

<http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.018>

jorge e. valdez-garcía, irma e. eraña-rojas, josé a. diaz elizondo, mary ana cordero-díaz, alejandro torres-quintanilla y lydia zeron-gutiérrez. El rol del estudiante de medicina y ciencias de la salud ante una pandemia.june 1, 2020.

Rivero LMS, Perez RR, Gonzalez GN Diaz HL 2014. Elementos de una estrategia para el desarrollo de la educación a distancia en las universidades de Ciencias Médicas de la Habana. Revista Cubana de Educación Médica Superior 2014;28(2): 292-300.

Plan de estudio E para la carrera de Medicina. La Habana 2019.

Programa de la asignatura Biología Molecular. Plan E carrera de Medicina. La Habana 2019.

UTILIDAD DE UNA PANCARTA EDUCATIVA DIRIGIDA ADULTO MAYOR EN ÉPOCA DE COVID-19

MSc Dra. María del Carmen Álvarez Escobar

<http://orcid.org/0000-0002-7932-9401>mariac.mtz@infomed.sld.cu

MSc Dra Arnella Torres Álvarez

<http://orcid.org/0000-0001-9344-8370>, arnellatorres.mtz@infomed.sld.cu

MSc Dra Carmen Rosa Escalona Robaina.

<http://orcid.org/0000-0003-1050-6796>, carmen.mtz@infomed.sld.cu

Dra. Marisol Negret Hernández.

[Http://orcid.org/0000-0001-8025-9490](http://orcid.org/0000-0001-8025-9490), mnegret.mtz@infomed.sld.cu

Hospital Universitario Cmte Faustino Pérez Hernández. Matanzas

Resumen

El COVID-19, mantiene en vilo a la población de más de 60 años, lo que constituye un reto asistencial e investigativo para el equipo básico de la Atención Primaria de Salud. Se trazó como objetivo en éste trabajo: elaborar una pancarta educativa a partir de la identificación de las necesidades de información de autocuidado en los adultos mayores contra el COVID-19 en el consultorio 32 perteneciente al Policlínico “Samuel Fernández” Matanzas, Cuba. Se realizó un estudio descriptivo exploratorio sobre necesidades de información del adulto mayor, en la comunidad de referencia en el período comprendido desde 20 de enero de 2021 hasta 10 de marzo de 2021. Primó la categoría de mínimo aceptable según el nivel de conocimientos (51,89%), y de autocuidado (61,55%) se capacitaron a los estudiados para mejorar su nivel de conocimientos sobre la enfermedad. El impacto de la pandemia por Covid 19 en las personas mayores, hace necesaria la existencia de nuevos enfoques de educación para este sector poblacional Se propone la generalización de la pancarta educativa para elevar el nivel de conocimientos de los ancianos y su precepción de riesgo ante la enfermedad.

Palabras Clave: coronavirus; adulto mayor; autocuidado, pancarta educativa.

COVID-19 keeps the population over 60 years on edge, which constitutes a healthcare and investigative challenge for the basic team of Primary Health Care. The objective of this work was set: to develop an educational banner based on the identification of the needs for self-care information in older adults against COVID-19 in office 32 belonging to the “Samuel Fernández” Polyclinic Matanzas, Cuba. An exploratory descriptive study was carried out on the information needs of the elderly, in the reference community in the

period from January 20, 2021 to March 10, 2021. The minimum acceptable category prevailed according to the level of knowledge (51, 89%), and self-care (61.55%) the studied were trained to improve their level of knowledge about the disease. The impact of the Covid 19 pandemic on the elderly makes it necessary to have a new educational approach for this population sector. The generalization of the educational banner is proposed to raise the level of knowledge of the elderly and their perception of risk to the illness.

Key words: coronavirus; Elderly; self-care banner educational.

Introducció

El siglo XXI, se ha caracterizado por una problemática de salud con afectación a escala mundial, de la que Cuba no es la excepción. La presencia de enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, la resistencia microbiana, el aumento de la incidencia y prevalencia de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles, el aumento de la incidencia del cáncer y la farmacorresistencia en la tuberculosis y el VIH/sida, marcan los registros de morbilidad (Serra, 2018). En noviembre de 2019, la ciudad de Wuhan (China) reportó su primer caso asociado a la infección pulmonar de un nuevo Coronavirus, hecho que marcó el inicio de una nueva epidemia en el país y posteriormente el principal problema de salud pública en el mundo ([OPS/OMS, 2018](#)).

