

# PREVALENCIA DE LA ENFERMEDAD POR COVID-19 DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL PRIVADO DE CÓRDOBA EN EL PERIODO 2020-2021.

## PREVALENCE OF COVID-19 DISEASE AMONG NURSING STAFF AT A PRIVATE HOSPITAL IN CÓRDOBA IN THE PERIOD 2020-2021.

## PREVALÊNCIA DA DOENÇA COVID-19 ENTRE FUNCIONÁRIOS DE ENFERMAGEM DE UM HOSPITAL PRIVADO DE CÓRDOBA NO PERÍODO 2020-2021.

**Autoras:** Vaca, Melisa Anahí<sup>1</sup> ; Cabrera, Indira Luciana<sup>2</sup>

### RESUMEN

**Introducción:** La Organización Mundial de Salud (2020), declaró la pandemia por COVID-19 a nivel mundial, debido a la gravedad de la enfermedad y rápida propagación del coronavirus, considerando la magnitud mundial de la enfermedad COVID-19 en el personal de salud, por la ausencia del patrón epidemiológico de los trabajadores de salud con COVID-19. **Objetivo:** analizar la prevalencia de enfermedad por COVID-19 en personal de enfermería del hospital privado de Córdoba, Argentina 2020-2021. **Metodología:** estudio epidemiológico, cuantitativo, descriptivo, transversal, variables prevalencia de enfermedad COVID-19. Población: 240 enfermeras/os. Fuente: secundaria; Técnica: documentada, Instrumento: cuestionario creado para esta investigación. **Resultados:** la prevalencia de enfermedad por Covid-19 fue 56,55 % para el periodo 2020 y periodo 2021 fue 43,44 % **Discusión:** El estudio de la prevalencia de enfermedad de COVID-19 en personal de enfermería, no proporcionará pruebas de causalidad, sino que valoró la necesidad de implementar nuevas medidas preventivas para evitar la diseminación del virus entre los trabajadores de la salud o reforzar las existentes, planificar atención sanitaria, cuidados de enfermería y los servicios de salud. **Conclusión:** El Ministerio de salud de Córdoba (2020) los casos confirmados de Covid-19 del personal de enfermería, no ocurrieron por áreas limpias o sucias, se relacionó la utilización de equipos de protección personal, higiene de manos, en general a la organización y protocolos de la institución implementados en pandemia.

**Palabras claves:** Prevalencia, Covid-19, Enfermería, Caso positivo

---

1. Licenciada en Enfermería. Hospital Privado de la Ciudad de Córdoba. UTI

Contacto: melisa.vaca@mi.unc.edu.ar

ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-6935-4539>

2. Licenciada en Enfermería. Hospital Privado de la Ciudad de Córdoba. UTI

Contacto: indira.cabrera@mi.unc.edu.ar

ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-3175-2153>

Enviado: 19 de diciembre de 2022. Aceptado: 3 de mayo de 2023

## ABSTRACT

**Introduction:** The World Health Organization (2020) declared the COVID-19 pandemic worldwide, due to the severity of the disease and rapid spread of the coronavirus, considering the global magnitude of the COVID-19 disease in health personnel, due to the absence of the epidemiological pattern of health workers with COVID-19. **Objective:** to analyze the prevalence of COVID-19 disease in nursing staff of the private hospital of Córdoba, Argentina 2020-2021. **Methodology:** epidemiological, quantitative, descriptive, cross-sectional study, variables prevalence of COVID-19 disease. Population: 240 nurses. Source: secondary; Technique: documented, Instrument: questionnaire created for this research. **Results:** the prevalence of Covid-19 disease was 56.55% for the 2020 period and 43.44% for the 2021 period **Discussion:** The study of the prevalence of COVID-19 disease in nursing staff will not provide evidence of causality, but rather assessed the need to implement new preventive measures to prevent the spread of the virus among health workers or reinforce existing ones, plan health care, nursing care and health services. **Conclusion:** The Ministry of Health of Córdoba (2020) the confirmed cases of Covid-19 of the nursing staff, did not occur due to clean or dirty areas, the use of personal protective equipment, hand hygiene, in general, was related to the organization and protocols of the institution implemented in pandemic.

