



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA DE ENFERMERÍA CICLO DE LICENCIATURA

TESIS FINAL

"Factores predisponentes en el contagio de Covid-19 entre el personal de enfermería del Hospital Central entre el periodo Marzo 2020 a Octubre 2021?"

• Equipo docente:

Director de curso: Prof. Jorge G. Michel

• Jefes de trabajos prácticos:

Lic. Ana I. Fernández

Lic. María E. Fernández Salgado

Bioq. Marcos Giai

Autores:

Transpage Valoria

Troncoso, Valeria

Mendoza, Diciembre 2021

El presente estudio de investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería, Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Cuyo, y no puede ser publicado, copiado ni citado, en todo en parte, sin el previo consentimiento de la citada escuela o del autor o de las autoras"

Incluirá una preforma a utilizar por el tribunal examinador:
Presidente:
Vocal1:
Vocal2:
Trabajo Aprobado el :/

<u>Prefacio</u>

El siguiente trabajo de investigación, me ha significado en lo personal, entender y vivir por experiencia propia, porque es tan importante estar informados sobre las formas de contagio de la enfermedad SARS coV- 2 y él porque es importante recibir información sobre los métodos de protección.

Constituye para mí, un reto personal, ya que completa la actividad que desarrollo como enfermera en la institución.

ÍNDICE GENERAL

Advertencia	II
Acta de aprobación	III
Prefacio	IV
CAPITULO I	Página 1
Introducción	Página 2
Planteamiento del problema	Página 3
Situación problemática	Página 3
Pregunta investigación	Página 4
Justificación	Página 4
Objetivos generales	Página 5
Objetivos específicos	Página 5
MARCO TEORICO	Página 6
Apartado I	Página 6
Definición epidemiológica de caso sospechoso	Página 7
Contagio	Páginas 7 – 8
Aislamiento preventivo	Página 8
Medidas a tener en cuenta	Página 9
Medidas de protección, prevención, signos y síntomas de	
Covid – 19	_ Páginas 10 – 12
Uso de EPP	_ Páginas 12 - 15
Apartado II	Página 17
Vacunación: Un método de prevención	Página 17
Atención en el servicio de Urgencias	Página 18
Apartado III	Página 19
Consecuencias en la salud mental en el personal de enferm	nería
	Páginas 19 – 21

CAPITULO II	Página 22
Diseño metodológico	Páginas 23 – 25
CAPITULO III	Página 26
Entrevista al personal	Página 27
Gráficos	Páginas 27 – 35
Discusión	Página 36
Conclusión	Página 37
Recomendaciones	Página 38
Bibliografía	Páginas 39 – 40
Anexo	Página 41
Tabla matriz	Página 42
Referencias de tabla matriz	Páginas 43 – 45
Autorización	Página 46
Encuesta	Páginas 47 – 48
Imágenes ilustrativas	Página 49

INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS

Categorización según sexo	Página 27
Categorización según edad	Página 28
Categorización según turno en el que trabaja	Página 28
Categorización según servicio en el que trabaja	Página 29
Categorización según formas de contagio	Página 29
Categorización según método de transmisión	Página 30
Categorización según fecha de contagio	Página 31
Categorización según capacitación sobre uso de EPP	Página 32
Categorización según EPP usado en la atención de pacientes	Página 32
Categorización según síntomas	Página 33
Categorización según complicaciones	Página 34
Categorización según enfermedades preexistentes	Página 34
Categorización según secuelas	Página 35

CAPÍTULO I

Introducción

El contagio entre el personal de salud por SARS CoV 2 ha ido en aumento desde el comienzo de la pandemia. Ellos se encuentran en la "línea de fuego" y el número de contagios está vinculado a la falta de capacitación sobre el uso de elementos de protección personal, la falta de adhesión a las recomendaciones de higiene.

No menos importante es el agotamiento físico y mental que padecen los trabajadores de la salud los cuales tienen que trabajar largas jornadas de trabajo en alerta ya que el mínimo error significa que están expuestos al contagio.

En este trabajo se tratará cuáles son los factores de riesgo de contagio en el personal de enfermería, la capacitación que recibe dicho personal para el uso correcto de Elementos de Protección Personal, el agotamiento físico y mental debido al trabajo excesivo y poco descanso debido a la falta de personal capacitado.

La investigación se centrará sobre un grupo muestral de 40 enfermeros los cuales ya han sido positivos para SARS CoV2.

Se utilizará como método de recolección de datos la observación para valorar si el uso y colocación de Elementos de Protección Personal (EPP) es el correcto, el cuestionario para valorar si existe re infección, el personal contagiado de forma intra y extra hospitalaria. Fecha de contagio.

Planteamiento del Problema

Con la aparición de un nuevo virus que se comenzó a propagar de manera rápida e inesperada provocó la toma de decisión del gobierno de imponer cuarentena estricta y obligatoria.

Los servicios de salud se vieron en la obligación de buscar de manera rápida la forma de atender a los pacientes y a su vez cuidar del personal.

La OMS implementó una serie de protocolos referidos al cuidado y atención de pacientes Covid positivos.

El Ministerio de Salud acató estos protocolos modificándolo para que sean implementados en los centros de salud y hospitales de Mendoza.

Surgieron nuevas problemáticas en cuanto a la demanda de atención y el uso de recursos necesarios para el cuidado del personal.

Todo personal de Salud que presentará al menos un síntoma de esta enfermedad cumplía con el criterio para la realización de PCR, ocasionando que de ser positivo el resultado debería aislarse los días establecidos para cumplir el aislamiento.

Situación problemática

El aumento de casos en la población hizo que el sistema de salud colapsó, ocasionando que los enfermeros se contagiaran y tuvieran que cumplir el aislamiento obligatorio.

Esto provocó que el personal que seguía cumpliendo funciones y atendiendo a pacientes positivos estuvieran temerosos de contagiarse y existiera un cansancio mental y físico significativo.

Otro problema surgido de esta situación fue el uso de recursos para la atención del paciente.

Fueron muy importantes las charlas informativas sobre el correcto uso del equipo de protección personal, esto provocó que hubiera menos enfermeros

contagiados; además obtener información concisa sobre la forma de contagio y su prevención ocasionó que estos trabajaran de forma cuidadosa y segura.

Pregunta de Investigación

¿Cuáles son los factores que influyeron en el contagio entre enfermeros, y los conocimientos que obtuvieron dichos enfermeros mediante las charlas brindadas por el personal capacitado de Hospital Central durante el periodo Marzo 2020 – Octubre 2021?

<u>Justificación</u>

Realizamos este trabajo de investigación porque es necesario comprender cuáles fueron las situaciones que provocaron los contagios entre el personal de enfermería y la forma de trabajar a partir de dicha circunstancia.

Este trabajo dará a conocer la cantidad de personal contagiado durante el periodo de la investigación y cuáles fueron las secuelas presentes en dicho personal.

Se busca informar sobre los síntomas, periodos de aislamiento y formas de contagio, esto permitirá conocer mejor sobre Covid – 19.