Al igual que otros de la familia de los coronavirus, este virus causa diversas manifestaciones clínicas, que incluyen cuadros respiratorios que varían desde el resfriado común hasta cuadros de neumonía grave con síndrome de distrés respiratorio, shock séptico y fallo multiorgánica. Las vías de transmisión fundamentales son: contacto (directo o indirecto), en gotículas y en forma de aerosol. Cualquiera de estas tres vías de transmisión es compleja y depende de múltiples factores ([Pérez et al., 2020](#)).

Hoy, el COVID-19, mantiene en vilo a la población mayor de 60 años, y a las que padecen enfermedades de base, con sistemas inmunes frágiles ([Nanda et al., 2020](#)), aspecto a seguir, si se tiene en cuenta que actualmente, las personas mayores de 60 años representan el 12% de la población mundial, con estimaciones de que esta cifra se duplique en los próximos 30 años, y cuadruple el número de octogenarios ([OMS, 2020](#)).

La situación epidemiológica actual trae consigo nuevos retos asistenciales e investigativos, para el equipo básico de la Atención Primaria de Salud (APS), al ser mayor la necesidad de sustentar las prácticas de salud comunitarias en los adultos mayores de 60 años, que por su propia edad, son más susceptibles a contraer el COVID- 19, por lo que es de vital importancia incorporar la información necesaria, de la forma más sencilla pero actualizada, para lograr un incremento en el conocimiento de esta población que les pueda ayudar a enfrentar, desde su entorno más cercano, esta peligrosa enfermedad.

La vinculación universidad –asistencia ha sido de vital importancia en Cuba en el enfrentamiento de esta enfermedad, por lo que los autores vincularon un grupo de estudiantes de segundo año de la carrera de medicina que cursan la asignatura Sangre y Sistema Inmune a fin de elaborar una pancarta educativa a partir de la identificación de las necesidades de información de autocuidado en los adultos mayores contra el COVID-19 en el consultorio 32 perteneciente al Policlínico

“Samuel Fernández ” del Municipio y Provincia de Matanzas, Cuba .

Desarrollo

Se realizó un estudio descriptivo exploratorio que aborda la problemática del autocuidado en el adulto mayor y las necesidades de información, en la comunidad contextualizada en el consultorio 32 perteneciente al Policlínico “Samuel Fernández” del Municipio y Provincia de Matanzas en el período comprendido desde 20 de enero de 2021 hasta 10 de marzo de 2021. El estudio transitó por dos momentos. El primero, respondió a un estudio descriptivo y estuvo dado por la identificación del nivel de conocimientos de los adultos mayores, involucrados en el estudio, sobre el COVID-19 y el autocuidado ([Castro y Martínez, 2020](#)). Con criterios de exclusión: los ancianos con deterioro cognitivo puesto que invalidan las respuestas por presentar el diagnóstico de Síndrome Demencial y ancianos con estado de salud crítico. El segundo momento, consistió en el diseño de una pancarta educativa de autocuidado dirigida a los adultos mayores ante el COVID-19 en la comunidad. La población coincidió con la muestra: estuvo constituido por 120 adultos mayores del área de referencia, que estuvieron de acuerdo con participar en el estudio y cumplieron con los criterios de selección. Las siguientes variables permitieron responder al objetivo trazado.

- Nivel de conocimientos de los adultos mayores involucrados en el estudio, expresado como el conocimiento de estos sobre la enfermedad y el autocuidado para combatir la misma.
- Autocuidado de los adultos mayores contra la COVID-19: plan de autocuidados personalizado, basado en el conocimiento del paciente.

Los estudiantes se capacitaron en Prevención y Control de la COVID-19, según normativas del MINSAP de Cuba para luego llevar a cabo el trabajo de encuestas de evaluación del conocimiento de los adultos mayores contra esta enfermedad, rediseñadas por los autores para llevarlas a un lenguaje claro y de fácil manejo por los estudiados, a partir de otras ya aplicadas por Instituciones del Ministerio de Salud en Cuba como el Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kouri.

Se tuvo en cuenta diferentes etapas, que se presentan a continuación:

Primera etapa: identificación del nivel de conocimientos de los adultos mayores involucrados en el estudio sobre: COVID-19 y el autocuidado contra la misma. La información se obtuvo a través de la entrevista y la encuesta antes mencionada aplicada a los adultos mayores.

Segunda etapa: diseño de la una pancarta educativa de autocuidado en los adultos mayores contra el COVID-19.

