


Gestión del cuidado desde la percepción de profesional de enfermería en tiempos de pandemia por Sars-CoV-2 (Covid-19) en un Hospital Público del Perú: *Implicancias en la seguridad del paciente*

Care management from the nursing professional's perception in times of Sars-CoV-2 (Covid-19) pandemic in a Peruvian Public Hospital: Implications for patient safety

Autores


Antony Quispe Mejía 
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Rodrigo Quispe Rojas 
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Raúl Ureta Jurado 
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

César Cipriano Zea Montesinos 
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Marisol Susana Tapia Camargo 
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

Lida Inés Carhuas Peña 
Universidad Nacional de Huancavelica, Perú

<https://doi.org/10.54556/gnosiswisdom.v3i2.59>

Fecha de publicación: 2023/06/30

Fecha de aceptación: 2023/04/04

RESUMEN

Objetivo. Determinar la relación que existe entre gestión del cuidado y seguridad del paciente desde la percepción de profesional de enfermería en tiempos de pandemia por Sars-CoV-2 (Covid-19) en un Hospital Público del Perú.

Materiales y Métodos. Tipo de estudio descriptivo, diseño no experimental, transaccional descriptivo, método científico y análisis documental. La población y muestra fue constituida por profesionales de enfermería, se utilizó la técnica de encuesta.

Resultados. El 46,9% de profesionales de enfermería del Hospital Departamental de Huancavelica perciben una buena gestión del cuidado enfermero(a) y por ende una aceptable condición en el marco de seguridad del paciente, 24,0%; manifiestan una excelente gestión del cuidado enfermero y aceptable en referencia a la seguridad del paciente.

Conclusiones. Los profesionales de enfermería considerado unos de primera línea expresa su gran responsabilidad de velar por la recuperación de la persona a través de la gestión del cuidado y la seguridad del paciente en las unidades prestadoras de servicios de salud a nivel hospitalario.

Palabra clave: *Gestión del cuidado; seguridad del paciente; enfermería; hospital. (Fuentes: DeCS-BIREME).*

ABSTRACT

Objective. To determine the relationship between care management and patient safety from the nursing professional's perception in times of Sars-CoV-2 (Covid-19) pandemic at the Departmental Hospital of Huancavelica.

Materials and Methods. Type of study was descriptive, descriptive level, non-experimental design, descriptive transactional, scientific method and documentary analysis. The population and sample consisted of nursing professionals, and the survey technique was used.

Results. 46.9% of nursing professionals of the Departmental Hospital of Huancavelica perceive a good nursing care management and therefore an acceptable condition in the framework of patient safety, 24.0%; manifest an excellent nursing care management and acceptable in reference to patient safety.

Conclusions. The nursing professionals considered to be some of the first line expresses its great responsibility to ensure the recovery of the person through the management of care and patient safety in the units providing health services at the hospital level.

Keywords: *Care management; patient safety; nursing; hospital (Sources: DeCS-BIREME).*

INTRODUCCIÓN

La seguridad del paciente es un principio fundamental de la atención sanitaria. Hay un cierto grado de peligrosidad inherente a cada paso del proceso de atención de salud. Los eventos adversos pueden estar en relación con problemas de la práctica clínica, de los productos, de los procedimientos o del sistema.

La mejora de la seguridad del paciente requiere por parte de todo el sistema un esfuerzo complejo que abarca una amplia gama de acciones dirigidas hacia la mejora del desempeño; la gestión de la seguridad y los riesgos ambientales, incluido el control de las infecciones; el uso seguro de los medicamentos, y la seguridad de los equipos, de la práctica clínica y del entorno en el que se presta la atención sanitaria (1).

En cualquier escenario clínico donde haya un paciente se pueden presentar eventos adversos. Estos son un indicador significativo del resultado final de la atención y muestran, como ningún otro, cual es la calidad de atención en una institución de salud.

Una explicación a que aún se presente un alto número de eventos adversos, a pesar de los esfuerzos realizados, está en la alta complejidad de la atención en salud.

