

**INTERVENCIONES POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO
DE VACUNACIÓN EXTRAMURAL DESARROLLADAS EN EL CESFAM FÉLIX
DE AMESTI, MACUL**

**INTERVENTIONS BY NURSING STUDENTS IN THE EXTRAMURAL
VACCINATION PROCESS DEVELOPED AT CESFAM FÉLIX DE AMESTI,
MACUL**

**INTERVENÇÕES DE ESTUDANTES DE ENFERMAGEM NO PROCESSO DE
VACINAÇÃO EXTRAMURAL DESENVOLVIDO NO CESFAM FÉLIX DE
AMESTI, MACUL**

Camila Villarroel-Lanas¹

¹ Escuela de Enfermería Universidad de Chile.

Fecha de recepción: 05/08/21

Fecha de aceptación: 18/08/21

RESUMEN

Introducción: En el contexto sociosanitario de pandemia por el virus SARS-CoV-2, el Programa Nacional de Inmunización (PNI) tiene un rol importante en el proceso de vacunación de emergencia contra este virus. Se respetan ciertos lineamientos que permiten dar cumplimiento a los objetivos de inmunización. En el desarrollo de la PPI I se logró generar conocimiento sobre la preparación del equipo de emergencia para la vacunación extramural y ejecutar acciones de educación. **Objetivo:** Integrar las intervenciones ejecutadas por estudiantes de enfermería en práctica profesional en el proceso de vacunación extramural desarrolladas en el CESFAM Félix de Amesti en Macul durante el primer semestre de 2021. **Desarrollo:** Para detectar los problemas de las intervenciones a desarrollar se realizan conversaciones con los profesionales de salud encargados en el proceso de vacunación, una vez identificados se priorizan mediante la matriz de Hanlon, con el fin de identificar las causas y efectos de la problemática identificada para cada intervención se realiza un árbol de problemas. Ya realizado el proceso se pudo observar que una de las problemáticas recae principalmente en el desconocimiento y desorganización del equipo de emergencia, por lo tanto, se realiza una capacitación del personal, basado en un presentación audiovisual. Una segunda problemática se enfoca en el desconocimiento de la efectividad de la vacuna. A través de una intervención educativa por medio de un folleto informativo respectivo a cada vacuna (Pfizer, CoronaVac y CanSino). **Consideraciones finales:** La realización de la PPI I permite la saturación de las competencias en Atención Primaria de Salud en los diferentes roles de la disciplina para el profesional en formación de enfermería. Tanto los profesionales y usuarios que participaron en las intervenciones lograron adquirir nuevos conocimientos sobre la

preparación del equipo de emergencia y la efectividad de las vacunas. Destacan los roles de Gestión, Educación y principalmente Asistencial.

Palabras claves: Estudiantes de Enfermería; Atención Primaria de Salud; Organización y Administración; Programas de Inmunización; Vacunación; Educación en Enfermería.

ABSTRACT

Introduction: In the socio-sanitary context of a pandemic caused by the SARS-CoV-2 virus, the National Immunization Program (PNI) plays an essential role in the emergency vaccination process against this virus. Specific guidelines respect that allows compliance with the immunization objectives. In the development of PPI I, it was possible to generate knowledge about the preparation of the emergency team for extramural vaccination and to carry out educational actions. **Objective:** To integrate the interventions carried out by nursing students in professional practice in the extramural vaccination process developed at the CESFAM Félix de Amesti in Macul during the first semester of 2021. **Development:** To detect the problems of the interventions to be developed, conversations are held with the health professionals in charge of the vaccination process, once identified, are prioritized using the Hanlon matrix. A problem tree is drawn up to determine the causes and effects of the problems identified for each intervention. Once the process was carried out, it was observed that one of the problems lies mainly in the ignorance and disorganization of the emergency team. Therefore, a training of the personnel is carried out, based on an audiovisual presentation. A second problem focuses on the ignorance of the effectiveness of the vaccine. Through an educational intervention, an informational brochure for each vaccine (Pfizer, CoronaVac, and CanSino). **Final considerations:** The realization of the PPI I allow the

saturation of the competencies in Primary Health Care in the different roles of the discipline for the professional in nursing training. Both the professionals and users who participated in the interventions acquired new knowledge about the preparation of the emergency team and the effectiveness of the vaccines. The roles of Management, Education and mainly Assistance stand out.

