

IMPACTOS GENERADOS EN LA ESTRATEGIA DE SALUD DE LA FAMILIA TRAS EL PERÍODO CRÍTICO DE LA PANDEMIA DEL COVID-19: REPERCUSIONES EN LA ETAPA SUPERVISADA

IMPACTS GENERATED IN THE FAMILY HEALTH STRATEGY AFTER THE CRITICAL PERIOD OF THE COVID-19 PANDEMIC: REPERCUSSIONS IN THE SUPERVISED INTERNSHIP

IMPACTOS GERADOS NA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA APÓS O PERÍODO CRÍTICO DE PANDEMIA DA COVID-19: REPERCUSSÕES NO ESTÁGIO SUPERVISIONADO

Camila Fonseca Figueiredo ¹
Juliana Ribeiro Mac Allister Viana ²
Larissa Carneiro de Oliveira ³
Suelen Guedes Souza ⁴
Vitória Valéria Cristo Santos ⁵
Lívia Pinheiro Pereira ⁶
Leilane Grazzuela Nascimento Almeida ⁷
Denise Sena Silva Dias ⁸
Elane Reis dos Santos ⁹

Manuscrito recibido el: 17 de septiembre de 2022.

Aprobado el: 20 de noviembre de 2022.

Publicado: 20 de diciembre de 2022.

¹ Estudiante de Enfermería en la Universidad del Estado de Bahía.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-5353-6111> Contacto: camila10figueiredo@gmail.com

² Estudiante de Enfermería en la Universidad del Estado de Bahía.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4950-6534> Contacto: jumacallister18@gmail.com

³ Estudiante de Enfermería en la Universidad del Estado de Bahía.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6096-8185> Contacto: larissa23carneiro@gmail.com

⁴ Estudiante de Enfermería en la Universidad del Estado de Bahía.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5216-0653> Contacto: suelen.guedes23@gmail.com

⁵ Estudiante de Enfermería en la Universidad del Estado de Bahía.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6374-9532> Contacto: vitoriavaleria77@gmail.com

⁶ Estudiante de Doctorado en Salud Pública y Maestría en Enfermería por la Universidad Federal de Bahía.

Docente en el Centro Universitario UNIDOM y en la Universidad Estatal de Bahía.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3587-6523> Contacto: lpereira@uneb.br

⁷ Especialista en Enfermería del Trabajo por la Escuela Bahiana de Medicina y Salud Pública. Enfermera en la Estrategia de Salud de la Familia de la Secretaría Municipal de Salud de Salvador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5971-5324> Contacto: lgrazzi@hotmail.com

⁸ Estudiante de maestría en Salud Colectiva de la Universidad Federal de Bahía. Especialista en Salud Pública de la Escuela Estatal de Salud Pública Profesor Francisco Peixoto Magalhães Neto. Enfermera de la Estrategia de Salud de la Familia de la Secretaría Municipal de Salud de Salvador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6985-0175> Contacto: denisesena@gmail.com

⁹ Especialista en Política, Gestión, Producción Cultural por la Universidad Federal de Bahía. Enfermera en la Estrategia de Salud de la Familia de la Secretaría Municipal de Salud de Salvador.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9462-1400> Contacto: elane_ssa@hotmail.com

Resumen

La pandemia provocada por el COVID-19 tuvo impactos en todos los niveles de atención de la salud y requirió acciones coordinadas de la Organización Mundial de la Salud y el Ministerio de Salud para combatir la pandemia. Entre las estrategias para combatir la pandemia está el desarrollo y producción a gran escala de vacunas, concomitante con la creación de estrategias de vacunación masiva, reduciendo hospitalizaciones y muertes. Así, el objetivo de este artículo es relatar el impacto de la pandemia de la COVID-19 en la Estrategia de Salud de la Familia y las consecuencias para el mantenimiento de la calidad de la integración Enseñanza-Servicio-Comunidad. Cabe destacar que la pasantía supervisada es un momento de fundamental importancia en el proceso de formación del estudiante. Se destaca que después del inicio de la campaña de vacunación contra la COVID-19, hubo necesidad de reorganizar el proceso de trabajo, especialmente de enfermería. Vale destacar que la pasantía en cuestión se dio en un momento atípico, aún en el contexto de estructuración de la referida unidad y de reinicio de sus actividades previstas. Por lo tanto, la reanudación de la Estrategia de Salud de la Familia en un contexto poscrítico de la pandemia es un proceso arduo, laborioso y debe contar con la participación de todos, y la integración Enseñanza-Servicio-Comunidad se estructura como una herramienta para esa consolidación, aportando nuevas perspectivas e ideas que no habían sido discutidas o probadas antes.

