



Comunicaciones

2º Congreso de COVID-19

12-16 de abril de 2021

Asociación Científica Española de Enfermería y Salud Escolar (ACEESE)

248. PLAN DE CURAS DE ENFERMERÍA AL PACIENTE NO CRÍTICO HOSPITALIZADO POR COVID-19

Lourdes Vidal Doménech, Virginia Araus Palacios, Blanca Casanovas Soriano, Judith Morillas Viejobueno y Montse Bernad Sánchez

Hospital Universitari Sant Joan de Reus, Reus, España.

Palabras clave: Curas. Enfermería. COVID-19.

Introducción: El paciente con el diagnóstico SARS-CoV-2 que debido a su evolución y nivel de gravedad, es ingresado en la unidad de hospitalización convencional, sigue una atención de enfermería estandarizada.

Objetivos: Elaborar un plan de cuidados individualizado al paciente SARS-CoV-2 con lenguaje estandarizado NANDA NIC NOC (N.N.N) y con diagnósticos ATIC (Arquitectura, Terminología, Información y Conocimiento).

Material y métodos: A partir de la bibliografía existente en relación a los cuidados de enfermería en planta de hospitalización COVID se documentan los más comunes. Posteriormente se contrastan estos cuidados con las actividades llevadas a cabo por enfermería en nuestras unidades de hospitalización. Se elabora el plan de cuidados de enfermería teniendo en cuenta el modelo de Virginia Henderson. Los lenguajes de enfermería utilizados son los más prevalentes en nuestro territorio N.N.N. y Lenguaje ATIC. Este plan de cuidados es transversal e interdisciplinar, se consensua con el equipo asistencial de la unidad de hospitalización COVID y el equipo del control de la infección. A partir de dicho plan se introducen las actividades de la prescripción no farmacológica disponibles en nuestra historia clínica digitalizada.

Resultados: El resultado es el plan de cuidados estandarizado tiene los diagnósticos de enfermería. Problemas interdependientes: tratamiento farmacológico, pruebas complementarias y actividades derivadas por hospitalización. NANDA: 0004 Riesgo de infección. ATIC: 10002726. NANDA: 00032 Patrón respiratorio ineficaz ATIC: 10001457 Disnea, 10002639. Hipoxemia. NANDA: 0009 Intolerancia a la actividad ATIC: 10002810. NANDA: 00013 Diarrea. ATIC: 10001355. NANDA: 00147 Ansiedad ante la muerte. ATIC: 10000244. NANDA: 00126 Conocimientos deficientes. Sin diagnóstico ATIC relacionado. NANDA: 00148 Temor. ATIC 10004718. NANDA: 00146 Ansiedad relacionada

con el diagnóstico y el tratamiento. ATIC: 10000241 Ansiedad por la incerteza. NANDA 00054 Riesgo de soledad. ATIC 10000424 Riesgo de autoexclusión involuntaria. Cada diagnóstico tiene su objetivo específico (NOC) y los cuidados de enfermería relacionadas (NIC).

Conclusiones: El plan de cuidados estandarizado sirve de guía para el equipo de enfermería, dando sentido a las actividades no farmacológicas pautadas. La realización de planes de cuidados interdisciplinarios poniendo como centro de la asistencia al paciente disminuye la variabilidad de los cuidados asegurando una atención de calidad.

528. ENFERMERÍA ESCOLAR Y DOCENTE EN GESTIÓN Y COORDINACIÓN FRENTE AL COVID-19

Remedios Álvarez Terán¹, Cuevasanta Tomás Ferrer² y Patricia Viñas Marco²

¹ACEESE, Logroño, España. ²ACEESE, Castellón, España.

Palabras clave: Enfermería escolar. Enfermería docente. COVID-19.