Keywords: Students, Nursing; Primary Health Care; Organization and Administration; Immunization Programs; Vaccination; Education, Nursing.

RESUMO

Introdução: No contexto sócio sanitário de uma pandemia causada pelo vírus SARS-CoV-2, o Programa Nacional de Imunizações (PNI) desempenha um papel importante no processo de vacinação de emergência contra este vírus. São respeitadas certas diretrizes que permitem o cumprimento dos objetivos da imunização. No desenvolvimento do PPI I, foi possível gerar conhecimento sobre o preparo da equipe de emergência para a vacinação extramuros e realizar ações educativas. **Objetivo:** Integrar as intervenções realizadas por estudantes de enfermagem na prática profissional no processo de vacinação extramural desenvolvido no CESFAM Félix de Amesti em Macul durante o primeiro semestre de 2021. **Desenvolvimento:** Detectar os problemas das intervenções a serem desenvolvidas, são elas realizadas as conversas realizadas com os profissionais de saúde responsáveis pelo processo de vacinação, uma vez identificadas, são priorizadas por meio da matriz de Hanlon. Para identificar as causas e efeitos dos problemas identificados para cada intervenção, é desenvolvida uma árvore de problemas. Realizado o processo, observou-se que um dos problemas reside principalmente no desconhecimento e

desorganização da equipe de emergência. Para tanto, é realizada a capacitação da equipe, a partir de uma apresentação audiovisual. Um segundo problema se concentra na falta de conhecimento da eficácia da vacina. Através de uma intervenção educativa, um folheto informativo para cada vacina (Pfizer, CoronaVac e CanSino). **Considerações finais:** A realização do PPI I permite a saturação de competências na Atenção Básica à Saúde nos diferentes papéis da disciplina para o profissional na formação do enfermeiro. Tanto os profissionais quanto os usuários que participaram das intervenções puderam adquirir novos conhecimentos sobre o preparo da equipe de emergência e a eficácia das vacinas. Destacam-se as funções de Gestão, Educação e principalmente Assistência.

Palavras-chave: Estudantes de Enfermagem; Atenção Primária à Saúde; Organização e Administração; Programas de Imunização; Vacinação; Educação de Enfermagem

INTRODUCCION

En el contexto actual sociosanitario de pandemia por el virus SARS-CoV-2, el Programa Nacional de Inmunización (PNI) ha tomado un rol importante en el proceso de vacunación de emergencia contra este virus con la llegada de cinco vacunas al país. Las cuales fueron aprobadas respectivamente por el Instituto de Salud Pública (ISP) chileno para su administración a la población mayor de 18 años¹. El PNI está destinado a prevenir morbilidad, discapacidad y mortalidad por enfermedades infecciosas transmisibles e inmunoprevenibles utilizando un conjunto de vacunas destinadas a proteger a la población a lo largo de toda la vida. Su fin es contribuir a mantener y mejorar la salud de las personas y tiene como propósito controlar la

morbilidad y mortalidad por enfermedades transmisibles prevenibles por vacunas que han sido definidas como parte de este².

En el Centro de Salud Familiar (CESFAM) Félix de Amesti perteneciente a la comuna de Macul, este proceso de vacunación de emergencia se desarrolla en el establecimiento educacional Liceo Salesiano, en donde hasta la fecha se continúa la administración de cuatro de estas aprobadas por el Ministerio de Salud de Chile (MINSAL). Estas son: CoronaVac, Pfizer, AstraZeneca y CanSino.

En este contexto, a diario se administran aproximadamente 500 dosis a las personas asistentes³.