Palabras clave: COVID-19; Educación en Enfermería; Vacunación; Atención Primaria de Salud.

Abstract

The pandemic caused by COVID-19 had impacts on all levels of health care, and required coordinated actions by the World Health Organization and the Ministry of Health in order to combat the pandemic. Among the strategies to combat the pandemic is the development and large-scale production of vaccines, concomitant with the creation of strategies for mass vaccination, reducing hospitalizations and deaths. Thus, the objective of this article is to report the impact of the COVID-19 pandemic on the Family Health Strategy and the consequences for maintaining the quality of the Teaching-Service-Community integration. It is noteworthy that the supervised internship is a moment of fundamental importance in the student's training process. It is emphasized that after the start of the vaccination campaign against COVID-19, there was a need to reorganize the work process, especially nursing. It is worth emphasizing that the internship in question took place at an atypical moment, still in the context of structuring the aforementioned unit and resuming its planned activities. Therefore, the resumption of the Family Health Strategy in a post-critical context of the pandemic is an arduous, laborious process and must count on the participation of all, and the integration of Teaching-Service-Community is structured as a tool for this consolidation, by bringing new perspectives and ideas that had not been discussed or tried before.

Key words: COVID-19; Nursing Education; Vaccination; Primary Health Care.

Resumo

A pandemia causada pela COVID-19 gerou impactos em todos os níveis de atenção à saúde, e necessitou de ações coordenadas pela Organização Mundial da Saúde e o Ministério da Saúde, a fim de se combater a pandemia. Entre as estratégias de combate à pandemia está o desenvolvimento e produção em grande escala de vacinas, concomitante a criação de estratégias para a vacinação em massa, reduzindo as internações e óbitos. Assim, o objetivo deste artigo é relatar o impacto da pandemia da COVID-19 na Estratégia de Saúde da Família e os reflexos para a manutenção da qualidade da integração Ensino-Serviço-Comunidade. Destaca-se que o estágio supervisionado é um momento de fundamental importância no processo formativo do estudante.

Enfatiza-se que após o início da campanha de vacinação contra a COVID-19, houve a necessidade de reorganização do processo de trabalho, em especial da enfermagem. É válido reforçar que o estágio em questão aconteceu em um momento atípico, ainda em contexto de estruturação da referida unidade e retomada de suas atividades previstas. Portanto, a retomada da Estratégia de Saúde da Família em um contexto pós-crítico da pandemia é um processo árduo, trabalhoso e deve contar com a participação de todos, e a integração do Ensino-Serviço-Comunidade estrutura-se como uma ferramenta para essa consolidação, por trazer novos olhares e ideias que antes não haviam sido discutidas ou tentadas.

Palavras-Chave: COVID-19; Educação em Enfermagem; Vacinação; Atenção Primária à Saúde.

Introducción

El COVID-19 se descubrió en muestras de lavado broncoalveolar obtenidas de pacientes con neumonía de etiología desconocida, que se vincularon epidemiológicamente con el mercado de mariscos en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, China, en diciembre de 2019 (ZHU et al., 2020).

Ante este problema de salud que afecta al mundo entero, se ha convertido en la sexta emergencia de salud pública de importancia internacional, siendo así declarada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como un evento extraordinario que constituye un riesgo para la salud pública (WHO, 2020a).

La COVID-19 es una infección respiratoria aguda causada por el nuevo coronavirus, SARS-CoV-2, considerada potencialmente grave, altamente transmisible y de distribución mundial. Ante ello, el nuevo coronavirus generó un rápido movimiento de las entidades gubernamentales y de los servicios de salud para adaptarse a las exigencias que requiere esta enfermedad (BRASIL, 2020a).

