



## ESTADO ACTUAL DE LAS FUNCIONES DE LOS DIRECTIVOS DE ENFERMERÍA PARA LA GESTIÓN DE LA REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DESASTRE Y CONTENIDO DE LA PREPARACIÓN

### Roles of nursing managers in disaster risk reduction management and preparedness content

**Autoras:** Yamilka Díaz Martínez<sup>1</sup>

Mileiby Domínguez Iserne<sup>2</sup>

Xiomara Martin Scarlett<sup>3</sup>

1. MsC Medicina de Desastre, Profesora Auxiliar, Universidad de Ciencias Médicas de las Fuerzas Armadas Revolucionarias. [yamilkad404@gmail.com](mailto:yamilkad404@gmail.com)
2. Licenciada en Enfermería, Profesora Instructor, Universidad de Ciencias Médicas de las Fuerzas Armadas Revolucionarias.
3. MsC Urgencias, Profesora Asistente, Universidad de Ciencias Médicas de las Fuerzas Armadas Revolucionarias.

**Tutor:** Dr. C. Idania Correa Betancourt<sup>1</sup>

MSc. Yudix Ferreiro Rodríguez<sup>2</sup>

1. Escuela Nacional de Salud Pública, La Habana, Cuba, [icorrea@infomed.sld.cu](mailto:icorrea@infomed.sld.cu)
2. Escuela Nacional de Salud Pública, La Habana, Cuba, [yudixferreiro@infomed.sld.cu](mailto:yudixferreiro@infomed.sld.cu)

### Resumen

**Introducción:** En el ámbito de la salud, la reducción del riesgo de desastre, tiene la finalidad de proteger la vida de los pacientes y los trabajadores de la salud, los equipos e

insumos de salud de sus efectos. **Objetivo:** Caracterizar el estado actual de las funciones de los directivos de enfermería para la gestión de la reducción del riesgo de desastre y del contenido de la preparación en el Hospital Militar Central “Dr. Carlos J Finlay”. **Métodos:** Se realizó un estudio de desarrollo, cualitativo, y exploratorio. El método dialéctico-materialista sirvió de base a la investigación y permitió la orientación y aplicación de los métodos y técnicas: Análisis-síntesis, análisis documental, inducción-deducción y entrevista. **Resultados:** En la entrevista, reconocieron que no existen declaradas en ningún documento legal ni administrativo funciones de los directivos de enfermería a cumplir durante el proceso de gestión de reducción del riesgo de desastres. **Conclusiones:** La literatura consultada reconoce la importancia del personal de enfermería en la asistencia sanitaria a las víctimas de los desastres. Se describen diversas funciones, en las de tipo: asistencial, administrativas, docentes e investigativa, aunque no se delimitan aquellas relacionadas con la gestión para la reducción del riesgo de desastre en ninguna de las variantes. Las funciones relacionadas con los directivos de enfermería en la gestión de la reducción del riesgo de desastre en el Hospital Militar Central “Dr. Carlos J Finlay” es inexistente, lo que revela la importancia y necesidad de su identificación, como condición indispensable para determinar el contenido de su preparación.

**Palabras clave:** reducción de desastres, funciones, enfermería, directivos, gestión, preparación.

## **Summary**

**Introduction:** In the health field, disaster risk reduction aims to protect the lives of patients and healthcare workers, as well as equipment and supplies, from the effects of disasters.

**Objective:** The research was designed to identify the roles of nursing managers in disaster risk reduction management that determine the content of training at the "Dr. Carlos J Finlay" Central Military Hospital. **Methods:** A developmental, qualitative, and exploratory study was conducted. The dialectical-materialist method served as the basis for the research and allowed for the orientation and application of the following methods and techniques: analysis-synthesis, documentary analysis, induction-deduction, interviews, and expert evaluation.

**Results:** The results revealed the roles to be performed in the different stages of the disaster risk reduction cycle: prevention, preparedness, response, and recovery, in

accordance with the provisions of Directive No. 1/2022. Conclusions: The identified roles improve the performance of nursing staff in management positions, reinforcing their responsibility in the disaster risk reduction management process.

**Keywords:** disaster reduction, roles, nursing, management, leadership.

### **Introducción:**

Entre 1970 y 2018, la Región de las Américas experimentó más de 4.500 desastres que ocasionaron la muerte de 569.184 personas y más de 3 millones de heridos. Además, las emergencias y los desastres, de cualquier tipo, pueden causar pérdidas económicas multimillonarias y agravar de manera significativa el funcionamiento de los sistemas de salud. <sup>(1)</sup>

Una de las consecuencias más graves de los desastres suele ser el impacto que produce sobre las poblaciones, con el incremento de la morbilidad y la mortalidad, el deterioro de la higiene ambiental, el riesgo de epidemias, daños a la infraestructura sanitaria, inaccesibilidad a los servicios y la afectación al desarrollo de los programas de salud. <sup>(2)</sup>

Mientras más alta sea la vulnerabilidad existirá un incremento del riesgo de la ocurrencia de desastre, por tal motivo, los gobiernos y sistemas de salud de muchos países deben enfocar sus esfuerzos en la preparación de profesionales para la prevención y mitigación de desastre. <sup>(3)</sup>

Se debe contar con un equipo multidisciplinario que debe estar altamente capacitado y calificado para ser participe en la gestión de riesgo de desastre. Dentro de este equipo multidisciplinario el profesional de enfermería es pieza fundamental, debido a su eficaz y activa participación en todas las fases del desastre (antes, durante y después). <sup>(4)</sup>