Para llevar a cabo este proceso de vacunación se deben respetar ciertos lineamientos que permiten dar cumplimiento a los objetivos de inmunización, además, la constante actualización con respecto a las medidas de higiene sanitaria personales. Esta situación genera la necesidad de educar y reforzar los conocimientos ya existentes en la población general sobre este virus, en virtud de entregar herramientas educativas y de autocuidado, de tal forma, las personas sean capaces de hacer frente a esta situación de la mejor manera, evitando así posibles consecuencias a nivel biosociales⁴.

Estos aspectos han sido incluidos en la formación de futuros profesionales de enfermería. De este modo, en la planificación del curso Practica Profesional Integrada I en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Chile, se plantean intervenciones desde los estudiantes. Primero, la realización de un Plan de Mejora desarrollando el rol de gestión de enfermería, y segundo, un Trabajo Comunitario apoyando la habilitación en el dominio educacional en contexto social.

En el desarrollo de la PPI I en el CESFAM Félix de Amesti, se logró generar conocimiento sobre la preparación del equipo de emergencia para la vacunación extramural en la intervención en gestión; y, ejecutar acciones de educación a los adultos de 18 años en adelante que asistieron a

vacunarse al Liceo Salesiano Camilo Ortuzar Montt de Macul para que sean capaces de distinguir los beneficios de vacunarse contra el SARS-CoV-2 en el Trabajo Comunitario.

Todo esto en un programa que pertenezca y/o tenga relación a la comuna y al CESFAM donde se desarrolla el internado, por lo tanto, el programa en el cual se realizaron dichos trabajos es el PNI, programa encargado de llevar a cabo la vacunación extramural contra el SARS-CoV-2.

Frente a estas acciones ejecutadas, el presente artículo tiene por objetivo integrar las intervenciones ejecutadas por estudiantes de enfermería en práctica profesional en el proceso de vacunación extramural desarrolladas en el CESFAM Félix de Amesti en Macul durante el primer semestre de 2021.

METODOLOGÍA

Relato de las intervenciones ejecutadas por estudiantes de enfermería en el contexto de la práctica profesional integrada I en el proceso de vacunación extramural desarrollado en el CESFAM Félix de Amesti en Macul durante el primer semestre de 2021.

La realización de la asignatura ocurre en el quinto y final año de la carrera de enfermería, con la supervisión semanal de una docente guía desde la universidad, y el apoyo de una enfermera guía por parte del campo clínico.

DESARROLLO

Plan de Mejora: Preparación Equipo de Emergencia proceso de vacunación extramural

Para llevar a cabo la ejecución del objetivo del Plan de Mejora, en primera instancia se detectaron los problemas que presentaba el proceso de vacunación en el establecimiento. Esto se logró identificar a través de conversaciones con los profesionales de salud encargados de llevar a cabo

esta actividad, y de la observación del procedimiento como tal, desde la preparación del material hasta el término de la vacunación, considerando el tiempo correspondiente de espera que está indicado post vacunación. Estas dificultades se dispusieron en la matriz de Hanlon, considerando los criterios de magnitud, severidad, eficacia y factibilidad⁵, para así priorizar la problemática a intervenir, considerando los antecedentes la situación a intervenir fue el “Desconocimiento de la preparación del equipo de emergencia para vacunación extramural”.

Con el fin de identificar las causas y efectos de la problemática priorizada se realizó un árbol de problemas, en donde el problema principal es representado como el tronco de un árbol y los factores relevantes, influencias y resultados se reflejan como raíces y ramas⁶. Con esto se identificaron principalmente causas relacionadas con desconocimientos y organización del equipo de emergencia, teniendo efectos como riesgos en la intervención de un Eventos Supuestamente Atribuibles a Vacunación e Inmunización (ESAVI) según indica el protocolo o riesgos en la preparación de medicamentos para intervenir en las reacciones adversas graves que se puedan presentar.