**Keywords:** Prevalence, Covid-19, Nursing, Positive case

## RESUMO

**Introdução:** A Organização Mundial da Saúde (2020) declarou a pandemia de COVID-19 em todo o mundo, devido à gravidade da doença e à rápida disseminação do coronavírus, considerando a magnitude global da doença COVID-19 no pessoal de saúde., devido à ausência do padrão epidemiológico dos trabalhadores da saúde com COVID-19. **Objetivo:** analisar a prevalência da doença COVID-19 em trabalhadores de enfermagem do hospital privado de Córdoba, Argentina 2020-2021. **Metodologia:** estudo epidemiológico, quantitativo, descritivo, transversal, variáveis prevalência da doença COVID-19. População: 240 enfermeiros. Fonte: secundária; Técnica: documentada. Instrumento: questionário criado para esta pesquisa. **Resultados:** a prevalência da doença Covid-19 foi de 56,55% para o período de 2020 e de 43,44% para o período de 2021 **Discussão:** O estudo da prevalência da doença COVID-19 em trabalhadores de enfermagem não fornecerá evidências de causalidade, mas sim avaliará a necessidade implementar novas medidas preventivas para evitar a propagação do vírus entre os profissionais de saúde ou reforçar as existentes, planejar cuidados de saúde, cuidados de enfermagem e serviços de saúde. **Conclusão:** O Ministério da Saúde de Córdoba (2020) os casos confirmados de Covid-19 da equipe de enfermagem, não ocorreram devido a áreas limpas ou sujas, o uso de equipamentos de proteção individual, higiene das mãos, em geral, estava relacionado ao organização e protocolos da instituição implementados na pandemia.

**Palavras-chave:** Prevalência, Covid-19, Enfermagem, Caso positivo

## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de Salud (como se citó en Díaz Castrillón et al., 2020), declaró la pandemia por COVID-19 a nivel mundial, debido a la gravedad de la enfermedad y rápida propagación del coronavirus. A su vez Medeiros, et al. (2021) en su estudio reportaron la ausencia del patrón epidemiológico para comprender el impacto de la pandemia a nivel mundial y las variedades en cuanto a su evolución. Por lo que a través de un estudio epidemiológico pudieron determinar que es necesario mejorar la identificación de casos, sobre todo aquellos que fueron leves y la eficacia de los sistemas de vigilancia epidemiológica para planificar y dar respuesta de forma oportuna y eficaz y no causar daño a la salud pública, ni a la economía mundial.

El Consejo Internacional de Enfermería (CIE, 2021) señaló a nivel mundial que no se conoce el número real de casos y fallecimientos del personal de salud en razón a la ausencia de un sistema de vigilancia epidemiológica global. Por lo que, implora a los gobiernos que recopilen datos precisos a través de un registro sistemático y estandarizado sobre los contagios y fallecimientos de enfermeras/os además de que intervengan para conservar su salud y la vida. También, los autores Fritz Heck et al. (2021) en su estudio observaron que los factores de riesgo relevantes conciben con estudios realizados tanto en Argentina como en otros países, tener 60 años o más, fue un factor de riesgo como también la presencia de enfermedades crónicas no transmisibles contribuyeron al agravamiento de la enfermedad por COVID-19.

Maimone, et al. (2022) manifiestan que si bien distintos estudios han intentado identificar las variables asociadas a la adquisición de COVID-19 en el personal de salud a la fecha, no se han publicado artículos en este sentido en Latinoamérica.

En América Latina, un estudio realizado Llaro Sánchez et al. (2020) sobre pacientes fallecidos por COVID-19, consiguieron describir las características clínicas/epidemiológicas que los llevo a fallecer, pero recomendaron realizar investigaciones epidemiológicas, analizar factores asociados al coronavirus-19 y describir las evidencias sobre el tratamiento terapéutico para generar mayores posibilidades de vida.

En Argentina, Rearte et al. (2020) en la revista Argentina de Salud Pública, publicaron un estudio de vigilancia epidemiológica a partir de los primeros 116,974 casos confirmados de COVID-19 utilizó como variables casos confirmados, sospechosos, descartados y características según edad, sexo y fallecidos

por COVID-19, obteniendo como resultado la caracterización de los casos confirmados, indicando la proporción de profesionales de salud contagiados por COVID-19.

A nivel local, en la ciudad de Córdoba tuvieron que cerrar la institución de salud por 15 días el hospital privado denominado Hospital Italiano Sociedad de Beneficencia a los fines de desinfección debido a que se presentaron 113 casos confirmados de COVID-19, y 11 personas fallecidas también por COVID-19. Estos casos tuvieron conformados por los trabajadores de la salud y pacientes, el 36% de los casos positivos correspondieron a los profesionales de la salud, ocupando el primer lugar enfermeras/os, seguidos del personal de maestranza. Este acontecimiento fue publicado por el área epidemiológica del Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba (2020).

El objetivo de este estudio fue analizar la prevalencia de la enfermedad por COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital privado de Córdoba 2020 - 2021 y para cuantificar la frecuencia de la enfermedad COVID-19.