En Cuba, según la Directiva No.1 del Consejo de Defensa Nacional, para la Gestión de la reducción de riesgo de desastre, es un proceso social, cuyo objetivo es el conocimiento, estudio, apreciación, reducción y control permanente del riesgo de desastre en la sociedad, en consonancia e integrado al desarrollo económico, social y ambiental; en éste proceso intervienen los órganos y organismos estatales, las entidades económicas, las instituciones sociales, las formas no estatales de producción y servicios, y la población". <sup>(5)</sup>

Las Fuerzas Armadas Revolucionarias (FAR) como órgano estatal, tiene organizado en los diferentes niveles, planes de reducción del riesgo de desastre, a partir de la apreciación de los peligros y el papel que le corresponde jugar en función de la protección a la población

y los recursos del estado. Los servicios médicos de las FAR especialmente, los relacionados con sus Instituciones de salud, tienen la misión tanto en tiempo de paz, como en situaciones de desastres de atender a la población civil y las diferentes categorías de personal de la institución armada, por lo que asegura la asistencia ante emergencias y desastres de un alto número de población regionalizada.

El Hospital Militar Central "Dr. Carlos J Finlay", cuna de la Medicina Militar Cubana es un Hospital Clínico Quirúrgico ubicado al oeste de la capital, con servicios asistenciales, docentes e investigativos de alto nivel científico. <sup>(6)</sup>

Un papel importante en la reducción del riesgo de desastre en esta institución de salud, lo juega el personal de enfermería y en particular los que se desempeñan en cargos administrativos, con una participación directa en la ejecución de acciones antes, durante y en la recuperación, una vez ocurrido un evento ya sea de origen natural, sanitario como tecnológico.

En el Manual de organización y procedimientos, Departamento de enfermería, se plantea que los directivos de enfermería tienen la misión de planificar, organizar, dirigir y controlar metodológicamente las acciones asistenciales, docentes e investigativas, desarrollando actividades a través del método científico del proceso de atención de enfermería, con el objetivo de lograr la protección, promoción, recuperación y rehabilitación de la salud de los militares y población civil tanto en tiempo de paz como de guerra y en situaciones de desastre.<sup>(7)</sup>

Sin embargo, al analizar los documentos legales del profesional de enfermería del Hospital Militar Central "Dr. Carlos J Finlay", los programas de formación <sup>(8)</sup> y de preparación; así como, el desempeño durante la realización de las actividades prácticas, se evidencian determinadas limitaciones:

- Limitado alcance de la formación en reducción del riesgo de desastre de los Licenciados en enfermería, cantera de los cargos de directivos de enfermería.
- No se definen funciones para los directivos de enfermería que regule el ejercicio de su profesión durante el proceso para la gestión de la reducción del riesgo de desastre.
- Prevalece el entrenamiento de las funciones asistenciales en la realización de actividades prácticas: meteoro, bastión, ejercicios de demostración de habilidades profesionales y días de la defensa.

- Carencia de contenidos teóricos relacionados con la gestión de la reducción del riesgo de desastre (GRRD) en la preparación de los directivos de enfermería.

Objetivo general: Caracterizar el estado actual de las funciones de los directivos de enfermería para la GRRD y del contenido de la preparación en el Hospital Militar Central “Dr. Carlos J Finlay”.

Métodos. El método dialéctico-materialista sirvió de base a la investigación y permitió la orientación y aplicación de los métodos y técnicas: Análisis-síntesis, análisis documental, inducción-deducción y entrevista.

La investigación realizada se considera de desarrollo y cualitativa, cuyo valor teórico se manifiesta en, la identificación de funciones según las etapas del ciclo de reducción del riesgo de desastre, que integra las funciones a realizar en las áreas principales del desempeño de enfermería: asistencial, docente, administrativas e investigativas, lo que permite una mejor comprensión de las particularidades y alcance de esta profesión y del grado de responsabilidad y complejidad de las tareas claves que le corresponde desempeñar a los directivos de enfermería en el proceso GRRD.

### **Gestión de reducción del riesgo de desastre en salud**

Uno de los principios declarados en el Marco de Sendai es, considerar la gestión del riesgo de desastre orientada a la protección de las personas y sus bienes, salud, medios de vida, al tiempo que se respetan todos los derechos humanos, incluido el derecho al desarrollo, y se promueve su aplicación. <sup>(1)</sup>

Además, establece cuatro prioridades de acción, las cuales resultan valiosas para la investigación. Las mismas, sustentan la necesidad e importancia de identificar funciones y los contenidos de la preparación de los directivos de enfermería. Estas prioridades son <sup>(1)</sup>: Comprender el riesgo de desastres, fortalecer la gobernanza del riesgo de desastres para gestionar dicho riesgo, invertir en la reducción del riesgo de desastres para la resiliencia, aumentar la preparación para casos de desastre a fin de dar una respuesta eficaz y para “reconstruir mejor” en los ámbitos de la recuperación, la rehabilitación y la reconstrucción. En Salud, la GRRD se refiere a las acciones planificadas y coordinadas para prevenir, mitigar y responder a los impactos negativos de desastres en la salud de las personas y comunidades. <sup>(9,10)</sup>

En cuanto a las etapas del proceso de GRRD en Salud, estas suelen basarse en el Marco de Sendai. Las etapas. <sup>(10)</sup> incluyen: Identificación del riesgo, análisis del riesgo, planificación y preparación, implementación, Monitoreo y evaluación.