De esta forma, para el plan de mejora se decide que la mejor técnica de intervención es la capacitación e instauración de elementos de mejora disponibles para el grupo objetivo. Se revisa la literatura apropiada para la confección de ambas actividades, se conversa y presenta a encargada de epidemiología del CESFAM.

Primero, se ejecutó una capacitación por medio de una presentación Power Point con audio, respecto a los implementos que debe tener el equipo de emergencia, los eventos adversos que puede presentar el proceso de vacunación y las medidas que hay que tomar en caso de presentar uno de estos eventos. Se envió esta información a 18 personas que componen el equipo de

vacunación extramural. A la par, se gestionó una ubicación predeterminada para dejar los implementos del equipo de emergencia, junto con la pauta de verificación para dar cumplimiento a la totalidad de los implementos.

Por último, para evaluar la efectividad de la capacitación y la recepción adecuada de esta, se hizo una encuesta a través de Google Forms, la cual contiene cinco preguntas, respectivamente dos abiertas y tres cerradas. También se imprimieron estas encuestas, para aquellas personas que no respondieran por la plataforma. Al término del internado, se han recepcionado seis respuestas en Google Forms, y un número desconocido ha sido entregado a encargada de epidemiología en formato impreso, quien realizará el cierre de este proceso. Respecto al equipo de emergencia, se logra dejar un lugar predeterminado para este, el cual consiste en una caja donde están los implementos respectivos según normativa más la pauta de verificación de su contenido. Esta caja contiene por fuera el nombre de: “Equipo de Emergencia” más el número de contacto del médico asignado en caso de emergencia.

La principal limitación que se tiene con esta intervención es el tiempo, ya que el proceso de vacunación es una actividad donde constantemente llegan usuarios a vacunarse, por lo tanto, es difícil establecer un espacio y tiempo determinado para la aplicación de la capacitación, debiendo ser auto aplicada, lo que implica no tener certeza frente a la entrega de los contenidos. Debido al tiempo disminuido de la PPI I este año en campo clínico, no fue posible finalizar el seguimiento respectivo antes de finalizar la experiencia.

Trabajo Comunitario: Beneficios de vacunarse contra el SARS-CoV-2

Para la ejecución del objetivo del trabajo comunitario, en primera instancia se realizó un análisis crítico del Plan Comunal de Salud de Macul del 2021⁷, con el fin de identificar las problemáticas

que presenta la comuna, con posibilidad de intervención desde la realización de la PPI I. Una vez identificadas se utilizó la matriz de Hanlon para priorizar la problematización⁵, siendo la principal situación por intervenir la Baja educación integral en la salud respiratoria, teniendo relevancia por el contexto pandemia que se está viviendo por el SARS-CoV-2.

Una vez identificada la problematización comunal, se procede a reconocer las necesidades de la comuna que tienen relación con el CESFAM Félix de Amesti, por medio de conversaciones con los profesionales de salud de este CESFAM que se encuentran en la campaña de vacunación de emergencia para visualizar cómo es posible abordar esta dificultad. Igualmente, se utiliza la metodología de Hanlon con el fin de lograr obtener resultados más acordes sobre la puntuación de cada necesidad, preguntándole a cada usuario que asiste a vacunarse sobre qué necesidad identificada le interesaría que se interviniera (aproximadamente 700). Dado todo este procedimiento se llegó a la necesidad de intervenir el “Desconocimiento de la eficiencia de las vacunas para el SARS-CoV-2”.

De la misma forma, se realiza un árbol de problemas para identificar las causas y efectos de la necesidad priorizada. Dentro de las causas destacan la información errónea que se publica en las redes sociales, más la información de fuentes no confiables junto con el desconocimiento por parte de los usuarios sobre los mecanismos de acción de las vacunas y los beneficios de vacunarse con cada una de las vacunas. Al usar estos recursos, la población podría no vacunarse, conllevando a efectos como aumento de casos y mortalidad por COVID-19 como también colapso del sistema sanitario al no contar con la inmunización contra el SARS-CoV-2.