Durante la atención de un paciente, entre otros factores, sucede un cambio constante de las condiciones clínicas del paciente, de trabajadores de la salud a su alrededor, de la complejidad propia de

cada procedimiento clínico o quirúrgico, de factores humanos relacionadas con la atención, de los equipos y tecnología a utilizar y de procesos de atención, etc., que en últimas llevan a errores y eventos adversos secundarios.

Por lo tanto, frente a esta problemática, se busca caracterizar la gestión del cuidado y sus implicancias en seguridad del paciente en tiempos de pandemia por Sars-CoV-2 (Covid-19).

Por lo que, el objetivo del estudio determinar las implicancias de gestión del cuidado en la seguridad del paciente desde la percepción de profesional de enfermería en tiempos de pandemia por sars-cov-2 (covis-19) en el Hospital Departamental de Huancavelica.

MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio es de tipo y nivel descriptivo, cuyo diseño fue el no experimental, transversal descriptivo.

La población objetivo fue profesionales de enfermería alcanzando una población objetivo y/o unidades de análisis teórica de 96 participantes para el estudio, para la selección fue a través del muestreo probabilístico aleatorio simple; en los que se aplicó el formato de cuestionario de encuesta para el acceso a las evidencias empíricas con respecto a gestión del cuidado y seguridad del paciente en espacios hospitalario.

RESULTADOS

Un gran porcentaje 46,9% de profesionales de enfermería del Hospital Departamental de Huancavelica perciben una buena gestión del cuidado

enfermero(a) y por ende una aceptable condición en el marco de seguridad del paciente, 24,0%; manifiestan una excelente gestión del cuidado enfermero y aceptable en referencia a la seguridad del paciente. Todo esto se evidencia en la Tabla N° 1.

Tabla N° 1

Gestión del cuidado enfermero y seguridad del paciente desde la percepción del profesional de enfermería en el Hospital Departamental de Huancavelica en tiempos de pandemia por Sars-CoV-2 (Covid-19)

Gestión del cuidado enfermero(a)	Seguridad del paciente										Total	
	Excelente		Muy bueno		Aceptable		Pobre		Malo			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Excelente	0	0.0%	2	2.1%	23	24.0%	0	0.0%	0	0.0%	25	26.0%
Buena	0	0.0%	6	6.3%	45	46.9%	0	0.0%	0	0.0%	51	53.1%
Regular	0	0.0%	3	3.1%	17	17.7%	0	0.0%	0	0.0%	20	20.8%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	0	0.0%	11	11.5%	85	88.5%	0	0.0%	0	0.0%	96	100.0%

El 44,8% de profesionales de enfermería del Hospital Departamental de Huancavelica perciben una buena gestión del cuidado enfermero(a) y por ende una aceptable condición de seguridad del paciente con respecto en la unidad o área de trabajo, 16,7%;

manifiestan una excelente gestión del cuidado enfermero y aceptable en referencia a la práctica de seguridad del paciente en la unidad o área de trabajo, resultados que se aprecian en la Tabla N° 2

Tabla 2

Gestión del cuidado enfermero y Seguridad del paciente en la unidad o área del trabajo desde la percepción del profesional de enfermería en el Hospital Departamental de Huancavelica en tiempos de pandemia por Sars-CoV-2 (Covid-19)

Gestión del cuidado enfermero(a)	Seguridad del paciente en la unidad o área del trabajo										Total	
	Excelente		Muy bueno		Aceptable		Pobre		Malo			
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Excelente	0	0.0%	9	9.4%	16	16.7%	0	0.0%	0	0.0%	25	26.0%
Buena	0	0.0%	8	8.3%	43	44.8%	0	0.0%	0	0.0%	51	53.1%
Regular	0	0.0%	5	5.2%	15	15.6%	0	0.0%	0	0.0%	20	20.8%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	0	0.0%	22	22.9%	74	77.1%	0	0.0%	0	0.0%	96	100.0%

Fuente: Instrumento aplicado en el Hospital Departamental de Huancavelica, 2021-2022

El 30,2% de profesionales de enfermería del Hospital Departamental de Huancavelica perciben una excelente gestión del cuidado enfermero(a) y por ende una aceptable condición de seguridad del paciente con respecto a la supervisión como parte de la seguridad del paciente, 10,4%; manifiestan regular

gestión del cuidado enfermero y aceptable supervisión como parte de la seguridad del paciente, resultados que se evidencian en la Tabla N° 3.