En el contexto brasileño, se adoptaron una serie de acciones y operaciones. Así, el 22 de enero de 2020 se activó el Centro de Operaciones de Emergencia en Salud Pública (COE-nCov), que tuvo como objetivo orientar las acciones del Ministerio de Salud (MS) en busca de una respuesta coordinada en el ámbito del Sistema Único de Salud (SUS). Fue declarada, según Ordenanza nº 188, del 3 de febrero de 2020, como Emergencia de Salud Pública de Importancia Nacional (ESPIN) (BRASIL, 2020b).

El 11 de marzo de 2020, la OMS declaró la enfermedad causada por el SARS-CoV-2 como pandemia, alertando a los países miembros sobre estrategias para controlar la transmisión del virus y organizar los sistemas de salud para atender a pacientes en estado grave. Según la OMS, el término pandemia se refiere a la distribución geográfica de una enfermedad, que afecta a varios continentes con transmisión sostenida de persona a persona (OPAS, 2020a).

A partir de ese momento, la OMS lanzó estrategias como punto de partida para prevenir la propagación del virus entre países, a saber: prevenir la transmisión entre la población; identificar posibles casos de la enfermedad y atender a los pacientes infectados; reducir la transmisión de origen animal; acelerar el desarrollo de diagnósticos, terapias y vacunas; comunicar información crítica sobre riesgos a la comunidad; y minimizar los impactos sociales y económicos (WHO, 2020b).

Ante este escenario, el papel de los profesionales de la salud se ha vuelto fundamental en los diferentes niveles de atención de la salud, ya que trabajan en la primera línea, como el tamizaje de pacientes y el manejo de casos sospechosos y confirmados. Entre los servicios de salud, ganó destaque la Atención Primaria de Salud (APS), por ser la principal puerta de entrada de los usuarios, formada por un equipo multidisciplinario, que tiene como objetivo atender a la población de su área de cobertura (BRASIL, 2017; LOPES; COSTA, 2020).

A través de este, pretende brindar una atención integral y humanizada, a partir de realizar acciones de atención en salud acordes a las necesidades de la población local, además de proponer intervenciones que puedan incidir en los procesos de salud-enfermedad de los individuos, las comunidades y la propia comunidad, y realizar acciones de educación en salud para la población matriculada, de acuerdo a la planificación del equipo y el uso de enfoques adecuados a las necesidades de este público (BRASIL, 2017).

Sin embargo, las acciones dirigidas a la pandemia se centraron en el nivel de atención hospitalaria, mientras que la atención primaria pasó a ser solo un factor de apoyo en el proceso. Giovanella et al. (2020) señala que la centralización de la atención terciaria contribuyó para la pérdida de efectividad y desempeño de la APS.

Vale la pena señalar que el contexto de crisis sanitaria y humanitaria creado por la pandemia sobrecargó el SUS y expuso los problemas enfrentados y debatidos desde su creación, como la falta de financiación, la gestión del sistema, la provisión de profesionales y trabajadores de la salud y la estructura de los servicios (TEODÓSIO et al., 2020).

Entre las formas de combatir la pandemia, en Brasil, la Agencia Nacional de Vigilancia (ANVISA) jugó un papel importante en el establecimiento de criterios para evaluar la eficacia de los inmunizadores y la posterior aprobación para uso de emergencia. Ante esta demanda de inmunización de la población, el Ministerio de Salud elaboró el Plan Operativo Nacional de Vacunación (BRASIL, 2021).

En vista de lo anterior, el 18 de enero de 2021 se inició la Campaña Nacional de Vacunación contra el COVID-19 en Brasil. Es necesario considerar que la ampliación de la campaña de vacunación representó para la población la esperanza de una disminución de los índices de contagios y muertes, la reanudación del poderío económico y un retorno paulatino a la vida cotidiana vivida anteriormente. Por lo tanto, la importancia de la vacunación no es solo para la protección individual, sino también para prevenir la propagación masiva de enfermedades que pueden conducir a la muerte o dejar secuelas graves y, por lo tanto, comprometer la calidad de vida y la salud de la población en general.