Para trabajar con la comunidad, luego de haber realizado el diagnóstico participativo, se resuelve un programa educativo es la mejor metodología para abordar esta dificultad. Se ejecutó la

capacitación que cuenta con tres unidades específicamente, en donde la primera unidad se trabaja con las vacunas Pfizer⁸ y CoronaVac⁹, la segunda unidad se aborda la temática con las vacunas AstraZeneca¹⁰ y CanSino¹¹, finalmente, la tercera unidad se desarrolla la vacuna Janssen, todas vacunas aprobadas por el ISP para su administración en la población que habita el territorio chileno. Cada una de estas unidades tiene como propósito aportar información sobre los beneficios de vacunarse contra el SARS-CoV-2 con la vacuna que se están administrando respectivamente, para así aumentar el conocimiento que poseen los adultos y adultos mayores que acuden al punto de vacunación.

El desarrollo del programa educativo fue desarrollado por estudiantes de PPI de enfermería, en el horario de la tarde. Capacitando a aproximadamente 300 personas, entregándoles a cada una el folleto respectivo según la vacuna recibida (igual cantidad de personas con cada vacuna). Se entregaron folletos informativos de las vacunas Pfizer, CoronaVac y CanSino, la información contenida en los folletos correspondía a tres ítems:

1. Primero: Lo que previene.
2. Segundo: Efectividad de la vacuna.
3. Tercero: Beneficios de vacunarse contra el COVID-19¹², este último ítem, era el mismo para todos los folletos informativos, solo se diferenciaban en los dos primeros ítems con la información correspondiente de su vacuna.

Una vez entregado el folleto se le solicitó al usuario que respondiera la encuesta por Google Forms, la cual podía acceder a través de un código QR ubicado en la zona inferior de folleto, esta encuesta contenía siete preguntas tanto abiertas como cerradas para determinar la efectividad y recepción de la educación.

INTERVENCIONES POR ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA EN EL PROCESO DE VACUNACIÓN EXTRAMURAL DESARROLLADAS EN EL CESFAM FÉLIX DE AMESTI, MACUL. Villarroel-Lanas C. Revista Chilena de Enfermería 2021. Vol.3 N.2.

IMAGEN N°1: Beneficios de vacunarse contra el COVID-19 (PFIZER)^{8, 12, 13}

BENEFICIOS DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19
PFIZER

1 LO QUE PREVIENE

- La vacuna esta indicada para prevenir enfermedad coronavirus 2019 causada por el coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo tipo 2 (SARS-CoV-2) en individuos de 12 años y mayores.

2 EFECTIVIDAD DE LA VACUNA

95% De efectividad para prevenir el covid-19

56% Protección contra los contagios con 2 dosis

La vacuna proporciona cierta protección contra COVID-19 dentro de los 10 días desde la primera dosis y se potencia sustancialmente después de la segunda dosis

3 BENEFICIOS DE VACUNARSE CONTRA EL COVID - 19.

- En caso de contagiarnos, nos ayuda a evitar enfermarnos de gravedad o desarrollar complicaciones.
- Permite cuidarnos a nosotros mismos, pero también a las demás personas a nuestro alrededor.
- Ayuda a proteger al crear una respuesta de generación de anticuerpos.
- Las personas que tienen la vacuna completa contra el COVID-19 deben seguir tomando precauciones en los lugares públicos como usar mascarilla, mantener una distancia de al menos 1 m del resto, evitar multitudes y espacios con poca ventilación y lavarse las manos con frecuencia.

Escanea

Fuente: Elaboración propia.

IMAGEN N°2: Beneficios de vacunarse contra el COVID-19 (CORONAVAC)^{9, 12, 14}

BENEFICIOS DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19
VACUNA CORONAVAC - SINOVAC

1 LO QUE PREVIENE

- La vacuna está indicada para la prevención de la enfermedad causada por el virus SARS-CoV-2, en personas desde los 18 años.