Tabla 3

Gestión del cuidado enfermero y supervisión como parte de la seguridad del paciente desde la percepción del profesional de enfermería en el Hospital Departamental de Huancavelica en tiempos de pandemia por Sars-CoV-2 (Covid-19)

Gestión del cuidado enfermero(a)	Supervisión como parte de Seguridad del Paciente										Total	
	Excelente		Muy bueno		Aceptable		Pobre		Malo		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Buena	0	0.0%	1	1.0%	29	30.2%	21	21.9%	0	0.0%	51	53.1%
Excelente	0	0.0%	2	2.1%	9	9.4%	14	14.6%	0	0.0%	25	26.0%
Regular	0	0.0%	0	0.0%	10	10.4%	10	10.4%	0	0.0%	20	20.8%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	0	0.0%	3	3.1%	48	50.0%	45	46.9%	0	0.0%	96	100.0%

Fuente: Instrumento aplicado en el Hospital

Departamental de Huancavelica, 2021-2022

El 34,4% de profesionales de enfermería del Hospital Departamental de Huancavelica perciben una buena gestión del cuidado enfermero(a) y por ende muy buena la condición de seguridad del paciente con

respecto a comunicación, 9,4%; manifiestan excelente gestión del cuidado enfermero y aceptable formas de comunicación en el marco de seguridad del paciente en el nivel Hospitalario, resultados que se evidencian en la Tabla N° 4.

Tabla 4

Gestión del cuidado enfermero y comunicación como parte de seguridad del paciente desde la percepción del profesional de enfermería en el Hospital Departamental de Huancavelica en tiempos de pandemia por Sars-CoV-2 (Covid-19)

Gestión del cuidado enfermero(a)	Comunicación como parte de seguridad del paciente										Total	
	Excelente		Muy bueno		Aceptable		Pobre		Malo		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%
Buena	1	1.0%	33	34.4%	17	17.7%	0	0.0%	0	0.0%	51	53.1%
Excelente	2	2.1%	11	11.5%	9	9.4%	3	3.1%	0	0.0%	25	26.0%
Regular	0	0.0%	13	13.5%	6	6.3%	1	1.0%	0	0.0%	20	20.8%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	3	3.1%	57	59.4%	32	33.3%	4	4.2%	0	0.0%	96	100.0%

Fuente: Instrumento aplicado en el Hospital Departamental de Huancavelica, 2021-2022

El 42,7% de profesionales de enfermería del Hospital Departamental de Huancavelica perciben buena gestión del cuidado enfermero(a) y por ende buena la condición de seguridad del paciente con respecto a comunicación, 13,5%; manifiestan reporte oportuno de incidentes laborales como parte de seguridad del paciente, resultados que se evidencian en la Tabla N° 5.

Tabla 5

Gestión del cuidado enfermero y reporte oportuno de incidentes laborales como parte de seguridad del paciente desde la percepción del profesional de enfermería en el Hospital Departamental de Huancavelica en tiempos de pandemia por Sars-CoV-2 (Covid-19)

Gestión del cuidado enfermero(a)	Reporte oportuno de incidentes laborales como parte de seguridad del paciente										Total	
	Excelente		Muy bueno		Aceptable		Pobre		Malo		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Buena	0	0.0%	41	42.7%	10	10.4%	0	0.0%	0	0.0%	51	53.1%
Excelente	1	1.0%	13	13.5%	9	9.4%	2	2.1%	0	0.0%	25	26.0%
Regular	1	1.0%	14	14.6%	5	5.2%	0	0.0%	0	0.0%	20	20.8%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	2	2.1%	68	70.8%	24	25.0%	2	2.1%	0	0.0%	96	100.0%