Cuba ha ganado un alto reconocimiento internacional en la GRRD. Los aspectos más importantes son: la voluntad política del gobierno; creación de un sistema que abarca todos los niveles de gobierno e institucional, con un carácter multifacético de la protección; un sistema de medidas de defensa civil que involucra, coordina y define el papel que le corresponde a los órganos y organismos estatales, las entidades económicas e instituciones sociales en relación con el cumplimiento de las medidas de defensa civil; organización acorde con el desarrollo socioeconómico del país en la forma diferenciada de planificar y organizar la protección; participación de todas las fuerzas y recursos en la respuesta y recuperación a situaciones de desastre (Organismos estatales, las Fuerzas Armadas Revolucionarias, el Ministerio del Interior y las organizaciones políticas, de masas y sociales). <sup>(11)</sup>

La última actualización de la Directiva 1/2022 "Para la GRRD en la República de Cuba", define la GRRD, como el proceso social, cuyo objetivo es el conocimiento, estudio, apreciación, reducción y control permanente del riesgo de desastre en la sociedad, en consonancia e integrado al desarrollo económico, social y ambiental. <sup>(5)</sup> Dicho proceso, contempla las etapas de prevención, de preparativos, de respuesta y de recuperación.

### **El personal de enfermería en la reducción del riesgo de desastre**

El personal de enfermería a lo largo de las últimas décadas, logra incorporar a sus multifacéticas actividades, un rol en la actuación en la primera urgencia y por ende en las situaciones con víctimas múltiples, en las instituciones asistenciales, las ambulancias y cualquier sitio donde desempeña su labor. <sup>(12)</sup>

Forma una parte trascendental dentro del equipo multidisciplinario de salud, siendo fundamental su intervención en las acciones llevadas a cabo antes, durante y después del desastre. <sup>(13)</sup>

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el personal de enfermería tiene que estar en capacidad de participar con el equipo multidisciplinario en situaciones de desastres, debe tener una preparación para realizar su trabajo de manera eficiente. <sup>(13)</sup>

Jiménez K <sup>(14)</sup> reconoce que las acciones del profesional de enfermería, pueden encaminarse hacia acciones previas al desastre, durante el desastre y posteriores a éste.

Malm L <sup>(15)</sup>, reconoce la importancia que tiene para el profesional de enfermería actuar desde la administración, la investigación, el servicio y la docencia. Las enfermeras deben estar preparadas para actuar en hospitales (incluidos los hospitales de campaña temporales).

Ortega, JD <sup>(16)</sup> considera que, siempre se presentarán situaciones donde se pondrán a prueba las competencias y conocimientos del personal de enfermería.

Con respecto a los impactos del Cambio Climático en la salud, se reconoce que la profesión de enfermería tiene el deber de contribuir a la adaptación al cambio climático [...] y a la mitigación del mismo [...]. <sup>(17, 18,19, 20, 21,22,23)</sup>

El desempeño de los profesionales de Enfermería ha sido vital para combatir la pandemia COVID-19. En la primera línea de lucha contra el COVID-19, se destaca el personal de enfermería, caracterizado por sus competencias asistenciales que le permiten asumir el liderazgo en la vigilancia y atención sanitaria de la población, así como de la prevención y educación para la salud de la misma, desde una dimensión holística de cada persona. <sup>(24)</sup>

En resumen, se reconoce que el personal de enfermería tiene un papel importante en el proceso de reducción del riesgo de desastre, así como en la etapa de la respuesta de salud a los impactos, los cuales pueden ser múltiples, para lo cual requiere de preparación previa para asegurar una asistencia sanitaria de calidad, donde los directivos deben desempeñar funciones que condicione el fortalecimiento de la capacidades humanas y materiales necesarias ante los desastres. La participación del personal de enfermería es fundamental durante la atención a pacientes en caso de desastres. <sup>(25)</sup>

### **Funciones de los directivos de enfermería para la gestión de reducción del riesgo de desastre**

El rol de enfermería en áreas emergencias es de vital importancia para garantizar la atención y recuperación exitosa de los pacientes, mediante la evaluación y el triajes. Por tanto, es fundamental reconocer y valorar el rol de enfermería en estas situaciones <sup>(26)</sup>

El gerente de enfermería ha asumido un importante papel en los servicios de salud, sobre todo en el ámbito hospitalario, por tomar medidas que integren las áreas administrativas, asistenciales y de enseñanza/investigación, con el objetivo de obtener una atención de calidad. <sup>(27)</sup>

Se concuerda en que, las enfermeras actúan como un recurso esencial y pueden desempeñar un amplio abanico de funciones en los Equipos Médicos de Emergencia

(EME), en particular como profesionales clínicos, formuladores de políticas, docentes, investigadores y líderes. <sup>(28)</sup>

Según León CA <sup>(29)</sup> las funciones de enfermería, representan los campos de actuación fundamentales en los que se desenvuelve la actividad profesional del personal enfermero. Pueden clasificarse en cuatro dimensiones: administrativas, asistenciales, docentes e investigativas. <sup>(22, 24, 28, 26, 29, 30, 31)</sup>

Este autor considera las funciones <sup>(26)</sup> de la siguiente manera: Función asistencial, docente, administrativa e investigativa. Poniendo en práctica el proceso administrativo (planificación, organización, dirección y control). <sup>(29, 30, 31)</sup>

Dicha atención se lleva a cabo aplicando el método científico a la práctica asistencial enfermera: el denominado Proceso de Atención de Enfermería (PAE), cuyas 5 etapas (valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación) persiguen prestar cuidados individualizados y cubrir las necesidades de forma estandarizada.