Realizado el estudio, los resultados sirvieron para comprender y relacionar como fue el comportamiento del COVID-19 en el hospital centrándose en los profesionales de enfermería que se contagiaron por Coronavirus y como repercutió dicho contagio en el mismo. Por medio de los resultados obtenidos se contribuye a revisar lo transcurrido en el periodo de la pandemia surgiendo recomendaciones, ideas para futuros estudios dentro del hospital y otras instituciones sanitarias en la provincia de Córdoba, comparándolo con los resultados del estudio de Moreno Casas (2020).

Epidemiológicamente se define la prevalencia al número total de personas que tienen una enfermedad en una población o en un lugar determinado en un momento dado. Es un indicador de la magnitud de una enfermedad. Como así también la (OMS 2020), Aguilar Gómez et al (2020) define a la enfermedad COVID-19, como una enfermedad causada por el nuevo coronavirus conocido como SARS-CoV-2.

Por lo que la variable prevalencia de la enfermedad COVID-19 presenta las siguientes dimensiones en base a las definiciones de casos sospechosos y confirmados por el Ministerio de salud de la Nación (2022) con sus respectivos criterios de identificación como indicadores. Caso sospecho de COVID-19 con su indicador persona que presente dos o más síntomas. Caso confirmado de COVID-19 sus respectivos indicadores de caso confirmado por diagnóstico etiológico y por criterios Clínico/Epidemiológicos.

## MATERIAL Y MÉTODO

El estudio realizado fue observacional, descriptivo y de corte transversal en el periodo enero 2020 a diciembre 2021.

La población en estudio fue de 145 enfermeras/os de las distintas áreas, unidades o servicios que brinda el Hospital Italiano de la ciudad de Córdoba, que estuvieron que tuvieron exposición a pacientes con COVID-19, se tuvo en cuenta como indicadores el contacto estrecho con uno varios pacientes con COVID-19 y contacto indirecto con fómites o materiales asociados a un paciente con COVID-19.

En relación a la obtención de datos, la fuente fue secundaria por medio de la técnica documentada que consistió en que los investigadores recolectaron la información correspondiente a través de la observación, lectura de registros y documentos epidemiológicos sobre la enfermedad del COVID-19 en el personal de enfermería de la institución antes mencionada de la ciudad de Córdoba en el periodo enero 2020 a diciembre 2021 y datos sociodemográficos de los mismos respetando la confidencialidad y anonimato de la información.

El instrumento utilizado para recabar los datos consistió en una tabla de volcado de datos, que consto de dos partes, la primera haciendo referencia a las dimensiones de las características demográficas del personal de enfermería: sexo, edad, nivel de formación alcanzado, área o unidad de trabajo, turno de trabajo y años de antigüedad con sus respectivos indicadores.

En la segunda parte se hizo referencia a las dimensiones de la variable prevalencia de la enfermedad COVID-19 con sus respectivos indicadores, basado en la ficha epidemiológica propuesta por el Ministerio de salud de la Nación (2020). En cada una de las partes los investigadores seleccionaban con una cruz, a que dato correspondía.

Seguidamente, en el procesamiento de la información recabada, se transcribió y ordenó los datos obtenidos en la Tabla Maestra, realizada en el programa Microsoft Excel. Para calcular la prevalencia de la enfermedad COVID-19 en el personal de enfermería del Hospital en el periodo enero 2020 a diciembre 2021 se utilizó la formula estadística para el cálculo de la prevalencia, mencionada por la OMS (2020), Fajardo Gutiérrez (2017) y Hernández (2017), siendo la misma la siguiente:

$$\text{Prevalencia} = \frac{\text{casos nuevos y preexistentes en un periodo}}{\text{Población total en el periodo}} * 100$$

Para la presentación de datos se realizó por medio de una tabla de frecuencia simple y el porcentaje se plasmó en gráficos de barras y tortas, aplicando la estadística descriptiva para analizar los datos obtenidos.

## **RESULTADOS**

A continuación, se exhiben los resultados obtenidos de la presente investigación.

### **Variable sociodemográfica**

En cuanto a la distribución de la enfermedad COVID-19 del personal de enfermería según edad, género y nivel de formación alcanzado, los hallazgos reflejaron que el 100% de las/os enfermeras/os que se contagiaron de COVID-19, el 13% correspondió al género masculino prevaleciendo el género femenino en la profesión de enfermería, no se encontró enfermeras/os especialistas y el 4% correspondió a la edad de más de 50 años y la mayor parte de enfermeras/os con COVID-19 fue la población adulta/joven de 21 a 30 años con el 54% con una frecuencia absoluta de 79 enfermeras/os.

