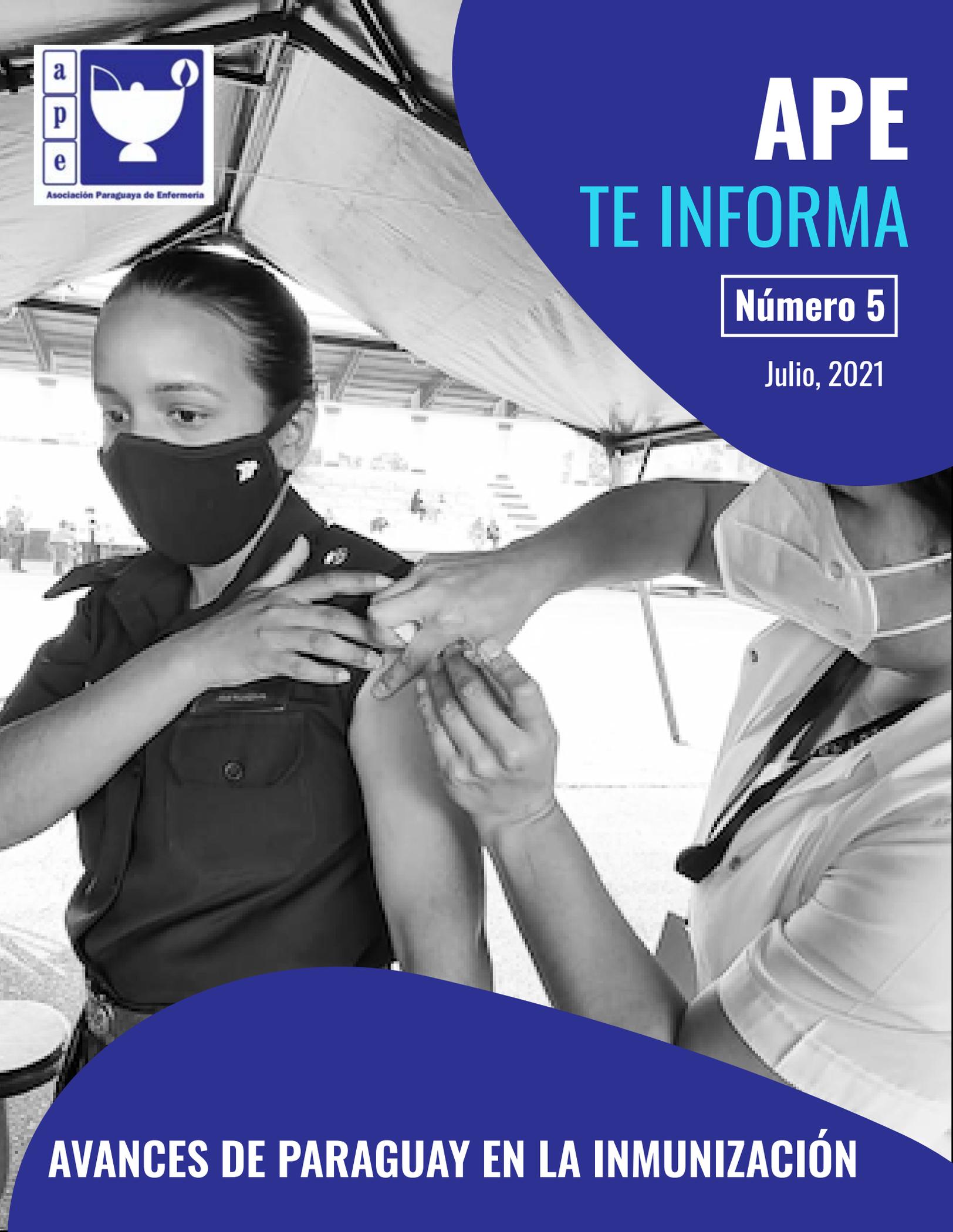




APE TE INFORMA

Número 5

Julio, 2021



AVANCES DE PARAGUAY EN LA INMUNIZACIÓN

COMITÉ EDITORIAL

Directora:

Mg. Mirna Gallardo

Editoras:

Mg. María Concepción Chávez

Mg. Nancy Villagra

Lic. Romina Torres

Ilusión Quiñonez

Editor:

Mg. Edgar Cabrera

Asesora:

Nayareth Quevedo

E-mail: editores.ape@gmail.com

- 4 Editorial**
Situación actual de la inmunización de Enfermería en el Paraguay
- 5 Entrevista**
Día a día contra el COVID en las salas de terapia
- 11 Noticias Destacadas**
Dr. Sequera: “En salud todo se puede reemplazar menos a las enfermeras”
- 14** “Me siento orgullosa y feliz de poder servir a mi patria”
- 16 Noticias Gremiales/ Laborales**
Gestiones realizadas por la Asociación Paraguaya de Enfermería (APE)
- 19 Noticias Científicas**
El tratamiento del COVID-19: evidencias y uso del remdesivir
- 22** La implementación del rol de la Enfermera Gestora de Caso para la profesión en Paraguay
- 24 Noticias Sectoriales**
Análisis de la salud desde la perspectiva de las centrales obreras
- 27** Análisis crítico al acuerdo y sentencia N°1.917, sobre acción de inconstitucionalidad del caso Lino Acosta Amarilla
- 29** Situación de las mujeres en Paraguay en el marco de la crisis del COVID-19
- 32 Noticias del Mundo**
Enfermería en Uruguay, desde la perspectiva del Colegio de Enfermeras
- 37 Las Filiales Hablan**
las enfermeras de la filial de Canindeyú nos cuentan su día a día

EDITORIAL

SITUACIÓN ACTUAL DE LA INMUNIZACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PARAGUAY

Por Mirna Gallardo

Presidenta de la Asociación Paraguaya de Enfermería

mirnagallardo@yahoo.com.ar



Los meses de abril y mayo son considerados los más difíciles para el equipo de Enfermería según los datos recabados por la Asociación Paraguaya de Enfermería (APE). Registrándose un promedio de 35 enfermeras internadas en las Unidades de Terapia Intensiva y llegando a la situación extrema, en la cual en un solo día se registraron los fallecimientos de 5 enfermeras.

Precisamente en el mes de marzo se iniciaba el proceso de inmunización al personal de blanco con la primera dosis, esto implicaría que no estarían protegidos para el momento más crítico, que fue el incremento de casos confirmados e internaciones. Pero la voz del gremio se ha pronunciado por medio de denuncias en todos los medios de comunicación urgiendo a las autoridades la inmunización del personal de primera línea.

En los países de la región Brasil, Chile, Uruguay iniciaron la vacunación del personal de blanco en los meses de diciembre 2020 y enero del 2021, en cambio, en Paraguay se accedió a las vacunas recién en el mes de febrero, con 2000 dosis recibidas como donación del Gobierno de Chile, priorizándose exclusivamente al personal de salud de las terapias intensivas, lastimosamente la cantidad fue insuficiente.

Posteriormente se recibieron 36.000 dosis, también como parte de una donación y fue en ese momento en que realmente se inicia la inmunización masiva a todo el personal de Salud.

Se han registrado 15.000 enfermeras en la página habilitada por el Ministerio de Salud Pública y de Bienestar Social (MSP y BS) y a la fecha de hoy, si podemos afirmar que un porcentaje mayor al 90 % se encuentran inmunizados.

Como en todos los grupos ocupacionales, en el sector salud también se han observado profesionales que se negaron a recibir las vacunas contra el COVID. Lamentablemente se ha producido el fallecimiento de una enfermera quien se había negado a ser inmunizada.

Actualmente según el monitoreo realizado por la Asociación Paraguaya de Enfermería (APE) solo se registran un promedio de 4 internados en salas comunes, esto se puede asociar al gran porcentaje de las enfermeras que ya se encuentran inmunizadas. Por lo que se destaca y se hace un llamado a la ciudadanía a acudir a los centros habilitados a fin de recibir las vacunas.

EDITORIAL

SITUACIÓN ACTUAL DE LA INMUNIZACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL PARAGUAY

También se insta a las autoridades a realizar las gestiones pertinentes a fin de contar con más dosis de vacunas para abarcar a toda la ciudadanía. Al mes de julio se ha aplicado la primera dosis a un millón de la población del Paraguay, cifra alentadora.

En numerosos países, hoy celebran el fin de medidas restrictivas a cusa del Covid-19, en cambio Paraguay se encuentra muy distante de tomar este tipo de decisiones ■

Por Mirna Gallardo

Presidenta de la Asociación Paraguaya
de Enfermería
mirnagallardo@yahoo.com.ar

ENTREVISTA

DÍA A DÍA CONTRA EL COVID EN LAS SALAS DE TERAPIA

Por Lic. Romina Torres

rt294892@gmail.com

En este número, quisimos conversar con dos profesionales de la enfermería, nuestra primera línea, que desde el primer día han estado al pie del cañón luchando contra el COVID-19 que ha convulsionado al mundo entero, incluido Paraguay, donde el personal de blanco ha debido además, luchar por la falta de infraestructura adecuada, equipos de oxígeno y vacunas para proteger la vida de quienes día a día se enfrentan a la peor pandemia de décadas.

“Llevamos casi todas las noches perdiendo a un ser humano”

Nos dice el Licenciado Emilio Ferreira, de 36 ños y quien en la actualidad trabaja en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de ISP INGAVI, donde dice que llegó hace seis meses por cuestiones personales y de la pandemia. Asegura que la sobre carga que tiene, no le permite trabajar en ninguna otra parte. Es casado con otra enfermera y tienen un hijo, y esta es su historia.

¿Cómo es un día habitual de tu trabajo? ¿Podrías describirlo?

