

Universidad Siglo 21



Trabajo final de grado. Manuscrito científico.

Licenciatura en Higiene, Seguridad y Ambiente Laboral.

“Investigación sobre el impacto generado por la enfermedad Covid – 19 en establecimientos de salud hogarizados de la localidad de Cosquín. Año 2021”

"Research about the impact generated by the Covid-19 disease in home health establishments in the town of Cosquín. Year 2021”

Ponce Luciana Milagros

Legajo: VHYS035338

Tutor: Hernán Hoyos

Córdoba, marzo 2021

CONTENIDO

ÍNDICE	2
RESUMEN Y PALABRAS CLAVES	3
ABSTRACT	4
INTRODUCCIÓN	5
MÉTODO	12
Método y muestra	12
Población muestral	12
Técnicas de análisis de la información recabada	13
Plazos temporales	13
RESULTADOS	14
Afrontamiento y conocimiento sobre el COVID -19.	14
DISCUSIÓN	26
BIBLIOGRAFÍA	33
ANEXO	35

RESUMEN

El presente trabajo se centró en identificar las problemáticas principales de las residencias cerradas, llamadas habitualmente como geriátricos, en el contexto de la nueva enfermedad Covid -19 dentro de la localidad de Cosquín, Córdoba. Se procedió a realizar una entrevista a una determinada muestra de los geriátricos de la localidad, en donde se recabo los resultados los cuales nos permitió analizar que el personal considera la principal problemática es la desinformación en un 30,4 %, la cual no permite desempeñarse correctamente frente a la enfermedad Covid- 19 con todos los cuidados necesarios. También en los resultados destacan que el asesoramiento por parte de organizaciones y/o entes reguladores de los protocolos, son considerados poco satisfactorio con el 70%, Se les consultó a las residencias si estarían dispuestas a contratar a un profesional encargado de asesorar las tareas de higiene y seguridad respondiendo el 60% de ellos de manera afirmativa la disposición a realizar dicha contratación. Se concluyó que los hallazgos de los resultados relativizan la importancia de la actualización periódica de la información y la capacitación constante en el personal de salud que cumplen su labor en estas residencias.

Palabras claves: Covid -19, higiene y seguridad, problemáticas, desinformación, protocolos.

ABSTRACT

The present work focused on identifying the main problems of closed residences, usually called geriatric, in the context of the new Covid -19 disease within the town of Cosquín, Córdoba. An interview was carried out with a certain sample of the local nursing homes, where the results were collected, which allowed us to analyze that the staff considers the main problem to be 30.4% misinformation, which does not allow them to perform correctly against the Covid-19 disease with all the necessary care. The results also highlight that the advice by organizations and / or regulatory entities of the protocols is considered unsatisfactory with 70%. The residences were asked if they would be willing to hire a professional in charge of advising the tasks of hygiene and safety, 60% of them answering affirmatively their willingness to carry out such contracting. It was concluded that the findings of the results relativize the importance of the periodic updating of the information and the constant training of the health personnel who carry out their work in these residences.

Keywords: Covid -19, hygiene and safety, problems, misinformation, protocols.

INTRODUCCIÓN

Según la organización mundial de la salud (OMS), la enfermedad COVID-19 (acrónimo *de coronavirus disease 2019*) es causada por un nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2 (del inglés *severe acute respiratory syndrome coronavirus 2*). La misma, se ha ido extendiendo a nivel global por lo cual, en el año 2020, es declarada pandemia por dicha organización y se emite la emergencia sanitaria en nuestro país por el decreto 260/2020.

El conocimiento generado a través de la investigación de este virus, a lo largo de este tiempo, ha sido de gran importancia ya que ha permitido entender, en gran medida, el comportamiento del mismo (transmisión, periodos de incubación, sintomatologías, cuidados preventivos). Los infectados por SARS-CoV 2, pueden presentar cuadros clínicos desde un espectro leve (tos seca, dolor de garganta, fiebre, falta de gusto y olfato) hasta un espectro grave, presentando edema pulmonar, neumonía severa y el síndrome de dificultad respiratoria severa. Se ha observado que dicha enfermedad puede ser transitada de manera asintomática.

Los casos asintomáticos de COVID-19 son una fuente potencial de propagación sustancial dentro del entorno comunitario. Sin embargo, hay poca información disponible sobre la infectividad y la importancia epidemiológica de las personas con COVID-19 asintomático, datos presentados por The Lancet (2020).

Teniendo en cuenta lo anterior mencionado, uno de los grupos más vulnerables frente a dicha enfermedad, son los adultos mayores.

Los mismos, debido a su avanzada edad, presentan en su gran mayoría, comorbilidades que, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) están relacionadas con la gravedad de la enfermedad, en las que se encuentran: enfermedad cardiovascular, enfermedad renal crónica, enfermedad respiratoria crónica, diabetes, entre otros. Por lo tanto, la susceptibilidad de este sector etario en la pandemia, lleva a plantear medidas de control adicionales de Higiene y Seguridad ya establecidas.

En los centros hogarizados (comúnmente denominados geriátricos) brindan atención a gran parte de la población ya mencionada, se ha observado la existencia de una alta tasa de transmisión de enfermedades infecciosas. Lo cual, adherimos a la afirmación (Andersson, Å ef al., 2019) .es debido a múltiples razones en las cuales se encuentran el hacinamiento, uso compartido de baños y reuniones en áreas comunes, sumado a la poca preparación de los centros para el control de infecciones, entre otras.

Entre los múltiples focos de contagios del Covid-19, los cuales se fueron suscitando a lo largo de todo el año (2020), los geriátricos ocupan y ocuparon un lugar determinante, en la pandemia, por los aspectos ya descritos anteriormente. Además, por tratarse de este tipo de residencias, la OMS las considera de riesgo, ya que las consecuencias ante un posible brote del virus, pueden ser devastadoras.

Cabe destacar que una fuente potencial de transmisión del virus, sea mediante el contacto con el personal de salud que ejercen su función, dentro de estos centros que albergan a este sector tan frágil en esta contingencia sanitaria, ya que los mismos tienen contactos con otras personas fuera del establecimiento.

A lo anterior mencionado, se suma los riesgos que acechan al personal sanitario y del servicio que cumple tareas en esas instituciones. Es oportuno remarcar que las falencias sanitarias y edilicias, como por ejemplo los espacios comunes chicos, habitaciones para 3 a 4 residentes, sin contar que no estaban preparadas estos edificios para tener el distanciamiento necesario que hoy se necesita al igual que habitaciones de aislamientos, las cuales requieren tener zonas limpia y sucia, vestidor para los equipos de protección, baño propio sin compartir para el residente, ventilación, contenedores de residuos diferenciados, entre otras.

Esto se ve potenciado por ser administrados a veces por personas de poco conocimiento para el rubro, y el escaso control de estas instalaciones, data de antes del inicio de la pandemia en nuestro país. Butinof, et al (2010)

En concordancia con lo anterior, el equipo de salud, en estos centros de atención, se enfrentaron con un sinnúmero de protocolos establecidos para la prevención de la ya mencionada contingencia ocasionada por el virus.