A su vez en la distribución de la enfermedad COVID-19 del personal de enfermería según unidad o área de trabajo y turno de trabajo, en las áreas de hemodiálisis, oncología e infectología no hubo casos confirmados de COVID-19 en las/os enfermeras/os.

En el periodo 2020 la frecuencia de casos positivos fue de 82 y en el periodo 2021 una frecuencia absoluta de 63, los mimos se desengañaban en el área de sala común del hospital en diferentes el turno mañana, tarde y noche (Tabla 1).

**Tabla 1:**

*Distribución de las características generales de la población en estudio de un Hospital privado de Córdoba enero 2020 a diciembre 2021.*

<b>Características Sociodemográficas</b>		
<b>Género</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Femenino	133	87
Masculino	12	13
<b>Total</b>	145	100
<b>Nivel Formación</b>		
Enfermeras/os	138	95
Lic. Enfermería	7	5
<b>Total</b>	145	100
<b>Edad</b>		
21-30	81	54
31-40	45	28
41-50	13	14
50 y más	6	4
<b>Total</b>	145	100
<b>Unidad o Área de trabajo con Exposición a COVID-19</b>		
<i>Sala Común</i>	63	43
<i>UTI. Neon/Pediat</i>	21	14
<i>Unidad Coronaria</i>	17	12
<i>Cirugía General</i>	14	10
<i>Guardia central</i>	13	9
<i>UTI/Adulto</i>	13	9
<i>Administración</i>	4	1
<i>Infectología</i>	-	-
<i>Oncología</i>	-	-
<i>Hemodiálisis</i>	-	-
<b>Total</b>	145	100
<b>Turno de trabajo</b>		
Mañana	70	48
Tarde	48	33
Noche	27	19
<b>Total</b>	145	100
<b>Exposición a Pacientes con COVID-19</b>		
Contacto Estrecho	78	50
Contacto indirecto	77	50
<b>Total</b>	145	100
<b>Casos confirmados de COVID-19 según criterios</b>		
<b>Criterio I</b>		
Clinico/Epidemiológicos	4	3
<b>Criterio II</b>		
Biol/Molec	138	95
<i>Anti/Virales. Pruebas rápidas</i>	2	2
<i>Biolog/molecul. Amplif/Isotermica</i>	-	-
<b>Total</b>	145	100
<b>Casos Confirmados Personal de Enfermería Periodo de Pandemia</b>		
2020	82	57
2021	63	43
<b>Total</b>	145	100

*Fuente: Registros de datos del sector de Epidemiología. Ministerio de Salud de Córdoba.*

## Variable Prevalencia de la enfermedad COVID-19

No hubo variabilidad en los resultados en cuanto a exposición a pacientes con COVID-19, el 100 % de las/os enfermeras/os que se contagiaron de COVID-19 estuvieron expuestos tanto de forma indirecta y directa con pacientes sospechosos, probables y confirmados de COVID-19 desempeñando sus funciones en las diversas áreas del hospital.

En relación a la identificación de casos confirmados de COVID-19 del personal de enfermería, del 100% de enfermeras/os con resultado positivo para COVID-19, no fueron detectados mediante pruebas de biología molecular por reacción amplificación isotérmica mediada por bucle (LAMP). Prevalenciando tanto en el 2020 como en el 2021, la detección efectiva de la enfermedad a través de la prueba PCR. En el periodo 2020 fue aumentando la incidencia de casos de COVID-19 en el personal, llegando a un total de 82 enfermeras/os con la enfermedad. En el 2021, el número de casos disminuyó a 63 enfermeros con una prevalencia de 56,55% en el primer período y de 43,44% en el segundo periodo observando una diferencia del 14% entre ambos (Tabla 2).

Visibilizándose que la línea de los casos confirmados de COVID-19 en las/os enfermeras/os del Hospital fue disminuyendo durante el periodo 2021, en relación con el periodo 2020 de la pandemia (Figura 1).

Es importante señalar que en el periodo 2021 los casos que re-infectados fueron considerados como casos nuevos.

