

# ACTIVIDAD ASISTENCIAL DE ENFERMERIA EN ATENCIÓN PRIMARIA TRAS COVID 19, LA GRAN DESCONOCIDA

AUTORES: Juan Manuel Burgos Mesa, Raquel Varga del Hoyo, Laura Ceballos Santos, Sonia Hierro Pereda, Marta Varga del Hoyo

## 1. CONTEXTO Y DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

- La aparición de un nuevo virus a finales de 2019 en China, que se extendió hasta ser declarado pandemia a nivel mundial por la OMS en Marzo del 2020, hizo cambiar la asistencia de la Atención Primaria, teniendo que elaborar protocolos con nuevas formas de trabajo y reestructuración del edificio físico que conocíamos, frente a los casos posibles o confirmados, puesto que éramos el primer nivel asistencial para la pandemia..
- Por ello se hizo necesaria la formación constante de los profesionales sanitarios y de los usuarios, que proporcionara un ambiente de trabajo seguro para todos

## 2. DESCRIPCIÓN Y OBJETIVO DE LA INTERVENCIÓN REALIZADA

- Unificar pautas de actuación de enfermería con el resto del Equipo de salud.
- Lograr dar los mejores cuidados a toda la población
- Garantizar los niveles adecuados de prevención y control de la infección para la protección de los trabajadores sanitarios y usuarios del centro de salud

## 3. PROCEDIMIENTO E INSTRUMENTOS

- Protocolo de actuación en centro de salud.

### 1. Seguridad de los profesionales.

- Equipos de protección Individual
- Delimitar zonas de tránsito, zonas limpias y zonas sucias
- Colocación de pantallas de protección en zona receptora de usuarios
- Formación a los profesionales del nuevo protocolo

### 2. Distribución de la actividad asistencial

-Se desglosaron las consultas de cada profesional de enfermería por días

- Dos días por semana, consulta de cupo del profesional de enfermería, predominando vía telefónica en revisión de crónicos.
- Dos a tres días por semana, actividades presenciales como extracción de sangre, control de sintrom, curas, inyectables...de toda la población adscrita a ese centro, en distintas salas habilitadas para ello con zonas marcadas de tránsito.
- Un día a la semana consulta a domicilio o avisos domiciliarios, intentando agrupar el máximo número de actividades de dichos pacientes para reducir el número de visitas y acudiendo siempre dos profesionales, una con EPI puesto que es la que entraba dentro del domicilio y otra sin él, para apoyo de material y registro.
- X días al mes determinados por Gerencia de Atención Primaria, se realizaban avisos Covid con salidas desde otro centro asistencial junto con otros equipos de otros centros de salud y con unidad de transporte Covid.
- Se habilitó una sala para atender patología respiratoria urgente que se cubría en un pool con los distintos profesionales del centro
- Los administrativos y celadores se encargaban de la recepción de pacientes que eran citados al centro y de informales de medidas higiénicas a seguir.

## 4. LECCIONES APRENDIDAS

- La pandemia ha obligado a trabajar de una forma totalmente distinta a la conocida, cambiando parte de los cuidados globales por cuidados funcionales o por tareas.
- La elaboración de protocolos y guías de actuación en nuestro centro de salud, nos ayudó a disminuir el miedo a lo gran desconocido y a facilitar la integración de una nueva forma de trabajo, asegurando la calidad asistencial de nuestros usuarios, la salud tanto de nuestros profesionales como de los pacientes y manteniéndonos como primer nivel asistencial de esta gran pandemia.
- Por ello es importante actualizar y unificar criterios de actuación a seguir en este tipo de asistencia sanitaria si fuere de nuevo necesaria.