Para la OMS/OPS, la vigilancia en la salud pública: el control y la gestión de los riesgos para la salud y las emergencias <sup>(32)</sup>, constituye una de las funciones esenciales en salud pública (FESP).

Es criterio de la autora de esta investigación, que aunque esta función esencial no se declara de tipo administrativa, se puede inferir que debe ser cumplida por directivos de salud, donde se incluyen los de enfermería.

Para González M, et al <sup>(12)</sup>, entre las principales misiones que tienen los licenciados en enfermería ante situaciones de desastres se encuentra mantener en condiciones óptimas los recursos humanos y materiales para mantener la asistencia médica eficiente rápida e ininterrumpida.

El Concilio Internacional de Enfermería (CIE) desempeña un papel crucial en la gestión de riesgos de desastres al promover la preparación, respuesta y recuperación en situaciones de crisis. <sup>(28)</sup>

En la bibliografía consultada se confirmó que las funciones de la enfermera en situaciones de emergencias y desastres <sup>(38)</sup>, están descrita de la siguiente forma: Planificación, administración, atención, docencia, investigación.

Este estudio corroboró que la ausencia de procedimientos documentados y su dificultad de acceso sugieren interpretar que en ocasiones la incorporación de profesionales de enfermería a los Centros Coordinadores de Urgencias se ha realizado por una necesidad

laboral y organizativa más que por un proceso de identificación formal de necesidades, definición de funciones y responsabilidades. <sup>(33)</sup>

En la investigación sobre la gestión y liderazgo de los servicios de enfermería en el plan de emergencia de la pandemia COVID-19 en el Hospital Clínico de Barcelona arrojó como resultado de la experiencia, que la función de los miembros de la Dirección de Enfermería fue esencial y, los pasos y acciones realizadas en la gestión del plan de emergencia de la pandemia COVID-19 por la Dirección de Enfermería. <sup>(34, 35, 36)</sup>

Resulta importante para esta investigación, las funciones declaradas en el Marco de Respuesta Multiamenaza del sector de la salud <sup>(37)</sup> que propone a su vez, un Modelo operativo para la implementación de las funciones de respuesta a emergencias en salud.

En cuanto a Cuba, específicamente, en la Resolución No. 396 del Ministerio Salud Pública de Cuba, se concibe al enfermero licenciado, como un profesional que ha adquirido competencias científico-técnicas para cuidar y ayudar a las personas sanas o enfermas. En esta Resolución, se establecen las funciones del Licenciado en enfermería. Con respecto a las funciones relacionadas con la reducción de riesgo de desastre, no se declaran dentro de las administrativas y es, en las funciones asistenciales donde se establece como única función que: planifica, controla y ejecuta acciones de enfermería en situaciones de emergencias y catástrofes. <sup>(38)</sup>

En la búsqueda bibliográfica no se encontraron referencias de investigaciones previas concluidas ni divulgadas relacionadas con funciones de directivos para la GRRD.

Esta carencia, denota la necesidad de identificar las funciones de los directivos de enfermería para la GRRD, lo cual contribuiría a mejorar la calidad de las funciones a realizar por el personal de enfermería para afrontar los actuales y futuros desafíos que tiene el sector salud ante las multiamenazas de los peligros de desastre de diferentes orígenes.

#### **1.4 Contenido de la preparación en reducción del riesgo de desastre en profesionales de enfermería**

La preparación para desastre en salud hace referencia al conocimiento y las capacidades para anticipar, responder y recuperarse de forma efectiva de los impactos de eventos o condiciones de riesgo, probables, inminentes o actuales.

Para la OPS, se debe garantizar que los sistemas, procedimientos y recursos estén preparados para proporcionar una asistencia rápida y efectiva a las víctimas y facilitar así las medidas de socorro y restablecimiento de los servicios. <sup>(39)</sup>

Una de las cuestiones declaradas en los mecanismos para fortalecer la FESP 2 anteriormente abordada en esta investigación, es el reconocimiento a que las autoridades de salud fortalezcan sus capacidades para prevenir y reducir los riesgos y responder a los desastres. <sup>(32)</sup>

Según la OMS, en su informe sobre la contribución de la enfermera en emergencias, recomienda que las enfermeras se involucren en planificación, toma de decisiones para preparación y respuesta a desastres. Además, demuestra que el entrenamiento de las enfermeras tendrá un gran impacto en la reducción de riesgos y en la respuesta a un desastre. <sup>(24)</sup>

Se considera necesario la preparación al personal de enfermería del nivel básico y pos básico, considerando los aprendizajes mínimos de: primeros auxilios, resucitación cardiopulmonar, intervención en crisis psicológica, triage y protocolos de práctica en enfermería. <sup>(12)</sup>

Para el Colegio de enfermería, Universidad de Hyogo de Ecuador, el personal de enfermeras tiene un rol central como prevencionista asistiendo en el mantenimiento de medidas sanitarias. <sup>(24)</sup>

La capacitación y entrenamiento del personal debe incluir el tema de la prevención de desastres, y este entrenamiento debe ser continuo y actualizado. <sup>(14)</sup>

Según la OPS, las actividades de preparación posibilitan contar con planes, tenerlos listos y actualizados, ponerlos a prueba mediante ejercicios regulares de simulacro con participación sectorial e intersectorial. <sup>(39)</sup>

Sánchez DR <sup>(40)</sup> considera que mejorar el conocimiento del plan de respuesta hospitalaria frente a desastres, incluye la capacitación adecuada y continua de preparación para desastres, incluidos simulacros regulares dentro de las instituciones donde laboran.

