

GESTION Y LIDERAZGO EN LA COHORTE RESPIRATORIA CON PROFESIONALES DE ENFERMERIA QUE ASISTEN A USUARIOS CON EL NUEVO CORONAVIRUS EN UN CENTRO DE REFERENCIA, PARAGUAY. OCTUBRE 2020

Maria M. Rodríguez Palacios¹, Celia Núñez Núñez²

Resumen

Tras 7 meses del primer reporte en Paraguay, de la enfermedad por el Nuevo Coronavirus y la pandemia, las autoridades del MSPBS planificaron la construcción de hospitales de contingencia para dar respuesta a la población por la emergencia causada por el coronavirus, el Hospital Nacional de Itauguá constituye uno de los centros de referencias, cuya apertura fue 5 de mayo con 50 camas, actualmente con 116 camas habilitadas, cuenta con tres UCIs y 4 modulares para usuarios con Coronavirus. Fueron contratados 252 Licenciados en Enfermería, para la mayoría constituye el primer empleo. El Dpto. de Enfermería ha cumplido un rol protagónico en la gestión y liderazgo para dar respuesta a las necesidades de la población, asignando un Jefe del Servicio para las UCIs y una Encargada para el área de internación clínica, la asignación de una coordinadora exclusiva para la supervisión de los cuidados enfermeros, apoyar en la gestión administrativa e inducción al personal de recién ingreso, la selección de un profesional por turno para liderar o ser referente en el cumplimiento de las prácticas y el trabajo en equipo. Para las capacitaciones se aplicó el método sincrónico mediante capacitación presencial con grupos pequeños y el uso de plataforma virtual (Zoom), la capacitación asincrónica fue mediante el uso de mensajería, socialización de documentos digitales en la web de la institución. Se ha invertido 64 horas cátedras, 37 sesiones para desarrollar los temas. Aun queda mucho por hacer para garantizar la bioseguridad y cuidados enfermeros ante la pandemia por el Coronavirus

Palabras claves; coronavirus, gestión, capacitación.

¹ Licenciada en Enfermería Magister en Educación Superior Profesor Asistente de la Carrera de Enfermería de la FENOB – UNA. Coordinadora de Docencia e Investigación en Enfermería, Hospital Nacional de Itauguá. Especialista en Control de Infecciones y Epidemiología Hospitalaria lic.maria.rodriguez2@gmail.com

² Lic. en Obstetricia, Lic. en Enfermería, Especialista en Didáctica Superior en Salud, Especialista en Administración Hospitalaria, Postgrado Salud Publica, Especialista en Metodología de la Investigación y Epidemiología. Decana Carrera de Enfermería UNINORTE - Paraguay. celianunez02@gmail.com

MANAGEMENT AND LEADERSHIP IN THE RESPIRATORY COHORT WITH NURSING PROFESSIONALS THAT ASSIST USERS WITH THE NEW CORONAVIRUS IN A REFERENCE CENTER, PARAGUAY. OCTOBER 2020

Maria M. Rodríguez Palacios, Celia Núñez Núñez

Abstract

After 7 months of the first report in Paraguay, of the New Coronavirus disease and the pandemic, the MSPBS authorities planned the construction of contingency hospitals to respond to the population due to the emergency caused by the coronavirus, the National Hospital of Itauguá constitutes one of the referral centers, which opened on May 5 with 50 beds, currently with 116 beds enabled, has three ICUs and 4 modular for users with Coronavirus. 252 Nursing Graduates were hired, for most it constitutes the first job. The Nursing Department has played a leading role in the management and leadership to respond to the needs of the population, assigning a Head of the Service for the ICUs and a Manager for the area of clinical hospitalization, the assignment of an exclusive coordinator for the supervisión of nursing care, support in administrative management and induction of newly admitted staff, the selection of a professional by shift to lead or be a reference in the fulfillment of practices and teamwork. For the training, the synchronous method was applied through face-to-face training with small groups and the use of virtual platform (Zoom), asynchronous training was through the use of messaging, socialization of digital documents on the institution's website. 64 hours of lectures, 37 sessions have been invested to develop the topics. Much remains to be done to guarantee biosecurity and nursing care in the face of the Coronavirus pandemic.