Fuente: Instrumento aplicado en el Hospital Departamental de Huancavelica, 2021-2022

El 51,0% de profesionales de enfermería del Hospital Departamental de Huancavelica perciben buena gestión del cuidado enfermero(a) y por ende aceptable función hospitalaria con respecto a la

seguridad del paciente, 19,8%; manifiestan regular gestión del cuidado y aceptable apreciación con respecto a la función hospitalaria Tabla 6

Tabla 6

Gestión del cuidado enfermero y Funciones del Hospital en Seguridad del Paciente desde la percepción del profesional de enfermería en el Hospital Departamental de Huancavelica en tiempos de pandemia por Sars-CoV-2 (Covid-19)

Gestión del cuidado enfermero(a)	Funciones del Hospital en Seguridad del Paciente										Total	
	Excelente		Muy bueno		Aceptable		Pobre		Malo		fi	f%
	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%	fi	f%		
Buena	0	0.0%	2	2.1%	49	51.0%	0	0.0%	0	0.0%	51	53.1%
Excelente	0	0.0%	0	0.0%	25	26.0%	0	0.0%	0	0.0%	25	26.0%
Regular	0	0.0%	1	1.0%	19	19.8%	0	0.0%	0	0.0%	20	20.8%
Malo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%
Total	0	0.0%	3	3.1%	93	96.9%	0	0.0%	0	0.0%	96	100.0%

Fuente: Instrumento aplicado en el Hospital Departamental de Huancavelica, 2021-2022

CONCLUSIÓN

La demanda de atención por COVID-19 ha representado un desafío para los sistemas sanitarios, especialmente para enfermería. Analizar y aprender de las experiencias de la gestión de equipos de cuidado es un insumo necesario para el mejoramiento de la calidad de la atención.(2)

Los profesionales de enfermería llamados a atender en primera línea a las personas que presentan COVID

19, es personal preparado de manera científica, con una visión integral que los hace líderes para afrontar todas las situaciones con la ética, desde diferentes puntos de vista: administrativo, investigativo, docente, asistencial en el ámbito clínico y comunitario.(3)

La gestión del cuidado contribuye a la calidad siempre que su objetivo esencial sea el de satisfacer las necesidades de los usuarios, con soluciones técnicamente óptimas, es sin dudas, corresponder

conscientemente al compromiso particular que han asumido formalmente los profesionales de Enfermería ante la sociedad de cuidar a los seres más vulnerables. (4)

Las nuevas concepciones de gestión en los servicios de Enfermería han sido objeto de debates y reflexiones profesionales en los diferentes escenarios de salud, destacándose el papel de coordinación que en el equipo de salud ha desempeñado el enfermero profesional. (4)

La influencia de la gestión del cuidado en la calidad de los servicios de Salud está dada fundamentalmente por el empleo de todos los recursos disponibles: materiales, tecnológicos y humanos, siendo este último esencial por el desarrollo de las capacidades, competencias relacionales y espirituales que manifestará el profesional de Enfermería durante su coordinación y ejecución de las actividades propias del equipo de Salud, centrada en altos valores vocacionales y morales, que se expresan como rasgos de la personalidad del profesional, en los que deben sobresalir el amor al prójimo, la sensibilidad humana, la bondad, la solidaridad, la honestidad, el desinterés material, el trato afectuoso indiscriminado, la lealtad, y la disposición de esfuerzo y sacrificio, cimentados sobre ese darse y entregarse al otro implícito en la vocación hacia el cuidado de la persona. (4)

