

 <b>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA</b> <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</small>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO</b> <b>CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 1 de 35</b>

**INSTRUCTIVO:** el siguiente formato es para ser registrado en este, el Documento Consolidado de PAT Colectivo que da evidencia del ejercicio investigativo desarrollado por el colectivo (docentes y estudiantes) del nivel de formación (semestre o año). En esta consideración el documento consolidado de PAT Colectivo, debe contener:

## Portada

### 1. Ficha de Identificación

<b>Facultad: Ciencias de la salud</b>		<b>Colectivo Docente</b>	<b>Asignatura</b>
<b>Programa:</b>			
<b>Semestre: II</b>	<b>Periodo académico:</b> 2 Corte	1. Cristina E. Bohorquez 2. Edith Posada P.	1. Metodología de la Investigación 2. Introducción al cuidado de enfermería
<b>Docente Orientador del seminario</b>			
EDITH POSADA PEÑATE			
<b>Título del PAT Colectivo</b>			
Transferencia de cuidado de enfermería, en tiempos de pandemia SARS CoV-2 en 2 instituciones prestadoras de salud de Barranquilla			
<b>Núcleo Problémico</b>			
<b>Línea de Investigación</b>			
Gestión de los servicios de salud y rol del profesional de Enfermería			

### 1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La transferencia es el eje central del cuidado de enfermería lo que lleva a promover una atención segura y las mejores prácticas, encaminadas a eliminar o mitigar los riesgos para el paciente (1). Es un protocolo mediante el cual el personal de Enfermería responsable de un servicio, al iniciar o terminar su jornada laboral, entrega o recibe en forma clara y completa todo lo ocurrido durante el turno, incluyendo eventos adversos, no conformidades, entrega administrativa,

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>	<b>Página</b>	<b>Página 2 de 35</b>

cuidados y acontecimientos presentados con los usuarios y tratamientos que quedan pendientes, con el fin de continuar con el cuidado médico y de enfermería (2).

Es un evento frecuente, rutinario, que se lleva a cabo mañana, tarde y noche, con cada cambio de equipo sanitario, con un promedio de tiempo determinado de 15 a 45 minutos, el cual varía según el número de paciente y estado de este. Se comparte información sobre aspectos físicos, psicosociales y espirituales de los pacientes, así como hechos, opiniones e impresiones médicas, para resolver problemas de cuidado, dar y recibir apoyo, construir relaciones y gestionar conflictos (3). El informe debe ser lo suficientemente amplio como para abarcar el carácter holístico, y objetivo del cuidado a largo plazo del paciente, pero lo suficientemente específico para satisfacer metas a corto plazo y ofrecer las preferencias individuales para satisfacer las necesidades de los pacientes y no los de los profesionales de enfermería (4).

En el 2009, Terry lo definió como una responsabilidad y una rendición de cuentas del cuidado de un paciente, que se transfiere de una enfermera a otra, donde la comunicación está vinculada a la seguridad del paciente y a la continuidad de su cuidado (7). Los libros de fundamentos de enfermería lo refieren como un reporte vital para la continuidad del cuidado, en donde un grupo de enfermeras saliente puede reportar a todo el grupo entrante la información actualizada del paciente. El reporte debe ser completo y conciso sin importar el método empleado, enfocado en el paciente siguiendo un orden específico y no un momento de conversación social.

En la actualidad, esta transferencia de cuidado de enfermería se ha visto sometida a cambios rigurosos y ajustados al surgimiento del virus SARS-COVID 19; las instituciones y sus profesionales de la salud han tenido que modificar este

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 3 de 35</b>

proceso, puesto que la exposición a personas y superficies contaminadas, pueden generar nuevos casos (3).

Según la organización mundial de la salud (OMS); este virus, se transmite de una persona a otra por contacto directo, indirecto (a través de objetos contaminados) o cercano con la infectada por medio de las secreciones bucales y nasales<sup>4</sup>. Como antes mencionado, para prevenir este contagio el personal de salud ha modificado sus protocolos de atención y cuidados de los pacientes con medidas como el equipo de protección personal (EPP), distanciamiento social, una atención rápida y eficaz para mitigar la exposición. La transferencia del cuidado de enfermería también sufrió esa modificación optando por una atención no dada al contacto directo, tanto para garantizar la salud del paciente como para el profesional de salud, pero garantizando una excelente prestación del servicio (5).

El territorio colombiano no ha sido inmune desde la llegada del primer caso de COVID-19, en específico en el Atlántico. El país, el gobierno y las instituciones han tomado medidas decretando leyes, normas y decretos, utilizando un porcentaje del dinero público para mitigar y atender la pandemia; e igualmente suministrar al personal sanitario los implementos necesarios para la atención, y optando por estrategias de Bioseguridad, en una dinámica de aislamiento y de contacto indirecto al paciente, para así disminuir el riesgo de contagios (4).

Es trascendental y valioso en esta investigación reflexionar sobre los cambios a los que se ha visto sometido las Instituciones en la atención segura al paciente en la transferencia de cuidados de enfermería a lo largo de esta pandemia (5).

El distanciamiento, la organización en el trabajo en procedimientos que requieren cercanía al individuo, la utilización de los elementos de protección personal (EPP) son algunas medidas adoptadas para brindar una atención segura y de calidad, pero ante todo no se está preparado en enfrentar desafíos profesionales y

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 4 de 35</b>

emocionales, turnos de siete a diez horas durante las cuales no se pueden comer o beber nada; Pero lo más difícil es la distancia física que hay que mantener con los pacientes, y se acentúa si se está completamente cubiertos. Esto hace que se pierda la conexión humana, la comunicación clara y fluida y, precisamente esa conexión es la que hace la diferencia entre la enfermera y el resto de profesionales de la salud (12).

Teniendo en cuenta lo anterior se plantea la siguiente pregunta de investigación:

**¿Cómo se da la transferencia de cuidado de enfermería, en 2 instituciones prestadoras de salud de Barranquilla en tiempos de pandemia SARS CoV-2?**

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 5 de 35</b>

## 2. JUSTIFICACIÓN

El proceso de recibo y entrega de turno conlleva todos los conceptos de calidad que enmarcan la intervención de enfermería pues no sólo permite identificar las necesidades del paciente y su familia, validar la información recolectada por el equipo humano dispuesto para su cuidado, reconsiderar y priorizar el plan de actividades propuesto sino que permite evaluar permanentemente las repercusiones del cuidado de enfermería en el estado de salud del paciente y la asignación del recurso humano y tecnológico para su cuidado (7).

Este año 2020 está dedicado al trabajo esencial que los enfermeros desempeñan en la lucha contra la pandemia del COVID-19, en el cual el personal de enfermería pone en riesgo su salud y su vida con tal de ayudar a los enfermos. En las instituciones de salud han surgido cambios importantes en la transferencia de cuidado de enfermería, y lo más difícil es la distancia física que hay que mantener con los pacientes (12).