Keywords; coronavirus, management, training

Introducción

Pasaron 7 meses del primer reporte en Paraguay, de la enfermedad por el Nuevo Coronavirus, tras la publicación del primer caso de coronavirus en un paciente de 32 años proveniente del Ecuador, este evento ha llevado a trabajar en forma coordinada con todos los sectores para la preparación del establecimiento de Salud para dar respuesta a las necesidades de la población con la introducción del Nuevo Coronavirus, hoy conocida como COVID 19, constituyendo para entonces una pandemia que hasta la fecha sigue vigente impactando en la morbilidad y la mortalidad, afectando todos los grupos etareos y con más fuerza a la población adulta y a las personas en situación vulnerable

El agente causal es de una familia de virus ARN descubierta en la década de los 60, algunos de los cuales pueden ser causas de diversas enfermedades humanas que van desde el resfriado común hasta el SRAS (Síndrome Respiratorio Agudo Severo). El nuevo coronavirus pertenece a los géneros Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus. Afecta a las células epiteliales del tracto respiratorio y gastrointestinal por lo que la eliminación viral es a través de estos sistemas y la transmisión es a través de diferentes vías: fomites, aire, fecal- oral (1).

En Paraguay el 23 de enero del 2020 y tras la Alerta Epidemiológica N°1/2020 emitida por la Dirección General de Vigilancia de la Salud sobre la Epidemia del Nuevo Coronavirus, que se propaga actualmente por numerosos países, incluyendo el Paraguay, el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social presenta el PLAN NACIONAL DE RESPUESTA A VIRUS RESPIRATORIOS 2020, donde se establecen las Normativas de Planificación para dar Respuesta al SARS-CoV-2 con una estrategia multisectorial capaz de mitigar el impacto que podría ocasionar a la población en general(2).

En situación pandémica, no obliga a implementar las medidas de gestión de la crisis sanitaria COVID-19, en todas las instituciones sanitarias y a recoger la normativa estatal para las medidas orientadas a proteger la salud y seguridad de los ciudadanos, contener la progresión de la enfermedad y reforzar el sistema de Salud Pública., además de garantizar el funcionamiento de los servicios

públicos esenciales, como los cuidados de enfermería, y hacer frente al impacto derivado de la COVID-19 con las medidas coordinadas y eficientes dentro del marco del plan de emergencia de la pandemia(3).

Para hacer frente a la Pandemia es importante establecer líderes para poder direccionar las acciones y metas institucionales, donde el Departamento de Enfermería juega un Rol fundamental para ofrecer la Bioseguridad al personal de salud y garantizar los cuidados enfermeros al usuario.

Dirigir es guiar, orientar, conducir, encaminar, llevar al logro de objetivos, implica tomar decisiones, mando y liderazgo. Por su parte el liderazgo sigue siendo una característica de las organizaciones humanas. La dirección y el liderazgo son los aspectos más humanos de las funciones administrativas, son el proceso interpersonal por el cual los subordinados comprenden los objetivos de la organización y contribuyen a su logro. La dirección es una función difícil, porque el administrador enfrenta un complejo de factores, sobre los cuales es imposible tener el control y el conocimiento total (4).

El Hospital Nacional, Centro Especializado de alto Nivel, dependiente de la Red del Ministerio de Salud Pública Paraguay, actualmente con 618 camas, es uno de Centros de Referencias a los usuarios con Coronavirus.

El profesional de enfermería es el eje fundamental para aplicar los cuidados al paciente hospitalizado con COVID-19, prevenir y detectar complicaciones de forma precoz y colaborar con el equipo clínico, para valorar la respuesta del paciente al tratamiento frente al Coronavirus (5)

El Liderazgo desempeñado por el Departamento de Enfermería conjuntamente con el equipo de Coordinación de Docencia e Investigación, Coordinación de Servicios de Enfermería, Enfermeros Jefes de área y el profesional asistencial de enfermería, mediante un trabajo coordinado con otros estamentos (farmacia, asistencia social, nutrición, servicios generales, limpieza, etc.) ha facilitado afrontar la crisis sanitaria y social, teniendo como objetivo orientar a los profesionales enfermeros desde la gestión y la capacitación a fin de dar respuesta a la situación pandémica.

Desarrollo

El Ministerio de Salud Pública de Paraguay como una estrategia de dar respuesta a la situación epidemiológica del país ha planificado construir los hospitales de contingencia en cuatro semanas con estructuras modulares para facilitar los servicios de salud durante la emergencia causada por el coronavirus, edificando unos pabellones para el área de internación clínica y de cuidados intensivos de los casos sospechosos y confirmados de nuevo coronavirus, siendo el Hospital Nacional de Itauguá(HNI), uno de Centros seleccionados para la construcción de Hospital de Contingencia Respiratoria.