Con el inicio de la vacunación, se definieron criterios de prioridad para la población a ser inmunizada, de acuerdo con la disponibilidad de vacunas, dividida según grupos vulnerables, como ancianos, profesionales de la salud e inmunodeprimidos. La inclusión de otros colectivos se dio con el aumento de la disponibilidad de vacunas, y actualmente están disponibles para todos los públicos, por lo que el flujo de personas a vacunar es amplio, lo que exige una mayor organización de los servicios por parte de los gestores y profesionales de la salud.

Vale la pena señalar que algunas Unidades de Salud de la Familia (USF) tuvieron cambios en sus objetivos frente a la estrategia de vacunación, o sea, se organizaron acciones para posibilitar la vacunación de la población de forma emergente. Sin embargo, las demás acciones preconizadas por la USF y sus equipos de la Estrategia de Salud de la Familia (ESF) fueron suprimidas debido al contexto de pandemia y la necesidad de reorganizar el proceso de trabajo.

La pandemia del COVID-19 trajo consecuencias no solo en el campo de la salud, sino también repercusiones e impactos sociales, económicos, políticos, culturales e históricos sin precedentes en la historia actual (DOMINGUES, 2021).

Debido al nuevo escenario epidemiológico más fresco y al avance de la Campaña de Vacunación, el 22 de abril de 2022 se decretó el fin del Estado de Emergencia en Salud Pública de Importancia Nacional (ESPIN) en Brasil. Es importante señalar que, incluso después del decreto, la pandemia de COVID-19 no se terminó y aún se requieren políticas para contener la propagación del virus y fomentar la adherencia a la vacunación.

Dado lo anterior, este artículo tiene como objetivo informar el impacto de la pandemia de COVID-19 en la Estrategia de Salud de la Familia y las consecuencias para el mantenimiento de la calidad de la integración enseñanza-servicio-comunidad. Con el fin de describir cómo la paralización de actividades y los cambios ocurridos con la campaña de vacunación provocaron perjuicios en la enseñanza y aprendizaje del internado tutelado en la APS.

Procedimientos metodológicos

Este artículo es un relato de experiencia, descriptivo y reflexivo, acerca de la percepción de los estudiantes de enfermería sobre su experiencia en una Unidad de Salud de la Familia, perteneciente al Distrito Sanitario de Cabula-Beiru, ofrecida por el componente curricular Internado Curricular Supervisado I, del 9º semestre de el curso de pregrado en Enfermería, en la Universidad del Estado de Bahia (UNEB) - Campus I.

Las actividades se realizaron en una USF ubicada en la ciudad de Salvador en el Estado de Bahía. Este servicio de salud tuvo, durante el período vivido, aproximadamente cuatro mil usuarios registrados. La inserción de académicos en la institución abarcó el período de marzo a junio de 2022, bajo la supervisión de enfermeros de la USF y del preceptor vinculado a la universidad.

Cabe señalar que, para la ejecución de esta obra, se aplicaron las normas establecidas en la Resolución nº. 466/2012 del Consejo Nacional de Salud (CNS) y, por tratarse de un relato de experiencia, no fue necesario presentarlo al Comité de Ética en Investigación (CEP).

Impactos generados por la pandemia del COVID-19

Según Negreiros y Lima (2018) la pasantía supervisada permite al académico proyectar cómo actuar como profesional, a partir de las vivencias de situaciones cotidianas en el servicio. Así, se prepara al alumno para las rutinas, el trabajo en equipo, la toma de decisiones, el liderazgo y el sentido de la responsabilidad.

Además, es posible articular durante la experiencia de la pasantía supervisada la teoría construida a partir de las disciplinas que componen la matriz curricular, con un enfoque de interdisciplinariedad para mejorar la calidad de los aprendizajes. Sumado a las competencias desarrolladas a lo largo de la graduación con sus enfoques prácticos y las experiencias de vida de cada egresado (VENTURI; LISBÔA, 2021).