Métodos utilizados para obtener la información. Los datos se procesaron en una laptop Asus con ambiente de Windows seven, se utilizó el paquete estadístico SPSS p/Windows. Los textos se procesaron en Word XP y las tablas y gráficos se realizaron con el auxilio del programa Excel XP, los resultados fueron expuestos en tablas. Con el empleo de la modelación y logrando el nivel de abstracción necesario, los autores representan de forma gráfica la pancarta educativa que resulto de las necesidades identificadas.

Una vez capacitados los autores en Prevención y Control del COVID-19 Se aplicó la encuesta para medir el conocimiento de los adultos mayores sobre el COVID-19 y el autocuidado contra la enfermedad.

En la tabla 1 se refleja la distribución de los adultos mayores según el nivel de conocimientos; primó la categoría de mínimo aceptable (51,89%), expresión de la necesidad de capacitar a los estudiados en aras de mejorar su nivel de conocimientos sobre COVID-19

Nivel de conocimientos	No.	%
Aceptable	18	14.32
Mínimo aceptable	62	51.89
Inaceptable	40	33.79
Total	120	100

Tabla 1. Distribución de los adultos mayores según nivel de conocimiento sobre COVID-19.

El análisis de la tabla 2 presentada, permitió corroborar que una alta proporción de los adultos mayores mantenían un autocuidado mínimo aceptable (61,55%)

Autocuidado	No	%
Aceptable	12	10.02
Mínimo aceptable	74	61,55
Inaceptable	34	28.43
Total	120	100

Tabla 2. Distribución de los adultos mayores según resultados en el autocuidado contra el COVID – 19

Cuando se brinda una información de forma clara, didáctica, actualizada, útil e importante para un grupo de personas, se eleva el nivel de conocimiento en los interesados y por tanto cambios positivos en su actuar posterior. Una alta proporción de adultos mayores que participaron en el estudio mantenían un autocuidado contra la enfermedad, mínimo aceptable, que coinciden con estudios revisados ([Consuegra et al., 2018](#); [Rodríguez et al., 2020](#); [Soler et al., 2016](#)), puede estar dado, como parecer de los autores, por el nivel de información emitido por los diferentes medios de difusión que había logrado en estos adultos mayores mantener un nivel de autocuidado pero con necesidad de perfeccionarlo.

El autocuidado es inherente al ser humano e indispensable para la vida, resulta del crecimiento de la persona en el diario vivir, en cada experiencia como cuidador de sí mismo y de quienes hacen parte de su entorno ([Soler et al., 2016](#)). Debido a su gran potencial para influir de manera positiva sobre la forma de vivir de las personas, el autocuidado se constituye en una estrategia importante para la protección de la salud y la prevención de la enfermedad ([Naranjo y Ávila 2018](#)).

Es indispensable una estrategia diferenciada para proteger a los adultos mayores de los efectos del nuevo coronavirus, tanto sobre su salud, como en los aspectos sociales y económicos. Entre las medidas preventivas generales para evitar el contagio y la propagación del COVID-19 encontramos las siguientes ([Castro y Martínez, 2020](#); [Macías, 2020](#); [Yang et al., 2020](#)).

1. Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón o utilizar soluciones a base de alcohol gel al 70%.
2. Al toser o estornudar, utilizar el estornudo de etiqueta, que consiste en cubrirse la nariz y boca con un pañuelo desechable o con el ángulo interno del brazo. (En caso de usar pañuelo desechable se recomienda meterlo en una bolsa de plástico, anudarla y tirarla a la basura; después lavarse las manos).
3. No tocarse la cara con las manos sucias, sobre todo nariz, boca y ojos.
4. Limpiar y desinfectar superficies y objetos de uso común en casas, oficinas, sitios cerrados, transporte, centros de reunión, etc.
5. Acudir al médico si se presenta alguno de los síntomas (fiebre mayor a 38° C, dolor de cabeza, dolor de garganta, escurrimiento nasal, etc.).
6. Evitar en lo posible contacto con personas que tengan enfermedades respiratorias y padecimientos que los hagan más susceptibles.
7. Al salir en público, lo menos posible, siga las mismas pautas preventivas que en casa.

Las acciones para la atención y prevención de las personas adultas mayores además de la protección física contra la infección por el virus, deben brindar salud mental y apoyo psicosocial ([Armitage y Nellums, 2020](#); [Yang et al., 2020](#)).