La apertura del modular para la cohorte de los casos de Coronavirus en el HNI fue el 5 de mayo del 2020 con 6 camas habilitadas, pero no tardo en ser ampliada a 50 unidades habilitadas en área de terapia intensiva y 68 camas de internación clínica

Para la apertura del Hospital de contingencia respiratoria del HNI fueron contratados un total de 252 personal de enfermería, siendo 135 licenciados para la UCIR y 42 Licenciados en Enfermería para la internación clínica de casos sospechosos y confirmados de Coronavirus. Además, se asignó RRHH con experiencia de áreas de terapia e internados para completar la dotación requerida

El área cuenta con 3 Unidades de Cuidados Críticos Respiratorios (UCIR) con un total de 50 unidades habilitadas, constituyendo la UCIR1, UCIR 2, UCIR 3, por su parte el área de internación clínica cuenta con 4(cuatro) modulares con un total de 68. unidades habilitadas, constituyendo el modular1, modular 2, modular 3, siendo destinadas un modular para Cuidados Intermedios y un modular para pacientes sospechoso.

Desde la apertura de la Cohorte Respiratoria se ha trabajado desde el Departamento de Enfermería del HNI para la organización del área, la capacitación del RRHH, normalización y supervisión de los cuidados enfermeros.

Gestión de RRHH para la asistencia de los usuarios

- Para la llevar adelante la organización del Servicio fueron asignados un Enfermero Jefe para la UCIR y una Encargada para el área de internación clínica
- Es importante recalcar que los nuevos enfermeros contratados para la cohorte en su mayoría son profesionales que inician su actividad laboral dentro del campo de enfermería, otros con experiencia por trabajar en Sanatorios u hospital privados.
- A fin de fortalecer los grupos de enfermeros asignados para cada turno y cada área, el Departamento de Enfermería opto por fortalecer los grupos con personal con experiencia en las UCIs, haciendo un trueque temporal entre el personal de recién ingreso y licenciados con más experiencias.
- Otra estrategia implementada en la cohorte respiratoria fue la asignación de Coordinadoras de Servicio de Enfermería exclusivas para el área a fin de fortalecer la supervisión capacitante en cada turno incluyendo los fines de semanas y el turno noche, además de trabajar en forma coordinada con el Enfermero Jefe del Servicio para dar respuesta a las gestiones administrativas y asistenciales dentro de la cohorte respiratoria.

En Paraguay el Coordinador de Enfermería es un profesional de Enfermería con experiencia previa en jefatura de Servicio o Departamento, cuyas funciones estar dirigidas a planificar, dirigir, coordinar y controlar los servicios de enfermería siguiendo los niveles de atención y los programas técnicos de asistencia. Supervisar los servicios de enfermería a través de la observación y verificación de la eficiencia y eficacia del desempeño del personal de enfermería, además de aplicar el programa de inducción al personal de reciente ingreso en la institución, entre otros (6).

- La designación de enfermeros líderes en cada turno es otra estrategia aplicada por el Departamento de Enfermería, iniciando con aquellos profesionales con mayor experiencia con el objetivo de fortalecer la

supervisión de pares en el cumplimiento de las prácticas y las normativas institucionales

La formación y asignación de líderes es uno de los sistemas con mayores posibilidades de éxito es el sistema de equipo de salud, los cual consiste en formar equipos de enfermeras profesionales que se encargan de un número determinado de pacientes desde su ingreso hasta su egreso. El liderazgo del grupo es asumido por la profesional, quien es responsable directa ante la encargada de servicio, de la atención proporcionada al paciente por su equipo (7).

Capacitación de Recursos Humanos asignados para la Cohorte Respiratoria

Las capacitaciones realizadas fueron en base a las Normas Internacionales (OPS/CDC), Normas del Ministerio de Salud Pública de Paraguay y las Normas Institucionales emanadas del Departamento de Enfermería y el Comité de Control de Infecciones del HNI

En relación a los ejes temáticos en el cual se basó las capacitaciones fueron las siguientes:

- Higiene de las Manos
- Uso de antiséptico y desinfectantes
- Bioseguridad durante la asistencia a usuarios con sospecha o confirmado de Coronavirus
- Uso de Equipo de Protección Individual según riesgo
- Puesta y retirada de Equipo de Protección Individual
- Manejo de residuos generados en la cohorte respiratoria
- Asistencia a usuarios con ventilación mecánica invasiva
- Sistema cerrado de Aspiración
- Seguridad en la administración de medicamentos
- Monitorización no invasiva

Estas capacitaciones se iniciaron en el mes de junio, hasta el 13 de octubre cubriendo con estos temas, es importante destacar que, durante la situación pandémica, la cuarentena y el distanciamiento social en los meses de junio, julio, agosto y septiembre, obligo a replanificar las actividades de Docencia para dar cumplimiento a la socialización de las normas y la capacitación de personal de salud, considerando se debía cumplir como parte de la inducción del personal de recién ingreso a la institución.

