



CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA COMO AUTOCUIDADO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE COVID 19. HOSPITAL DE CLÍNICAS. SAN LORENZO PARAGUAY 2020.

Silvia Sánchez Flecha¹, Aida Maidana de Zarza², Jorge Bareiro³

Resumen

El conocimiento, actitud y práctica de profesionales de Enfermería relacionados a protocolos de bioseguridad aseguran la salud de toda una población, pues este colectivo se encuentra siempre en primera línea. COVID 19 llegó y desafío estos componentes necesarios para controlar y mitigar los contagios. Se llevó a cabo un estudio observacional, descriptivo, transversal, cuantitativo, cuyo objetivo fue: determinar los conocimientos, la actitud y la práctica como autocuidado del profesional de enfermería en la contingencia respiratoria del Hospital de Clínicas 2020, con una muestra de 112 profesionales de Enfermería mediante muestreo por conveniencia, a quienes se envió un cuestionario on line, validado cualitativamente por expertos enfermeros del área de urgencia y clínica médica, y cuantitativamente con una prueba piloto. El Comité Ético Científico de la FENOB, aprobó su aplicación, considerándose, beneficencia, confidencialidad de la información y respeto a la propiedad intelectual. Los resultados fueron: los profesionales de enfermería en cuanto a grupo etario comprenden entre 30 a 39 años (55,36 %), de sexo femenino (89 %), de categoría laboral permanente (96 %), trabajan en la Unidad de Cuidados Intensivos (46 %), conoce sobre COVID 19 (53 %), tienen una actitud positiva (70 %) y demuestra práctica como autocuidado sobre COVID 19 (100 %). Se concluye que más de la mitad de los profesionales de enfermería conocen, la mayoría tiene una actitud positiva y en la totalidad, poseen práctica como autocuidado sobre COVID 19.

Palabras clave: Conocimiento. Actitud. Práctica. Autocuidado. Profesional de enfermería. COVID 19.

¹ Tutora de Investigación de la carrera de Enfermería, docente técnico carrera de Enfermería FENOB-UNA, Enfermera asistencial UTI -HC

² Docente de Metodología de la Investigación II, docente de Introducción a la Investigación, tutora de investigación de grado y postgrado. Profesor asistente carreras de Enfermería y Obstetricia, directora de Investigación FENOB-UNA

³ Docente de Metodología de la Investigación II, docente de Introducción a la Investigación, tutora de investigación de grado y postgrado. Profesor asistente carreras de Enfermería y Obstetricia, directora de Investigación FENOB-UNA



ACADEMIC DISCLOSURE UNA FENOB



KNOWLEDGE, ATTITUDE AND PRACTICE AS SELF-CARE OF THE NURSING PROFESSIONAL ON COVID 19. HOSPITAL DE CLINICAS. SAN LORENZO PARAGUAY 2020.

Silvia Sánchez Flecha, Aida Maidana de Zarza, Jorge Bareiro

Abstract

Knowledge, attitude and practice of nursing professionals related to biosecurity protocols ensure the health of an entire population, as this group is always on the front line. COVID 19 arrived and challenged these necessary components to control and mitigate infections. An observational, descriptive, cross-sectional, quantitative study was carried out, whose objective was: to determine the knowledge, attitude and practice as self-care of the nursing professional in the respiratory contingency of the Hospital de Clinicas 2020, with a sample of 112 nursing professionals through convenience sampling, to whom an online questionnaire was sent, qualitatively validated by expert nurses in the area of emergency and medical clinic, and quantitatively with a pilot test. The Scientific Ethics Committee of the FENOB, approved its application, considering, beneficence, confidentiality of information and respect for intellectual property. The data were tabulated in excel spreadsheet and analyzed by descriptive statistics. The results were: nursing professionals are mostly between 30 and 39 years old (55.36%), female (89%), permanent work category (96%), mainly work in the Intensive Care Unit (46%), only a little more than half know about COVID 19 (53%), mostly have a positive attitude (70%) and all demonstrate practice as self-care about COVID 19 (100%). It is concluded that more than half of the nursing professionals know, most have a positive attitude and in the whole, they have practice as self-care about COVID 19.

Keywords: Knowledge. Attitude. Practice. Self-care. Nursing professional. COVID 19.

INTRODUCCIÓN

El conocimiento, actitud y práctica de los profesionales de Enfermería sobre protocolos de bioseguridad certifica el estado de salud y bienestar de toda la población, pues este colectivo es el que se encuentra siempre en primera línea ante todo evento emergente. La puesta en marcha de estos tres componentes es de suma importancia para controlar y mitigar los contagios y así, evitar una afectación descomunal, tanto en la salud como en la economía mundial.