Y (piensa)... quisiera decirte “Todo bien”, pero sería mentirme a mí mismo, llevamos casi todas las noches perdiendo a un ser humano y entre ellos tenemos seres queridos, muchas veces familiares de algunos colegas, hijos, padres. La situación genera mucha impotencia como profesional, a veces los resultados no son lo que esperamos, pero estamos siempre luchando y tratando de ayudar a que nuestros pacientes salgan adelante, esa siempre es la meta, pero lo que con lleva eso, es todo un reto para mí y para mis compañeros.

¿Cuáles son los principales problemas que enfrentan en el ámbito laboral, desde el punto de vista de las condiciones laborales, insumos e infraestructura?

Con respecto a los insumos, gracias a Dios, no tenemos falencias, también nos capacitan constantemente, además contamos con la magnífica infraestructura de IPS INGAVI, pero siempre se requiere un poco más de inversión en tanques de oxígeno ya que con la cantidad de paciente que tenemos, en



ENTREVISTA

DÍA A DÍA CONTRA EL COVID EN LAS SALAS DE TERAPIA

Por Lic. Romina Torres

rt294892@gmail.com

ocasiones falta balón de oxígeno, entonces tratamos siempre de pedir ayuda a otras unidades, pedir prestado y cosas así. A veces enfermería hace magia para quien necesitan y entre ellos insumos de medicamento para los internados.

¿Qué cosas crees que deberían cambiar para sentirte más seguro en este escenario de pandemia?

Creo que sin duda alguna nos merecemos más ayuda, es decir, que contraten más enfermeros y médicos para los servicios, porque van cayendo enfermos compañeros y compañeras. En ocasiones nos toca luchar con poco recursos humano durante la noche y es complicado así asistirle con la misma calidad a todos. Por supuesto mercedamente necesitamos que el estado también nos ayude en la parte económica, el sueldo que percibimos es pésimo para semejante trabajo, considerando los riesgos que el mismo conlleva.

¿Llegaste a contagiarte de COVID 19 antes de recibir la vacuna o después de recibirla? ¿Y si te contagiaste, como viviste la enfermedad?

Hace 6 meses estoy en área respiratoria, ya pasamos de todo en el servicio y entre mil cosas soy bendecido porque nunca me he contagiado. Por suerte ya hace 2 meses cumplí mi esquema de vacunación de COVID 19.

¿Qué mensajes nos das desde tu puesto de trabajo a todos tus colegas y personas que están pasando por situaciones difícil que acarrea esta pandemia, tanto laboral y familiar?

Y... mi mensaje para todos mis colegas es fuerza, mucha fuerza y firmes que de apoco esta lucha la ganaremos. Que siempre cumplan con los cuidados y las medidas de protección, la única salvación es el autocuidado. Enfrentar esto, no es joda, mucho ojo compañeros, mejor prevenir. Me tocó ver a muchos compañeros caer, perdimos seres queridos, pero seguimos en la lucha, pareciera que enfermería no debe nunca enfermarse o cansarse pero en algunos momentos, por apurarnos a veces caemos en el virus, por no cuidar las medidas sanitarias en el apuro, pero mucho ojo, lo mejor es cuidarse primero y así cuidamos a la familia en general.

ENTREVISTA

DÍA A DÍA CONTRA EL COVID EN LAS SALAS DE TERAPIA

Por Lic. Romina Torres

rt294892@gmail.com

“CON LA VACUNA HAN DISMINUIDO LOS PACIENTES, PERO NO BAJAMOS LOS BRAZOS”

Asegura la Licenciada Viviana Benítez, de 25 años de edad. Actualmente, trabaja en la Unidad de Cuidados Intensivos Respiratorios (UCIR) adultos del Hospital del IPS INGAVI, dependiente del Ministerio de Salud Pública y de Bienestar Social (MSPYBS). También nos cuenta que trabaja en el Sanatorio La Costa desde hace dos años, donde producto de la pandemia, fue designada al área de aislados internados. Hace tres meses está en Terapia de Cuidados Respiratorios.

¿Cómo es un día habitual de tu trabajo? ¿Podrías describirlo?

Hoy por hoy gracias a Dios, bajo el flujo de pacientes con cuadros respiratorios estamos más seguros, ya que la gente es responsable y con la vacuna ha disminuido mucho pero no bajamos los brazos, ni nos relajamos porque en la terapia muchas veces un paciente es súper complejo y podríamos estar 12 horas luchando para salvar la vida de alguien y ni se imaginan cuando antes teníamos 5 a 8 pacientes por 1 enfermero, un caos que solo el personal de blanco podría comprender. Sentimos cansancio, desesperación y muchas veces hasta no comemos por la falta de tiempo.

¿Cuáles son los principales problemas que enfrentan en el plano laboral desde el punto de vista de condiciones laborales, insumos e infraestructura?

Con respecto a los insumos contamos con lo necesario, aunque en ocasiones la falta de algún medicamento hace que tengamos que acudir a familiares para poder cumplir con el tratamiento, situación que me apena y me entristece, porque bien sabemos la difícil situación económica que atraviesa a nivel país y mundialmente. Aun así los familiares de los pacientes, a parte de la preocupación de tener a un miembro de su familia internado, también tienen que lidiar con las faltas de insumos y/o medicamentos y rebuscarse incluso llegando a adeudarse para conseguir el medicamento.

¿Qué cosas crees que deberían cambiar para sentirte más seguro en este escenario de pandemia?

No sé, qué más podríamos pedir después de que hoy día muchos están ya inmunizados, es incomparable la salud. La familia y amigos valen millón, creo que estamos en la etapa de

ENTREVISTA

DÍA A DÍA CONTRA EL COVID EN LAS SALAS DE TERAPIA

Por Lic. Romina Torres

rt294892@gmail.com

agradecer mucho todo lo que estamos aquí, contando esta historia, pero calidad de servicio es lo que nunca ha faltado de parte nuestra. Pero si pedir a las autoridades que inviertan para tener mejor calidad de infraestructura para comodidad de pacientes y familiares.

¿Llegaste a contagiarte de COVID 19 antes de recibir la vacuna o después de recibirla? ¿Y si te contagiaste, como viviste la enfermedad?

Sí, me contagie en noviembre pasado, antes de vacunarme, en ese entonces Paraguay aún estaba muy lejos de adquirir las vacunas.

¿Qué mensajes nos das desde tu puesto de trabajo a todos tus colegas y personas que están pasando por situaciones difíciles que acarrea esta pandemia, tanto en lo laboral y familiar?

Uff! Las 12 horas de guardias pasamos infinidad de cosas, orgullosa de decir que tengo como compañeros de lucha a profesionales con vocación, excepcionales personas, valientes, con dones y carismas que exige enfermería, como siempre les digo. Somos un equipo, nos ayudamos en cada procedimiento, compartimos alegrías y tristezas. Cuando vemos por lo menos a unos pocos pacientes que reciben su Alta de UTI, lloramos de alegría, ya varias veces nos tocó ver partir a nuestros pacientes, muchos de ellos jóvenes, que a pesar de un esfuerzo infrahumano, no logramos que sobrevivan. Es una situación que nos entristece, pero nos fortalece dar absolutamente todo lo mejor de nosotros, con amor sobretodo, que es la clave y cumpliendo de esa forma con el deber del cuidado.

Dios da las herramientas al hombre y el hombre las utiliza, creemos, y tenemos fe de que con ayuda del pueblo y con la inoculación de la gran mayoría de la población, este mal por lo menos cesará bastante, de tal forma que poco a poco volvamos a la normalidad, por supuesto siguiendo siempre con las medidas sanitarias necesarias, medidas que a partir de ahora será nuestra nueva manera de vivir, lo bueno de la pandemia es que hemos aprendido hábitos básicos, que no solo nos cuidan de contraer el coronavirus sino también varias otras enfermedades.

ENTREVISTA

DÍA A DÍA CONTRA EL COVID EN LAS SALAS DE TERAPIA

Por Lic. Romina Torres

rt294892@gmail.com

Antes de darles un consejo a mis colegas me gustaría felicitar a cada uno, desde que comenzó la Pandemia llevamos cargando con un cansancio extremo, y a pesar de las carencias, preocupaciones, e incertidumbre, hemos salido al campo de batalla, sin armas, pero envueltos de coraje y valentía. A ustedes compañeros GRACIAS por la entrega sin igual.

Les insto a que sigamos luchando, no olvidemos el pasado, lo que nos enseñó la pandemia, y lo que aún seguiremos aprendiendo a lo largo de nuestro ejercicio profesional. El cuidado es la esencia de enfermería, pero hacerlo con amor es de ángeles en la tierra, seamos pues luz de esperanza para los que se encuentran agobiados en la angustia y la ansiedad, que nuestras palabras sean fomentadoras de paz y amor, ciertamente nuestra labor es impagable por lo que solo Dios sabrá recompensarnos. ■



DR. SEQUERA: “EN SALUD TODO SE PUEDE REEMPLAZAR MENOS A LAS ENFERMERAS”

Por Ilusión Quiñonez
 ilusionquionez@hotmail.com

El doctor Víctor Guillermo Sequera, Director de Vigilancia de la Salud en Paraguay, resaltó que las licenciadas aportan el lado humano al sistema sanitario, y desde que arrancó la pandemia, el personal de blanco ha estado en la primera línea de defensa a nivel mundial, y en nuestro país no ha sido la excepción.

Médicos, médicas, enfermeros y enfermeras se atrincheraron en los hospitales para velar por la salud de los compatriotas pero, lastimosamente en Paraguay las enfermeras y los enfermeros vienen reclamando históricas reivindicaciones que afloraron aún más durante la pandemia. Sumado a eso, el gremio se ha vestido de luto por la pérdida de decenas de profesionales de la enfermería que cayeron en las garras del covid-19.

El director de Vigilancia Sanitaria del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, ha afirmado que las enfermeras del país merecen un monumento en el Panteón de los Héroes, ya que son ellas las que le dan ese sentido humano a la atención sanitaria. Son las enfermeras quienes cuidan y velan por el bienestar del paciente que llega a un hospital.