### Tabla 2:

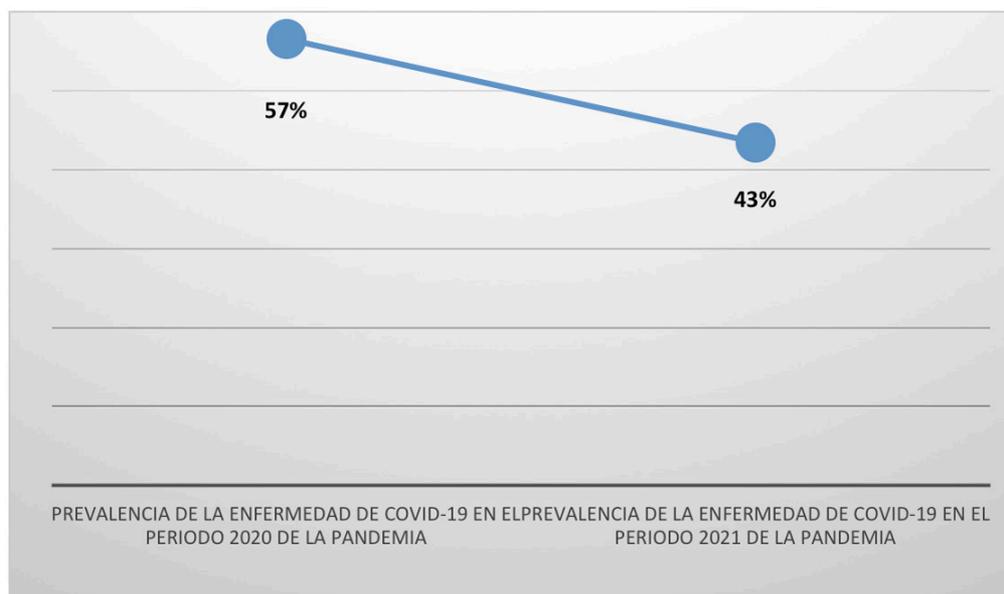
*Cálculo de la prevalencia de la enfermedad Covid-19 en el personal de enfermería de un Hospital privado, enero 2020 a diciembre 2021.*

<b>2020</b>	$\frac{82 \text{ casos de Covid-19}}{145 \text{ enfermeras/os}} \times 100$	<b>57%</b>
<b>2021</b>	$\frac{63 \text{ casos de Covid-19}}{145 \text{ enfermeras/os}} \times 100$	<b>43 %</b>

*Fuente: Técnica documentada.*

### Figura 1:

*Prevalencia de la enfermedad Covid-19 en enfermeros profesionales de un Hospital privado, en el periodo enero 2020 a diciembre 2021.*



*Fuente: Registros del área de Epidemiología.*

## DISCUSIÓN

Los casos confirmados de Covid-19 del personal de enfermería, se obtienen de los registros existentes y disponibles en el departamento de enfermería, donde se identificaron los casos confirmados, predominando la detección de caso positivo a través de pruebas moleculares como PCR con el 95%, el 32% por criterio clínico/epidemiológico y el 2% por detección de antígenos virales por pruebas rápidas. En relación a los resultados, coinciden con las definiciones de caso confirmado establecidas por el Ministerio de Salud (2022); las mismas señalan que para definir un caso confirmado de COVID-19 se puede realizar a través de los criterios, por criterio clínico/epidemiológico o por diagnóstico etiológico utilizando pruebas rápidas como los test rápidos, pruebas de biología molecular como el PCR y mediante pruebas de biología molecular. El Hospital estudiado ha adherido a los dos criterios definidos por el Ministerio de salud (2022) para identificar casos positivos de COVID-19, prevaleciendo la muestra de PCR resultando de manera efectiva ya que pueden detectar una enfermedad cuando hay sólo una cantidad muy pequeña de patógenos en su cuerpo, mientras que, en un estudio realizado por Arribas Cobo et al, (2020), en un hospital de hemodiálisis de Madrid, reportó que tanto en relación con los pacientes como al personal salud se detectaron una alta prevalencia de COVID-19 positivo en

los pacientes mediante cribado PCR algunos profesionales presentaron sintomatología con clínica COVID-19, observando pocos casos con PCR positiva.

El 100% de las/os enfermeras/os con resultados positivos para COVID-19 estuvieron expuestos a pacientes de casos sospechosos, probables y confirmados de coronavirus y de forma indirecta a través del contacto con fómites o materiales que estuvieron en contacto con pacientes sospechosos, probables y confirmados de COVID-19. Los resultados obtenidos dan a conocer como lo señalan Silva, et al. (2020) y Amable, et al. (2021), que la gran mayoría del personal de salud es susceptible a contraer la infección de COVID-19, por ser el primer grupo ocupacional de contraer la enfermedad COVID-19, y segundo, debido a factores como la crisis en los sistemas sanitarios, ante un número creciente de pacientes con una enfermedad desconocida, encendió de forma temprana las alarmas sobre el impacto en la salud de trabajadores y trabajadoras de la salud. Por lo que, el personal de enfermería del Hospital debido a la exposición de forma directa o indirecta con pacientes con COVID-19 concordó con el Ministerio de Salud de la Nación Argentina (2020) en la forma de contagio con la enfermedad COVID-19.