Objetivo general

Determinar los factores que influyeron en el contagio entre enfermeros y los conocimientos que obtuvieron en las charlas brindadas por Hospital Central durante Marzo 2020 – Octubre 2021

Objetivos específicos

- Entrevistar a los enfermeros del personal de los servicios de Guardia,
 Uco y UTI para valorar rango etario, sexo, conocimiento, formas de contagio y cuidados adoptados en la atención del paciente.
- Conocer los mecanismos de contagios, la importancia de la vacunación, el uso de los elementos de protección personal, las medidas y protocolos previstos por el Ministerio de Salud.

Marco teórico

Apartado I

La aparición de un virus llamado SARS CoV2 se hizo presente el 3 de Marzo de 2020 en Argentina, si bien sabíamos de la existencia a nivel mundial, virus originado en la Ciudad de Wuhan, República Popular China, la aparición del primer caso significó un antes y un después en la vida cotidiana.

El presidente de Argentina, Alberto Fernández, declaró el Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio el 19 de Marzo de 2020, esto provocó un gran temor en los ciudadanos; Las guardias de los hospitales y centros de salud se vieron colapsados ante la consulta de los ciudadanos por la aparición de síntomas.

La guardia del hospital Central, hospital referente de la provincia de Mendoza, se vio afectada por la gran demanda de atención.

Se necesito de personal de todos los servicios para cubrir las áreas más críticas, entre ellas, Guardia, Clínica Médica, Unidad de Cuidados Intensivos.

Esto presentó un gran desafío como profesionales de Enfermería ya que muchos de los enfermeros que asistían en estos servicios no había trabajado en los mismos y con tal complejidad.

Se empezó a observar cansancio emocional, angustia y temor por contagiarse, miedo al tratar con paciente Covid 19 positivos.

Como era de esperarse el contagio en el personal de enfermería fue cada vez mayor, lo que provocó que se tuvieran que aislar 14 días o más en caso de presentar complicaciones. Debido a esto se comenzó a producir el recargo horario del personal.

Definición Epidemiológica de caso sospechoso

Desde el inicio de los contagios entre enfermeros se tomó en cuenta los síntomas y los días previos a la aparición de los mismos.

Los criterios para realizar PCR fueron la aparición de dos o más síntomas entre ellos están:

- ✓ Sólo anosmia o ageusia
- ✓ Fiebre (37.5°C o más)
- ✓ Tos
- ✓ Odinofagia
- ✓ Dificultad respiratoria
- ✓ Cefalea
- ✓ Mialgias
- ✓ Diarrea/vómitos*
- ✓ Rinitis/ congestión nasal ¹

<u>Contagio</u>

La transmisión de persona a persona es la principal vía de transmisión de SARS-CoV-2. Esto ocurre principalmente por contactos a corta distancia (menos de 2 metros) a través de gotitas respiratorias. Estas gotitas son generadas por las personas con COVID 19 al toser, estornudar o hablar, y pueden infectar a otras personas si son inhaladas o toman contacto con membranas mucosas de nariz, boca y/o conjuntiva. La infección también puede ocurrir si las manos están contaminadas, por secreciones respiratorias o al tocar superficies contaminadas, y después con las mismas tocar nariz, ojos o boca. Sin embargo, la contaminación de superficies no es un mecanismo predominante de transmisión. SARS-CoV-2 también se transmite a mayores distancias a través de la vía área (a través de

¹ Ministerios de Salud de Mendoza. *Definición de caso sospechoso*. https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2021/08/Guia-Tecnicafinal-agosto-21_.pdf

inhalación de pequeñas partículas que se mantienen suspendidas en el aire) pero el modo en que este tipo de transmisión ha contribuido a la diseminación de la enfermedad es incierto.

Las medidas más efectivas para evitar el contagio en la comunidad son: higiene de manos, evitar tocarse ojos, nariz y boca, respetar el protocolo de higiene respiratoria, utilización de tapabocas adecuado de forma universal, mantener el distanciamiento físico preferentemente 2 metros y ventilación adecuada y permanente de los lugares cerrados.

Sin embargo, en el ámbito de instituciones de salud, es necesario además adoptar otras medidas para la protección del equipo de salud, usando una combinación de todas las medidas preventivas más el uso adecuado y racional de los elementos de protección personal.²

Aislamiento preventivo

Al inicio de la pandemia al personal de salud positivo para SARS-COV-2 se lo aislaba en su domicilio junto con sus convivientes.

El periodo era de 14 días desde el inicio de los síntomas ya que el periodo de incubación del virus es de 5 a 6 días.

Luego las nuevas directrices del Ministerio de Salud dictaminaron que el personal de salud vacunado deberá ser evaluado para decidir si debía cumplir el aislamiento de 14 días.

El personal de salud re infectado dentro de los 3 meses del primer contagio con laboratorio confirmado no debe cumplir este aislamiento ya que se considera que luego del primer contagio el paciente adquiere inmunidad contra el virus.

² Ministerios de Salud de Mendoza. *ANEXO I: Uso Racional de Equipo de Protección Personal*

el Manejo de la Enfermedad por Nuevo Coronavirus (COVID 19). https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2021/06/anexo-1-modificado-junio-2021.pdf

Medidas a tener en cuenta:

Si el paciente es un caso sospechoso de COVID-19:

Aislarse hasta confirmar o descartar la sospecha.

Dar aviso a las personas con las que hayas tenido contacto desde las 48 horas previas al inicio de los síntomas ya que también deben aislarse.

Comunicarse con el sistema de salud de tu jurisdicción.

- Si se descarta la infección, podes suspender el aislamiento.
- Si se confirma el diagnóstico, debes mantener el aislamiento hasta obtener el alta médica y seguir todas las recomendaciones del equipo de salud.

Caso confirmado

- Todas las personas que hayan obtenido un resultado positivo en el hisopado nasofaríngeo.
- Si el paciente es un caso confirmado de COVID-19

Contacto estrecho

Todas las personas que hayan permanecido a una distancia menor a 2 metros con un caso confirmado mientras este presentaba síntomas, o durante las 48 horas previas al inicio de síntomas, durante al menos 15 minutos.³

³ Ministerio de Salud. *Caso sospechoso, confirmado y contacto estrecho*. https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus/caso-sospechoso-confirmado-y-estrecho

"Medidas de protección, prevención, signos y síntomas de Covid – 19 "

Para hablar y entender la enfermedad en sí debemos identificar cuáles son las recomendaciones, signos y síntomas, de esta manera nos va a permitir como enfermeros elaborar un plan de acción para tratar, prevenir y poder brindar información de forma correcta a la comunidad.