En situaciones de pandemia como la que se vive el rol de la enfermera es crucial, de acuerdo con Stirling debe proveer cuidados directos, soporte emocional, educar a pacientes y personal de salud, abogar por los pacientes y sus familias. A este listado es necesario agregar, el rol de coordinación de acciones de prevención en la comunidad, control de infecciones e incidencia política para las decisiones a macro nivel (9).

La pandemia por COVID-19 ha traído consigo una extensión importante de la demanda de cuidados de salud, que ha sido afrontado con extrema dificultad por la mayoría de los países del mundo; con graves problemas para poder adaptarse al cambio (8).

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>		
	<b>Página</b>	<b>Página 6 de 35</b>		

Reflexionar en este tema de actualidad permite reconocer en enfermería esa versatilidad, y capacidad de adaptación en tiempo récord ante cualquier situación nueva; lo que ha situado a la profesión en lo más alto de su desempeño ya que los enfermeros trabajan 24 horas con el fin; de ayudar, proteger y mantener el bienestar de los pacientes y de la sociedad en general (10).

Se reconoce que el cuidado que brinda enfermería es una actividad susceptible de mejora permanente mediante la implementación de estrategias de control en función de la satisfacción de las necesidades del usuario lo cual requiere definir procesos, apoyarse en la tecnología y en el conocimiento actualizado (10).

Con los resultados de esta investigación se busca ampliar el cuerpo de conocimiento en los profesionales de enfermería, lograr un impacto en la sociedad académica al describir y recopilar información que permita trascender a mejoras en la inmediatez de una atención segura ante situaciones inesperadas como la Pandemia por virus como el COVID 19. El cambio de turno como eje central del cuidado de enfermería para proporcionar información relevante y orientar la práctica diaria y el cuidado directo es uno de los procesos que se vio abocado a cambios para salvaguardar la vida de las personas y de aquellas personas que cuidan.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 7 de 35</b>

### 3. OBJETIVOS

#### 3.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar la transferencia de cuidado en tiempos de COVID 19 en una Institución prestadora de salud en la ciudad de Barranquilla.

#### 3.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

1. Describir los cambios en el proceso de transferencia del cuidado en tiempos de covid 19.
2. Identificar cual es la atención y manejo de casos de pacientes positivos o sospechoso covid-19.
3. Elaborar oportunidades de mejora al procedimiento de recibo y entrega de turno orientado a reforzar la continuidad del cuidado.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 8 de 35</b>

#### **4. MARCO TEÓRICO**

La enfermería es una profesión liberal y una disciplina de carácter social, cuyos sujetos de atención son la persona, la familia y la comunidad, con sus características socioculturales, sus necesidades y derechos, así como el ambiente físico y social que influye en la salud y en el bienestar. El ejercicio de la profesión de enfermería tiene como propósito general promover la salud, prevenir la enfermedad, intervenir en el tratamiento, rehabilitación y recuperación de la salud, aliviar el dolor, proporcionar medidas de bienestar y contribuir a una vida digna de la persona (14).

#### ***TRANSFERENCIA DEL CUIDADO DE ENFERMERIA***

Para poder brindar esta atención integrada y de continuidad el personal de enfermería usa como estrategia el procedimiento de recibo y entrega de turno o transferencia del cuidado, ya que es una actividad comunicativa, esencial además de inherente a su trabajo diario, que permite organizar y planificar las intervenciones de enfermería a ser realizadas, basándose en los principales componentes del cuidado como lo es el carácter, fiabilidad, rapidez, competencia, cortesía, credibilidad, seguridad, comunicación con el paciente y conocimiento de la situación del paciente (15).

El informe debe ser lo suficientemente amplio como para abarcar el carácter holístico, y objetivo del cuidado a largo plazo del paciente, pero lo suficientemente específico para satisfacer metas a corto plazo y ofrecer las preferencias individuales para satisfacer las necesidades de los pacientes y no los de los profesionales de enfermería (16). Esta actividad se realiza con el objetivo de asegurar la continuidad en la atención del usuario, atención de enfermería secuencial; se busca informar y analizar el estado y evolución del usuario, dar a conocer todas las actividades realizadas y las pendientes, actualizar registros o



 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 9 de 35</b>

informes sobre la evolución del paciente y verificar la presencia, ausencia y estado de los equipos, problemas de mantenimiento y actividades especiales durante el turno, independientemente del tipo de institución sanitaria.

Se necesita de la historia clínica del paciente ya sea física o digital, libro de ingresos y personal sanitario dispuesto a dar y recibir la información.

Descripción de la actividad: el personal entrante y saliente, luego de un riguroso lavado de manos se dispone en la puerta de la habitación del paciente o en la habitación al pie de la cama, a dar información deseada, se inicia saludando al paciente, esto si su estado neurológico lo deja, la jefe del turno saliente con apoyo de la historia clínica debe leer la información contenida en la historia clínica de urgencias así: Identificación del usuario, diagnóstico del usuario, cuidados de enfermería, actividades pendientes y tratamientos especiales, informar sobre procedimientos realizados, cumplimiento de pendientes, procedimientos diferidos, tratamientos recibidos y especiales.

El personal de enfermería que recibe, confronta la información con el estado real del paciente a medida que se entrega y/o recibe cada paciente, en lo posible a través de la observación directa. Se debe tener en cuenta: mantener la privacidad del o la paciente, evitar lanzar expresiones inadecuadas e inoportunas sobre los pacientes y /o sus familias, revisar a cada uno(a) de los pacientes, antes, durante o inmediatamente después de la entrega y recibo de turno. Contraindicaciones en tiempos anteriores ninguno. Riesgos no detectar cambios o alteraciones en el usuario por no confrontar la información cuando se recibe y se entrega el turno (17).

El objetivo principal de la transferencia es garantizar la continuidad de cuidados asistenciales con la máxima seguridad y calidad para el paciente, por lo que se recomienda implementar sistemas estandarizados de transferencia. Se trata de un proceso informativo y dinámico, que debe realizarse de forma verbal (cara a cara junto al paciente) y escrita mediante un informe asistencial. Existen numerosos

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 10 de 35</b>

trabajos que apuntan que la transferencia es un proceso crítico ligado a un incremento de posibilidad de errores sobre la seguridad del paciente (19).

La comunicación ha sido siempre un aspecto o elemento vital del proceso de cuidado de enfermería, especialmente durante la transferencia de información que con el devenir del tiempo y el avance científico y tecnológico ha traído consigo nuevos enfoques frente a la entrega de información con calidad y calidez. El cambio de turno o pase guardia es un momento de cuidado clave para garantizar la continuidad del cuidado y la seguridad del paciente, definido como un informe o ritual, dado en el momento en que el profesional de enfermería transfiere la responsabilidad de los pacientes y lo que ha realizado en su turno a otro que llega (17).