En el estudio se observó que el 54% de los casos positivos de COVID-19 correspondió a la edad de 21 a 30 años, seguido por el 28% a la edad de 31 a 40 años, el 14% corresponde para el rango de 41 a 50 años y el 4% para más de 51 años. Con respecto al género, el 87% se visualizó en sexo femenino y el 13% en el sexo masculino, reflejando que predomina el género femenino en la profesión tal como lo plantea la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021); además por ser las mujeres las que componen el 70 % de las/os trabajadores del área de la salud en Argentina, así lo afirma la Organización Internacional del Trabajo (OIT, 2020).

En relación con el nivel de formación alcanzado el 95% de las/os enfermeras/os que presentaron COVID-19 fueron enfermeras/os, el 5% licenciadas/os en enfermería, destacando que no se encontraron datos de enfermeras/os especialistas con COVID-19. Estos hallazgos son consistentes con los resultados presentados en diversas investigaciones, al señalar que las/os profesionales de enfermería es el grupo ocupacional más numeroso del sector de la salud en la Argentina, en razón que representa aproximadamente el 59% de las profesiones sanitarias, afirmando que la ocupación de enfermería predomina el género femenino, dato que concuerda con lo publicado por la OPS (como se citó en Maimone, et al., 2022), en la gigantografía lo cual menciona que el 89 % de las profesionales de enfermería son mujeres, en la Región de las Américas reflejándose en la distribución de la enfermedad de COVID-19 en las/os enfermeras/os, es decir, en los casos con resultados positivos de COVID-19, donde la mayoría alcanzaron el nivel de formación de enfermeras/os y un número bajo de licenciadas/os en Argentina.

La distribución de la enfermedad COVID-19 del personal de enfermería según unidad o área de trabajo y turno de trabajo, en el área de trabajo, en el sector de Infectología, Oncología, Hemodiálisis no se encontraron casos positivos. Con respecto al turno de trabajo, el 48% pertenecieron al turno mañana, el 33% al turno tarde y el 19% al turno noche. Los resultados se relacionaron con los informes desarrollados por el Ministerio de salud de la provincia de Córdoba (2020) donde los casos confirmados de COVID-19 de las/os enfermeras/os en las diversas áreas del Hospital no ocurrieron independientemente si fueron áreas limpias o sucias, es decir, si recibieron o no pacientes con COVID-19, es más relacionado a la utilización correcta de los equipos de protección personal, higiene de manos, en general a la organización y protocolos de la institución implementados en la pandemia. Lo antes mencionado es una muestra del protagonismo en gestión, en plena crisis sanitaria, su aporte asistencial y logístico, una experiencia, en la que se adquirieron nuevos conocimientos en tiempo récord. Así lo señalan Huguet Pané (2022) y Mayta Loza (2022) al afirmar que el desempeño de enfermería tendiente a mejorar la salud de la población en tiempos de crisis. Fue Florence Nightingale, quien sentó las bases de la profesionalización de la enfermería. Con el transcurso del tiempo, las/os enfermeras/os dijeron presente, y fueron protagonistas en distintas pandemias, como la gripe española de 1918, la gripe por el virus de la influenza A H1N1, el síndrome respiratorio agudo severo, el síndrome respiratorio del Medio Oriente el ébola, para sumársele luego la pandemia COVID- 19.

Es importante señalar que la medición de la prevalencia no es la más adecuada para una enfermedad transmisible, siendo el más adecuado el cálculo de la incidencia, lo cual refleja el porcentaje de sujetos de una población, susceptible o en riesgo de desarrollar un determinado fenómeno de salud, que desarrollan el evento a lo largo de un determinado periodo. Sin embargo, la falta de disponibilidad de información para poder relevarlo forzó a la decisión de cálculo de la prevalencia, por lo cual es necesario señalar como una limitación del estudio.

## CONCLUSIÓN

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal, donde la población en estudio estuvo determinada por 145 profesionales de enfermería de las distintas áreas de un Hospital privado de Córdoba Argentina.

En el inicio de la pandemia las/os primeras/os 17 enfermeras/os que presentaron COVID-19 que se identificaron en el mes de abril del 2020 formaron parte del brote del Hospital lo que llevo al cierre del mismo.