Las recomendaciones de protección brindadas por la CDC fueron las siguientes

Recomendaciones de protección 4

- Usar mascarilla que le cubra la nariz y la boca para protegerse y proteger a los demás.
- Mantener 2 metros de distancia con otras personas.
- Evite las multitudes y los espacios interiores con mala ventilación.
- Lávese las manos frecuentemente con agua y jabón. Use desinfectante de manos si no dispone de agua y jabón.
- Limpie las superficies de alto contacto a diario. Esto incluye las mesas, las manijas de las puertas, los interruptores de luz, los mesones, las barandas, los escritorios, los teléfonos, los teclados, los inodoros, los grifos, los lavamanos y los lavaplatos.
- Esté atento a los síntomas. Esté atento a la aparición de fiebre, tos,
 dificultad para respirar u otros síntomas del COVID-19

10

⁴ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Cómo protegerse y proteger a los demás. https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html

Síntomas de Covid 19⁵

- Fiebre o escalofríos
- Tos
- Dificultad para respirar (sentir que le falta el aire)
- Fatiga
- Dolores musculares y corporales
- Dolor de cabeza
- Pérdida reciente del olfato o el gusto
- Dolor de garganta
- Congestión o moqueo
- Náuseas o vómitos
- Diarrea

Medidas de prevención entre el personal sanitario

Como enfermeros educadores es fundamental conocer y capacitarse de forma correcta para poder brindar información certera y útil a la población.

La Organización Mundial de la Salud brinda recomendaciones para que pueda ser utilizada por los profesionales de la salud y de esta forma mantener informada a la población.

Entre estas recomendaciones cabe destacar que la higiene de manos en todo momento es esencial para prevenir el contagio de persona a persona, además, el uso de barbijo y/o cubreboca, distanciamiento social juegan un papel importantísimo en la prevención.

El personal de salud está doblemente expuesto al contagio por lo que las medidas de prevención, el uso correcto de los elementos de protección personal tiene que ser estricto, para lograr la prevención.

⁵ Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). *Síntomas del Covid 19.* https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptoms-testing/symptoms.html

El inicio de los contagios entre el personal de salud fue un factor estresante y decisivo en muchos casos, fue fundamental la educación en todo momento.

El hospital Central cuenta con un departamento de Control de Infecciones, integrado por Licenciados en Enfermería, cuya función es enseñar y controlar la incidencia de las infecciones prevalentes en dicho nosocomio.

La capacitación brindada al personal por dicho departamento tuvo como objetivo reducir los contagios entre el personal; mediante charlas y cartelería lograron capacitar al personal.

Uso de Elementos de Protección Personal (EPP)

El Equipo de Protección Personal (EPP) es el conjunto de elementos requeridos para brindar atención a pacientes de acuerdo con la forma de transmisión de la enfermedad de que se trate. Son técnicas de barrera para prevenir la transmisión de agentes infecciosos tanto a los pacientes como al personal y la comunidad.

Estos elementos son: Mascarilla facial y/o antiparras, blusón, guantes, barbijo quirúrgico y/o N95, cofia y botas (opcionales).

El comité de Infectología del Hospital Central desarrolló un protocolo para el uso de EPP el cual mencionaremos a continuación ⁶

- Guantes: deben utilizarse con contacto con sangre u otros fluidos corporales o mucosas, piel no intacta u otros materiales potencialmente infecciosos. No remplazan la higiene de manos
- Barbijo quirúrgico:

√ Atar las tiras superiores a lo alto de la cabeza, las tiras inferiores en la nuca

✓ Estirar hasta debajo del mentón, ajustar el puente en la nariz.

12

⁶ Infectología y control de Infecciones Hospital Central. Protocolo: *Uso de colocación de los EPP*.

- √ Se debe retirar inmediatamente se realizan los procedimientos
 - Barbijo N95:
- √ Colocar el respirador N 95 ajustando la pieza flexible sobre el puente de
 la

nariz.

✓ Llevar la banda superior y ubicarla sobre la cabeza, encima de las orejasPasar la segunda banda por encima de la primera y ubicar debajo de las orejas

√ Usando los dedos índice y medio de ambas manos, moldear el clip
metálico

alrededor de la nariz para lograr un ajuste seguro.

- √ Realizar test de fuga.
- ✓ El personal que tiene barba deberá rasurarse, para mejor adaptación del mismo
 - Camisolín
- ✓ Previene la contaminación del personal de salud por salpicaduras en la ropa o áreas expuestas del cuerpo con sangre, fluidos corporales o todo material potencialmente infeccioso.
- ✓ Deben ser de único uso, no estériles, manga larga, con sujeción posterior y debajo de la rodilla
 - Protección Ocular Antiparras
- √ Deben ser antiniebla y permitir ver claridad
- ✓ Deben adaptarse y ajustarse alrededor de los ojos
- √ Los anteojos personales no sustituyen el uso de antiparras

- Recomendaciones para el personal
- √ Limpieza y desinfección del celular
- √ No se debe compartir mate
- ✓ Los vasos, tazas, cucharas u otros utensilios que se utilizan deben ser lavados y desinfectados
- ✓ Desinfectar bien los objetos que se usan frecuentemente
- √ Se deben limpiar en forma frecuente los teclados de la computadora
- ✓ No concurrir, ni retirarse del hospital con la ropa de atención de pacientes. (se recomienda que la misma se lave sola y con agua caliente).

Secuencia de colocación y retirada correcta de los EPP 7

Colocación de EPP

- 1) Higiene de manos
- 2) Camisolín
- 3) Barbijo
- 4) Protección ocular
- 5) Guantes

1ro - Higiene de manos

2do - Camisolín

 No olvidar atarlo a la altura del cuello/hombros y cintura



3ro - Barbijo común o filtro de partículas según el caso

- Colocación correcta
- Ajuste nasal
- Deslizar sobre el mentón
- Y chequear ajuste del barbijo



4ro - Gafas



5to - Guantes comunes

· Colocarlos sobre el camisolín



8

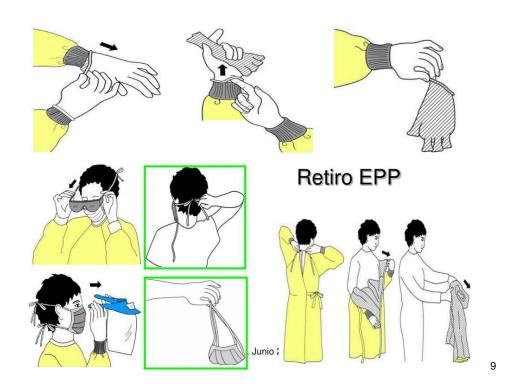
⁷ Ministerio de Salud de Mendoza. *ANEXO I: Uso Racional de Equipo de Protección Personal en*

el Manejo de la Enfermedad por Nuevo Coronavirus (COVID19). https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2021/06/anexo-1-modificado-junio-2021.pdf

⁸ Recomendaciones para el uso de los EPP coronavirus. Secuencia de colocación de EPP. https://idepsalud.org/recomendaciones-para-el-uso-de-los-epp-coronavirus/

Retiro de EPP

- 1) Guantes
- 2) Higiene de manos
- 3) Camisolín
- 4) Higiene de manos
- 5) Protección ocular
- 6) Higiene de manos
- 7) Barbijo
- 8) Higiene de manos



⁹ Secuencia de retiro de EPP.

https://www.bing.com/images/search?view=detailV2&ccid=iyKs9yp%2f&id=6409C6E4CDC878 A8B3ADAA0C5452E15D319C6637&thid=OIP.iyKs9yp_tK9sxnSbGu7sEQHaFj&mediaurl=https %3a%2f%2fimage3.slideserve.com%2f6321254%2fretiro-epp-

Ljpg&cdnurl=https%3a%2f%2fth.bing.com%2fth%2fid%2fR.8b22acf72a7fb4af6cc6749b1aeeec
11%3frik%3dN2acMV3hUIQMqg%26pid%3dImgRaw%26r%3d0&exph=768&expw=1024&q=se
cuencia+de+retiro+de+epp&simid

Apartado II

Vacunación: Un método de prevención

Las vacunas salvan cada año millones de vidas. Su función es preparar a las defensas del organismo para detectar y combatir virus y bacterias así cuando el cuerpo se ve posteriormente expuesto a estos gérmenes patógenos, podrá combatirlos previniendo así la enfermedad.¹⁰

La vacunación en el Hospital Central comenzó el 22 de Diciembre de 2020, el primer lote de vacunas colocadas fue la Sputnik – V de manera voluntaria, se buscaba alcanzar que la mayor parte del personal estuviera vacunado para lograr una inmunidad frente a posibles nuevos contagios.