Ante esta pandemia, fue preciso determinar la expertiz del profesional de Enfermería basada en el conocimiento, práctica y actitud orientados a la COVID 19, hecho que, en gran medida también conduce al autocuidado, al considerar el alto porcentaje de contagios en los servicios sanitarios, lo que se evitaría si se recurre a una adecuada implementación del protocolo mediante conocimiento y actitud positiva, y más que nunca fue imperativa la aplicación eficiente del mismo, teniendo en cuenta lo emergente y desconocido que era el comportamiento del virus. Asimismo, es el profesional de Enfermería quien dedica su vida en el cuidado de las personas, independientemente de variables situacionales humanas, por lo que es preciso mencionar que el cuadro que trae a consulta a un paciente puede ser una COVID 19 disfrazada de alguna otra patología. Si enfermería quedase afectada, no habrá quien cuide de los enfermos.

En noviembre de 2019, la OMS, la Confederación Internacional de Matronas, el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), la campaña Nursing Now y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), decide dedicar el 2020 como el año internacional de la Enfermería y la partería, en coincidencia con el bicentenario del nacimiento de Florence Nightingale ⁽¹⁾, la iniciativa que durará un año entero celebra la labor que estos colectivos realizan, y pone de relieve las difíciles condiciones que suelen enfrentar y promueve el aumento de las inversiones en ellos ⁽²⁾.

Como se ha señalado en el informe de la OMS, las enfermeras son el eje de los sistemas sanitarios y desempeñan un papel crucial, tanto en la promoción de la salud como en la prevención, el tratamiento y los cuidados ^(3, 4),

son como la columna vertebral del sistema sanitario y hoy, muchos se encuentran en el frente de la batalla contra la Covid-19 en todo el mundo (3).

En las últimas décadas se han presentado epidemias como el SAR COV, el H1N1, la gripe aviar, entre otras, en cuya ocasión se han generado protocolos sanitarios que señalan pautas a seguir para evitar la propagación del virus y contagios masivos, modificando los comportamientos sociales. Cualquier tipo de mejora desarrollada en la calidad de vida de las personas, es considerado un objetivo de por sí muy importante; así también, el desarrollo de ambiente saludable en el trabajo impacta de forma positiva, no sólo en el cuidado de la salud y la promoción de la calidad de vida de los profesionales del área de salud, ya que esto se traduce finalmente en predisposiciones para el mejor desempeño en las tareas de cuidado de las personas a cargo (paciente)(1).

Resaltando que la COVID 19 es una enfermedad infecciosa causada por un virus de la familia de los coronavirus, capaz de infectar a los humanos, pues puede propagarse de persona a persona a través de las gotículas procedentes de la nariz o la boca, también por el contacto accidental con secreciones (mocos, catarros) y objetos o superficies contaminadas con las mismas (1, 4, 5), entre 1 y 14 días posteriores al contacto (6). Alrededor del 80% de las personas se recupera de la enfermedad sin necesidad de realizar ningún tratamiento especial. Una de cada 6 personas que contraen la COVID-19 desarrolla una enfermedad grave (1, 5, 6). Por lo que es importante mencionar las medidas de prevención, recordando siempre que es mejor prevenir que curar, las cuales se enfocan en: higiene de manos, distancia mínima de 1 metro (3 pies) entre persona y persona, uso de mascarilla facial (6). He aquí la relevancia de este estudio, los profesionales de Enfermería deben conocer, mostrar una actitud positiva y presentar una práctica como autocuidado sobre COVID 19 para otorgar un cuidado con calidad y calidez.

Dos teóricos de Enfermería sustentan este trabajo, ambas han contribuido de manera significativa a la sociedad, contribuciones que, justamente en el contexto de esta pandemia, están sobresaliendo fuertemente.

Florence Nightingale elevó a la Enfermería por medio de la educación y se consagró en mejorar las condiciones sanitarias durante el cuidado a los soldados en la guerra de Crimea en 1853, haciendo hincapié en un entorno saludable: aire puro, agua potable, eliminación de aguas residuales, higiene y luz, enfocándose en el lavado de manos, práctica que sigue vigente hasta nuestros días y destaca por su eficacia, en este tiempo de pandemia (8).

Dorothea Orem con su teoría del autocuidado, quien en 1994 definió como “una actividad aprendida, dirigida hacia nosotros mismos o hacia los demás, con el fin de conseguir un bienestar. Las actividades de autocuidado son cruciales, no solo para la salud física, sino también para nuestra salud mental (9, 10). Y define a la Enfermería como un servicio humano, que se presta cuando la persona no puede cuidarse por sí misma para mantener la salud, la vida y el bienestar, por tanto, es proporcionar a las personas y/o grupos asistencia directa en su autocuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que vienen dadas por sus situaciones personales (11). Todo lo expuesto impulsó a los investigadores a realizar la siguiente formulación:

¿Cuál es el conocimiento, actitud y practica como autocuidado del profesional de Enfermería sobre COVID 19 en la contingencia respiratoria del Hospital de Clínicas en San Lorenzo Paraguay 2020? Los objetivos: Determinar el conocimiento, actitud y practica como autocuidado del profesional de Enfermería sobre COVID 19 en la contingencia respiratoria del Hospital de Clínicas de San Lorenzo Paraguay 2020; Identificar los datos personales del profesional de Enfermería; Indagar el conocimiento del profesional de enfermería sobre COVID-19; Conocer la actitud del profesional de enfermería hacia COVID 19; Describir la práctica como autocuidado del profesional de enfermería hacia COVID 19

METODOLOGÍA

Estudio observacional, descriptivo, transversal, cuantitativo, la muestra constituida por 112 profesionales de Enfermería mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, a quienes se envió un cuestionario on line, confeccionado por los autores atendiendo las variables y los objetivos enfocados, validado cualitativamente por expertos enfermeros del área de

urgencia y clínica médica, y cuantitativamente con una prueba piloto. El área de estudio constituyó el Hospital de Clínicas área de contingencia respiratoria. El Comité Ético Científico de la FENOB, aprobó su aplicación, considerándose, beneficencia, confidencialidad de la información y respeto a la propiedad intelectual. Los resultados son presentados en figuras y tablas. Se tuvieron en cuenta las consideraciones éticas de Respeto, beneficencia y Justicia.

RESULTADOS

El grupo etario de los profesionales de enfermería estuvo comprendido entre 22 y 59 años, mayormente entre 30 a 39 años (55,36 %); la mayoría del sexo femenino (79,46 %) y categoría laboral permanente (85,71 %), principalmente en la Unidad de cuidados críticos (41,07 %) y en la urgencia (40,18 %). La Tabla 1 muestra estos datos.

Tabla 1. Distribución de profesionales de Enfermería según datos sociodemográficos. Área de Contingencia respiratoria. Hospital de Clínicas. San Lorenzo Paraguay 2020.

n=112

Datos sociodemográficos de los profesionales de Enfermería	Indicadores	Frecuencia	Porcentaje
Grupo etario	De 22 a 29 años	19	18
	De 30 a 39 años	62	55
	De 40 a 49 años	25	22
	De 50 a 59 años	6	5
Sexo	Masculino	23	20
	Femenino	89	80
Categoría Laboral	Permanente	96	86
	Contratado	16	14
Servicio de Contingencia	Urgencias	45	40
	Unidad de Cuidados Críticos	46	41
	Sala de Cuidados no Críticos	21	19
	Total		112

Fuente: Datos obtenidos por los investigadores.

Fundamentalmente los profesionales de enfermería conocen los componentes del equipo de protección de las UCIs (98 %), los casos en el que

el pronóstico de la enfermedad puede ser grave (95 %) y las medidas generales de cuidado a tener en cuenta (88 %), las medidas de prevención contra COVID 19 (86 %), cómo debe ser el lavado de manos (75 %), el periodo de incubación (80 %); sin embargo, exponen que no conocen: la sintomatología de la enfermedad (92 %), la definición de la COVID 19 (99 %) y en qué consiste el aislamiento social (85 %), los cuidados del paciente crítico con COVID 19 (65 %). Tales datos pueden ser apreciados en el Cuadro 1.

Tabla 2. Distribución de profesionales de enfermería según conocimiento sobre la COVID 19. Área de Contingencia respiratoria. Hospital de Clínicas. San Lorenzo Paraguay 2020.

