



## CARTA AL EDITOR

### Reorganización y expansión de los servicios en el Hospital Pediátrico de Camagüey durante la COVID-19

Reorganization and expansion of services at the Camaguey Pediatric Hospital during COVID-19

**Rolando Rodríguez-Puga**<sup>1</sup>  

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Carlos J. Finlay". Hospital Pediátrico Provincial Docente "Dr. Eduardo Agramonte Piña" de Camagüey, Camagüey, Cuba.

**Recibido:** 18 de enero de 2024

**Aceptado:** 07 de abril de 2024

**Publicado:** 30 de abril de 2024

**Citar como:** Rodríguez-Puga R. Reorganización y expansión de los servicios en el Hospital Pediátrico de Camagüey durante la COVID-19. Rev Ciencias Médicas [Internet]. Año [citado: fecha de acceso]; 28(2024): e6316. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6316>

#### Estimado editor:

El coronavirus SARS-CoV-2, identificado desde hace poco más de tres años, causa la enfermedad conocida como COVID-19.<sup>(1,2)</sup> Esta afección era desconocida antes de que se reportara el brote en Wuhan, China, en diciembre de 2019, devenido en pandemia.<sup>(3)</sup>

Desde el primer momento en el que la Organización Mundial de la Salud (OMS) observó el incremento exponencial de casos, recomendó a los distintos países reorganizar y expandir los servicios hospitalarios para poder hacer frente a tan compleja situación. Esta tarea fue dada a los directivos de la salud en su radio de acción, de manera que, constituyó un reto.<sup>(4)</sup>

La reorganización y expansión de la capacidad de los servicios hospitalarios implicó el desarrollo y la implementación de estrategias para atender, tratar y gestionar de manera eficaz el alto volumen de pacientes afectados por la COVID-19. En este sentido, fueron asignadas las funciones necesarias y se veló por su cumplimiento.<sup>(5)</sup>

El liderazgo constituyó una de las principales funciones para el enfrentamiento, como rol fundamental en la activación del mecanismo de respuesta a emergencias del hospital, mediante el sistema de manejo de incidentes hospitalarios, así como otros mecanismos adoptados en base a la preparación, experiencias y aspectos de tipo normativo.

El sistema de manejo de incidentes hospitalarios permitió a la dirección de la institución tomar decisiones informadas y determinar una única línea de mando y autoridad, a través de la definición de objetivos claros para la respuesta en todos los niveles de la organización (estratégico, gestión y táctico operativo), con beneficio para la coordinación tanto institucional como interinstitucional.

## **La reorganización y expansión de los servicios en el Hospital Pediátrico de Camagüey se realizó mediante cuatro ejes fundamentales:**

### **1. Categorización y flujos de pacientes**

Comprendió la categorización y flujo de pacientes al interior del hospital para vigilancia epidemiológica. La totalidad fueron remitidos o vistos en la Consulta de Respiratorio de la institución. Al momento del ingreso fueron clasificados en casos para vigilancia, sospechosos o confirmados. En el primero existía el antecedente de contacto con un caso positivo, en el segundo, además de ser contacto eran identificados síntomas de COVID-19, mientras en el tercero, el resultado de la Reacción en Cadena de la Polimerasa (PCR) era positivo.

En la medida en que la situación epidemiológica se hizo más compleja los protocolos de actuación sufrieron variaciones con el objetivo de individualizar aún más el riesgo para mantener la prestación de servicios. En este sentido, el flujo de pacientes no solo se direccionó al Hospital Pediátrico, aunque vale aclarar que el mayor por ciento recibió atención en la mencionada institución, incluida la totalidad de los menores de un año y los pacientes con comorbilidades.

Los contactos y sospechosos fueron hospitalizados en la Sala "Fajardo Infeccioso". Para los positivos se habilitaron las salas Mariana A y Mariana B. Esta estrategia resultó acertada al posibilitar una adecuada organización de los servicios, así como, permitir la decantación de los positivos para prevenir el contagio de contactos y sospechosos que se encontraban negativos.

### **2. Ampliación y reconversión de camas**

En el año 2021, durante el incremento exponencial de casos existió la necesidad de ampliar los servicios de hospitalización, puesto que la dotación de camas del hospital destinada para tal efecto no era suficiente. Para dar respuesta a esta situación se habilitaron la "Escuela del Partido" y "Villa Azucarera" como dependencias hospitalarias, las cuales operaron con personal médico de la institución de instancia provincial.