Se concuerda con lo planteado por Palomino Saccaco, B. et al., que el personal de enfermería debe participar en el desarrollo de programas, orientados para fortalecer e incrementar sus conocimientos sobre las medidas preventivas en caso de sismo. <sup>(41)</sup>

El personal de enfermería debe buscar capacitarse y actualizar sus saberes en cuanto a triaje y capacidad de respuesta, para brindar una mejor atención a los pacientes. <sup>(42)</sup>

La preparación ante casos de desastre, encierra la totalidad de las actividades realizadas con antelación a la aparición del evento (tanto a corto, mediano como a largo plazo), encaminadas a la reducción de sus efectos adversos. <sup>(43)</sup>

Jácome CA <sup>(24)</sup> plantea que en las últimas dos décadas los gobiernos latinoamericanos han legislado y han enfatizado en la organización para situaciones de emergencia en todos los niveles de atención, en la preparación del personal del sector salud.

Este autor reconoce, que el licenciado en enfermería se verá inmerso en situaciones de desastres cuando estos ocurran. A veces su papel será crítico y para desempeñarse eficientemente, debe estar preparado para cambiar su plan de acción en cualquier momento y adaptarse a nuevas situaciones: ser planificador, intervencionista en crisis, educador en salud, proveedor de atenciones de enfermería, administrador y, en ciertas ocasiones, ejecutor de triage. <sup>(44)</sup>

La OPS propone Incluir en los planes de estudio de las instituciones formadoras de enfermeras, contenidos sobre desastres que las capaciten para cumplir con las funciones identificadas. <sup>(45)</sup>

El análisis de los autores referenciados, corrobora la importancia que se le otorga a los siguientes contenidos relacionados con la reducción del riesgo de desastre que deben ser aprendidos por los profesionales de enfermería, en especial por los directivos para cumplir sus funciones en este contexto. Los contenidos son:

- Conocimiento sobre reducción de los factores de amenaza y vulnerabilidad
- Conocimiento de la magnitud y las características del riesgo de desastre
- Conocimientos sobre gestión del riesgo para asegurar instituciones resilientes
- Conocimientos de los cuidados de enfermería a las personas víctimas de un desastre
- Conocimientos de las técnicas y procedimientos de enfermería en emergencia y desastre para proporcionar una asistencia rápida y de calidad a las víctimas
- Conocimiento de las medidas de socorro
- Conocimiento sobre la prevención ante desastre
- Conocimiento del plan de respuesta hospitalaria frente a desastres
- Conocimiento sobre triage, primeros auxilios, resucitación cardiopulmonar
- Conocimiento para hacer intervenciones en crisis psicológica
- Conocimiento de los protocolos de práctica en enfermería ante desastre

- Conocimiento de medidas preventivas en caso de sismo
- Conocimiento de las funciones que van a desempeñar
- Conocimientos para sensibilizar al personal bajo su cargo y población en general
- Conocimientos para la vigilancia epidemiológica en desastres
- Conocimientos sobre el plan de respuesta hospitalaria frente a desastres
- Conocimientos sobre los peligros de diferentes orígenes a que están expuestas sus áreas, así como las vulnerabilidades existentes
- Conocimientos de las medidas sanitarias apropiadas y el control de enfermedades infecciosas a través de educación a la población

Estos contenidos, denotan un énfasis en cuestiones relacionadas con la práctica de las funciones asistenciales. No obstante, se concuerda con éstos y para esta investigación, constituyen punto de referencia para determinar el contenido de la preparación de los directivos de enfermería, una vez identificadas las funciones para la gestión de la reducción del riesgo de desastre.

### **1.5 Estado actual de las funciones de los directivos de enfermería para la gestión de la reducción del riesgo de desastre y del contenido de la preparación en el Hospital Militar Central “Dr. Carlos J Finlay”**

El objetivo de este epígrafe, es exponer los resultados del estado actual de las funciones de los directivos de enfermería para la GRRD y del contenido de su preparación en el Hospital Militar Central “Dr. Carlos J Finlay”.

El Hospital Militar Central “Dr. Carlos J Finlay”, cuenta con los siguientes puestos de trabajo donde se desempeñan directivos de enfermería:

- Jefe Departamento de enfermería
- Supervisor de enfermería
- Jefe de Área del Centro de Hospitalización
- Jefe de Área del Centro de Unidad Quirúrgica
- Jefe de Área del Centro de Urgencia
- Jefe de Área del Centro de Servicios Externos
- Jefes de Salas

Para realizar la constatación, se aplicó una entrevista a jefes responsables de los directivos de enfermería y se realizó el análisis del programa de formación del Licenciado

de enfermería por ser la cantera de donde se nutre la selección para directivos en la institución armada.

Se entrevistaron 15 directivos de un universo de 39. Cargos de los entrevistados: Vice directores, jefe de departamento de organización y planificación, jefes de centros y jefes de servicios (Anexo No.1)

Para la aplicación de la entrevista se tuvo en cuenta el siguiente guion de preguntas:

1. Cuáles son las funciones de los directivos de enfermería a cumplir durante el proceso de gestión de reducción del riesgo de desastre.
2. Qué aspectos se tienen en cuenta para determinar el contenido de la preparación.
3. Qué aspectos teóricos sobre reducción del riesgo de desastre se abordan en las actividades de preparación para asegurar el cumplimiento de las funciones de los directivos de enfermería.
4. Cuáles son las actividades para el entrenamiento de las funciones de los directivos de enfermería para la gestión de la reducción del riesgo de desastre.
5. Qué contenido deben formar parte de la preparación para asegurar el cumplimiento de las funciones de los directivos para la gestión de la reducción del riesgo de desastre a su nivel.