Tal como señala Argentina.gob.ar (2020), las recomendaciones (protocolos) generales para la prevención y propagación del virus SARS -CoV-2 son: distanciamiento físico de al menos 1,5 metros, protección respiratoria con el uso de barbijo, higiene de manos, desinfección de superficies con alcohol al 70% y ventilación en lugares cerrados y , en los lugares de trabajo, la toma de la temperatura a todo el personal, en el cual el criterio máximo de la T° corporal sea igual o superara los 37,5 lo cual indicaría la compatibilidad con la enfermedad Covid- 19. Asimismo, la incorporación de un cuestionario informativo en carácter de declaración jurada llamado comúnmente como

“triage”, donde se detallan la ausencia de sintomatología, contactos con personas con síntomas o sospechosas de Covid 19, entre otras, a modo opcional con el objeto de profundizar aún más sobre los datos, siempre guiándose por la plantilla sugerida por el Ministerio de la Salud de Córdoba y Protocolos COE.

Tomando en cuenta estas recomendaciones, el uso correcto de elementos de protección personal (EPP), la capacitación sobre de la colocación y el retiro, la duración del equipo, la desinfección y el guardado, son lineamientos fundamentales que se deben cumplir de manera óptima, para evitar la posible contaminación cruzada y de esta manera, no comenzar con la propagación dentro de las instalaciones, de la enfermedad. Es por ello, que resulta fundamental la comunicación de esta información a todas las áreas, ya que este riesgo impacta de manera masiva a todo el personal.

Es realidad que el contenido que han recibido sin la presencia de una persona formada para dictar dichas capacitaciones en el tema es muy difícil obtener la recepción de información de manera eficiente, así como también la elaboración de un plan de contingencia adaptado específicamente a las necesidades de la situación propia de cada centro asistencial. Por todo lo dicho, adherimos a la afirmación de la (OIT,2020) Si los lugares de trabajo cuentan con un plan integral de preparación para emergencias elaborado para hacer frente a las crisis sanitarias y las pandemias, están mejor preparados para formular una respuesta rápida, coordinada y eficaz, adaptando las medidas a la situación de emergencia concreta a la cual se está enfrentando los trabajadores, en particular el equipo de salud el cual es considerado primera línea de respuestas ante una emergencia.

Del mismo modo, y de acuerdo con los contagios que se fueron registrando en el marco de la pandemia a lo largo de este tiempo, las autoridades de control tomaron conocimiento del incumplimiento de los protocolos correspondientes por parte algunas de estas entidades.

Por tal razón, resultó y resulta fundamental promover el uso adecuado de los Equipos de Protección Personal (EPP), tanto de su correcta colocación (imprescindible para evitar posibles vías de entrada del agente biológico), como así también el retiro de estos, para evitar el contacto con zonas contaminadas y/o dispersión del agente infeccioso.

Sin embargo, la escasez y la frecuente rotación de personal, la alta proporción de residentes por personal, la falta de reposición de suministros, las medidas inadecuadas de prevención y control de infecciones y la falta de capacitación, son algunas de las problemáticas identificadas en residencias hogarizadas durante la pandemia.

Resulta fundamental de esta manera, mantener la capacidad de respuesta y de adaptabilidad de las actividades en todos los sectores con el objetivo de prevenir la ocurrencia de casos de transmisión del virus. Se debe considerar que dicha transmisión puede producirse desde el personal de salud al residente y desde personal a personal.

Por otra parte, en una investigación realizada por el Órgano de la Sociedad Argentina de Gerontología y Geriátrica (2020) estableció una recomendación en la cual, los sectores donde habitan las personas deben estar sub sectorizado. Es decir, en cada subsector se debería agrupar a las personas que realizan las actividades y o preferentemente con el mismo personal por turno, teniendo como finalidad, en el caso que

alguna de las personas que viven en la residencia o algún trabajador presente sintomatología compatible y hasta tener diagnóstico el “grupo”, aislarse preventivamente.

Las entidades correspondientes que tienen como función recopilar, analizar, gestionar información y generar acciones relacionadas con el Covid-19 fue el Centro de operaciones de emergencia (COE) y protocolos de la obra social Programa de Asistencia Médica Integral (PAMI), aseguradora de los adultos mayores en estas entidades, lo cual citan” *Las personas mayores forman parte de la población más vulnerable a este brote. Por eso, ante el contexto epidemiológico actual, PAMI creó una comisión de expertos y activó un protocolo sanitario con el fin de monitorear la marcha de la enfermedad y cuidar la salud de los afiliados*”. Lo anterior citado, *debido* a casos de brotes en centros de salud, denota la falta de aplicación de los protocolos correspondientes.

En relación con lo anterior mencionado, en la nota del Diario La Voz del interior (2020) en la cual se describe el brote desatado en el geriátrico “Parque” de la localidad de Cosquín (Provincia de Córdoba), el abogado de la institución realizó las siguientes declaraciones *"Estuvimos mandando notas al COE para ver cómo se procedía con el protocolo y hasta hoy no tenemos respuestas ni novedades. El viernes nos dijeron que nos comunicamos con Pami, pero no nos contestaron"*. Es entonces oportuno destacar que las principales entidades de respaldo ante esta contingencia fallaron. Otra noticia, publicada en el diario La Nación (mayo 2020), menciona la investigación de casos relacionados con *"posibles violaciones a los protocolos de control"* establecidos para evitar la propagación del coronavirus en residencias de adultos mayores la dentro de los organismos de PAMI.

Por consiguiente, la presente investigación tiene un alcance exploratorio, la cual está destinada con el objetivo general de identificar las problemáticas principales de las residencias cerradas en el contexto de la enfermedad Covid -19.

Los objetivos específicos serán

1. Investigar mediante la muestra las falencias suscitadas en los establecimientos encuestados.
2. Explorar si utilizan los elementos de protección correspondientes para las diferentes situaciones de atención frente al Covid- 19
3. Cuantificar el grado de conocimiento de los empleados con respecto a los elementos de protección personal y medidas de protección
4. Indagar sobre los protocolos utilizados en las residencias y los asesoramientos que recibieron
5. Correlacionar las experiencias de las residencias encuestadas y mostrar similitudes en lo sucedido durante el afrontamiento del Covid- 19

MÉTODOS

Método y muestra

La investigación fue llevada a cabo mediante una encuesta realizada a diez geriátricos en la localidad de Cosquín, con la finalidad de investigar las problemáticas principales de las residencias cerradas en el contexto de la enfermedad Covid -19.

Herramienta de recolección de datos

La herramienta que se utilizó como instrumento para recolectar los datos es, una encuesta de preguntas múltiple opción y abiertas por la aplicación Google Forms (ver anexo).

Población muestral

Con respecto a la población muestral, para la misma, se tomó datos de las oficinas municipales donde se encuentra un censo con el padrón de las residencias en la localidad de Cosquín. El total de las residencias cerradas habilitadas son 10.

Mediante el cálculo de tamaño de muestra finita, se obtuvo el total de geriátricos a entrevistar, el cual “n” (tamaño de la muestra buscado) resultó ser de 8.

N = Tamaño de la población o universo (10).