La atención centrada en la persona se erige como una línea innovadora, que precisa de una atención socio sanitaria integrada en el reconocimiento y valor de la singularidad de cada individuo ([Martínez, 2020](#)). La vulnerabilidad de los adultos mayores ante esta pandemia proviene no solo de su edad, sino por la situación económica, laboral y enfermedades asociadas a su edad; la soledad le confiere mayor riesgo, de no apoyarles el impacto en su salud será indudablemente negativo. Los documentos analizados sustentan la necesidad de crear medidas preventivas y de cuidado para este grupo poblacional y vencer las barreras edadista sobre la atención y necesidades de las personas mayores. Es imprescindible ayudar a vencer y tener en cuenta de nuevo las disparidades de alfabetización en los recursos digitales existentes.

Conclusiones

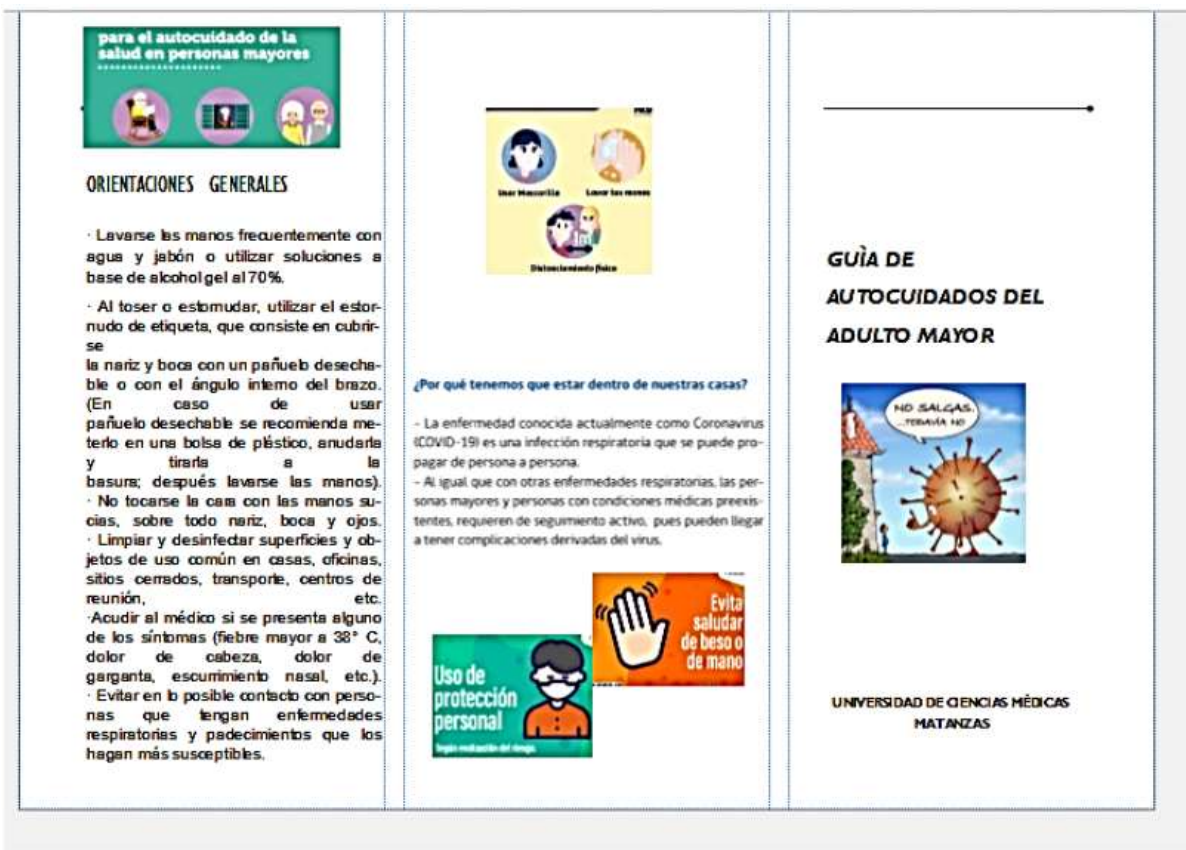
El impacto de la pandemia por Covid 19 en las personas mayores, hace necesaria la existencia de nuevos enfoque de educación para este sector poblacional. Se propone la generalización de una pancarta educativa en materia de autocuidado a fin de elevar el nivel de conocimientos de los ancianos y por ende su precepción de riesgo ante la enfermedad.