Hasta el 05-03-2021 inclusive, un total de 26.540 personas han sido vacunadas, de las cuales 23.550 han recibido la vacuna SPUTNIK V y 2.991 han recibido la vacuna de Oxford/AstraZeneca (COVISHIELD). ¹¹

Sobre este total se han notificado al SISA 840 Eventos adversos Supuestamente Atribuibles a la Vacunación o Inmunización (ESAVII), de los cuales 827 son de la vacuna SPUTNIK V (3,5% de los vacunados) y 13 de la vacuna de Oxford/AstraZeneca (COVISHIELD) (0,4% de los vacunados).

Todos presentaron dolor en el sitio de inoculación y algunos síntomas generales, siendo los más frecuente fiebre, mialgias y cefalea. El 99% presentó el evento dentro de las 24/48 horas de la aplicación y resolvieron espontáneamente. Todos los ESAVI fueron clasificados como LEVES, con resolución espontánea. ¹²

¹⁰ Organización Mundial de la Salud. *Vacunas contra la COVID-19*. https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines

¹¹ Ministerio de Salud de Mendoza. *Reporte Epidemiologico*. https://www.mendoza.gov.ar/wpcontent/uploads/sites/7/2021/03/Reporte-Epidemiol N%C2%B01-New.pdf

¹² Ministerio de Salud de Mendoza. Reporte Epidemiológico. https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2021/03/Reporte-Epidemiol N%C2%B01-New.pdf

Atención en el servicio de Urgencias

El servicio de Urgencias del Hospital Central cuenta con dos áreas: Covid y no Covid, esto es un factor importante para poder evitar el contagio entre los pacientes.

El personal también es dividido por áreas, permitiendo así la mejor utilización de recursos de acuerdo al área asignada.

Para derivar al paciente al área Covid se tiene en cuenta la aparición de síntomas y su estado general al momento de la consulta.

Se le realiza al paciente una serie de preguntas y se controla los signos vitales, permitiendo así la clasificación en verde, amarillo y rojo, dependiendo la gravedad del cuadro del paciente.

Esta primera atención al paciente es muy importante ya que nos permite agilizar la identificación del caso, clasificarlos y brindarle la atención necesaria.

Los estudios complementarios de rutina para confirmar un caso Covid positivo son Tomografía e Hisopado nasofaríngeo, los pacientes quedan en aislamiento hasta la obtención de los resultados, los cuales van a definir si el paciente puede ser dado de alta o debe quedarse internado.

Las formas más graves de esta enfermedad dan paso a una baja saturación lo que provoca que se deba intubar lo más rápido posible al paciente, el cual debe ser internado en el servicio de UTI.

Apartado III

Consecuencias en la Salud Mental en el personal de Enfermería

Para hablar sobre salud mental debemos saber que la salud mental es el bienestar emocional, psíquico y social que permite llevar adelante los desafíos de la propia vida y de la comunidad en la que vivimos. En Argentina, 1 de cada 3 personas presenta un problema de salud mental a partir de los 20 años. Las problemáticas más frecuentes son los trastornos de ansiedad, del estado de ánimo y los problemas por consumo de sustancias ¹³

Si la salud mental está desatendida y pasamos la mayor parte del tiempo en estado de alerta y estrés constante puede derivar en una enfermedad mental.

Las enfermedades mentales son afecciones graves que pueden afectar la manera de pensar, el humor y el comportamiento. Pueden ser ocasionales o de larga duración. Pueden afectar su capacidad de relacionarse con los demás y funcionar cada día.¹⁴

El miedo al contagio, la ansiedad que provoca el aislamiento social, el temor de trabajar con pacientes Covid positivo y la falta de capacitación del personal en las áreas críticas ha provocado en los trabajadores la aparición de síntomas como ansiedad, depresión, estrés y el síndrome de burnout.

Es importante el papel de los jefes con estos enfermeros y la motivación que les brindan en el trabajo y en las situaciones donde estos se ven sobrepasados ya sea de trabajo o por no saber realizar una técnica de enfermería correctamente.

Es importante que el personal pueda pedir ayuda psicológica y que el departamento de Salud Mental del hospital se la brinde correctamente.

El Síndrome de Burnout es muy frecuente en los trabajadores de la salud ya que están bajo presión y estrés debido a que trabajan con personas cuyos cuidados

¹³ Argentina.gov.ar. *Salud Mental.* https://www.argentina.gob.ar/salud/mental-y-adicciones/quees

¹⁴ MedlinePlus. Salud Mental. https://medlineplus.gov/spanish/mentalhealth.html

dependen de dichos profesionales, y reconocen que el cometer un error pone en riesgo la vida del paciente lo que muchas veces puede derivar en la muerte.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoció el "burnout", asociado al agotamiento mental, emocional y físico causado por el trabajo, como una enfermedad.

Para identificar este síndrome, especificó la OMS, hay tres características: "Sentido de agotamiento o debilidad; aumento en el aislamiento del trabajo, cinismo o sentimientos negativos relativos al trabajo; y una baja en la efectividad profesional".¹⁵

Consejos para minimizar los efectos negativos 16

- Atender a sus necesidades básicas. Descansar y disfrutar los pequeños momentos libres en casa. Aprovecharlos para realizar actividades de ocio en compañía de sus seres queridos.
- Buscar el apoyo de sus compañeros de trabajo. Compartir inquietudes.
 Intentar ser positivos y colaborar unos con otros en la búsqueda de soluciones.
- Evitar la sobreexposición a los medios de comunicación. Tratar de que su tiempo libre pueda ser realmente de descanso.
- Utilizar técnicas para disminuir el malestar emocional, como respiración profunda, meditación y ejercicio físico.
- Si es necesario, acudir a un profesional.

Existen escalas que miden el nivel de estrés en el personal de salud, esta es la Staff Burnout Scale for Health Professionals (SBS-HP), fue diseñada exclusivamente para personal del área de la salud, está compuesta por 20 ítems

-

¹⁵ Forbes Mexico. *OMS clasifica el 'burnout' como una enfermedad.* https://www.forbes.com.mx/oms-clasifica-desgaste-y-estres-laboral-como-una-enfermedad/

¹⁶ Bernaldo-de-Quirós. M. *Cómo afecta la pandemia al personal sanitario: efectos psicológicos y cómo minimizarlos*. https://theconversation.com/como-afecta-la-pandemia-al-personal-sanitario-efectos-psicologicos-y-como-minimizarlos-133988

que evalúan las reacciones cognitivas, afectivas, conductuales y psicofisiológicas que comprenden el síndrome de burnout.