La pasantía supervisada en enfermería es fundamental como directriz del currículo nacional, realizada en los dos últimos períodos de graduación conforme lo predispone el Art.7 de la Resolución CNE/CES nº 3, de 7 de noviembre de 2001. La carga horaria mínima de la pasantía debe sumar el 20% de la carga horaria total del Curso de Graduación en Enfermería (BRASIL, 2001). Así, la pasantía supervisada en la Universidad del Estado de Bahía, campus Salvador, se realiza en las unidades de salud de la familia del Distrito Sanitario Cabula-Beiru en el 9º semestre de graduación, con el objetivo de cumplir con la carga horaria de 400 horas.

La unidad de salud de la familia en la que llevamos a cabo las tareas que incumben a la enfermera se inauguró a finales de 2020, y a los pocos meses de su inauguración sus actividades se paralizaron para convertirse en un centro de referencia para la vacunación contra el COVID-19, en el que todos los profesionales fueron desplazados de sus funciones habituales para apoyar las actividades de organización y aplicación de vacunas.

Debido a la alta demanda y las enormes colas para la inmunización, se paralizó el proceso de territorialización y atención rutinaria, lo que culminó con la baja adhesión de la comunidad a la nueva unidad y el proceso de territorialización incompleto.

Cabe mencionar que luego del inicio de la campaña de vacunación contra el COVID-19, hubo necesidad de reorganizar el proceso de trabajo, especialmente de enfermería, así como de la supervisión del equipo de vacunación enviado por la ciudad de Salvador, organización de salas de vacunas, control de dosis aplicadas y aclaración de posibles dudas

de usuarios y profesionales sanitarios. Frente a eso, se perjudicó la visualización de los procedimientos y funciones del enfermero en el proceso de pasantía, ya que desde su inauguración no hubo tiempo suficiente para estructurar y fortalecer los equipos de salud en el territorio, como lo recomienda la ESF.

Es de suma importancia que se desarrollen estrategias eficientes para difundir información sobre vacunación a toda la población, en cuanto a las estrategias que se están adoptando y los flujos establecidos, para que la población pueda acceder a las unidades de referencia para la vacunación.

Se pudo observar al interior de la unidad que esta información no es difundida de manera ideal, lo que contribuyó al aumento de las colas en los servicios. En este sentido, se deben crear estrategias de comunicación para enfrentar el movimiento antivacunación y las *fake news*, evitando que la población tenga miedo a vacunarse, garantizando así una adecuada cobertura vacunal (DOMINGUES, 2021).

La formación profesional en las universidades no puede estar marcada sólo por la teoría, sino también por la integración del estudiante con las atribuciones que desempeña la profesión, y este momento se consolida con la pasantía supervisada, en la que se hace posible asociar la teoría con la práctica.

De esta forma, es en la pasantía supervisada que el estudiante tiene la oportunidad de relacionarse profesionalmente con los empleados de las unidades, con sus pares, incluso con los usuarios del sistema de salud, ya que la enfermería realiza varias actividades esenciales, por ejemplo, el trabajo en equipo. La pasantía supervisada asegura al estudiante la oportunidad de descubrirse a sí mismo como profesional, de vivir en un equipo multidisciplinario, de desarrollar habilidades técnicas y asumir responsabilidades, tan esenciales para la formación del futuro enfermero (SOUZA et al., 2017).

A través de la supervisión del preceptor vinculado a la institución educativa y del enfermero asignado al servicio, se logró desarrollar competencias necesarias para la adquisición de competencias profesionales, posibilidad de articulación teórico-práctica, vivencias y aprendizajes más allá de lo vivido por el lineamientos curriculares, brindando oportunidades de trabajo en diferentes sectores de la USF.

El profesional de enfermería que actúa en la APS tiene un papel fundamental y se destaca por su importante desempeño, y entre su lista de actividades se pueden destacar: supervisión del equipo técnico de enfermería, acogida y clasificación de riesgo, promoción de la salud a través de actividades con grupos específicos o en la escuela, implementando y actualizando protocolos, trabajando en la sala de vacunación, realizando visitas domiciliarias y consultas de enfermería con personas en diferentes ciclos de vida, brindando las referencias necesarias cuando sea necesario, así como solicitando exámenes y prescripción de medicamentos establecidos en los programas de el Ministerio de Salud, de conformidad con las disposiciones legales de la profesión y los protocolos institucionales (BRASIL, 2017).