En conversación con el departamento de prensa de la Asociación Paraguaya de Enfermería, Sequera volvió a manifestar que la labor de las enfermeras es prácticamente imprescindible para el sistema de Salud.

“Probablemente en un futuro no muy lejano, todo va a ser reemplazado por computadoras, incluso hay algoritmos donde uno coloca los síntomas y sale el tratamiento que requiere, así como la da el médico, pero lo más difícil de reemplazar en la salud van a ser las enfermeras porque es el lado humano del sistema. En salud todo se puede reemplazar menos a las enfermeras ya que el trato humano corresponde al 80, 90% del sistema sanitario y es vital para la recuperación del paciente”, enfatizó.

Asimismo, destacó que las licenciadas y los licenciados nuevamente están cobrando protagonismo en esta etapa de vacunación masiva ya que estos profesionales forman parte del “ejército de vacunadores”.



DR. SEQUERA: “EN SALUD TODO SE PUEDE REEMPLAZAR MENOS A LAS ENFERMERAS”

Por Ilusión Quiñonez
ilusionquionez@hotmail.com

“En el ex Aratirí hay 200 vacunadores, la sanidad militar también aportó más de 200. Está el que registra, el que prepara. Hay un ejército de vacunadores, y las licenciadas y los licenciados forman parte de esto”, señaló.

En cuanto a la vacunación reconoció que en nuestro país se hubiera vacunado de una forma más masiva desde un principio y de esta manera habríamos podido salvar a más paraguayos y no tener la cifra que tenemos hoy en día de más de 14.000 personas que perecieron a causa del COVID.

“La vacunación tenía que haber empezado antes o con un buen volumen de vacunación. Muchas pérdidas se hubiesen evitado, Uruguay empezó una semana después de nosotros, pero empezaron con un millón de dosis”, afirmó.

Uno de los puntos más criticados por la ciudadanía fue la adherencia de Paraguay al mecanismo COVAX, ya que debido a la falla de este sistema hubo un significativo retraso en la inoculación de los paraguayos, pese a esto, Sequera dijo que él estuvo de acuerdo en que Paraguay se una al mecanismo COVAX.

“Nosotros teníamos que estar en el mecanismo COVAX, yo estuve de acuerdo con eso. Todos los países se metieron al mecanismo COVAX, sí se atrasó también porque también le jugaron al mecanismo COVAX, y lo que pasó fue que los laboratorios resolvieron vender de a puchito las vacunas a un precio mucho mayor que el planteado para esta cooperativa donde los países entraban con una suma de dinero a cambio de un gran volumen de vacunas”, explicó.

Por otra parte, celebró que los paraguayos acudan masivamente a los centros vacunatorios, pero vaticinó un relajo y para dicha etapa se debe planificar la vacunación casa por casa a fin de inmunizar al mayor número de compatriotas.

“Todavía no estamos en zona naranja, todo el país está en zona roja, eso significa que la prevalencia de contagio es muy alta todavía. Todavía estamos en la fase de vacunación en que la gente quiere vacunarse, hará falta 1 millón más para la gente activa que quiere vacunarse. Después de eso, vamos a tener que salir a buscar a quienes vacunar, ver otra estrategia. Habrá relajamiento, los antivacunas son pocos, lo que sucede es que



DR. SEQUERA: “EN SALUD TODO SE PUEDE REEMPLAZAR MENOS A LAS ENFERMERAS”

Por Ilusión Quiñonez
ilusionquionez@hotmail.com

hay mucha gente que no tiene tiempo y bueno a esa gente hay que llevarle la vacuna hasta su casa”, aseveró.

Señaló además que “fuimos el único país donde se saca una lista de personas vacunadas. Lo que se hace es transparencia”, en relación al escándalo de las “vacunados vip” en donde estuvieron involucrados varios políticos y ciudadanos que no cumplían con la franja etaria requerida en esa etapa de las inmunizaciones.

En cuanto a la situación de la pandemia, aseguró que todo dependerá de la cantidad de inoculados que se logre registrar en el país ya que de esto dependerá que el impacto de la nueva variante, denominada Delta, no nos afecte catastróficamente. Recalcó además que no debemos bajar la guardia con los cuidados sanitarios.

“Estamos en una etapa relativamente buena, estamos igual que abril, lo que nos da un poco de tranquilidad es la tendencia que va hacia abajo y vamos a tener un agosto más tranquilo pero capaz tendremos que lidiar con la variante nueva que es la Delta, por eso hay que insistir con los cuidados. Vamos a tener un relajo de la epidemia, pero con todo lo que está ocurriendo en el mundo vamos a tener más casos, la vacunación no frena la ola de impacto, pero sí mitiga el impacto de la siguiente ola. Eso significa que cuando venga la siguiente ola, aunque estemos vacunados si habrá contagio, pero las personas vulnerables estarán protegidas. Yo creo que vamos a tener otra vez un aumento de contagios con la variante Delta, pero sí va a depender muchísimo de la cantidad de vacunados para que no se pierdan vidas”, ratificó finalmente el Dr. Guillermo Sequera ■



“ME SIENTO ORGULLOSA Y FELIZ DE PODER SERVIR A MI PATRIA”

Por Ilusión Quiñonez
 ilusionquiñonez@hotmail.com

Patricia Sánchez Enfermera asistencial, y también miembro de la Junta Directiva de la Asociación Paraguaya de Enfermería (APE), quien se desempeña en el vacunatorio habilitado en el Comando del Instituto Militar de Enseñanza del Ejército (CIMEE), comparte con nosotros un poco de su día en la gran tarea de inmunizar a todo un país.

¿En qué hospital estas actualmente trabajando, y en qué área estas desempeñando tu labor?

Me desempeño como enfermera en el hospital Distrital de Mariano Roque Alonso, con doble vinculación. En el Turno Mañana como jefa de bienestar social de los adultos mayores y en el turno tarde en el área de vigilancia epidemiológica. Desde el 7 de julio me sume al gran desafío como vacunadora 12 horas al día en el centro vacunatorio del CIMEE.

¿Cómo es un día habitual de tu trabajo? ¿Podrías describirlo?

Mi hora de ingreso a la institución es aproximadamente a los 5:30, ya que por costumbre ingreso 30 minutos antes de mi horario de entrada. La primera actividad a realizar es preparar los materiales de trabajo para luego trasladarnos al Comando del Instituto Militar de Enseñanza del Ejército (CIMEE) donde permanezco durante toda la jornada.

¿Cuáles son los principales problemas que enfrentas en el plano laboral desde el punto de vista de condiciones laborales, insumos e infraestructura?

En esta gran campaña de vacunación contamos con los insumos necesarios aunque a veces hay falta de los biológicos, es una dificultad y debemos aguardar ser abastecidos de otros centros y esas horas de espera sufrimos en algunas ocasiones improprios de los usuarios, en el sitio disponemos de alimentación para la jornada.



“ME SIENTO ORGULLOSA Y FELIZ DE PODER SERVIR A MI PATRIA”

Por Ilusión Quiñonez
 ilusionquionez@hotmail.com

¿Cómo recibe la ciudadanía la oportunidad de inmunizarse, tienes alguna experiencia, como son las jornadas, a cuantas personas inmunizan en una jornada?

En esas 12 horas de jornada laboral recibimos diferentes tipos de usuarios, algunos amables y agradecidos, otros impacientes y ansiosos, quizás esta actitud se pueda asociar a la demora en el inicio de la inmunización a la población en general.

La actitud que siempre trato de tener es de buena onda y con una sonrisa. La ciudadanía está concurriendo a inmunizarse, podemos mencionar que en la jornada del día 14 de julio, el Vacunatorio (CMEE) con 15 brigadas inoculó a 3.774, de los cuales en la brigada que estuve asignada realizamos 253 inoculaciones.

¿Cómo te sentís ante este gran desafío?

Realmente me siento orgullosa y feliz de poder servir a mi patria, a mi pueblo y a la gente de los diferentes grupos etéreos. Poder contribuir con mis conocimientos, experiencia y dejar en alto mi profesión porque a través de esta campaña estamos visibilizando la profesión de enfermería y lo importante que somos para la ciudadanía.

¿Qué mensajes nos das desde tu puesto de trabajo a todos tus colegas y personas que están pasando por situaciones difíciles que acarrea esta pandemia, tanto en lo laboral y familiar?

Quiero pedir a la ciudadanía un poco más de compromiso, que estén seguros que cada vez falta menos, juntos vamos a salir de esta situación y para el gran equipo que tenemos a cargo la inmunización, que prevalezca el espíritu de servicio, no existe cansancio alguno que nos detenga, vamos a llegar a la meta.

Sigamos luchando todos juntos con la confianza siempre puesta en Dios, continuemos cuidándonos. Muy pronto volveremos a estrechar abrazos y expresiones de cariño que tanto caracteriza a nuestro país ■



NOTICIAS GREMIALES/LABORALES

GESTIONES REALIZADAS POR LA ASOCIACIÓN PARAGUAYA DE ENFERMERÍA (APE)

Por Junta Directiva

ae_paraguay@yahoo.com.ar

I. A partir del mes de julio 2021 entra en vigencia el Comité de Solidaridad de la Asociación Paraguaya de Enfermería (APE) que beneficiará a los socios/as activos/as en los siguientes subsidios:

- SUBSIDIO POR MATRIMONIO
- SUBSIDIO POR MATERNIDAD O ADOPCIÓN PLENA
- SUBSIDIO POR CIRUGIA MAYOR
- SUBSIDIO POR INVALIDEZ INCAPACIDAD TRANSITORIA
- SUBSIDIO POR INVALIDEZ INCAPACIDAD PERMANENTE
- SUBSIDIO POR FALLECIMIENTO
- SUBSIDIO POR JUBILACIÓN

Se podrá solicitar el beneficio si el evento ocurrió desde el 1 de junio del 2021.