La enfermera que realiza el papel de gestora debe guiar sus actividades a partir de los conocimientos que brindan las ciencias administrativas, la economía y la política. Las teorías y los principios relativos a estas disciplinas son necesarias para la práctica administrativa del cuidado de enfermería. Pero también la enfermera responsable de la gestión debe considerar los valores, actitudes y conocimientos de la disciplina que le brindan una visión distinta y específica de la gestión de los cuidados. Así deberá ejercer un liderazgo comprensivo que motive a los usuarios internos (personal de enfermería) hacia la mejora del cuidado. (5)

La gestión de los cuidados está entonces orientada hacia la persona, el cliente, su familia, el personal de enfermería, los equipos interdisciplinarios. La gestión se identifica como un proceso humano y social que se apoya en la influencia interpersonal, del liderazgo, de la motivación y la participación, la comunicación y la colaboración. Utilizando el pensamiento enfermero, la enfermera gestora favorece una cultura

organizacional centrada en el cuidado de la persona. (5)

La gestión del cuidado enfermero se afirma, gracias a las aportaciones históricas y científicas, en lo que en este momento conocemos como Proceso de Atención de Enfermería (PAE), herramienta enfermera dividida en cinco fases diferenciadas, que son Valoración, Diagnóstico, Planificación, Ejecución y Evaluación.(6)

El cuidado, por tanto, se consolida gracias al ejercicio de una enfermería basada en la evidencia, es decir, mediante la utilización de una metodología científica específica y una taxonomía propia lograda gracias a tres clasificaciones fundamentales: North American Nursing Diagnosis Association (NANDA), Nursing Outcomes Classification (NOC) y Nursing Interventions Classification (NIC).(6)

La capacidad de trabajo en equipo, la gestión emocional y el respeto a las decisiones organizativas han hecho posible que se hayan podido afrontar los retos que la pandemia ha puesto por delante y que desde la Dirección de Enfermería se puede liderar de forma serena y ordenada las diferentes acciones a realizar. Por último, será necesario continuar con un análisis profundo de la situación y de las acciones desarrolladas para poder identificar las áreas de mejora, así como evaluar la globalidad del proceso. (7)

La actualización constante permite a los profesionales de enfermería y al equipo de salud articular directrices que permitan establecer acciones concretas de cuidado para los pacientes hospitalizados por COVID19, así como fortalecer las medidas de aislamiento y cuidado del equipo interdisciplinario para disminuir el riesgo de contagio y propagación. (8)

AGRADECIMIENTOS

Al profesional del Hospital Departamental de Huancavelica por permitirnos el acceso a una información valiosa en el marco de la mejora continua.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Seguridad del paciente [Internet]. WHO. 2018 [citado 9 de julio de 2018]. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/patient_safety/es/
2. Concepción MYE, Mass DCD, Soto CMV, Cabally DCC. Gestión de equipos de cuidado durante la pandemia COVID-19. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 30 de marzo de 2021 [citado 16 de mayo de 2022];37(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4230>
3. Morales Contreras BN, Palencia Sierra JJ. Reflexiones del cuidado enfermero en tiempos de Covid-19. Enferm investig. 6 de julio de 2020;5(3):71.
4. Agramonte del Sol A, Farres Vázquez R. Influencia de la gestión del cuidado en la calidad de la atención de Salud. Revista Cubana de Enfermería. junio de 2010;26(2):0-0.
5. Grajales Z, A R. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index de Enfermería. 2004;13(44-45):42-6.
6. González ACH. La gestión del cuidado. RevistaEnfermeríaCyL. 27 de noviembre de 2015;7(2):61-8.
7. Martínez Estalella G, Zabalegui A, Sevilla Guerra S. Gestión y liderazgo de los servicios de Enfermería en el plan de emergencia de la pandemia COVID-19: la experiencia del Hospital Clínic de Barcelona. Enferm Clin. febrero de 2021;31:S12-7.
8. Almanza-Rodríguez G, Almanza-Rodríguez G. Cuidados de enfermería frente al manejo del paciente diagnosticado con Covid-19 en el área de hospitalización. Revista de la Facultad de Medicina Humana. octubre de 2020;20(4):696-9.