Entre estas consultas podemos mencionar: atención prenatal, puerperio, puericultura, planificación reproductiva, salud de adolescentes, mujeres, hombres y adultos mayores, atención a personas con tuberculosis y lepra, realización de pruebas rápidas de VIH, Sífilis, Hepatitis B y C, evaluación de pacientes con heridas crónicas y/o complejas y seguimiento de hipertensión y diabetes.

En este contexto de un abanico de atribuciones de los enfermeros, así como de otros profesionales, la construcción del conocimiento debe ser constante, para que haya eficiencia y resolución del cuidado ofrecido a los usuarios del servicio, en vista de ello, la Educación Permanente en Salud y la Educación Continua posibilita la mejora frente a las necesidades presentadas y/o conocidas en su territorio. Cabe señalar que esta estrategia de formación requiere de la acción y participación tanto de los gestores de salud como del equipo (MENDES et al., 2021).

Vale mencionar que la pasantía en cuestión se dio en un momento atípico, aún en el contexto de estructuración de la unidad y retomo de las actividades previstas, ya que fue inaugurada en septiembre de 2020, en un escenario de pandemia.

Como ya se mencionó, a partir de 2022, la mencionada USF busca equilibrar su papel como centro de vacunación en el distrito de salud, ya que durante la pandemia se convirtió en un referente en vacunación, con sus acciones y propuestas preconizadas por la Política Nacional de Atención Primaria (PNAB), que fue modificado por la Ordenanza n° 2436, el 21 de septiembre de 2017 (BRASIL, 2017).

La USF se convirtió en un campo de pasantías en el primer semestre de 2022, ya que se considera nuevo y ha tenido una interferencia importante debido al contexto de la pandemia, todavía está en proceso de territorialización, con el fin de conocer las principales características demográficas, socioeconómicas, características epidemiológicas y aspectos culturales inherentes a la población. La demarcación del territorio que abarca la USF aún no está definida, ya que depende de reuniones con el Distrito Sanitario para la delimitación del área y avance de los registros de las familias inscritas, que nuevamente ganó protagonismo en este período.

Sin embargo, al hablar con el jefe de la unidad, se expuso que existe un gran impasse para registrar las familias recomendadas para cada equipo de salud, debido al bajo número de Agentes Comunitarios de Salud (ACS) para la unidad. Como resultado, no existe un plazo para completar el proceso de territorialización.

Durante la pasantía curricular, el diálogo con los profesionales de la unidad fue constante, y se puede decir que existe consenso en cuanto a la baja demanda de consultas, ya que durante la pandemia la unidad estuvo enfocada en realizar pruebas rápidas para detección de COVID-19 y la estrategia de vacunación, por lo que se perjudicó el número de consultas de enfermería, médicas y odontológicas.

Esta disminución de consultas y demanda de otros servicios en la unidad se justificó por dos razones: el mayor protagonismo de la unidad para la vacunación, factor que contribuye a que la población tenga una percepción inadecuada de que en la unidad sólo se ofrece este servicio; y el miedo a contaminarse al ingresar a los servicios de salud aún estaba muy presente, lo que alejaba a las personas e impactaba en la demanda de atención y comprensión de los servicios ofrecidos.

Durante la graduación en Enfermería, la Práctica Curricular Supervisada I es la gran oportunidad del estudiante para ser protagonista, siendo una transición entre la perspectiva del estudiante y la autonomía del enfermero. De esa forma, fue posible participar en consultas atribuidas a la enfermería, a saber: Monitoreo del Crecimiento y Desarrollo Infantil; Prenatal; Planificación familiar; Salud del Hombre y Aceptación de la Demanda Espontánea.