El análisis de los programas de pregrado, se realizó a partir de dos cuestiones:

- Ubicación de los contenidos relacionados con reducción de riesgo de desastre.
- El año de la carrera dónde se imparte.

Resultados obtenidos:

Con respecto a la entrevista:

- Reconocieron que no existen declaradas en ningún documento legal ni administrativo funciones de los directivos de enfermería a cumplir durante el proceso de GRRD.
- Los aspectos que se tienen en cuenta son las orientaciones que reciben del órgano superior para la preparación del personal y los análisis que se realizan de los resultados de la preparación en el año de instrucción y en cada semestre. Reconocieron que se hace de manera general, que no responde a funciones y rara vez se realizan análisis de la preparación en reducción de riesgo de desastre en los directivos de enfermería.

- La preparación que reciben los directivos de enfermería hace énfasis en contenidos relacionados con los procedimientos de enfermería en la guerra, y no clasifican ésta dentro de los desastres de origen tecnológico y otros producidos por el hombre. También consideraron que se le da importancia a contenidos relacionados con la higiene y epidemiología, promoción y educación para la salud.
- Las actividades que se realizan para la preparación en reducción del riesgo de desastre concebidas para los directivos de enfermería: meteoro, bastión, ejercicios de demostración de habilidades profesionales, días de la defensa y concentrados para los jefes y militares con una duración de una semana, donde reciben actualización teórico-práctico. Las funciones que se entrenan son fundamentalmente las asistenciales. Plantearon que la preparación también es el resultado de la experiencia que algunos logran alcanzar en misiones tanto dentro del país como en las colaboraciones médicas internacionales.
- Consideraron como aspectos importantes del contenido de la preparación los siguientes: la educación sanitaria, la promoción de salud, los procedimientos de enfermería en los cuidados ante los problemas de salud que se originan en situaciones de desastres, la conducta ética en el trato a los pacientes, el empleo de los medios de protección individual y el cumplimiento de determinadas funciones.

Con respecto al análisis de los programas de pregrado, los resultados fueron:

- Los contenidos relacionados con reducción de riesgo de desastre están dispersos, forman parte del contenido de diversas asignaturas: psicología, pediatría, médico quirúrgico y Preparación para la Defensa.
- El contenido luego se integra en la ejecución de las actividades prácticas previstas a realizar por los estudiantes en el Meteoro, Bastión, Ejercicios de demostración de habilidades profesionales y Días de la defensa, donde se despliegan fundamentalmente funciones asistenciales.
- Los contenidos, además de ser escasos, se imparten a lo largo de la carrera, quedando diluido en el contenido de la asignatura correspondiente.

Conclusiones:

La literatura consultada relacionada con la gestión de reducción del riesgo de desastre reconoce la importancia del personal de enfermería en la asistencia sanitaria a las víctimas de los desastres, para lo cual requiere de preparación previa.

En cuanto a las funciones, se describen diversas funciones, apreciándose coincidencia ya sea de manera directa en su declaración; como implícitas en el contenido de las mismas, en las de tipo: asistencial, administrativas, docentes e investigativa, aunque no se delimitan aquellas relacionadas con la gestión para la reducción del riesgo de desastre en ninguna de las variantes, con una repercusión importante para la profesión y la sociedad, al hacer más difícil la consolidación de su papel profesional en este proceso, tan necesario y promulgado en la actualidad.

Las funciones relacionadas con los directivos de enfermería en la gestión de la reducción del riesgo de desastre en el Hospital Militar Central “Dr. Carlos J Finlay” son inexistente, lo que revela la importancia y necesidad de su identificación, como condición indispensable para determinar el contenido de la preparación de dichos directivos.

## Referencias bibliográficas

1-Oficina de las Naciones Unidas para la Reducción del Riesgo de Desastres. Marco de Sendai para la reducción del riesgo de desastres 2015-2030. Ginebra: UNISDR; 2015.

2-Hernández IB, Perea LP, Boza ER, Menchaca SL. Capacitación de los directivos de la Atención Primaria de Salud ante situaciones de desastres en dos municipios seleccionados. Ciudad de La Habana; 2009. Infodir [Internet]. [Citado 10 Ene 2023]; 6(11): 7-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2010/ifd1011h.pdf>

3-Ferreiro Rodríguez Y, Medina González I, Valcárcel Izquierdo N. Estrategia educativa para la preparación de los profesionales de enfermería en salud y desastres. Impacto social. I Jornada de Doctores en Ciencias de la UCMH; 2015 [Citado 05 Jun 2022]. Disponible en: <http://doccien2015.sld.cu/index.php/2015/2015/paper/view/1/24>

4-Uribe Farfan RA, Competencias del profesional de enfermería en situaciones de desastre [Tesis]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de Enfermería; 2022 [Citado 24 Dic 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12444/Competencias\\_UribeFarfan\\_Rita.pdf?sequence=3](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12444/Competencias_UribeFarfan_Rita.pdf?sequence=3)

5-Directiva No.1 del Vicepresidente del Consejo de Defensa Nacional para la planificación, organización y preparación del país para las situaciones de desastres. Gaceta Oficial de la República de Cuba; 2022 [Citado 12 Nov 2023]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/ucmc/files/2023/05/DIRECTIVA-1-PARA-LA-GESTI%C3%93N-DE-LA-REDUCCI%C3%93N-DEL-RIESGO-RECTIFICADO.pdf>

6-Hospital Militar Central “Dr. Carlos J. Finlay”. Misión y Visión, Departamento de calidad. La Habana; 2003.