II. Se ha realizado un acompañamiento activo a los compañeros del **Hospital Los Ángeles de Alto Paraná** colaborando fuertemente en la negociación para el levantamiento de la huelga que llevaba más de 44 días y ya con notificaciones de despido. Hoy celebramos el levantamiento de la medida con la firma de un importante acuerdo de los sindicatos y la patronal, se seguirá trabajando en un plan de mejora para la relación enfermera-paciente y capacitación.

III. El proyecto de Decreto de Reglamentación de la **Ley 6.625 de la Carrera Profesional de Enfermería** se encuentra para dictamen en el Ministerio de la Función Pública, se estima que a fines de julio pasará al Ministerio de Salud y de ahí debe ser remitida al Ministerio de Hacienda, donde se definirá la asignación a cada nivel de la Carrera Profesional de Enfermería, se está trabajando arduamente para lograr la aplicación al inicio en enero del 2022.

NOTICIAS GREMIALES/LABORALES

GESTIONES REALIZADAS POR LA ASOCIACIÓN PARAGUAYA DE ENFERMERÍA (APE)

Por Junta Directiva

ae_paraguay@yahoo.com.ar

- IV. Se ha publicado y está en circulación el **Boletín Informativo de la APE N° 1-2-3-4** y pueden suscribirse llamando al teléfono (021) 224-940 o al (0983)859-952.
- V. Se proyecta realizar dos seminarios virtuales el día viernes 16 de julio, sobre Enfermería de Práctica Avanzada y 22 de julio sobre, **Seguridad Social versus Seguro Médico**.
- VI. El proyecto de Residencia en Enfermería se encuentra en la etapa de revisión.
- VII. El curso de Terapia Intensiva que se lleva a cabo con la cooperación de la FUDEN sigue abierto de acceso totalmente gratuito pueden inscribirse los socios/as y participar.
- VIII. Se remitió una nota a la Dirección de Recursos Humanos solicitando una reunión para debatir sobre la conformación de los comités de Salud Ocupacional y los Comité Interno de Prevención de Accidente (CIPA) con este comité se logrará mejorar vestuarios, controles de salud para las enfermeras/os, equipos para movilizar a paciente y un registro de las enfermedades profesionales que hasta la fecha se desconoce la situación en el país.
- IX. Se está trabajando con el Servicio Nacional de Promoción Profesional (SNPP) en la realización de un curso para Enfermeras/os en salud ocupacional categoría A, B, C. que será de acceso gratuito para los socios/as de la Asociación Paraguaya de Enfermería.
- X. Desde la Asociación Paraguaya de Enfermería se está acompañando el cumplimiento de la carga horaria del personal de Enfermería que desempeñan sus funciones en las Penitenciarias del País.

NOTICIAS GREMIALES/LABORALES

GESTIONES REALIZADAS POR LA ASOCIACIÓN PARAGUAYA DE ENFERMERÍA (APE)

Por Junta Directiva

ae_paraguay@yahoo.com.ar

XI. Se ha solicitado por nota al Ministerio de Salud la participación de 2 (dos) representantes de Enfermería de las Unidad de la Salud de la Familia (USF) en la reestructuración que está realizando la Dirección de las USF.

XII. Informamos desde la APE que ya contamos con el título de propiedad del inmueble adquirido por tal motivo y atendiendo la necesidad se ha aprobado la construcción del albergue el cual estará destinado a las Enfermeras/os del interior que requieran hacer gestiones en Asunción.

XIII. La APE estará participando en carácter de veedor del concurso desprecuarización y promoción en el que se realizara Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSPyBS).

XIV. A las/os Enfermeras/os que participaron del curso de Experto Enfermero para la seguridad del paciente periodo 2019/2020 recibirán una certificación de participantes, expedido por el Instituto Nacional de Educación Permanente en Enfermería y Obstetricia (INEPEO) y la Asociación Paraguaya de Enfermería (APE) mientras se aguarda el título pertinente de España ■



EL TRATAMIENTO DEL COVID 19: EVIDENCIAS Y USO DEL REMDESIVIR

Por Mg. Edgar Cabrera

edgarcabrera875@gmail.com

La pandemia del COVID 19 está generando información epidemiológica y clínica en una escala sin precedentes para una enfermedad de reciente aparición, se han realizado estudios y ensayos de distintos medicamentos, los ya conocidos y nuevos, con el fin de tratar la afección que afecta a toda la salud mundial.

El desafío es conciliar la urgencia de actuar con la generación de nuevos conocimientos en base a lo que ya se cuenta, cabe destacar que en esta era donde la información es más rápida, los medios de comunicación son un arma de doble filo, donde facilitan compartir los conocimientos existentes, sino que, también actúan como medios de presión por parte de la población para la pronta resolución de lo que está afectando a todos.

Es importante recordar que en las ciencias de la salud es erróneo asumir que la eventual curación se debe a un fármaco en específico y que un mal desenlace se atribuye a la enfermedad, además de que, actualmente no existe un tratamiento efectivo bien validado para el COVID-19.(1)

Siendo el SARS-CoV-2 un virus y causante de esta enfermedad emergente, se han postulado diferentes fármacos antivíricos en el tratamiento de esta neumonía vírica por SARS-CoV-2, fundamentándose en su actividad frente a otras infecciones causadas por otros virus diferentes y en experiencias clínicas extraídas de estudios observacionales. Con los ensayos realizados, se ha visto la efectividad del Remdesivir para el tratamiento de los pacientes afectados por este mal. La Organización Mundial de la Salud (OMS) expone que el Remdesivir no registra impacto alguno en la mortalidad de pacientes con COVID-19, sin embargo, si muestra reducción de la estancia hospitalaria.(2)

El Remdesivir (RDV) es un profármaco que interrumpe la replicación viral al inhibir la enzima ARN polimerasa del virus, no es un fármaco creado recientemente, por el contrario, ya lleva unos años en el mercado y ha sido desarrollado inicialmente como terapia frente al virus del ébola, que no debe administrarse sin indicaciones médicas, es decir evitar la automedicación.



EL TRATAMIENTO DEL COVID 19: EVIDENCIAS Y USO DEL REMDESIVIR

Por Mg. Edgar Cabrera
edgarcabrera875@gmail.com

Está indicado como tratamiento precoz en los primeros días de la enfermedad, administrándose por cinco días, puede ser en pacientes con oxigenoterapia convencional, aunque no se han reportado grandes beneficios en pacientes que cuentan con mayor soporte respiratorio (cánula de alto flujo o asistencia mecánica respiratoria).

Viene en presentación de frasco ampolla de 100mg para reconstituir con solución fisiológica al 0,9% y posteriormente administrarse vía IV. mediante perfus (volutrol) y no como inyección IM. Por goteo lento, en 60 a 120 minutos, el medicamento diluido es estable durante 4 horas a temperatura ambiente (entre 20 °C y 25 °C) o durante 24 horas refrigerado (entre 2 °C y 8 °C).

Durante la administración, debe observarse reacciones de hipersensibilidad que incluyen reacciones anafilácticas y relacionadas con la perfusión durante y después de la administración de Remdesivir, que pueden incluir hipotensión, hipertensión, taquicardia, bradicardia, hipoxia, pirexia, disnea, sibilancia, angioedema, erupción, náuseas, vómitos, diaforesis y escalofrío, en caso de presentarse estos signos y síntomas durante la administración, hay que suspender inmediatamente la administración de remdesivir e iniciar el tratamiento adecuado.(3)

Como es un medicamento de ensayo, no se recomienda el uso durante el embarazo o la lactancia. En el caso de los niños, el Ministerio de Salud recomienda administrar a mayores de 12 años. (4)

Como el medicamento está aún bajo rigurosas investigaciones, es importante mencionar que puede presentarse nuevas formas de administración, así como, pueden aparecer nuevos o



EL TRATAMIENTO DEL COVID 19: EVIDENCIAS Y USO DEL REMDESIVIR

mejores fármacos que sean efectivos en el tratamiento y recuperación de los pacientes que estén afectados por el COVID 19.

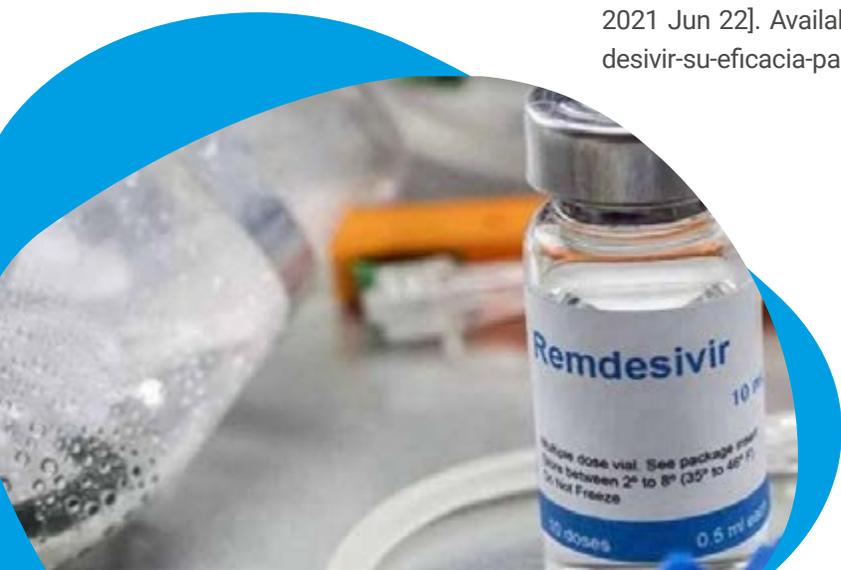
Es importante destacar que el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social luego de un profundo análisis de expertos ha determinado incluir este fármaco con un protocolo establecido para el tratamiento ■

