

EXPERIENCIA DE SALA DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN DE PACIENTE PEDIÁTRICO EN CONDICIÓN DE ABRIGO CON DIAGNÓSTICO DE SARS-COV-2 DETECTABLE O CASO SOSPECHOSO

Gómez Cintia*, Sonia Ponce*, Cáceres Liliana*.

*Sala de Enfermería. Hospital Noel H. Sbarra.

RESUMEN

Este artículo relata la experiencia de la Sala de Enfermería del Hospital Noel H. Sbarra durante la pandemia por el SARS-CoV-2, en el 2020, para adaptarse a los objetivos planteados por el Ministerio de Salud provincial.

Durante la emergencia sanitaria todo el personal de la Sala de Enfermería tuvo que aprender los protocolos de trabajo. El relato muestra, que si bien en un principio había incertidumbre por parte del personal, no hubo enfermeros contagiados por mal uso de los equipos y la calidad de Equipo de Protección Personal (EPP) fue satisfactoria, lo que sumó confianza al personal en el hacer diario.

A nueve meses de declarada la Emergencia Sanitaria en la Argentina, todavía no se conoce todo sobre esta enfermedad; nuestras vivencias son parte del aprendizaje, y contribuirán en la historia, no solo de nuestro hospital sino del país, se utilizarán como guías. La comunidad hospitalaria tiene un gran desafío por delante: cuidar la salud física y mental no sólo de los niños, sino también del personal.

PALABRAS CLAVES: Lavado de manos, Niño institucionalizado, Atención en Bloque, Educación Permanente, Equipo de Protección Personal.

DESCRIPTORES

INFECCIONES POR CORONAVIRUS – ATENCION DE ENFERMERIA – PERSONAL DE ENFERMERIA EN HOSPITAL – ENFERMERIA PEDIATRICA – PANDEMIAS - DESINFECCION DE LAS MANOS

Cómo citar: Gómez, Cintia; Sonia, Ponce; Cáceres, Liliana. Experiencia de Sala de Enfermería en la Atención de paciente Pediátrico en condición de abrigo con diagnóstico de SARS-CoV-2 detectable

o caso sospechoso. *Sbarra Científica* [internet] 2020 [Citado: ____]; 2 (Supl.). Disponible en: <http://www.hospitalsbarra.com.ar/cientifica/index.html>

INTRODUCCION

El Hospital es una institución de mediana complejidad que asiste problemas de salud infantil, incluyendo aquellos provocados por situaciones de violencia o de alto riesgo social.

Existe la internación bajo abrigo desde el nacimiento a los 3 años y la internación conjunta madre-hijo para niños de 1 mes a 14 años. Actualmente en el Hospital, esa franja etaria se ve modificada, debido a la falta de instituciones de salud que cubran las necesidades de estos niños. A diferencia de otras instituciones, el Hospital es su hogar, los niños comparten sectores de alimentación, descanso y juego, se vinculan e interactúan entre ellos continuamente, brindando cuidados progresivos y paliativos.

El 31 de diciembre de 2019, China notificó la detección de casos confirmados por laboratorio de una nueva infección por coronavirus (2019-nCoV) que posteriormente fueron confirmados en varios países de distintos continentes. La evolución de este brote motivó la declaración de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de una emergencia de salud pública de importancia internacional en el marco del Reglamento Sanitario Internacional. En febrero de 2020, el Ministerio de Salud de la Provincia de Buenos Aires¹, indica la reorganización del personal que la situación de emergencia amerite para cubrir eficientemente la prestación del servicio de salud, y la obligatoriedad de ejecución de los protocolos que la autoridad provincial publica. Atentos a ello, debimos adaptar el Hospital y prepararnos para hacer frente, a lo incierto y desconocido, no sólo por nosotros sino por el mundo. Tuvimos miedo, mucho miedo e incertidumbre, pero nos pusimos a trabajar para cuidar a los niños y al personal de todo el Hospital.