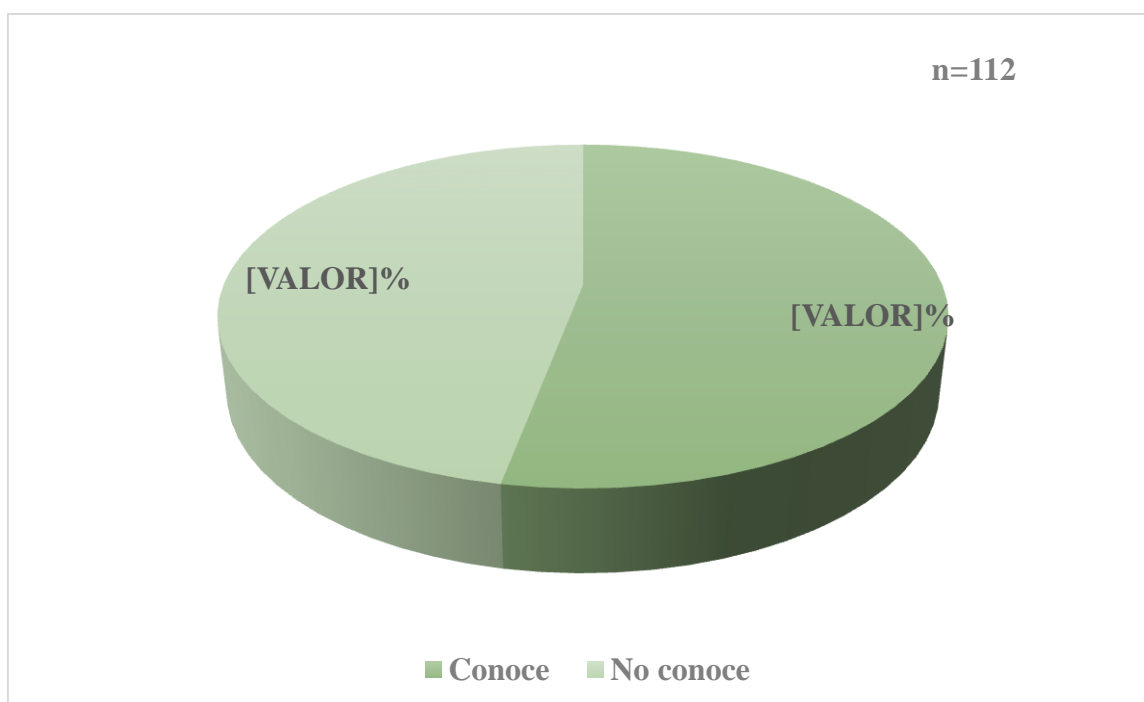
n=112

Conocimiento de los profesionales de enfermería	Conoce		No conoce	
	n	%	n	%
1. Definición de COVID-19	13	12	99	88
2. Periodo de incubación	80	71	32	29
3. Sintomatología de la Enfermedad	9	8	103	92
4. En qué caso el pronóstico de la enfermedad puede ser grave	107	95	5	5
5. Medidas de prevención contra COVID 19	96	86	16	14
6. En qué consiste el aislamiento social	17	15	95	85
7. Cómo debe ser el lavado de manos	84	75	28	25
8. De qué se compone el equipo de protección contra la COVID 19 según nivel de riesgo	109	98	2	2
9. Orden en que debe realizarse el retiro del equipo de protección personal	57	51	55	49
10. Cuidados del paciente crítico con COVID 19	39	35	73	65
11. En que consiste el Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo	51	45	61	55
12. Medidas generales a tener en cuenta durante el cuidado al paciente con COVID 19	99	88	13	12

Fuente: Datos obtenidos por los investigadores.

Globalmente, un poco más de la mitad (53 %) conoce sobre la COVID 19. La Figura 1 demuestra estos resultados.

Figura 1. Distribución porcentual de profesionales de enfermería según conocimiento global sobre la COVID 19. Área de Contingencia respiratoria. Hospital de Clinicas. San Lorenzo Paraguay 2020.



Fuente: Datos obtenidos por los investigadores.

Mayoritariamente, los profesionales de Enfermería están totalmente de acuerdo con que: la preparación previa de la unidad del paciente, ultimando todos los detalles para el ingreso facilita el trabajo y permite una atención con calidad y calidez (97 %); el lavado de manos con agua y jabón proporciona una desinfección adecuada, así como el uso de gel alcohol, pero no supe al primero (90 %) y además, el equipo completo de protección personal otorga seguridad y confianza, aunque sea complicado llevarlo (82 %), dirigirse al paciente utilizando un lenguaje claro ayuda a disminuir la ansiedad que provoca esta pandemia (81 %), la atención amigable y cálida ayuda al paciente a sobrellevar la situación y agilizar su recuperación (74 %) y están de acuerdo con que: la planificación de las actividades sin que afecte el cuidado, minimiza el contacto cercano y continuo, por ende, el riesgo (56 %). Muy pocos están en desacuerdo con esta última aseveración. El Cuadro 2 expone:

Cuadro 2. Distribución de profesionales de Enfermería según actitud hacia la COVID 19. Área de Contingencia respiratoria. Hospital de Clinicas. San

Lorenzo Paraguay 2020.