Introducción: La pandemia ocasionada por el virus SARS-CoV-2 trajo consigo la puesta en marcha de medidas que contribuyeran a controlar la propagación del virus en los centros educativos. Las enfermeras escolares han contribuido de manera activa a vigilar los indicadores de salud, educar para prevenir la transmisión, evitar el contagio, promover medidas de higiene y actuar sobre los casos sospechosos. Cuando no se dispone de enfermera escolar, la gestión de los casos, la prevención y la ejecución de los protocolos puede ser asumida por enfermeras docentes en funciones de Coordinadora COVID. Entre septiembre del 2020 y febrero del 2021, las medidas implantadas se han modificado dependiendo de la situación epidemiológica, de las indicaciones de los protocolos sanitarios y de los resultados de las investigaciones, pero se han mostrado efectivas.

Objetivos: El objetivo de esta comunicación es reflejar el trabajo de las enfermeras escolares y del personal de enfermería docente en puestos de gestión y coordinación en los centros educativos frente al COVID-19.

Material y métodos: La metodología utilizada ha sido mixta: revisión de la normativa legal y un escueto estudio de campo.

Resultados: Los resultados obtenidos describen la experiencia de dos enfermeras escolares en Infantil y Primaria en Castellón, y la de una enfermera docente en Secundaria en La Rioja.

Conclusiones: La enfermería escolar ha prevenido, promocionado y gestionado la salud en estos grupos del alumnado. Ha existido una comunicación excelente entre Enfermería escolar, Atención Primaria

y Salud Pública. Lo que ha contribuido a un seguimiento exhaustivo de los casos. En los centros donde no hay enfermera escolar, la designación de una enfermera docente como Coordinadora COVID ha resultado muy efectiva. Las enfermeras escolares han sido elemento clave en el aumento de los activos en salud de la comunidad, mediante la educación, promoción y vigilancia de la salud, así como el control de riesgos derivados de esta pandemia.

1084. DIFERENCIA EN LA INCIDENCIA DE CASOS POR SARS-CoV-2 EN CENTROS ESCOLARES CON COMEDOR

Encarnación Manfredi López¹, José Miguel Velázquez Ramos² y Marcos Arrayás Álvarez³

¹Distrito sanitario Huelva-Costa-Conrado-Campiña, Pilas, España.

²Área de salud Gestión Sanitaria Norte Dr Huelva, La Palma del Condado, España.

³Área de salud Gestión Sanitaria Norte Dr Huelva, Valverde del Camino, España.

Palabras clave: Centro educativo. Comedor. COVID-19.

Introducción: La zona básica de Almonte y más concretamente la localidad del mismo nombre cuenta con 8 centros de educación primaria. Desde el inicio del curso escolar 20/21 todos los centros cuentan con plan de contingencias y protocolos de actuación frente a SARS-CoV-2. Están coordinados por una enfermera referente escolar encargada de la gestión de los casos positivos en el ámbito escolar. El servicio de epidemiología AP del distrito sanitario Huelva-Costa-Condado-Campiña se encarga del estudio pormenorizado de cada uno de los casos y las medidas a tomar en el centro educativo. Algunos de estos centros cuentan con servicio de aula matinal y comedor donde no se garantiza el buen uso de las medidas de seguridad para la prevención del SARS-CoV-2.

Objetivos: Evaluar las medidas preventivas actuales frente a COVID-19 en centros con servicio de comedor. Determinar si la incidencia difiere en cuanto a centros que no cuentan con dicho servicio.

Material y métodos: El estudio se ha llevado a cabo mediante un análisis descriptivo de las medidas tomadas por los centros y el estudio de las bases de datos de la unidad de enfermeras referentes escolares de Huelva.

Resultados: Se establecen diferencias en la transmisión por centros educativos teniendo en cuenta la existencia de servicio de comedor.

Conclusiones: Confirmación de la necesidad de revisión de los protocolos en el ámbito escolar, incidiendo en centros donde encontramos servicios donde no se garantizan el uso correcto de las medidas preventivas frente a SARS-CoV-2. Necesidad de integrar un equipo multidisciplinar en la elaboración y ejecución de protocolos COVID-19 para centros educativos.