A raíz de la declaración del coronavirus COVID-19 como una pandemia por la OMS, el Gobierno Nacional tomó nuevas medidas para proteger a la población, explicitadas en el Decreto de Necesidad y Urgencia (DNU 260/2020) firmado por el presidente de la Nación Alberto Fernández. El Decreto N° 260 amplió, por el plazo de un (1) año, la emergencia pública en materia sanitaria establecida por Ley N° 27.541, que podrá ser prorrogada en caso de que persista la situación epidemiológica. Además, se amplían las facultades del Ministerio de Salud para fortalecer la prevención, la cobertura y el tratamiento. Ante este escenario se debe planificar la organización del sistema de salud para garantizar la gestión integral de la respuesta, el funcionamiento de los mecanismos de coordinación, el manejo integral de la información, las capacidades logísticas y los

recursos necesarios para su ejecución, así como para una respuesta integral a los pacientes, protegiendo la salud y bienestar de los trabajadores de la salud.

Los equipos de salud en su totalidad son quienes tienen un papel fundamental en la identificación, notificación y asistencia, como también en la planificación y organización de las acciones.

Con la finalidad de facilitar la respuesta, se desarrollaron una serie de documentos técnicos con recomendaciones para los equipos de salud tanto asistenciales como de gestión.

Enfermería, se caracteriza en todos los continentes por prestar atención directa al paciente las 24 horas, los 365 días del año. En el Hospital Dr. Noel Sbarra, Enfermería es quien se encarga no sólo de dar atención a los problemas de salud de cada niño, sino que su rol fundamental, es ser el sostén diario en la vida de cada uno de ellos. Desde su llegada hasta el egreso de la Institución, es su referente, lo que agrega el plus extra a la hora de distinguirse sobre otras instituciones hospitalarias pediátricas.

DESARROLLO

Desde el inicio de la pandemia, la Sala de Enfermería empezó a trabajar en los objetivos planteados por el Ministerio.

Organización

- Participó activamente en el Comité de Crisis Hospitalario, donde se adecuó el protocolo a nuestra institución.
- Educación permanente sobre lavado de manos según recomendaciones de Organización Mundial de la Salud (OMS).
- Realizó video de colocación y retiro de EPP. Todo el personal que salía de un aislamiento era asistido por un compañero.
- Se normalizó el ingreso del personal a la institución: acceso, toma de temperatura, vestimenta.
- Adecuó y abasteció las salas destinadas a aislamiento.
- Se capacitó al Personal no sólo de Enfermería, sino también de otras áreas, como Limpieza, Triage, Administrativos, etc. sobre colocación y retiro de EPP.
- Se capacitó al personal no sólo de Enfermería sobre tipos de aislamiento y manejo.
- Se aseguró la limpieza terminal de la sala luego del alta del paciente.

- Se preparó, controló y distribuyó el Equipo de Protección Personal para evitar el uso y distribución inadecuada de ellos.
- Se organizó el personal de acuerdo a los diferentes tipos de aislamiento. En otras instituciones los enfermeros ingresan a los sectores de aislamiento únicamente cuando el paciente requiere algún procedimiento, en nuestro caso, en el servicio de internación de planta alta, donde los niños se encuentran sin cuidado parental, ante la sospecha o confirmación de pacientes, los enfermeros convivimos con los niños utilizando los equipos de protección personal (EPP) las 6 horas de trabajo, jornadas completas y en algunos casos hasta doble jornada.
- Se acompañó a cada compañero durante su aislamiento y durante el transcurso de su enfermedad, con el apoyo de la Sala de Psicología del Hospital y el Equipo de Cuidar a quien nos cuida, que brindó charlas al equipo.
- Se organizó la atención de los sectores cerrados: higiene de manos según OMS, preparación de todos los materiales previa a la atención; se ubicó el mobiliario de cada niño tratando de mantener distancia adecuada entre cada uno de ellos. A diferencia de otros momentos, se mantiene al niño y sus adaptaciones solo en su unidad, sin vinculación con el resto para prevención de infección cruzada, lo que denominamos **Atención en bloque**.
- Se dispuso una persona que se encargara de preparar los EPP, abastecer y asistir a las áreas aisladas: alcanzar biberones, hipoclorito, alcohol, materiales, etc.; enviar ropa a lavar y alcanzarla posteriormente, asistir a las salidas, preparar los EPP necesarios en la puerta de cada sala, antes de la toma de guardia para evitar la circulación innecesaria de la persona.
- El personal que se destinó al aislamiento se trató de mantener en el sector hasta el alta del paciente o hasta que se levantó la cuarentena.