Por Mg. Edgar Cabrera

edgarcabrera875@gmail.com

Referencias:

1. Dorati CM, Mordujovich Buschiazzo P, Marin G, Buschiazzo HO, Buschiazzo Cloroquina HO. Remdesivir para el tratamiento de infección por COVID-19 Informe de Revisión Rápida Otros documentos de CUFAR relacionados con este informe [Internet]. La Plata; 2020 May [cited 2021 Jun 22]. Available from: <http://www.med.unlp.edu.ar/index.php/news/43->
2. Saiz Fernández LC. Remdesivir como potencial terapia frente al COVID-19 [Internet]. 2020 Apr [cited 2021 Jun 22]. Available from: https://es.cochrane.org/sites/es.cochrane.org/files/public/uploads/COVID-19/cochrane_navarra_covid-19_remdesivir.pdf
3. CHMP. ANEXO I FICHA TÉCNICA O RESUMEN DE LAS CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO.
4. Remdesivir: su eficacia para el tratamiento del COVID-19 continúa en estudio - Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 22]. Available from: <https://www.mspbs.gov.py/portal/21999/remdesivir-su-eficacia-para-el-tratamiento-del-covid-19-continua-en-estudio.html>



LA IMPLEMENTACIÓN DEL ROL DE LA ENFERMERA GESTORA DE CASO PARA LA PROFESIÓN EN PARAGUAY

Por Mg. Nancy Villagra Rivera
enfernancy@hotmail.com

La Licenciada Susana Díaz se desempeña como Enfermera Jefa del Departamento de Enfermería del Instituto Nacional del Cáncer (INCAN) desde el año 2014; cargo que ha obtenido por concurso de méritos y aptitudes en dos periodos (2014 y 2019).

Refiere que el INCAN es el centro de referencia de Paraguay en atención integral de personas con cáncer, según el diagnóstico situacional y los informes proporcionados por el departamento de estadísticas de la institución. Los tipos de cáncer con más demanda de atención entre el 2011 y 2020, fueron el cáncer de mama, cuello uterino, próstata y cáncer de colon.

Ante la propuesta de la APE, y realizando un análisis de las estadísticas y la gran demanda de atención en la institución, surgió la necesidad de aplicar una nueva estrategia para mejorar la atención en el proceso de la enfermedad. Es necesario mencionar que el/la Enfermero/a gestor/a de casos oncológicos (EGCO) es el punto de contacto inicial para un paciente que ingresa al sistema de salud, este profesional asegura la programación oportuna de la primera cita, la coordinación de toda la atención posterior y brinda apoyo al paciente y su familia durante todo el proceso de atención; opera como enlace entre los pacientes, las familias, los cuidadores y el equipo de atención multidisciplinario.

La capacitación se realizó gracias a un esfuerzo colaborativo de la Asociación Paraguaya de Enfermería y la Red de Enfermería de Práctica Avanzada para Latinoamericana y el Caribe, quienes convocaron a sus miembros expertos de Chile, Brasil y E.E.U.U. para realizar este entrenamiento.

Es importante destacar la aceptación y gran predisposición de la Dirección Nacional de Enfermería, y la Dirección General del INCAN, junto a su Departamento de Enfermería y el empoderamiento de los profesionales asistenciales designados.

En relación al significado del curso, la Lic. Susana refiere que le permitió conocer a profesionales expertos en práctica avanzada. Además le dio la oportunidad de crecer científicamente en la profesión, al integrar la formación de una nueva modalidad



LA IMPLEMENTACIÓN DEL ROL DE LA ENFERMERA GESTORA DE CASO PARA LA PROFESIÓN EN PARAGUAY

Por Mg. Nancy Villagra Rivera
enfernancy@hotmail.com

de gestión y nuevas estrategias de atención que se está implementando como plan piloto, igualmente permitió desarrollar habilidades de liderazgo, relaciones efectivas interpersonales y habilidades organizativas, afianzando el compromiso, la responsabilidad y garantizando las mejores prácticas de atención.

En lo institucional, es una gran oportunidad para el profesional de enfermería para demostrar su capacidad de trabajar en forma autónoma y en equipo. Se busca con este rol de enfermería, fortalecer la gestión clínica y la optimización de recursos en los servicios de oncología, en la búsqueda de los mejores resultados para el paciente y su familia.

Una gestión eficiente, facilita la habilidad de los equipos para enfrentar las demandas de un sistema en cambio e innovación constante, mejorando sus resultados, aportando colaborativamente desde cada disciplina, generando sinergia hacia un cuidado integral, efectivo, eficiente y centrado en las necesidades del paciente.

La gestión de casos es un nuevo rol de la enfermería, demuestra que la capacidad y el acompañamiento de enfermería pueden lograr la adherencia al tratamiento de los pacientes oncológicos, facilitando su manejo terapéutico y apoyando de manera integral al paciente y su familia.

En cuanto a proyecciones, en este momento se encuentran en la segunda etapa de la capacitación y la implementación del proyecto de Enfermera Gestora de Casos, como plan piloto hasta diciembre del año. Posteriormente se hará una evaluación y análisis de los resultados, para subsanar las brechas, dificultades, barreras encontradas, y una vez fortalecidas se considera la posibilidad de expandir en otras instituciones del país, donde se realiza asistencia a pacientes oncológicos. Así mismo, la función de EGC constituye una apertura para el desarrollo de nuevas competencias en el campo de la enfermería en el país ■



ANÁLISIS DE LA SALUD DESDE LA PERSPECTIVA DE LAS CENTRALES OBRERAS

Por Mg. María Concepción Chávez
ma.cchavez@hotmail.com

En esta ocasión decidimos entrevistar al dirigente Sindical de una de las Centrales Obreras de importante trayectoria de lucha en el país y un férreo posicionamiento en la defensa permanente de los derechos de los Trabajadores de su central y la defensa de la soberanía del país, el Señor Bernardo Rojas, Presidente de la Central Unitaria de Trabajadores A.

Proveniente originalmente de las organización de trabajadores de la construcción, muy aguerrido y con largos años de lucha por los trabajadores. Actualmente lleva 3 periodos como Presidente de la CUT A.

¿Cómo evalúas el manejo del Gobierno en esta Pandemia a nivel de ayuda económica y con el personal de blanco?

La realidad de los trabajadores en Paraguay está bastante difícil por la Pandemia, actualmente existen más de dos millones de desocupados, cientos de pequeñas y medianas empresas han desaparecido o han quebrado, muchos sectores de los trabajadores no han recibido apoyo del gobierno y están pasando por muchas dificultades como son los artistas, deportistas, pequeños comerciantes, restaurantes, artesanos, aquellos que perdieron su trabajo o los informales han recibido una pequeña ayuda del gobierno en 2 oportunidades, los trabajadores de empresas suspendidos durante la Pandemia han recibido un subsidio de medio salario mínimo durante varios meses.

Los trabajadores de blanco han recibido un subsidio según nivel de exposición en 2 oportunidades pero lo más triste es que fallecieron una gran cantidad de trabajadores de la Salud, más de 120 personas que hasta la fecha sus familiares no tuvieron un subsidio y el reconocimiento a las condiciones de trabajo son escasas en retribución económica.



ANÁLISIS DE LA SALUD DESDE LA PERSPECTIVA DE LAS CENTRALES OBRERAS

Por Mg. María Concepción Chávez
ma.cchavez@hotmail.com

¿Considera que faltó más dialogo del Gobierno con los trabajadores?

El gobierno no acepta conversación con los trabajadores organizados y tampoco se ha instalado mesas de trabajo, como para resolver o minimizar el grave impacto de la Pandemia en la economía de los trabajadores y calidad de vida de los mismos.

¿Cuáles son los principales desafíos del movimiento Sindical paraguayo en esta crisis?

El principal desafío es la construcción de un Sindicalismo Gremial no empresarial, sindicatos más inteligentes que construyan propuestas de Políticas de Empleo, Seguridad Social, Política Salarial, respeto a la Libertad Sindical, Negociación Colectiva y aumento de la Sindicalización de los trabajadores.

Fortalecer las organizaciones Sindicales, la formación de Líderes Sociales y no de políticas partidarias, construcción de una nueva clase social con el componente joven, iniciar una depuración profunda a través de las organizaciones. Discutir la problemática sectorial para ver la problemática nacional por área y ver la problemática de los grandes sectores y la unidad de los trabajadores como los de Energía, Salud, Enfermería, Docentes y trabajadores informales con quienes se está conversando para tratar los grandes temas como la Renegociación del Tratado de Itaipú.

No existe una política laboral del Gobierno, existe una baja sindicalización de los trabajadores que impide contar con organizaciones fortalecidas, existen muchos sindicatos en los lugares de trabajo, a veces, demasiados y la falta de unidad sindical debilita la posición de los trabajadores en un gobierno que no favorece a los trabajadores y persigue a los dirigentes sindicales que se manifiestan o denuncian las malas condiciones laborales.

Se debe realizar una depuración profunda da través de las organizaciones y unificar las fuerzas de las organizaciones de los Trabajadores, iniciar movilizaciones para poder hacer escuchar los reclamos de los Trabajadores.

ANÁLISIS DE LA SALUD DESDE LA PERSPECTIVA DE LAS CENTRALES OBRERAS

Por Mg. María Concepción Chávez
ma.cchavez@hotmail.com

¿Qué rol están jugando las centrales obreras en esta coyuntura de crisis social que agudizó la Pandemia y que hizo más evidente la corrupción de las instituciones?

El reclamo organizado de los trabajadores y de la población ante la opinión pública reclamando equidad, transparencia y el fin de la corrupción en la ejecución del presupuesto destinado a combatir la Pandemia.

La búsqueda de la unidad entre los trabajadores organizados por sectores de trabajo y la unidad de las Centrales Obreras.