1244. ENFERMERÍA Y LAS MEDIDAS DE ACTUACIÓN EN LA ESCUELA ANTE LA EVOLUCIÓN DE LA COVID-19

Natàlia Colina Sánchez¹, Daniel Guillén Martínez², Silvia Chamorro Gil³ y Gracia Soler Pardo⁴

¹Jesuitas Casp, Sagrat Cor de Jesús, Barcelona, España.

²Universidad Católica San Antonio de Murcia, Murcia, España.

³Instituto de Traumatología de Unión de Mutuas, Castellón, España.

⁴Centro de Salud de Port Bou, Port Bou, España.

Palabras clave: Enfermera escolar. Protocolo. Salud Escolar.

Introducción: Durante las primeras olas de la pandemia, era complicado encontrar otros casos positivos dentro de un aula tras un alumno o profesor COVID+. Desgraciadamente el número de casos ha aumentado considerablemente. Este cambio de tendencia se puede explicar por el avance de la cepa británica del SARS-CoV-2, que está produciendo una rotura de los grupos burbuja. Las enfermeras esco-

lares han estado trabajando desde el principio de la pandemia estableciendo recomendaciones para que las escuelas sean entornos seguros durante el curso 2020-21. Dichas guías iban dirigidas a los centros de educación infantil y primaria, centros de educación especial y guarderías. Además, se elaboró un decálogo de recomendaciones para poder comenzar el curso minimizando los riesgos.

Objetivos: Realizar un seguimiento en centros escolares que poseen enfermera escolar. Conocer efectividad de las recomendaciones establecidas en las escuelas. Elaborar un nuevo decálogo de recomendaciones para las escuelas.

Material y métodos: Tras el análisis de los datos suministrados por el Gobierno Central, se hizo un seguimiento a una muestra de casos localizados en los centros escolares donde existe enfermera escolar y éstos fueron comparados con otros en los que no existe enfermera escolar, para establecer la efectividad de la actuación de enfermería en el control de riesgos, seguimiento de los casos COVID+.

Resultados: Desde que se finalizó la desescalada se han comunicado 34.061 brotes con 282855 casos, que afectan a todas las comunidades autónomas. Desde la última actualización de enero de 2021, se han comunicado 2620 brotes nuevos que llevan asociados 16.347 nuevos casos.

Conclusiones: Dado el incremento de casos en esta última etapa y la publicación de nuevos estudios, creemos conveniente la elaboración de un nuevo decálogo de recomendaciones actualizado. Incorporar test rápidos de saliva tanto en el profesorado como en el alumnado cada dos semanas como parte del protocolo de actuación del centro educativo. Vacunar al personal docente y no docente de los centros educativos. Incorporar medidores y detectores de calidad del aire, en especial de CO2 en cada una de las aulas del centro educativo. Establecer un protocolo de ventilación de las aulas cada hora de la jornada escolar, dejando las aulas abiertas el resto del día. Utilización de purificadores de aire provistos de filtros HEPA en todos los espacios cerrados del centro educativo. Realizar una limpieza y desinfección de todas las estancias del centro educativo con ozono.

1248. INTERVENCIÓN ENFERMERA EN UN BROTE CON VÍNCULO EPIDEMIOLÓGICO EN EL ÁMBITO ESCOLAR

Marcos Arrayás Álvarez¹, José Miguel Velázquez Ramos² y Encarnación Manfredi López³

¹SAS, Valverde del Camino, España.

²SAS, La Palma del Condado, España.

³SAS, Almonte, España.

Palabras clave: Intervención enfermera. COVID-19. Enfermera escolar.

Introducción: Ante la situación de pandemia generada por la COVID-19, recuperar la actividad docente presencial requería la adopción de medidas de prevención y protección. Otra de las apuestas para la seguridad en el ámbito escolar ha sido la creación de una nueva figura que dé respuesta a estas necesidades: la enfermera COVID escolar (EE). Su labor está basada en el plan Funcional para la actuación en Centros Educativos COVID-19 educativos. Gracias a estas medidas, hemos conseguido concienciar a la comunidad educativa que los colegios son lugares seguros y así lo demuestran los datos.