El cambio de turno se caracteriza porque es un evento rutinario, diario que se lleva a cabo en la mañana, tarde y noche (20). Con un promedio de tiempo determinado para su desarrollo de 15 a 45 minutos, que varía según el número de pacientes y su condición, este es uno de los retos más reafirmados en los profesionales de enfermería para mantenerse dentro del marco de tiempo asignado (18). Además, es completo, organizado, claro y veraz. Es necesario aportar evidencia en Enfermería, para facilitar la valoración y elaboración de planes de cuidados a los pacientes con COVID-19 y estableciendo criterios comunes de actuación, que sirvan como ejemplo para los enfermeros, y así poder establecer un plan estándar que facilite la atención y manejo de los casos en sospecha y confirmados (13). El cambio de turno es un momento de cuidado clave para garantizar la continuidad del cuidado y la seguridad de paciente, definido como un informe o ritual, dado en el momento en que el profesional de enfermería transfiere la responsabilidad de los pacientes y lo que ha realizado en su turno a otro que llega (14).

### ***BARRERAS DE COMUNICACIÓN ENFERMERIA Y PACIENTE***

La comunicación en enfermería es un proceso de interacción social mediante el cual el personal de enfermería induce una mejora en el estado de salud de los

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>	<b>Página</b>	<b>Página 11 de 35</b>

pacientes como resultado de un dialogo terapéutico adecuado. La destreza para la comunicación es parte integral de todo proceso de enfermería. Para una comunicación exitosa esta debe ser positiva, eficaz y empática (observar, escuchar y aceptar), las personas deben abrir la puerta a una conversación bidireccional, alentar preguntas y hacer preguntas entre ellos y a los pacientes. La comunicación terapéutica es el proceso mediante el cual el profesional de enfermería establece una relación con el paciente (26).

Para brindar un cuidado integral es importante establecer entre el profesional de enfermería y el paciente una relación de confianza y de ayuda, en la que haya disposición al diálogo y la escucha, utilizando una terminología clara y comprensible que facilite la comunicación y que permita identificar y satisfacer las necesidades del paciente de forma asertiva y oportuna.

### Barreras de información.

#### 1. Barreras semánticas

Las barreras semánticas tienen relación con el significado de las palabras. De esta manera, este tipo de barreras explican que no entendamos una palabra, una frase o un discurso. Es decir, dificultan que se entienda un mensaje o se le dote de un sentido. Así, actuarían cuando por ejemplo el receptor no interpreta correctamente el mensaje transmitido por el emisor.

#### 2. Barreras psicológicas

Este tipo de barreras también tienen relación con los estados emocionales de emisor y/o receptor, que pueden llegar a alterar el mensaje. Las personas que trabajan en el ámbito de la sanidad han tenido que hacer frente a una situación de pandemia que nunca se había vivido con anterioridad. Los servicios sanitarios se han visto colapsados y los profesionales han tenido que realizar su trabajo cuidando a las personas en condiciones no adecuadas durante mucha parte del tiempo.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 12 de 35</b>

### 3. Barreras fisiológicas

Éstas dificultan o impiden que el mensaje se transmita con claridad y precisión, pero en este caso se debe a ciertas alteraciones fisiológicas por parte del emisor o el receptor. Es decir, si uno de ellos (o incluso ambos) están bajo un estado alterado, a nivel fisiológico (por ejemplo, ebrio, trastornado, confuso, somnoliento...), esto alterará la emisión y/o recepción del mensaje, que quedará distorsionado

### 4. Barreras físicas

Las barreras físicas son, quizás, las más evidentes. Se trata de todas aquellas circunstancias del contexto o medio que dificultan una comunicación fluida y clara. Por ejemplo, de: ruido, falta de luz, distancia excesiva entre los interlocutores, problemas en los medios que se usan para comunicarse (televisión, teléfono, móvil...), etc.

Actualmente, el mundo está lidiando con una propagación endémica del “Coronavirus” COVID-19 en más de un centenar de países del mundo. Ante esta crisis de salud, una comunicación efectiva dentro del sistema de salud es clave para manejar el problema y controlar infecciones. Los trabajadores de la salud generalmente se encuentran en conversaciones inestables y abrumadoras debido al estado de los pacientes y al nivel emocional de estrés que los rodea. Es fundamental manejar una comunicación oral exitosa en situaciones aún más complicadas, como la propagación del coronavirus (28).

La comunicación en enfermería durante la pandemia entro en un cambio, algunas de las cosas que ha hecho enfermería durante la pandemia para mantener esa relación enfermero-paciente se expresan en estos comentarios hechos por unas enfermeras alrededor del mundo:

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
			<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
			<b>Página</b>	<b>Página 13 de 35</b>

"Cuando el niño despierta, ve a la enfermera y le pregunta: ¿Y tú, ¿por qué estás vestida así?. La enfermera pediatra le contesta: 'Es que soy astronauta y estamos en la Luna'". La enfermera porta un traje especial -sí, como de astronauta- pero con su nombre escrito sobre el mismo, acompañado de una foto suya con una gran sonrisa. En estos días de lucha vs el COVID-19, el personal médico y de enfermería se esfuerza no solo en pelear contra la enfermedad y cuidarse de los riesgos para ellos mismos, sino en buscar la manera de animar a los pacientes.

Solís comenta que jugar con los niños, poner una foto suya o escribir con su puño y letra su nombre en sus trajes lo hacen buscando dar calidez a los pacientes. "(Lo hacemos para) que los pacientes tengan una idea del ser humano que los está cuidando y que de manera dócil deben confiar(29)".

Agrega que como frecuentemente varios hospitalizados por COVID-19 tienen dificultad respiratoria, esto les produce ansiedad y miedo a que siga progresando la enfermedad.

"Esto agudiza la angustia, que se hace mayor por la soledad y aislamiento que experimentan los pacientes. "Eso lo entendemos bien, por lo que actuamos con respeto y compasión. Nos mueve hacer por ellos todo lo necesario para mitigar su situación, incluso aunque el paciente no este consiente", agregó. Señala que esta lucha contra COVID-19 se muestra la esencia de la enfermería y la medicina. "Para el personal es fundamental en su práctica de cuidar, hacer contacto con el paciente, a través de su mirada, con la sonrisa o con un contacto suave físico, como una manifestación empática. "Nos coloca de manera natural, en la primera línea en la atención de los pacientes las 24/7, junto con otros profesionales de la salud"(29)

### ***El rol de la enfermería en la pandemia del COVID-19.***

Los trabajadores de la salud están expuestos continuamente a este virus, lo que implica que tienen una elevada predisposición a enfermarse. La infección en personal de salud, además de representar un costo relevante, genera una

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>	<b>Página</b>	<b>Página 14 de 35</b>

disminución de los recursos humanos disponibles para atender a una población en crisis. Por lo anterior, ante una emergencia médica como la pandemia del COVID-19, surge la importancia de capacitar, preparar y educar al personal médico para protegerse y prevenir contagios (15).