La incidencia de casos confirmados en el personal de enfermería fue incrementándose lo que ocasiono a su vez un aumento de la prevalencia llegando

a un 56,55 % de enfermeras/os contagiadas/os por COVID-19 durante el periodo 2020 y una disminución de la prevalencia 43,44 % de casos con COVID-19 en el año 2021.

El resultado de la prevalencia de la enfermedad por COVID-19 en el personal de enfermería en este hospital, no proporciona pruebas de causalidad, solo un indicador para valorar la necesidad de implementar medidas preventivas a fin de evitar la diseminación del virus entre los trabajadores de la salud o reforzar las medidas existentes, planificar la atención sanitaria o los cuidados de enfermería y los servicios de salud en el futuro.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilar Gómez, N., Hernández Soto, A. e Ibáñez Gutiérrez, C. (2020). Características del SARS-CoV- 2 y sus mecanismos de transmisión. *Revista Latinoamericana de Infectología Pediátrica*, 33(3), 143-148. <https://www.medigraphic.com/pdfs/infectologia/lip-2020/lip203g.pdf>
- Amable, M., Insaurralde, G., García, V., Reif L., Fortino G, San Juan, C., Arqueros, S., González Francese, R. y Zelachi, C. (2020). Análisis descriptivo de la enfermedad profesional por COVID-19 en trabajadores de la salud. *Revista Argentina salud pública*, 13. <https://rasp.msal.gov.ar/index.php/rasp/article/view/705/709>
- Arribas Cobo, P., Bernabé Villena, M., Herrera Martin, E., Martínez Dios, I., Ruiz Almería, S. y Díaz de Argote Cervera, P. (2020). Estudio descriptivo del primer mes de situación de pandemia por COVID-19 en una unidad de diálisis hospitalaria. *Revista Enfermería Nefrológica*, 23(2), 133-147. <https://enfermerianefrologica.com/revista/article/view/S2254-8842020012/368>
- Consejo Internacional de Enfermería. (2021). *Actualización del Consejo Internacional de Enfermeras Sobre La Covid-19*. [https://www.icn.ch/system/files/2021-07/ICN%20COVID-19%20update%20report%20FINAL\\_SP.pdf](https://www.icn.ch/system/files/2021-07/ICN%20COVID-19%20update%20report%20FINAL_SP.pdf)
- Díaz Castrillón, F. y Toro Montoya, A. (2020). SARS-CoV-2/COVID-19: el virus, la enfermedad y la pandemia. *Revista Medicina y Laboratorio*, 24(3), 183-205. <https://medicinaylaboratorio.com/index.php/myl/article/view/268/256>

- Fajardo Gutiérrez, A. (2017). Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. *Revista alergía México*, 64(1), 109-120. <https://doi.org/10.29262/ram.v64i1.252>
- Fritz Heck, H., Irassar, J. y Bolzán, A. (2021). Letalidad por Covid-19 asociada a factores de riesgo en la provincia de Buenos Aires Argentina, 2020. *Revista Argentina de Salud Pública*, 13. <http://www.scielo.org.ar/pdf/rasp/v13s1/1853-810X-rasp-13-s1-24.pdf>
- Hernández, V. (2017). Estudios epidemiológicos: Tipos, diseño e interpretación. *Revista Enfermedad Inflamatoria Intestinal al día*, 16(3), 98 – 105. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1696780117300209>
- Huguet Pané, G. (2022) Amenazas de la Humanidad. Grandes pandemias de la historia. Historia National Geographic. [https://historia.nationalgeographic.com.es/a/grandes-pandemias-historia\\_15178](https://historia.nationalgeographic.com.es/a/grandes-pandemias-historia_15178)
- Llaro Sánchez, M., Gamarra Villegas, B. y Campos Correa, K. (2020). Características clínico epidemiológicas y análisis de sobrevida en fallecidos por COVID-19 atendidos en establecimientos de la Red Sabogal Callao. *Revista Horizonte Médico*, 20(2). [https://www.researchgate.net/publication/342953558\\_Caracteristicas\\_clinico-epidemiologicas\\_y\\_analisis\\_de\\_sobrevida\\_en\\_fallecidos\\_por\\_COVID19\\_atendidos\\_en\\_esta](https://www.researchgate.net/publication/342953558_Caracteristicas_clinico-epidemiologicas_y_analisis_de_sobrevida_en_fallecidos_por_COVID19_atendidos_en_esta)
- Maimone, S., Bracamonte, L., Gerez, R., Montero, P., Novau, A., Villa, S. y Quiros, E. (2022). Factores asociados al riesgo de covid-19 en el personal de salud. *Revista Medicina*, 82(5), 647-658. <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v82n5/1669-9106-medba-82-05-647.pdf>
- Mayta Loza, M. (2022). *Rol del enfermero y enfermera durante la pandemia: desafíos, oportunidades y lecciones aprendidas. Investigación E Innovación: Revista Científica De Enfermería*, 2(1), 244–247. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1403/1652>
- Medeiros de Figueiredoa, A., Dapontec, A., Moreira Marculino de Figueiredoe, D., Gil García, E. y Kalache, A. (2021). *Letalidad de la COVID-19: ausencia de patrón epidemiológico*. *Revista Gac Sanit*, 35(4), 355–357. <https://scielo.isciii.es/pdf/gsv35n4/0213-9111-gs-35-04-355.pdf>
- Ministerio de Salud de Argentina. (2021). *Situación de los trabajadores de la salud durante la pandemia de COVID-19*. <https://www.argentina.gob.ar/noticias/salud/situacionde-los-trabajadores-de-la-salud-durante-la-pandemia-de-covid-19>