Para eso se está conversando, para forjar la unidad con las organizaciones, gremiales de Itaipú, ANDE y Petropar de energía. De Salud con la Asociación Paraguaya de Enfermería, de los sectores docentes y cuatro Centrales Obreras que la integran.

Están jugando el rol de ser los actores que deben estar vigilantes en el mantenimiento de servicios públicos para la población y la no privatización de las instituciones ■



ANÁLISIS CRÍTICO AL ACUERDO Y SENTENCIA N°1.917 SOBRE ACCIÓN DE INCONSTITUCIONALIDAD DEL CASO LINO ACOSTA AMARILLA

Por Dr. Jorge Luis Berni
 jlbernis@yahoo.com.ar

Estoy leyendo y criticando el Acuerdo y Sentencia de 2016, de los marinos, y encontré lo siguiente:

- 1 Los marinos no se habían jubilado.
- 2 No habían sufrido daño alguno.
- 3 El fiscal dictaminó a favor de la ley 98, y recomendó el rechazo de la inconstitucionalidad.
- 4 No hubo análisis del aporte obrero 9 % y el empresario 16,5 %, que destruye toda la argumentación del fallo. Las empresas cotizantes también debieron haber pedido inconstitucionalidad y devolución.

MICROCONCLUSIÓN: Los accionantes carecían de legitimación activa para demandar, según casi la totalidad de los fallos de la Excma. Corte Suprema de Justicia. PRIMER VOTO DEL MIGUEL OSCAR BAJAC ALBERTINI El Dr. Blanco solo les da a tres actores la legitimación activa y adhiere a los argumentos de BAJAC ALBERTINI, y así lo hace Mirian Peña, quien ratifica la legitimación activa de los no jubilados. Sin dudas el fallo es inter partes y declarativo, nadie puede forzar el cumplimiento, basta estudiar los efectos de las resoluciones declarativas.

CAJA COMÚN DE REPARTO Y SOLIDARIO Además, aquí hay un fondo común de jubilaciones y pensiones con aporte común de trabajadores y empleadores, y los cálculos actuariales para la tasa de substitución lo realiza el Consejo de Administración, intérprete y contralor del Estado, debiendo fijar topes a los fines de precautelar la composición intergeneracional de las jubilaciones y el equilibrio solidario de los montos a distribuirse. Este fondo común se diferencia de las cajas de ahorro administradas por la AFJP (ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE JUBILACIONES Y PENSIONES) a las fechas desaparecidas en Argentina y con gran fracaso en Chile.

CAJAS COMPENSATORIAS Es importante señalar que estos fondos en caja común deben generar rentas para su sostenibilidad en el tiempo, eso no estudió la Corte, menos el aporte patronal, y que los topes eran de conocimiento de los trabajadores, y tampoco los años que mantuvieron el supuesto alto



ANÁLISIS CRÍTICO AL ACUERDO Y SENTENCIA N°1.917 SOBRE ACCIÓN DE INCONSTITUCIONALIDAD DEL CASO LINO ACOSTA AMARILLA

Por Dr. Jorge Luis Berni
jlbernis@yahoo.com.ar

aporte (seguro que fueron capitanes los últimos 3 o 5 años), en estas condiciones similares ITAIPU, YACYRETA y otras crearon sus cajas compensatorias para tener en su pasividad un ingreso más cercano a los altos ingresos en actividad.

RECOMENDACIÓN Estos fallos pretenden destruir los fondos solidarios y de reparto del IPS, para sustituirlo por sistemas fracasados como las AFJP (ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE JUBILACIONES Y PENSIONES), a la fecha desaparecida.

Que intenten aportar a la Cajas de jubilaciones privadas y tendrán su caja de ahorro propio, manejado por empresas, cuyo objetivo es el lucro. Hay cientos de fallos de maestras que piden pago de activas, sin embargo, la Caja Fiscal, y el Ministerio de Hacienda no estudia ni procesan, pues son meramente declarativas.

Los fallos de la Corte en estas condiciones son declarativos, lo que significa que no tienen efectos coercitivos.

CONCLUSIÓN: Instituto de Previsión Social (IPS) es caja común: 1) activo paga a jubilados, 2) el tope equilibra sus finanzas, 3) y de reparto, pues a todos debe alcanzar una jubilación. Las cajas de ahorro fracasaron en la región, pues lo administran privados con ánimo de lucro ■



SITUACIÓN DE LAS MUJERES EN PARAGUAY EN EL MARCO DE LA CRISIS DEL COVID-19

Por: Mirtha Arias Noguera

Secretaria General del SITRAMA

Representante del Comité

de Mujeres de la ISP en Paraguay

mirta.arias.py@gmail.com

En el mes de marzo del año 2020, se detecta el primer caso de coronavirus en Paraguay, al inicio de la Pandemia todo hacía suponer que nuestro país estaría entre los menos afectados por el virus al decretarse una cuarentena total, pero con el correr del tiempo la crisis sanitaria se fue agudizando, a finales de febrero del 2021 se observó el aumento en la curva de contagios con más de mil casos por día, este aumento desmedido provoco una nueva saturación del sistema público de salud. En este escenario escasearon las camas, los insumos, los medicamentos, así como el retraso en la provisión de las vacunas hasta llegar a una grave crisis que nos golpeó con dureza perdiendo miles de vidas valiosas. A la fecha se ha cobrado 13.964 vidas, de los cuales el 41% son mujeres, entre ellas trabajadoras de blanco.

Esta situación desnuda la realidad de un frágil sistema de salud y ante la falta de respuestas de las autoridades nacionales, se genera una crisis social y política, que con lleva a masivas protestas y disturbios en el país, conocido como el Marzo 2021, terminando con la renuncia y remoción de varios Ministros entre ellos el Ministro de Salud.

Llegando las primeras dosis de vacunas donadas por varios países, dio lugar al inició de la inmunización del personal de blanco.

Los casos semanales se triplicaron hasta que en el mes de mayo nuestro país presenta la mayor cantidad de muerte por día por cada mil habitantes.

Esta situación demostró la falta total de infraestructura en el área de la salud, la otra gran crisis generada a raíz de la crisis sanitaria, es la crisis económica que se hizo sentir mayoritariamente en los trabajadores informales, así como comerciantes y trabajadores del sector privado. Se previa un crecimiento del 4% para este año, pero se va a registrar una recesión del -1% según datos del Banco Central del Paraguay (BCP), si bien Paraguay ha sido uno de los países con menor caída en la región, de igual manera será la peor crisis en décadas. El sector agrícola y el de la construcción amortizaron la caída, pero sin embargo la mayoría de los sectores registra-



SITUACIÓN DE LAS MUJERES EN PARAGUAY EN EL MARCO DE LA CRISIS DEL COVID-19

Por: Mirtha Arias Noguera

Secretaria General del SITRAMA

Representante del Comité

de Mujeres de la ISP en Paraguay

mirta.arias.py@gmail.com

ron pérdidas históricas, tanto en el sector formal e informal aumentando la pobreza, cerca del millón de desempleados y miles de empresas quebradas.

En el mundo del trabajo, las mujeres se desempeñan en labores en los sectores de prestación de servicios, cuidados, y generalmente en condiciones informales, en áreas tradicionalmente femeninas como son en el sector de salud, educación, servicios de cuidados y doméstico, por ende han sido las más afectadas.

En el sector público se dieron recortes salariales, y de beneficios en casi todos los sectores, salvo el de la Salud.

Durante la pandemia del COVID 19, se revirtió el avance de las mujeres a nivel mundial desde varias dimensiones pero principalmente en el plano económico, el mayor impacto se ha sentido en los sectores donde están sobre representadas, llevándolas al desempleo y al trabajo no remunerado. En el Paraguay las brechas de género en el mercado laboral existentes antes de la pandemia y se han acentuado considerablemente, las tasas de desempleo han aumentado en un 10 % en comparación con un 4,9% de los hombres.

El peso del trabajo no remunerado incluso antes de la pandemia ya afectaba la capacidad de las jóvenes paraguayas para ingresar al mercado laboral, además las mujeres tienen una mayor carga en el hogar, la del trabajo doméstico no remunerado.

Las responsabilidades familiares siguen pesando más en las mujeres y el salario sigue siendo en algunos sectores 30% menos que el de los varones.

Otro gran flagelo durante la pandemia fue el aumento de los casos de feminicidio que en lo que va del año se cobró la vida de 11 mujeres.

La violencia contra las mujeres y niñas, un problema crítico en nuestro país, se ha agravado durante la pandemia, a manera de ejemplo, el servicio de emergencia registro un 50% más de llamadas con relación al año anterior, los casos de abuso en menores y la trata de personas fueron en aumento, lo que hace que la otra pandemia sea visible, el aumento de los casos de violencia de género en el país.

SITUACIÓN DE LAS MUJERES EN PARAGUAY EN EL MARCO DE LA CRISIS DEL COVID-19

Por: Mirtha Arias Noguera

Secretaria General del SITRAMA

Representante del Comité

de Mujeres de la ISP en Paraguay

mirta.arias.py@gmail.com

En medio de esta Pandemia la participación política de las mujeres no fue mejorando, algunos datos del periodo 2018 -2023 de 80 diputados solo 12 son mujeres, en el Senado de 45 senadores, solo 9 mujeres y de 17 gobernadores, una gobernadora. Con el nuevo sistema de lista abierta, en lugar de fortalecer la participación de las mujeres se ha dado un retroceso en los partidos tradicionales donde disminuye notablemente la presencia de las mujeres.

Así podemos decir que Paraguay es el país con la menor participación política de las mujeres.