2 EFECTIVIDAD DE LA VACUNA

67% De efectividad para prevenir el covid-19 sintomáticos

85% De efectividad para prevenir hospitalizaciones

89% De efectividad para prevenir el ingreso UCI

80% De efectividad para prevenir la muerte

3 BENEFICIOS DE VACUNARSE CONTRA EL COVID - 19.

- En caso de contagiarnos, nos ayuda a evitar enfermarnos de gravedad o desarrollar complicaciones.
- Permite cuidarnos a nosotros mismos, pero también a las demás personas a nuestro alrededor.
- Ayuda a proteger al crear una respuesta de generación de anticuerpos.
- Las personas que tienen la vacuna completa contra el COVID-19 deben seguir tomando precauciones en los lugares públicos como usar mascarilla, mantener una distancia de al menos 1 m del resto, evitar multitudes y espacios con poca ventilación y lavarse las manos con frecuencia.

Escanea

Fuente: Elaboración propia.

IMAGEN N°3: Beneficios de vacunarse contra el COVID-19 (CANSINO)^{11, 12, 15}

BENEFICIOS DE VACUNARSE CONTRA EL COVID-19
CANSINO

1 LO QUE PREVIENE

Esta vacuna esta diseñada para la prevención de la enfermedad COVID-19 causada por el virus SARS-CoV-2 en adultos de 18 - 60 años

2 EFECTIVIDAD DE LA VACUNA

95% De efectividad para cuadros graves

65% Evitar enfermedad o sintomáticas de COVID-19

La vacuna es una dosis única que genera una gran cantidad de anticuerpos que son muy eficaces en proteger.

3 BENEFICIOS DE VACUNARSE CONTRA EL COVID - 19.

- En caso de contagiarnos, nos ayuda a evitar enfermarnos de gravedad o desarrollar complicaciones.
- Permite cuidarnos a nosotros mismos, pero también a las demás personas a nuestro alrededor.
- Ayuda a proteger al crear una respuesta de generación de anticuerpos.
- Las personas que tienen la vacuna completa contra el COVID-19 deben seguir tomando precauciones en los lugares públicos como usar mascarilla, mantener una distancia de al menos 1 m del resto, evitar multitudes y espacios con poca ventilación y lavarse las manos con frecuencia.

Escanea

Fuente: Elaboración propia.

Dentro de los resultados obtenidos destaca que la edad predominante en respuestas corresponde a 38 años, además, de predominar la vacuna CoronaVac, es decir, respondieron la encuesta más usuarios vacunados con CoronaVac que con las otras dos vacunas, siendo que se entregaba la misma cantidad de folletos para cada una de las vacunas. Otra apreciación importante es que la pregunta N°4, Luego de leer el folleto ¿Siente que sabe acerca de la efectividad de la vacuna que se administró?, esta pregunta el 100% de sus respuestas es “SI”, logrando generar nuevos conocimientos en los usuarios vacunados.

La programación debió modificarse, capacitando solo sobre tres de las cinco vacunas propuestas. Esto debido a que la vacuna AstraZeneca comenzó a presentar dificultades en ciertos usuarios, con un periodo de suspensión a nivel nacional inclusive; por lo tanto, para no generar mayores dudas o desconfianza se decidió suspender la entrega de información de esta vacuna. Adicionalmente, la vacuna Janssen no fue administrada en el periodo de la PPI I, sin desarrollarse el folleto de esta, quedando si planteada la unidad en caso de llegarse a administrar en un futuro.

Una de las principales limitaciones que presento esta actividad es la metodología de la educación, que primero implicaba a los funcionarios del punto de vacunación en el proceso, pero por tiempos debió ser totalmente por estudiantes. Otra dificultad, fue el costo de la implementación de la actividad, debido a la impresión del material a diario y para más de 100 personas, por lo que a largo plazo generaba mayores costos de los cuales se había presupuestado.