Otra escala y la más usada es la Maslach Burnout Inventory (MBI) es una evaluación psicológica que comprende 22 ítems de síntomas relacionados con el burnout ocupacional.¹⁷

Mide tres dimensiones del burnout: agotamiento emocional, despersonalización y realización personal. ¹⁸

_

¹⁷ Maslach, C.; Jackson. *Maslach Burnout Inventory Manual (Cuarta ed.).* https://en.wikipedia.org/wiki/Maslach_Burnout_Inventory#cite_note-:0-1

¹⁸ Maslach, C.; Jackson.Maslach Burnout Inventory Manual (Cuarta ed.). https://en.wikipedia.org/wiki/Maslach_Burnout_Inventory#cite_note-:0-1

CAPÍTULO II

Diseño metodológico

El tema a desarrollar en este trabajo final se basa en el desarrollo de la infección viral de SARS coV 2 entre el personal de enfermería del Hospital Central.

Nuestra pregunta de investigación será: ¿Cuáles son los factores que influyeron en el contagio entre enfermeros, y los conocimientos que obtuvieron dichos enfermeros mediante las charlas brindadas por el personal capacitado de Hospital Central durante el periodo Marzo 2020 – Octubre 2021?

Para responder esta pregunta problema planteada para este trabajo se va a realizar una encuesta a 50 enfermeros que trabajan en diferentes servicios del Hospital Central de Mendoza.

El objetivo de responder esta pregunta planteada es conocer los factores que influyeron en el contagio, cuáles fueron las complicaciones que presentaron luego de transcurrida la enfermedad, cuantos entrevistados tienen comorbilidades preexistentes y conocer el sexo que más se contagió.

Además se busca establecer los factores predominantes por los cuales se produjeron los contagios, comorbilidades existentes y estado actual de salud de dichos enfermeros entre Marzo del 2020 a Octubre del 2021.

La entrevista consta de preguntas de múltiple opción, se expondrán los gráficos correspondientes de acuerdo a cada pregunta realizada para lograr la medición de los datos.

Tipo de estudio

- Cuantitativo: Determina en magnitudes numéricas y a través de la estadística generaliza los resultados.
- Descriptivo: Está dirigido a determinar propiedades, características y rasgos importantes del fenómeno que se está analizando.
- Transversal: Se estudiaron las variables en determinado momento.

Área de estudio

 Nuestro trabajo de investigación abarca a enfermeros del Hospital Central de Mendoza.

Universo y muestra

- La investigación toma como universo a enfermeros del Hospital Central
- La muestra será un total de 50 enfermeros en el periodo de Marzo 2020 a Octubre 2021.

Unidad de análisis

Se realizó la encuesta a enfermeros de los servicios de Guardia, Unidad Coronaria y UTI, los cuales trabajaron con pacientes Covid positivos. La entrevista se realizó mediante una encuesta que consta de 13 preguntas destinadas a conocer el conocimiento que se tiene sobre el contagio y los cuidados en la atención de dichos pacientes.

Fuentes de información

Se recurrió a la fuente primaria, lo que permitió recoger la información directamente de los enfermeros que trabajan en dicho Hospital.

Método de recolección de datos

La técnica utilizada para la recolección de datos consistió en una encuesta con preguntas simples y de múltiple opción.

Método de tabulación y de análisis

- Autorización: Se solicitó a las autoridades correspondientes la autorización para realizar el trabajo final a los enfermeros de los servicios de Uco, Uti y Guardia (Anexo)
- Plan de Tabulación: Los datos se presentan en tablas
- Presentación de Datos: Mediante gráficos de barras o circulares representativos de los resultados obtenidos.

- Plan de Análisis: Se interpretan los datos obtenidos, en búsqueda de la respuesta al problema de investigación.
- Codificación de los datos: Se realizará una tabla matriz, teniendo como referencia un número romano a cada pregunta de la encuesta y un número arábigo para cada indicador. (Anexo).

CAPÍTULO III

Entrevista al personal

Para poder valorar la forma en la que el personal de salud recibió información sobre los métodos de prevención se realizó una entrevista a 50 enfermeros de los servicios de Guardia, Uti Covid, UCO.

Además se expondrán los gráficos correspondientes a las preguntas para poder visualizar la medición de los datos.

Resultados

Gráficos y recogida de datos: 19

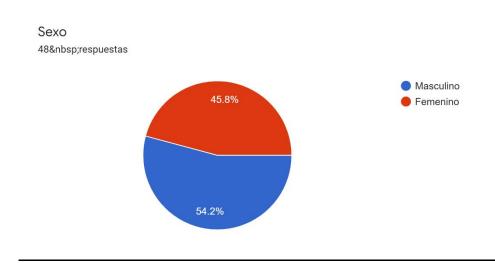


Gráfico 1: Categorización de la muestra según sexo

<u>Comentarios:</u> Se observó un predominio de sexo masculino (54,2%) en la muestra seleccionada

_

¹⁹ Entrevista al personal. Contagio de SARS coV2 en el personal de enfermería. https://docs.google.com/forms/d/1laldUVs6gFkjshCmZSRSv19VbCFyqSOKmRIklI1GN6o/edit#responses

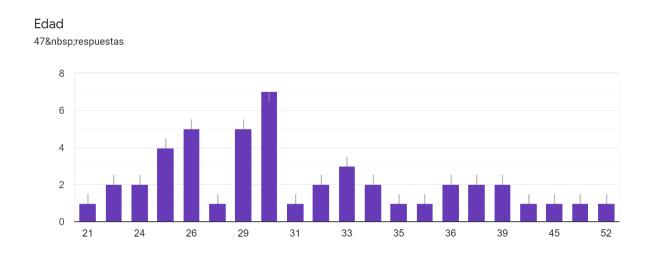


Gráfico 2: Categorización de la muestra según edad

Comentario: Podemos observar en el gráfico la edad de los encuestados abarca desde los 21 años hasta los 52 años.

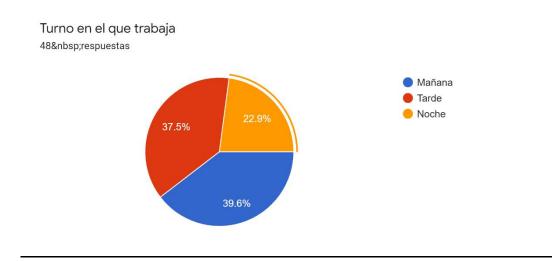


Gráfico 3: Categorización de la muestra según turno de trabajo

Comentarios: Se observó un mayor número de entrevistados en el turno mañana

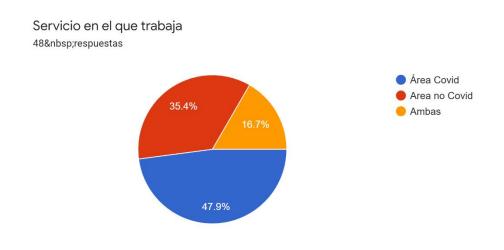


Gráfico 4: Categorización de la muestra según servicio

Comentario: Como se puede apreciar el mayor porcentaje del personal entrevistado trabaja en el área Covid; lo cual potencia el riesgo de contagio.