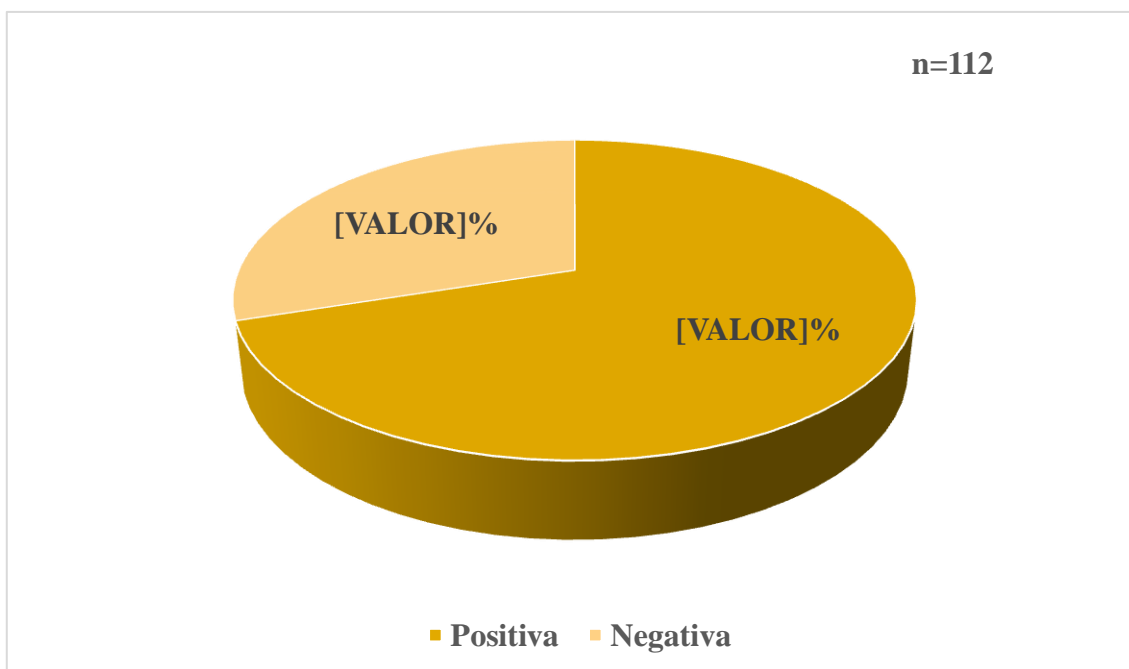
n=112

Actitud del profesional de enfermería	Totalmente de acuerdo		De acuerdo		En desacuerdo		Totalmente en desacuerdo
	n	%	n	%	n	%	
1. La preparación previa de la unidad del paciente ultimando todos los detalles para el ingreso, facilita el trabajo y permite una atención con calidad y calidez	97	87	15	13	0	0	0
2. El lavado de manos con agua y jabón proporciona una desinfección adecuada, así como el uso de gel alcohol, pero no sule al primero.	90	80	21	19	1	1	0
3. El equipo completo de protección personal otorga seguridad y confianza al profesional de Enfermería, aunque sea complicado de vestir, desvestir y el tiempo de utilización durante toda la jornada	82	73	30	27	0	0	0
4. Dirigirse al paciente utilizando un lenguaje claro ayuda a disminuir la ansiedad que provoca esta pandemia.	81	72	30	27	1	1	0
5. La atención amigable y cálida ayuda al paciente a sobrellevar la situación y agilizar su recuperación	74	66	38	34	0	0	0
6. La planificación de las actividades sin que afecte el cuidado, minimiza el contacto cercano y continuo, por ende, el riesgo	42	37	63	56	7	7	0
7. La aspiración de secreción traqueal según técnica y posterior higiene bucal, evita la aparición de neumonía asociada a la ventilación	71	63	39	35	2	2	0

Fuente: Datos obtenidos por los investigadores.

Globalmente, la mayoría de los profesionales de enfermería (70 %) presenta una actitud positiva hacia la COVID 19. La Figura 2 demuestra estos resultados.

Figura 2. Distribución porcentual de profesionales de enfermería según actitud global sobre la COVID 19. Área de Contingencia respiratoria. Hospital de Clínicas. San Lorenzo Paraguay 2020.



Fuente: Datos obtenidos por los investigadores.

El total de los profesionales de enfermería (100 %) afirma que: lleva puesto el equipo de protección individual completo, según el nivel de riesgo; mantiene la distancia recomendada con sus compañeros de trabajo y ha suspendido las rondas de mate y tereré; fomenta continuamente el cumplimiento de las medidas de cuidado propio y de sus compañeros y promueve la higiene adecuada de las superficies en tiempo y forma, protegiendo la seguridad del paciente; también, se lava las manos con agua y jabón cumpliendo los cinco momentos y utiliza gel alcohol en las ocasiones indicadas (99 %); además, planifica y ejecuta los cuidados disminuyendo la frecuencia y el contacto, pero no la calidad ni calidez (98 %), y al recibir al paciente le ofrezco una mascarilla y le otorgo cuidados con guantes desechables apropiados (97 %); expresando así, ampliamente una buena práctica como autocuidado. El Cuadro 3 nos muestra estas afirmaciones.