Z = Parámetro estadístico que depende del nivel de confianza (50% = 0,674).

e = Error de estimación máximo aceptado (6,00%).

p = Probabilidad de éxito del evento (50,00%).

q = Probabilidad de que no ocurra el evento (50,00%).

A pesar de que el cálculo dio como resultado 8, se resolvió trabajar con la totalidad de la población muestral, es decir con las 10 residencias cerradas de la localidad de Cosquín.

Del listado obtenido, se contactó a cada uno de manera personal o telefónica, previa con consentimiento.

Técnicas de análisis de la información recabada

Los datos recogidos de las entrevistas, fueron tabulados en planillas de cálculo tipo Excel. Los mismos, fueron graficados en forma de gráfico de torta.

Se evaluó, la frecuencia de ocurrencia de los tipos de causales, con el objetivo de determinar si existe tendencias de problemáticas en la población evaluada.

Plazos temporales

Se espera que el presente proyecto, se pueda ejecutar en doce semanas, entre la realización de encuestas, el procesamiento de los datos y la elaboración de conclusiones.

RESULTADOS

La investigación, se llevó a cabo mediante una entrevista realizada a diez residencias geriátricas cerradas de la zona de Cosquín, localidad del Valle de Punilla en la Provincia de Córdoba.

Afrontamiento y conocimiento sobre el COVID -19.

Se consultó al personal, de los siguientes establecimientos: Hogar Pvdto de Ancianos Colonial, Residencia Geriátrica Pvdta Parque, Geriátrico Pvdto Ntra. Sra. Del Luján, Geriátrico Pvdto La Posada Feliz, Residencia, Geriátrica Pvdta Camín Cosquín S.A,Asoc.Hijas de San Camilo, Él remanso Geriátrico Privado, Geriátrico Privado Mi Sueño, Geriátrico Italiano, Dispositivo externo de Santa María Hosp.Colonia.

Las profesiones dentro de los establecimientos fueron:

- 40% Enfermeros profesionales
- 30% Médicos Clínicos
- 20% Asistentes geriátricos
- 10% Supervisora de Enfermería.

¿Cuál es su puesto de trabajo dentro del establecimiento?

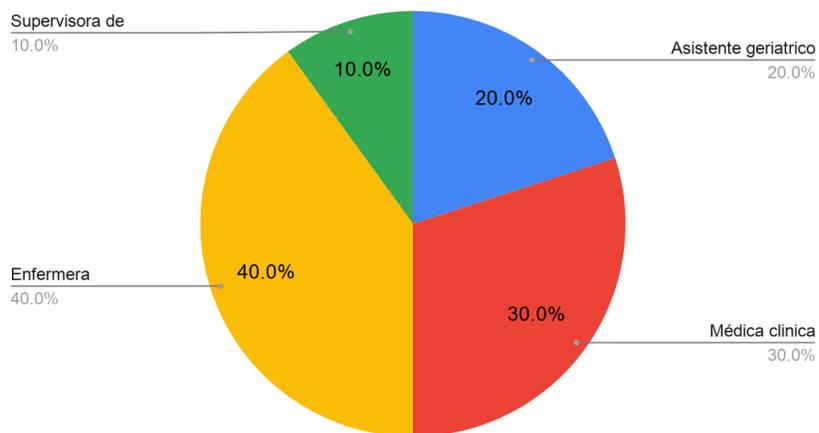


Figura N° 1: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: ¿Cuál es su puesto de trabajo dentro del establecimiento?*

Se consultó a los establecimientos acerca de las principales problemáticas que enfrenta la residencia con la aparición del virus SARS-CoV-2. Como resultado a esta interrogante, los resultados obtenidos fueron los siguientes: el 30,4 % considera que la principal problemática es la desinformación, el 21,7% la falta de insumo al igual que la falta de capacitación, 13% personal insuficiente, 8,7% hacinamiento, 4,3% respondió en la opción de Otros a los Bomberos voluntarios.



Figura N° 2: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: ¿Cuáles fueron las principales problemáticas a las que se enfrentó la residencia para enfrentarse al virus?*

En la encuesta, se indagó acerca de las condiciones edilicias y actividades realizadas de manera colectiva, con el objetivo de tomar conocimiento si las mismas, fueron modificadas para combatir la propagación del virus.

Los resultados arrojados fueron los siguientes: el 90% informa que si hubo modificaciones, mientras un 10% no realizó modificaciones de las mismas.

Recuento de Con respecto a las condiciones edilicias de la residencia, ¿ Se modificaron habitaciones y actividades de uso

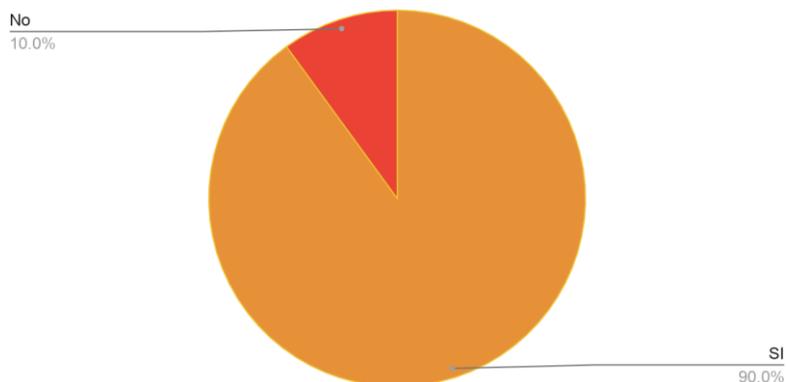


Figura N° 3: Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: Con respecto a las condiciones edilicias de la residencia, ¿Se modificaron habitaciones y actividades de uso común?

En relación al asesoramiento que tuvieron las residencias: el 100%, es decir las 10 instituciones consultadas, respondió que fue asesorada para el cumplimiento de los protocolos para enfrentar a la contingencia del COVID-19.

¿Fueron asesorados por algún profesional para el cumplimiento del protocolo?

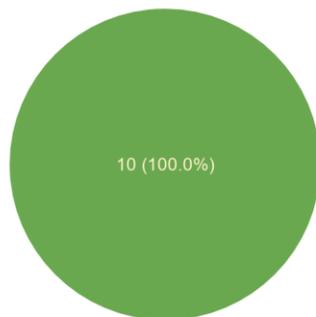


Figura N° 4: Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: ¿Fueron asesorados por algún profesional para el cumplimiento del protocolo?

Subsiguientemente, se realizó una pregunta de opciones múltiples donde se les preguntó acerca de las entidades que prestaron asesoramiento a las residencias.

Los resultados obtenidos fueron los siguientes:

el COE (Centro de operaciones de emergencias) con el 43,5%, en segundo lugar, la Obra Social PAMI con el 26,1%, en tercer lugar, el Ministerio de Salud y Trabajo y en el mismo porcentaje se encontraron la ART de la empresa y los bomberos voluntarios.



Figura N° 5: Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: Si su respuesta anterior fue sí: ¿De parte de qué institución/organismo/obra social?