CONSIDERACIONES FINALES

Con el desarrollo del presente artículo se logra integrar las intervenciones ejecutadas por estudiantes de enfermería en Práctica Profesional Integrada I en el proceso de vacunación

extramural desarrolladas en el CESFAM Félix de Amesti en Macul durante el primer semestre de 2021. Destacando que la realización de esta asignatura permite la saturación de las competencias en Atención Primaria de Salud en los diferentes roles de la disciplina para el profesional en formación de Enfermería.

El poder de adaptación, flexibilidad y resolución de conflictos hacen que el profesional de enfermería pueda enfrentar las nuevas formas de trabajo en el contexto pandemia, dado esto se ve identificado que los objetivos de las intervenciones se logran llevar a cabo, si bien no se cumplen en su totalidad dado las limitaciones que presentan, se aprecia que se cumplen al menos en un alto porcentaje.

Dentro de los hechos a destacar y rescatar en ambas intervenciones es que a los profesionales y usuarios que se educó, y que participaron de la evaluación de la capacitación, se reflejó lograron adquirir nuevos conocimientos sobre la preparación del equipo de emergencia y la efectividad de las vacunas. Asimismo, otro hecho importante, es que los usuarios si presentan un interés por conocer más sobre las vacunas, lo cual deja la puerta abierta para implementar a futuro nuevas educaciones.

En este trabajo la enfermería ha destacado con respecto al rol de Gestión, administrando tanto insumos, equipo de trabajo, como también la forma de llevar a cabo el cuidado en la Atención Primaria en Salud. Igualmente, ha destacado en el rol Educativo, dado que se ha debido implementar nuevas estrategias de educación para que la población pueda seguir teniendo la información necesaria y pertinente para su desarrollo. Se debe considerar que dependiendo el nivel educacional y la disposición de la comunidad, las cuales serán las estrategias de educación, ya que en esta comuna debido al alto nivel educacional se ve facilitado este proceso.

Finalmente uno de los roles principales llevado a cabo por Enfermería en estas intervenciones es el rol Asistencial, ya que con estas actividades se busca apoyar al individuo en la conservación de su salud, como también le ayuda a mejorarla por medio de la educación. De igual modo, se ejecutan acciones que permiten que los programas funcionen de acuerdo con los lineamientos que corresponden, como lo es con la ejecución del plan de mejora en relación con el Equipo de emergencia, a través de la capacitación llevada a cabo.

AGRADECIMIENTOS

Primeramente, doy gracias a mi tutora Denisse Parra Giordano, por la dedicación y apoyo entregado en este trabajo, por la revisión cuidadosa que ha realizado de este texto y sus valiosas sugerencias en momentos de duda. Agradecer por la confianza ofrecida para la realización de esta publicación.

Agradezco a la enfermera Sara Leiva Moraga, enfermera supervisora del vacunatorio, por el material facilitado, tiempo y espacio otorgado para realizar dichas intervenciones en el CESFAM Félix de Amesti. También agradecer a los funcionarios de dicho CESFAM que participaron activamente en cada una de las actividades, sin su apoyo y su motivación no podría haber sido posible el desarrollo de estas intervenciones.

Finalmente, agradecer a mi familia, amigos por su apoyo moral y humano, necesarios en los momentos difíciles de este trabajo. Además, de mis compañeros de internado de otras universidades que aportaron en la realización de las intervenciones, logrando cumplir así con los objetivos propuestos.