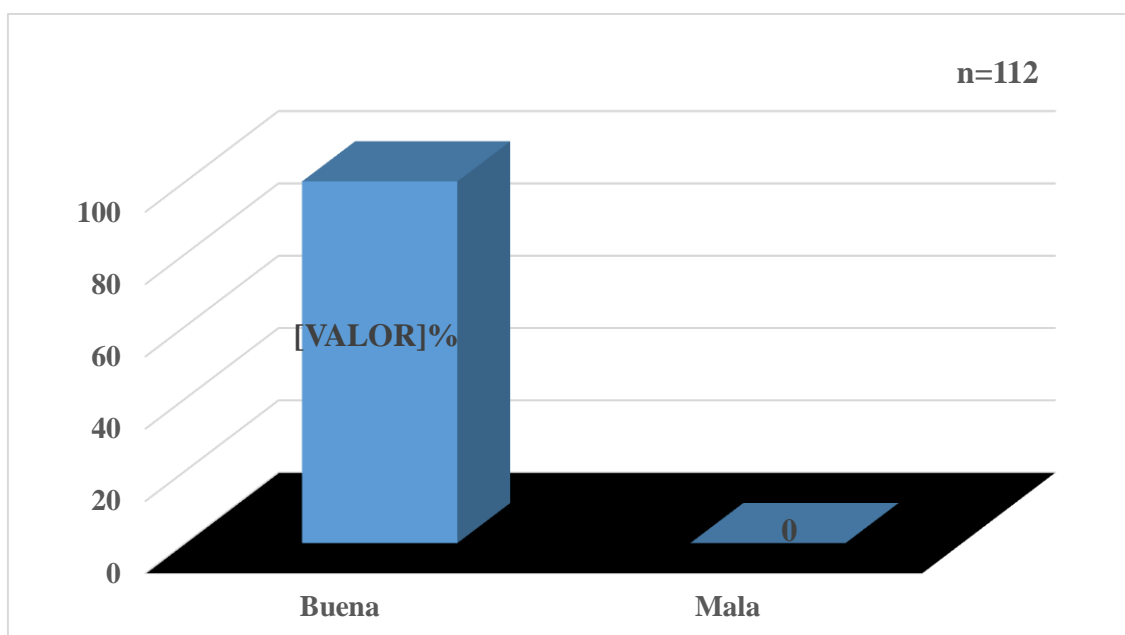
Tabla 3. Distribución de profesionales de enfermería según práctica como autocuidado hacia la COVID 19. Área de Contingencia respiratoria. Hospital de Clinicas. San Lorenzo Paraguay 2020. **n=112**

Práctica como autocuidado del profesional de enfermería	Practica		No practica	
	n	%	n	%
1. Al ingresar a la sala llevo puesto el equipo de protección individual completo según el nivel de riesgo, resguardando mi seguridad.	112	100	0	0
2. Al recibir al paciente le ofrezco una mascarilla y le otorgo cuidados con guantes desechables apropiados.	109	97	3	3
3. Me lavo las manos con agua y jabón cumpliendo los cinco momentos. Utilizo gel alcohol en las ocasiones indicadas.	111	99	1	1
4. Mantengo la distancia recomendada con mis compañeros de trabajo, por lo que hemos suspendido las rondas de mate y tereré.	112	100	0	0
5. Planifico y ejecuto los cuidados disminuyendo la frecuencia y el contacto, pero no la calidad ni calidez.	110	98	2	2
6. Fomento continuamente el cumplimiento de las medidas entre mis compañeros, de modo a cuidarme y cuidarlos.	112	100	0	0
7. Promuevo la higiene adecuada de las superficies en tiempo y forma, protegiendo la seguridad del equipo y el paciente.	112	100	0	0

Fuente: Datos obtenidos por los investigadores.

El total de los profesionales de enfermería (100 %) expone ampliamente una buena práctica como autocuidado hacia la COVID 19. Se puede observar en la Figura 3.

Figura 3. Distribución porcentual de profesionales de enfermería según práctica global como autocuidado hacia la COVID 19. Área de Contingencia respiratoria. Hospital de Clínicas. San Lorenzo Paraguay 2020.



Fuente: Datos obtenidos por los investigadores.

DISCUSIÓN

Se llevó a cabo un trabajo observacional, descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo. La muestra estuvo constituida por 112 participantes, quienes completaron adecuadamente el cuestionario electrónico, aunque fueron invitados a participar 200 profesionales de enfermería. Los estadísticos utilizados demuestran una edad media de 35,6, mediana de 30, una moda de 34.

En cuanto a las características personales y laborales, los resultados no pudieron compararse por la falta de estudios previos relacionados al tema, aunque es sabido que Enfermería es un colectivo preferentemente femenino y mayormente en un rango etario entre 25 a 40 años, con algunas discrepancias.