7-Hospital Militar Central “Dr. Carlos J. Finlay”. Manual de organización y procedimientos, Departamento de enfermería. La Habana; 2000.

8-República de Cuba. Ministerio de Educación Superior. Plan de estudios “E”. Licenciatura de Enfermería CPE. TSCC. La Habana; 2022.

9-Lavell A, Cardona OD. Conceptos y definiciones de relevancia en la Gestión del riesgo. Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo [Internet]; 2002 [Citado 10 Jun 2023]. Disponible en: <http://cidbimena.desastres.hn/staticpages/index.php?page=200503140938172>.

10-World Health Organization. Health emergency and disaster risk management: WHO operational framework for building resilient health systems. Geneva: World Health Organization; 2020.

11-Coca Rodríguez O. La gestión de riesgo de desastres en Cuba. Revista Científica de Arquitectura y Urbanismo [Internet]; 2021 [Citado 9 Nov 2022]; 42(2): 101–09. Disponible en: <https://rau.cujae.edu.cu/index.php/revistaau/article/view/638>

12- González González M. Denis Beltrán R. González García J. Necesidad de un programa de capacitación para enfermería en el Instituto de Oncología y Radiobiología. Convención Internacional de Salud, Cuba Salud 2022; 2022 [Citado 10 Ene 2023]. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/2094-7149-1-PB.pdf>  
<https://promociondeeventos.sld.cu/enfermeriahabana2021/?p=603>

13- OMS. La contribución de la enfermera y la partera en emergencias. Ginebra: OMS; 2006.

14- Jiménez Díaz K. Enfermería en la prevención y mitigación de desastres a nivel hospitalario. Hospital Nacional de Niños. Costa Rica [internet]; 2005 [Citado 1 Feb 2023]. Disponible en: [https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&q=enfermeria+en+la+prevencion+y+mitigacion+de+desastres+a+nivel+hospitalario&btnG](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=enfermeria+en+la+prevencion+y+mitigacion+de+desastres+a+nivel+hospitalario&btnG)

15- Malm Loretta G. Enfermería en desastres. México: Harla; 1989.

16- Ortega Minaya JD. Conocimientos del personal de enfermería en la gestión de riesgos de desastres [Tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad de Enfermería; 2022 [Citado 18 Jun 2023]. Disponible en: [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12259/Conocimientos\\_OrtegaMinaya\\_Jacqueline.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12259/Conocimientos_OrtegaMinaya_Jacqueline.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

17-Caraballo Betancort AM, Estévez Guerra GJ. Papel de Enfermería ante el cambio climático [Internet]; 2021 [Citado 17 Abr 2024]; 15(1): 1013-15 Disponible en:

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988348X2021000100003&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1988348X2021000100003&script=sci_arttext).

18- Enfermeras, cambio climático y salud. Ginebra: OMS; 2018.

19- Lilienfeld E, Nicholas PK, Breakey S, Corless IB. Addressing climate change through a nursing lens within the framework of the United Nations Sustainable Development Goals Nursing Outlook [Internet]; 2018 [Citado 12 Sep 2023]; 66(5), 482-94. Disponible en:

<https://doi.org/10.1016/j.outlook.2018.06.010>

20- Climate change and health. Canadian Nurses Association; 2017.

21- Anderko L, Schenk E, Huffling K, Chalupka S. Climate change, health, and nursing: a call to action. Alliance of Nurses for Healthy Environments. Estados Unidos:

American Public Health Association; 2016.

22- McBride DL. How climate change affects children's health. Journal of Pediatric Nursing; 2016; 31(3), 350.

23- Kurth AE. Planetary health and the role of nursing: A call to action. Journal of Nursing Scholarship; 2017; 49(6), 598-605.

24- Jácome Olivo CA. Actuación de la enfermera ante los desastres naturales en el Ecuador [Tesis]. Quito: Facultad de Enfermería; 2013 [Citado 3 Mar 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.puce.edu.ec/items/6aaf5c79-6493-4002-99c9-0c36e9130797>

25- Quiroz Vásquez U. Participación del personal de enfermería ante un desastre. Internet]; 2013 [Consultado 18 Abr 2024]; 5(3): 93-9p. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/urgencia/aur-2013/aur133a.pdf>

26- Alcázar Marcillo AA. Rol de enfermería en los servicios de emergencias [Internet]. Manabí: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2023 [Citado 17 Sep 2023]. Disponible en:

<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/9058/13510>

- 27- Dandicourt Thomas C. Competencias profesionales para el especialista de Enfermería Comunitaria en Cuba. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2016 [Citado 3 Jun 2020]; 32(1): 16-26. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192016000100004](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100004)
- 28- El CIE. Competencias centrales para enfermeras en equipos médicos de emergencias. Ginebra: OMS; 2022.
- 29- León Román CA. Cairo Soler C. Propuesta de estándares y elementos medibles para conformar auditorías concurrentes de enfermería en el contexto hospitalario. Rev Cubana de Enfermer [Internet]; 2020 [Citado 23 Nov 2020]; 36(3): e3136. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192020000300004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000300004&lng=es).
- 30- Torres Esperón JM. Urbina Laza O. Funciones y competencias en enfermería. La Habana: Ciencias Médicas; 2008.
- 31- Torres Esperón JM, Urbina Laza O. Perfiles profesionales, funciones y competencias del personal de enfermería en Cuba. Educ Med Super [Internet]; 2006 [Citado 18 Abr 2024]; 20(1): 4-22p. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412006000100002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000100002&lng=es).
- 32- Las funciones esenciales de la salud pública en Las Américas. Una renovación para el siglo XXI. Marco conceptual y descripción. Washington, D.C: OPS; 2020. [Citado 23 Oct 2022]. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53125>
- 33- Lourenco García S. Arcos González P. Cuartas Álvarez T. Lagunas Pardos D, Castro Delgado, R. El rol del personal de enfermería en los centros coordinadores de urgencias de España: un elemento a considerar. Emergencias [Internet]. 2020 [Citado 23 Jun 2021]; 32:409-11. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Rafael-Castro-Delgado/publication/348232522\\_Nurses'\\_roles\\_in\\_emergency\\_response\\_coordination\\_centers\\_in\\_Spain\\_a\\_resource\\_to\\_consider/links/61deb9cb3a192d2c8af6a592](https://www.researchgate.net/profile/Rafael-Castro-Delgado/publication/348232522_Nurses'_roles_in_emergency_response_coordination_centers_in_Spain_a_resource_to_consider/links/61deb9cb3a192d2c8af6a592)