Recurso Humano

Para los niños de la Institución, los enfermeros del Servicio de Internación son los adultos más cercanos, algunos son claros referentes afectivos, que contienen y alojan emocionalmente a los niños. Son ellos quienes deberían conocer a los niños en sus singularidades personales y no sólo por sus necesidades biomédicas. El enfermero es la persona que se encuentra cuando se levanta, juega, come o se acuesta, lo retira del jardín, lo acompaña a interconsultas, en la adaptación en otra institución, la cual será su nuevo hogar; o en el duelo porque un compañerito se fue en adopción o a otra institución. Es tan variada y enriquecedora la función del Enfermero, que lo hace único.

Se incentiva a una Enfermería en sintonía a las infancias, donde se respeta los derechos del niño: igualdad, protección, educación, atenciones especiales, a la comprensión y amor, al juego, a ser protegidos y atendidos, todos y cada uno de sus derechos, por lo que cada profesional debe trabajar con empatía y sentido humanístico.

Experiencia

La enfermedad en el niño o la niña constituye un hecho innovador frente a la rutina de lo cotidiano, un acontecer que pone a prueba lo que hasta ese momento era al niño familiar y entrañable, incluido su propio cuerpo, una crisis, en fin, que le hace sufrir, independientemente de que en el futuro pueda o no afectarle².

En todo caso, la enfermedad constituye para el niño o la niña el encontrarse con una experiencia personal innovadora. En un encuentro como éste forzosamente han de hacerse patentes sus propios límites. Entre los límites acuñados por la enfermedad, el niño se encuentra con la posibilidad o no de continuar realizando un determinado proyecto biográfico (el de su aprendizaje, las relaciones con sus compañeros, etc.), así como una restricción de las naturales disponibilidades para valerse por sí mismo, suscitando la dependencia, la soledad, la ansiedad, el aislamiento, en una palabra, las manifestaciones explícitas que se derivan de la limitación de la libertad y de la autonomía personales que aquella le impone. El niño o la niña sufren además algo negativo y sobreañadido, el dolor, con el que no contaban y para el cual no disponen muchas veces de ninguna experiencia previa.

Enfermería sumó personal en el medio de la pandemia, a diferencia de cualquier otra enfermedad para el SARS-CoV-2 todos éramos nuevos. Si bien, habíamos utilizado equipo de protección para otras patologías, hasta el momento no habíamos utilizado el EPP completo (camisolín, antiparras, botas, cofia, máscara, barbijo N95 más camisolín, botas y cofia hemorrepeles plásticos).

Trabajar en una comunidad cerrada con pacientes pediátricos y en condición de abrigo no es nada fácil, trae un sin fin de situaciones, que se plantean día a día y si a esto le sumamos una pandemia de una enfermedad cuya facilidad de propagación del virus de persona a persona puede variar, según el Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC)³, el COVID-19 parece propagarse de manera más eficaz que el de la influenza, pero no tan eficazmente como el del sarampión, se encuentra entre los virus más contagiosos que afectan a las personas, la incertidumbre, el miedo por la salud de los niños y esta vez incluida la nuestra nos invadió.