Cristina Guerra, enfermera que trabaja en promoción y mantenimiento de la salud en una institución de salud de primer nivel de atención del distrito, menciona que su rol desde la Unidad de Atención Primaria para dar respuesta a la comunidad ante la actual pandemia de COVID-19 está centrada en actividades de:

- Prevención de la enfermedad, protección ante el virus, asesoramiento, educación y orientación al paciente y a su familia sobre medidas de aislamiento: Enlace entre el sujeto de cuidado y las indicaciones de prevención y tratamiento.
- Detección de signos de alarma y complicaciones en pro de favorecer el cuidado oportuno de la persona que acude a la Unidad Primaria de Atención: Enlace entre el sujeto de cuidado y las indicaciones de prevención y tratamiento.
- Adopción de nuevas actividades en salud requeridas para hacer frente a la pandemia: Enlace entre las demandas actuales de la pandemia y las condiciones existentes en la Unidad Primaria de Atención.
- Comunicación con el paciente y su familia para favorecer la comprensión y adopción de las medidas de aislamiento: Enlace entre el sujeto de cuidado, el equipo de salud y las indicaciones terapéuticas.
- Autocuidado y protección profesional con base en los recursos disponibles<sup>16</sup>.

**Los procedimientos de bajo riesgo de transmisión vírica son:**

- Colocación de tubo de Guedel.
- Colocación de mascarilla facial de oxigenoterapia con filtro Espiratorio.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
			<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
			<b>Página</b>	<b>Página 15 de 35</b>

- Compresión torácica.
- Desfibrilación, cardioversión y colocación de marcapasos Transcutáneo.
- Inserción y canalización de la vía venosa o arterial.
- Administración de fármacos o fluidos intravenosos.

Los procedimientos de alto riesgo de transmisión vírica son:

- Aerosol terapia y nebulización.
- Puntas nasales de alto flujo.
- Ventilación manual con mascarilla.
- Ventilación no invasiva CPAP/BiPAP.
- Intubación orotraqueal.
- Traqueotomía quirúrgica > percutánea.
- Broncoscopia, gastroscopia.
- Aspiración de secreciones.
- Resucitación cardiopulmonar<sup>17</sup>.

### ***EQUIPOS DE PROTECCIÓN***

1. Mascarilla quirúrgica: debe usarse en el triaje previo a la detección y en toda el área de diagnóstico y tratamiento del hospital, y debe usarse correctamente. Reemplácelo siempre que esté contaminado o mojado.
2. Máscaras de protección médica: en principio, en áreas como clínicas de fiebre, salas de aislamiento y observación, salas de aislamiento y unidades de cuidados intensivos de aislamiento, y recolección de muestras respiratorias, intubación traqueal, traqueotomía, Ventilación no invasiva, succión de esputo y otras

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>		
	<b>Página</b>	<b>Página 16 de 35</b>		

operaciones que pueden producir aerosoles. Por lo general, se reemplaza dentro de las 4 horas, y se puede reemplazar en cualquier momento cuando está contaminado o mojado. En principio, no se utilizan las operaciones de diagnóstico y tratamiento en otras áreas.

3. Guantes de látex: se usan en áreas como triaje previo a la detección, consulta de fiebre, sala de aislamiento y observación, sala de aislamiento y unidad de cuidados intensivos de aislamiento, pero deben usarse y retirarse adecuadamente. Cambia los guantes a tiempo. Nunca use guantes para salir del área de tratamiento. El uso de guantes no sustituye la higiene de las manos.
4. Desinfectante de manos de secado rápido: utilizado por el personal médico durante la operación de diagnóstico y tratamiento, cuando no se encuentran contaminantes obvios en la mano, todo el hospital debe usarlo. El triaje previo a la filtración, la clínica de fiebre, la sala de aislamiento y observación, la sala de aislamiento y la unidad de cuidados intensivos de aislamiento deben estar equipados para su uso.
5. Gafas: en áreas como sala de aislamiento y observación, sala de aislamiento y unidad de cuidados intensivos de aislamiento, así como la recolección de muestras de vías aéreas, intubación traqueal, traqueotomía, ventilación no invasiva, succión de esputo, etc. Úselo cuando se pueda rociar sangre, fluidos corporales y secreciones. Está prohibido dejar las áreas anteriores con gafas protectoras. Si las gafas son reutilizables, deben desinfectarse y reutilizarse. Las gafas no deben usarse en otras áreas y para procedimientos de diagnóstico en otras áreas.
6. Máscara / pantalla protectora: se usa cuando se rocía sangre, fluidos corporales y secreciones durante el diagnóstico y el tratamiento. Si es reutilizable, debe desinfectarse antes de su uso; si es desechable, no debe reutilizarse. Las gafas y los protectores faciales / protectores no necesitan ser utilizados simultáneamente. No abandone el área de tratamiento mientras usa una máscara / escudo.





**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 17 de 35</b>

7. **Batas de aislamiento:** las batas de aislamiento ordinarias se utilizan para la selección previa y las clínicas de fiebre. Las batas de aislamiento impermeables desechables se pueden usar en la sala de aislamiento y observación, sala de aislamiento y unidad de cuidados intensivos de aislamiento. O se usa un área dependiendo de si está en contacto con el paciente. Las batas desechables no deben reutilizarse. Si se utiliza una prenda de aislamiento reutilizable, puede reutilizarse después de la desinfección de acuerdo con las reglamentaciones. Está prohibido salir de la zona con una bata.
8. **Ropa protectora:** uso en sala de aislamiento y observación, sala de aislamiento y unidad de cuidados intensivos de aislamiento. La ropa protectora no debe ser reutilizada. Está prohibido abandonar el área con una máscara médica protectora y ropa protectora. La ropa protectora no debe usarse en otras áreas y para procedimientos de diagnóstico en otras áreas.
9. Cuando otro personal, como el personal de limpieza de la propiedad y el personal de seguridad, necesiten ingresar al área relevante, use equipo de protección de acuerdo con los requisitos de protección del área relevantes, y use, y quítese correctamente. Cuando otro personal, como el personal de limpieza de la propiedad y el personal de seguridad, necesiten ingresar al área relevante, use equipo de protección de acuerdo con los requisitos de protección del área relevantes, y use y quítese correctamente (18).

 <b>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA RAFAEL NÚÑEZ</b> <small>PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</small>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 18 de 35</b>

## 5. METODOLOGÍA

### 5.1 Enfoque

El enfoque para la presente investigación es cuantitativo, porque determino la transferencia de cuidado de enfermería en tiempos de Covid 19. tomando en cuenta que la investigación cuantitativa nos permite conocer la realidad de una manera más imparcial, ya que se recogen y analizan los datos a través de conceptos y variables. (24)

### 5.2. Tipo de estudio

Estudio descriptivo de corte transversal.

### 5.3. Área de estudio

Dos (2) instituciones prestadoras de salud ubicada en la ciudad de Barranquilla.