Por consiguiente, se les consultó sobre cómo consideraban el asesoramiento de estas entidades. Los resultados obtenidos se muestran en escalas: Poco satisfactorio con el 70%, Satisfactorio con el 30% y sin respuestas Muy Satisfactorio.

¿Cómo consideran que fue ese asesoramiento?

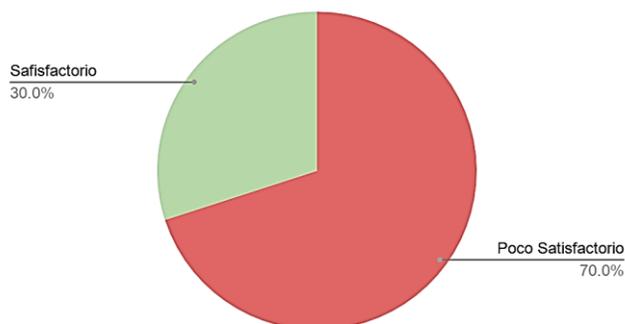


Figura N° 6: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: ¿Cómo consideraron que fue ese asesoramiento?*

Se consultó acerca de la disponibilidad de protocolos de actuación en casos sospechosos y/o confirmados de Covid- 19 para residentes. La pregunta, tenía como finalidad tomar conocimiento de la actuación de las residencias con respecto a los protocolos que manejan frente a la contingencia. Es decir, con la confección de protocolos institucionales propios o con el protocolo vigente del COE. Los resultados arrojados de la cuenta fueron: el 80% se actúa según el protocolo del COE y solo un 20% dispone de un protocolo de elaboración propia.

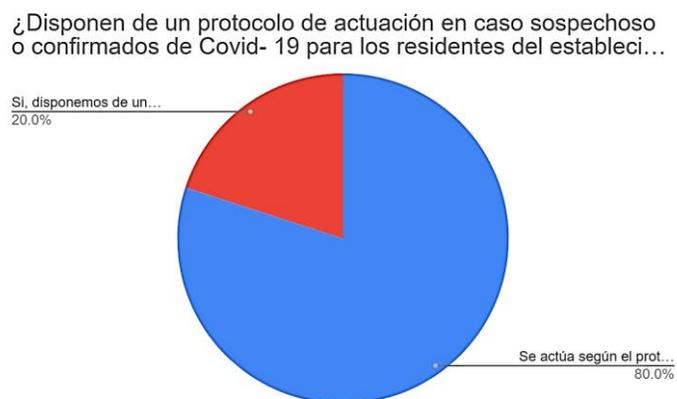
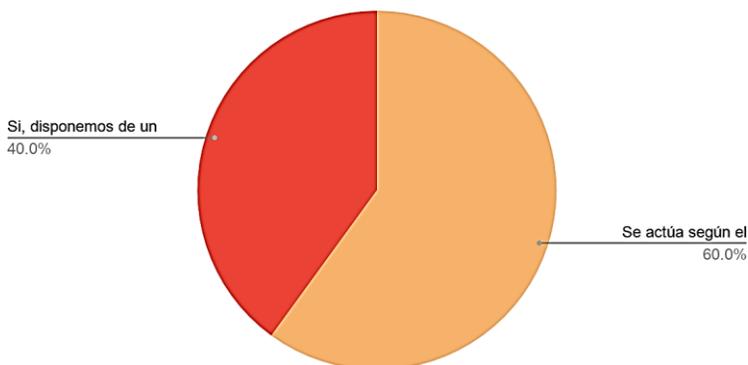


Figura N° 7: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: ¿Disponen de un protocolo de actuación en caso sospechoso o confirmados de Covid- 19 para los residentes del establecimiento?*

Se consultó acerca de la disponibilidad de protocolos de actuación en casos sospechosos y/o confirmados de Covid- 19 para el personal de salud, la pregunta refiere a si se confeccionó con protocolo institucional o si se actúa con el protocolo vigente del COE.

Siendo así que el 60% se actúa según el protocolo del COE y solo un 40% dispone de un protocolo de elaboración propia.

¿Disponen de un protocolo de actuación en caso sospechoso o confirmados de Covid- 19 para el personal del establecimiento?



*Figura N° 8: Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: ¿Disponen de un protocolo de actuación en caso sospechoso o confirmados de Covid- 19 para el **personal** del establecimiento?*

Teniendo en cuenta las últimas preguntas, se consultó si sería más conveniente tener un protocolo personalizado de manera interna según la realidad institucional que cada una de las residencias presentan. Según los resultados obtenidos, se observa que el 80% respondió la opción SI, el 10% respondió que Tal vez y un 10% que No.

¿ Seria mas conveniente que los protocolos vigentes estén personalizados y modificados de manera interna, según su r...

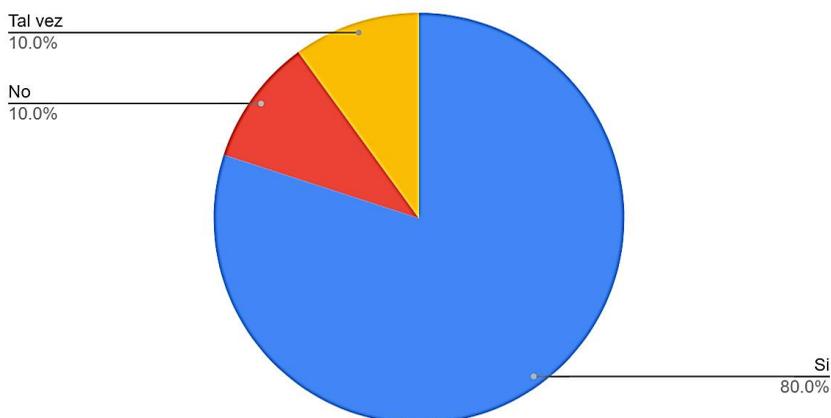


Figura N° 9: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: ¿Hubiera sido más conveniente que los protocolos vigentes estén personalizados y modificados de manera interna, según su realidad institucional?*

Las siguientes preguntas serán en modo escala, siendo como referencia: 1)

Inadecuados, 3) Adecuados parcialmente, 5) Adecuados

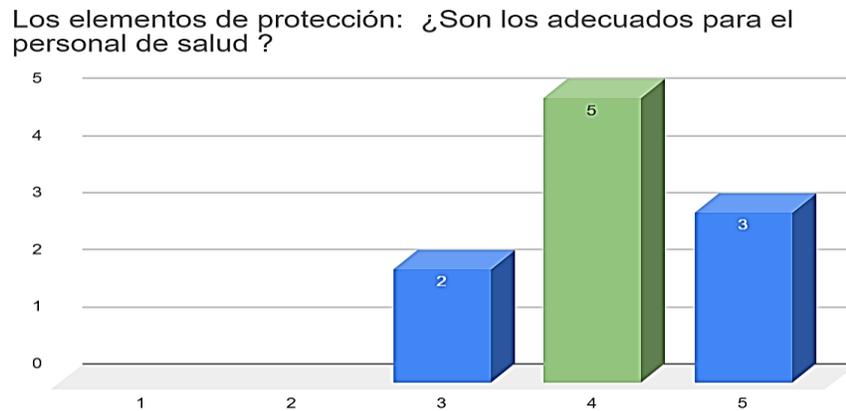


Figura N° 10: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: Los elementos de protección ¿Son los adecuados para el personal de salud?*

Las habitaciones de aislamientos: ¿Cumplen con lo solicitado en el protocolo vigente?