La recolección de datos se inició a 5 meses de iniciada la pandemia, en los meses de agosto, septiembre, octubre, noviembre y diciembre, por distintas situaciones que dificultaron la misma; tiempo en que las informaciones llegaron al público más que suficientemente, tanto por la frecuencia de la difusión en diferentes medios, como en distintos tiempos y en ambos idiomas, propios de

nuestro país. Aun así, solo un poco más de la mitad de los profesionales de enfermería demuestra conocimiento sobre COVID 19. En relación a esto, Elizabeth Halcomb, Susan McInnes, Anna Williams, Christine Ashley con su trabajo: Las experiencias de las enfermeras de atención primaria de la salud durante la pandemia de COVID-19 en Australia, demostraron que el 79,1 % de los participantes, estuvo totalmente de acuerdo o estuvo de acuerdo en que tenía suficiente conocimiento de COVID-19, aunque las autoras no desmenuzaron la pregunta, por lo que no se puede comparar ni discutir en forma precisa ⁽¹²⁾. Particularmente, en este estudio, la mayoría sabe que el lavado de manos debe aplicarse en 5 momentos. María Sanz-Almazána y Pilar Rodríguez-Ledob en su estudio: Conocimiento y percepción de las medidas adoptadas frente a la COVID-19 por los profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia encontraron que: el 86,6 % de los participantes creía saber realizar correctamente el procedimiento de higiene de manos y en qué momento aplicarlo, coincidiendo así con estos resultados ⁽¹³⁾. Contrariamente, Golda Cordova-Heredia, Cesar Hurtado-Altamirano, Nieves Puma-Cárdenas, Edith Giraldo-Sánchez investigaron los: Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú, señalaron que la mayoría de los enfermeros conoce la técnica de lavado de mano, pero no el tiempo requerido ⁽¹⁴⁾. En este punto es importante destacar que, dentro de la teoría ambientalista promovida por Florence Nightingale, se destaca el lavado de manos, ya que previene la morbilidad y sumado a un ambiente limpio, las infecciones disminuyen, lo que se puede comprobar, no solo en esta pandemia, sino también con las infecciones por gérmenes multirresistentes tan arraigadas ampliamente en el mundo ⁽¹⁵⁾. En cuanto al retiro del equipo de protección personal, un poco más de la mitad conoce el orden en que debe realizarse. En el estudio de María Sanz-Almazána y Pilar Rodríguez-Ledob, se encontró que el 26,9 % reconocía no saber hacerlo correctamente y el 29,1 % creía saber colocárselo y quitárselo de forma adecuada ⁽¹³⁾. Golda Cordova-Heredia, Cesar Hurtado-Altamirano, Nieves Puma-Cárdenas y Edith Giraldo-Sánchez expusieron que el 70 % de los enfermeros conoce el proceso de colocación de la indumentaria ⁽¹⁴⁾.

En cuanto a la actitud, la mayoría de los profesionales de enfermería demuestra una actitud positiva hacia COVID 19, cumpliendo máxima y frecuentemente las recomendaciones estipuladas por la OMS y el Ministerio de Salud. Tapia P. Matías y colaboradores en su trabajo: Prevención en la transmisión de Coronavirus-19: ¿qué tan preparado está el personal de salud en Chile?, concluyeron que: la adherencia reportada por el personal de salud es adecuada para la mayoría de las recomendaciones de entidades internacionales para disminuir la transmisión del virus ⁽¹⁶⁾. En este contexto, el presente trabajo reportó que el 80 % de los participantes está totalmente de acuerdo en que el lavado de manos con agua y jabón proporciona una desinfección adecuada, así como el uso de gel alcohol; coincidiendo ligeramente con Tapia P. Matías y colaboradores, quienes mencionan la excelente adherencia al lavado de manos, manifestada por el 92,7 % de los participantes ⁽¹⁶⁾. También, más de la mitad de los profesionales de enfermería manifiestan estar totalmente de acuerdo con que el equipo completo de protección personal otorga seguridad y confianza; igualmente, pero expuesto de otra manera, Elizabeth Halcomb, Susan McInnes, Anna Williams y Christine Ashley en su estudio: Las experiencias de las enfermeras de atención primaria de la salud durante la pandemia de COVID-19 en Australia, encontraron que los datos cualitativos confirman un alto nivel de preocupación con respecto a la escasez de EPP ⁽¹²⁾; María Sanz-Almazána, Pilar Rodríguez-Ledob con su trabajo: Conocimiento y percepción de las medidas adoptadas frente a la covid-19 por los profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia, también hallaron que los profesionales de AP se enfrentaron al inicio de la pandemia de covid-19 con preocupación, desprotegidos por falta de material ⁽¹³⁾.

Respecto a la práctica como autocuidado, el total de los profesionales de enfermería refieren aplicar el protocolo COVID 19. En los meses de recolección de datos se dieron los primeros casos de COVID 19 en profesionales de enfermería del Hospital de Clínicas, sumando un aproximado de 40, y así mismo, la cantidad de pacientes internados con resultado positivo al SARS COV2 por la técnica de RT PCR, en número aproximado de 130. En este caso, los autores se vieron obligados a confiar en las respuestas del profesional de enfermería, ya que fue imposible medir de forma directa, in situ, el

cumplimiento de las medidas de protección y seguridad. No se han encontrado trabajos sobre prácticas como autocuidado para poder comparar y discutir esto. Cabe destacar que, más que nunca, la teoría del autocuidado divulgada por Dorothea Orem se encuentra implícita en la conducta de todo el personal sanitario, especialmente los profesionales de enfermería, ya que, tal como ella la definiera: se trata de una actividad aprendida, dirigida hacia nosotros mismos o hacia los demás, con el fin de conseguir un bienestar, la que está muy bien evidenciada en este colectivo. Las actividades de autocuidado son cruciales, no solo para la salud física, sino también para nuestra salud mental (9).

