

**"El Hospital Municipal en tiempos de pandemia"**

Piñero Gustavo

Director Asociado de Atención Hospitalaria

Coordinador del Comité de Contingencia COVID-19

Hospital Municipal de Agudos "Dr. Leónidas Lucero"

Nuestro Hospital y su historia están estrechamente ligados a epidemias y pandemias. Fue la segunda epidemia de cólera que castigo a la ciudad en 1887, uno de los motivos que terminó de cerrar la idea de la necesidad de contar con un hospital comunal, quedando inaugurado el 2 de junio de 1889 como Hospital Municipal.

Más cercano a nuestros días, hace apenas 11 años, el hospital jugo un rol fundamental en la pandemia por Influenza H1N1. El 26 junio de 2009, se conforma el Comité de Crisis de la Gripe A comenzando un intenso trabajo en equipo contra reloj. Puertas afuera se implementaron proyectos como el Triage Respiratorio en el área de Consultorios Externos y un Call Center Gripe con alumnos voluntarios de la Carrera de Medicina los cuales brindaban asesoramiento a aquellos ciudadanos que así lo requerían. Puertas adentro la Unidad de Terapia Intensiva fue un ejemplo en el manejo de pacientes críticos con influenza H1N1, logrando una de las tasas de mortalidad más bajas del país. Una mención especial al Departamento de Informática quién jugo un rol fundamental creando en tiempo récord un tablero de mando que permitió una gestión eficaz de la crisis. Fueron aproximadamente unos 30 días de intenso trabajo hasta la vuelta a la "normalidad hospitalaria". Fue una experiencia que la mayoría nos parecía irrepetible.

Sin embargo, para nada fue así y un 26 de febrero del 2020 un nuevo Comité de Contingencia se ponía en marcha para prepararnos para la pandemia por COVID19. Algunos de los integrantes ya éramos viejos conocidos, veteranos de la Gripe A; otros se sumaban a trabajar, basándonos en dos



preceptos fundamentales rescatados de la experiencia de la gripe A: proteger al trabajador sanitario y brindar una adecuada atención a los pacientes.

El 11 de marzo de 2020, el director de la Organización Mundial de la Salud (OMS) Tedros Adhanom Ghebreyesus declara: "hemos llegado a la conclusión de que la Covid-19 puede considerarse una pandemia". (La OMS, define como epidemia al brote regional de una enfermedad que se propaga de manera inesperada, por encima de ciertos valores dados y una pandemia es una epidemia que se ha extendido a muchos países en varios continentes, afectando a una cantidad de personas mucho mayor).

El escenario mundial no resultaba para nada alentador, colapso de sistemas sanitarios a los cuales muchas veces teníamos como ejemplo, una Organización Mundial de la Salud que venía detrás del problema, gran cantidad de información, y la incertidumbre de las noticias falsas que invadían las redes sociales y los

grupos de WhatsApp.

Desde aquel último viernes de febrero hasta la actualidad han sido días de intenso trabajo, donde los esfuerzos de todos los trabajadores del hospital se abocaron a la elaboración y puesta en marcha de distintos proyectos con la finalidad de hacer frente a la pandemia en un escenario que cambia día tras día. Se creó la Unidad de Atención de pacientes Respiratorios Agudos (UARA), el Centro de Información y Seguimiento Telefónico (147) proyectos que tomaban la experiencia previa, pero reversionados a la era digital donde vuelve a tomar un rol fundamental la Informática y la recientemente creada Unidad de Informática Médica. Se realizaron capacitaciones sobre equipos de protección personal y se diseñaron proyectos de gestión de camas para las fases de mitigación y de circulación comunitaria.

La implantación del ASPO (Aislamiento Social Preventivo Obligatorio) ayudo enormemente a la puesta a punto de diferentes proyectos, como así también la modalidad de Teletrabajo y Telemedicina que colaboró y colabora enormemente, modalidades que han venido para quedarse en la "nueva normalidad".

El uso de tecnologías simples como videollamadas, WhatsApp y otras TIC (Tecnologías de la información y la comunicación), desarrollaron un rol fundamental en el control y seguimiento de patologías crónicas muchas de las cuales son consideradas factores de riesgos para COVID19. Distintos servicios y unidades en el área de Consultorios Externos adoptaron esta modalidad, permitiendo el control con el objetivo de evitar reagudizaciones de este tipo de pacientes.

Meses de mucho trabajo, ansiedad e incertidumbre constante que ponen un condimento adicional a la mirada simplemente epidemiológica o infectológica, por los cual el rol de contención y cuidado de trabajador se convirtió en un eje principal en el transcurso de la pandemia. Así surgen proyectos como los grupos de Capital Humano y Bioseguridad que constantemente están trabajando empáticamente en llevar seguridad y apoyo a todo el personal.

Una mención especial para el rol central y compromiso de las áreas de epidemiología y de la Unidad de Infectología, quienes desde el primer día desarrollan un trabajo de excelencia y muchas veces poco visualizado.



La rueda se echó a andar, la historia todavía no termina, pero sin duda ni el hospital como institución y los trabajadores como el motor de la misma, volverán a ser lo mismo, para bien o para mal. Tenemos que repensarnos, reflexionar sobre una era post COVID y sus secuelas, sobre el desgaste laboral y la salud mental. Tenemos que estar atentos, la pandemia vino a poner blanco sobre negro, a valorar el recurso más importante que son los trabajadores de la salud y a tener una mirada más empática y humanizada no solo con nuestros pacientes y familias sino con el compañero de trabajo, a aprender a cuidar del otro.

Para finalizar como dice la frase de Eduardo Galeano “Mucha gente pequeña, en lugares pequeños, haciendo cosas pequeñas, pueden cambiar el mundo”

Un agradecimiento a todos los trabajadores del Hospital, de las Unidades Sanitarias y del SIEmPRE, porque cada uno aporto su granito de arena, para lograr la mejor respuesta posible en un escenario cambiante, lleno de incertidumbres y de gran desgaste físico y emocional. Esto todavía no termina, continuará...