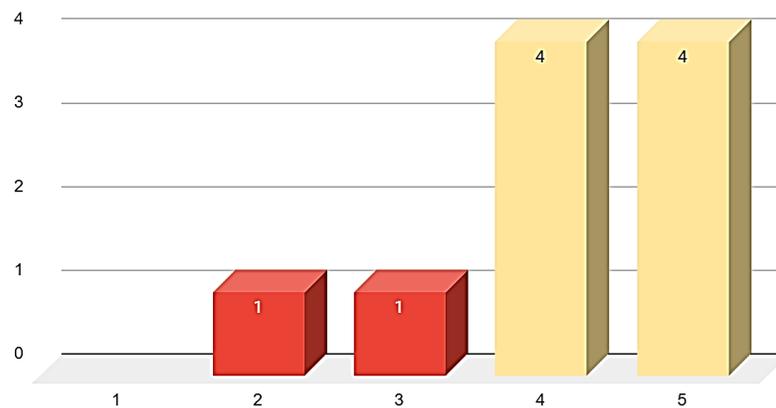


Figura N° 11: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: Las habitaciones de aislamientos; ¿Cumplen con lo solicitado en el protocolo vigente?*

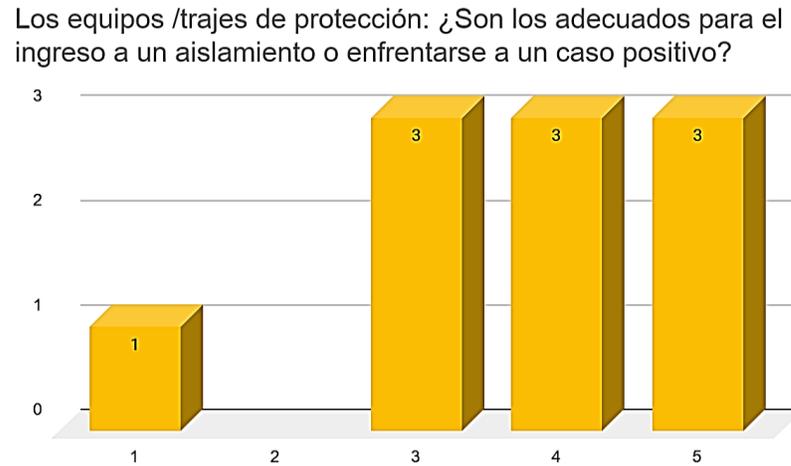


Figura N° 12: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: Los equipos /trajes de protección; ¿Son los adecuados para el ingreso a un aislamiento o enfrentarse a un caso positivo?*

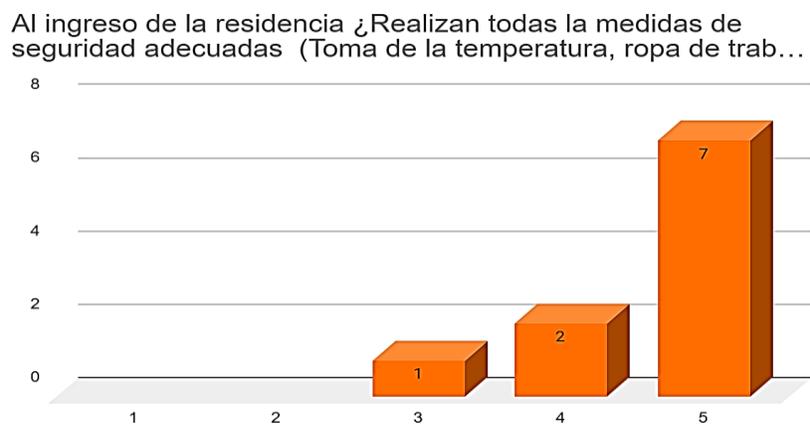


Figura N° 13: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: Al ingreso de la residencia ¿Realizan todas las medidas de seguridad adecuadas (Toma de la temperatura, ropa de trabajo única para la residencia, desinfección)?*

La capacitación. ¿La considera una herramienta importante para preparar al personal ante esta contingencia?

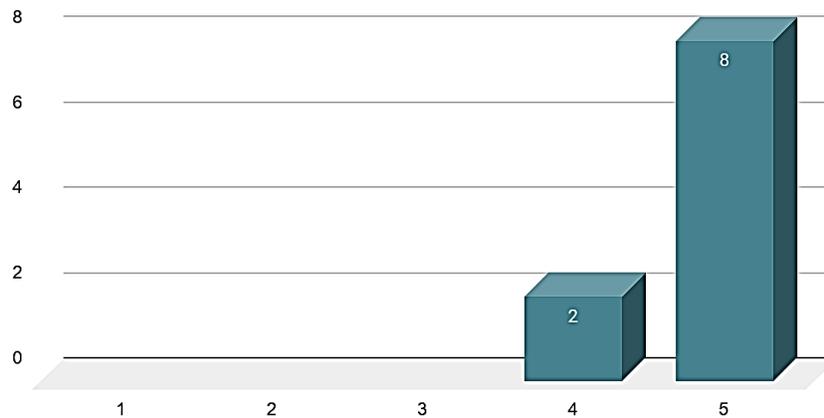


Figura N° 14: Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: La capacitación. ¿La considera una herramienta importante para preparar al personal ante esta contingencia?

En relación al acondicionamiento de los puestos de trabajos en los establecimientos (si cuentan con cartelera informativa, obligatoria de EPP y lavado de manos), 6 de las residencias respondieron que SÍ, mientras que 4 respondieron que Tal vez se encuentran las carteleras en todos los puestos de trabajo.

¿ Se encuentra en los puestos de trabajo de cada área cartelera informativa y/o recordatorios de lavados de...

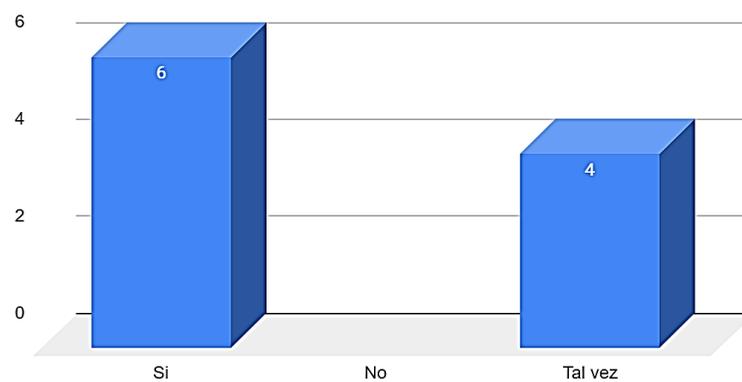


Figura N° 15: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: ¿Se encuentra en los puestos de trabajo de cada área cartelería informativa y/o recordatorios de lavados de manos y distanciamiento?*

En relación a la vigilancia y control de las medidas de seguridad y entrega/ reposición de EPP en los establecimientos, se preguntó si disponen de un personal designado y capacitado para esas tareas.