### 5.4. Población y muestra

Correspondió a 17 enfermeros. de dos instituciones prestadora de salud de la ciudad de Barranquilla durante el año 2020

<b>Instituciones donde laboran el personal de enfermería</b>	<b>Total, de personal enfermería 2020</b>
Institución 1	8
Institución 2	9
<b>TOTAL</b>	<b>17 personas</b>

**Tabla 1. Distribución del personal de enfermería por Institución.**

### 5.6. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN

CRITERIOS DE INCLUSION	CRITERIOS DE EXCLUSION
<b>Ser auxiliar de enfermería y/o jefe de enfermería</b>	Personal que no esté laborando desde que inicio la pandemia

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 19 de 35</b>

<b>Laborar en tiempos de pandemia</b>	Personal que no labore en área crítica de contagio
<b>Participar voluntariamente en la investigación</b>	No aceptar el consentimiento informado

### 5.7 Procedimiento

Para la realización de la investigación se tendrá en cuenta verificar que el personal de enfermería cumpla con los criterios de inclusión, una vez seleccionados se les explicaran los objetivos y condiciones del trabajo de investigación. Teniendo en cuenta el aislamiento y las medidas restrictivas para el ingreso a las instituciones de salud se procederá previa autorización, y en coordinación con el talento humano de estudiantes de enfermería que laboren en las dos instituciones escogidas se procederá a la recolección de la información.

### 5.8. Instrumento

El instrumento para la recolección de la información es un cuestionario online que se envió a través del correo electrónico. “**Transferencia de cuidado en tiempos de pandemia covid-19 en profesional de enfermería**”, diseñada por las estudiantes de segundo semestre de la Corporación Universitaria Rafael Núñez, consta de 15 ítems, con preguntas cerradas y abiertas. la respuesta debe marcarse en el casillero.

La encuesta es una técnica de investigación capaz de dar respuestas a problemas tanto en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida de información sistemática, según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida”. De este modo, puede ser utilizada para entregar descripciones de los objetos de estudio, detectar patrones y relaciones entre las características descritas y establecer relaciones entre eventos específicos (25).

**5.9 Análisis estadístico:** Para el procesamiento estadístico de los datos se realizaron las tabulaciones correspondientes mediante el programa de Google

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 20 de 35</b>

Forms ya que las respuestas a la encuesta se recopilaron de forma automática y ordenada en formularios, con gráficos y datos de las respuestas en tiempo real.

## 6. ASPECTOS ÉTICOS:

La presente investigación no ha recibido ayudas específicas provenientes de agencias del sector público, sector comercial o entidades sin ánimo de lucro.

Las autoras declaran no tener ningún conflicto de intereses. Se agradece la participación de los y las profesionales sanitarios; sin su inestimable ayuda, el estudio no hubiera podido llevarse a cabo.

## 7. RESULTADOS (ANÁLISIS Y DISCUSIÓN)

### **CARACTERIZACION SOCIODEMOGRAFICA.**

Participaron 17 cuidadores de la salud, los cuales el 94.1% eran mujeres y el 5.9% son hombres. Respecto a la edad del personal de enfermería, se encontró que la mayor proporción de enfermeros el 20.4% están en un rango de 20 a 30 años de edad, un 41.2% entre 31 y 40 años, un 11.8% entre 41 y 50 años, el otro porcentaje 17.6% de 51 años en adelante

### **INSTRUMENTO, ENCUESTA PROCESO DE TRANSFERENCIA DEL CUIDADO DENTRO DEL CONTEXTO COVID-19**

En cuanto a la dotación dada por la clínica para la atención de pacientes covid, el 64.7% de la población encuestada manifestó que era bueno, mientras que el 23.5% considera que es regular, por otro lado, el 11.8% expresa que es mala la dotación brindada por la entidad

Por otra parte, el 70.6% de los encuestados considera que, si está bien estructurado el protocolo que se implementa a dicho personal que está en exposición directa al covid, mientras que el 29.4% no lo considera. Así mismo el

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 21 de 35</b>

100% de la población si tuvo cambios en su horario laboral en medio de la contingencia.

En este orden de ideas, los protocolos implementados en la entidad para ingresar a ella, se observa que el 41.2% se toma la temperatura y se desinfecta el calzado, mientras que el 35,3% y el 23.5% dice que solo se toma la temperatura y se registra.

De tal modo los cambios que sufrieron a el ingreso de la institución en un mayor rango con un 76,5% fue ir a trabajar en ropa de salir y colocarse el uniforme en la institución, hy en promedios iguales con un 11,8% manifestó que no hubo cambios y la institución facilita los uniformes para trabajar.

El 100% de los encuestados afirma que si hubo un cambio en el recibo y entrega de turno. El 70,6% dice que el recibo y entrega de turno se hace en el stand de enfermería y el 29,4% en la puerta de la habitación. El 82,4% respondió que no tiene una enfermedad que le impide trabajar en tiempos de Covid-19 y un 17,6% respondió que si tiene una enfermedad de base.

El 100% de los enfermeros afirma que si ha sido afectado el contacto directo con los pacientes. Respecto al tiempo que se tarda el enfermero en realizar una actividad con el paciente, teniendo en cuenta que antes de la pandemia se hacía sin restricción, el 58,8% respondió que minimiza el contacto con el paciente lo más que pueda, un 29,4% respondió que tarda de 20 a 30 minutos y el 11,8% de 30 a 45 minutos. El 94,1% de los enfermeros respondieron que si mantiene distanciamiento para atender a los pacientes y el 5,9% que no mantiene distanciamiento. El 52,9% de los encuestados no ha tenido síntomas y piensa que no se han contagiado, un 17,6% dice que no saben si se han contagiado, pero han estado en cuarentena por haber tenido contacto con personas contagiadas, un11,8% respondió que posiblemente se ha contagiado, pero no han tenido síntomas o estos son leves, un 11,8% ha estado contagiado, se han hecho la

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 22 de 35</b>

prueba y ha dado positivo, con síntomas y aislamiento en casa y un 5,9% se han contagiado y han estado hospitalizados.

## 8. DISCUSION

El impacto de la COVID-19 y sus implicaciones están suponiendo un reto importante al personal sanitario, que a menudo se enfrenta a una gran sobrecarga de trabajo, en condiciones psíquicamente exigentes, y con la sensación de disponer de pocos medios, apoyos y cambios en los procesos.

Aunque este tipo de pandemias ya ha mostrado que da lugar a niveles altos de cambios de diverso tipo entre el personal sanitario, esta realidad no se ha estudiado en el contexto de nuestro país. Así, el presente estudio tuvo como objetivo evaluar las diferencias y cambios que sufrió la transferencia de cuidado de enfermería, en función del sexo y la edad, así como en relación a otras variables relevantes de la muestra.

Además, el estudio puso de manifiesto niveles de ansiedad, depresión, estrés e insomnio superiores en mujeres. Es necesario que nuestro profesional sanitario tenga una ayuda psicológica por parte de profesionales especializados durante y después de esta crisis sanitaria y que adopten medidas para afrontar la situación.

En cuanto a las características sociodemográficas sobresalió el personal de enfermería de género femenino en un 94,1% (2) referente a esto, estudios demuestran que mayoritariamente las cuidadoras de la salud son mujeres; según Ángeles Brinon (26) el peso principal del cuidado recae sobre la mujer. Por lo general, al hablar de mujeres cuidadoras se habla de mujeres casadas, sin ocupación laboral remunerada.

