la salud mil en Cuba para el enfrentamiento a la COVID-19. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 2021 Oct 16] ; 46(Suppl 1): e2545. Disponible en: - [34662020000500012&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000500012&lng=es). Epub 20-Nov-2020.
3. Oliveira GS, Monteiro LS, Carvalho MFAA, Freire AKS. [Mental health in the progress of the COVID-19 pandemic: conceptions of primary health care workers]. Res Soc Develop. 2020;9(10):e9449109339. Portuguese. doi: <https://doi.org/10.33448/rsdv9i10.9339>
4. Dios-Aguado MM, Gómez-Cantarino S, Queirós PJP, Queirós MAA. La luz de Florence Nightingale en el cuidado de los pacientes covid-19 en atención primaria. Rev Gaúcha Enferm. 2021;42(esp):e20200303. doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200303>
5. Medina Guillén Leonardo Flavio, Quintanilla Ferrufino Gustavo Jared, Juárez Pérez Irma, Shafick Asfura Javier. EXPOSICIÓN OCUPACIONAL AL COVID-19 EN TRABAJADORES SANITARIOS DE AMÉRICA LATINA, MAYO 2020. Rev Cient Cienc Méd [Internet]. 2020 [citado 2021 Oct 16] ; 23(2): 214-220. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-74332020000200012&lng=es

6. Ramírez Pereira, Mirliana. El cuidado de Enfermería, relevancia en el contexto de la pandemia COVID-19. Académica Departamento de Enfermería Universidad de Chile. <http://orcid.org/0000-0003-1439-4162>
7. Tello de la Torre, Claudia. Género y trabajo en tiempos del COVID-19: una mirada desde la interseccionalidad. Universidad de Barcelona, España. ctello@centrogeo.edu.mx
8. Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud. Actualización Epidemiológica: Nuevo coronavirus (COVID-19) [Internet]. Washington, D.C; 28 de febrero de 2020 [citado 10/03/2020]. Disponible en: Disponible en: <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019> [Links]
9. Organización Mundial de la Salud /Organización Panamericana de la Salud. COVID- 19 Consejos para informar. [Internet]. Washington, DC; Abril 2020 [citado 10/03/2020]. Disponible en: Disponible en: <https://www.who.int/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019> [Links]
10. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Plan para la prevención y control del nuevo coronavirus (COVID-19); 2020. [Links]
11. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Protocolo vs COVID -19. [Internet]. Infomed; 2020 [citado 10/03/2020]. Disponible en: Disponible en: <https://temas.sld.cu/coronavirus/covid-19/minsap-estrategia-e-indicaciones/> [Links]
12. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Programa integral de prevención y control de las infecciones respiratorias agudas, IRA [Internet]. Infomed; 2013 [citado 01/03/2020]. Disponible en: Disponible en: <files.sld.cu/higieneyepidemiologia/files/2015/08/prog-ira-2015-a1.pdf> [Links]
13. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Programa nacional de control sanitario internacional. 2015. Disponible en: <files.sld.cu/vigilancia/files/2015/06/programa-csi.pdf> [Links]
14. Organización Panamericana de la Salud. Evaluación de las prácticas de prevención y control de infecciones en áreas de aislamiento en establecimientos de salud agudos en el contexto del nuevo coronavirus (COVID-19). Recomendaciones provisionales. [Internet]. OPS; 2020 [citado 01/03/2020]. Disponible en: Disponible en: <http://iris.paho.org/es/documentos/evaluación-prácticas-prevención-control-infecciones-áreas-aslamiento-establecimientos-0> [Links]
15. Abadia JA. PrevengHo Vir, medicamento homeopático cubano ante la COVID-19. En Prensa Latina [Internet]. La Habana: Prensa Latina; abril 2020 [citado 12/05/2020]. Disponible en: Disponible en: <http://www.radiobayamo.icrt.cu/2020/04/11/prevengho-vir-medicamento-homeopatico-cubano-ante-la-covid-19/> [Links]

16. Franco A. El rol de los profesionales de la salud en la atención primaria en salud (APS). Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2015 [citado en 25/04/2020]; 33(3): [aprox. 10p.]. Disponible en: Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2015000300011&script=sci_abstract&tlng=es [Links]
17. Organización Panamericana de la Salud. Sistemas de salud basados en la Atención Primaria de Salud: Estrategias para el desarrollo de los equipos de APS. Washington, D.C; 2008. [Links]
18. Tamile E. Cuba refuerza vigilancia epidemiológica ante COVID-19. [Internet]. Canal Caribe; 22/03/2020 [citado 12 mayo 2020]. Disponible en: Disponible en: <http://www.canalcaribe.icrt.cu/cuba-refuerza-vigilancia-epidemiologica-ante-covid-19/> [Links]
19. Wu Z, McGoogan JM. Characteristics of and Important Lessons From the Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Outbreak in China: Summary of a Report of 72 314 Cases From the Chinese Center for Disease Control and Prevention. JAMA [Internet]. February 24, 2020 [cited 20/04/2020]; 323(13): [aprox. 3p.]. Disponible en: Disponible

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no hay conflictos de intereses con esta investigación.

Gracias