Sin embargo, debido a la baja adhesión comunitaria a la unidad, su reciente inauguración, territorialización incompleta y centro de vacunación, el número de consultas fue inferior a lo esperado por los estudiantes. Aunque, a pesar de la menor demanda de consultas, se logró vivenciar con excelencia el rol del enfermero en diferentes espacios, desde la gestión de inmunizaciones, provisión y previsión de insumos para el proceso de vacunación, dimensionamiento del personal, articulación intersectorial y habilidades técnicas necesarias para la tratos.

Para que la ESF sea retomada por la unidad, es necesario que todo el equipo esté coordinado con el mismo propósito, para lo cual se realizan reuniones de equipo para reorganizar las actividades. Estos encuentros cuentan con todos los integrantes del mencionado equipo, en los cuales se discuten los casos que requieren mayor atención por parte de los profesionales de salud y agentes comunitarios de salud, a saber: organización de visitas domiciliarias, estimulación del vínculo de la población con la unidad, elaboración de acciones para promover la salud de la población, búsqueda activa de usuarios ausentes y derivación de usuarios a otros puntos de la Red de Atención a la Salud (RAS).

Final considerations

Así, la pandemia provocada por el COVID-19 se encargó de que los servicios de salud obtuvieran respuestas rápidas al padecimiento de la población en todos los niveles de atención, así como del desarrollo de estrategias de promoción y protección de la salud.

Sin embargo, por cuestiones políticas, falta de orden nacional y debilidades constantemente discutidas ante la pandemia, la APS tuvo su incipiente rol frente a las demandas presentadas frente al COVID-19, dejando al tercer nivel de atención, representado por los hospitales, con la misión de lucha contra la pandemia en gran parte del territorio brasileño.

Las unidades de salud de la familia recuperaron relevancia en la pandemia tras el inicio del proceso de vacunación en 2021, por lo que le quitó brillo a todas sus demás acciones. Ante el aumento en el número de vacunados contra el COVID-19, la APS busca retomar su papel como base del sistema de salud y ordenador de la RAS.

A través de la Práctica Curricular Supervisada I, del curso de graduación en enfermería, logramos tener una visión crítica del proceso de trabajo, conocer los desafíos gerenciales y contribuir en ese camino de reanudación de actividades y fortalecimiento de la APS.

La oportunidad para los estudiantes del 9º semestre de la carrera de enfermería de hacer una pasantía en una Unidad de Salud de la Familia, especialmente en tiempo de pandemia, es única, posibilitando identificar la readaptación de los profesionales a los nuevos estándares de atención y nuevas rutinas, como la inclusión de la vacunación del COVID-19, además de visualizar el impacto que trajo la pandemia a los servicios de la APS.

No hubo déficit en el proceso de aprendizaje teórico, pero sí una reducción en las actividades prácticas, como el número de consultas y trámites. Sin embargo, las consultas realizadas fueron suficientes para comprender el papel del enfermero en la Atención Primaria, el funcionamiento de la estrategia de salud de la familia, así como la forma de orientar al paciente dentro de la RAS. Además, el hecho de no tener una consulta posterior a la otra, proporcionó momentos de discusión de casos clínicos posteriores a cada una de ellas.

Es necesario destacar el papel de los enfermeros que actúan en esta USF, que actúan de forma coherente con su papel en la atención primaria, además de prestar asistencia de calidad a los usuarios. A pesar del impacto de la vacunación contra el COVID-19 en la reducción de la demanda de consultas, cuando ocurren, se realizan con cuidado y resolución.

Por lo tanto, la reanudación de la Estrategia de Salud de la Familia en un contexto poscrítico de la pandemia es un proceso arduo, laborioso y debe contar con la participación de todos, y la integración Enseñanza-Servicio-Comunidad se estructura como una herramienta para esa consolidación, aportando nuevas perspectivas e ideas que no habían sido discutidas o probadas antes.

Referencias

BRASIL. Conselho Nacional de Educação. Câmara de Educação Superior. Resolução CNE/ CES Nº 3, de 7 de novembro de 2001. **Institui Diretrizes Curriculares Nacionais do Curso de Graduação em Enfermagem.** Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 2001.