[/Nurses-roles-in-emergency-response-coordination-centers-in-Spain-a-resource-to-consider.pdf](#)

34- Martínez Estalella G. Zabalegui A. Sevilla Guerra S. Gestión y liderazgo de los servicios de Enfermería en el plan de emergencia de la pandemia COVID-19: la experiencia del Hospital Clínic de Barcelona. Enfermería Clínic [Internet]. 2021 feb [Citado 23 Jun 2022]; 31: S12–S17 Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7225707/>

35- Ministerio de Salud Pública. Protocolo de Actuación Nacional para la COVID-19. Versión 1.4. La Habana: MINSAP; 2020.

36- Espinosa Brito A. Acompañando la marcha de la pandemia de COVID-19. Una mirada desde Cienfuegos. Medisur [Internet]; 2020 [Citado 20 Sep 2022]; 18(3): [aprox. 7 p]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4726>

37- OPS, operativo para la implementación de las funciones de respuesta a emergencias en salud. Marco de respuesta multiamenaza del sector de la salud. Washington, D.C: OPS, OMS; 2019.

38- República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial No. 396. La Ley No. 41 “De la Salud Pública”, de 13 de julio de 1983. Resolución Ministerial No. 396/07 Disponible en: <http://www.hospitalameijeiras.sld.cu/hha/sites/all/informacion/servicios/enfermeria/2019/documentacion/REGULACIONES%20DE%20LAS%20FUNCIONES%20DE%20ENFERMER%20C3%8DA%20RES%20396%20new.pdf>

**39-** Organización Panamericana de la Salud. Preparativos de salud para situaciones de desastres. Guía para el nivel local. Serie manuales y guías sobre desastres. Ecuador; 2003.

40- Sánchez Esquerre DR. Conocimientos y actitudes sobre el plan hospitalario frente a desastres en médicos del hospital Luis Heysen Incháustegui, Chiclayo [Tesis]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [Citado 20 Oct 2023] Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/81570/sanchez\\_edr-sd.pdf?sequence=1&isallowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/81570/sanchez_edr-sd.pdf?sequence=1&isallowed=y)

41- Palomino Saccaco B. Lagos Pérez AL. Munaylla Laurante SR. Conocimiento sobre la Gestión de Riesgo en desastres naturales y preparación frente a un sismo del personal de salud en Hospital Tipo II E Jesús Nazarno - Ayacucho, 2020 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional del Callao, Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería; 2020 [Citado 26 Nov 2022] Disponible en:

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5466/PALOMINO%2c%20LAGOS%2c%20MUNAYLLA%20FCS%20DA%20ESPEC%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

[https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&q=https%3A%2F%2Frep ositorio.puce.edu.ec%2Fitems%2F6aaf5c79-6493-4002-99c9-0c36e9130797+&btnG=](https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=https%3A%2F%2Frep ositorio.puce.edu.ec%2Fitems%2F6aaf5c79-6493-4002-99c9-0c36e9130797+&btnG=)

42- Vargas Huanatico MI. Benites Navarro VK. Nivel de conocimiento sobre triaje en la capacidad de respuesta frente a desastres, en el personal de enfermería en emergencia del hospital nacional Sergio E. Bernales de Collique 2019 [Tesis]. Perú: Universidad Nacional del Callao. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería; 2019 [Citado 20 Dic 2022]. Disponible en:

<http://hdl.handle.net/20.500.12952/4351>

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4351/vargas%20huamatico%20y%20benites%20navarro%20da%20espec%20enfermeria%202019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

43- Navarro Machado VR. Falcón Hernández A. Valdés Gómez ML. Santana Vásquez G. Fernández López O. Villar Korneluk OM. et al. Situaciones de desastres, Manual para la preparación comunitaria. Ciudad de La Habana. Ciencias Médicas; 2009.

44- Wong Corrales L, Aguilar Hernández I, Álvarez Rodríguez Y, Perera Milian L. Validación de un Programa de capacitación educativo para brigadistas sanitarias. Medimay [Internet]. 2021 [Citado 15 Mar 2022]; 28 (2): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1862>

45- Rodríguez Zuñiga KE. Conocimiento y actitudes sobre el plan hospitalario de desastres en enfermeros del Hospital Regional de Lambayeque [Tesis]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2022 [Citado 12 Sep 2023]. Disponible en:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82916/Rodr%c3%adquez\\_ZKE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82916/Rodr%c3%adquez_ZKE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

38-La función de la enfermería en los desastres. Desastres, Preparativos y Mitigación. Boletín No. 18. Perú: OMS/ OPS; 1984. 8 p.