El 16,7 % del personal entrevistado corresponde al servicio de Guardia el cual está compuesto por área Covid y no Covid.

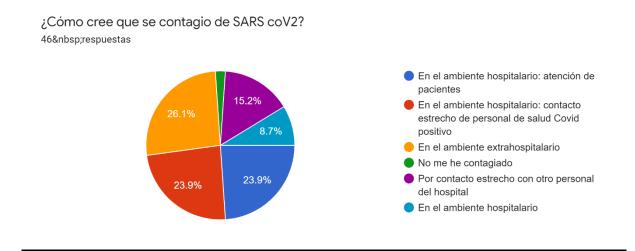


Gráfico 5: Categorización de la muestra según la forma de contagio de los entrevistados

<u>Comentario</u>: El análisis demuestra que la mayoría de los entrevistados creen haberse contagiado en el ambiente hospitalario, el porcentaje de 23,9 % corresponde al personal de salud que se cree haberse contagiado atendiendo pacientes y/o por contacto estrecho entre personal de salud.

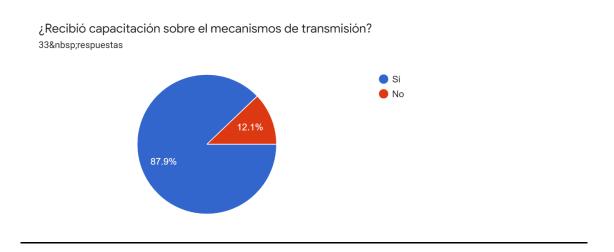


Gráfico 6: Categorización de la muestra según mecanismo de transmisión

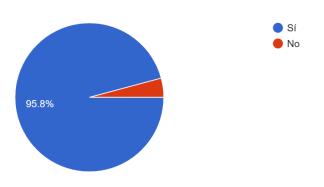
Comentarios: El gráfico muestra el alto acatamiento por parte del personal de salud entrevistado a las charlas brindadas sobre mecanismos de trasmisión

Si se contagio coloque fecha aproximada de contagio 25 respuestas



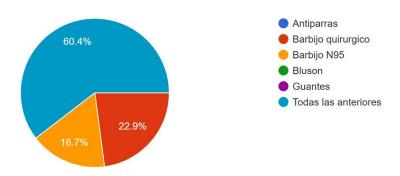
<u>Gráfico 7</u>: Categorización de la muestra según fecha aproximada de contagio Comentario: Las fechas colocadas son tomadas en cuenta a partir del día del PCR positivo del personal entrevistado.

¿ Recibió capacitación sobre medidas de prevención y el uso adecuado de EPP? 48 respuestas



<u>Gráfico 8:</u> Categorización de la muestra según capacitación sobre uso de EPP Comentario: El gráfico demuestra el alto grado de acatamiento a las charlas brindadas sobre el uso adecuado de EPP.

¿Que elementos de protección personal utiliza durante la atención de pacientes? 48 respuestas



<u>Gráfico 9:</u> Categorización de la muestra según uso de EPP durante la atención de pacientes

Comentario: El 60,4 % de los entrevistados utilizaron todos los elementos de protección personal.

El 16,7 % utilizó barbijo N95, este barbijo se utiliza generalmente cuando se realizan procedimientos en los cuales se produzca aerosolización

El 22,9 5 corresponde al personal de salud que atendía paciente que tenían PCR negativa

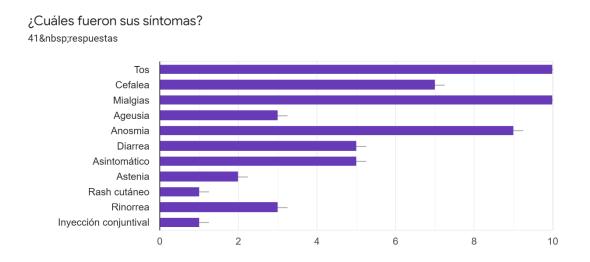


Gráfico 10: Categorización de la muestra según síntomas

Comentario: Los síntomas de aparición más frecuente fueron: tos, mialgia,

¿Tuvo alguna complicación? 41 respuestas

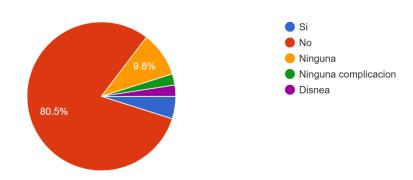


Gráfico 11: Categorización de la muestra según complicaciones.

Comentario: Casi el 90 % de los entrevistados no presentaron ninguna complicación luego de transcurrida la enfermedad.

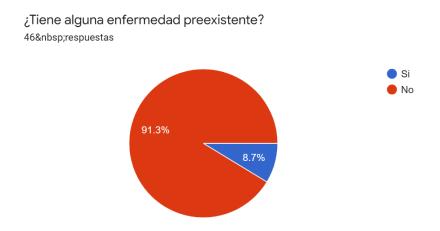


Gráfico 12: Categorización de la muestra según enfermedad preexistente

Comentario: Como se puede observar en el gráfico el 91,3 % del personal no posee alguna enfermedad preexistente

Luego del alta; ¿persistieron algunas de las siguientes secuelas ?: 29 respuestas

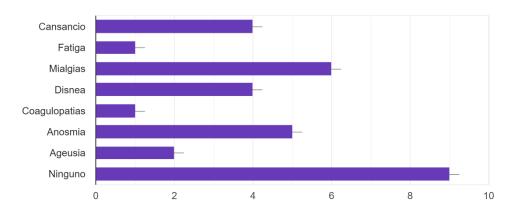


Gráfico 13: Categorización de la muestra según secuelas.

Comentario: Como se puede observar las secuelas que más persisten luego de transcurrida la enfermedad son: mialgia y anosmia.

DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio de Investigación sobre el contagio entre enfermeros del Hospital Central, nos permite identificar varios puntos:

- El grupo etario en los cuales se produce el contagio es variado de acuerdo a la entrevista.
- Los entrevistados que no tenían enfermedades preexistentes previo al contagio no sufrieron secuelas.
- La capacitación fue muy importante, ya que permitió que bajara la tasa de contagio y que se usará de forma correcta los elementos de protección personal; Además colocarse y retirarse de forma correcta estos elementos de protección personal permitió que la exposición al contagio fuera mínima.
- El resultado de la encuesta arrojó como resultado que los elementos de protección personal que más se utilizaron fueron: barbijo N95 y quirúrgico de forma permanente; las antiparras eran otro elemento de protección que se usó en cada momento de la atención del paciente.
- Los síntomas de aparición más común y temprana fueron: Tos, Anosmia,
 Ageusia, rinorrea y diarrea. Estos síntomas eran indicio de posible contagio.
- La vacunación con las dos dosis logro que bajaran los contagio; esto provocó que el personal de salud que ya había sido vacunado y se contagió se evaluará su caso para valorar si cumplía criterio de aislamiento preventivo, de ser así también se evaluaba si era necesario 14 o 7 días de aislamiento.