Referencias Bibliográficas

- Armitage R., Nellums L.B. (2020) COVID-19 and the consequences of isolating the elderly. *The Lancet*. doi: 10.1016/S2468- 2667(20)30061-X.
- Castro, M; Martínez, M.(2020) Capacitación para la prevención y control de la COVID – 19. Curso de autoaprendizaje para la prevención y control de la COVID-19. Instituto de Medicina Tropical Pedro Kouri. Disponible en: <http://aulavirtual.sld.cu/enrol/index.php?id=1266>
- Consuegra, EZ; Durán, ND; Valido, TN; Ponciano, Z; Pérez, E. (2018). Proceso de integración comunitaria desde la Universidad. *E Deportes* 22(237):70-6. Disponible en: <https://www.efdeportes.com/efdeportes/index.php/EFDeportes/article/view/216>

- Macías, ME. (2020). COVID- 19: La respuesta social a la pandemia. *Humanidades Médicas*. 2020.20 (1). Disponible en:<http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/164>
- Martínez T. (2020) Ante la crisis del COVID-19: Una oportunidad de un mundo mejor. Declaración en favor de un necesario cambio en el modelo de cuidados de larga duración de nuestro país. Asociación de Mayores 65 y más. Disponible en <http://acpgerontologia.blogspot.com/2020/04/ante-la-crisis-del-covid-19-una.html>.
- Naranjo, Y; Ávila, M. (2018) Concepción Pacheco J. Las estrategias como herramienta en el desarrollo científico de Enfermería. *Rev Arch Méd Camagüey*. 22(4). Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/5595>
- OMS, (2020). *Ageing and Life Course*. Disponible en <https://www.who.int/ageing/en/> [Google Scholar]
- Nanda, A; Vura, NVRK; Gravenstein, S.(2020). COVID-19 in older adults. *Aging Clin Exp Res*. 1-4. DOI:10.1007/s40520-020-01581-5
- OPS/OMS (2020) *Actualización epidemiológica nuevo Coronavirus (COVID-19)*. 1-9.
- Pérez, R; Curra, D; Almaguer, L. (2020). Análisis preliminar de modelos SIRD para la predicción de la COVID-19: caso de la provincia de Holguín. *Anales de la Academia de Ciencias de Cuba* 10(2) Disponible en: <http://revistaccuba.sld.cu/index.php/revacc/article/view/824>
- Rodríguez, N; García, CA; Otero, M; López, ML; Campo. Y. (2020) Percepción sobre factores de riesgo del cáncer de colon. *Rev Ciencias Médicas*. 22(4): 678-688 .Disponible en: www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3536
- Serra, M; Serra, M; Viera, M. (2018). Las enfermedades crónicas no transmisibles: magnitud actual y tendencias futuras. *Revista Finlay* .8(2).disponible en: <http://revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/561>
- Soler, YM; Pérez, E; López, M del C; Quezada, D. (2016). Conocimientos y autocuidado en pacientes con diabetes mellitus tipo 2. *AMC* 20(3): 244-252. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552016000300004&lng=es
- Yang Y., Li W., Zhang O., Zhang L., Cheung T., Xiang Y.T. (2020) Mental health services for older adults in China during the COVID-19 outbreak. *The Lancet*.7 (4.) doi: 10.1016/S2215-0366(20)30079-1

ANEXO
PANCARTA EDUCATIVA DIRIGIDA AL ADULTO MAYOR



SUPERACIÓN DE POSGRADO SOBRE EL MANEJO TRAUMA CRANEOENCEFÁLICO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Dra. Eglys Rodríguez Ramos

eglys.mtz @infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-3826-5544>

Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Hospital Universitario Faustino Pérez Hernández.

Resumen

La superación de posgrado es una de las prioridades del trabajo de la Educación Superior en Cuba lo que posibilita perfeccionar el desempeño profesional, a partir de las necesidades que se identifican en los profesionales mediante una estrategia de superación. El trauma craneoencefálico constituye un problema de salud mundial que requiere de atención inmediata y certera por lo que es importante mantener adiestrados a los profesionales que laboran en la Atención Primaria de Salud (APS) donde son recibidos estos pacientes antes de la atención especializada. La autora propone reflexionar sobre la superación de posgrado en el manejo del trauma craneoencefálico (TCE), a partir de debilidades encontradas en la formación, capacitación y perfeccionamiento continuo de los médicos que laboran en estas áreas, identificadas a través de la observación durante el trabajo diario y la revisión de documentos. Estas deficiencias repercuten en la calidad de la atención médica a estos enfermos con resultados negativos en la morbimortalidad por esta causa.