Estrategias metodológicas aplicadas para las capacitaciones

Las capacitaciones fueron realizadas en forma sincrónicas y asincrónicas. Para las capacitaciones sincrónicas fue mediante las utilidades de la plataforma virtual, la de reunión Zoom y a través de grupos pequeños de 10 participantes para la demostración práctica.

El uso de las tecnologías para la comunicación y la educación a distancia juega un rol fundamental en la situación pandémica donde uno de las medidas para minimizar el riesgo de exposición al agente causal es el distanciamiento. Hoy es una herramienta aplicada en todos los ámbitos incluyendo en las instituciones sanitarias para la comunicación, educación, gestiones administrativas, etc.

Por su parte la UNESCO hace referencias que las tecnologías son un paradigma innovador, ante los cambios vertiginosos en el desarrollo de las TIC, han entrado a la sociedad del conocimiento emergentes y que, gracias a las innovaciones tecnológicas, los valores y prácticas de creatividad e innovación desempeñan un papel importante y fundamental para responder a las necesidades de la sociedad (8).

La demostración práctica de las medidas de bioseguridad (higiene de las manos, Uso de EPI, secuencia de colocación y retirada de las EPI, fueron bajo estricto cumplimiento de las medidas sanitarias (Higiene de manos, uso de mascarillas y separación de 2 metros de diámetro entre cada participante). Actualmente se ha ampliado a 15 participantes para las capacitaciones presenciales siguiendo con las mismas medidas sanitarias establecidas por el MSPBS.

Para las capacitaciones asincrónicas, se ha socializado las Guías Ministeriales y las recomendaciones de las Sociedades Científicas vía mensajería por WhatsApp y retroalimentación sobre las Normativas Institucionales, es importante destacar que las Normas del HNI también se encuentran disponible en la página web de la institución.

Para la competencia conceptual se aplicó la estrategia de enseñanza – aprendizaje en forma sincrónica y asincrónica

La metodología asincrónica permite la transmisión de un mensaje entre el emisor y el receptor sin que tengan que coincidir en tiempo para interactuar en el mismo espacio. Requieren necesariamente de un lugar físico y lógico (como un servidor) en donde se guardarán los mensajes o la comunicación, y tendrá también acceso a los datos que forman el mensaje. Sin embargo, las metodologías sincrónicas son aquellos en el que el emisor y el receptor del mensaje en el proceso de comunicación operan al mismo tiempo y en el mismo espacio (puede ser virtual) (9).

Para la competencia procedimental fue realizada mediante grupos pequeños para la demostración practica

Y la competencia aptitudinal será fortalecida mediante la supervisión capacitante en el área de desempeño de cada profesional de enfermería.

Horas invertidas en las capacitaciones

Las capacitaciones representadas en el consolidado iniciaron en junio 2020, hasta el 13 de octubre del corriente, durante este tiempo se desarrollaron 20 sesiones en grupos pequeños para la demostración práctica de la puesta y retirada de las EPIs, demostración de practica de higiene de las manos, invirtiendo 40 horas cátedras de 60 minutos. La socialización de las normas y las clases magistrales fueron presenciales en 10 sesiones de por grupos completando 20 horas cátedras y las reuniones mediante la plataforma Zoom completando 7 horas cátedras de 60, minutos hasta la fecha (Tabla1).

En lo resta de este año y desde la Coordinación de Docencia estaremos avanzando en las capacitaciones en relación a los cuidados enfermeros a

usuarios sospechosos o confirmados de Coronavirus, apoyados por la supervisión y los líderes o referentes de cada turno.

Tabla 1: Capacitación del profesional de Enfermería de recién ingreso en el Hospital Nacional

Estrategias de capacitación	Número	Horas cátedras (60 minutos)
Presencia por grupos(demostración)	20 sesiones	40 horas
Reuniones por Zoom	7 sesiones	7 horas cátedras
Capacitación presencial (clase magistral)	10 sesiones	20 horas cátedras
Total	37 sesiones	67 hs. cátedras

Fuente: Coordinación de Docencia en Enfermería HNI

Conclusión

La pandemia al Coronavirus ha llevado a las autoridades del MSPBS a planificar la construcción de hospitales de contingencia con estructuras modulares para dar respuesta a la población por la emergencia causada por el coronavirus, siendo el Hospital Nacional de Itauguá (HNI), uno de Centros seleccionados para la construcción de Hospital de la Contingencia Respiratoria.