Objetivos: Principal: describir las intervenciones enfermeras COVID escolar en relación a la propagación del COVID-19 en el ámbito escolar y mostrar la incidencia acumulada de casos positivos con relación epidemiológica en el ámbito escolar durante el curso escolar 2020/21. Secundarios: presentar y destacar el liderazgo de la enfermería COVID escolar como promotora de salud en la escuela y en la prevención, vigilancia y control del COVID-19 en el entorno escolar; contención epidemiológica del COVID-19 en el ámbito escolar.

Material y métodos: Se trata de un estudio descriptivo observacional de correlación que detalla las intervenciones de la enfermera

COVID escolar en el ámbito escolar en circunstancias de brote y la incidencia acumulada de casos positivos con relación epidemiológica en el ámbito escolar durante el curso 2020/2021.

Resultados: Los resultados obtenidos fueron una disminución importante de la incidencia de contagio con relación epidemiológica en el ámbito escolar partir de la segunda quincena del mes de enero. Se observó también un aumento de intervenciones conjuntas de la enfermera COVID escolar y la dirección del centro a inicios de enero, resultando en una mejor gestión del virus por la adaptación del protocolo de actuación COVID a las características del mismo.

Conclusiones: La intervención enfermera en ámbito escolar puede estar relacionada con los beneficios en cuanto al control de la propagación del virus en centros educativos. La confirmación de la necesidad de la enfermera escolar. Formar equipos multidisciplinares para abordar la problemática de la pandemia a nivel educativo es primordial.

1261. LA INTERVENCIÓN ENFERMERA EN LA ELABORACIÓN DE UN PLAN DE CONTINGENCIA ESCOLAR

José Miguel Velázquez Ramos¹, Marcos Arrayás Álvarez² y Encarnación Manfredi López³

¹SAS, La Palma del Condado, España. ²SAS, Valverde del Camino, España. ³SAS, Almonte, España.

Palabras clave: COVID-19. Protocolo. Enfermería Escolar.

Introducción: En relación con el aumento de incidencia de COVID-19 que sufre nuestra provincia, en los centros educativos han

aparecido casos cuyo origen está en el ámbito familiar, en el desarrollo de actividades complementarias o en la movilidad fuera del ámbito educativo. Por lo que debido al contacto entre las personas, se deben adoptar medidas para reducir la probabilidad de transmisión y transformar los centros educativos y su entorno en sitios "seguros". De ahí que el protocolo interno de actuación ante la aparición de casos de COVID-19 en cada centro educativo sea determinante en la incidencia de casos en el centro, así como en el porcentaje total de contagios producidos en el aula.

Objetivos: Principal: evaluar la necesidad de la intervención enfermera en la elaboración de planes de contingencias y protocolos en centros educativos. Objetivos secundarios: mejorar las medidas de actuación ante la aparición de casos de COVID-19 en centros educativos.

Material y métodos: El abordaje del estudio se fundamentó en el análisis bibliográfico del plan de contingencia COVID, así como en el análisis descriptivo de los datos de contagios que se han producido dentro del centro educativo. Los estudios se han realizado en el IES San Blas de Aracena.

Resultados: Del estudio descriptivo se observa cómo a medida que se ha ido instruyendo por parte del enfermero escolar al coordinador COVID del centro, ha ido disminuyendo la incidencia de contagios dentro del mismo. Y del estudio bibliográfico se deduce la necesidad de instauración de mejoras en el plan de contingencia, así como sucesivas revisiones, para un correcto desarrollo de las medidas de actuación ante la aparición de casos COVID-19.

Conclusiones: La confirmación de la necesidad de la presencia de un enfermero escolar en la elaboración y posteriores revisiones del plan de contingencias de un centro educativo. La necesidad de trabajar conjuntamente formando un equipo multidisciplinar.