CONFLICTO DE INTERÉS: No se presentan.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud de Chile (MINSAL). Se inicia proceso de vacunación masiva contra COVID-19 [Internet]. Chile; 2021 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/se-inicia-proceso-de-vacunacion-masiva-contra-covid-19/>
2. Ministerio de Salud (MINSAL). Obligatoriedad de la vacunación [Internet]. Chile; 2021 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: <https://vacunas.minsal.cl/informacion-a-la-comunidad/obligatoriedad-de-la-vacunacion/>
3. Aceituno A, Castro C. Programa educativo sobre beneficios de las vacunas contra el COVID-19 (CoronaVac - Pfizer) para adultos jóvenes de entre 23 y 34 o más años, vacunados en Colegio Salesianos de Macul, por personal del CESFAM Dr. Félix de Amesti. Santiago; 2021.
4. Diario UChile. Enfoque biopsicosocial y no solo biomédico: la petición de los colegios profesionales ante el COVID-19. DiarioUchile Nacional [Internet]; 2020 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: <https://radio.uchile.cl/2020/04/06/enfoque-biopsicosocial-y-no-solo-biomedico-la-peticion-de-los-colegios-profesionales-ante-el-covid-19/>
5. Cruz V, Fernández C, López J. Determinación de prioridades por el Método Hanlon en el laboratorio de análisis clínicos en un hospital de 2do nivel de atención. Waxapa [Internet] 2012 [citado 1 de agosto 2021]; Año 4, Vol. 1, No. 6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/waxapa/wax-2012/wax126k.pdf>.
6. Silva I. Metodología para la elaboración de estrategias de desarrollo local [Internet]. Santiago: ILPES; 2003 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/7294/S0311843_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y

7. Corporación Municipal de Desarrollo Social de Macul (CDSM). Plan de Salud Año 2021. Macul; 2021. Disponible en: <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjziMiOwpzyAhXTpZUCHdRjAu0QFnoECBYQAw&url=http%3A%2F%2Fwww.cmdsnunoa.cl%2Fwp-content%2Fuploads%2F2021%2F06%2FPLAN-DE-SALUD-COMUNAL-2021-NUNOA.pdf&usg=AOvVaw1x65g78thN8W1QyJZOHzJx>
8. Subsecretaria de Salud Pública. Ficha Vacuna contra SARS-CoV-2 Vacuna BNT162B2 Laboratorio Pfizer – BioNTech [Internet]. Santiago; 2021 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/06/VACUNA-PFIZER-1.06.2021.pdf>
9. Subsecretaria de Salud Pública. Ficha Vacuna contra SARS-CoV-2 Vacuna CoronaVac - Laboratorio Sinovac Life Sciences [Internet]. Santiago; 2021 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/03/FICHA-VACUNA-SINOVAC-4-de-marzo.pdf>
10. Subsecretaria de Salud Pública. Ficha Vacuna contra SARS-CoV-2 ChAdOx1-S – Laboratorio AstraZeneca [Internet]. Santiago; 2021 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/06/Ficha-de-vacuna-ChAdOx1-S-del-laboratorio-AstraZeneca.pdf>
11. Subsecretaria de Salud Pública. Ficha Vacuna contra SARS-CoV-2 Vacuna Convidecia – Laboratorio CanSino Biologicals INC [Internet]. Santiago;2021 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/06/Ficha-de-vacuna-Convidecia-Laboratorio-Cansino-Biologicals-Inc_.pdf

12. Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC). Los beneficios de vacunarse [Internet]. 2021 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: <https://espanol.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/vaccines/vaccine-benefits.html>
13. Diario UChile. Pfizer anuncia 95% de efectividad en su vacuna y solicitaron autorización de emergencia en EE. UU. DiarioUchile Internacional [Internet] 2020 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: <https://radio.uchile.cl/2020/11/18/pfizer-anuncia-95-de-efectividad-en-su-vacuna-y-solicitaran-autorizacion-de-emergencia-en-ee-uu/>
14. Araos R. Efectividad de la vacuna CoronaVac con virus inactivo contra SARS-CoV-2 en Chile [Internet]. Santiago; 2021 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/04/20210416_ESTUDIO-EFECTIVIDAD-CORONAVAC.pdf
15. Morales A. Vacuna de CanSino logra sobre 90% de efectividad para cuadros graves. IPSUSS [Internet] 2021 [citado 1 de agosto 2021]. Disponible en: <http://www.ipsuss.cl/ipsuss/analisis-y-estudios/vacuna-de-cansino-logra-sobre-90-de-efectividad-para-cuadros-graves/2021-03-18/103915.html>