En lo referente a la edad a las personas de entre 31 a 40 años fueron las que laboraron todo el tiempo de la pandemia, Quizá, a mayor edad es más probable que los participantes cuenten con familia a su cargo, hijos o padres, lo que

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>	<b>Página</b>	<b>Página 23 de 35</b>

aumenta la presión de la responsabilidad, el miedo a llevar el virus a sus hogares, y enfermedades de bases etc., que impidieron la exposición al virus

Se consideró que la dotación de las instituciones fue o es buena, algo que no debe ser así. Para que estas instituciones cuiden tanto del personal sanitario como de los pacientes debieran de tener una excelente dotación, para que se preste un servicio 100% seguro para los dos lados.

En mayores medidas se evidencio los cambios de protocolos en la transferencia de cuidado, que conllevaron a cambios de horarios, algo que fue malo por la larga exposición a la enfermedad al estar mas tiempos en la institución, y bien porque exponía por menos días al personal.

Se implementó el protocolo de la toma y registro de temperatura al ingreso de la institución, como la desinfección de calzado, y la utilización del uniforme de enfermería, solo en el lugar de trabajo, bajando los niveles de infecciones cruzadas y minimizando el riesgo para los familiares de los trabajadores de salud y personal de común; al no circular en la ciudad con estos uniformes posiblemente contaminados

Los resultados muestran que los cambios de turno y la transferencia del cuidado durante la pandemia han cambiado y en una proporción alta, evidenciando que el personal de la salud cuenta con un protocolo para la realizar esta en el stand de enfermería, disminuyendo el riesgo de contagio, lo cual afecto el contacto directo con el paciente.

Hasta el momento, no se cuentan con estudios en Colombia que exploren el impacto de la pandemia en la transferencia de cuidado. Esta sería la principal fortaleza del estudio dadas las implicaciones de la Pandemia en el mundo. Es necesario protocolos del personal sanitario (especialmente mujeres y personas de mayor edad), aportar en la formación sobre el Virus COVID-19, reforzar medidas

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
			<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
			<b>Página</b>	<b>Página 24 de 35</b>

de seguridad y garantizar las necesidades básicas del personal, tales como mejorar las dotaciones de los elementos de protección personal, continuar con el distanciamiento, minimizando los tiempos de exposiciones. Los resultados anteriores mostraron lo relacionado con el Covid y enfermería, las transferencias del cuidado de enfermería, sobre cómo ha cambiado en estos tiempos el área de la salud con este virus. En donde la comunicación ha jugado un papel muy importante en este proceso que no ha sido nada sencillo durante el proceso de transferencia el cuidado con pacientes con este virus.

El cuidado es el eje de la existencia humana. Todos cuidamos, todos hemos sido cuidados y también practicamos el autocuidado. Es un fenómeno único en el cual hay una interacción recíproca y es parte del mundo que nos rodea, de la cultura y de los valores. En salud, permite apoyar la satisfacción de las necesidades de la persona con el objetivo de promover, mantener o recuperar su salud

## 9. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Se evidencio en el estudio que el 94.1% eran mujeres y el 5.9%son hombres. Respecto a la edad del personal de enfermería, la mayor proporción de enfermeros el 20.4% están en un rango de 20 a 30 años de edad, un 41.2% entre 31 y 40 años, un 11.8% entre 41 y 50 años, el otro porcentaje 17.6% de 51 años en adelante.

El resultado obtenido permitió identificar los cambios que tuvo la transferencia del cuidado, destacando que las instituciones prestadoras de salud, respondieron a una emergencia, pero hay que reforzar insumos y equipos en las instituciones con lo cual se brinda seguridad tanto al paciente como a su personal de la salud. Se resalta la labor de enfermería por dar respuesta a los cambios generados por la Pandemia demostrando profesionalismo y entrega absoluta aportando su conocimiento, experiencia y competencia. La atención no dada al contacto directo



 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 25 de 35</b>

sigue siendo un reto debido a la expectativa de futuro brote y por ende continuar con las medidas de Bioseguridad y de protocolos ya establecidos.

El enfrentar un virus de esta magnitud, pone de manifiesto cambios importantes para los profesionales de la salud, económico y social, y continuar con el trato humanizado a los pacientes y familiares a pesar de los cambios trascendentales que deja la Pandemia, prestar los mejores cuidados posibles, es el objetivo de, enfermería, protegernos para no llevar el virus a los hogares y a la familia es responsabilidad de todos.

### **RECOMENDACIONES**

- Se requiere capacitación a trabajadores de la salud sobre herramientas adecuadas para evaluar, categorizar, examinar y tratar a los pacientes infectados.
- Los profesionales y auxiliares de enfermería deben recibir información, entrenamiento y reentrenamiento en transferencia de cuidado dentro del contexto de covid-19.
- Promover el teletrabajo, para aquellos trabajadores que, por las características de sus funciones, puedan hacerlo, aprovechando la disponibilidad de comunicación a distancia (correos electrónicos, chat, videoconferencia, etc.).
- Fomentar en los profesionales y auxiliares de enfermería la importancia de realizar investigaciones y consultar sobre los cambios que ha sufrido la transferencia de cuidado para fortalecer el autocuidado en salud dentro del contexto de covid-19.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIENE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>	<b>Página</b>	<b>Página 26 de 35</b>

- Mejorar la comunicación entre enfermeros al momento de la transferencia de los cuidados, la comunicación efectiva en un equipo es un factor crítico para asegurar unos cuidados de salud efectivos y evitar errores y eventos adversos.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Cassiani S, Munar E, Umpierrez A, Peduzzi M, Lejía C. La situación de la enfermería en el mundo y la Región de las Américas en tiempos de la pandemia de COVID-19. Revista Panamericana de Salud Pública online. 2020; 44: 64 Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.64>
2. Costa R, Motta L, Souza A, Lorenzini E, Fernandes G, Brehmer L, et al. Enseñanza de enfermería en tiempos de covid-19: ¿cómo reinventarla en este contexto? Texto contexto – enferm. 2020; 29: **2020202** <https://doi.org/10.1590/1980-265x-tce-2020-0002-0002>
3. Tonin L, Lacerda M, Caceres N, Hermann A. Recomendaciones en tiempos de COVID-19: una mirada a la atención domiciliaria. Rev. Bras. Enferm. 2020; 73(2): **0310** <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0310>
4. Andreu D, Ochando A, Limón E. Experiencias de vida y soporte percibido por las enfermeras de las unidades de hemodiálisis hospitalaria durante la pandemia de COVID- 19 en España. Enferm Nefrol. 2020; 23(2): 148-159 <http://dx.doi.org/10.37551/s2254-28842020022>.
5. Ramírez M. El cuidado de Enfermería, relevancia en el contexto de la pandemia COVID-19. Enfermería. 2020; 9(1): 1-2 <http://dx.doi.org/10.22235/ech.v9i1.2184>.
6. Serra M. Infección respiratoria aguda por COVID-19: una amenaza evidente. Rev haban cienc méd. 2020; 19(1): 1- [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2020000100001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2020000100001&lng=es).
7. Griffin T. Bringing change-of-shift report to the bedside: a patient- and family-centered approach. J Perinat Neonatal Nurs 2010 April;24(4):348-353.