Se dispuso de dos camas de la Unidad de Cuidados Intensivos (cubículos Séptico uno y Séptico dos) al tener en cuenta que una mayor incidencia suponía un posible incremento de casos graves. En la Unidad de Cuidados Intermedios quedaron habilitadas cinco camas con salida independiente y demás condiciones requeridas para la atención al paciente menos grave. En el Servicio de Neonatología se dispuso del Cubículo de Séptico, donde fueron atendidos casos excepcionales, pues la atención de este grupo etario mayoritariamente se realizó en el Hospital Centenario y en el Cardiocentro.

### **3. Disposición de equipamientos y otras unidades hospitalarias**

En todo momento se dispuso de los recursos necesarios para la atención de excelencia, como por ejemplo los equipos de protección individual, medios diagnósticos y demás insumos médicos. Se contó con la cantidad suficiente de ventiladores pulmonares, cilindros de oxígeno y la toma para administrar el mismo. La estabilidad de estos estuvo determinada por la gestión administrativa.

Al inicio los pacientes pediátricos fueron atendidos en el Hospital Militar de Camagüey por orientación de la máxima dirección del país. En un momento posterior la prestación de servicios se centralizó en el Hospital Pediátrico. Ante el alarmante incremento de contagios otras unidades hospitalarias resultaron necesarias, en las que cabe mencionar el Hospital Pediátrico de Florida.

#### 4. Centralización de la gestión de camas

Se creó un Puesto de Mando que operó las 24 horas, con el objetivo de tener un adecuado control de la disposición de cunas y camas, donde en conjunto estadística y epidemiología actualizaban en tiempo real la dotación con la que se contaba en el Hospital y en las dependencias (Escuela del Partido y Villa Azucarera).

#### Resultados del proceso de reorganización y expansión de los servicios hospitalarios

La estrategia de reorganización y expansión de los servicios hospitalarios facilitó una atención de calidad, la cual evitó el incremento de casos graves y fallecidos. El adecuado manejo de casos evitó la ocurrencia de brotes hospitalarios, del mismo modo que, favoreció la continuidad del proceso asistencial por otras enfermedades agudas y seguimientos de enfermedades crónicas por consulta externa, que incluyó a pacientes de las provincias de Ciego de Ávila y Las Tunas.

De un total de 18664 pacientes atendidos, resultaron 8451 positivos y 10213 negativos. Solo ocurrió el fallecimiento, de una paciente con antecedentes de obesidad y microcefalia. Un número considerable de adultos (acompañantes) también recibió el diagnóstico y la atención médica oportuna.

#### Declaración de conflictos de intereses

No existen conflictos de intereses.

#### Financiación

No se recibió financiación para el desarrollo del presente artículo.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Wiersinga W, Rhodes A, Cheng A, Peacock S, Prescott H. Pathophysiology, transmission, diagnosis, and treatment of coronavirus disease 2019 (COVID-19): A review. JAMA [Internet]. 2020 [citado 01/01/2024]; 324(8): 793-782. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32648899/>
2. Candelaria Brito JC, Díaz Cruz SA, Acosta Pérez DM, Labrador Mazón O, Rodríguez Méndez A. Estrategia intervencionista dirigida a la prevención y control de la Covid-19 en Consolación del Sur. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2020 [citado 01/01/2024]; 24(3): e4495. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-194202000030000](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-194202000030000)
3. Aquino Canchari CR, Quispe Arrieta RC, Huaman Castellón KM. COVID-19 y su relación con poblaciones vulnerables. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 01/01/2024]; 19(1): 1-16. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3341>

4. Organización Panamericana de la Salud. Recomendaciones para la reorganización y expansión de los servicios hospitalarios en respuesta a la COVID-19, abril del 2020. [Internet]. Washington D. C., Estados Unidos: OPS; 11/01/2020 [Actualizado 21/09/2023; citado 01/01/2024]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52245>

5. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. La prolongación de la crisis sanitaria y su impacto en la salud, la economía y el desarrollo [Internet]. Santiago de Chile, Chile: CEPAL; 11/01/2020 [actualizado 21/09/2023; citado 01/01/2024]. Disponible en: [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/47301/1/S2100594\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/47301/1/S2100594_es.pdf)