Aunque hemos visto avances importantes en la disminución de la mortalidad materna, y las mejoras en la educación de las niñas, el progreso en general ha sido muy lento y fragmentado. Se ha ganado espacios en ocupaciones como en la Universidad, en las Fuerzas Armadas y Policiales

La pandemia ha mostrado rápidamente las desigualdades de género existentes, la violencia ha aumentado, las mujeres sufrieron un mayor impacto económico y pérdidas de empleo, por el hecho que las mujeres trabajan en un entorno laboral menos seguro.

Los cierres de las escuelas han aumentado las brechas digitales de género, en este sentido urge promover procesos de transformación digital incluyentes que garanticen el acceso a las mujeres a la tecnología.

Para muchas mujeres trabajadoras la pandemia está alterando su equilibrio entre el trabajo y la vida, afectando su salud física y mental, incluso están cuestionando sus perspectivas profesionales actuales y a largo plazo.

Algunas han trabajado más horas debido a la pandemia y otras han estado haciendo malabares con las tareas adicionales de cuidado como resultado de las consecuencias relacionadas con la pandemia (es decir cierres de escuelas, cuidados familiares, cuidado de los hijos, cuidado de los padres mayores) mientras también trabajan a tiempo completo y han tenido que adaptar su rutina para poder seguir trabajando de modo virtual. Algunas están con la modalidad de teletrabajo y otras han perdido su lugar laboral.



SITUACIÓN DE LAS MUJERES EN PARAGUAY EN EL MARCO DE LA CRISIS DEL COVID-19

Las mujeres han tenido que combinar su labor remunerado con las tareas del hogar, esto impacta en el desarrollo de sus carreras, afecta su competitividad, y en algunos casos las obliga a abandonar los espacios que han conseguido en la esfera pública e incluso a perder el empleo sin mencionar los niveles elevados de cansancio, ansiedad, estrés. Otra brecha que no se termina con la pandemia y tendrá efectos duraderos son las pensiones, pues representan una laguna previsional para muchas mujeres sin contribuciones a la seguridad social.

El panorama nunca es alentador para las mujeres, por lo tanto debemos seguir trabajando en políticas públicas que disminuyan estas brechas que una vez más afectan con dureza a la mujer ■

Por: Mirtha Arias Noguera

Secretaria General del SITRAMA

Representante del Comité

de Mujeres de la ISP en Paraguay

mirta.arias.py@gmail.com



NOTICIAS DEL MUNDO

ENFERMERÍA EN URUGUAY, DESDE LA PERSPECTIVA DEL COLEGIO DE ENFERMERAS

Por Dra. Silvia Santana Benítez

ssantana103@yahoo.com.ar

En esta ocasión Dra. Silvia Santana Benítez, Directora de Relaciones Internacionales Colegio de Enfermeras del Uruguay nos comparte su experiencia.

Mi nombre es Silvia Santana Benítez soy Doctora en Enfermería, PHD en Epistemología e Investigación Educativa, nos comentó, Agradezco la posibilidad de esta entrevista para dar visibilidad a la Profesión y fundamentalmente a la profesión de Enfermería en Uruguay. En este año cumpla 40 años de ejercicio en esta Profesión que amo profundamente y que defiende cada día de mi vida.

Soy socia activa desde hace 40 años del Colegio de Enfermeras de Uruguay, organización que hasta 1994 fue la Asociación de Nurses y se transformó por Asamblea en "Colegio de Enfermeras del Uruguay" por decisión unánime del colectivo profesional y es el nombre que hasta hoy nos identifica a nivel nacional e internacional.

Somos una organización civil sin fines de lucro que representamos a las 4940 profesionales en actividad y más de 3000 estudiantes de Enfermería. En mi caso soy la Directora de relaciones Internacionales dentro de la Organización y a nivel nacional soy el nexo con grupos afines de Enfermería, como comités, colectivos, sindicatos, sociedades científicas y en este momento con el Comité de Enfermeras contra el Coronavirus.

Este Comité generó insumos permanentemente durante la pandemia y se llevaron adelante diferentes relevamientos a tiempo real para actuar y ayudar a los enfermeros y enfermeras a lo largo y ancho del país.

Las organizaciones de Enfermería decidieron conocer la situación Laboral de las Enfermeras y Enfermeros, como un primer acercamiento a la realidad. Podemos decir que en el periodo de mayo a diciembre 2020 se analizaron 1249 respuestas completas.

Podemos observar que las respuestas se dividen en forma equitativa entre el sector público y privado, así como entre Enfermeras/os y Licenciadas/dos.



NOTICIAS DEL MUNDO

ENFERMERÍA EN URUGUAY, DESDE LA PERSPECTIVA DEL COLEGIO DE ENFERMERAS

Por Dra. Silvia Santana Benítez

ssantana103@yahoo.com.ar

En un 74% las respuestas pertenecen a personal femenino, observándose un 51% de personas que manifiestan trabajar en dos lugares y un 15% en tres lugares, contabilizando 6 horas con un trabajo, 12 horas dos trabajos, 18 horas en tres trabajos, al que se le debe agregar traslados.

Casi 9 de cada 10 Enfermeros que respondieron afirman trabajar en forma directa en primera línea, 12% en áreas respiratorias, 42% en áreas de CTI, 16% en Emergencias fija y móvil. Si bien el resto manifiesta estar en zona de riesgo las nucleamos en otros, con un 30% ellas son: toma de temperatura en población de riesgo, internación, block, etc.

Podemos observar que 806 respuestas de licenciadas y Enfermeras son de la zona sur, 161 cumplen funciones de jefes, supervisores generales y de área. Las respuestas de la zona Sur de Licenciados y Enfermeros operativas fueron 645 que corresponden a un 80%.

Se analizó por zonas las amenazas sentidas en los dos niveles, el de gestión y operativo y se les solicitó que expresaran las tres amenazas más significativas sentidas por cada una de las Licenciados y Enfermeros en su actividad en este contexto de pandemia.

Se observó que el total de 161 Licenciados del nivel de jefatura y supervisión manifestaron sentirse amenazada por la falta de recursos Humanos, recursos como EPP y como consecuencia en un 70% se manifestó estresada.

Las dos amenazas sentidas por licenciados y Enfermeros operativas son: falta de descansos adecuados con un reclamo de 30 horas semanales, en un 76% se ubica la falta de hisopados y en un 70% el agotamiento psicológico.

Si se toma solamente las respuestas de los licenciados y Enfermeros que se desarrollan en el área de CTI, el 100% de las Enfermeros, manifiestan sufrir ansiedad y encontrarse emocionalmente agotadas.

Cuando observamos la zona norte, de un total de 443 respuestas, 62 formularios son del nivel de jefaturas, supervisión general y de área, podemos observar que cuando se les consulta cuales son las tres amenazas más importantes en el marco de la pandemia afirman, la falta de Recursos Humanos, la falta de beneficios para los funcionarios y el miedo a contagiar a sus familiares.

NOTICIAS DEL MUNDO

ENFERMERÍA EN URUGUAY, DESDE LA PERSPECTIVA DEL COLEGIO DE ENFERMERAS

Por Dra. Silvia Santana Benítez
ssantana103@yahoo.com.ar

En relación con algunos contenidos relevados podemos decir que si comparamos las respuestas en los departamentos en los que hemos tenido mayor porcentaje de COVID-19, vemos que se ve un mayor porcentaje de respuestas con amenazas de estrés y miedo.

Se despertó durante esta pandemia un fuerte sentimiento de mejorar las condiciones laborales y una necesidad de representación formal en los niveles de decisión, manifestada por los niveles operativos y de gestión.

Las sugerencias están dirigidas a la intervención a nivel político para poner la Profesión de Enfermería en la agenda parlamentaria, en la agenda de la Salud y Educación.

Algunas de las conclusiones que queremos compartir son:

- Se mantiene en general la falta de participación de Enfermería en los niveles de toma de decisiones.
- De los 60 servicios en todo el país que responden los formularios queda claro la falta de participación y de reconocimiento de la profesión, el nivel jerárquico afirma en casi un 80% no estar participando en la toma de decisiones locales, ni en la elaboración de protocolos que deben luego adecuarse porque no se adaptan a la realidad.
- Que los contactos versus los test dejan en claro que la población de enfermería fue a cuarentena sin tener el examen correspondiente, dado que un 84% manifiesta que no se le ha realizado, a pesar de estar en primera línea y es una de las causas que se generaliza cuando dicen tener miedo o ansiedad. En el relevamiento de diciembre esto había cambiado dado el intenso trabajo en la prensa del Colegio de Enfermeras, lo mismo que la decisión de ser los primero vacunados con Pfizer.
- El colectivo ha sufrido muertes cercanas de Enfermeras en todo el país, 28 compañeros del área de la Salud se perdieron en poco tiempo y eso afectó significativamente, pero reafirmó el deseo de luchar por los derechos de la profesión.

NOTICIAS DEL MUNDO

ENFERMERÍA EN URUGUAY, DESDE LA PERSPECTIVA DEL COLEGIO DE ENFERMERAS

Por Dra. Silvia Santana Benítez

ssantana103@yahoo.com.ar

El plan de vacunación estuvo estratégicamente pensado con un inicio de centralización donde se vacunó a la población de primera línea es decir personal de la salud, personal de educación, personal de seguridad y riesgo, pero concomitantemente y en forma planificada se agendaron y llevaron adelante una inmunización adecuada con Pfizer y Sinovac en poblaciones mayores de 65 años. Luego se generalizó y en mayo se liberó la inmunización a poblaciones entre 12 y 18 años

El colegio ha reclamado la inmunización pueblo a pueblo y barrio a barrio llevando la misma cerca de la gente, en esto tenemos que decir con beneplácito que nuestra Presidenta del Colegio, Silvia Calveira estuvo muy involucrada en la efectivización de las líneas planteadas por el Gobierno. En 6 meses tenemos 76% de población con primera dosis y 50% con dos dosis dando como consecuencia que los niveles de contagio, el uso de áreas de CTI y muertes hayan bajado notoriamente. La consigna compartida por este Colegio fue restricciones estratégicas y movilidad controlada por la propia persona y población, hubo sanción social y sanitaria a aquellos que públicamente rompieron cuarentenas o restricciones sanitarias.