Los resultados obtenidos fueron que 5 de las diez de residencias respondieron que SÍ, mientras, 4 respondieron que No lo suficiente y 1 sola residencia respondió que No disponen de personal encargado de esas tareas.



Figura N° 16: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: ¿Existe personal designado para verificar que se están realizando las tareas de manera correcta y vigilancia de las condiciones/ elementos de protección personal?*

En relación a la acción de equiparse correctamente para trabajar en situaciones que ameriten trajes o equipos de cuerpo completo de protección personal, se le consultó si consideran tener el conocimiento y práctica correcta de la colocación, así como también el retiro de los EPP.

El personal de la residencia contesto: 6 con la respuesta de No lo suficiente, mientras, 4 respondieron que, Si consideran tener los conocimientos correctos, completando así, las 10 residencias encuestadas

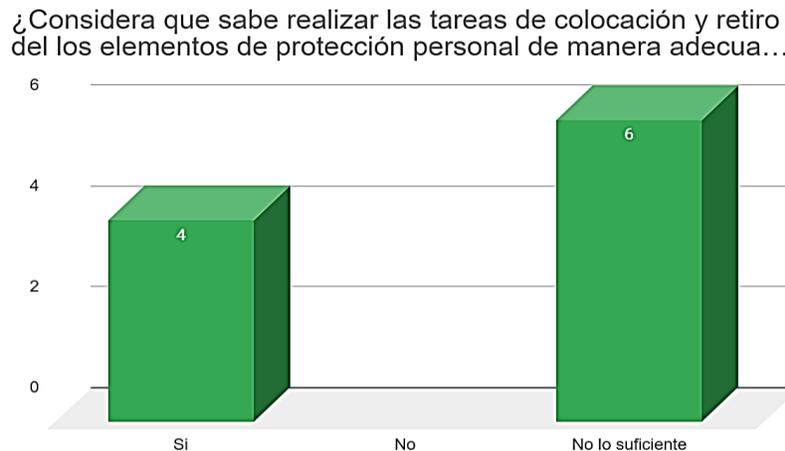


Figura N° 17: *Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: ¿Considera que sabe realizar las tareas de colocación y retiro de los elementos de protección personal de manera adecuada?*

En relación al asesoramiento, se les consultó a las residencias si estarían dispuestas a contratar a un profesional encargado de asesorar las tareas de Higiene y Seguridad.

6 de ellos respondieron que Sí, mientras, 4 respondieron que Tal Vez. completando así, las 10 residencias encuestadas.

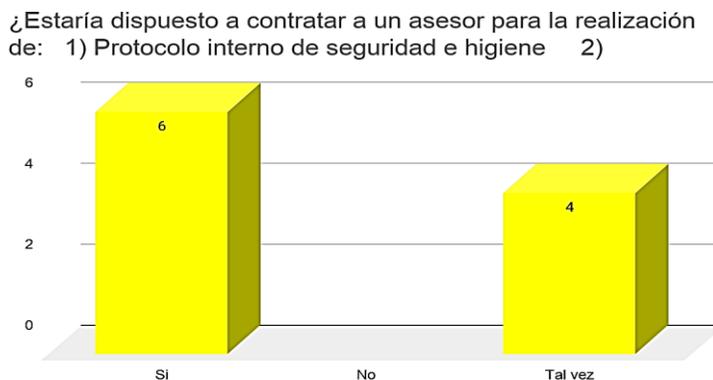


Figura N° 18: Gráfico de las respuestas de Formularios. Título de la pregunta: ¿Estaría dispuesto a contratar a un asesor para la realización de:

1) Protocolo interno de seguridad e higiene.

2) Confecciona registros de capacitación a trabajadores y check list diarios para verificar las condiciones de trabajo.

3) Confeccionar registro de entrega de elementos de protección.

DISCUSIÓN

En el análisis planteado, para conocer las principales problemáticas que tienen las residencias cerradas de la Localidad de Cosquín, sobre el impacto que generó y genera la nueva enfermedad SARS-CoV-2 demostró que, a pesar de las diferentes organizaciones encuestadas, en su totalidad consideran la principal problemática es la desinformación. La misma, ocasiona incertidumbre como así también conceptos errados de actuación para la prevención.

La falta de capacitación al igual que la falta de insumos, fueron las posteriores causales seleccionados por las residencias encuestadas, que complicaron la acción del personal de salud, los cuales fueron los encargados de enfrentarse con esta situación.

En principio, se indaga sobre la fuente de asesoramiento técnico/preventivo. El mismo es quien realizaría tareas informativas y promoción de las medidas de seguridad correspondiente. Los organismos nombrados en la encuesta fueron: Obra social pertinente de cada residencia, COE (Centro de Operaciones Especiales), Municipalidad de la localidad de Cosquín, ART de la empresa, Asesor profesional de Higiene y Seguridad. Se puede afirmar que, de las mencionadas organizaciones, el COE es el principal asesor en las instrucciones cerradas.

Respecto al grado de satisfacción sobre el asesoramiento, el (70%) de los encuestados consideran poco satisfactoria la información recibida por estas entidades y solo un (30%) lo valoro en una posición satisfactoria. Cabe mencionar que ningún encuestado, eligió la opción del asesoramiento con valoración muy satisfactoria por lo cual podría demostrar en parte, un cierto grado de insatisfacción en el asesoramiento llevado a cabo por las entidades.

En cuanto a los protocolos de actuación, en caso sospechoso o confirmados de Covid- 19 para los residentes del establecimiento, se exploró la existencia de protocolos adecuados a la realidad institucional, como así también la utilización del confeccionado con los lineamientos emitidos por el COE. El 80% actúan según el protocolo del COE y solo un 20% dispone de un protocolo de elaboración propia.

Por otra parte, con respecto a los protocolos para el personal, se encontró otro tipo de resultado ya que el 60% actúa según el protocolo del COE y solo un 40% dispone de un protocolo de elaboración propia. Dicho en otras palabras, es mayor el porcentaje de protocolos de carácter propios para personal que para los residentes alojados.

Lo anterior mencionado, podría entenderse en primera instancia que, tener otro tipo de control con el personal, según la institución en particular, es más importante por lo cual mejoran y aumentan la información que les permitirán estar preparados para formular una respuesta rápida, coordinada y eficaz en la jornada laboral.

Es importante tener las dos opciones en conjuntas ya que, los protocolos emitidos están en constante actualización acerca de las definiciones de caso, entre otras. Los mismos son dinámicos y puede variar según la situación epidemiológica y la implementación de los protocolos elaborados para reformar y apoyar los conceptos claves, las medidas de accionamiento para prevenir el Covid y especificaciones exclusivas de los establecimientos (según la cantidad de personal, condiciones edilicias, tipos de controles en el ingreso y egreso, exigencias institucionales, etc.) siempre y cuando cumplan con los procedimientos establecidos en protocolo vigente de las autoridades como sea el COE u otro organismo en particular.