Tras la apertura del Hospital de Contingencia Respiratoria del HNI fueron contratados un total de 252 personal de enfermería, siendo 135 licenciados para la UCIR y 42 Licenciados en Enfermería para la internación clínica de casos sospechosos y confirmados de Coronavirus, donde el Departamento de Enfermería ha desempeñado un rol protagónico con el trabajo en equipo con la Coordinación de Docencia e Investigación, Coordinación de Servicios de Enfermería, Enfermeros Jefes de área y el profesional asistencial de enfermería para afrontar la crisis sanitaria y social, teniendo como objetivo orientar a los profesionales enfermeros desde la gestión y la capacitación a fin de dar respuesta a la situación pandémica.

Para la organización del Servicio fueron asignados un Enfermero Jefe para la UCIR y una Encargada para el área de internación clínica y fueron contratados 252 Licenciados en Enfermería que en su mayoría son profesionales que inician su actividad laboral dentro del campo de enfermería.

Fueron asignadas Coordinadoras de Servicio de Enfermería exclusivas para el área a fin de fortalecer la supervisión capacitante, además de la selección de líderes o referentes de turno a fin de fortalecer la supervisión de cumplimiento de prácticas y trabajo en equipo.

Las capacitaciones son un pilar en la inducción del profesional de recién ingreso, para lo cual fueron planificadas capacitación aplicando diversas estrategias a fin de dar cumplimiento a las medidas sanitarias en la situación pandémica además de dar respuesta a la inducción de personal de enfermería.

Las capacitaciones se iniciaron en el mes de junio, hasta el 13 de octubre cubriendo con estos temas sumamente importantes para la bioseguridad del personal de salud y la seguridad en la asistencia al usuario tales como : uso de antiséptico y desinfectantes, Bioseguridad durante la asistencia a usuarios con sospecha o confirmado de Coronavirus, uso de Equipo de Protección Individual según riesgo, manejo de residuos generados en la cohorte respiratoria, asistencia a usuarios con ventilación mecánica invasiva, sistema cerrado de aspiración, seguridad en la administración de medicamentos, entre otros.

Las capacitaciones fueron realizadas con metodologías sincrónicas(virtual) y presencial en grupos pequeños y asincrónicas mediante la utilización de las tecnologías de comunicación para la socialización de las Normas Internacionales, Normas nacionales e Institucionales relacionado a la bioseguridad del personal de Salud y la asistencia del usuario, totalizando 37 sesiones e invirtiendo 67 horas cátedras hasta la primera quincena de octubre del 2020.

Referencias bibliográficas

1. Guía de vigilancia epidemiológica y laboratorio del Coronavirus-19 (COVID-19) Dirección General de Vigilancia de la Salud. Paraguay 2020.
2. PLAN NACIONAL DE RESPUESTA A VIRUS RESPIRATORIOS 2020. MSPBS, PARAGUAY 2020. <https://www.mspbs.gov.py>
3. Martínez E. G, et al. Gestión y liderazgo de los servicios de Enfermería en el plan de emergencia de la pandemia COVID-19: la experiencia del Hospital Clínic de Barcelona. *Enferm Clin.* 2020. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.002>.
4. Balderas M. Administración de los servicios de enfermería. Quinta Edición. México, año 2008 McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.
5. Andrés G B, et al. Cuidados enfermeros en el paciente adulto ingresado en unidades de hospitalización por COVID-19. *Enferm Clin.* 2020. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.05.016>.
6. Normas Nacionales para la Organización de los Servicios de Enfermería. MSPBS. Paraguay 2008.
7. Balderas M. Administración de los servicios de enfermería. Quinta Edición. Mexico, año 2008 McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.
8. Nuñez F, Rosa A. Hacia las sociedades del conocimiento. *Rev. educ. sup* [online]. 2008, vol.37, n.147 [citado 2020-10-15], pp.165-173. <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-27602008000300012&lng=es&nrm=iso>. ISSN 0185-2760.
9. Hinojosa Alarcón, V. (n.d.). Herramientas de comunicación para redes sociales. <https://www.conacyt.gob.mx/cibiogem/images/cibiogem/redes/redmexogm/Talleresmonitoreo/3/presentaciones3/6-Herramientas-comunicacion-redes-sociales.pdf>.