Esto redujo la falta del personal más del 50 % por lo que los servicios no se vieron afectados para cubrir las guardias.

- El aislamiento provocó que el personal sufriera cansancio físico, mental y emocional, muchos sufrieron un agotamiento extremo ya que la mayoría del personal tenía que realizar doble turno.
 - El equipo de salud mental del Hospital Central tomó la iniciativa de brindar charlas y ofrecer sesiones terapéuticas para aquellos que lo necesitaban lo cual fue muy beneficioso para el personal que asistía a dichas sesiones.

CONCLUSIÓN

El contagio entre enfermeros puede ser por diferentes factores como se ha podido observar en este trabajo.

Ya que el contagio está dado principalmente en el ámbito hospitalario por el mal uso de los elementos de protección personal y la falta de información sobre dicha enfermedad, es importante hacer hincapié en mejorar los puntos débiles mencionados.

Cabe aclarar que, al principio de la pandemia y la aparición de casos, provocará temor en la atención de pacientes positivos para dicha enfermedad, esto ocasionó que este temor nos llevará a atenderlos de forma apresurada provocando que nos equivocaramos en protegernos a nosotros mismos.

Como se puede valorar basados en la información de la investigación, el uso de EPP es efectivo si se utiliza de forma correcta.

Gracias a las charlas informativas y posterior inicio de la vacunación el porcentaje del personal de enfermería contagiado bajó considerablemente, logrando así la presencialidad en todos los turnos sin necesidad de realizar recargos.

El objetivo de esta investigación es conocer las falencias y poder trabajar en ellas para lograr la menor cantidad de contagio entre enfermeros.

RECOMENDACIONES

Después de todo este análisis y los datos obtenidos a través de la encuesta, podemos deducir que el personal que se contagió fue por mala colocación y retirada de los elementos de protección personal, por falta de asistencia a las charlas informativas, por mala higiene de manos antes y después de cada procedimiento.

Por este motivo me gustaría proponer una campaña de información a todo el personal de salud, no solo destinado a enfermería, sobre el uso correcto de los elementos de protección personal y la importancia de la vacunación, ya sea por medios de difusión tales como folletos, cartelería y en la página web del Hospital.

Si bien, todo cambio de hábito presenta una resistencia en primera instancia, creo que esta sería una buena parte de la solución al problema que se ha planteado al inicio de este trabajo.

Es mi mayor deseo que a partir de este trabajo de investigación surjan nuevas ideas para lograr un cambio significativo en el cambio de hábito y la toma de conciencia en el cuidado contra esta enfermedad, tanto del personal de enfermería como todo personal de salud.

BIBLIOGRAFIA

- Ministerios de Salud de Mendoza. Definición de caso sospechoso.
 https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2021/08/Guia-Tecnicafinal-agosto-21_.pdf
- Ministerios de Salud de Mendoza. ANEXO I: Uso Racional de Equipo de Protección Personal en el Manejo de la Enfermedad por Nuevo Coronavirus (COVID19).https://www.mendoza.gov.ar/wpcontent/uploads/sites/7/2021/0 6/anexo-1-modificado-junio-2021.pdf
- Ministerio de Salud. Caso sospechoso, confirmado y contacto estrecho.
 https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus/caso-sospechoso-confirmado-y-estrecho
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Cómo protegerse y proteger a los demás. https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/prevent-getting-sick/prevention.html
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Síntomas del Covid19. https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/symptomstesting/symptoms.html
- Infectología y control de Infecciones Hospital Central. Protocolo: Uso de colocación de los EPP.
- Ministerio de Salud de Mendoza. ANEXO I: Uso Racional de Equipo de Protección Personal en el Manejo de la Enfermedad por Nuevo Coronavirus (COVID19).https://www.mendoza.gov.ar/wpcontent/uploads/sites/7/2021/0
 6/anexo-1-modificado-junio-2021.pdf
- Recomendaciones para el uso de los EPP coronavirus. Secuencia de colocación deEPP.https://idepsalud.org/recomendaciones-para-el-uso-de-los-epp-coronavirus/
 - Secuencia de retiro de EPP

https://www.bing.com/images/search?view=detailV2&ccid=iyKs9yp%2f&id=640 9C6E4CDC878A8B3ADAA0C5452E15D319C6637&thid=OIP.iyKs9yp_tK9sxnS bGu7sEQHaFj&mediaurl=https%3a%2f%2fimage3.slideserve.com%2f6321254 %2fretiro-epp-

Ljpg&cdnurl=https%3a%2f%2fth.bing.com%2fth%2fid%2fR.8b22acf72a7fb4af6
cc6749b1aeeec11%3frik%3dN2acMV3hUlQMqg%26pid%3dImgRaw%26r%3d
0&exph=768&expw=1024&q=secuencia+de+retiro+de+epp&simid

- Organización Mundial de la Salud. Vacunas contra la COVID-19.
 https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/covid-19-vaccines
- Ministerio de Salud de Mendoza. Reporte Epidemiologico. https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2021/03/Reporte-Epidemiol_N%C2%B01-New.pd.
- Ministerio de Salud de Mendoza. Reporte Epidemiologico.
 https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2021/03/Reporte-Epidemiol_N%C2%B01-New.pdf
- Argentina.gov.ar. Salud Mental.
 https://www.argentina.gob.ar/salud/mental-y-adicciones/que-es
- Medline plus. Salud Mental.
 https://medlineplus.gov/spanish/mentalhealth.html
- Forbes Mexico. OMS clasifica el 'burnout' como una enfermedad.
 https://www.forbes.com.mx/oms-clasifica-desgaste-y-estres-laboral-como-una-enfermedad/
- Bernaldo-de-Quirós. M. Cómo afecta la pandemia al personal sanitario:
 efectos psicológicos y cómo minimizarlos.
 https://theconversation.com/como-afecta-la-pandemia-al-personal-sanitario-efectos-psicologicos-y-como-minimizarlos-133988
- Maslach, C.; Jackson.Maslach Burnout Inventory Manual (Cuarta ed.).
 https://en.wikipedia.org/wiki/Maslach_Burnout_Inventory#cite_note-:0-1
- Maslach, C.; Jackson.Maslach Burnout Inventory Manual (Cuarta ed.).
 https://en.wikipedia.org/wiki/Maslach_Burnout_Inventory#cite_note-:0-1