Se consultó, si sería pertinente tener un protocolo personalizado de manera interna según la realidad institucional que cada una de las residencias presenta; la encuesta reveló

que, un alto porcentaje el (80%) respondió la opción SI, el (10%) respondió que Tal vez y un 10% que No.

Considerando lo expuesto anteriormente, podemos decir que varias de las instituciones que no cuentan con estos protocolos internos, podrían considerar una opción favorable de elaborarlos para un futuro.

Con respecto a los elementos de protección, en la encuesta a modo escala nos da como referencia que los EPP son adecuados parcialmente para cumplir con la función de las actividades que realiza el personal de salud dentro de la organización. Lo cual puede ser un problema significativo ya que una de las principales barreras para prevenir el contagio son los elementos de protección personal adecuados para esta situación, los cuales garantizaran su función de minimizar el riesgo.

En cuanto a las habitaciones de aislamientos; y el cumplimiento total de lo solicitado en los protocolos vigentes, demostró una disparidad en los resultados ya que son variables. Sin embargo, podemos identificar que las habitaciones de aislamiento para residentes que presentan sintomatología compatible con Covid 19, pueda ser aislada del resto de los residentes evitando así un posible contagio masivo.

En caso de ser diagnosticado con la enfermedad, y las exigencias solicitadas de estas habitaciones en su mayoría se cumplen adecuadamente. Es decir, cuentan con las herramientas, infraestructuras y disponibilidad para el ingreso seguro.

La finalidad de reunir con todas las exigencias pertinentes de una habitación de aislamiento, disminuye considerablemente la propagación del virus. Las instalaciones deben continuar monitoreando los criterios para garantizar que puedan brindar una atención segura y responder a situaciones frente a posibles brotes.

Por otra parte, se indago acerca de los equipos /trajes de protección con el objetivo de verificar si los mismos eran los adecuados para el ingreso a un aislamiento o enfrentarse a un caso positivo dentro la residencia. Los centros, argumentan tener en su mayoría equipos apropiados para enfrentarse a la enfermedad.

Se observó, en la encuesta realizada, un menor porcentaje que no cumplen con el equipo correspondiente, lo cual no solo está en incumplimiento con el protocolo, sino que pone en riesgo la propagación y el contagio entre el personal y los alojados en las residencias

También se exploró acerca del ingreso y egreso al establecimiento del personal, para verificar si los empleados toman todas las medidas de seguridad adecuadas, en las que se encuentran, por ejemplo: medición de la temperatura, ropa de trabajo única para la residencia, desinfección de manos y calzados, entre otras.

Se observó que el (70 %) de los empleados respondieron que los mecanismos de ingresos y controles son adecuados y están en cumplimiento, mientras que el otro (20%) se encuentra dentro de la media alta, pero por alguna circunstancia o incumplimiento no han elegido el nivel 5 siendo el más alto y objetaron que se encuentran adecuadas, pero parcialmente. Se estima que, siguiendo un adecuado y estricto protocolo de ingreso al lugar de trabajo con los controles preventivos, puede permitir identificar síntomas de temperatura compatibles con Covid-19 disminuyendo la posibilidad de ingresar un personal enfermo. Cabe resaltar que el cursado de la enfermedad puede ser asintomática, lo que no garantiza en la totalidad de reconocer quien padece esta enfermedad. Por ello, es indispensable el cambio de ropa correspondiente, el uso de las medidas de seguridad adecuadas y la desinfección eficiente.

Subsiguiente, se planteó la importancia de la capacitación como una herramienta fundamental para preparar al personal ante esta contingencia. Según los resultados obtenidos en la encuesta, un gran número optó que es una herramienta crucial para desarrollar mejor los conocimientos, habilidades, actitudes de las tareas para realizarlas de manera satisfactoria.

En continuación con los resultados anteriores, se decidió cuantificar sobre el conocimiento que posee el personal de estas instituciones a la hora de realizar las tareas de colocación y retiro de los elementos de protección personal de manera adecuada. El resultado de esta cuantificación arrojó que un (60%) de los encuestados, valora que no es suficiente la información que tienen para realizar correctamente las tareas de colocación y retiro de los EPP. Es fundamental tener presente la secuencia de los pasos a seguir para mantener un orden y evitar el contacto con áreas contaminadas que puedan provocar una contaminación cruzada y ser un potencial objeto de contagio.

Con respecto a la cartelera informativa que tiene una función de guía informativa, promoción y recordatorios de los procedimientos de seguridad, se les consultó, si disponían en cada área cartelera informativa y/o recordatorios de lavados de manos y distanciamiento. El (60%) dispone de esta cartelera mientras que un (40%) supone que pueden estar en todas las áreas ya que la respuesta elegida es tal vez.

Por último, se encontró ciertas similitudes entre ellas, la disposición de contratar a un asesor para la realización de tareas de protocolo interno de seguridad e higiene, confección y registros de capacitación a trabajadores, confeccionar registro de entrega de elementos de protección, ya que la gran mayoría planteó que sí.

Lo que evidencia que las residencias cerradas tienen la convicción que tener un encargado de la vigilancia profesional y registro periódico de las medidas de seguridad es una inversión propicia para los establecimientos.

De este modo, reflexionando sobre los resultados que se discuten arriba, se formulan las siguientes recomendaciones:

Debido a los cambios diarios de esta situación epidemiológica, se sugiere una oportunidad de mejora con la contratación de un profesional de higiene y seguridad que pueda contemplar las debilidades y riesgos en el establecimiento con el objetivo de implementar una herramienta aplicable en la modalidad de transmitir conocimientos entendibles, teóricas y prácticas, con perspectivas integradoras; en lo que se refiere a la prevención y seguridad, de fácil verificación tipo “check list” y auditorías internas para reconocer si cuentan con todas las medidas de seguridad y elementos de protección tanto colectiva como personal requeridos para el mejor desempeño en el trabajo y así, disminuyendo los errores y previniendo la posible circulación del virus dentro del establecimiento;

Capacitar al personal de manera periódica es fundamental, lo que permitirá lograr una cohesión positiva entre todos los integrantes de una empresa, lo que ayudará a aumentar el trabajo en equipo, fortalecer el aprendizaje y accionar en las tareas adecuadamente.

Por último, se aconseja como futura línea de investigación, se deben incluir algunos factores que no se tuvieron en cuenta al inicio del presente trabajo, como las problemáticas que la muestra sea más homogénea con respecto a la cantidad de residentes y empleados que tienen en las residencias, ya que no serán los mismos contratiempos.

Además, de realizar nuevamente el mismo estudio en una muestra de otras localidades para evaluar la evolución de la situación y sus similitudes reconociendo nuevas incógnitas sobre el comportamiento de ciertas organizaciones y su experiencia ante esta nueva situación epidemiológica. La cual, tendrá utilidad para reflejar como se encuentran preparados antes situaciones de emergencia y si cuentan con asesoramientos legales adecuados, que evidenciaran que, al no poder mitigar esa enfermedad por el momento, será necesario que los medios de controles administrativos sean fundamentales para prevenir situaciones de contagios.