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 27 de 35</b>

8. White L, Duncan G, Baumle W, editors. Foundations of Basic Nursing. Third Edition ed. USA NY: Delmar Cengage Learning; 2011
9. Ramírez M. El cuidado de Enfermería, relevancia en el contexto de la pandemia COVID-19. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2020 [citado 2020 Oct 06]; 9(1): 1-2. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062020000100001&lng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000100001&lng=es). Epub 01-Jun-2020. <http://dx.doi.org/10.22235/ech.v9i1.2184>.
10. Stirling, B. Communicating the Changing Role of a Nurse in an Epidemic: The Example of the MERS-CoV Outbreak in Saudi Arabia. Journal of Healthcare Communications. 2017;02(03). [ [Links](#) ]
11. encolombia.com. 2020. *FASES DEL PROCESO DE ENFERMERÍA EN ENTREGA DE TURNO, SALUD*. [en línea] disponible en: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-103/elreciboyentrega1/> [Acceso 21 Septiembre 2020]
12. Una enfermera italiana habla de la entrega de su profesión frente al combate al coronavirus [Internet]. Noticias ONU. 2020 [citado 7 abril 2020]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/04/1472492>
13. VALORACIÓN, MANEJO Y PLAN DE CUIDADOS DEL PACIENTE COVID-19 EN URGENCIAS. |Revista Enfermería CyL. Vol. 12 - N.º 1 (2020) <http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/download/264/231>
14. Guevara M, Arroyo L. El cambio de turno: un eje central del cuidado de enfermería. Enferm. glob. vol.14 no.37 Murcia ene. 2015. *versión Online* ISSN 1695-6141. [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412015000100018](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412015000100018)
15. Pérez N, García C, Ruiz A, Ángeles A, Estrada M, Guikken E, Meza J, Cuevas V, Farell J. Importancia del uso adecuado del equipo de protección individual y la



**FORMATO REGISTRO DOCUMENTO  
CONSOLIDADO PAT COLECTIVO**

<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
<b>Versión</b>	<b>2</b>
<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
<b>Página</b>	<b>Página 28 de 35</b>

implementación de protocolos de seguridad perioperatorios durante la pandemia de COVID-19. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM. Vol. 63, n.o 4, Julio-agosto 2020.

<https://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2020/un204g.pdf>

16. Santos M C, Bernárdez A. Comunicação da equipe de enfermagem e a relação com a gerência nas instituições de saúde. Rev. Gaucha de Enferm. 2010; 31 (2):359-66.
17. Portal KM, Magalhães AMM. Passagem de plantão: um recurso estratégico para a continuidade do cuidado em enfermagem. Rev Gaúcha de Enferm. 2008 jun; 29 (2): 246-56.
18. Guevara M, Arroyo L. El cambio de turno: un eje central del cuidado de enfermería. Enferm. glob. 2015; 14(37)
19. Skaalvik M, Normann K, Henriksen N. ¿En qué medida el informe de turno oral estimula el aprendizaje entre los estudiantes de enfermería? Un estudio cualitativo. 2010; 19 (15-16): 2300-2308.
20. Decreto 1011 de 2006 por el cual se establece el sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención de salud del sistema general de seguridad social en salud.
21. Resolución 2003 de 2014 por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud.
22. Resolución 1995 de 1999 por la cual se establecen normas para el manejo de la historia clínica.
23. Ley 911 de 2004 por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia
24. ¿Qué es la investigación cuantitativa?  
<https://juanherrera.files.wordpress.com/2008/11/investigacion-cuantitativa.pdf>
25. La técnica de la encuesta [Internet]. Metodologías de la investigación. 2019 [citado 19 octubre 2020]. Disponible en:

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
			<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
			<b>Página</b>	<b>Página 29 de 35</b>

<https://metodologiasdelainvestigacion.wordpress.com/2010/11/19/la-tecnica-de-la-encuesta/>

26. García Bañón Ana M<sup>a</sup>, Sainz Otero Ana, Botella Rodríguez Manuel. La enfermería vista desde el género. Index Enferm [Internet]. 2004 Oct [citado 14 Nov 2020]; 13 (46): 45- 48. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000200009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000200009&lng=es).
27. Saliba P. El Coronavirus y la importancia de la comunicación | Blog IL3 - UB [Internet]. Blog IL3 - UB. 2020 [cited 16 noviembre 2020]. Available from: <https://www.il3.ub.edu/blog/el-coronavirus-y-la-importancia-de-la-comunicacion-en-el-control-de-las-infecciones/>
28. 4-barreras-comunicacion-verbal-enfermera-servicio-emergencia - Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. 2020 [cited 16 Noviembre 2020]. Available from: <https://revistamedica.com/metodos-de-comunicacion-total-enfermeria/4-barreras-comunicacion-verbal-enfermera-servicio-emergencia/>
29. LONGINO TORRES J. Las enfermeras astronautas (o cómo usar la empatía vs el COVID-19) [Internet]. Tec.mx. 2020 [cited 19 November 2020]. Available from: <https://tec.mx/es/noticias/nacional/salud/las-enfermeras-astronautas-o-como-usar-la-empatia-vs-el-covid-19>

### **Aporte del PAT Colectivo al DHS (Desarrollo Humano Sostenible)**

La pandemia de coronavirus COVID-19 es la crisis de salud global que define nuestro tiempo y el mayor desafío que hemos enfrentado. La pandemia es mucho más que una crisis de salud, es también una crisis socioeconómica sin precedentes. Al poner a prueba a cada uno de los países que toca, la pandemia tiene el potencial de crear impactos sociales, económicos y políticos devastadores que dejarán profundas y duraderas cicatrices. Puso en juego el actuar de las instituciones de salud, de la solvencia económica, del liderazgo del profesional de la salud, y de los protocolos que utilizan las instituciones para enfrentar estas calamidades.

El desarrollo sostenible es un proceso de cambio progresivo en la calidad de vida del ser humano, que lo coloca como centro y sujeto primordial del desarrollo. Desde ese punto de vista, el estudiante o el profesional de enfermería a través del Pat debe tener un rol protagónico, dentro de la sociedad estudiantil que lideré este tipo de trabajos como

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
			<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
			<b>Página</b>	<b>Página 30 de 35</b>

promotor del desarrollo, nacional, regional y local, y actué como motivador de soluciones creativas, seguras, de manejo colectivo del estrés en este tipo de situaciones, y en la satisfacción de las necesidades del individuo y comunidad, a pesar de las circunstancias como centro y sujeto del desarrollo.

No puede haber desarrollo sin salud mental, y muchas veces esta relación entre salud mental y desarrollo es ignorada, es así que hay mirar más hacia este tipo de investigaciones.

### **Aportes puntuales del PAT Colectivo al plan de estudios del programa Académico.**

Conocimientos a través de la investigación, llevándolos a una fundamentación teórica, conceptual y metodológica, reflexión creativa y crítica del contexto  
Desde la significancia académica, permite el enriquecimiento conceptual y teórico para futuras investigaciones y la educación a futuros profesionales en este tipo de Situaciones.