ANEXO

Tabla matriz

PACIENTE PI	PII	PIII	PIV	PV	P VI	P VII	P VIII	PIX	PΧ	P XI	P XII	PXIII	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
6	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2 2 2 3 3
8	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2
9	1	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	
10	1	2	1	1	2	1	4	1	1	1	1	2	
11	1	2	1	1	2	1	5	1	1	2	1	2	
12	1	2	1	1	3	1	5	1	1	2	1	2	
13	1	2	1	1	3	1	5	1	1	2	1	2	;
14	1	2	1	1	3	1	5	1	1	2	1	2	3
15	1	2	1	1	3	1	6	1	1	2	1	2	;
16	1	2	1	1	3	1	6	1	1	3	1	2	2
17	1	2	1	1	3	1	6	1	1	3	1	2	4
18	1	2	1	1	3	1	6	1	1	4	1	2	5
19	1	2	1	1	3	1	6	1	1	4	1	2	5
20	1	2	1	1	3	1	6	1	1	4	1	2	5
21	1	2	2	1	3	1	6	1	1	5	1	2	5
22	1	2	2	1	3	1	7	1	1	5	1	2	5
23	1	2	2	1	3	1	7	1	1	5	1	2	t
24	1	2	2	1	3	1	7	1	1	5	1	2	:
25	1	2	2	2	3	1	7	1	1	5	1	2	8
26	1	2	2	2	3	1	8	1	1	6	1	2	8
27	2	3	2	2	4	1	8	1	1	6	1	2	8
28	2	3	2	2	4	1	8	1	1	6	1	2	8
29	2	3	2	2	4	1	8	1	2	6	1	2	8
30	2	3	2	2	4	1	8	1	2	6	1	2	8
31	2	3	2	2	4	1	8	1	2	6	1	2	6
32	2	3	2	2	4	1	8	1	2	6	1	2	6
33	2	3	2	2	4	1	8	1	2	6	1	2	6
34	2	3	2	2	4	1	8	1	2	6	1	2	8
35	2	3	2	2	4	2	8	1	2	6	1	2	6
36	2	3	2	2	4	2	8	1	2	6	1	2	
37	2	3	2	2	4	2	8	1	2	7	1	2	8
38	2	3	2	2	4	2	8	1	2	7	1	2	8
39	2	3	3	2	4	2	8	1	2	7	1	2	8
40	2	4	3	2	4	2	8	1	2	7	1	2	8
41	2	4	3	2	4	2	8	1	3	7	1	2	
42	2	4	3	3	5	2	8	1	3	7	1	2	8
43	2	4	3	3	5	2	8	1	3	7	1	2	
44	2	4	3	3	6	2	8	1	3	7	1	2	8
45	2	4	3	3	6	2	8	1	3	7	1	2	8
46	2	4	3	3	6	2	8	1	3	7	1	2	;
47	2	5	3	3	6	2	8	2	3	8	1	2	
48	2	6	3	3	6	2	8	2	3	9	2	2	6
49	2	6	3	3	6	2	8	2	3	9	2	2	8
50	2	7	3	3	6	2	8	2	3	10	2	2	8

Referencia de la tabla matriz

- PI: Sexo
 - 1: Masculino
 - 2: Femenino
- P II: Edad
 - 1: Entre 20 25 años
 - 2: Entre 25 30 años
 - 3: Entre 30 35 años
 - 4: Entre 35 40 años
 - 5: Entre 40 45 años
 - 6: Entre 45 50 años
 - 7: Entre 50 55 años
- P II: Turno en el que trabaja
 - 1: Mañana
 - 2: Tarde
 - 3: Noche
- P IV: Servicio en el que trabaja
 - 1: Area Covid
 - 2: Area no Covid
 - 3: Ambas
- P V: ¿Cómo cree que se contagió de SARS coV2?
 - 1: No me contagié
 - 2: Ambiente extrahospitalario
 - 3: Ambiente hospitalario: Atención de pacientes
 - 4: Ambiente hospitalario: Contacto estrecho de personal
 - 5: Ambiente hospitalario: Atención pacientes no Covid
 - 6: Contacto estrecho
- P VI: ¿Recibió capacitación sobre los mecanismos de transmisión?
 - 1: Si
 - 2: No

•	P VII: Si se contagió coloque fecha aproximada de contagio
	1: febrero
	2: Marzo
	3: Mayo
	4: Julio
	5: Agosto
	6: Septiembre
	7: Octubre
	8: No se contagió
•	P VIII: ¿Recibió capacitación sobre medidas de prevención y el uso
	adecuado de EPP?
	1: Si
	2: No
•	P IX: ¿Qué elementos de protección personal utiliza durante la atención
	de pacientes?
	1: Todos
	2: Barbijo quirúrgico
	3: Barbijo N95
•	P X: ¿Cuáles fueron sus síntomas?
	1: Tos
	2: Diarrea
	3: Astenia
	4: Rinorrea
	5: Asintomático
	6: Cefalea
	7: Mialgia
	8: Rush Cutáneo
	9: Anosmia
	10: Inyección conjuntival
•	P XI: ¿Tuvo alguna complicación?
	1: Si

	2: No
•	P XII: ¿Tiene alguna enfermedad preexistente?
	1: Si
	2: No
•	P XIII: Luego del alta; ¿persistieron algunas de las siguientes secuelas ?
	1: Mialgias
	2: Disnea
	3: Anosmia
	4: Ageusia
	5: Cansancio
	6: Fatiga
	7: Coagulopatías

8: Ninguno

Mendoza, 1 Agosto de 2021

Hospital Ce	entral	
Jefes de se	rvicio	
S	/	D

Mediante la presente tengo el agrado de dirigirme a UD. y por su intermedio a quien corresponda a fin de solicitar autorización para obtener la información correspondiente de los enfermeros de UTI, UCO, Medicina de Urgencia, motiva el pedido la necesidad de llevar a cabo un trabajo de investigación final de grado correspondiente al Ciclo de Licenciatura en Enfermería

Dicha información me es imprescindible para realizar una encuesta de carácter anónimo con su respectiva estadística.

Sin otro particular quedo a la espera de una respuesta favorable.

Saluda atte.

Encuesta

- Sexo:
- Masculino
- Femenino
- Edad:
- Turno en el que trabaja:
- Turno mañana
- Turno tarde
- Turno noche
- Servicio en el que trabaja:
- Área Covid
- Area no Covid
- Ambas
- ¿Cómo cree que se contagió de SARS coV2?
 - En el ambiente hospitalario: atención de pacientes
 - En el ambiente hospitalario: contacto estrecho con personal de enfermería
 - En el ambiente extrahospitalario
 - No me contagié
- ¿Recibió capacitación sobre el mecanismo de transmisión?
 - Si
 - No
- Si se contagió coloque fecha aproximada de contagio
- ¿Recibió capacitación sobre medidas de prevención y el uso de EPP?
 - Si
 - No
- ¿Qué elementos de protección personal utiliza durante la atención de pacientes?
- Antiparras

- Barbijo quirúrgico
- Barbijo N95
- Blusón
- Guantes
- Todas las anteriores
- ¿Cuáles fueron sus síntomas?
 - Tos
 - Cefalea
 - Mialgias
 - Ageusia
 - Anosmia
 - Diarrea
 - Asintomático
 - Astenia
 - Rush cutáneo
 - Rinorrea
 - Inyección conjuntival
- ¿Tiene alguna enfermedad preexistente?
 - Si
 - No
- Luego del alta: ¿Persistieron algunas de las siguientes secuelas?
 - Cansancio
 - Fatiga
 - Mialgias
 - Disnea
 - Coagulopatías
 - Anosmia
 - Ageusia
 - Ninguno

Imágenes ilustrativas



Foto 1: Entrada Hospital Central



Foto 2: Entrada Guardia Hospital Central