Para concluir con la discusión, se resume que el personal de salud que se desempeña en estas residencias de alojamientos para personas adultas, llamadas normalmente como geriátricos, responden a lo sucedido por primera vez ya que es una temática relativamente nueva, en la cual todavía se hallan con desinformación sobre la temática, sobre todo por los cambios diarios lo que resulta confuso y la actuación de las medidas de protección son similares a conocidas enfermedades infecciosas ya existentes en nuestro país, pero en este caso que el virus no se encuentra estudiado completamente, hay ciertas medidas de seguridad que son por prevención y para prevenir la posibilidad de contagio por la dispersión del virus, el cual es el riesgo más alto ya que es una enfermedad con elevado grado de contagio pudiendo así ocasionar un brote. También la falta de insumos es una variable, sea por los costos, disponibilidad del mercado u otra causa, afectan considerablemente a alcanzar la adecuada protección del personal.

BIBLIOGRAFÍA

1. **Andersson, Å., Frank, C., Willman, AM, Sandman, PO y Hansebo, G.** (2019). Factores que contribuyen a eventos adversos graves en hogares de ancianos. *Revista de enfermería clínica*, 27, e354 – e362. 10.1111 / jocn.13914 [PubMed] [CrossRef] [Google Académico]
2. **Bonilla. S** · (2020) *Afrontamiento del Covid-19 y bioseguridad laboral* disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/handle/51000/7026>
3. **Butinof. M, Guri. A, Rodríguez. G, Abraham. D, Vera.Y y Gasmann. J** s/f **Adultos mayores en establecimientos geriátricos en la Provincia de Córdoba – apuntes para una reflexión preliminar.** *informe elaborado en el marco del Proyecto UPAMI, SEU-UNC,* <https://apm.gov.ar/sites/default/files/Adultos%20mayores%20en%20esta%20blecimientos%20geriatricos%20en%20la%20Provincia%20de%20Cordoba%20%20Apuntes%20para%20una%20reflexion%20preliminar%20Butinof%20y%20otros%20%281%29.pdf>
4. **La Voz del Interior** (13 de septiembre de 2020 Córdoba) Obtenido del artículo del diario [La fragilidad de los geriátricos | Editorial](#)
5. **Ministerio de Salud de la Nación Argentina.** (2020) Reporte diario disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/coronavirus/informe-diario>
6. **Organización Mundial de la Salud.** (2019) *Información básica sobre la COVID-19* Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

7. **Organización Panamericana de la Salud** (OPS 2021) La atención a las personas mayores durante y después de la COVID19 <https://www.paho.org/es/eventos/atencion-personas-mayores-durante-despues-covid19-que-deben-saber-profesionales-salud>
8. **Órgano de la Sociedad Argentina de Gerontología y Geriátría** (abril 2020) Management of people living in Long-Term Residences on COVID-19 pandemic *Revista Argentina de Gerontología y Geriátría*, (pp 25) :http://www.sagg.org.ar/wp/wp-content/uploads/2020/04/RAGG_04_2020.pdf
9. **Presidencia de la Nación Argentina (2020)** Dec.260/2020 - **Declaración de Emergencia Sanitaria** Disposiciones. (2020) Recuperado de: <http://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/verNorma.do?id=335423>
10. **Sayampanathan AA, Heng CS, Pin PH, et al.** Infectivity of asymptomatic versus symptomatic COVID-19. Revisit *The Lancet*, December 18, 2020. Disponible en: <h//www.fundacionfemeba.org.ar/blog/farmacologia-7/post/contagio-del-sars-cov-2-a-partir-de-casos-sintomaticos-y-asintomaticos-48719>

ANEXO

Encuesta estadística sobre el impacto de la enfermedad COVID -19 en centros asistenciales hogarizados para adultos

1. ¿Cuál es su puesto de trabajo dentro del establecimiento?
 - Respuesta Abierta
1. ¿Cuáles fueron las principales problemáticas a las que se enfrentó la residencia para enfrentarse al virus? (Puede seleccionar más de una respuesta)
 - Hacinamiento
 - Falta de Insumos
 - Falta de capacitación en protección personal
 - Personal insuficiente
 - Desinformación
 - Otras _____ (Respuesta abierta)
2. Con respecto a las condiciones edilicias de la residencia, ¿Se modificaron habitaciones y actividades de uso común?
 - Si
 - No
3. ¿Fueron asesorados por algún profesional para el cumplimiento del protocolo?
 - Si
 - No

4. Si su respuesta anterior fue sí: ¿De parte de que institución/organismo/obra social? (Pueden marcar más de una respuesta)

- Obra social PAMI
- COE
- Municipalidad de Cosquín
- ART de la empresa
- Servicio externo (Profesional en higiene y seguridad)
- Ministerio de Salud - Ministerio de Trabajo
- Otros

5. ¿Cómo consideran que fue ese asesoramiento?

- Poco Satisfactorio
- Satisfactorio
- Muy Satisfactorio

6. ¿Disponen de un protocolo de actuación en caso sospechoso o confirmados de Covid- 19 para los residentes del establecimiento?

- Si
- No

Se actúa según el protocolo de COE Córdoba

7. ¿Disponen de un protocolo de actuación en caso sospechoso o confirmados de Covid- 19 para el personal del establecimiento?

- Si
- No
- Se actúa según el protocolo de COE Córdoba

8. ¿Sería más conveniente que los protocolos vigentes estén personalizados y modificados de manera interna, según su realidad institucional?

- Si
- No
- Tal Vez

Las siguientes preguntas serán en modo escala, siendo como referencia:

1) Inadecuados 3) Adecuados parcialmente 5) Adecuados

9. ¿Los elementos de protección ¿Son los adecuados para el personal de salud?

- 1-2-3-4-5

10. ¿Las habitaciones de aislamientos ¿Cumplen con lo solicitado en el protocolo vigente?

- 1-2-3-4-5

11. Los equipos /trajes de protección ¿Son los adecuados para el ingreso a un aislamiento o enfrentarse a un caso positivo?

- 1-2-3-4-5

12. Al ingreso de la residencia ¿Realizan todas las medidas de seguridad adecuadas (Toma de la temperatura, ropa de trabajo única para la residencia, desinfección)?

- 1-2-3-4-5

13. ¿La capacitación la considera una herramienta importante para preparar al personal ante esta contingencia?

- 1-2-3-4-5

14. ¿Se encuentra en los puestos de trabajo de cada área cartelera informativa y/o recordatorios de lavados de manos y distanciamiento?
- Si
 - No
 - No lo suficiente
15. ¿Considera que sabe realizar las tareas de colocación y retiro de los elementos de protección personal de manera adecuada?
- Si
 - No
 - No lo suficiente
16. ¿Existe personal designado para verificar que se están realizando las tareas de manera correcta y vigilancia de las condiciones/ elementos de protección personal?
- Si
 - No
 - No lo suficiente
17. ¿Estaría dispuesto a contratar a un asesor para la realización de...
- 1) Protocolo interno de seguridad e higiene
 - 2) Confecciona registros de capacitación a trabajadores
 - 3) Confeccionar registro de entrega de elementos de protección
18. Desarrollar su breve experiencia sobre el afrontamiento de la situación de Covid - 19 en su lugar de trabajo.