Al principio, el estrés de pensar que alguno de los niños, un compañero o uno mismo podía perder la vida se convirtió en algo diario, nos apuramos a practicar el uso de los EPP, empezamos por

marzo, tempranamente comparado con otras instituciones, eso nos ayudó a sumar experiencia y adquirir confianza en el manejo para cuando llegue el día, todos los días se sumaban muertes en el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) y la angustia e incertidumbre nos agobiaba.

¿Qué significa para los enfermeros trabajar el primer día con EPP durante 6 hs con paciente detectable para covid-19? ¿Y la diferencia con el resto de los días?

Recopilación de respuesta de enfermeros

Antes de entrar, mientras te preparás sentís miedo, incertidumbre, inseguridad, angustia, preocupación por contagiarte y contagiar tus seres queridos, una vez dentro, falta de aire, te agitas, sofocación, impotencia de no poder abrazar a los niños, incomodidad, sensación de asfixia, no ves nada porque se te empaña la máscara o las antiparras, mucha carga por el peso en el cuerpo, llega un momento que hasta te lastima la oreja, nariz, cabeza, te transpiran las manos, influye anímica y físicamente, debes controlar la respiración, aguantar las ganas de hacer pis, pasar hambre, tener sed, te crees torpe, te agotas, necesidad de un abrazo y no podés. Pensar en hacer las cosas bien y cuidar a los pacientes, entre miedo y optimismo, contar los días. Tratar de estar alerta de tus movimientos y el de tus compañeros quedará en mi memoria ¿Quién está ahí debajo de todo eso?



Figura 1. Enfermera estimulando niño

Para los niños vernos con EPP, significo que se asusten, estaban angustiados, por más que en el taller de juego se fue mostrando los EPP de repente estábamos todos vestidos, no nos reconocían, nos preguntamos si quizás hasta que lograron comprender que seguíamos siendo los mismos de siempre ¿sintieron abandono?, tratamos de mimarlos. Los sentí pequeños héroes.

Con el pasar de los días, aprendimos a convivir con el miedo, a controlar la respiración, nos organizamos mejor, confiamos en los EPP, optimizamos el tiempo de colocación y retiro de los equipos, aprendimos a reconocernos entre nosotros y los niños a nosotros.



Figura 2: Recreación

CONCLUSIONES

No hubo enfermeros contagiados por mal uso de los equipos y la calidad de EPP fue satisfactoria, ésto sumó confianza al personal en el hacer diario.

A nueve meses de declarada la Emergencia Sanitaria en la Argentina, todavía no se conoce todo sobre esta enfermedad, nuestras vivencias son parte del aprendizaje, contribuirán en la historia, no solo de nuestro hospital sino del país, su utilizarán como guías. La comunidad hospitalaria tiene un gran desafío por delante, cuidar la salud física y mental no solo de los niños sino también del personal.

Agradecimiento

Gracias a cada uno de nuestros enfermeros que trabajó arduamente para brindar no sólo calidad en la atención, sino también mucho cariño y contención de la mejor manera posible, en un momento tan hostil.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Buenos Aires (Prov.) Ministerio de Salud. Protocolo de manejo frente a caso sospechoso de nuevo coronavirus COVID 19; Sector Público, Argentina. [internet] Buenos Aires: Ministerio, Febrero 2020. [Citado: 22 de agosto de 2020] Disponible en: https://abc.gob.ar/sites/default/files/protocolo_de_manejo_frente_a_casos_sospechosos_de_coronavirus.pdf
2. Serradas Fonseca M. (2003). La pedagogía hospitalaria y el niño enfermo: Un aspecto más en la intervención socio-familiar. *Revista de Pedagogía* [internet] 2003 [Citado: 22 de agosto de 2020]; 24(71): 447-468. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-97922003000300005
3. Estados Unidos. Centro para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC). Cómo se propaga el COVID-19. [internet] 28 oct 2020. [Citado: 23 de octubre de 2020] Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/how-covid-spreads.html#print>