Las limitaciones encontradas en este estudio se relacionan a la muestra, por su tamaño y a la negativa de los sujetos de estudio a completar los formularios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la salud. La Asamblea Mundial de la Salud ha designado 2020 el Año Internacional del Personal de Enfermería y de Partería. Disponible en: https://www.paho.org/par/index.php?option=com_content&view=article&id=2340:la-asamblea-mundial-de-la-salud-ha-designado-2020-el-ano-internacional-del-personal-de-enfermeria-y-de-parteria&Itemid=213. Obtenido 18 abril 2020
2. Organización Mundial de la salud. Año del Personal de Enfermería y de Partería. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/campaigns/year-of-the-nurse-and-the-midwife-2020>. Obtenido 18 abril 2020
3. Organización Mundial de la salud. El 2020 será el Año de la Enfermería. Disponible en: <https://enfermeria.fcm.unc.edu.ar/el-2020-sera-el-año-de-la-enfermeria/> Obtenido 20 de abril 2020
4. UNICEF. Holmes J. Noticias ONU. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/04/1472462> Obtenido 18 abril 2020
5. El distanciamiento social podría ser necesario de forma intermitente hasta 2022 Disponible en: <https://www.lavanguardia.com/ciencia/20200416/48556427373/distanciamiento-social-intermitente-2022-coronavirus.html>. Obtenido 20 de abril 2020
6. Organización Mundial de la salud OMS. Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por coronavirus (COVID-19). Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/q-a-coronaviruses>

7. Centros para el control y la prevención de enfermedades. CDC. Cómo se propaga el COVID-19. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html> Obtenido 20 de abril de 2020.
8. Urrutia Velazco IN. LA IMAGEN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA Y EL CORONAVIRUS (COVID 19. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/311-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1112-1-10-20200701.pdf>
9. Gestarsalud. El autocuidado garantiza ganar la batalla contra el Covid-19. Disponible en: <https://gestarsalud.com/2020/07/24/el-autocuidado-garantiza-ganar-la-batalla-contra-el-covid-19/>
10. Góngora Cuza I, Simón Lauzá Y, Miranda Félix A. Relevancia de la Teoría del déficit de autocuidado en la COVID-19. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/bolcimeq/2020/07/06/relevancia-de-la-teoria-del-deficit-de-autocuidado-en-la-covid-19/>
11. Prado Solar LA, González Reguera M, Paz Gómez N, Romero Borges K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev. Med. Electron. [Internet]. 2014 Dic [citado 2021 Sep 13] ; 36(6): 835-845. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004&lng=es.
12. Halcomb E, McInnes S, Williams A, Ashley C. Las experiencias de las enfermeras de atención primaria de la salud durante la pandemia de COVID-19 en Australia. Journal of Nursing Scholarship. Disponible en: <https://su4nrnn62f3m6oa5n2ukdqpzw4-adv7ofecxzh2qqi-onlinelibrary-wiley.translate.goog/doi/10.1111/jnu.12589>
13. Sanz-Almazána M, Pilar Rodríguez-Ledob. Conocimiento y percepción de las medidas adoptadas frente a la covid-19 por los profesionales de atención primaria al inicio de la pandemia. Disponible en: <http://mgyf.org/conocimiento-y-percepcion-de-medidas-frente-la-covid-19-por-profesionales-de-atencion-primaria-al-inicio-de-la-pandemia/>
14. Golda Cordova-Heredia, Cesar Hurtado-Altamirano, Nieves Puma-Cárdenas, Edith Giraldo-Sánchez. Conocimientos de normas de bioseguridad en enfermeros de un centro quirúrgico al inicio de la pandemia por COVID-19 en Andahuaylas, Perú. Disponible en: <file:///C:/Users/usuario/Downloads/18114-Texto%20del%20art%C3%ADculo-65998-2-10-20210223.pdf>
15. Pereira Marinelli N. Contribuciones de la Teoría Ambiental de Florence Nightingale a la prevención de la pandemia de COVID-19. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3702/578>
16. Tapia P. Matías, Méndez M, Seguel Willy, Robles C, Hurtado S, Ávila R et al. Prevención en la transmisión de Coronavirus-19: ¿qué tan preparado está el personal de salud en Chile. Rev. méd. Chile [Internet]. 2020 Nov [citado 2021 Jul 25]; 148(11): 1589-1597. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-

98872020001101589&lng=es.
98872020001101589.

<http://dx.doi.org/10.4067/S0034->