

EDITORIAL

CUIDANDO LA SALUD INDIVIDUAL Y FAMILIAR DURANTE LA PANDEMIA

CARING FOR INDIVIDUAL AND FAMILY HEALTH DURING THE PANDEMIC

Diana Karim Matta Solis¹

¹Instituto Peruano de Salud Familiar. Centro de Investigación. Dublín. Irlanda.

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Historia del artículo

Recibido: 29/11/2021

Aprobado: 16/12/2021

Publicado: 31/12/2021

Autor corresponsal

Diana Karim Matta Solis
diana.matta3@gmail.com

Financiamiento

Autofinanciado

Conflictos de interés

La autora declara no tener
conflictos de interés

Citar como

Matta-Solis DK. Cuidando la
salud individual y familiar durante
la pandemia. Rev. Cient. Cuidado
y Salud Pública. 2021; 1(2): 1-2.
DOI: 10.53684/csp.v1i2.31



Esta obra tiene una licencia
de Creative Commons
Attribution 4.0 Internacional

El mundo ya ha enfrentado muchos episodios de enfermedades que han causado muertes en millones de personas en los últimos siglos. Los bien conocidos brotes de pandemias se han visto como amenazas significativas para la salud humana, el medio ambiente, la flora, fauna y la economía, además que tienen impactos adversos a nivel local, regional e internacional ⁽¹⁾. Sin embargo, este padecimiento por coronavirus es una infección respiratoria que ha evolucionado hasta convertirse en una pandemia con una enorme carga tanto para la vida humana como para la atención sanitaria. Los estados de todo el mundo han seguido estrategias para restringir la transmisión del virus en la comunidad. Asimismo, los sistemas de salud tienen un papel dual crucial, ya que están en la primera línea de la lucha contra el patógeno y, al mismo tiempo, continúan ofreciendo servicios sanitarios de emergencia y rutina ⁽²⁾.

No obstante, las medidas preventivas son altamente efectivas para evitar su rápida propagación, pero para que sean útiles, se deben tomar políticas influyentes para la educación sanitaria adecuada de las personas. Las comunidades vulnerables se ven afectadas de manera desproporcionada en esta situación catastrófica. Esta pandemia es implacable con las personas y familias que tienen economías más precarias. Los gobiernos deben dar respuestas integrales y oportunas ⁽³⁾.

En medio del brote global de COVID-19, la labor del cuidado de la salud desplegado por los profesionales de enfermería es fundamental para velar por la salud de los pacientes infectados y hacer que la población se eduque en la aplicación de los protocolos y medidas de bioseguridad establecidos por las autoridades del gobierno ante esta infección ⁽⁴⁾ como: lavarse las manos regularmente con desinfectante para manos o con agua y jabón (higiene de manos), evitar el apretón de manos y abrazar, cubrirse la boca y la nariz (uso de mascarillas), evitar el contacto cercano con cualquier persona (distanciamiento físico), cocinar todos los productos de origen animal y evitar el contacto directo sin protección con animales vivos y superficies, y factores asociados ⁽⁵⁾.

El brote de coronavirus produjo cambios sustanciales en nuestras vidas en diferentes niveles. Las restricciones sociales y el distanciamiento configuraron de manera diferente nuestra visión de las relaciones sociales y los comportamientos. El cuidado de enfermería se vio fuertemente afectado por el brote, no solo por los riesgos en la práctica diaria, la gran carga de trabajo o el impacto en la vida diaria de los enfermeros fuera de los entornos de atención en salud, sino también porque la enfermería es una profesión asistencial y tiene en sus raíces el tener un estrecho vínculo con el paciente, el tacto, la proximidad del cuerpo del paciente como forma de comunicación y de entrega de un cuidado de enfermería humano y eficaz ⁽⁶⁾.

La pandemia causó interrupción en la atención de los servicios de atención primaria de salud, que afectan la calidad de la atención de personas y familias. El alcance de los desafíos que enfrenta la profesión de enfermería durante la emergencia sanitaria es amplio,

abarcando dominios individuales, grupales, organizacionales y extra organizacionales ⁽⁷⁾.

A pesar de la precariedad de nuestro sistema de salud, el enfermero se puso en primera línea y con su ciencia del cuidado continuo realizando sus actividades en beneficio de la población, adecuándose muchas veces a las limitaciones de personal, logísticas y de infraestructura. Actualmente su participación en los procesos de inmunización masivas es crucial para frenar los casos de alta mortalidad evidenciados en las dos primeras olas experimentadas en nuestro país. Finalmente señalar que es fundamental continuar brindando información y educación en salud para crear conciencia del cuidado y autocuidado de la salud en la población durante este contexto de emergencia sanitaria ⁽⁸⁾.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Al Shehri S, Al-Sulaiman A, Azmi S, Alshehri S. Bio-safety and bio-security: A major global concern for ongoing COVID-19 pandemic. *Saudi Journal of Biological Sciences* [revista en Internet] 2022 [acceso 12 de enero de 2022]; 29(1): 132-139. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8404373/>
2. Milionis C, Ntzigani M, Milioni S, Ilias I. Maintaining fair and efficient health care during the COVID-19 pandemic: Theoretical context and practical implications. *International Journal of Care Coordination* [revista en Internet] 2021 [acceso 20 de noviembre de 2021]; 24(1): 5-9. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/2053434521999959>
3. Khalid A, Ali S. COVID-19 and its Challenges for the Healthcare System in Pakistan. *Asian Bioethics Review* [revista en Internet] 2020 [acceso 12 de noviembre de 2021]; 12(4): 551-564. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7424236/>
4. World Health Organization. 2019 Novel Coronavirus (2019-nCoV): Strategic preparedness and response plan [sede Web]. Ginebra-Suiza: WHO; 2020 [acceso 7 de diciembre de 2021]. [Internet]. Available from: <https://www.who.int/publications/i/item/strategic-preparedness-and-response-plan-for-the-new-coronavirus>
5. Abeya S, Barkesa S, Sadi C, Gameda D, Muleta F, Tolera A. Adherence to COVID-19 preventive measures and associated factors in Oromia regional state of Ethiopia. *PLoS ONE* [revista en Internet] 2021 [acceso 20 de noviembre de 2021]; 16(3): 1-26. Available from: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0257373>
6. Tomietto M, Comparcini D, Simonetti V, Cicolini G. Formazione infermieristica: sfide e prospettive alla luce del COVID-19. *Professioni infermieristiche* [revista en Internet] 2020 [acceso 2 de noviembre de 2021]; 73(3): 131-132. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33355772/>
7. Danesh M, Garosi E, Golmohamadpour H. The COVID-19 Pandemic and nursing challenges: A review of the early literature. *Work* [revista en Internet] 2021 [acceso 20 de noviembre de 2021]; 69(1): 23-36. Available from: <https://content.iospress.com/articles/work/wor213458>
8. Shukla S, Deotale P. Knowledge, attitude and practices towards COVID-19 pandemic in the community: a cross-sectional web-based survey in India. *International Journal of Research in Medical Sciences* [revista en Internet] 2020 [acceso 2 de noviembre de 2021]; 8(10): 3652-3656. Available from: <https://www.msjonline.org/index.php/ijrms/article/view/8668/6019>