Enfermería tuvo en este contexto mayor visibilidad, no así, participación en la toma de decisiones, seguimos siendo un país hegemónicamente médico y ahora científicamente médico, a pesar que seguimos teniendo la responsabilidad del 70 % de las prestaciones, estar en primera línea y ser una profesión con un 87% de mujeres, que este hecho debería garantizar un mayor cuidado de nuestra profesión.

Los desafíos planteados son: Como siempre unir la Enfermería, dar visibilidad y representación política, social y educativa a la profesión.

Mejores condiciones de trabajo con dotaciones adecuadas, 30 horas semanales para tener un descanso razonable, correctas denominaciones en la profesión, carrera funcional, proyecto de jubilación bonificada, proyecto de Enfermera Escolar y otros ■

HABLAN LAS FILIALES

LAS ENFERMERAS DE LA FILIAL DE CANINDEYÚ NOS CUENTAN SU DÍA A DÍA

Por Ilusión Quiñonez

ilusionquionez@hotmail.com

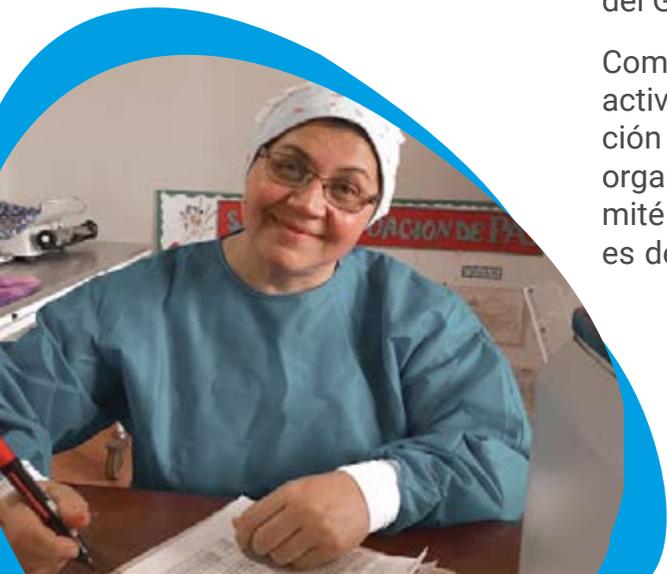
Desde el Lejano Departamento de Canindeyú, llegamos hasta el Puesto de Salud de la Colonia “Y hovy” que se encuentra en remodelación; ubicado entre Curuguaty y Salto del Guaira, distante a unos 350 km de Asunción; que desde hace 40 años brinda servicios a la comunidad local, en la actualidad cuenta con unos 2.700 habitantes aproximadamente entre los que se encuentran comunidades menonitas y canadienses.

La Lic. Norma Gamarra, Presidenta de la filial de la Asociación Paraguaya de Enfermería en el Departamento de Canindeyú se encuentra al frente de dicho Puesto desde hace 31 años; en donde “hacemos de todo” brindan los primeros auxilios y luego son derivados al Hospital de Salto del Guairá. El Puesto está conformado por personal de Enfermería Administrativo y un médico.

Casada, con 2 hijos, es oriunda del lugar, proviene de una familia de 6 hermanos, la mayoría profesionales y nos comentó que su pasión por la enfermería nació en su niñez, cuando en aquella época su familia alojaba a 2 enfermeras del Puesto de Salud y en su casa se realizaba los primeros auxilios a los pobladores que acudían para ser asistidos.

Diecinueve años tenía cuando a instancias de su familia fue a trabajar como asistente en el Puesto de Salud, desempeñándose como vacunadora (adiestramiento en servicio) y de esa manera fue adquiriendo sus primeros conocimientos de la profesión. Felizmente nos comenta “recibí un salario de 80.000 (ochenta mil) guaraníes”; en el año 1994 obtuvo el título de Auxiliar en enfermería y Obstetricia; la Licenciada Gamarra recordó que con mucho sacrificio y dedicación pudo acceder a la Licenciatura, viajaba desde su natal Colonia hasta el Salto del Guairá durante 5 años.

Como Presidenta de la Filial se encuentra abocada en muchas actividades, realizan permanentemente charlas de capacitación para el cuidado de paciente en situaciones críticas, de organización de un servicio y también se encuentra en un Comité de Educación, donde realizan actividades y lo recaudado es destinado a compras de insumos para el Hospital de refe-



HABLAN LAS FILIALES

LAS ENFERMERAS DE LA FILIAL DE CANINDEYÚ NOS CUENTAN SU DÍA A DÍA

Por Ilusión Quiñonez

ilusionquionez@hotmail.com

rencia en Salto del Guairá. Asimismo está trabajando permanentemente al frente del Comité de Movilización cuyo objetivo es la de velar y precautelar por los intereses de la enfermería en la zona y estar atenta ante algún llamado de movilización que se requiera para exigir reivindicaciones.

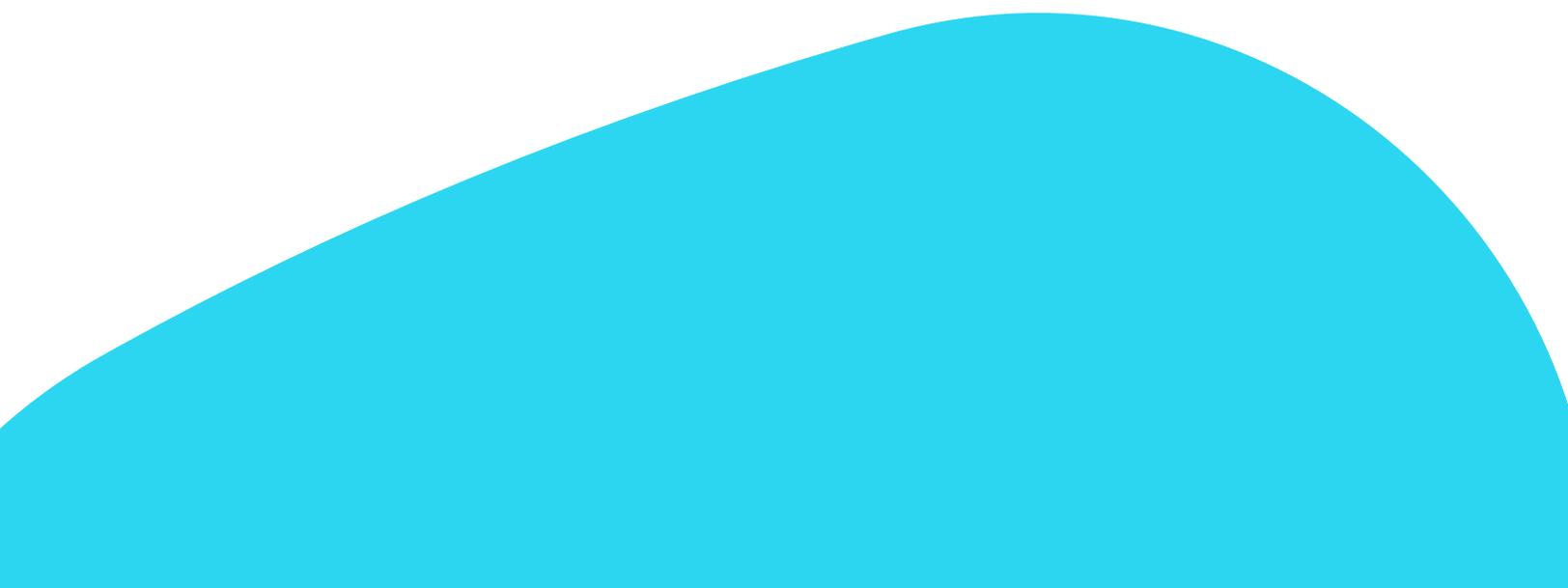
Enfermeros se capacitan para autoabastecerse

En ese sentido; también hemos conversado con la Lic. Kathia Berenice Rodríguez Acuña que desde hace 14 años presta servicios en el Hospital de Salto del Guairá y nos indicó que desde febrero del año pasado vienen realizando jornadas educativas con ayuda del Director del Hospital el Dr. Cristhian Acuña, dichas actividades son realizadas para recaudar fondos y adquirir de esa manera accesorios que son utilizados en servicios, y en esa ocasión se había adquirido bolsas autoinflables para adultos, aparatos de presiones digitales, manómetros de pared, flujómetros y también con los fondos llegaron a equipar el carro de paro.

Igualmente indico la Licenciada que estas jornadas son a través de la Asociación Paraguaya de Enfermería (APE), donde ella es la Coordinadora del Comité de Educación, con el fin de capacitar a profesionales de todo el Distrito de Salto del Guairá y cercanías; menciono, además, que en la Semana del Prematuro realizó una jornada para adquirir obsequios de fin de año para el personal de enfermería; finalmente manifestó que estas actividades son muy importantes, porque ayudan a jerarquizar la profesión y demostramos que podemos realizar mucho más por nuestros pacientes.

Actualmente unos 150 enfermeros/as afiliados de la APE; se encuentran trabajando en el Departamento de Canindeyú





Este boletín es un esfuerzo conjunto de la Asociación Paraguaya de Enfermería (APE) y la Internacional de Servicios Públicos (ISP), que en el marco del proyecto Union to Union, han considerado fundamental invertir en los canales de comunicación de la organización, para profundizar su accional sindical a lo largo del país y llegar a cada enfermera/o de Paraguay con información actualizada de las actividades de la APE.

Visite nuestro boletín digital www.boletin-ape.com e insíbase para que le llegue todos los meses.

**Más información de APE y la ISP
en: www.ape.org.py y www.world-psi.org**