Revisión del plan de estudios del programa a futuros cambios en temas Globales de actualidad como de desastres y emergencias ante situaciones adversas y que ponen a prueba el actuar de enfermería en cuidados ante circunstancias reales nunca imaginables por las consecuencias que acarrea dicho problema.

### **Impacto del PAT Colectivo en la producción del Programa.**

De acuerdo con la apreciación del Colectivo Docente, indique como valor agregado, si desde el PAT Colectivo desarrollado entre otros: a) se generará *un artículo, o una presentación en evento (divulgación)*, b) se derivará *un trabajo de grado, o una intervención comunitaria*; c) se convertirá en insumo para Investigación estricta.

Los resultados anteriores muestran lo relacionado con el Covid y enfermería, y el impacto que puede representar a futuro para el profesional de enfermería en la transferencia del cuidado de enfermería, sobre cómo ha cambiado en estos tiempos el área de la salud con este virus. En donde la comunicación ha jugado un papel muy importante en este proceso que no ha sido nada sencillo durante el proceso de transferencia el cuidado con pacientes.

No se ha evidenciado aun otros trabajos que indaguen sobre este tema, así que se considera una oportunidad para seguir trabajando, empoderar a los estudiantes en la investigación. Se considera importante como **divulgación** y trabajo **de grado**. Es una manera de avanzar y que enfermería tome las riendas de temas tan importantes para transformar y actualizar los cuidados enfermeros.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 31 de 35</b>

## ANEXOS

### ENCUESTA

#### **“TRANSFERENCIA DE CUIDADO EN TIEMPOS DE PANDEMIA COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA SALUD DE DOS ENTIDADES HOSPITALARIAS DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA”**

##### **1. Edad**

- a. 20 – 30
- b. 31- 40
- c. 41 – 50
- d. 51+

##### **2. Genero**

- a. Femenino
- b. Masculino

##### **3. ¿Cómo considera que esta la dotación de su institución hospitalaria para la atención de pacientes con Covid- 19?**

- a. Buenos
- b. Regulares
- c. Malos

##### **4. ¿existe en la institución protocolo para la atención de pacientes con COVID SARS?**

- a. Si
- b. no

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>		
	<b>Página</b>	<b>Página 32 de 35</b>		

- 5. Si su anterior respuesta es positiva ¿Considera usted que el protocolo del personal de salud con exposición al covid-19 este bien estructurado?**
- Si
  - No
- 6. ¿En su instituto hubo cambios en el horario laboral?**
- Si
  - No
- 7. ¿Qué protocolos implemento la institución donde usted trabaja, para ingresar a ella?**
- Toma y registro de temperatura
  - Toma de temperatura y desinfección de calzado
  - Toma de temperatura
  - Desinfección OTROS
- 8. En la institución donde usted trabaja. ¿Qué otros cambios sufrieron el ingreso a la institución?**
- Ir a trabajar en ropa de calle y ponerse el uniforme en la institución
  - La institución le facilita uniformes para trabajar.
  - Debe ir en ropa de calle. Bañarse en la institución y colocarse el uniforme que ellos dan.
  - No hubo cambios
- 9. En la institución, ¿cambió el protocolo de recibo y entrega de turno?**
- Si
  - No
- 10. Si es positiva la respuesta ¿Qué cambios sufrió este proceso?**
- Se realiza en el stand de enfermería.



 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 33 de 35</b>

- b. Se realiza en la puerta de la habitación
- c. Se realiza en la habitación del paciente
- d. No se realiza recibo y entrega de turno

**11. ¿Tiene alguna enfermedad de bases que impidió que trabajara en tiempos del covid-19?**

- a. Si
- b. No

**12. Según los protocolos establecidos en su institución, ¿ha afectado el contacto directo con los pacientes?**

- a. Si
- b. No

**13. ¿Cuánto tiempo tarda en realizar una actividad con el paciente? Teniendo en cuenta que antes de esta pandemia se hacía sin restricción**

- a. 20 a 30 minutos
- b. 30 a 45 minutos
- c. Dejó de tener contacto con los pacientes
- d. Minimiza el contacto con los pacientes. Lo más que puede

**14. ¿Utiliza distanciamiento para atender a los pacientes?**

- a. Si
- b. No

**15. ¿Su situación es?**

- a. Me he contagiado y he estado hospitalizado/a
- b. He estado contagiado/a, me han hecho la prueba y he dado positivo, con síntomas y aislamiento en casa
- c. Posiblemente me he contagiado (no he tenido síntomas o éstos han sido leves), pero no me han hecho la prueba.

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>		<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
			<b>Versión</b>	<b>2</b>
	<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>	<b>Página</b>	<b>Página 34 de 35</b>

- d. No he tenido síntomas y pienso que no me he contagiado
- e. No sé si he estado contagiado/a, pero he tenido que hacer cuarentena por haber tenido contacto con personas contagiadas

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Barranquilla \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020

Yo \_\_\_\_\_, CC \_\_\_\_\_ declaro que se me ha explicado que mi participación en el estudio sobre “trasferencia de cuidado en tiempos de pandemia covid-19”, consistirá en responder una serie de preguntas que pretende aportar al conocimiento, comprendiendo, que mi participación es una valiosa contribución. Acepto la solicitud de que la entrevista sea en formato escrito para su posterior análisis, a los cuales podrá tener acceso parte del equipo de estudiantes de la carrera de enfermería de una Corporación Universitaria de la ciudad de Barranquilla que guía la investigación. Declaro que se me ha informado ampliamente sobre los posibles beneficios, riesgos y molestias derivados de mi participación en el estudio, y que se me ha asegurado que la información que entregue estará protegida por el anonimato y la confidencialidad. Las investigadoras responsables del estudio se han comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que les plantee acerca de los procedimientos que se llevarán a cabo, riesgos, beneficios o cualquier otro asunto relacionado con la investigación. Asimismo, las entrevistadoras me han dado seguridad de que no se me identificará en ninguna oportunidad en el estudio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial. En caso de que el producto de este trabajo se requiera mostrar al público externo (publicaciones, congresos y otras presentaciones), se solicitará previamente mi autorización. Por lo tanto, como participante, acepto la invitación en forma libre y voluntaria, y declaro estar informado de que los resultados de esta investigación tendrán como producto un informe, para ser presentado

 <p>CORPORACIÓN UNIVERSITARIA <b>RAFAEL NÚÑEZ</b> PARA QUE TU DESARROLLO CONTIÑE SU MARCHA</p>	<b>FORMATO REGISTRO DOCUMENTO CONSOLIDADO PAT COLECTIVO</b>	<b>Código</b>	<b>FT-IV-015</b>
		<b>Versión</b>	<b>2</b>
		<b>Fecha</b>	<b>31/07/2019</b>
		<b>Página</b>	<b>Página 35 de 35</b>

como parte de una investigación por parte de este equipo de trabajo. He leído esta hoja de Consentimiento y acepto participar en este estudio según las condiciones establecidas.

---

Firma Participante