- Ministerio de Salud de la Nación. (2022). *Recomendaciones para equipos de salud. Definiciones y clasificaciones de caso*. <https://www.argentina.gob.ar/salud/coronavirus/definicion-de-caso>
- Ministerio de Salud. Área Epidemiológica de la provincia de Córdoba. (2020). *Actualización epidemiológica del brote de Covid-19 en el hospital Italiano*. <https://prensa.cba.gov.ar/wp-content/uploads/2020/05/16.05.20-informe-brote-Hospital-Italiano-Final.pdf>
- Ministerio de Salud Argentina. Dirección de Epidemiología. Sistema Nacional de vigilancia de la salud. (2022). *Ficha Epidemiológica Covid-19*. [https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2022-04/Ficha\\_UMAs-sarscov2-ovr-13\\_04\\_22.pdf](https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2022-04/Ficha_UMAs-sarscov2-ovr-13_04_22.pdf)
- Ministerio de Salud de la provincia de Córdoba (2020). *COVID-19: Informe diario de la situación en la provincia*. <https://www.cba.gov.ar/covid-19-informe-diario-de-la-situacion-en-la-provincia-72/>
- Monterisi, M., Ribichini, J., y Uano, A. (Ed.). (2003). *El Hospital Italiano de Córdoba en su centenario*. <http://www.hospital-italiano.org.ar/institucional/>
- Moreno Casas, M. (2020). Factores relacionados con el contagio por SARS-CoV-2 en profesionales de la salud en España. Proyecto SANICOVI. *Revista Enfermería clínica*, 30(6), 360-370. <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S1130862120303223?token=8209A51C0354798C52F41A95535624D544349D9EBC0AE118DC08B0CC3839AD5415723610B9A>
- Organización Mundial de la Salud (2020). *Evaluación de los factores de riesgo de enfermedad por el coronavirus de 2019 entre trabajadores de la salud: protocolo para un estudio de casos y testigos*. [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332505/WHO-2019-nCoV-HCW\\_RF\\_CaseControlProtocol-2020.1-spa.pdf](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332505/WHO-2019-nCoV-HCW_RF_CaseControlProtocol-2020.1-spa.pdf)
- Organización Mundial de la Salud (2020). *Coronavirus*. [https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/coronavirus#tab=tab_1)
- Organización Panamericana de la salud. (2021). *La situación de la enfermería en la Región de las Américas*. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54291/OPSHSSHR210010\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54291/OPSHSSHR210010_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Organización Internacional del Trabajo. Informe Técnico. (2020). *COVID-19 y la situación de las trabajadoras de la salud en Argentina*. [https://argentina.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/wcms\\_754614.pdf](https://argentina.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/wcms_754614.pdf)
- Rearte, A., Baldani, A., Bárcena Barbeira, P., Domínguez, S., Laurora, M., Pesce, M., Rojas Mena, M., FerrIra Silva, H., Hertlein, C., Tarrogon, S. y Viz-zotti, C. (2020). *Características epidemiológicas de los primeros 116 974 casos de COVID- 19 en Argentina*. *Revista Argentina salud pública*, 12. <https://rasp.msal.gov.ar/rasp/articulos/vol12supl/SS-Reartee5.pdf>
- Silva, A., Aguirre, M., Ballejo, C., Marro, M., Gamarnik, A. y Vargas, G. (2020). *Seroprevalencia de infección por SARS-CoV-2 en personal de salud de la Región Sanitaria VIII, provincia de Buenos Aires, Argentina*. *Revista Argentina Salud Publica*, 12. <http://www.scielo.org.ar/pdf/rasp/v12s1/1853-810X-rasp-12-s1-14.pdf>