BRASIL. Ministério da Saúde. Conselho Nacional de Saúde. Resolução nº 466, de 12 de dezembro de 2012. **Dispõe sobre diretrizes e normas regulamentadoras de pesquisas envolvendo seres humanos.** Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 2013.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 188 de 3 de fevereiro de 2020. **Declara Emergência em Saúde Pública de importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (2019-nCoV).** Brasília, DF. Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 2020b.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017. **Aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).** Diário Oficial [da] República Federativa do Brasil, Brasília, DF, 2017.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. **Protocolo de Manejo Clínico para o novo coronavírus (2019- nCoV).** 1. ed. Brasília: Ministério da Saúde, 2020a. 32 p.

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria Extraordinária de Enfrentamento à COVID-19. **Plano Nacional de Operacionalização da Vacinação contra a Covid-19.** 11 ed. Brasília: Ministério da Saúde, 2021. 124 p.

DOMINGUES, C.M.A.S. Desafios para a realização da campanha de vacinação contra a COVID-19 no Brasil. **Cadernos de Saúde Pública**, v. 37, 2021.

GIOVANELLA, L. et al. A contribuição da atenção primária à saúde na rede SUS de enfrentamento à Covid-19. **Saúde Debate**, v. 44, p. 161-176, 2020.

LOPES, G.V.B; COSTA, K.F.L. Impactos e desdobramentos da pandemia da COVID-19 na Atenção Básica: um relato de experiência. **Revista Saúde em Redes**, v. 6, n.2, p. 7-16, 2020.

MENDES, G.N. et al. Educação continuada e permanente na atenção primária de saúde: uma necessidade multiprofissional. **Cenas Educacionais**, v. 4, n. e12113, p. 1-13, 2021.

NEGREIROS, R.V. de; LIMA, V.C.B. de. Importância do Estágio Supervisionado para o acadêmico de Enfermagem no Hospital: Compartilhando experiências vivenciadas com a equipe de trabalho. **Revista da Universidade Vale do Rio Verde**, v. 16, n. 2, 2018.

OPAS - Organização Pan-Americana da Saúde. **OMS afirma que COVID-19 é agora caracterizada como pandemia.** 2020b [documento na Internet]. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/news/11-3-2020-who-characterizes-covid-19-pandemic>. Acesso em: 01 jun. 2022.

OPAS - Organização Pan-Americana da Saúde. **OMS declara emergência de saúde pública de importância internacional por surto de novo coronavírus.** 2020a [documento na Internet]. Disponível em: <https://www.paho.org/pt/news/30-1-2020-who-declares-public-health-emergency-novel-coronavirus>. Acesso em: 01 jun. 2022.

SOUZA, D.J. et al. Estágio curricular supervisionado sob a óptica dos enfermeiros supervisores. **Revista de Enfermagem e Atenção à saúde**, v. 6, n. 1, p. 39-51, 2017.

TEODÓSIO, S.S.C.C. et al. O enfrentamento da Covid-19 na atenção primária em saúde: uma experiência em Natal-RN. **Enfermagem na Atenção Básica no Contexto de COVID-19.** 2 ed rev. Brasília, DF: Editora ABEn, v. 3, p. 49-54, 2020.

VENTURI, T.; LISBÔA, E.S. Estágio em tempos de pandemia: mudanças de paradigma na concepção e operacionalização no ensino superior. **Cenas Educacionais**, v. 4, n. 10746, p. 1-25, 2021.

WHO. World Health Organization. **WHO Director-General's statement on IHR Emergency Committee on Novel Coronavirus (2019-nCoV).** 2020a [documento na Internet]. Disponível em: [https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-statement-on-ih-ermergency-committee-on-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/director-general/speeches/detail/who-director-general-s-statement-on-ih-ermergency-committee-on-novel-coronavirus-(2019-ncov)). Acesso em: 01 jun. 2022.

WHO. World Health Organization. **Coronavirus disease 2019 (COVID-19) Situation Report – 67.** 2020b [documento na Internet]. Disponível em: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200327-sitrep-67-covid-19.pdf?sfvrsn=b65f68eb_4. Acesso em: 01 jun. 2022.

ZHU, N. et al. A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. **The New England Journal of Medicine**, n. 382, p. 727-733, 2020.